

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2006-2009 d. 19-12-2007

Mødedato Onsdag d. 19. december 2007 kl. 16:30

Mødested Rådhuset

Mødedeltagere Erling Schrøder , John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang
Knudsen , Mette Marie Schmidt , Eva Nielsen , Cheri-Mae Marlana
Williamson , Eva Michaelsen , Ebbe Skovsgaard , Emilce Nielsen

Indholdsfortegnelse

Status for diabeteskonsulentens aktiviteter 2007.....	3
Status for projekt Livtag med Kræft.....	5
Revision af Sundhedspolitik 2008-2011 for Gladsaxe Kommune.....	8
Misbrugspolitik, status og revision.....	10
Kvalitetsstandard for alkoholbehandling 2008.....	11
Sundhedsområdet - Kvalitetsstandarder 2008, Hjælpemiddelområdet.....	13
Forslag om ændring af genoptræningstilbud i forbindelse med kapacitetstilpasning.....	15
Sundhedsområdet - Kvalitetsstandarder for genoptræningsområdet 2008.....	17
Tilskud til frivilligt socialt arbejde 2008.....	19
Forretningsorden for almene ældreboligafdelinger.....	22
Vurdering af behovet for at udarbejde en handleplan for social balance i de større bebyggelser	24
Anmeldte og uanmeldte tilsyn på omsorgscentre og plejecentre i 2007	26
Forslag til nyt tilsynskoncept i Social- og Sundhedsforvaltningen.....	28
Indberetning af magtanvendelse i enhedsplejen, orientering.....	31
Omsorgsområdet - kvalitetsstandarder og ydelseskatalog 2008.....	33
Opfølgning på beslutningsnote 7 i budget 2007	35
Gaver modtaget i Enhedsplejen i 2007	37
Klagerådets redegørelse.....	38
Forebyggelsescentret, tillægsbevilling og anlægsregnskab.....	39
Meddelelser.....	40
Lukket.....	41
Lukket.....	41

SSU 19.12.2007, nr. 161

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 161

Status for diabeteskonsulentens aktiviteter 2007

Baggrund

I forbindelse med budgetforhandlingerne for perioden 2007 – 2010, beslutningsnote 16 (ØU 03.10.2006, sag nr. 384) blev det besluttet at ansætte en diabeteskonsulent i Gladsaxe Kommune. Diabeteskonsulenten blev ansat primo 2007 og er fysisk placeret i Forebyggelsescentret. Til varetagelse af opgaven er der ansat en sygeplejerske med bred erfaring på området.

Diabeteskonsulenten rådgiver kommunens borgere med henblik på at forebygge og opspore type 2 diabetes samt forebygge sendiabetiske komplikationer hos allerede diagnostiserede borgere. Der laves specielle tilbud til kommunens særligt udsatte borgere samt borgere af anden etnisk herkomst end dansk. Desuden er diabeteskonsulenten i gang med målrettede tiltag over for borgere, der har særlig risiko for at udvikle diabetes samt uddannelse og inspiration af kommunens ansatte, særligt på ældreområdet.

For en nærmere beskrivelse af diabeteskonsulentens aktiviteter henvises til bilag a.

Forebyggelse af type 2 diabetes i Gladsaxe Kommune

På baggrund af data fra Gladsaxe Kommunes sundhedsprofil samt statistiske opgørelser fra Institut for Folkesundhed og Diabetesforeningen anslås det, at der i Gladsaxe Kommune er ca. 4000 borgere med type 2 diabetes – heraf er ca. 2000 stadig uvidende om, at de har sygdommen.

Opmærksomhed på type 2 diabetes og oplysning om sygdommens alvor er en stor del af det forebyggende arbejde. Dette gøres blandt andet ved, at der holdes oplæg om type 2 diabetes i forskellige fora blandt kommunens ansatte. Desuden indgår diabeteskonsulenten i en række interne og eksterne arbejdsgrupper.

Igangværende tilbud til kommunens borgere med diabetes

Diabeteskonsulenten har medvirket til etableringen af følgende tiltag, målrettet borgere med diabetes i Gladsaxe Kommune:

- afholdt tema-arrangementer omhandlende diabetesrelaterede emner i Forebyggelsescentret
- månedlig undervisningsseance for borgere med nykonstateret type 2 diabetes og deres pårørende
- ugentlig telefonrådgivning

- etablering af tværgående arbejdsgruppe, der skal arbejde med at lette interne arbejdsgange i kommunen og dermed spare tid for såvel ansatte som for borgerne i kommunen.

Kommende tiltag på diabetesområdet

Der er nedsat en tværgående arbejdsgruppe, der arbejder med at tilrettelægge undervisning og forskellige tiltag i forhold til særlige sociale grupper, herunder borgere af anden etnisk herkomst end dansk. Der planlægges desuden undervisningsforløb målrettet 1200 medarbejdere på pleje/omsorgsområdet.

Opfølgning og evaluering af diabeteskonsulentens arbejde

Det er målet, at den øgede information til kommunens borgere og ansatte skal føre til, at der i løbet af de næste år kan ses en vækst i antallet af borgere med nykonstateret type 2 diabetes hos kommunens praktiserende læger.

Som udgangspunkt for den senere evaluering af diabeteskonsulenten, vil der blive foretaget et skøn over, hvor mange diabetespatienter hver enkelt praktiserende læge i kommunen har tilknyttet sin praksis. Dette vil blive gjort første gang med udgangen af 2007. Således vil det være muligt at følge op på, om diabeteskonsulentens arbejde har en effekt på opsporingen af borgere med type 2 diabetes.

Den skønsmæssige vurdering af effekten vil i løbet af få år blive afløst af DAK - E forløbsydelsen for diabetespatienter, som er en ny form for ydelseshonorering for almen praksis. Ordningen for ydelseshonorering vil give et præcist overblik over hvor mange borgere med diabetes, der er i Gladsaxe Kommune, hvordan deres sygdom er under kontrol, og hvordan Gladsaxe Kommune i forhold til andre kommuner klarer sig på diabetes området. Således vil det med ydelseshonoreringen også blive muligt at foretage en mere præcis effektivvurdering af diabeteskonsulentens indsats. Det har været muligt at tilmelde sig

diabetesforløbsydelsen siden 01.04.2007, men det er stadig frivilligt for den enkelte læge at tilmelde sig projektet. Det vurderes, at der om få år vil være formuleret centrale krav om tilmelding til ordningen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at status for diabeteskonsulentens aktiviteter tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

ØU 03.10.2006, sag nr. 384 📎

Bilag a: Status for diabeteskonsulentens aktiviteter 2007



Bilag 161a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Cheri-Mae Marlena Williamson var ikke til stede.

SSU 19.12.2007, nr. 162

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 162

Status for projekt Livtag med Kræft

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget har på sit møde 02.05.2007, sag nr. 47, godkendt tillægsbevilling på 3.978.500 kr. fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til kommunale projekter på kræftrehabiliteringsområdet til et to-årigt projekt om kommunal kræftrehabilitering. Projektbeskrivelse og ansøgning er godkendt af Social- og Sundhedsudvalget 20.12.2006, sag nr. 138.

Projektet er et af 11 projekter fordelt over hele landet, hvortil Indenrigs- og Sundhedsministeriet har bevilliget i alt 40 millioner kroner til udvikling af kommunale modeller og erfaringer til fremtidig kræftrehabilitering.

Af Gladsaxe Kommunes sundhedsprofil 2006 fremgår det, at omtrent 2000 borgere i kommunen har en kræftdiagnose fordelt på 35 % mænd og 65 % kvinder. Cirka halvdelen af de diagnosticerede borgere er under 65 år. Der er således en stor gruppe borgere i kommunen med et potentielt behov for rehabilitering i forbindelse med en kræftsygdom.

Åbning af projektet

"Livtag med Kræft" åbner for borgerne 15.01.2008. Projektet lanceres 30.01.2008 ved et arrangement i Forebyggelsescenteret med deltagelse af Ebbe Sand, tidligere vicepræsident i Kræftens Bekæmpelse, professionel fodboldspiller og kræftpatient samt repræsentanter for Kræftens Bekæmpelses lokalafdeling.

Livtag med Kræft

I projektet indgår som nøglemedarbejder en sygeplejerske med særlige kompetencer inden for kræftområdet. Sygeplejersken har indsigt i interne kommunale og eksterne kræftrelaterede tilbud til borgere med kræft og deres pårørende.

Sygeplejersken skal som forløbskoordinator, i samarbejde med borgeren, opstille et relevant, individuelt tilpasset forløb, der kan medvirke til et meningsfuldt rehabiliteringsforløb for borgeren.

Rehabiliteringsforløbet kan blandt andet indeholde:

- Genoptræning, motion og fysisk aktivitet
- Vejledning hos kostrådgiver, psykoterapeut og socialrådgiver
- Viden om kræft, senfølger, seksualitet
- Mulighed for netværk og besøgsvenner
- Patientuddannelse

Status for Livtag med Kræft

Kræftrehabiliteringsprojekt Livtag med Kræft i Gladsaxe Kommune har i sin indledende fase haft særligt fokus på etablering og udvikling af forløbskoordinatorfunktionen. Yderligere har der været arbejdet med hvordan og i hvilket omfang, frivillige kan indgå i rehabiliteringsopgaver med kræftramte mennesker.

Rekrutteringen af personale til projektet, har krævet mere tid end først antaget. Derfor har det været nødvendigt at rykke den planlagte projektstart 01.06.2007 til 01.08.2007. Den officielle åbning af projektet er rykket fra december 2007 til januar 2008, da det erfaringsmæssigt er vanskeligt at få opmærksomhed omkring aktiviteter i december. Ændringerne i tidsplanen er godkendt i projektets styregruppe og den bevilgende myndighed er underrettet.

Pr. 01.08.2007 er der ansat en projektleder, en forløbskoordinator samt en fysioterapeut. Der forventes yderligere ansat en fysioterapeut på 20 timer pr. 01.01.2008. Projektmedarbejderen i De Frivilliges Hus er ansat pr. 01.06.2007.

Der er etableret en styregruppe for projektet bestående af repræsentanter fra Herlev Hospital, Kræftens Bekæmpelse og Gladsaxe Kommune.

Projektets ansatte indgår derudover i møder og personaleaktiviteter i Forebyggelsescenteret, Genoptræningscenteret og De Frivilliges Hus samt i en række eksterne netværk.

Sideløbende med etableringen er der fra september 2007 til november 2007 gennemført seks pilotsamtaler mellem forløbskoordinator og borgere med kræft. Fire borgere er i genoptræningsforløb hos fysioterapeuten og én borger har fået tilbud om kontakt til projektets gruppe af frivillige samt tilbud om bevægelse/afspænding i De Frivilliges Hus.

I alt har projektet været præsenteret i tre artikler i lokale blade/aviser, på Kræftens Bekæmpelses hjemmeside og ved et mundtligt oplæg udenfor kommunen. Der er produceret to plakater, to informationspjecer og fem forskellige "postkort" til information om og rekruttering af borgere. Internetsiden www.gladsaxe.dk/livtag forventes at være opdateret og klar primo 2008.

De Frivilliges Hus

Projektmedarbejderen, der er forankret i De Frivilliges Hus har i projektets første måneder formuleret og etableret hvervekampagne for frivillige borgere i samarbejde med lokalafdelingen af Kræftens Bekæmpelse. Pr. 01.11.2007 har fem borgere meldt sig som frivillige. Der rekrutteres løbende for at øge dette tal.

Uddannelse af de frivillige gennemføres over tre dage i 16 timer. For de frivillige støttepersoner i De Frivilliges Hus foregår uddannelsen i november/december 2007 og i januar 2008. Således forventes en gruppe på ca. 10 frivillige at være klar til januar 2008, hvor projektet åbner for borgere.

Projektmedarbejderen har etableret kursus for borgere med kræft. Kurset planlægges til at kunne rumme 12 deltagere og forløber over to ugedage 3-4 timer hver gang i 12 uger. Kurset er en kombination af bevægelse/fysisk aktivitet og teoretiske oplæg. Kurset forløber i De Frivilliges Hus og i Dagcenter Bakkegårdens lokaler.

Projektmedarbejderen har løbende koordinerende opgaver i forhold til Kræftens Bekæmpelses lokalafdeling samt gruppen af frivillige i projektet.

Projektmedarbejderen forventes at være koordinator og supervisor for kontakter mellem borgere og frivillige i projektet.

Der er formuleret en samarbejdsaftale mellem den enkelte frivillige og Gladsaxe Kommune. Aftalen opridser forventninger og formalia for kontakten.

Kræftrehabilitering med forløbskoordinator

For at dokumentere projektets grundlag er der gennemført en kortlægning af forskningsresultater, kræftplaner og andet materiale om kræft og kræftrehabilitering i Danmark.

Kommunale initiativer, aktiviteter og institutioner med relevans for projektet er kortlagt og kontaktet, med henblik på inddragelse i projektet som interessenter og eventuelle aktører i et kommunalt rehabiliteringstilbud.

Den foreløbige beskrivelse af borgerforløb i projektet konkretiserer og fastholder indhold og form i tilbuddet til borgere med kræftdiagnoser i Gladsaxe kommune. Resumé af foreløbig forløbsbeskrivelse er vedlagt i bilag a.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 02.05.2007, sag nr. 47 

SSU 20.12.2006, sag nr. 138 

Bilag a: Resumé af forløbsbeskrivelse november 2007



Bilag 162a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning, idet det præciseres, at kontakten til borgere, der henvender sig til forløbskoordinatoren, skal

etableres inden for en uge.

Cheri-Mae Marlena Williamson var ikke til stede.

SSU 19.12.2007, nr. 163

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 163

Revision af Sundhedspolitik 2008-2011 for Gladsaxe Kommune

Baggrund

I Sundhedspolitik for Gladsaxe Kommune 2006, godkendt af Byrådet 11.01.2006, sag nr. 5, fremgår det af tidsplanen, at sundhedspolitikken i løbet af 2007 revideres med henblik på ikrafttrædelse 01.01.2008.

Forslag til den reviderede sundhedspolitik er gældende for perioden 2008-2011. Politikken revideres fortsat én gang i hver byrådsperiode, som det fremgår af Sundhedspolitik 2006. Forslag til den reviderede sundhedspolitik er vedlagt som bilag a.

Indholdsmæssige ændringer i sundhedspolitikken

Hensigten med revisionen af sundhedspolitikken har været at skabe et mere simpelt og lettere tilgængeligt dokument. Således er enkelte baggrundsafsnit samt bilagsafsnittet udgået af politikken. Med henblik på at øge det fremtidige fokus på dokumentation og evaluering, er der tilføjet afsnit, som beskriver, hvordan dette arbejde bedst udføres. Der er ikke foretaget ændringer i forhold til Sundhedspolitikkens vision og målsætninger. Således er Gladsaxe Kommunes overordnede strategi på sundhedsområdet bibeholdt.

Indholdsmæssige ændringer i politikken er markeret med en streg i marginen. Ligeledes er det markeret med en streg de steder, hvor hele afsnit er udgået.

Sundhedspolitikens handleplan

Som en del af sundhedspolitikken indgår fortsat en handleplan, bestående af en række sundhedsrelaterede tiltag. Handleplanen er opdelt i 3 dele. Del 1 udgøres af de i budget 2008 og frem allerede vedtagne sundhedstiltag. Del 2 består af de sundhedstiltag, der allerede er vedtaget for 2008 og frem, og som er finansieret af diverse puljemidler. Del 3 er de forslag til sundhedstiltag, der lægges frem til beslutning i denne sundhedspolitik. Alle 3 dele udgør hver især og tilsammen en vigtig del af forslag til Sundhedspolitik for Gladsaxe Kommune 2008-2011.

Den reviderede sundhedspolitik indeholder desuden status for gennemførelsen af handleplanerne for 2006 og 2007.

Tidsplan for revision af handleplan samt procedure for afvikling af tiltag

Sundhedspolitikens handleplan er tidligere blevet revideret årligt. Det foreslås, at sundhedspolitikens handleplan i fremtiden revideres hvert andet år. Til gengæld udarbejdes en årlig statusrapport, der præsenteres for Social- og Sundhedsudvalget tids nok til, at rapporten kan indgå som baggrundsmateriale for de kommende budgetforhandlinger. I rapporten vil også eventuelle tilpasninger og afviklede tiltag indgå. Det foreslås, at Den Koordinerende Sundhedsgruppe bliver ansvarlig for at vurdere og træffe beslutning om afviklingen af specifikke tiltag, der ikke umiddelbart fungerer efter hensigten. Afviklingen af tiltag vil indgå i afrapporteringen af tiltagene i handleplanen.

For en uddybning af tidsplanen samt proceduren for afvikling af tiltag henvises til bilag b.

Økonomi

Der er afsat et budget på 1.044.000 kr. årligt til Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik for årene 2008 og 2009. Heraf finansieres kommunens sundhedskoordinator og praksiskonsulentordning, samt handleplanens konkrete tiltag.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at den reviderede sundhedspolitik 2008-2011, og herunder de foreslåede tiltag, jf. handlingsplanens del 3, godkendes, og

at den reviderede tidsplan for revision af sundhedspolitikens handleplan samt procedure for udvikling/afvikling af tiltag i sundhedspolitikens handleplan godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

BR 11.01.2006, sag nr. 5 📄

Bilag a: Revideret Sundhedspolitik for Gladsaxe Kommune

Bilag b: Forslag til tidsplanen for revision af handleplan samt afviklingen af tiltag



Bilag 163a.pdf Bilag 163b.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at der i kapitel 4 "Definition af centrale begreber" fastholdes de nuværende formuleringer. Dette, fordi der i det nye forslag er sket en unødvendig akademisering af sproget, som gør stoffet svært tilgængeligt og afstandskabende i forhold til andre end højt specialiserede fagfolk.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Undlod: Cheri-Mae Marlena Williamson.

Emilce Nielsen fremsatte herefter ændringsforslag om, at afvikling af tiltag sker efter politisk behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte herefter det 1. indstillingspunkt og dermed den reviderede Sundhedspolitik 2008-2011.

Emilce Nielsen undlod at stemme.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte endeligt det 2. indstillingspunkt, idet Emilce Nielsen dog ikke kunne godkende procedure for udvikling/afvikling af tiltag i handleplanen, idet hun henviste til det af hende fremsatte ændringsforslag.

SSU 19.12.2007, nr. 164

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 164

Misbrugspolitik, status og revision

Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 20.09.2006, sag nr. 97, blev Misbrugspolitik for Gladsaxe Kommune vedtaget. Af handleplanen for misbrugspolitikken i 2007 fremgår, "at der i efteråret 2007 gennemføres en status og opfølgning af misbrugspolitikken, som Sundhedsafdelingen står for.

Udsættelse af status og revision af misbrugspolitikken for Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen er aktuelt i gang med en kortlægning og analyse af misbrugsområdet med henblik på en eventuel hjemtagelse af behandlingsopgaven, som besluttet på Social- og Sundhedsudvalget 30.05.2007, sag nr. 62.

Analysen skal danne grundlag for en politisk beslutning om, hvorvidt behandlingsopgaven skal hjemtages efter 2008, og uanset beslutningens karakter vil den have afgørende betydning for udformningen af den fremtidige misbrugspolitik. Derfor har Social- og Sundhedsforvaltningen i 2007 ikke gennemført status og revision af misbrugspolitikken, men koncentreret indsatsen på at arbejde med de konkrete tiltag i misbrugspolitikken samt med at få et grundigt overblik og indsigt i den nye myndighedsopgave indenfor misbrugsområdet.

Rapporten vedrørende eventuel hjemtagelse af behandlingsopgaven vil foreligge til politisk behandling inden budgetforhandlingerne for år 2009-2012. Status og revision af misbrugspolitikken vil derfor, som en naturlig konsekvens af dette, herefter blive forelagt til politisk beslutning, under hensyntagen til Gladsaxe Kommunes fremtidige organisering af behandlingsindsatsen overfor borgere med misbrug.

Arbejdet med status og revision af misbrugspolitikken vil blive gennemført i en tværgående arbejdsgruppe og koordineret i forhold til Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik.

Der er i årets løb arbejdet med misbrugspolitikens handleplan og konkrete tiltag, herunder Kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug, 2007-2008, vedtaget i Social- og Sundhedsudvalget 30.05.2007, sag nr. 63, og Kvalitetsstandard for alkoholbehandling, jævnfør sag nr. 165 på nærværende Social- og Sundhedsudvalgsmøde.

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller, at status og revision af misbrugspolitikken udsættes med henblik på at sikre sammenhæng med den politiske beslutning om, hvorvidt behandlingsopgaven på misbrugsområdet hjemtages efter 2008.

Sagen slutter i Social og Sundhedsudvalget.

SSU 20.09.2006, sag nr. 97 
SSU 30.05.2007, sag nr. 62 
SSU 30.05.2007, sag nr. 63 
SSU 19.12.2007, sag nr. 165 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

SSU 19.12.2007, nr. 165

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 165

Kvalitetsstandard for alkoholbehandling 2008

Baggrund

Efter indførelse af kommunalreformen har Gladsaxe Kommune fra 01.01.2007 overtaget myndighed og ansvar for behandling af borgere med såvel stofmisbrug som alkoholmisbrug. På Social- og Sundhedsudvalgets møde 30.05.2007, sag nr. 63 blev Kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget har med vedtagelsen af politik for misbrugsområdet, SSU 20.09.2006, sag nr. 97, forpligtet sig til at fastsætte en kvalitetsstandard for kommunens tilbud om alkoholbehandling (bilag a). Formålet med kvalitetsstandarden er at gøre kommunens målsætninger, tilbud og praksis på området synlige og tilgængelige for borgerne.

Alkoholbehandlingens indhold

I alkoholbehandlingen benytter Gladsaxe Kommune primært behandlingsstedet Lænkens tilbud om vederlagsfri, anonym ambulant behandling. Lænken tilbyder rådgivning om alkoholmisbrug og afhængighed samt om behandlingsmuligheder. Lænken tilbyder alkoholbehandling gennem en helhedsorienteret indsats, der integrerer psykosocial og medicinsk behandling. Behandlingen er tilrettelagt ud fra at iværksætte den mindst indgribende foranstaltning. Behandlingen er først og fremmest af ambulant karakter, men vurderes det i Lænken eller tilsvarende ambulant behandlingstilbud, at behandlingsbehovet for den enkelte borger er større end et ambulant tilbud, indstilles dette til Sundhedsafdelingen i Gladsaxe Kommune, der træffer beslutning herom.

Sundhedsafdelingens afgørelse om anden behandling end ambulant behandling er endelig og kan ikke indklages for anden administrativ myndighed. Lænken er fra 01.01.2007 under tilsyn af Gentofte Kommune.

Formkrav til kvalitetsstandard

Der er ikke i lovgivningen fastsat krav om, at kommunerne skal udarbejde en kvalitetsstandard for alkoholområdet. Dermed er der heller ikke noget formkrav til kvalitetsstandard for alkoholbehandling. Det skal dog bemærkes, at kvalitetsstandard for alkoholbehandling er formuleret på baggrund af Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Kvalitetsstandard for alkoholbehandling 2008 godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 20.09.2006, sag nr. 97 
SSU 30.05.2007, sag nr. 63 

Bilag a: kvalitetsstandard for alkoholbehandling 2007-2008



Bilag 165a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at der udarbejdes kvalitetsstandarder for alkoholbehandling, som giver en reel chance for effektiv alkoholbehandling i stedet for at overlade opgaven til Lænken, som mangler de nødvendige ressourcer til at løse opgaven.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe

Skovsgaard) godkendte herefter Kvalitetsstandard for alkoholbehandling 2008, idet tilbud til misbrugende gravide kvinder indarbejdes i standarden.

Emilce Nielsen undlod at stemme.

SSU 19.12.2007, nr. 166

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 166

Sundhedsområdet - Kvalitetsstandarder 2008, Hjælpemiddelområdet

Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 20.12.2006, sag nr. 140, blev Kvalitetsstandarder 2007 for hjælpemiddelområdet vedtaget. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed forslag til Kvalitetsstander 2008 for hjælpemiddelområdet (bilag a) med henblik på, at disse sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet inden endelig vedtagelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen har arbejdet med kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet i ca. tre år. Kvalitetsstandarderne har givet et godt overblik over hjælpemidlerne og sikrer en mere synlig og ensartet visitation. Samtidig er kvalitetsstandarderne et godt arbejdsredskab.

Kombinationen mellem kvalitetsstandarderne og den elektroniske lagerstyring (Rambøll Care), der er på Hjælpemiddeldepotet, vurderes at være et godt redskab til styring af genbrug på hjælpemiddelområdet.

Kvalitetsstandarder for hjælpemiddelområdet 2008

Der er udarbejdet forslag til enkelte mindre ændringer og redaktionelle rettelser af kvalitetsstandarderne 2008 i forhold til standarderne for 2007. Der er tilføjet to ny afsnit:

7.6. "Høreapparater, kropsbårne" og

7.11. "Syns-, høre- og kommunikationshjælpemidler".

Det skal bemærkes, at kun indholdsmæssige ændringer i kvalitetsstandarderne, som fremgår af bilag a, er markeret med en streg i venstre margin (afsnit 1, 7.6, 7.11 og 9).

Derudover er kvalitetsstandarderne ajourført i forhold til ny lov pr. 01.01.2007 samt efterfølgende bekendtgørelser og vejledninger.

Høringsperiode

Forslag til Kvalitetsstandarder 2008 for hjælpemiddelområdet vil efter Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse blive sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet, med høringsfrist 12.01.2008. Herefter kan Social- og Sundhedsudvalget godkende kvalitetsstandarderne på mødet 23.01.2008.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at forslag til Kvalitetsstandarder 2008 for hjælpemiddelområdet sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet med høringsfrist 12.01.2008, samt

at forslag til Kvalitetsstandarder 2008 for hjælpemiddelområdet forelægges Social- og Sundhedsudvalget 23.01.2008 med henblik på endelig vedtagelse.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 20.12.2006, sag nr. 140 

Bilag a: Kvalitetsstander 2008, Hjælpemiddelområdet



Bilag 166a.pdf

Godkendt, idet kvalitetsstandarderne først forelægges til endelig godkendelse for Social- og Sundhedsudvalget 20.02.2008 og høringsfristen rykkes tilsvarende.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

SSU 19.12.2007, nr. 167

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 167

Forslag om ændring af genoptræningstilbud i forbindelse med kapacitetstilpasning

Baggrund

I forbindelse med Kommunalreformens ikrafttrædelse 01.01.2007 fik kommunerne overdraget ansvaret for at tilbyde vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivelse fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning. Langt størstedelen (ca. 75 %) af de genoptræningsforløb, der henvises til, er ambulante almene genoptræningsforløb, og skal derfor varetages i kommunens eget genoptræningscenter. Den øgede tilgang af borgere i Genoptræningscentret medfører tilsvarende øgede pladsbehov til undersøgelseslokaler og træningslokaliteter, som ikke lader sig løse uden omdisponering af nuværende fysiske rammer.

Sagens gennemgang

Der er en tilgang af gennemsnitligt 18 nye borgere hver uge, som skal have foretaget en undersøgelse, der kræver hel eller delvis afklædning.

Endvidere er der et stort behov for et lukket lokale til både indlagte og ambulante borgere, som med baggrund i en specifik træningsindsats kræver øget koncentration, eller at borgeren skal delvis afklædes. Når borgere er indlagt på døgnpladserne kommer der eksterne samarbejdspartnere, som f.eks. bandagist og talepædagog. I forbindelse med at borgeren modtager disse ydelser, kræves et lukket rum.

Den tværfaglige personalegruppe holder modtagelsessamtaler og plansamtaler med nye døgnindlagte brugere, hvor der ligeledes er behov for et lokale, hvor samtalerne kan foregå uforstyrret.

I de eksisterende træningsarealer kan ingen af lokalerne aflukkes, idet alle lokaler enten har flere funktioner eller er gennemgangslokale. Dette medfører, at borgernes blufærdighed ofte er i risiko for at blive krænket, og at træningsindsatsen ikke kan varetages optimalt.

Der har i forbindelse med overdragelse af de nye opgaver været behov for at leje og låne lokaler i nærområdet, som grundet den fysiske indretning kun kan anvendes til holdtræning og kun holdtræning, der ikke kræver træningsudstyr.

Indflytning i det nye Genoptræningscenter er berammet til november 2009, og der er således brug for at se på alternative løsninger og fleksible ændringer af de fysiske rammer for at sikre borgerens integritet og den kvalitet af genoptræning, som borgeren modtager i den mellemliggende periode frem til november 2009.

Forslag til ændring af de fysiske rammer

Det foreslås, at Genoptræningscentrets stue 6 nedlægges med 2 døgnpladser. Begrundelsen for at vælge netop denne stue er, at der er tale om et langt smalt rum, hvor de 2 nuværende senge kun kan stå i forlængelse af hinanden. Stuen kan meget ofte ikke belægges af arbejdsmiljømæssige årsager med baggrund i, at den fysisk ikke er egnet til borgere, som har behov for hjælpemidler og pleje ved sengen. De borgere, der nu visiteres til træning på døgnpladserne, har alle hjælpemiddel- og plejebestand og er ikke selvhjulpne.

Dette rum vil meget enkelt kunne indrettes til at fungere som henholdsvis undersøgelseslokale, enetræningslokale, samtalerum og lokale til eksterne samarbejdspartnere. Der vil være behov for at få én dør, som nu er blændet, reetableret.

Økonomiske og planmæssige konsekvenser

Som en konsekvens af en mindre reduktion af sengekapaciteten på de midlertidige døgnpladser tilbyder Genoptræningscentret fremover et mere differentieret og fleksibelt tilbud.

De aktuelle genoptræningsforløb, borgerne tilbydes, er enten ambulante eller på døgnpladser, og vil fremover blive suppleret af et mere intensivt tilbud end almindelig ambulant genoptræning. Tilbuddet giver borgeren mulighed for deltagelse i intensiv og målrettet træning, individuelt eller på hold samt superviseret selvtræning flere gange i løbet af dagen. Der vil for det nye tilbud være en betaling for borgeren på 57 kr. primært til forplejning. Taksten er svarende til taksten på dag- og døgnpleje (jf. Gladsaxe Kommunes takstblad 2008). Beløbet er lavere end betalingen på 99 kr. pr. døgn for de nuværende døgnpladser, da der kun tilbydes forplejning i dagtimerne. Transportudgifter dækkes på samme måde som i dag indenfor centrets budget. Træningen vil, afhængig af borgerens individuelle behov, kunne foregå på centret eller i borgerens hjem. Hvis genoptræningen skal foregå i borgerens eget hjem, er ydelsen dækket af den allerede udarbejdede kvalitetsstandard "Genoptræning, i hjemmet". Der er dermed ikke tale om en egentlig udvidelse af tilbuddet, men en ændring i måden, ydelserne leveres på.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at stue 6 anvendes som undersøgelsesrum, samtalerum mm., samt

at de borgere, som skulle have modtaget genoptræning på døgnpladserne, modtager de samme ydelser i dagtimerne.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt, idet det præciseres, at der kun opkræves 57 kr. i betaling, hvis borgeren ønsker at modtage forplejning.

SSU 19.12.2007, nr. 168

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 168

Sundhedsområdet - Kvalitetsstandarder for genoptræningsområdet 2008

Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 20.12.2006, sag nr. 147, blev "Kvalitetsstandarder for genoptræning 2007" godkendt efter høring i henholdsvis Ældrerådet og Handicaprådet.

Kvalitetsstandarder 2008

Der er udarbejdet fire kvalitetsstandarder for genoptræning gældende for 2007:

- Genoptræning, døgn
- Genoptræning, ambulant
- Genoptræning, i hjemmet
- Genoptræning, udslusning (fra døgn)

Der er ingen ændringer i de fire kvalitetsstandarder for 2008, i forhold til standarderne for 2007.

Ny kvalitetsstandard

Med baggrund i behovet for omstrukturering af de fysiske forhold på Genoptræningscentret, og det deraf fremlagte forslag om at nedlægge 2 døgnpladser på Genoptræningscentret, er der udarbejdet en ny kvalitetsstandard:

- Genoptræning, DAGplads

Den nye kvalitetsstandard er udarbejdet for at undgå øget ventetid til genoptræning på døgnpladserne, indtil det nye Genoptræningscenter er indflytningsklar i november 2009.

Som bilag a er vedlagt forslag til Kvalitetsstandarder for genoptræning 2008, hvor indføjelser af den nye kvalitetsstandard vedr. Genoptræning, dagplads, er markeret med streg i venstre margin.

Økonomiske og planmæssige konsekvenser

Genoptræningscentret vil kunne tilbyde de borgere, der skulle have modtaget genoptræning på en døgnplads, de samme ydelser i dagtimerne. Der vil være en egenbetaling for borgeren på 57 kr. svarende til taksten på dag- og døgnpladser (jf. Gladsaxe Kommunes takstblad 2008). Transportudgifter dækkes indenfor centrets budget.

Genoptræningen vil, afhængig af borgerens individuelle behov, kunne foregå på centret eller i borgerens eget hjem. Hvis genoptræning skal foregå i borgerens eget hjem, er ydelsen dækket af den allerede udarbejdede kvalitetsstandard "Genoptræning, i hjemmet". Der er dermed ikke tale om en egentlig udvidelse af tilbud, men en ændring i måden, ydelserne kan leveres på.

Høringsperiode

Forslag til Kvalitetsstandarder 2008 for genoptræningsområdet vil efter Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse blive sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet, med høringsfrist 12.01.2008. Herefter kan Social- og Sundhedsudvalget endelig godkende kvalitetsstandarderne på mødet 23.01.2008.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

- at forslag til Kvalitetsstandarder 2008 for genoptræningsområdet sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet med høringsfrist 12.01.2008, samt
- at forslag til Kvalitetsstandarder 2008 for genoptræningsområdet forelægges Social- og Sundhedsudvalget 23.01.2008 med henblik på endelig vedtagelse.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 20.12.2006, sag nr. 147 

Bilag a: Kvalitetsstandarder for genoptræning 2008



Bilag 168a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt, idet kvalitetsstandarderne først forelægges til endelig godkendelse for Social- og Sundhedsudvalget 20.02.2008, og høringsfristen rykkes tilsvarende.

SSU 19.12.2007, nr. 169

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 169**

Tilskud til frivilligt socialt arbejde 2008

Baggrund

I 2008 er der afsat 534.842 kr. til puljen til tilskud til frivilligt socialt arbejde. Af ubrugte midler fra 2007 forventes overført 25.478 kr. Puljen dækker tilskud til såvel nye som eksisterende og igangværende aktiviteter og organisationer. Puljen forventes således at indeholde i alt 560.320 kr. som Social- og Sundhedsudvalget kan uddele i henhold til Lov om Social Service, § 18.

Der afsættes hvert år 25.000 kr., som bruges til løbende udvikling af nye initiativer og akut opståede initiativer (SOU 11.08.2004, sag nr. 129). De resterende 535.320 kr. uddeles på baggrund af de ansøgninger, som Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget 15.11.2007. Social- og Sundhedsforvaltningen har i forslaget til fordelingen af puljemidlerne lagt frivillighedspolitikken til grund, herunder det nuværende kriterium om, at ansøgningerne skal være lokalt forankret.

Betingelserne for at opnå økonomisk tilskud er:

- At aktiviteten er netværkskabende og medinddrager kommunens borgere
- At ansøgeren skal have sit virke i Gladsaxe Kommune,
- At aktiviteten har et socialt sigte, der rækker ud over gruppens snævre kreds
- At arbejdet gennemføres ved brug af frivillige
- At den sociale indsats kan supplere eller udvikle Gladsaxe Kommunes egen virksomhed indenfor det social- og sundhedspolitiske område

Der ydes ikke tilskud til følgende:

- Organisationer/klubber, som modtager tilskud i henhold til § 65 til ældreklubber eller anden kommunal støtte, medmindre der er tale om et udvidet aktivitetsniveau, nye målgrupper eller ekstra udgifter, der ikke kan dækkes på anden vis
- Brugerråd eller borgerforeninger, der er tilknyttet en offentlig institution, medmindre de afholder arrangementer, der er åbne for alle borgere i Gladsaxe
- Landsdækkende foreninger, medmindre de er aktive og/eller har en lokal afdeling i Gladsaxe Kommune

Der er ved ansøgningsfristens udløb 15.11.2007 indkommet

36 ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde. Ansøgningerne ligger til gennemsyn i sagen. Det indstilles, at i alt 27 ansøgninger helt eller delvist imødekommes (bilag a), og i alt 9 ansøgninger ikke imødekommes (bilag b). Ansøgningen fra Omsorgscentret Kildegården blev modtaget efter fristens udløb, men er medtaget i ansøgningsrunden.

Endvidere er der indsendt regnskab fra:

- Psykologisk Korttids Rådgivning 2006
- Kræftens Bekæmpelse 2006
- SIND 2006
- Frivillige Motionsvenner 2006
- Selvudvikling 2006
- Rytmia 2006
- Dansk Røde Kors 2006
- FBU 2006
- Folkekirkens Nødhjælp 2007
- De Frivilliges Korps 2006
- Kreativgruppen 2006
- FBU 2005
- Natteravnene 2005
- Dansk Handicapforbund 2006
- Onsdagstræf 2006
- Kvindegruppen i Høje Gladsaxe 2006
- Selvhjælpsgruppe for etniske 2006 (akutpuljen)
- Somalisk kvindegruppe 2006 (akutpuljen)
- Livsstilsændring 2007 (akutpuljen)

Regnskaber for tilskud under 20.000 kr. skal ikke revisionspåtegnes. Regnskaberne giver ikke yderligere anledning til bemærkninger og ligger til gennemsyn i sagen.

Endelig er der evalueringer fra:

Psykologisk Korttids Rådgivning 2006
Kræftens Bekæmpelse 2006
SIND 2006
Det udgående Team 2006
Frivillige Motionsvenner 2006
Selvudvikling 2006
Rytmia 2006
Gladsaxe Røde Kors 2006
FBU, Københavns Amt 2006
Folkekirkens Nødhjælp 2007
De Frivilliges Korps 2006
Onsdagstræf 2006
Kreativgruppen 2006
FBU, Københavns Amt 2005
Dansk Handicap Forbund 2005
Unge for Lige værd 2004
Natteravnene 2005
Dansk Handicap Forbund 2006
Onsdagstræf 2006
Kvindegruppen i Høje Gladsaxe 2006
Gladsaxe Lænken 2006
SIND 2007
Det Udgående Team 2007
ULF – Unge for Lige værd 2007

Evalueringerne giver ikke anledning til bemærkninger og ligger til gennemsyn i sagen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at følgende ansøgninger imødekommes:

Scleroseforeningens lokalafdeling for Gentofte, Gladsaxe, Herlev og Lyngby-Taarbæk kommune	12.000
Kirkens Genbrug Stengård	6.000
Gladsaxe Lænken	30.000
Frivillige Motionsvenner	75.000
Selvudviklingsgruppen	10.000
Onsdagstræf	10.000
Kreativgruppen	10.000
Dansk Etnisk kvindegruppe i Høje Gladsaxe	20.000
Folkekirkens Nødhjælps Genbrugsforretning	12.000
Dansk Handicap Forbund Gladsaxe, Gentofte, og Lyngby afdelingen	30.000
Stavgang i de Frivilliges Hus	3.000
Psykologisk Korttids Rådgivning	50.000
Høreforeningen, Gladsaxe Lokalafdeling	25.000
De Frivilliges Korps	11.000
Bevæg dig glad	6.000
Slank for sjov	10.000
Det Udgående Team (DUT)	5.500
SIND, Gladsaxe lokalforening	50.000

Gladsaxe Handicap Idræt	30.000
Somalisk Kvindegruppe	20.000
Røde Kors, Gladsaxe afdelingen	15.500
Haralds Sogns menighedspleje	17.000
Unge for ligestilling (ULF)	25.000
Bedre Psykiatri, Lokalfdeling Ballerup/Gladsaxe/Herlev	20.000
Integrationsgruppen	20.000
FBU Forældrelandsforeningen, Københavns Amt	8.000
Omsorgscentret Kildegården	4.000
I alt	535.000

at følgende ansøgninger ikke imødekommes:

Foreningen Et barn to forældre
Natur-Balance Huset
Kvindecenterfonden Dannerhuset
Foreningen af Danske DøvBlinde
Børns Vilkår
Angstforeningen
Den frivillige besøgsvenstjeneste for tegnsprogede ældre døve på Sjælland
Dansk Fibromyalgi Forening/Region Hovedstaden
Storkøbenhavns Tegnsprogsforening af 1866

at udgifterne på i alt 535.000 kr. finansieres af puljen til frivilligt socialt arbejde budget 2008.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 11.08.2004, sag nr. 129 

Bilag a: Ansøgninger der helt eller delvist imødekommes

Bilag b: Ansøgninger der ikke imødekommes



Bilag 169a.pdf Bilag 169b.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt. Forvaltningen undersøger til udvalgets senere orientering, om Gladsaxe Kommune yder tilskud til kørsel til tilbud udenfor kommunen, som fx Værested for døve, drevet af Storkøbenhavns Tegnsprogforening af 1866.

SSU 19.12.2007, nr. 170

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 170

Forretningsorden for almene ældreboligafdelinger

Baggrund

På Byrådets møde 14.01.2004, sag nr. 9, blev forretningsorden for de 3 almene ældreboligafdelinger på Bakkegården, Kildegården og Rosenlund godkendt. Endvidere blev det på Byrådets møde 08.12.2004, sag nr. 193, vedtaget, at der for hvert omsorgscenter etableres en selvstændig afdeling for henholdsvis pleje- og ældreboliger.

Denne sag fremlægges med henblik på godkendelse af forretningsordner for Gladsaxe Kommunes nye afdelinger: Kildegårdens Ældreboliger, Egegårdens Plejeboliger og den kommende afdeling på Møllegården, samt ændring af tidligere godkendte forretningsordner med hensyn til hvem, der er valgbar til afdelingsbestyrelsen.

Forretningsorden for nye boligafdelinger

Forretningsorden for de nye boligafdelinger er udarbejdet på baggrund af anbefalinger fra Gladsaxe Kommunes Byrådssekretariat og danner sammen med almenboliglovgivningens regler baggrund for beboernes indflydelse på afdelingernes drift gennem afdelingsmøde og afdelingsbestyrelse.

Den enkelte forretningsorden skal godkendes af Byrådet og efterfølgende forelægges beboerne til orientering på førstkomende afdelingsmøde. En afdeling kan ikke ændre forretningsordenen.

Forretningsorden for de kommunalt ejede almene boligafdelinger Rosenlunds plejeboliger, Rosenlunds ældreboliger, Kildegårdens plejeboliger, Kildegårdens ældreboliger, Bakkegårdens plejeboliger, Egegårdens plejeboliger og Møllegårdens plejeboliger er vedlagt som bilag a.

Ændring i valgbarhed til afdelingsbestyrelsen

I dag er der pårørende i bestyrelserne for plejeboligerne på Rosenlund og Kildegården. Gladsaxe Kommunes Byrådssekretariat vurderer imidlertid, at almenboliglovgivningen kun giver mulighed for, at lejere i afdelingen, disses ægtefæller eller hermed sidestillede personer kan vælges til afdelingsbestyrelsen. Med "hermed sidestillede" personer forstås personer, der lever i registreret partnerskab og samboende personer.

Ændringen vedrørende valgbarhed er en konsekvens af lovgivningen og er derfor ikke sendt i høring. De berørte bestyrelser er blevet orienteret om den mulige ændring. Formanden for afdelingsbestyrelsen for Kildegårdens plejeboliger har i den forbindelse udtrykt sin bekymring for, at beboernes interesser ikke vil blive varetaget uden pårørende i afdelingsbestyrelsen (bilag b).

I henhold til Almenboliglovens regler er det kommunen, der – i det omfang lejerne ikke selv kan eller ikke ønsker at indgå i en afdelingsbestyrelse – skal varetage beboernes interesser.

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at ændringerne vedrørende valgbarhed træder i kraft i de eksisterende afdelinger i forbindelse med næste valg til bestyrelsen.

Ud over punktet om valgbarhed er der ikke foretaget yderligere ændringer i forretningsordenen i forhold til Byrådets tidligere godkendelse (BR 14.01.2004, sag nr. 9).

Kildegårdens ældreboligafdeling

Det blev på Byrådets møde 14.01.2004, sag nr. 9, vedtaget, at der for hvert omsorgscenter etableres en selvstændig afdeling for henholdsvis pleje- og ældreboliger.

Kildegårdens ældreboligafdeling består af boligerne på Kildebakkegårds Alle og Søborg Hovedgade. Afdelingen er planlagt til at blive udvidet med boligerne på Carl Møllers Alle, som forventes færdigombygget i 2009. Der er for 2008 udarbejdet selvstændige budgetter for Kildebakkegårds Alle og Søborg Hovedgade. I forbindelse med færdiggørelsen af Carl Møllers Alle, vil der fra 2009 kun blive udarbejdet ét budget for hele Kildegårdens ældreboligafdeling. Ligeledes gælder den forelagte forretningsorden hele Kildegårdens ældreboligafdeling.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at forretningsordenen for de almene boligafdelinger Rosenlunds plejeboliger, Rosenlunds ældreboliger, Kildegårdens plejeboliger, Kildegårdens ældreboliger, Bakkegårdens plejeboliger, Egegårdens plejeboliger og Møllegårdens plejeboliger godkendes, og

at regler vedrørende valgbarhed til bestyrelserne træder i kraft i de eksisterende afdelinger i forbindelse med førstkommande valg til afdelingsbestyrelsen.

Sagen slutter i Byrådet.

BR 14.01.2004, sag nr. 9 

BR 08.12.2004, sag nr. 193 

Bilag a: Forretningsorden for de kommunalt ejede almene boligafdelinger henholdsvis Rosenlunds plejeboliger, Rosenlunds ældreboliger, Kildegårdens plejeboliger, Kildegårdens ældreboliger, Bakkegårdens plejeboliger, Egegårdens plejeboliger og Møllegårdens plejeboliger.

Bilag b: Brev fra formanden for afdelingsbestyrelsen på Kildegården.



Bilag 170a.pdf Bilag 170b.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at der rettes henvendelse til de respektive ministerier med henblik på at undersøge, om der er mulighed for, at pårørende kan repræsentere beboerne på plejeafdelingen, idet de fleste beboere er så svækkede, at de ikke kan deltage aktivt i en bestyrelse.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) anbefaler herefter forvaltningens indstillinger.

Emilce Nielsen stemte imod, idet hun henviste til det af hende fremsatte ændringsforslag.

Til Økonomiudvalget.

SSU 19.12.2007, nr. 171

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 171

Vurdering af behovet for at udarbejde en handleplan for social balance i de større bebyggelser

Baggrund

Byrådet har tiltrådt Økonomiudvalgets indstilling om, "at spørgsmålet om social balance oversendes til videre behandling i Social- og Sundhedsudvalget" (BR 07.02.2007, sag nr. 32).

På denne baggrund har Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejdet en oversigt over igangværende og planlagte initiativer, som skaber social balance i større bebyggelser i Gladsaxe med henblik på at vurdere behovet for at udarbejde en handlingsplan, jf. Kommuneplan 2005. Sagen forelægges hermed for Social- og Sundhedsudvalget.

Oversigt over igangværende og planlagte initiativer

I Gladsaxe Kommune findes en række igangværende og planlagte initiativer, som øger den sociale balance blandt beboerne i Gladsaxes større bebyggelser, herunder Værebropark og Høje Gladsaxe. Social balance forstås her som en beboersammensætning, der er repræsentativ for kommunen som helhed. Initiativerne er:

Der arbejdes på at øge den sociale balance i de større bebyggelser ved at udbygge og intensivere de aftaler om fleksibel udlejning af almennyttigt boligbyggeri, som allerede findes. Formålet er at tiltrække flere ressourcestærke, erhvervsaktive borgere, og dermed skabe en bedre balanceret beboersammensætning. Forslag om udbygning og intensivning af aftalerne om fleksibel udlejning, er senest behandlet af Psykiatri- og Handicapudvalget PHU 06.12.2007, sag nr. 88.

I Planstrategi 2008, som behandles på Byrådets møde 12.12.2007, er planlagt at udvide Høje Gladsaxe Centret for at øge serviceniveauet i bydelen. Der er endvidere opridset en række mulige tiltag for Høje Gladsaxe, herunder at arealerne ud mod Gladsaxevej aktiveres med ny bebyggelse, og at Høje Gladsaxes boligforeninger kan opføre et nyt fælles kultur- og foreningshus. I samarbejde med boligforeningerne i Værebropark og Høje Gladsaxe er desuden påbegyndt et analysearbejde med henblik på at skabe bedre mulighed for fysisk aktivitet i de bolignære friarealer ved de to boligområder. De planlagte byomdannelsesprojekter i Bagsværd Erhvervsquarter og ved Mørkhøj Bygade vil også gøre områderne omkring Høje Gladsaxe og Værebropark mere attraktive, og på den måde være med til at tiltrække ressourcestærke beboere.

Der er etableret et såkaldt Bolig-socialt team med repræsentanter fra kommunens 3 forvaltninger og fra beboerrådgivningerne i henholdsvis Høje Gladsaxe og Værebropark. Bolig-socialt team koordinerer det byplanmæssige og boligsociale arbejde i de to boligområder og understøtter desuden puljeansøgninger og ønsker om medfinansiering fra beboerne rettet mod Gladsaxe Kommune. Bolig-socialt team medvirker på den måde til at øge aktivitetsniveauet og derigennem fællesskabsfølelsen og sammenhængskraften i Høje Gladsaxe og Værebropark.

I forlængelse af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik er der udarbejdet et notat om politikens Tiltag 30 – Særlige sociale grupper, som er blevet behandlet på Social- og Sundhedsudvalgets møde 31.01.2007, sag nr. 6. I forlængelse af udvalgsbehandlingen har Social- og Sundhedsforvaltningen haft øget fokus på lokale, opsøgende aktiviteter, på inddragelse af lokale frivillige for at nå målgruppen af svage beboere samt at øge samarbejdet mellem kommunens socialfaglige og sundhedsfaglige medarbejdere. Hensigten er at løfte de svageste beboere sundhedsmæssigt og socialt.

I foråret 2008 etableres et særligt sundhedsformidlerkorps i Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter. Sundhedsformidlerkorpsen skal arbejde med emnerne kost, motion, Type 2 diabetes, D-vitaminmangel og rygning. Indsatsen vil være målrettet bestemte udsnit af beboerne i Høje Gladsaxe og Værebropark fordelt på alder, køn og etnisk-sproglige fællesskaber. Sundhedsformidlerkorpsens arbejde involverer frivillige som tolke ved møder med beboere med svage danskundskaber, og korpsen bidrager dermed til at skabe sociale netværk mellem ressourcestærke og mindre ressourcestærke beboere i de to boligområder.

Beboerrådgivningstilbud, hvor beboerne tilbydes støtte til deres kontakt til kommunen og til at klare

hverdagen i bred forstand. Beboerrådgivningerne i Høje Gladsaxe og Værebros Park har desuden særlige initiativer rettet mod misbrugere og andre med svage sociale netværk samt beboere med anden etnisk baggrund. I Beboerrådgivningen i Høje Gladsaxe arbejdes særligt med forebyggelse og med integrationsfremmende initiativer. Initiativerne omfatter kontaktfamilieordninger samt hobby- og klubprojekter rettet mod børn og unge. I Værebros Rådgivningen arbejdes særligt med sundhedsfremme blandt beboere med anden etnisk baggrund og med generel beboerinddragelse i form af et visionsprojekt under overskriften 'En sund sjæl i et sundt legeme i et sundt boligmiljø'.

Der findes desuden initiativer, som har selvstændig betydning for den sociale balance i Høje Gladsaxe:

Skur 2, som er et værested for misbrugere og socialt isolerede beboere. Skur 2 drives i samarbejde mellem Beboerrådgivningen, det sociale tilbud Kagsåhuse, den lokale kirke Haraldskirken og Fællesdriften (et samarbejde i Høje Gladsaxe mellem de fem boligforeninger Arbejdernes Andelsboligforening (AAB), Arbejdernes Boligselskab (AB), Fagforeningernes Boligservice (FB), Boligselskabet FSB og Lejerbo). Skur 2 modtager desuden støtte fra Velfærdsministeriet (tidligere Socialministeriet). I Skur 2 har brugerne mulighed for at mødes under hyggelige former for at deltage i idrætsaktiviteter og fællesspisning samt deltage i årlige ferieture.

Den nyligt udarbejdede 'Boligsocial helhedsplan', som har til formål over en femårig periode at fastholde og fortsætte den positive boligsociale udvikling, som har været i Høje Gladsaxe. Den boligsociale helhedsplan skal, hvis ansøgningen imødekommes, iværksættes som et samarbejde mellem Fællesdriften, Landsbyggefonden og Gladsaxe Kommune. Foreløbig har Beskæftigelses- og Integrationsudvalget (BIU 22.11.2007, sag nr. 88), Psykiatri- og Handicapudvalget (PHU 22.11.2007), sag nr. 84, og Børne- og Undervisningsudvalget (BUU 20.11.2007, sag nr. 177) besluttet at støtte de dele af den Boligsociale helhedsplan, som hører under de pågældende udvalgs ansvarsområder.

Vurdering af behovet for yderligere tiltag

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer på den baggrund, at der allerede i dag på en række fronter arbejdes med at forbedre den sociale balance blandt beboerne i Høje Gladsaxe og Værebros Park. Indsatsområder er varierede og giver dermed et godt udgangspunkt for at løfte de svageste beboere sundhedsmæssigt og socialt samt for at tiltrække ressourcestærke beboere til de to boligområder. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer derfor, at der ikke er behov for en handleplan for social balance i de større bebyggelser i Gladsaxe Kommune.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil løbende følge op på de ovenfor nævnte projekter og initiativer og dermed sikre, at den positive udvikling i den sociale balance blandt beboerne i de to boligområder fortsættes. Det skal i denne sammenhæng nævnes, at der som en del af forslaget til integrationspolitikken indgår, at en vurdering af effekten af de særlige initiativer i tilknytning til integrationspolitikken vil blive forelagt til politisk behandling hvert andet år.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der ikke udarbejdes en egentlig handleplan for at sikre social balance i de større bebyggelser i Gladsaxe.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 31.01.2007, sag nr. 6 
BR 07.02.2007, sag nr. 32 
BUU 20.11.2007, sag nr. 177 
BIU 22.11.2007, sag nr. 88 
PHU 22.11.2007, sag nr. 84 
PHU 06.12.2007, sag nr. 88 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt, at der ikke udarbejdes en egentlig handleplan for at sikre social balance i de større bebyggelser, idet forvaltningen på et senere møde forelægger en mere præcis status for og opfølgning på de allerede etablerede initiativer.

SSU 19.12.2007, nr. 172

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 172

Anmeldte og uanmeldte tilsyn på omsorgscentre og plejecentre i 2007

Baggrund

Gladsaxe Kommune skal mindst én gang årligt foretage et anmeldt og et uanmeldt tilsyn på samtlige omsorgscentre og plejecentre, jf. Lov om Social Service, § 151. Herudover skal Embedslægeinstitutionen foretage mindst ét årligt sundhedsfagligt tilsyn. I forlængelse af tilsynene skal Social- og Sundhedsudvalget mindst én gang årligt udarbejde og offentliggøre en samlet rapport over de anmeldte, uanmeldte og sundhedsfaglige tilsyn. Rapporten for de anmeldte og uanmeldte tilsyn er vedlagt som bilag a.

Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn for 2007 er endnu ikke foretaget, hvorfor konklusionen på dette forelægges det politiske udvalg på et senere tidspunkt.

Formål

Formålet med de anmeldte og uanmeldte tilsyn er at afdække sammenhængen mellem de ydelser, der er visiteret efter Lov om social service §§ 83 og 86 og de faktisk leverede ydelser på Gladsaxe Kommunes omsorgscentre og plejecentre.

Procedure

Tilsynene følger retningslinjerne bestemt i bekendtgørelse nr. 805 af 29. juni 2007 (vedrørende § 151, stk. 5, i Lov om Social Service).

Det anmeldte tilsyn omfattede frokost/morgenmad med beboerne, møde med distriktsledelsen om opfølgning på sidste års tilsyn, årets klagesager med mere, samtaler med borgere og evt. deres pårørende, samtale med medarbejdere, generel observation samt møde med det lokale Bruger-/ Pårørenderåd.

Det uanmeldte tilsyn omfattede dokumentation af hjælpen, generel observation samt samtaler med borgere.

Konklusion på tilsyn

Den overordnede konklusion på tilsynene er, at forholdene på Gladsaxe Kommunes pleje- og omsorgscentre er tilfredsstillende, om end der individuelt er både væsentlige anmærkninger og mindre væsentlige anbefalinger.

Det bemærkes, at tilsynsrapporterne fra de enkelte omsorgscentre ligger til gennemsyn i sagen.

Høring

Tilsynsrapporterne for de anmeldte og uanmeldte tilsyn i 2007 har været til høring i Ældrerådet samt i Bruger-/Pårørende- rådene på de respektive omsorgscentre og plejecentre. Høringssvar er vedlagt som bilag b.

Social- og Sundhedsforvaltningen har sammenfattet opfølgningen på tilsynene fra de enkelte pleje- og omsorgscentre. Pleje- og Omsorgsafdelingens bemærkninger på høringssvarene er vedlagt som bilag c.

Tilsyn 2008

Årets tilsyn efterlod indtryk af, at flere forhold kan belyses bedre. Derfor foreslår tilsynsenheden, at udvalget vælger et eller to fokusområder – udover de lovbestemte - for næste års tilsyn. At der vælges et til to fokusområder for det enkelte år er desuden i overensstemmelse med forslag til nyt tilsynskoncept for 2008, jf. SSU 19.12.2007, sag nr. 173.

Det kan eksempelvis være at:

- Udføre uanmeldte tilsyn i aftenvagten og/eller weekenden, da forholdene tilsyneladende er anderledes dér.

- Rette fokus mod særlige minoriteter, som yngre beboere eller andre med handicaps, der er specielle for ældresektoren.

- Undersøge implementeringen af de forskellige retningslinjer, som den tværgående arbejdsgruppe er i gang med at udfærdige.

- Have fortsat fokus på den elektroniske dokumentation, særligt anvendelsen af handleplaner.

- Anvende flere systematiske, kvantitative mål. Eksempelvis hvor meget personale, der tager sig af et vist antal borgere på tilsynsdagen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at den samlede rapport vedrørende anmeldte og uanmeldte tilsyn på omsorgs- og plejecentre 2007 godkendes, og

at et til to fokusområder i 2008 vedtages.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 31.01.2007, sag nr. 11 

SSU 15.08.2007, sag nr. 94 

SSU 19.12.2007, sag nr. 173 

Bilag a: Samlet rapport om uanmeldte og anmeldte tilsyn

Bilag b: Høringssvar fra Ældrerådet samt de forskellige
Bruger-/Pårørenderåd

Bilag c: Sammenfatning af tilsyn, høringssvar og opfølgning



Bilag 172a.pdf Bilag 172b.pdf Bilag 172c.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den samlede rapport vedrørende tilsyn i 2007 og udpegede samtidig uanmeldte tilsyn i aftenvagten og/eller weekenden samt elektroniske dokumentation, særligt anvendelsen af handleplaner, som fokusområder i 2008.

SSU 19.12.2007, nr. 173

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 173

Forslag til nyt tilsynskoncept i Social- og Sundhedsforvaltningen

Baggrund

På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 12.04.2007, sag nr. 22, blev spørgsmålet om det kommunale tilsyn med bo- og dagtilbud for voksne med særlige behov for støtte behandlet. Udvalgssagen var foranlediget af den række kritisable forhold på botilbud, som har været afdækket i dagspressen – mest kendt er sagen om Strandvænget i Nyborg. På mødet besluttede Psykiatri- og Handicapudvalget desuden at anvende det tilsynskoncept, som tidligere var blevet anvendt i Københavns Amt, i resten af 2007. I forlængelse af orientering om den nye Bekendtgørelse om tilsyn i plejehjem og plejeboliger (6. juni 2007), SSU 15.08.2007, sag nr. 94, ændrede også Social- og Sundhedsudvalget midlertidigt på tilsynet på pleje- og omsorgsområdet for 2007. I samme sag orienterede forvaltningen om, at der senere på året ville blive forelagt en samlet sag om tilrettelæggelsen af tilsyn i Social- og Sundhedsforvaltningen for 2008 og årene frem for bo- og dagtilbud på pleje- og omsorgsområdet og på psykiatri- og handicapområdet.

Høring

På den baggrund foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen hermed et nyt samlet tilsynskoncept for tilsynet med bo- og dagtilbud for ældre og for voksne med særlige behov for støtte. Udkast til tilsynskoncept fremlægges til foreløbig behandling i både Social- og Sundhedsudvalget og i Psykiatri- og Handicapudvalget, hvorefter det underkastes høring i Gladsaxe Ældreråd og Gladsaxe Handicapråd.

Formål med nyt tilsynskoncept

Social- og Sundhedsudvalgets og Psykiatri- og Handicapudvalget er forpligtet til at foretage tilsyn med private og kommunale bo- og dagtilbud, som varetager serviceopgaver for Gladsaxe Kommune. Krav til tilsynets indhold er specificeret i:

Bekendtgørelse om godkendelse af og tilsyn med private opholdssteder og private botilbud, § 9-13 – omhandler kriterierne for godkendelse af det konkrete bo- eller dagtilbud

Tilsynskonceptet fra Københavns Amt, som, jf. PHU 12.04.2007, sag nr. 22, tillige har været grundlag for tilsynet i Gladsaxe Kommunes tilbud til voksne med særlige behov fra april 2007 og året ud

Bekendtgørelse om tilsyn med plejehjem og plejeboliger, §1-3 omhandler tilsynets indhold

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at tilsynet med tilbud på pleje- og omsorgsområdet, som i dag foretages af forvaltningens Pleje- og Omsorgsafdeling, og tilsynet med tilbud på psykiatri- og handicapområdet, som i dag varetages af forvaltningens Psykiatri- og Handicapafdeling, samordnes og integreres. Tilsynskonceptet fremgår af bilag a.

Ud over at kontrollere, om bo- og dagtilbuddene overholder de lovgivningsmæssige krav til service, skal tilsynene også sikre, at bo- og dagtilbuddene på et mere overordnet plan leverer den bedst mulige pleje, pasning og omsorg inden for de rammer, som er fastlagt i Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder.

Indholdet i det nye tilsynskoncept

Tilsynets indhold kan sammenfattes som:

Tilsynet ønskes samlet i en fælles enhed, som placeres internt i Social- og Sundhedsforvaltningens Sundhedsafdeling. Dette er på den ene side for at sikre uvildighed i forhold til Pleje- og Omsorgsafdelingen og Psykiatri- og Handicapafdelingen, og på den anden side for stadig at sikre en vis sammenhæng med de fagområder, som er omfattet af tilsynet. I forbindelse med udarbejdelse af tilsynskonceptet er overvejet forskellige mulige placeringer, blandt andet en mellemkommunal løsning, men med udgangspunkt i de fremførte overvejelser, har forvaltningen vurderet, at tilsynet bedst varetages i forvaltningens Sundhedsafdeling. Der er nærmere redegjort for disse overvejelser i slutningen af bilag a

Tilsynet ønskes varetaget af to medarbejdere med henholdsvis pædagogisk og sundhedsfaglig baggrund. Dette sikrer et grundigt og tværfagligt funderet tilsyn

Det anmeldte tilsyn ønskes udvidet således, at de fleste af de elementer, der indgik i det tidligere amtslige tilsyn, og som er udviklet med udgangspunkt i Ombudsmandens standarder, indgår. Dette

sker for at sikre et omfattende og grundigt tilsyn

Det uanmeldte tilsyn, som er et lovkrav på pleje- og omsorgsområdet, ønskes videreført i den form, som det hidtil har haft i forvaltningens Pleje- og Omsorgsafdeling

I forlængelse af det nye tilsynskoncept foreslås en ændring af afrapporteringen, således at den bliver kortfattet og mere systematisk end hidtil. De eksisterende procedurer for høring og politisk behandling af tilsynsrapporterne bibeholdes

Politisk inddragelse i tilsynet

I overensstemmelse med Bekendtgørelse om tilsyn med plejehjem og plejeboliger, § 5, deltager byrådspolitikere ikke i tilsynet i fremtiden. For at bibeholde den politiske inddragelse i tilsynet indgår det derfor i tilsynskonceptet, at medlemmerne af Psykiatri- og Handicapudvalget og Social- og Sundhedsudvalget, inden for de respektive udvalgs områder, hvert år får mulighed for at formulere spørgsmål, som skal indgå i årets tilsyn med Gladsaxe Kommunes bo- og dagtilbud.

Økonomi og tidsplan

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at det foreslåede tilsynskoncept medfører, at der skal afsættes flere ressourcer end hidtil. Social- og Sundhedsforvaltningen prioriterer imidlertid tilsynsopgaven højt, og vil derfor omprioritere forvaltningens normeringer således, at det foreslåede tilsynskoncept kan gennemføres inden for det afsatte budget i 2008 og frem.

Tilsynskonceptet vil efter 1. behandling i Social- og Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget blive sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på efterfølgende endelig godkendelse i de to udvalg. Den præcise tidsplan for godkendelsen af tilsynskonceptet fremgår nedenfor. Tilsynskonceptet vil træde i kraft fra og med tilsynet for 2008.

Fase	Psykiatri- og handicapområdet	Ældreområdet
1. behandling	Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 06.12.2007	Social- og Sundhedsudvalgets møde 19.12.2007
Høring	Gladsaxe Handicapråd 20.12.2007-21.01.2008	Gladsaxe Ældreråd 20.12.2007-21.01.2008
Endelig godkendelse	Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 07.02.2008	Social- og Sundhedsudvalgets møde 23.01.2008 (Obs! Høringssvar udleveres på mødet)

Med tilsynskonceptet og etableringen af en fælles tilsynsenhed i Sundhedsafdelingen åbnes samtidig op for, at tilsynet i Social- og Sundhedsforvaltningen på sigt kan samordnes med det tilsyn, som Børne- og Kulturforvaltningen foretager med Gladsaxes børne- og ungeinstitutioner. Dette vil dog kræve en efterfølgende behandling i Børne- og Undervisningsudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at udkast til tilsynskonceptet for Social- og Sundhedsforvaltningens bo- og dagtilbud sendes i høring i Gladsaxes Ældreråd og Gladsaxes Handicapråd med henblik på efterfølgende endelig godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

PHU 12.04.2007, sag nr. 22 
SSU 15.08.2007, sag nr. 94 

Bilag a: Forslag til nyt tilsynskoncept i Social- og Sundhedsforvaltningen



Bilag 173a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at passagen, "Det skal understreges, at spørgsmål til medarbejderne altid bør tilpasses de svar, som ledelsen har givet", udgår. I stedet skal medarbejderne spørges, før lederen bliver spurgt, eftersom der kan være ting, som medarbejderne vil rejse uafhængigt af, hvad lederen svarer.

For: Emilce Nielsen og Cheri-Mae Marlana Williamson.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Herefter godkendte Social- og Sundhedsudvalget, at udkast til tilsynskoncept sendes i høring med henblik på efterfølgende endelig godkendelse.

SSU 19.12.2007, nr. 174

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 174

Indberetning af magtanvendelse i enhedsplejen, orientering

Baggrund

Formålet med lovgivningen om magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten (Lov om social service § 124 -129) er at begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige. I det omsorgs- og plejemæssige arbejde med borgere med alvorlige psykiatriske eller psykiske lidelser, fx demens, er det uundgåeligt, at der en gang imellem opstår situationer, hvor magtanvendelse og andre indgreb overfor borgerne vil blive anvendt. Fx kan man installere en såkaldt "ringemåtte", som fortæller personalet, når en borger med demens forlader sin bolig. Det kan være nødvendigt for borgerens sikkerhed, hvis vedkommende gentagne gange har været udsat for fare eller er forsvundet efter at have forladt sin bolig. Et andet eksempel kan være, at en borger henstilles til at være i sin egen bolig og ikke på fællesarealer, på grund af voldelig eller truende adfærd.

Ifølge "Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter serviceloven (nr. 789 af 6. juli 2006)" § 15, stk. 2, skal der årligt forelægges en beretning om magtanvendelse og andre indgreb i den personlige frihed.

Nogle former for magtanvendelse kan og skal distrikterne søge om på forhånd i forvaltningens Pleje- og Omsorgsafdeling. Dette gælder planlagte indgreb, som fx fastholdelse i hygiejnesituationer. Nogle former for magtanvendelse kan kommunen ikke selv afgøre, men skal indstilles til Det Sociale Nævn. Dette gælder flytning til plejebolig mod borgerens vilje. Endelig er der akut opståede situationer, der ikke kan søges om på forhånd, men som skal indberettes efterfølgende. Sagen her omfatter alle typer af magtanvendelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed beretning for anvendt magtanvendelse for 2007.

Ansøgninger og indberetninger 2007

I 2007 har Social- og Sundhedsforvaltningen modtaget 55 ansøgninger og indberetninger; 34 af disse er afsluttede, 21 er fortsat aktuelle. Nærmere detaljer om ansøgningerne og indberetningerne fremgår af bilag a. Fra 2006 er 9 ansøgninger videreført i 2007.

Der er fortsat fokus på indberetning af magtanvendelse. Der er sket en stigning fra 24 til 55 ansøgninger siden sidste fremlæggelse i Social- og Sundhedsudvalget 20.12.2006, sag nr. 145. Stigningen skyldes ikke, at der forekommer flere episoder med magtanvendelse. Forklaringen er snarere, at der stadig er mere opmærksomhed på, at episoderne skal godkendes på forhånd, når de kan planlægges og ellers indberettes efterfølgende.

Der har generelt været gode erfaringer omkring ansøgninger om magtanvendelse. Udarbejdelsen af en ansøgning nødvendiggør en analyse af de situationer, hvori der er behov for magtanvendelse. Dette giver ofte et nyt perspektiv på plejen og den hjælp, som bliver ydet til borgeren. Ikke sjældent kan anvendelse af magt begrænses eller helt ophøre.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger, sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 20.12.2006, sag nr. 145 

Bilag: a: Oversigt over magtanvendelse i 2007



Bilag 174a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning, idet forvaltningen på et kommende møde orienterer om brugen af GPS-løsninger til personsikring af demente.

SSU 19.12.2007, nr. 175

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 175

Omsorgsområdet - kvalitetsstandarder og ydelseskatalog 2008

Baggrund

Socialministeriet har pålagt landets kommuner en forpligtelse til mindst én gang årligt at udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, kommunal genoptræning og fleksibel hjemmehjælp efter Lov om social service §§ 83, 84 og 86.

Udkast til "Kvalitetsstandarder og ydelseskatalog 2008" har nu været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. "Kvalitetsstandarder og ydelseskatalog 2008" forelægges Social- og Sundhedsudvalget med henblik på godkendelse.

Opfølgning på input til kvalitetsstandarder 2008

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 02.05.2007, sag nr. 49, at forvaltningen skulle arbejde videre med følgende områder:

Pårørende

Der er indsat et afsnit om pårørende i indledningen til kvalitetsstandarder 2008.

Dag/nat afdelingen

Kvalitetsstandarden om dag- og natplads på omsorgscenter Kildegården er udgået som følge af, at funktionen i sin nuværende form ophører i løbet af 2008 i forbindelse med om- og nybygning af pleje- og ældreboliger. I stedet etableres geriatrisk daghjem på Omsorgscenter Møllegården, som forventes åbnet i 2009, og der etableres seks natpladser på Omsorgscenter Kildegården i 2009. I kvalitetsstandarderne for 2009 indføres igen en kvalitetsstandard for nat-pladser, tilpasset det nye tilbud og en standard for dag-pladser på det geriatriske daghjem.

Psykiatrisk daghjem

Der er udarbejdet en ny standard i forbindelse med flytningen af det psykiatriske daghjem fra Værebrosvej til Egegården.

Evidensudvikling på træningsområdet

Der er nedsat en arbejdsgruppe, som i 2008 fokuserer på evidensudvikling i forbindelse med træning og en anderledes organisering af træningsområdet, således at der skabes en bedre udnyttelse af ressourcerne.

Brugen af urinbind

Arbejdsgruppen for kvalitetsstandarder har anbefalet, at bevilling af inkontinenshjælpemidler holdes decentralt, og at distrikterne i 2008 følger op på tidligere bevillinger, samtidig med at man afventer forløb og resultater af projekt om bækkenbundstræning i Mørkhøj/Høje Gladsaxe Distrikt.

Social- og sundhedsassistenteres kompetencer

Der er i kvalitetsstandarder 2008 givet mulighed for, at social- og sundhedsassistenter i det daglige arbejde kan varetage opgaver, som i dag varetages af sygeplejersker. Formålet er at udnytte assistenternes kompetencer endnu bedre og frigøre sygeplejerskeressourcer til andre opgaver. Derfor er sygeplejeydelser ikke længere opdelt i standarder for ukomplicerede og komplicerede, men fremgår af en samlet standard.

Væsentlige ændringer i kvalitetsstandarder 2008

Ændringerne er nærmere beskrevet i afsnit 2.4 "Nye kvalitetsstandarder og væsentlige ændringer 2008".

Kvalitetsstandarder 2008 fremgår af bilag a og ydelseskatalog 2008 fremgår af bilag b. Ændringer er markeret med en streg i marginen.

Aflastende rengøring

Social- og Sundhedsudvalget bad på møde 19.09.2007, sag nr. 112 forvaltningen om at fremlægge forslag til kvalitetsstandard for aflastende rengøring, som fremgår af bilag a, side 34.

Social- og Sundhedsforvaltningen skønner, at der i hele kommunen kan være 50 - 60 borgere, som kan være berettiget til aflastende rengøring. De kan visiteres til 1 time pr. 14. dag, hvilket vil betyde en merudgift på 350.000 - 450.000 kr. årligt.

Til finansiering af denne merudgift vil det være naturligt at alle visiteres til praktisk hjælp efter samme kriterier,

svarende til det nye kriterium, der blev vedtaget af Social- og Sundhedsudvalget 20.12.2006, sag nr. 146.

Sidste års beslutning om at fastholde hjælp til borgere, visiteret efter det gamle visitationskriterium, foreslås hermed ændret for at anvende økonomisk overskud til standarden om aflastende rengøring.

Det er usikkert, om det foreslåede ensartede kriterium fuldt ud kan dække finansiering af den nye aflastende rengøring, men forvaltningen vil følge området nøje og vende tilbage til udvalget, såfremt der opstår finansieringsproblemer.

Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet

Høringssvar fra Ældrerådet fremgår af bilag c. Social- og Sundhedsforvaltningens kommentarer til høringssvaret fremgår af bilag d. Ældrerådet efterspørger borgervenlig udgave af kvalitetsstandards; udkast er udarbejdet og vedlagt som bilag e.

Der er ikke fremkommet høringssvar fra Handicaprådet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at der iværksættes en standard for aflastende rengøring, og denne nye ydelse finansieres ved at alle borgere, der i øvrigt modtager praktisk hjælp visiteres efter samme kriterium.

at Kvalitetsstandards 2008 og Ydelseskatalog 2008 godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsforvaltningen.

SSU 20.12.2006, sag nr. 146 

SSU 02.05.2007, sag nr. 49 

SSU 19.09.2007, sag nr. 112 

Bilag: a: Kvalitetsstandards 2008.

Bilag: b: Ydelseskatalog 2008.

Bilag: c: Høringssvar fra Ældrerådet.

Bilag: d: Social- og Sundhedsforvaltningens kommentarer til Ældrerådets høringssvar.

Bilag: e: Udkast til borgervenlig pjece om kvalitetsstandards.



Bilag 175a.pdf Bilag 175b.pdf Bilag 175c.pdf Bilag 175d.pdf Bilag 175e.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte Kvalitetsstandards og Ydelseskatalog 2008, herunder at der iværksættes en standard for aflastende rengøring finansieret ved, at alle borgere, der i øvrigt modtager praktisk hjælp, visiteres efter samme kriterium.

Emilce Nielsen stemte undlod at stemme.

SSU 19.12.2007, nr. 176

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 176

Opfølgning på beslutningsnote 7 i budget 2007

Baggrund

I budget 2007-2010 er der afsat 2 mio. kr. til kompetenceudvikling m.m. Af budgetnote 7 i budget 2007 fremgår følgende:

"Der afsættes en pulje på 2 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets ramme. Heraf skal minimum 1,5 mio. kr. anvendes til kompetenceudvikling af medhjælpere på ældreområdet."

Puljen blev udmøntet på Social- og Sundhedsudvalgets møde 20.12.2006, sag nr. 148.

I det følgende beskrives, hvordan puljen i 2007 er blevet anvendt til kompetenceudviklingsaktiviteter samt til initiativer til at løfte serviceniveauet på ældreområdet. Derudover redegøres for udmøntningen af puljen i 2008.

Kompetenceudviklingsaktiviteter i 2007

I 2006 blev der nedsat en styregruppe for kompetenceudvikling af medarbejderne i Enhedsplejen. Styregruppen har til opgave at planlægge kompetenceudviklingsaktiviteterne i 2007-2010, så der anvendes 1,5 mio. kr. til kompetenceudvikling hvert år i perioden.

I 2007 er der gennemført demenskurser med opkvalificering af personalet med faglig viden om demens, kommunikation med demente, pleje af demente m.m.

Derudover er der gennemført et pilotprojekt med kollegial sparring for en gruppe af basispersonalet på Kildegården. Gennem denne metode styrkes medarbejderne i at nyttiggøre deres erfaringer og dele viden med hinanden. Samtidig har projektet til formål at modvirke stress.

I 2007 er der også gennemført sygeplejefaglig vejledning for sygeplejersker. Vejledningen har været støttet af en ekstern konsulent og har fokus på sygeplejefaglige problemstillinger samt udveksling af erfaringer mellem medarbejderne og anvendelse af deres viden.

Dokumentation og anvendelse af IT har ligeledes været et område for kompetenceudvikling. Denne aktivitet har opkvalificeret personale i alle kommunens distrikter i forhold til at lave handleplaner, der sikrer målrettet og individuel pleje til borgerne.

Endvidere har der været afholdt fyraftensmøder for alle medarbejdere om kulturforståelse og om nytænkning i organisationer.

Positive tilbagemeldinger fra personalet

Der har været meget positive tilbagemeldinger fra personalet på kompetenceudviklingsaktiviteterne. Personalet melder om stort engagement og fremmøde til aktiviteterne samt et stort udbytte af undervisningen.

Initiativer til at løfte serviceniveauet

Udover 1,5 mio. kr. til kompetenceudvikling er der udmøntet 0,5 mio. kr. til forskellige initiativer til at løfte serviceniveauet på ældreområdet. Disse initiativer omfatter mere tid til rengøring for svært handicappede, weekendåbent på fitnesscentrene på Rosenlund og Bakkegården samt initiativer overfor MRSA-bakterier.

Udmøntning af puljen i 2008

I 2008 vil der fortsat blive anvendt 1,5 mio. kr. til kompetenceudvikling og 0,5 mio. kr. til de nævnte initiativer til at løfte serviceniveauet. De konkrete kompetenceudviklingsaktiviteter vil blive planlagt af styregruppen i starten af 2008.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 20.12.2006, sag nr. 148 📄

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

SSU 19.12.2007, nr. 177

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 177

Gaver modtaget i Enhedsplejen i 2007

Baggrund

På Socialudvalgets møde 03.11.2004, sag nr. 168, blev det besluttet, at Social- og Sundhedsforvaltningen årligt udarbejder en opgørelse over modtagne gaver i Enhedsplejen.

Der er i 2007 modtaget i alt én gave:

Omsorgscentret Rosenlund, afdeling B, har modtaget en brugt el-kørestol (SSU 19.09.2007, sag nr. 114).

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 03.11.2004, sag nr. 168 

SSU 19.09.2007, sag nr. 114 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

SSU 19.12.2007, nr. 178

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 178

Klagerådets redegørelse

Baggrund

Ifølge Klagerådets vedtægter skal Klagerådet hvert andet år i den kommunale valgperiode afgive en samlet redegørelse for sin virksomhed, som forelægges Social- og Sundhedsudvalget og efterfølgende offentliggøres. Redegørelsen blev sidst udarbejdet i 2004. Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 20.12.2006, sag nr. 153, at "Klagerådets redegørelse følger den kommunale valgperiode og udsendes næste gang for 2007 og fremover hvert andet år".

Klagerådets redegørelse for 2005 - 2007 vedlægges som bilag a.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Klagerådets redegørelse tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsforvaltningen.

SSU 20.12.2006, sag nr. 153

Bilag a: Klagerådets redegørelse 2005-2007



Bilag 178a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

SSU 19.12.2007, nr. 179

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 179

Forebyggelsescentret, tillægsbevilling og anlægsregnskab

Baggrund

Byrådet meddelte på sit møde 16.08.2006, sag nr. 140, anlægsbevilling på i alt 4,9 mio. kr. til etablering af Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter samt indtægt på 2,15 mio. kr., finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i budget 2006 på 3 mio. kr. samt tilskud fra Socialministeriet på 2,15 mio. kr. Der resterer således et rådighedsbeløb på 0,25 mio. kr. Byggearbejdet bestod af en gennemgribende ombygning af lokalerne på Søborg Hovedgade 200, således at Forebyggelsescentret i dag er indrettet publikumsvenligt.

Arbejdet er nu afsluttet, og der aflægges hermed anlægsregnskab. BYG-journal og økonomioversigt udarbejdet af Gladsaxe Kommunes Ejendomsafdeling er vedlagt som bilag a:

Anlægsbevilling, indtægt	-2.150.000 kr.
Afholdt indtægter	-2.150.000 kr.
I alt	0 kr.

Anlægsbevilling, udgift	4.900.000 kr.
Afholdte udgifter	4.928.447 kr.
Merforbrug	28.447 kr.

Merforbruget på 28.447 kr. skyldes en merudgift til inventar.

Ejendomsafdelingen og Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at der gives tillæg til anlægsbevillingen på 28.447 kr. finansieret af det afsatte restrådighedsbeløb til Forebyggelsescentret.

at anlægsregnskabet godkendes.

Sagen slutter i Økonomiudvalget.

BR 16.08.2006, sag nr. 140 

Bilag a: BYG-journal og økonomioversigt udarbejdet af Gladsaxe Kommunes Ejendomsafdelinger



Bilag 179a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

SSU 19.12.2007, nr. 180

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.12.2007 Nummer: 180

Meddelelser

Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder i øjeblikket med formuleringen af de tematiske spørgsmål, der skal danne grundlag for drøftelserne vedrørende 2. generation af sundhedsaftalerne. Spørgsmålene vil bestå dels af Regionens ønskede spørgsmål dels af kommunens egne.

Region Hovedstadens oplæg til de tematiske spørgsmål er, på trods af en tidligere udmelding fra regionen om færdiggørelse i november, endnu ikke udarbejdet. For at sikre sammenhæng i drøftelserne, afventer Social- og Sundhedsforvaltningen Region Hovedstadens oplæg, før drøftelserne påbegyndes i Gladsaxe Kommune.

Det forventes, at sagen forelægges til drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget primo 2008

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Forvaltningen orienterede om, at der er afholdt licitation vedrørende byggerierne på Møllegården og Carl Møllers Allé med et tilfredsstillende resultat.

Forvaltningen orienterede endvidere om, at DAB på vegne af afdelingsbestyrelsen i Værebros Park har meddelt Gladsaxe Kommune, at man ikke ønsker, at der etableres et tilbud for Kagsåhuses beboere m.fl. i Værebros Plejecenters nuværende lokaler, jf. SSU 31.10.2007, sag nr. 133.