

REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 20-03-2013

Mødedato Onsdag d. 20. marts 2013 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

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

Indholdsfortegnelse

Sundhedspolitikens handleplan og Forebyggelsescentrets aktiviteter, status 2012.....	3
KKR-Hovedstadens perspektiver for udviklingen af det kommunale sundhedsområde.....	7
Regnskab 2012 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.....	13
Evaluering af kommunalreformen, orientering.....	21
Udmøntning af anlægspuljen til funktionsændringer for de takstfinansierede tilbud 2013.....	23
CO2- og miljøplan for Gladsaxe Kommune.....	27
Meddelelser.....	31
Lukket.....	33

Punkt 18: Sundhedspolitikens handleplan og Forebyggelsescentrets aktiviteter, status 2012

2011/04064

Bilag

Bilag 1. Statusrapport for sundhedspolitikens handleplan 2012

Bilag 2. Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2012

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Sundhedspolitikens handleplan og Forebyggelsescentrets aktiviteter, status 2012**

Beslutning

Til efterretning.

Social- og Sundhedsforvaltningen udsender efterfølgende svar på de stillede spørgsmål vedr. sundhedspolitikken og Forebyggelsescentrets aktiviteter.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

I forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse af den reviderede Sundhedspolitik for Gladsaxe Kommune 2008-2011 (SSU 19.12.2007, punkt 163) blev det besluttet, at der skal udarbejdes en årlig status for sundhedspolitikens handleplan. Hensigten med statusrapporten er, at den kan indgå som baggrundsmateriale ved de kommende budgetforhandlinger. Seneste status for 2011 blev godkendt på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde i februar 2012 (FSHU 22.02.2012, punkt 8).

Sundhedspolitikens handleplan for 2012-2013 blev vedtaget på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde i november 2011 (FSHU 16.11.2011, punkt 86).

Status for sundhedspolitikens handleplan 2012

Udvalget præsenteres i nærværende sag for status for sundhedspolitikens handleplan 2012. Statusrapporten præsenterer fremdrift, aktiviteter og resultater af tiltagene i sundhedspolitikens handleplan (bilag 1).

Faktisk aktivitet og resultater vil i langt overvejende grad fokusere på resultater af indsatserne frem for de egentlige effekter. Det skyldes blandt andet, at egentlige effektevalueringer ofte forudsætter særlig dokumentation og dokumentationsmetoder og derfor ofte er meget ressourcekrævende. Endvidere er effekter af

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

forebyggende og sundhedsfremmende tiltag oftest først synlige flere år efter iværksættelse af tiltaget. Derfor kan det være vanskeligt at udarbejde effektevalueringer af sådanne tiltag. I stedet udarbejdes aktivitetsmålinger, som viser omfanget af de aktiviteter, som tiltaget består af. For forebyggelsesområdet er desuden anvendt mål for "borgeroplevet virkning", der giver en indikation af borgerens oplevelse af virkningerne af specifikke indsatser. De tiltag, der igangsættes enten i Forebyggelsescentret eller som led i sundhedspolitikken handleplan, bygger på nyeste viden om best practice og evidens.

Statusrapport for sundhedspolitikken handleplan (bilag 1) er opdelt i tre delafsnit:

Del 1: Tiltag som er resultat af de seneste års budgetvedtagelser

Del 2: Tiltag finansieret af eksterne puljemidler

Del 3: Tiltag besluttet i forbindelse med godkendelsen af den reviderede handleplan 2012-2013, og som finansieres af sundhedspolitikken budget eller dækkes inden for de enkelte forvaltningers budgetramme.

Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter

Forebyggelsescentrets aktiviteter i 2012 afrapporteres særskilt i bilag 2, hvori aktivitetstal og resultater af Forebyggelsescentrets indsatser i 2012 udfoldes.

Begge bilag kan fungere som opslagsværk for indholdet i de enkelte tiltag.

Sundhedspolitikken handleplan for 2014-2015

Social- og Sundhedsforvaltningen har sammen med de to øvrige fagforvaltninger påbegyndt arbejdet med den kommende handleplan for 2014-2015. Processen kommer til at tage højde for en systematisk inddragelse af gældende anbefalinger for området, kombineret med muligheder og behov i på tværs i kommunen. Handleplanen forventes færdig til behandling i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget i november 2013.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Statusrapport for sundhedspolitikken handleplan 2012 (bilag 1) tages til efterretning, og
2. at Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2012

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

(bilag 2) tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Statusrapport for sundhedspolitikens handleplan 2012

Bilag 2. Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2012

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 19.12.2007, Punkt 163 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 23.02.2011,
Punkt 8 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.11.2011,
Punkt 86 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 22.02.2012,
Punkt 9 (Åben)

Punkt 19: KKR-Hovedstadens perspektiver for udviklingen af det kommunale sundhedsområde

2013/02150

Bilag

Bilag 1. Følgebrev

Bilag 2. Fælles rammer og målsætninger for kommunerne i hovedstadsregionen

Bilag 3. Sammenfatning af nøglepublikationer

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

KKR-Hovedstadens perspektiver for udviklingen af det kommunale sundhedsområde

Beslutning

Godkendt.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Sagen sendes enslydende til behandling i henholdsvis Seniorudvalget 07.03.2013 og Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.03.2013.

KKR- Hovedstaden har sendt en række målsætninger til drøftelse i kommunerne, relateret til fremtidens opgaver og perspektiver på det kommunale sundhedsområde. Følgrebrev og målsætninger er vedlagt som bilag 1 og 2.

Det kommunale sundhedsområde bevæger sig i disse dage ind i en ny fase, hvor der i langt højere grad end tidligere søges efter fælles mål og rammer for området. Sundhedsaftalerne med regionen er et eksempel herpå. Sundhedsstyrelsen og Kommunernes Landsforening har udgivet en række nøglepublikationer, hvori perspektiverne på fremtidens opgaver på sundhedsområdet i kommunerne er samlet. For at bidrage til overblikket er indholdet i de enkelte publikationer samt sundhedsaftalen kort sammenfattet i bilag 3.

Oplæg til drøftelse fra KKR-Hovedstaden - høringsspørgsmål

For at nå frem til en fælles forpligtelse mellem kommunerne om, hvilke sundhedsydelse man leverer til borgerne – og hvad man kan forvente, at kommunerne i regionen kan løfte – har KKR-Hovedstaden sendt nedenstående politiske målsætninger i høring i kommunerne:

- Styrke forebyggelsesindsatsen med udgangspunkt i sundhedsprofilerne og de nationale forebyggelsespakker
- Styrke indsatsen for aktivt at forebygge, at borgerne

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

(gen)indlægges

- Styrke indsatsen overfor kronikergrupperne, ved at have tilbud til kronikergrupperne i alle kommuner
- Styrke dokumentationen i forhold til de kommunale indsatser og den forventede effekt.

KKR-Hovedstaden ønsker, at tilbagemeldingen (høringen) fra kommunen indeholder følgende:

1. En politisk tilbagemelding om hvordan den enkelte kommune vil arbejde med målsætningerne.
2. En tilbagemelding om kommunen evt. i samarbejde med andre kommuner vil starte eller har startet pilotprojekter på sundhedsområdet, hvor resultaterne med fordel kan formidles til de øvrige kommuner på sigt.
3. En melding om, hvilke indsatser kommunen ser, hvor der med fordel kan etableres fælles kommunale samarbejder.

Høringsforslag

Nedenfor præsenteres Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til besvarelsen af KKR-Hovedstadens henvendelse.

Ad. 1 Gladsaxe Kommunes arbejde med målsætningerne

- *Styrke forebyggelsesindsatsen med udgangspunkt i sundhedsprofilerne og de nationale forebyggelsespakker*

Forebyggelsesindsatsen i Gladsaxe Kommune er baseret på data fra sundhedsprofilen og Forebyggelsespakkerne. For at styrke sammenhængen til anbefalingerne i Forebyggelsespakkerne yderligere, arbejder Gladsaxe Kommune med en systematisk kortlægning af eksisterende forebyggelsesindsatser for på den baggrund at vurdere behovet for eventuelle justeringer i forhold til Forebyggelsespakkerens anbefalinger.

- *Styrke indsatsen for aktivt at forebygge at borgerne (gen)indlægges*

Gladsaxe Kommune har igangsat et målrettet arbejde for aktivt at forebygge genindlæggelser, herunder samarbejde med almen praksis om hjemmebesøg samt tilbud om hverdagsrehabilitering i hjemmet. Der ud over indgår Gladsaxe Kommune i en ansøgning til Forebyggelsespuljen i Region Hovedstaden vedrørende samme tema. Gladsaxe Kommune vil fortsat arbejde med at analysere området og igangsætte effektive indsatser, der nedbringer antallet af u hensigtsmæssige indlæggelser.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

- *Styrke indsatsen overfor kronikergrupperne, ved at have tilbud til kronikergrupperne i alle kommuner*

Gladsaxe kommunes indsats over for borgere med kronisk sygdom er beskrevet i en samlet plan for borgere med kronisk sygdom. Kommunen har i overensstemmelse med forløbsprogrammerne etableret indsatser inden for diabetes, KOL, hjerte-kar, hjerneskade, kræft og demens. Der udover pågår i øjeblikket arbejde med implementering af forløbsprogrammet for borgere med lænderyg lidelse.

- *Styrke dokumentationen i forhold til de kommunale indsatser og den forventede effekt*

Gladsaxe Kommune arbejder systematisk og løbende med at udvikle og styrke dokumentationen af indsatserne på sundheds- og forebyggelsesområdet. Dokumentation og monitorering indgår desuden som et gennemgående tema i kommunens sundhedspolitik.

Ad. 2 Perspektiver for opstart af pilotprojekter på sundhedsområdet

Gladsaxe Kommune ser en række muligheder for udvikling af pilotprojekter

- Parkinson – Gladsaxe Kommune medvirker i projekt med Rødovre og Frederiksberg Kommune og Parkinsonforeningen (Bispebjerg hosp. og uddannelsesområdet) med henblik på at udvikle et miniforløbsprogram for Parkinsonramte.
- Hjerneskadeområdet – Gladsaxe Kommune indgår i en række samarbejder med potentiale for opstart af pilotprojekter, eksempelvis i relation til evaluering og dokumentation af indsatser på området.
- Velfærdsteknologi – Gladsaxe Kommune har formuleret og igangsat en række velfærdsteknologiprojekter på sundheds- og ældreområdet, der vil danne baggrund for kommunens fremtidige satsninger på velfærdsteknologiområdet.

Ad. 3 Fælles kommunalt samarbejde

For en række tilbud vil det være relevant at vurdere potentialet i at udarbejde konkrete samarbejdsmodeller med andre kommuner. Samarbejdsmodellerne vil med sandsynlighed indbefatte aftaler om køb og salg af forskellige sundhedsydelser.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Således vil borgere fra samarbejdskommuner kunne tilbydes deltagelse i tilbud, der geografisk er placeret i Gladsaxe Kommune. Omvendt vil det også betyde, at borgere fra Gladsaxe Kommune vil skulle deltage i tilbud, der geografisk er placeret i samarbejdskommunen.

Gladsaxe Kommune ser på nuværende tidspunkt følgende områder som relevante i forhold til et styrket tværkommunalt samarbejde på sundhedsområdet. Der vil dog givetvis ske en løbende udvikling på området med nye samarbejder til følge.

- Opgavedeling i forhold til specifikke rehabiliteringsforløb for borgere med kronisk sygdom, herunder særligt i forhold til hjerneskaderehabilitering samt på kræftrehabiliteringsområdet, hvor Gladsaxe Kommune i forvejen samarbejder med Herlev Kommune, der tilkøber rehabiliteringspladser i Gladsaxe Kommune.
- Evaluering og dokumentationsindsatsen i kommunerne har stort potentiale som samarbejdsområde. Det er afgørende at kommunerne tilrettelægger dette i fællesskab, da en kommune normalt ikke har borgere nok til at kunne påvise effekt af en given indsats, og ikke har mulighed for at sammenligne sig med andre kommuner - hvis der ikke sker en ensartet registrering af indsatsen.
- I forhold til kompetenceudvikling af fagpersonale ser Gladsaxe Kommune muligheder for at samarbejde på tværs af kommuner, særligt i forhold til specialiserede ydelser.

Tidsperspektiv

Direktørerne fra de 9 kommuner afholdt 04.03.2013 et fællesmøde i "Kommuneklynge - midt" (dækkende Herlev og Gentofte Hospital) med henblik på dialog om perspektiverne for fremtidigt tværkommunalt samarbejde. Social- og Sundhedsforvaltningen i Gladsaxe Kommune deltog i mødet.

KKR-Hovedstaden vil drøfte de politiske målsætninger igen på mødet den 16. april 2013 ud fra kommunernes tilbagemeldinger på de politiske drøftelser.

Af hensyn til sagsbehandlingen op til mødet i KKR-Hovedstaden den 16. april 2013 skal kommunens tilbagemelding være hos KKR sekretariatet senest den 19. marts 2013. Social- og Sundhedsforvaltningen har af hensyn til behandlingen af sagen i

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds og Handicapudvalget 20.03.2012 fået udsættelse til aflevering 22.03.2013, under hensyntagen til udvalgenes godkendelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til tilbagemelding/høringssvar til KKR-Hovedstaden godkendes.

Bilag

Bilag 1. Følgebrev

Bilag 2. Fælles rammer og målsætninger for kommunerne i hovedstadsregionen

Bilag 3. Sammenfatning af nøglepublikationer

Relateret behandling

Punkt 20: Regnskab 2012 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

2012/10950

Bilag

Bilag 1 Regnskabsbemærkninger (drift) Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

Bilag 2 Regnskabsbemærkninger (anlæg) Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Regnskab 2012 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

Beslutning

Godkendt.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Det endelige regnskab 2012 for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget er nu opgjort. Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet vedlagte regnskabsbemærkninger for henholdsvis driftsudgifter inklusive afrapportering af mål- og resultatkrav og anlægsudgifter (bilag 1 og 2).

Driftsregnskab og serviceramme

Budgetrammer, regnskab samt afvigelser til budgetrammer fremgår af tabellen nedenfor.

Regnskab 2012, nettodriftsudgifter, mio. kr.

Bevilling	Vedttaget Budget	Korrigeret Budget	Regnskab 2012	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrigeret budget
Voksne med særlige behov og sundhed (ramme 1)	235,1	248,6	243,1	-8,0	5,5
Beskyttet beskæftigelse og medfinansieringsbidrag (ramme 2)	274,1	285,8	283,1	-9,0	2,7
Takstfinansierede tilbud (ramme 3)	-13,2	-7,8	-15,0	1,8	7,2
Subtotal Servicerammen	496,0	526,7	511,2	-15,2	15,5
Personlige ydelser (ramme 4)	1,0	1,0	-2,8	3,8	3,8
Ramme 1-4 i alt	497,0	527,7	508,4	-11,4	19,3

Note: Forskel angives som mindre- (+) / merforbrug (-)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets vedtagne

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

budget er 497,0 mio. kr. Driftsregnskabet for 2012 udgør 508,4 mio. kr. Samlet set er der tale om et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 11,4 mio. kr. og et mindreforbrug på 19,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Forskellen mellem vedtaget og korrigeret budget skyldes primært overførte driftsmidler fra 2011 på i alt 18,7 mio. kr., hvoraf der er overført 15 mio. kr. fra Seniorudvalget til dækning af et underskud på købsbudgettet til voksne med særlige behov. Desuden er der givet tillægsbevillinger på 12,0 mio. kr., heraf vedrører 11,7 mio. kr. medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.

Mindreforbruget opgjort i forhold til det korrigerede budget på i alt 19,3 mio. kr. udgøres af et mindreforbrug på 5,5 mio. kr. på ramme 1, mindreforbrug på ramme 2 på 2,7 mio. kr., mindreforbrug (merindtægter) på ramme 3 på 7,2 mio. kr. og mindreforbrug på ramme 4 på 3,8 mio. kr.

I det følgende redegøres i hovedtræk for afvigelser mellem regnskabet og henholdsvis det vedtagne og det korrigerede budget. En mere detaljeret gennemgang af de enkelte budgetområder fremgår af regnskabsbemærkningerne i bilag 1.

Bemærkninger vedr. ramme 1 – Voksne med særlige behov og sundhed

Bevillingen omfatter først og fremmest udgifter til købsbudgettet, det vil sige køb af døgntilbud i egne tilbud og i andre kommuner, regioner og private tilbud. Hertil kommer udgifter til de ikke-takstfinansierede tilbud samt sundhed og frivilligt socialt arbejde.

Regnskabet udgør 243,1 mio. kr., hvilket betyder et mindreforbrug på 5,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget

Købsbudgettet ender med et merforbrug i 2012 på 4,7 mio. kr. Det skal ses i lyset af, at der som led i driftsoverførslerne fra 2011 til 2012 blev tilført i alt 15,0 mio. kr. fra Seniorudvalget, således at købsbudgettet kunne starte 2012 med et mindreforbrug på 6,8 mio. kr. (netto), trods et merforbrug i regnskab 2011 på 8,2 mio. kr. På grund af denne overførsel fra Seniorudvalget er det således vanskeligt isoleret set ud fra mer-/mindreforbrugene i 2011 og 2012 på købsbudgettet at vurdere status på området.

Det faktiske forbrug i 2012 på købsbudgettet udgør 185,0 mio. kr. Beløbet er opgjort ekskl. specialundervisning og statsrefusioner,

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

det vil sige på samme måde som i budgetnote 6 om udgiftspres-
set på det specialiserede socialområde. Det er godt 1 mio. kr.
lavere end det skøn for 2012, der blev opgjort i foråret 2012 som
led i budgetnote 6 om udgiftspresset på det specialiserede socia-
lområde. Forbruget på købsbudgettet overholder således fortsat
de forudsætninger, som budgetnote 6 bygger på.

Der er generelt tale om et budgetfølsomt område, hvor få, dyre
enkelt-sager kan gøre forskellen mellem et mer- og mindrefor-
brug. En tabt ankesag vedr. en borger med en BPA-ordning fra
en anden kommune har således medført en merudgift på 2 mio.
kr. årligt.

For så vidt angår de ikke takstfinansierede tilbud er der et min-
dreforbrug på 4,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Mindre-
forbruget skyldes bl.a. engangsindtægter vedr. to anlægsprojek-
ter, og tidsforskydninger i bogføringen på et puljeprojekt, hvor
indtægterne falder før udgifterne. De to centre Carlshuse og
Gladsaxe Handicapcenter har henholdsvis et merforbrug på 0,5
mio. kr. og et mindreforbrug på 1,2 mio. kr.

På området Sundhed og frivilligt socialt arbejde udgør regnskab-
et 34,8 mio. kr. svarende til vedtaget budget. I forhold til korrige-
ret budget var der et mindreforbrug på 6,2 mio. kr., der primært
skyldes mindreforbrug på ekstern misbrugsbehandling, sund-
hedspolitikken samt projekter med ekstern finansiering.

***Bemærkninger vedr. ramme 2 – Beskyttet beskæftigelse og med-
finansieringsbidrag***

Bevillingen omfatter beskyttet beskæftigelse, driftssikring af bo-
ligbyggeri samt aktivitetsbestemt medfinansiering af det regiona-
le sundhedsvæsen. Regnskabet udgør 283,1 mio. kr., hvilket be-
tyder et mindreforbrug på 2,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede
budget.

På beskyttet beskæftigelse, som desuden omfatter aktivitets- og
samværstilbud, udgør regnskabet 40,5 mio. kr., hvilket er et min-
dreforbrug på 0,6 mio. kr. i forhold til vedtaget og korrigeret bud-
get. Mindreforbruget skyldes et lidt lavere aktivitetsniveau end
tidligere forudsat, særligt på aktivitets- og samværstilbud (§ 104).

Vedrørende medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen
var det vedtagne budget på 231,2 mio. kr. Der blev i 2012 givet
en tillægsbevilling på 11,7 mio. kr., da det har vist sig, at budget-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

tet for 2012 var blevet fastsat for lavt, hvilket skyldes usikkerhed om effekten af den finansieringsomlægning af sundhedsvæsenet, der blev indført fra 2012. Regnskabsresultatet blev 239,9 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 3,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Bemærkninger vedr. ramme 3 – Takstfinansierede tilbud

På det takstfinansierede område er der et mindreforbrug på 7,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget og 1,8 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget. Alle Gladsaxe Kommunes tilbud, bortset fra Kellersvej 6, kommer ud af 2012 med mindreforbrug. Forklaringerne er forskellige for de enkelte tilbud, men vedrører blandt andet mindre sygefravær samt bedre økonomistyring og højere belægningsprocenter. Hertil kommer de genbevilgede mindreforbrug fra 2011. Merforbruget på Kellersvej 6 udgår knap 0,5 mio. kr. og skyldes ledig kapacitet i en del af 2012 samt udgifter til vikarer.

Mindreforbruget på Cathrinegården er af en sådan størrelse, at taksterne for 2014 vil skulle reduceres i henhold til KKR's takstregler.

Bemærkninger vedr. ramme 4 – Personlige ydelser

Budgetområdet omfatter personlige tillæg, efterlevelseshjælp, merudgifter til personer med nedsat funktionsevne (§ 100), hjælp i særlige tilfælde og § 176 indtægter i særligt dyre enkeltsager.

Regnskabet udgør -2,8 mio. kr. (merindtægter), hvilket er en forbedring på 3,8 mio. kr. i forhold til vedtaget budget. Det skyldes hovedsageligt mindreforbrug på 1,5 mio. kr. vedrørende merudgifter til personer med nedsat funktionsevne (Servicelovens § 100) samt merindtægter på 1,7 mio. kr. på statsrefusioner i særligt dyre enkeltsager (Servicelovens § 176).

Bemærkninger vedr. Servicerammen

Servicerammen udgøres af samtlige driftsudgifter fratrukket udgifter på området for indkomstoverførsler og på forsyningsområdet.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets serviceramme på 496,0 mio. kr. består af det vedtagne budget for ramme 1 235,1 mio. kr. og 274,1 mio. kr. på ramme 2 samt -13,2 mio. kr. på ramme 3. Det endelige forbrug for 2012 udgør 511,2 mio. kr., hvilket svarer til et merforbrug i forhold til servicerammen på 15,2

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

mio. kr. Afvigelsen i forhold til det vedtagne budget skyldes primært et større udgiftspres på købsbudgettet og øgede udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen end budgetteret, jf. ovenfor.

Udviklingen i skønnet for udvalgets forbrug vedrørende servicrammen og det endelige regnskab fremgår af nedenstående tabel.

Udvikling i forventning til årets forbrug, servicrammen, mio. kr.

Service-ramme	Forventet forbrug 1. kvartal	Forventet forbrug 2. kvartal	Forventet forbrug 3. kvartal	Regnskab 2012
496,0	519,8	529,4	527,5	511,2

Som det fremgår af tabellen, er det forventede forbrug under servicrammen steget gennem året, dog med et lille fald i 3. kvartal. Det endelige regnskabsresultat er 16,3 mio. kr. lavere end skønnet ved 3. budgetopfølgning, og mindreforbruget er fordelt på en række områder, herunder i størrelsesordenen 9 mio. kr. vedr. ramme 1, 4 mio. kr. vedr. ramme 2 og 3 mio. kr. vedr. ramme 3.

Anlægsregnskab

En oversigt over regnskabet for anlægsudgifter for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget fremgår af nedenstående tabel. En detaljeret oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, regnskab 2012 og anlægsbemærkninger fremgår af bilag 2.

Regnskab 2012, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedttaget budget	Korrigeret Budget	Regnskab 2012	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrigeret budget
9,1	36,6	26,3	-17,1	10,3

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område var på i alt 9,1 mio. kr. Regnskabet for 2012 udgør 26,3 mio. kr. Samlet set er der tale om et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på -17,1 mio. kr. og et mindreforbrug på 10,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes først og fremmest den senere igangsættelse af arbejderne i forbindelse med ombygning og renovering af

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Nybrogård. Arbejdernes igangsættelse afventede beboernes mulighed for genhusning i kommunens ejendom på Valdemars Allé.

Der har i 2012 været 22 anlægsprojekter, hvoraf der er aflagt anlægsregnskab på 11 af projekterne. For de resterende anlægsprojekter søges videreført 10,2 mio. kr. til 2013.

Opfølgning på mål og resultatkrav

Sammen med driftsbemærkningerne er der i bilag 1 opstillet resultater af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets resultatkrav for 2012. Af udvalgets i alt 6 resultatkrav er 5 opfyldt, mens 1 ikke er opfyldt. Nærmere uddybning af målopfyldelsen fremgår af bilaget.

Regnskab vedr. det specialiserede socialområde

Med økonomaftalen for 2010 indgår det specialiserede socialområde som et særligt fokusområde, og der skal kvartalsvis udarbejdes oversigt for den økonomiske udvikling med henblik på at sikre budgetoverholdelse. En samlet oversigt på tværs af alle udvalgsområder forelægges Økonomiudvalget.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets andel af det specialiserede socialområde udgøres hovedsageligt af tilbud til voksne med særlige behov og tilbud til handicappede, herunder kommunens køb og salg af pladser på ramme 1, 2 og 3.

Regnskab for 2012 kan opgøres til 259,6 mio. kr. Dette svarer til et merforbrug i forhold til vedtaget budget på 7,0 mio. kr. og et mindreforbrug på 9,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Afvigelsen i forhold til vedtaget budget skyldes større udgifter til voksne med særlige behov end tidligere budgetteret, herunder psykisk handicappede og § 85 støtte i moderniserede botilbud efter lov om almene boliger.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at regnskab 2012 tages til efterretning, og
2. at regnskabsbemærkningerne godkendes.

Bilag

Bilag 1 Regnskabsbemærkninger (drift) Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

Bilag 2 Regnskabsbemærkninger (anlæg) Forebyggelses-,

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Sundheds- og Handicapudvalget

Relateret behandling

Punkt 21: Evaluering af kommunalreformen, orientering

2013/02789

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Evaluering af kommunalreformen, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Regeringens udvalg vedrørende evaluering af kommunalreformen har 01.03.2013 offentliggjort sin afsluttende rapport.

Rapporten er sendt i høring til 08.04.2013 og skal derefter behandles politisk.

Forvaltningen vil på mødet orientere mundtligt om de dele af rapporten, der har betydning på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 22: Udmøntning af anlægspuljen til funktionsændringer for de takstfinansierede tilbud 2013

2013/01556

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Udmøntning af anlægspuljen til funktionsændringer for de takstfinansierede tilbud 2013**Beslutning**

Godkendt.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Der er i forbindelse med budgetvedtagelsen 2013 – 2016 givet anlægsbevilling og rådighedsbeløb på 979.000 kr. i 2013 til funktionsændringer i de takstfinansierede tilbud.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget besluttede 21.11.2012, punkt 80, at sagen skal forelægges til godkendelse forud for igangsættelse af arbejderne.

Der er i slutningen af 2012 indhentet ønsker fra tilbuddene, som alle er imødekommet. Der redegøres særskilt for disse ønsker nedenfor.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at puljen udmøntes således:

<u>Nybrogård</u> Bygherretilkøb i forbindelse med byggesagen	330.000 kr.
<u>Kellersvej 6</u> Lokal televagt løsning til alarmsystemer	63.000 kr.
<u>Kellersvej 8 og 9</u> Køkken 8 D Køkken 9 A Nedrivning af køkkener	88.000 kr. 72.500 kr. 20.000 kr.
<u>A/C Kellersvej</u> Modernisering af toiletter ved salen på Kellersvej	250.000 kr.
Pulje til uforudsete arbejder	155.500 kr.
I alt	979.000 kr.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Nybrogård, Nybrovej 333, 2800 Kgs. Lyngby

Finansiering af bygherretilkøb i forbindelse med ombygning og renovering af Nybrogård forelagt Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.02.2013, punkt 14.

Kellersvej 6, Kellervej 6, 2800 Kgs. Lyngby

Kellersvej 6 ansøger om en lokal televagtløsning til alarmsystemer, der placeres på kellersvej 6. I dag er Kellersvej 6 midlertidigt koblet på Egegårdens system.

Systemet vil kunne anvendes til mange forskellige typer af velfærdsteknologiske løsninger samt alarmtyper, der opfylder individuelle behov hos både beboere og personale. Herunder f.eks. anfaldsalarmer, overfaldsalarmer og bevægealarmer m.v. Alle botilbuddets alarmer og sensorer vil kunne kobles på.

Det vurderes, at etablering af den beskrevne løsning tillige vil kunne løse andre behov på Kellersvej. Af konkrete behov kan nævnes personale-overfaldsalarmer samt interne telefonenheder, indgangsovervågning og personsøgere.

Kellersvej 8 og 9, Kellervej 8-9, 2800 Kgs. Lyngby

På grund af nedslidning og uhensigtsmæssig indretning i forbindelse med tilberedning af mad er det nødvendigt at udskifte flere køkkener. Der er behov for udskiftning af flere køkkener, men der søges om udskiftning af køkkener på henholdsvis Kellersvej 8D og Kellersvej 9A, da de er mest nedslidte.

AC Kellersvej, Kellersvej 13, 2800 Kgs. Lyngby

Toiletterne ved salen på Kellersvej er meget nedslidte og trænger til en modernisering. Det drejer sig om modernisering af handicaptoiletet samt etablering af et ekstra toilet i stueplan.

Hele puljen er ikke udmøntet. Der resterer et budget på i alt 155.500. Disse midler afsættes til eventuelle myndighedskrav, der kan opstå i årets løb, herunder eventuelt krav om tilkobling af brandalarm i kælderetagen på Cathrinegården, Taxvej 27, 2880 Bagsværd.

Et eventuelt overskud fra nogle af projekterne vil også blive brugt til akut opståede projekter i årets løb.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

1. at de anførte arbejder godkendes.

Bilag

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.11.2012,

Punkt 80 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.02.2013,

Punkt 14 (Åben)

Punkt 23: CO2- og miljøplan for Gladsaxe Kommune

2013/01939

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**CO2- og miljøplan for Gladsaxe Kommune**

Beslutning

Godkendt, idet der til indsatsen indenfor udvalgets område tilføjes: Beboerne på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets tilbud får tilbudt viden om betydningen af at "tænke grønt" i hverdagen, i det omfang det er muligt.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Som led i Gladsaxe Kommunes fokus på miljøområdet har Miljøudvalget vedtaget følgende mål for 2013-2016 (MIU 11.12.2012, punkt 104, og MIU 17.01.2013, punkt 5):

CO2-mål:

- 40% CO2-reduktion i 2020 i forhold til 2007 i Gladsaxe

Miljømål:

- Fremme økologiske fødevarer og reducere forbruget af miljø- og sundhedsskadelige stoffer
- Forebygge nedsivning af forurenende stoffer til grundvandet
- Nedbringe luftforureningen og mængden af sundhedsskadelige partikler i luften
- Borgere, virksomheder og medarbejdere i kommunen er opdateret på miljøviden

Som middel til at opnå målene vil Miljøudvalget sende et forslag til CO2- og miljøplan 2013-2016 i høring i maj 2013 med henblik på vedtagelse i Byrådet efter sommerferien. Den nye plan skal erstatte CO2-handlingsplan 2010-2020 og Agenda 21-plan 2009-2012 og være en del af den nye digitale planportal.

Planen har tre målgrupper:

- Borgere og boliger
- Erhverv og bygninger

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

- Gladsaxe Kommune som virksomhed

Gladsaxe Kommunes indsats

For at nå målene er det afgørende, at borgere og virksomhederne bidrager til indsatsen. Derfor lægger Miljøudvalget vægt på, at Gladsaxe Kommune som virksomhed går foran og er et godt eksempel for borgere og virksomheder.

På den baggrund anbefaler Miljøudvalget, at Gladsaxe Kommune gør en synlig indsats indenfor fem spor:

1. Energibesparelser i kommunens ejendomme
2. Grønne indkøb
3. Transport (medarbejdernes transport i arbejdstiden samt befordring af borgere)
4. Miljøarbejdet i kommunens skoler, på rådhuset, idrætsanlæg mv. (miljøcertificering og eksempelvis svanemærket)
5. Kommunen som myndighed (benytte kontakten til borgere og virksomheder til at inspirere til energi- og miljørigtige valg og adfærd)

Fagudvalgenes indsats

For at sikre bred forankring af CO2- og miljøplanen forelægges forslag til handlinger for de forskellige forvaltningsområder for fagudvalgene, før planen sendes i offentlig høring.

CO2- og miljøplanen skal indeholde mål og handlinger for indsatsen, men i høj grad også synliggøre og fastholde den miljøindsats, der allerede finder sted i kommunens institutioner mv.

Udledt af de fem ovennævnte spor har By- og Miljøforvaltningen i samarbejde med Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejdet forslag til handlinger på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område i 2013-2014, som hermed forelægges for udvalget:

- Kortlægge mængden af økologiske råvarer der anvendes i tilbuddene i 2013 og sætte mål for andelen af økologi fra og med 2014
- Primært anvende årstidens frugt og grønt

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

20.03.2013

Gladsaxe Kommune

- Tilbyde personalet 'kør grønt kurser' i 2013 og 2014
- Derudover vil tilbuddene bestræbe sig på i videst muligt omfang at bruge offentlige transportmidler eller gå

Økonomiske konsekvenser

I forbindelse med det konkrete arbejde med mål og handlinger vil Social- og Sundhedsforvaltningen tage hensyn til de økonomiske konsekvenser, som i givet fald skal holdes indenfor udvalgets budgetramme.

Den videre proces

Efter at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget har truffet beslutning om handlinger på udvalgets område i 2013-2014, vil disse indgå i Miljøudvalgets høring i maj 2013 af CO2- og miljøplanen. Det konkrete arbejde med handlingerne vil påbegynde efter Byrådets behandling af CO2- og miljøplanen efter sommerferien.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at de foreslåede handlinger på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område i 2013-2014 godkendes og indgår i CO2- og miljøplanen for Gladsaxe Kommune.

Bilag

Relateret behandling

Miljøudvalget 11.12.2012, Punkt 104 (Åben)

Miljøudvalget 17.01.2013, Punkt 5 (Åben)

Punkt 24: Meddelelser

2011/00440

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,
20.03.2013
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Forvaltningen orienterede om resultaterne af stikprøverne af rengøringen på de takstfinansierede tilbud under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget. Der vil blive forelagt en egentlig sag om stikprøverne og det afledte videre forløb på næste møde i udvalget.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou var ikke til stede.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 25: Lukket

2011/00440