

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2006-2009 d. 19-11-2008**

**Mødedato** Onsdag d. 19. november 2008 kl. 16:30

**Mødested** Rådhuset

**Mødedeltagere** Erling Schrøder , Kristine Henriksen, Tom Vang Knudsen , Mette Marie Schmidt , Eva Nielsen , Cheri-Mae Marlena Williamson , Eva Michaelsen , Ebbe Skovsgaard , Emilce Nielsen

## Indholdsfortegnelse

Budgetkontrol 3. kvartal 2008.....	3
Tidsplan for igangsættelse af anlægsprojekter 2009.....	7
Gladsaxe Kommunes Ældrepris.....	9
Misbrugspolitik, status og revision.....	11
Kvalitetsstandarder, alkohol- og stofmisbrugsområdet.....	15
Sundhedsområdet - Kvalitetsstandarder 2009, Hjælpemiddelområdet.....	19
Ansøgning om tilskud til sociale formål.....	22
Meddelelser.....	24
Lukket.....	26

## **Punkt 116: Budgetkontrol 3. kvartal 2008**

SSU 19.11.2008, nr. 116

### **Bilag**

Bilag 116a.pdf

Bilag 116b.pdf

Bilag 116c.pdf

# SSU 19.11.2008, nr. 116

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.11.2008 Nummer: 116

## Budgetkontrol 3. kvartal 2008

Nedenfor følger en oversigt over Social- og Sundhedsudvalgets nettoforbrug 1.-3. kvartal 2008 sammenholdt med det korrigerede budget for 2008 og det relative forbrug 1.-3. kvartal 2007.

Social- og Sundhedsudvalget, nettoforbrug

1.000 kr.	Korrigeret budget*	Forbrug 1.- 3. kvartal 2008	Andel forbrugt af budgettet	Andel forbrugt 1.-3.kvt 07 i forhold til regnskab 2007
Ramme 1	516.744	380.546	73,6 %	70,4 %
Ramme 2	161.803	92.278	57,0 %	33,8 %
SSU i alt	678.547	472.826	69,7 %	61,6 %

\*Det korrigerede forbrug er inkl. overførte driftsmidler fra 2007 på i alt 3,4 mio. kr., jf. SSU 30.04.2008, sag nr. 37.

Pr. 30.09.2008 er der forbrugt 69,7 % af det samlede korrigerede nettobudget på Social- og Sundhedsudvalgets område. Til sammenligning var der pr. 30.09.2007 forbrugt 61,6 % af det endelige nettoregnskab for 2007.

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at der i 2008 vil være et samlet mindreforbrug på ca. 10-15 mio. kr., på Social- og Sundhedsudvalgets ramme 1, mens det forventes, at budgettet på ramme 2 vil ende med et merforbrug på 1-2 mio. kr. Nedenfor vil dette skøn blive begrundet.

Mere detaljerede tal for de enkelte bevillingsområder fremgår af bilag a.

### Bemærkninger vedr. ramme 1

Budgetområdet omfatter omsorgsarbejde, ældrepleje, boliger, omsorgscentre, sundhed, frivilligt socialt arbejde, genoptræning, misbrug og andre sociale tilbud.

På ældreområdet forventes et samlet mindreforbrug på omkring 10-15 mio. kr. i 2008. Det reelle mindreforbrug kan opgøres til ca. 5-10 mio. kr., da der skal fradrages et beløb på omkring 5 mio. kr., som vedrører de kommunalt ejede almene ældreboliger, og som bliver modsvaret af et tilsvarende merforbrug på Økonomiudvalgets budget, hvor udgifter til renter og afdrag i de almene boliger bogføres.

Det forventede mindreforbrug på 5-10 mio. kr. skal ses i sammenhæng med det samlede budget på 517 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets ramme 1 og svarer således til et mindreforbrug på 1-2 %. Den væsentligste årsag til mindreforbruget er reducerede faste udgifter (ca. 5 mio. kr.) i forbindelse med den midlertidige lukning af Møllegården. Det er dog Pleje- og omsorgsafdelingens vurdering, at disse mindreudgifter vil blive modsvaret af ekstra merudgifter i forbindelse med genåbningen af det ombyggede Møllegården i 2009.

Derudover viser de seneste befolkningstal, at der i 2008 været færre ældre end forventet i forbindelse med udarbejdelsen af budget 2008. Der er i forlængelse heraf indarbejdet en forventet demografisk mindreudgift på 2,4 mio. kr. i budget 2009.

Distrikterne forventes i 2008 samlet at få et mindreforbrug, hvis ikke de negative overførelser fra 2007 medregnes. Dette mindreforbrug dækker dog over, at to distrikter – Bagsværd og Mørkhøj/Høje Gladsaxe – forventes at få et merforbrug, mens de øvrige distrikter forventes enten at holde budgettet eller få et mindreforbrug. Distrikternes mindreforbrug i 2008, opvejer dog ikke de negative overførelser fra 2007, der i alt udgjorde ca. 10 mio. kr. Medregnes denne negative overførelse, forventes distrikterne således samlet set fortsat at få et merforbrug ved udgangen af 2008.

Med henblik på fortsat at forbedre den økonomiske styring i distrikterne er der nedsat en arbejdsgruppe, der skal skabe øget bevidsthed om begreber og sammenhænge i BUM-modellen, herunder fælles forståelse af visiteret tid og ensartet lønsumsstyring. Samtidig arbejdes der videre med forskellige "forsøg" på at skabe større fleksibilitet på ældreområdet, blandt andet via kvalitetsstandarderne, jf. SSU 30.04.2008, sag nr. 45, samt SSU 13.08.2008, sag nr. 86. Herudover er fokus skærpet på forbruget af vikartimer, og forvaltningen arbejder på, at distrikterne fremover altid skal bestille vikarer gennem kommunens egen vikarordning "De Frie Fugle".

Budgettet på området "Sundhed og frivilligt socialt arbejde" forventes samlet set overholdt i 2008.

#### Bemærkninger vedr. ramme 2

Ramme 2 omfatter udgifter til hjælpemidler og medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.

Der forventes et merforbrug på 1-2 mio. kr. Budgetoverskridelsen skyldes alene den nye opgave vedrørende vederlagsfri fysioterapi, som Gladsaxe Kommune har overtaget pr. 01.08.2008, og som der ikke er afsat midler til i 2008-budgettet. Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at foretage et konkret skøn for, hvad Gladsaxe Kommunes udgifter til ordningen vil blive i 2008. Efter aftale med KL administreres afregningen i forhold til de praktiserende fysioterapeuter indtil videre af region-erne, der videresender regningerne til de enkelte kommuner. Gladsaxe Kommune forventer, at hovedparten af disse regning-er først vil blive modtaget fra Region Hovedstaden i slutningen af 2008.

Budgettet på hjælpemiddelområdet kan med de nuværende forudsætninger forudses at holde. Området er dog følsomt for eventuelle kommende, dyre enkelt-sager i den sidste del af året.

Udgifterne til det kommunale medfinansieringsbidrag på sundhedsområdet forventes at ville udvise et mindreforbrug på ca. 1½ mio. kr. Budgettet udgør 119,4 mio. kr. Prognosen er lidt mere usikker end vanligt på dette tidspunkt af året, da det endnu ikke vides hvor meget af det efterslæb, der er opstået som følge af forårets sygehuskonflikt, som sygehusene vil kunne indhente i løbet af efteråret.

#### Forbrug på anlægsprojekter

Anlægsbudgettet forventes overholdt. Af bilag b fremgår rådighedsbeløbet, forbruget pr. 30.09.2008 samt forventet forbrug resten af året for samtlige anlægsprojekter.

#### Opfølgning på mål og resultatkrav for 2008

Fra og med 2. kvartal 2008 vil fagudvalgene – som led i de kvartalsvise budgetkontroller – også blive orienteret om status på de politisk vedtagne mål og resultatkrav for budgetåret.


Den faste procedure fremover bliver, at budgetkontrollen efter 1. kvartal alene omhandler en afrapportering vedrørende udvalgenes økonomi, mens budgetkontROLSagerne efter 2. kvartal tillige indeholder en status på 2-5 udvalgte mål og resultatkrav for hvert fagudvalg. Budgetkontrollen for 3. kvartal samt det efterfølgende regnskab indeholder en status på samtlige mål og resultatkrav.


Orienteringen i forbindelse med 3. Budgetkontrol sker i praksis ved, at forvaltningen udarbejder et ekstra bilag til budgetkontROLSagerne til hvert fagudvalg, som omhandler en status på resultatkravene. Der er i bilag c opstillet en oversigt over samtlige mål og resultatkrav for 2008, som Social- og Sundhedsudvalget har vedtaget. Resultatkravene er stillet op i samme skemaform, som tidligere er brugt i forbindelse med opfølgningen i regnskabet på resultatkravene for 2007 samt den politiske forelæggelse i foråret af forslagene til udvalgets mål og resultatkrav for 2009.


#### Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at budgetopfølgningen for 3. kvartal 2008, ramme 1 og 2, herunder status for de udvalgte mål og resultatkrav tages til efterretning

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget

SSU 31.10.2007, sag nr. 131 

SSU 30.04.2008, sag nr. 45 

SSU 13.08.2008, sag nr. 86 

Bilag a: Budgetkontrol 3. kvartal 2008 (drift)

Bilag b: Budgetkontrol 3. kvartal 2008 (anlæg)

Bilag c: Opfølgning på mål og resultatkrav



Bilag 116a.pdf Bilag 116b.pdf Bilag 116c.pdf

**Social- og Sundhedsudvalget besluttede:**

Forvaltningen orienterede om, at der er foretaget en budgetomplacering på 2 mio. kr. fra bestillerbudgettet til Genoptræningscentret.

Budgetopfølgningen blev herefter taget til efterretning.

## **Punkt 117: Tidsplan for igangsættelse af anlægsprojekter 2009**

SSU 19.11.2008, nr. 117

### **Bilag**

Bilag 117a.pdf

# SSU 19.11.2008, nr. 117

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.11.2008 Nummer: 117

## Tidsplan for igangsættelse af anlægsprojekter 2009

### Baggrund


På Byrådets møde 08.10.2008, sag nr. 165, blev budgettet for 2009 og overslagsårene 2010-2012 vedtaget. Som opfølgning herpå forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen en tidsplan for igangsættelse af de vedtagne anlægsprojekter i 2009 på Social- og Sundhedsudvalgets område (bilag a).

Tidsplanen indeholder en oversigt over de anlægsprojekter, der er optaget på investeringsoversigten i 2009 med angivelse af, hvornår der forventes søgt bevilling, eller om der er givet bevilling ved budgetvedtagelsen. Desuden er det angivet, hvornår projekterne forventes igangsat, og hvornår de forventes afsluttet.

Tidsplanen vil løbende blive fulgt op i forbindelse med den kvartalsvise budgetkontrol.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

BR 08.10.2008, sag nr. 165 

Bilag a: Tidsplan for igangsættelse af Social- og Sundhedsudvalgets anlægsprojekter 2009.



Bilag 117a.pdf

**Social- og Sundhedsudvalget besluttede:**

Til efterretning.

## **Punkt 118: Gladsaxe Kommunes Ældrepris**

SSU 19.11.2008, nr. 118

### **Bilag**

Bilag 118a.pdf

# SSU 19.11.2008, nr. 118

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 19.11.2008 Nummer: 118**

## Gladsaxe Kommunes Ældrepris

### Baggrund

På Socialudvalgets møde 19.01.2005, sag nr. 17, blev det besluttet at indstifte en ældrepris i Gladsaxe Kommune med uddeling én gang årligt og første gang i december måned 2005. Ansøgningsfristen i år var 31.10.2008.

### Formål

Formålet med prisen er at anerkende og sætte fokus på de mange positive ting, der sker blandt ældre borgere i Gladsaxe Kommune. Ældreprisen kan uddeles til en person eller en gruppe af personer, der har ydet en ekstraordinær indsats i arbejdet for kommunens ældre, f.eks. inden for foreningslivet, gået nye veje, igangsat nye initiativer eller bidraget til udviklingen af det frivillige sociale arbejde for ældre. Det er ligeledes muligt at indstille en medarbejdergruppe, som yder en indsats, der ligger ud over, hvad ansættelsesforholdet indebærer.

### Valg af kandidat til prisen

Alle borgere i Gladsaxe Kommune kan stille begrundede forslag om kandidater til prisen. Ved uddelingen af prisen overrækker Social- og Sundhedsudvalgsformanden en buket blomster og et diplom. Gaven kan bestå af et kunstværk af en lokal kunstner til en værdi af kr. 10.000 eller en check på kr. 10.000. Gaven, som følger med Gladsaxe Kommunes Ældrepris, er skattefri i henhold til Ligningslovens § 7, punkt 22.


Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget 9 begrundede forslag til valg af kandidat til modtagelse af ældreprisen, jf. bilag a. De modtagne breve med forslag ligger til gennemsyn i sagen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at en af kandidaterne udpeges som modtager af ældreprisen, og

at der tages stilling til, om der skal overrækkes et kunstværk eller en check.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 19.01.2005, sag nr. 17 

Bilag a: Oversigt over forslag til kandidater til Ældreprisen 2008.



Bilag 118a.pdf

### **Social- og Sundhedsudvalget besluttede:**

Udvalget traf beslutning om valg af prismodtager, og at gaven er en check.

## **Punkt 119: Misbrugspolitik, status og revision**

SSU 19.11.2008, nr. 119

### **Bilag**

Bilag 119a.pdf

Bilag 119b.pdf

Bilag 119c.pdf

Bilag 119d.pdf

# SSU 19.11.2008, nr. 119

Udvalgstype: **SSU Mødedato: 19.11.2008 Nummer: 119**

## Misbrugspolitik, status og revision

### Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 19.12.2007, sag nr. 164, blev det besluttet at udsætte status og revision af misbrugspolitikken med henblik på at sikre sammenhæng med den politiske beslutning om, hvorvidt behandlingsopgaven på misbrugsområdet hjemtages efter 2008.

Social- og Sundhedsforvaltningen er i gang med at tilrettelægge og udarbejde et endeligt beslutningsoplæg til Byrådet vedrørende etableringen af et kommunalt behandlingstilbud til misbrugere. Processen forventes ikke afsluttet inden udgangen af 2008, hvorfor forvaltningen har valgt at foretage en revision af misbrugspolitikken nu, ligesom der gives en status på eksisterende tiltag og en oversigt over fremadrettede tiltag, med forbehold for behov for justeringer ved etablering af kommunalt behandlingscenter.

### Misbrugspolitikken

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 20.09.2006, sag nr. 97, blev Misbrugspolitik for Gladsaxe Kommune (bilag a) vedtaget.

Den eksisterende misbrugspolitik består af fem afsnit:

- En længere indledning, der beskriver baggrunden for udarbejdelsen af en politik for området, misbrugsområdet i form af faktatal og den administrative organisering samt kommunalreformens betydning

- Den egentlige misbrugspolitik, der beskriver Gladsaxe Kommunes grundlæggende værdier, visioner og målsætninger for, hvorledes en borger med en misbrugsproblematik skal møde kommunen.

- Politikken er det fundament, alle tiltag forvaltes på basis af

- Nye tiltag på misbrugsområdet

- Fremtidig organisering af misbrugsområdet

- Opfølgning på politikken

Tilgangen til, hvad en misbrugspolitik skal indeholde, har været nyttig, idet der var tale om en 1. generations politik.

Forvaltningen foreslår, at tilgangen til, hvad en misbrugspolitik skal indeholde, ændres fremadrettet, således at det kun er afsnit 2 fra den nuværende politik, der fortsat består. Her er der til gengæld ikke foretaget ændringer i forhold til det eksisterende, idet beskrivelsen er overordnet og fortsat i overensstemmelse med kommunens værdier. Dog er gravide kvinder og det ufødte barn tilføjet som en eksplicit målgruppe for at tydeliggøre, at det er en særlig gruppe, vi også skal være opmærksomme på, og som der nu er kommet nye lovkrav til behandlingen af (SSU 19.11.2008, sag nr. 121).

Politikken har samtidig en overordnet karakter, hvorfor forvaltningen anbefaler, at den fremadrettet revideres hvert fjerde år, således at den følger den nuværende kadence for revision af sundhedspolitikken.

Det oprindelige formål med udarbejdelse af en misbrugspolitik (afsnit 1), udgår, og det samme gør afsnittet om organiseringen fremadrettet (afsnit 4), som behandles i et særskilt regi samt afsnittet om opfølgningen (afsnit 5).

Beskrivelsen af konkrete tiltag rettet mod borgerne (afsnit 3) vil ikke være at finde som en del af selve misbrugspolitikken, men vil i stedet fremstå som et bilag til politikken. Det foreslås, at de konkrete tiltag i fremtiden revideres hvert andet år, svarende til Sundhedspolitikken handleplan. 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.

Revisionen af politikken er således ikke sket i forhold til indhold, men alene i forhold til den redaktionelle udformning.

Forslag til Misbrugspolitik for 2009 og frem vedlægges som bilag b.

Teksten fra bilag b vil sammen med udvalgte billeder og et politisk forord blive trykt som en pjece og publiceret på hjemmesiden i et format svarende til andre politikker i kommunen.

### Status på eksisterende tiltag fra 2007

Sammenfattende kan det siges, at alle 12 tiltag i misbrugspolitikken fra 2006 blev omsat i konkrete handlinger inden for den afsatte tidsramme (bilag c).

Tiltag nr. 2, om samarbejdet med øvrige uddannelsesinstitutioner i kommunen, blev dog konverteret fra at skulle udmøntes gennem en møderække til at blive udmøntet gennem en orienteringsbrochure.

Tiltag 1 til 9, der retter sig mod kommunens indsats i forhold til folkeskoler og privatskoler, har fokus på forebyggelse og varetages primært af SSP-konsulenterne i samarbejde med kommunens misbrugskonsulent. Disse tiltag er gennemført og er ved at blive en integreret del af arbejdet med forebyggelse af misbrug hos kommunens børn og unge.

Tiltag 10 handler om åben anonym rådgivning. Der har på årsbasis været ca. 5 henvendelser uden forudgående aftale, og ud fra dette synes tiltaget ikke at have været en succes. Ikke desto mindre går alle anbefalinger i retning af, at kommunerne bør have et sådant tilbud, da man derved kan nå grupper af borgere, der ellers ikke ville henvende sig. Tiltaget bør revurderes med henblik på indhold, tilgængelighed og i forbindelse med etableringen af et kommunalt misbrugscenter.

Forvaltningen anbefaler, at indsatsen videreføres som tiltag 1-9, indtil disse er fuldt implementeret som en fast del af den forebyggende indsats, samt at tiltag 10 videreføres i sin nuværende form, indtil der er truffet afgørelse om, hvorvidt der skal etableres et lokalt kommunalt behandlingstilbud.

Tiltag 11 handler om kvalitetsstandarder. Der foreligger lovkrav om, at disse skal udarbejdes, hvad de som minimum skal indeholde, og at de skal revideres minimum hvert andet år (SSU 19.11.2008, sag nr. 121).

Tiltag 12, handler om overvejelser om etablering af lokalt behandlingstilbud for unge i aldersgruppen 18-25 år. Baggrunden for dette tiltag var, at de tilbud, der i 2006 var til denne gruppe, befandt sig geografisk langt fra Gladsaxe Kommune. Dette er ikke længere tilfældet.

Da forudsætningerne for tiltagene 11 og 12 er ændrede, anbefaler forvaltningen, at opgaverne ikke længere fremgår som tiltag.

### Videreførte og nye tiltag fra 2009

Erfaringer, indsamlet siden kommunalreformens ikrafttrædelse, har vist, at der er et behov for også at have fokus på den konkrete opgaveløsning i forhold til behandlingsindsatsen, og derfor foreslås det at supplere de forebyggende tiltag med to tiltag (13-14), jf. bilag d. Disse tiltag sigter dels mod en kvalitetssikring af den helhedsorienterede indsats, og dels mod udviklingen af et "skræddersyet" tilbud til en gruppe borgere, hvis alkoholproblematik ikke matches af eksisterende behandlingstilbud.

### Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,


at Misbrugspolitikken reviderede form tiltrædes,


at status for tiltagene for 2007/2008 tages til efterretning,


at videreførte og nye tiltag for 2009 tiltrædes, samt

at processen for revidering af politik og tiltag fremadrettet tiltrædes som beskrevet i dagsordensteksten, således at den følger Sundhedspolitikken

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 19.12.2007, sag nr. 164 

SSU 20.09.2006, sag nr. 97 

SSU 19.11.2008, sag nr. 121 

Bilag a: Nuværende Misbrugspolitik

Bilag b: Forslag til Misbrugspolitik 2009

Bilag c: Status på tiltag 2007/2008

Bilag d: Videreførte og nye tiltag



Bilag 119a.pdf



Bilag 119b.pdf



Bilag 119c.pdf



Bilag 119d.pdf

**Social- og Sundhedsudvalget besluttede:**

Forvaltningen orienterede om forsøgsordningen med lægeordineret heroin.

Godkendt, idet det præciseres, at målgruppen for misbrugspolitikken er alle misbrugere.

## **Punkt 120: Kvalitetsstandarder, alkohol- og stofmisbrugsområdet**

SSU 19.11.2008, nr. 120

### **Bilag**

Bilag 120a.pdf

Bilag 120b.pdf

# SSU 19.11.2008, nr. 120

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.11.2008 Nummer: 120

## Kvalitetsstandarder, alkohol- og stofmisbrugsområdet

### Baggrund

Med overtagelse af myndighed og ansvar for behandling af borgere med misbrug, blev Gladsaxe Kommune ifølge Lov om Social Service forpligtet til at udarbejde en kvalitetsstandard for den sociale behandling for stofmisbrug.

Social- og Sundhedsudvalget vedtog på sit møde 30.05.2007, sag nr. 63, den første kvalitetsstandard for den sociale behandling for stofmisbrug for perioden 2007-2008, og denne fremlægges nu til revision (bilag a).

Begrebet social behandling dækker al behandling ud over den rent medicinske indsats. Det betyder, at der i kvalitetsstandarden for social behandling er tale om den indsats, der vedrører den sociale forandring, der søges opnået i borgernes misbrugssituation.

Der er ikke noget formelt krav om, at kommunerne skal have en kvalitetsstandard for den sociale behandling for alkoholområdet, men Gladsaxe Kommune har, med vedtagelsen af den første misbrugspolitik, forpligtet sig selv til at udarbejde en kvalitetsstandard for alkoholområdet.

Social- og Sundhedsudvalget vedtog på sit møde 19.12.2007, sag nr. 165, den første kvalitetsstandard for alkoholbehandling for perioden 2007-2008, og denne fremlægges nu til revision (bilag b).

Standarderne er primært et administrativt styringsredskab, men skal også være synlige og tilgængelige for borgerne og redegøre for kommunens målsætninger, tilbud og praksis på området.

Gladsaxe Kommune har valgt at have en standard for alkoholområdet og en standard for stofmisbrugsområdet, men på længere sigt kan det vise sig hensigtsmæssigt, at der udarbejdes en samlet kvalitetsstandard for misbrugsområdet.

### 1. generation kvalitetsstandarder

Gladsaxe Kommune forpligtigede sig i forbindelse med strukturreformen til ikke at opsiges samarbejdet med de tidligere amtslige institutioner inden udgangen af 2008. Af den grund svarede den første kvalitetsstandard på området indholdsmæssigt i store træk til den standard, der var gældende for de institutioner, der tidligere hørte under Københavns Amt. Dermed fastholdes det hidtidige service- og kvalitetsniveau på området for borgere i Gladsaxe Kommune.

1. generations kvalitetsstandarder er gældende i 2008. Det betyder, at disse nu skal revideres, og der skal vedtages nye standarder gældende for 2009.

Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder på hjemtagelse af den ambulante misbrugsbehandling. Indtil der er truffet endelig politisk afgørelse herom, er kommunens tilbud til borgerne uændret for de samme institutioner, som da 1. generations kvalitetsstandarder blev vedtaget. Forvaltningen indstiller derfor, at de eksisterende standarder fastholdes og kun justeres i forhold til de lovgivningsmæssige ændringer, der har været i perioden.

### Ændringer til eksisterende kvalitetsstandarder

Siden vedtagelsen af de første kvalitetsstandarder er der sket to væsentlige lovgivningsmæssige ændringer, der har betydning for kommunens fremtidige arbejde med behandling af gravide misbrugere.

Der er for stofmisbrugsområdet tale om, at kommunerne *skal* tilbyde den gravide stofmisbruger i døgnbehandling en kontrakt, der muliggør tilbageholdelse i behandlingen. Der er tale om et tilbud til den gravide stofmisbruger, og der er derfor ikke tale om tvangsbehandling i gængs forstand. Rammerne for en tilbageholdelse er meget nøje beskrevet, og en kontrakt kan højst være gældende i 6 måneder. Kontrakten kan opsiges af begge parter.

For alkoholmisbrugsområdet er der vedtaget noget tilsvarende stofmisbrugsområdet dog med den ene forskel, at der ikke er tale om noget, kommunerne *skal* gøre, men *kan* vælge at gøre.

Der har siden ovennævnte lovændringers ikrafttræden ikke været henvendelse, hverken fra borgere eller øvrige forvaltninger, om behandling af gravide stof- eller alkoholmisbrugere på kontrakt med mulighed for tilbageholdelse. Det er derfor ikke på nuværende tidspunkt muligt at redegøre for, hvilke økonomiske

konsekvenser lovændringerne på længere sigt kunne forventes at have. Forventningen er, at merudgiften ved kontrakt vil være begrænset, da der er tale om en tillægsydelse over for en gruppe af kvinder, som i forvejen er i målgruppen for at kunne visiteres til døgnophold. Forvaltningen forventer, at udgiften vil kunne holdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Der er med denne lovændring tale om tiltag, der har vist sig vanskeligt foreneligt med de fleste behandlingsinstitutioners værdier om motivation og frivillighed i behandlingen. Derfor har det heller ikke forud for denne politiske behandling været muligt, at finde en institution, der kan og vil tvangstilbageholde. Alle er villige til at argumentere overfor den gravide om det hensigtsmæssige ved ikke at forlade behandlingen, men ingen har villet erklære sig parat til korporligt at tilbageholde den gravide.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil fortsat afsøge mulighederne for, hvor en gravid stofmisbruger i givet fald ville kunne komme i behandling med kontrakt, og samtidig afsøge om der findes institutioner med et tilsvarende tilbud til gravide alkoholikere.

Findes der ikke institutioner, der vil indgå i et samarbejde om at tage gravide i behandling med kontrakt om tilbageholdelse i behandling, kan den yderste konsekvens blive, at kommunen selv skal etablere et sådan tilbud.

I bilag a er der foretaget redaktionelle ændringer af årstal og lignende samt tilføjet tekst i afsnit om døgnbehandling på side 7. Rettelserne er markeret med en streg i venstre margin.

I bilag b er der kun foretaget redaktionelle ændringer af årstal og lignende.


#### Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,


at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om lovændringen i forhold til gravide stofmisbrugere til efterretning,

at Social- og Sundhedsudvalget ikke for nuværende vælger at give gravide alkoholmisbrugere mulighed for kontrakt om tilbageholdelse i misbrugsbehandling, samt

at de eksisterende kvalitetsstandarder for alkohol- og stofmisbrugsområdet forlænges, dog senest til 2010, til der etableres et lokalt ambulans behandlingstilbud.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 19.12.2007, sag nr. 165 

SSU 30.05.2007, sag nr. 63 

Bilag a: Forslag til Kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug, 2009

Bilag b: Forslag til Kvalitetsstandard for social behandling af alkoholmisbrug, 2009



Bilag 120a.pdf Bilag 120b.pdf

#### **Social- og Sundhedsudvalget besluttede:**

Emilce Nielsen fremsatte følgende ændringsforslag:

”Idet hverken Lænken eller KABS kan indfri Gladsaxe Kommunes erklærede mål for henholdsvis alkohol- og stofmisbrugsbehandling, foreslår Enhedslisten, at der udarbejdes kvalitetsstandarder, som giver en reel chance for effektiv behandling af misbrugsramte borgere”.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, Kristine Henriksen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlana Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Udvalget godkendte herefter de 2 første indstillingspunkter.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, Kristine Henriksen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlana Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte det sidste indstillingspunkt.

Emilce Nielsen stemte imod, idet hun henviste til sit ændringsforslag.

# **Punkt 121: Sundhedsområdet - Kvalitetsstandarder 2009, Hjælpemiddelområdet**

SSU 19.11.2008, nr. 121

## **Bilag**

Bilag 121a.pdf

# SSU 19.11.2008, nr. 121

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.11.2008 Nummer: 121

## Sundhedsområdet - Kvalitetsstandarder 2009, Hjælpemiddelområdet

### Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 20.02.2008, sag nr. 14, blev Kvalitetsstandarder 2008 for hjælpemiddelområdet vedtaget. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed forslag til Kvalitetsstandarder 2009 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. fire 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 2009

Ud over redaktionelle ændringer af årstal og lignende er der kun foretaget ganske få ændringer af kvalitetsstandarderne 2009 i forhold til standarderne for 2008. Ændringerne er markeret med en streg i venstre margin.

Afsnittet 2.15. "Rygeforklæder" er slettet (side 27).

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at kommunens tilskud til rygeforklæder bortfalder. Prisen på et rygeforklæde er ca. 600 kr., og der bevilges under 10 forklæder om året, hvilket ikke står mål med de administrative omkostninger, der er forbundet med bevillingen. Endelig kan rygeforklædet ikke stå alene som en brandforebyggende foranstaltning for borgeren. Det vil fremover være distrikternes ansvar at vurdere eventuelt behov for rygeforklæde og rekvirere dette.

I afsnittet 6.21. "Trappelifte" er der indføjet tekst (side 122).

Ved bevilling af trappelift gør forskellige forhold sig gældende ved ejerbolig og lejebolig.

### Høringsperiode


Forslag til Kvalitetsstandarder 2009 for hjælpemiddelområdet vil efter Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse blive sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet, med høringsfrist 11.12.2008. Herefter kan Social- og Sundhedsudvalget godkende kvalitetsstandarderne på mødet 21.01.2009.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at forslag til Kvalitetsstandarder 2009 for hjælpemiddelområdet sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet med høringsfrist 11.12.2008, samt

at forslag til Kvalitetsstandarder 2009 for hjælpemiddelområdet forelægges Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009 med henblik på endelig godkendelse.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 20.02.2008, sag nr. 14 

Bilag a: Forslag til Kvalitetsstandarder 2009, Hjælpemiddelområdet



Bilag 121a.pdf

### **Social- og Sundhedsudvalget besluttede:**

Godkendt, at forslag til kvalitetsstandarder sendes i høring med henblik på endelig godkendelse på Social- og Sundhedsudvalgets møde 21.01.2009.



## **Punkt 122: Ansøgning om tilskud til sociale formål**

SSU 19.11.2008, nr. 122

### **Bilag**

Bilag 122a.pdf

# SSU 19.11.2008, nr. 122

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.11.2008 Nummer: 122

## Ansøgning om tilskud til sociale formål

### Baggrund

Afdelingsledelsen i Værebros Park har i lighed med tidligere år ansøgt om tilskud til et julearrangement (bilag a). Arrangementet er en juleaften specielt for ældre og ensomme. I 2004 og 2005 udgjorde tilskuddet 3.000 kr., og i 2006 og 2007 udgjorde tilskuddet 4.000 kr.


### Økonomiske konsekvenser


Social- og Sundhedsudvalget har et budget på 80.204 kr. til tilskud til sociale formål. Heri indgår overførte midler fra 2007 på 15.000 kr.

I 2008 har Social- og Sundhedsudvalget tidligere bevilget tilskud på 23.000 kr. til Søborgmagle Kirkes menighedspleje (SSU 26.03.2008, sag nr. 28) samt 50.000 kr. til Komitéen for Juleindsamlingen i Gladsaxe Kommune (SSU 21.05.2008, sag nr. 58). Herefter resterer der 7.204 kr. til tilskud til øvrige sociale formål. Reelt er der dog 9.394 kr. til rådighed, idet kommunen får 3 pct. momsrefusion.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at afdelingsbestyrelsen i Værebros Park gives et tilskud på 4.000 kr. finansieret af kontoen "Tilskud til sociale formål".

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 21.05.2008, sag nr. 58 

SSU 26.03.2008, sag nr. 28 

Bilag a: Ansøgning fra afdelingsledelsen i Værebros Park



Bilag 122a.pdf

### **Social- og Sundhedsudvalget besluttede:**

Godkendt.

## **Punkt 123: Meddelelser**

SSU 19.11.2008, nr. 123

# SSU 19.11.2008, nr. 123

Udvalgstype: SSU Mødedato: 19.11.2008 Nummer: 123

## Meddelelser

### **Social- og Sundhedsudvalget besluttede:**

Emilce Nielsen spurgte til stillingsopslaget vedrørende distriktslederstillingen i Bagsværd Distrikt. Forvaltningen svarede.

Forvaltningen orienterede om, at Forebyggelsesfonden har givet afslag på Stengård Distrikts ansøgning om tilskud til "Projekt sygefravær for Enhedsplejen Stengård og de frie fugle" (jf. SSU 25.06.2008, sag nr. 73).

## **Punkt 124: Lukket**

SSU 19.11.2008, nr. 124