

REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 26-10-2011

Mødedato Onsdag d. 26. oktober 2011 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

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

Indholdsfortegnelse

Plan 2020 - for handicapområdet, vedtagelse.....	3
Revideret driftsoverenskomst for Center for Døve.....	8
Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov.....	12
Modtagelse af gaver på Cathrinegården, godkendelse.....	18
Genoptræning og rehabilitering af hjerneskadede, orientering.....	21
Evaluering af projekt "Digitalisering af dagsstruktur for mennesker med autisme".....	25
Forslag om velfærdsteknologiprojekter.....	29
Opgørelse over borgere i Gladsaxe Kommune der anvender praktiserende læger uden for kommune	37
Projekt Parat til Job - Puljeansøgning, orientering.....	41
Forretningsorden for Gladsaxe Kommunes almene botilbud.....	44
Meddelelser.....	48
Lukket.....	50

Punkt 72: Plan 2020 - for handicapområdet, vedtagelse

2010/08194

Bilag

Bilag 1. Plan 2020 - for handicapområdet

Bilag 2. Social- og Sundhedsforvaltningens kommentarer til samtlige høringsvar

Bilag 3. Opsamling fra temamødet 8. juni 2011

Bilag 4. Høringsvar fra indkaldte høringsparter m.fl.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Plan 2020 - for handicapområdet, vedtagelse

Beslutning

Godkendt, idet:

- "frivillighedsjobbank" ændres til "frivillighedsportal" i implementeringsforslag 3.5.b, og
- den korrekte formidling af rehabilitering, evidens mv. indtænkes i den korte udgave af Plan 2020, som forelægges udvalget til godkendelse på et senere møde.

Der udsendes en pressemeddelelse om Plan 2020 – for handicapområdet.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 25.05.2011, punkt 45, blev det besluttet at sende Plan 2020 – for handicapområdet i høring.

Plan 2020 – for handicapområdet har været i skriftlig høring i Handicaprådet, PH-med og pårørendebestyrelser i Psykiatri- og Handicapafdelingens tilbud for borgere med handicap. Den formelle høring har endvidere været suppleret med et åbent temamøde 08.06.2011.

På baggrund af temamødet og de indkomne høringssvar har Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejdet et revideret udkast til Plan 2020 - for handicapområdet, som fremlægges i denne sag med henblik på endelig vedtagelse. Udkast til planen fremgår af bilag 1.

Temamødet

Temamødet blev holdt på Gladsaxe bibliotek, hvor ca. 25 personer deltog. Mødet blev indledt med to oplæg. Et om temaer og visioner præsenteret i planen og et om selv- og medbestemmelse af Dan Schimmell, politisk konsulent i landsforeningen LEV.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Anden del af temamødet fungerede som høringsdel, hvor deltagerne havde mulighed for at kommentere planen. Forvaltningen samlede efterfølgende aftenens kommentarer i et notat, som sammen med udkast til Plan 2020 - for handicapområdet er sendt til høringsparterne som del af høringsmaterialet. Notatet fremgår af bilag 3.

Høringssvar

Forvaltningen har modtaget hørings svar fra:

- Gladsaxe Kommunes Handicapråd
- Pårørendebestyrelsen på Kellersvej 8 og 9, 2860 Søborg
- Pårørendebestyrelsen på Kellersvej 10, 2860 Søborg
- Pårørendebestyrelsen på Hjørnehuset, 2860 Søborg
- Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg
- Leif Holzmans Dansk Handicap Forbund, medlem af Gladsaxe Handicapråd

De seks hørings svar er vedlagt som bilag 4.

Samtlige bemærkninger fra de fem indkaldte hørings svar er ordret gengivet i bilag 2, hvor svarene er systematiseret, så de følger kronologien i Plan 2020 – for handicapområdet. Social- og Sundhedsforvaltningens udtalelser fremgår i umiddelbar forlængelse af de enkelte bemærkninger fra hørings svarene.

Udover de indkaldte hørings svar har forvaltningen modtaget et hørings svar fra Leif Holzmans, medlem af Gladsaxe Handicapråd. Da hørings svaret fremstår mere generelt kommenterende af Plan 2020, har forvaltningen ikke kommenteret dette hørings svar separat, men inddraget svaret som kommentarer i bilag 2.

Forvaltningen kan af de indkomne hørings svar konstatere, at kommentarer fra temamødet har virket til inspiration. Der er kommentarer, der både er blevet gentaget og modsagt. Eksempelvis er der flere bemærkninger, der går igen om medarbejdernes rolle, definition af målgruppen og muligheder på området på Kellersvej.

Revideret forslag

Der er på temamødet og i hørings svarene fremført flere konstruktive bemærkninger, som har hjulpet forvaltningen til at præcisere forskellige emner i planen.

På baggrund af hørings svarene har forvaltningen udarbejdet et justeret udkast til Plan 2020 - for handicapområdet. Indholds-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

2020 - for handicapområdet godkendes.

Bilag

Bilag 1. Plan 2020 - for handicapområdet

Bilag 2. Social- og Sundhedsforvaltningens kommentarer til samtlige høringssvar

Bilag 3. Opsamling fra temamødet 8. juni 2011

Bilag 4. Høringssvar fra indkaldte høringsspartter m.fl.

Relateret behandling

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

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 25.05.2011,
Punkt 45 (Åben)

Økonomiudvalget 20.09.2011, Punkt 236 (Åben)

Punkt 73: Revideret driftsoverenskomst for Center for Døve

2011/01170

Bilag

Bilag 1. Driftsoverenskomst med CFD

Bilag 2. Forslag til ny driftsoverenskomst med CFD

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Revideret driftsoverenskomst for Center for Døve**

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Bent Greve var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 22.11.2011

Gennemgang af sagen

Som led i at Gladsaxe Kommune i 2007 overtog en række sociale tilbud fra Københavns Amt blev der udarbejdet en driftsoverenskomst med det selvejende tilbud Center Døve. Denne aftale blev godkendt af Økonomiudvalget 09.01.2007, punkt 29, og trådte i kraft med virkning fra 01.01.2007 (bilag 1).

Gladsaxe Kommune har nu samarbejdet med Center For Døve i næsten 5 år med udgangspunkt i denne driftsoverenskomst. Driftsoverenskomsten er efter ønske fra både Center For Døve og Social- og Sundhedsforvaltningen blevet taget op til evaluering med henblik på en opdatering.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Center For Døve er enige om, at samarbejdet fungerer godt, og at driftsoverenskomsten generelt set fungerer godt, men at der er behov for nogle tilpasninger så den er udtryk for den nuværende virkelighed.

På den baggrund har Social- og Sundhedsforvaltningen i samarbejdet med Byrådssekretariatet og Center For Døve udarbejdet et forslag til en ny driftsoverenskomst. Forslaget er godkendt af Center For Døves bestyrelse. Forslaget er vedlagt som bilag 2. Ændringerne, der er foretaget i forhold til den tidligere driftsoverenskomst, er markeret med en streg i venstre margin.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

I det følgende er nævnt de væsentligste indholdsmæssige ændringer i det foreliggende forslag:

- Der er sket en præcisering af, hvad driftsaftalen omfatter. Tidligere fremgik det, at driftsoverenskomst omfattede den samlede aktivitet undtagen administration og salg af tegnsprogstolkeshjælp. Det er i det foreliggende forslag ændret således, at overenskomsten som udgangspunkt omfatter den samlede aktivitet. Der er tilføjet et bilag der viser de omfattede aktiviteter og som løbende kan ajourføres efter aftale mellem parterne. Dermed har Center For Døve mulighed for at oprette aktiviteter i samarbejde med andre kommuner og samarbejdspartner uden at Gladsaxe Kommune på den måde nødvendigvis får det overordnede ansvar for dette
- Der er fjernet henvisninger til rammeaftalen, idet rammeaftalen ikke er dækkende for de beskrevne aktiviteter. Center For Døve har en lang række aktiviteter, der ligger uden for rammeaftalens område
- Der er foretaget en præcisering af løn- og ansættelsesforhold på Center For Døve til gældende regler
- Det er indskrevet i overenskomsten, at Gladsaxe Kommune er berettiget til at tinglyse indholdet af aftalen på Center For Døves ejendomme
- Der er foretaget en række mindre ændringer af redaktionel karakter, henvisninger til love samt diverse konsekvensrettelser

Betaling af overhead

Center For Døve betaler et overhead til Gladsaxe Kommune til administration, faglig og pædagogisk sparring, adgang til kompetenceudvikling mv. Center For Døves overhead er mindre end de øvrige takstfinansierede tilbud, idet Center For Døve selv varetager en lang række opgaver som lønadministration, budgetopfølgning, regnskab mv.

Center For Døve har i forbindelse med driftsoverenskomsten ønsket at genforhandle betalingen af overhead med henblik på en nedsættelse af bidraget.

Center For Døve har til og med 2010 betalt et overhead på 3 %, der har været beregnet på baggrund af budgettet for de aktiviteter der har været omfattet af rammeaftalens område.

Da driftsoverenskomsten dækker et meget større område end

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

hvad der er omfattet af rammeaftalen, har Social- og Sundhedsforvaltningens og Center For Økonomis udgangspunkt i forhandlingerne været, at overheadet skal beregnes på baggrund af den samlede aktivitet.

Det er aftalt, at overheadet fra og med regnskab 2011 fastsættes til 2%, der beregnes på baggrund af regnskabet. Center For Døve betalte i 2010 3,8 mio. kr. i overhead. Med den nye aftalte vil Center For Døve skulle betale ca. en halv mio. kr. mere i overhead.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslaget til en ny driftsoverenskomst med Center For Døve godkendes.

Bilag

Bilag 1. Driftsoverenskomst med CFD

Bilag 2. Forslag til ny driftsoverenskomst med CFD

Relateret behandling

Økonomiudvalget 09.01.2007, Punkt 29 (Åben)

Punkt 74: Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov

2011/02873

Bilag

Bilag 1. Udkast til Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov**

Beslutning

Godkendt.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Gladsaxe Kommune arbejder med tilbud til voksne med særlige behov ud fra politisk vedtagne kvalitetsstandarder. Disse standarder beskriver kommunens serviceniveau for alle ydelser for voksne med særlige behov på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område bortset fra hjælpemidler samt rusmiddelbehandling, som har egne standarder.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hér forslag til *Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov* (bilag 1) med henblik på, at disse sendes i høring i Handicaprådet inden endelig vedtagelse.

Særligt væsentlige ændringer i Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2012

- For at følge principperne i *voksenudredningsmetoden* er alle kvalitetsstandarderne for 2012 gennemskrevet ud fra tilgangen heri.
Under overskriften "Kriterier for tildeling af ydelsen" kommer denne nye tilgang tydeligst til udtryk, da det er hér, metoden adskiller sig mest fra den tidligere anvendte *funktionsevne metode*.
- Fra 2012 lægges op til en fortsat stigning i anvendelsen af gruppeforløb, for at styrke borgernes udvikling via engagement, motivation og sammenhold.
- Fleksibel tilrettelæggelse af ydelser til fordel for borger og udfører via tildeling af timer i puljer frem for en fast ugentlig timenorm.
- Endnu stærkere fokus på opkvalificering af den enkelte borgers kompetencer via træning frem for kompenserende ydelser.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

- Tilbudsviften er blevet udskilt fra kvalitetsstandarderne, og der udarbejdes i stedet et ydelseskatalog, som kommer til at beskrive de ydelser, som Gladsaxe Kommunes tilbud indeholder, og som udbydes til borgere fra både Gladsaxe og andre kommuner. En sag herom forelægges Forebyggelses-, Sundheds-, og Rehabiliteringsudvalget på mødet 21.12.2011.
- Redaktionelle ændringer og opdateringer, beskrivelse af en særskilt standard for befordring til og fra aktivitets- & samværstilbud og beskyttet beskæftigelse efter servicelovens § 105 samt en udspecificering af kriterierne for tildeling af botilbud efter servicelovens §§ 107 og 108.

Voksenudredningsmetoden

Kvalitetsstandarder 2012 foreslås som nævnt ændret med baggrund i overgangen til anvendelsen af *voksenudredningsmetoden* (FSHU 23.02.2011, Punkt 5), hvilket konkret i kvalitetsstandarderne betyder, at visitationskriterierne er udarbejdet efter nye begreber.

Voksenudredningsmetoden er en ny sagsbehandlingsmetode, som er udviklet af Kommunernes Landsforening, Socialministeriet og ni pilotkommuner, herunder Gladsaxe.

Metoden er todelt, således at sagsbehandleren først vurderer borgerens situation ud fra 11 temaer, som dækker forskellige aspekter af borgerens liv og situation. Herefter vurderes borgerens samlede behov. Til forskel fra funktionsevne-metodens 13 funktionsområder kommer de 11 temaer bedre rundt om borgerens hele livssituation. Dels fordi temaerne i sig selv er mere rummelige, dels fordi det er borgerens muligheder frem for begrænsninger, der er omdrejningspunkt for vurderingen. Metoden er derfor mere i tråd med den rehabiliterende tankegang og skaber et bedre grundlag for en mere sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgerne.

Gruppe- og træningsydelser

Kvalitetsstandarderne for 2012 lægger op til, at flere socialpædagogiske ydelser skal tildeles i grupper. En sådan anvendelse af gruppeydelser forventes at bidrage positivt til den enkelte borgers motivation til udvikling via det engagement og sammenhold, der opstår i gruppen. På denne måde vil borgeren kunne profitere af at dele sine erfaringer med andre, ved fx at træne netværksdannelse og madlavning sammen med andre i samme livssituation.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Samtidig foreslås der øget fokus på træningsforløb efter rehabiliteringstanken frem for kompenserende støtte i borgerens eget hjem. Der er hér tale om videreførelse og udvidelse af den rehabiliterende tænkning, der blev introduceret i kvalitetsstandarderne for 2011.

Tildeling af ydelser i puljer

For at bidrage til øget fleksibilitet for såvel borgeren som for udføreren, visiteres der i puljer af ydelser. Det vil sige, at der tildeles puljeydelser til opnåelse af specifikke mål indenfor en tidsafgrænset periode frem for faste timenormer. Når målet er opnået eller ikke kan forventes opnået indenfor den bevilgede pulje, vil støtten som udgangspunkt skulle ændres eller ophøre. Der tages stilling til borgerens fremtidige behov for støtte inden bevillingsperioden udløber.

I erkendelse af at der forskel på visiterede ydelser vil den tidsafgrænsede periode variere, og hyppigheden af opfølgningen variere alt efter behov.

Visitering til puljer af ydelser vil endvidere medføre, at den socialpædagogiske støtte kan tilrettelægges mere fleksibelt og med større fagligt råderum – eksempelvis som gruppestøtte eller som individuel ydelse i et trænings- eller aktivitetstilbud.

Borgerne vil, som konsekvens af denne fleksible tilrettelæggelse af ydelser, komme til at opleve forskellige *typer* af træning og støtte – individuelt hjemme, individuelt i tilbud samt gruppetilbud.

Adskillelse af kvalitetsstandarder og ydelseskatalog

Med ændringerne af handle- og betalingsbestemmelserne i retssikkerhedsloven har Gladsaxe Kommune besluttet at være handlekommune i samtlige borgersager, hvor borgeren bor i andre kommuner (FSHU 09.06.2010, Punkt 80). Dette forhold gør, at en adskillelse af ydelseskatalog og kvalitetsstandarder er vigtig for at tydeliggøre kvalitetsstandardernes status som udtryk for det serviceniveau, der ligger til grund for ydelser, som købes, herunder i tilbud udenfor Gladsaxe Kommune. Ydelseskataloget vil så handle om de tilbud, som Gladsaxe Kommune leverer til egne såvel som andre kommuners borgere. I kommunens egne takstfinansierede tilbud kommer langt størstedelen af borgerne fra andre kommuner.

Redaktionelle ændringer

Ændringerne i kvalitetsstandarder 2012 omhandler desuden en række mindre redaktionelle ændringer, blandt andet sproglige ju-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

steringer, opdateringer og præciseringer – herunder et nyt layout og en anden skrifttype. Disse ændringer har dog ingen betydning for standardernes indhold.

Økonomiske konsekvenser

Kvalitetsstandarderne for 2012 afspejler de budgetmæssige udfordringer på Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalgets område, hvor der i budgettet er forudsat en løbende omlægning på købsbudgettet.

I forlængelse heraf vil anvendelse af gruppeforløb frigive medarbejderressourcer, da *en* medarbejder vil kunne yde socialpædagogisk støtte til *flere* borgere på samme tid. Resurserne kan i stedet anvendes til andre arbejdsopgaver, og der kan således rummes både flere, men også mere målrettede opgaver indenfor samme personaleramme.

Denne omlægning til øget brug af lokale tilbud og med støtte i grupper med fokus på optræning er en forudsætning for at kunne overholde budgettet på længere sigt.

Det fremtidige sagsforløb

Forslag til *Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov* vil efter Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets foreløbige behandling blive sendt i høring i Handicaprådet.

Kvalitetsstandarderne 2012 forelægges herefter Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget til endelig godkendelse på udvalgets møde 21.12.2011.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at forslag til *Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov* sendes i høring i Handicaprådet, og

at forslag til *Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov* samt ydelseskatalog herefter forelægges til endelig godkendelse på udvalgets møde 21.12.2011.

Bilag

Bilag 1. Udkast til *Kvalitetsstandarder 2012 for voksne med særlige behov*

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 23.02.2011,

Punkt 5 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 09.06.2010,

Punkt 80 (Åben)

Punkt 75: Modtagelse af gaver på Cathrinegården, godkendelse

2011/08012

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Modtagelse af gaver på Cathrinegården, godkendelse

Beslutning

Susanne Palsig fremsatte ændringsforslag om, at det 2. indstillingspunkt udgår.

For: Susanne Palsig, Serdal Benli, Erling Schrøder, Cheri-Mae Marlena Williamson og Klaus Kjær.

Imod: Lone Yalcinkaya og Pia Skou.

Undlod: Eva Michaelsen.

Lone Yalcinkaya stemte imod, idet forvaltningens indstilling, om at udvalget forhåndsgodkender Bessie Lütken Getlers fine gestus, er velargumenteret. Det er udtryk for manglende tillid til forvaltningens evt. håndtering af kommende gaver og Bessie Lütken Getlers evne og ret til at handle økonomisk ansvarligt.

Godkendt for så vidt angår 1. og 3. indstillingspunkt, idet det præciseres, at udvalgsformanden takker for gaven på udvalgets vegne.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

En beboer på botilbuddet Cathrinegården (Taxvej 27, 2880 Bagsværd), Bessie Lütken Getler, har tilbudt at ville donere en gave, der skal komme alle beboere på Cathrinegården til gode. Der er tale om indkøb af routere og iPads til brug for et IT-projekt for beboerne på Cathrinegården (som beskrevet i sagen "Forslag om velfærdsteknologiprojekter", der forelægges på nærværende møde (FSHU 26.10.2011, punkt 78). Gaven har en værdi af ca. 15.000,- kr.

Bessie Lütken Getler har samtidig tilkendegivet over for Cathrinegårdens ledelse, at hun også vil donere flere gaver over de kommende år til aktiviteter eller inventar, der ligeledes skal komme beboerne på Cathrinegården til gode i fællesskab. Soci-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

al- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der træffes beslutning om, at Cathrinegården kan modtage gaver fra Bessie Lütken Getler på op til 30.000 kr. årligt. Forvaltningen foreslår samtidig, at modtagelsen af de nævnte gaver skal godkendes af Psykiatri- og Handicapafdelingens ledelse.

Cathrinegården er et botilbud, hvor boligerne er opført som almene boliger. Da gaverne kan have afledte udgifter til efterfølgende vedligehold, afledte abonnementer eller andet, hvor udgiften skal afholdes af boligafdelingen, skal boligafdelingens bestyrelse ligeledes beslutte, om de vil tage imod gaven.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at Cathrinegården tager imod gaven med iPads og routere til en værdi af ca. 15.000 kr., hvis afdelingsbestyrelsen er enig i dette,

at Cathrinegården fremadrettet kan modtage gaver fra Bessie Lütken Getler på op til 30.000,00 kr. efter afdelingsbestyrelsens godkendelse samt godkendelse af Psykiatri- og Handicapafdelingens ledelse, og

at udvalgsformanden retter en stor skriftlig tak til Bessie Lütken Getler.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 76: Genoptræning og rehabilitering af hjerneskadede, orientering

2011/07929

Bilag

Bilag 1. Ansøgning om økonomisk tilskud til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade 2011-2014

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Genoptræning og rehabilitering af hjerneskadede, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Der udsendes en pressemeddelelse om Gladsaxe Kommunes håndtering af genoptræningen og rehabiliteringen af hjerneskadede.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Den seneste tid har der igen været udtalelser fremme i pressen om, at kommunerne ikke varetager opgaven med genoptræning og rehabilitering af voksne borgere med erhvervet hjerneskade godt nok.

Således skriver Berlingske Netavis (med henvisning til Morgenvisen Jyllandsposten) den 24. september f.eks. "Kommuner magter ikke at tilbyde hjerneskadede patienter kvalificeret genoptræning, mener overlæger. Mange patienter med hjerneskade bliver aldrig tilbudt et kvalificeret genoptræningsforløb, fordi kommunernes sagsbehandling og beredskab er for dårligt." Og videre: "Det er ofte velfungerende unge mennesker, som risikerer at ende på kontanthjælp, fordi de enten slet ikke får tilbudt genoptræning eller får et særdeles ukvalificeret tilbud, siger Peter Leutscher, der er overlæge på Skejby Sygehus".

På den baggrund vil forvaltningen orientere Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalget om status i forhold til kommunens indsats for hjerneskadede. Da ansvaret for genoptræningsområdet er underlagt Seniorudvalget, er denne sag også forelagt dette udvalg til orientering (SEU 13.10.2011, punkt 64). For så vidt angår børn og unge med hjerneskade er indsatsen forankret i Børne- og Undervisningsudvalget.

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2010 valgte Byrådet at afsætte yderligere 0,750 mio. kr. til indsatsen på området. Dette

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

gav mulighed for, at kommunen kunne ansætte en hjerneskadekoordinator, der nu varetager koordineringen af forløbet for erhvervsaktive senhjerneskadede, herunder samarbejdet med hospital og specialafdeling, før borgeren udskrives.

Med henblik på yderligere at styrke indsatsen omkring genoptræning og rehabilitering af borgere med hjerneskade, nedsatte forvaltningen i vinteren 2010-2011 en tværgående arbejdsgruppe til at afdække Social- og Sundhedsforvaltningens behov og muligheder for at varetage indsatser til borgere med erhvervet hjerneskade. På baggrund af arbejdsgruppens anbefalinger blev det besluttet at etablere et tværgående neurofagligt rehabiliteringsteam.

Rehabiliteringsteamet forankres i genoptræningscentret, der også har 20 pladser til døgnoptræning af borgere med behov for et intensivt og målrettet træningsforløb. Rehabiliteringsteamet vil bestå af ergoterapeuter, fysioterapeuter, plejepersonale, audiologopæd, neuropsykolog og sagsbehandlere. Teamet samarbejder med hjerneskadekoordinator og den ramte borger om at udarbejde og tilpasse en rehabiliteringsplan, der tager udgangspunkt i borgerens ønsker og mål.

Der er nu ansat en audiologopæd og en neuropsykolog på genoptræningscentret og indenfor nær fremtid forventes ansat en hjemmevejleder. Fra 2012 er det tværfaglige team dermed en realitet og kommunen vil i endnu højere grad kunne tilbyde rehabiliterende forløb for senhjerneskadede i kommunen.

For yderligere at understøtte denne udvikling i kommunen har Social- og Sundhedsforvaltningen ansøgt om midler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets (nu ministeriet for Sundhed og Forebyggelse) pulje til genoptræning og rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskadede. Der er søgt om i alt 2.795.000 kr. i perioden 2011 - 2014. Der søges om støtte til at hæve genoptræningscentrets indsats på området, således at kommunen fremover kan levere rehabilitering af hjerneskadede borgere på et højt fagligt niveau. Som et væsentligt punkt i ansøgningen er der indgået en samarbejdsaftale med Center for Hjerneskade (under forudsætning af puljetilskud). Ansøgningen er vedlagt som bilag 1. Det er forvaltningens vurdering, at denne opkvalificering vil medføre en mindre efterspørgsel efter eksterne tilbud til målgruppen.

Tildeling af puljemidler fra Sundheds- og Forebyggelsesministe-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

riets pulje til at styrke genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade vil på denne måde medvirke til at løfte Gladsaxe Kommunes indsats ved at:

- igangsætte nye og supplerende indsatser
- understøtte implementeringen af de allerede igangsatte indsatser, herunder den rehabiliterende tankegang og metode
- sikre en bæredygtig kommunal indsats på hjerneskade- og rehabiliteringsområdet

Tildeling af puljemidler forventes altså - tilsammen med de allerede igangsatte initiativer i kommunen - at medvirke til at gøre Gladsaxe Kommune til en foregangskommune i forhold til rehabilitering af hjerneskadede borgere.

Det forventes, at der vil foreligge en tilbagemelding fra ministeriet medio november.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Ansøgning om økonomisk tilskud til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade 2011-2014

Relateret behandling

Punkt 77: Evaluering af projekt "Digitalisering af dagsstruktur for mennesker med autisme"

2011/05738

Bilag

Bilag 1. Afsluttede rapport (Digitalisering af dagsstruktur for mennesker med autisme)

Bilag 2. Revideret arbejdstidsbesparende potentiale

Bilag 3. Risikovurdering

Bilag 4. Tidsforbrug

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Evaluering af projekt "Digitalisering af dagsstruktur for mennesker med autisme"**

Beslutning

Til efterretning.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede 11.06.2009, punkt 60, at deltage i projekt "Digitalisering af dagsstruktur for mennesker med autisme" sammen med Københavns Kommune og Rødovre Kommune samt Socialt Udviklingscenter (SUS). Projektet havde til formål at undersøge, hvorvidt der kunne opnås effektivisering af arbejdsprocedurer på specialtilbud for mennesker med autisme eller autistiske træk gennem brug af digital dagsstruktur. Projektet blev påbegyndt i januar 2010 og blev afsluttet i juli 2011. Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget forelægges her resultaterne fra evalueringen af projektet. Evalueringen er blevet udarbejdet af SUS (bilag 1-4). Bilagene sendes ikke ud med dagsordenen, men tilknyttes udelukkende sagen elektronisk.

Om projektet

Projektet har handlet om at afprøve, om en håndholdt PDA, en såkaldt MemoActive, kunne erstatte og effektivisere personalets arbejde med at kompensere for brugerens behov for struktur.

Mennesker med autisme har ofte et stort behov for struktur og genkendelighed i hverdagen. Det pædagogiske personale i tilbuddene kompenserer i dag i større eller mindre grad for behovet for struktur ved at udforme individuelle dagsstrukturer til borgerne. Den enkelte borger kan eksempelvis have en tavle hængende, hvor borgeren ved hjælp af printede grafiske symboler kan se de foreliggende aktiviteter. Denne praksis er tidskrævende for medarbejderne og giver kun borgeren begrænset indflydelse på, hvordan og hvor ofte borgeren ønsker strukturen gennemgået. Projektet har handlet om at digitalisere disse arbejdsprocesser. Samtidigt er fordelen ved PDA'en, at borgerne kan have den på

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

sig, og derfor giver muligheden for at gennemgå og eventuelt opdatere dagsstrukturen i løbet af dagen.

Fra Gladsaxe Kommune har Skovdiget, Skovdiget 233, 2880 Bagsværd, Hjørnehuset, Kellersvej 6, 2860 Søborg, og Kellersvej 8 & 9, 2860 Søborg, deltaget.

Resultater fra evalueringen

I evalueringen konkluderes, at digital dagsstruktur i varierende grad kan medvirke til:

- Reduktion i det adfærdsregulerende arbejde
- forbedret arbejdsmiljø
- nye måder at kommunikere med brugerne
- bedre tidsfornemmelse
- øget selvhjulpethed
- bedre fornemmelse for anvendelse af teknologi i pædagogisk praksis
- forbedret samarbejde i personalegruppen
- større arbejdsglæde og stolthed

Teknologien kan i begrænset omfang føre til tidsbesparelser, men der er meget store usikkerheder knyttet til de konkrete tidsstudier.

Gladsaxe Kommunes erfaringer

På Skovdiget og i Hjørnehuset har man oplevet kvalitative resultater, og flere af beboerne benytter teknologien hver dag. På Hjørnehuset har medarbejderne beskrevet, at de oplever en øget ro hos beboerne, mens medarbejderne på Skovdiget særligt har opnået gode resultater ved at bruge den pædagogiske metode med at udarbejde dagsstruktur for den enkelte beboer.

På Kellersvej 8 & 9 har skærmens størrelse gjort det vanskeligt at se samt aktivere symbolerne for flere af beboerne, mens andre af beboerne fortsat har glæde af teknologien.

Den fremadrettede brug af digital dagsstruktur

I evalueringen præsenteres en række anbefalinger til implementering af digital dagsstruktur både i forhold til borgernes funktionsniveau og behov, medarbejdernes forudsætninger samt organiseringen af implementering.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen tænker anbefalingerne ind i det fremadrettede arbejde med digital dagsstruktur, hvor alle tre tilbud fortsat arbejder med digital dagstruktur. Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget får på nærværende møde (FSHU 26.10.2011, punkt 78) fremlagt sag om arbejdet med velfærdsteknologi på udvalgets område, hvori indgår forslag til et projekt, hvor digital dagsstruktur afprøves i det nyoprettede botræningstilbud i Buddinge Centret for unge borgere med autisme. Dermed følges implementeringsanbefalingen om at tilbyde unge, der på sigt skal flytte i mere selvstændig bolig, en digital dagsstruktur.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil på baggrund af erfaringerne fra projekttilbuddene og botræningstilbuddet løbende vurdere behovet for at udskifte/opgradere teknologien både i forhold til hardware og software.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Afsluttede rapport (Digitalisering af dagsstruktur for mennesker med autisme)

Bilag 2. Revideret arbejdstidsbesparende potentiale

Bilag 3. Risikovurdering

Bilag 4. Tidsforburg

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 10.09.2009, Punkt 79 (Åben)

Psykiatri- og Handicapudvalget 11.06.2009, Punkt 60 (Åben)

Punkt 78: Forslag om velfærdsteknologiprojekter

2011/06763

Bilag

Bilag 1. Projektforslag - beskrivelser. Velfærdsteknologi på FSHU's område

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Forslag om velfærdsteknologiprojekter**

Beslutning

Godkendt.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

På Forebyggelses-, Sundhed og Handicapudvalgets møde 22.12.2010, punkt. 123, blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en sag med forslag til en række projekter med fokus på anvendelsen af velfærdsteknologi og/eller inddragelsen af frivillige/civilsamfundet.

Denne sag omhandler forslag til velfærdsteknologiprojekter, idet der er iværksat et arbejde med udarbejdelse af en ny frivilligpolitik for hele det kommunale område, som har fokus på at styrke inddragelsen af frivillige/civilsamfundet, jf. ØU 20.09.2011, punkt, 236. Forslagene til velfærdsteknologiprojekter er uddybet i bilag 1. Det bemærkes i den sammenhæng, at ABT-fonden for nylig har skiftet navn til Fonden for velfærdsteknologi, jf. Finanslovsforslag 2012.

Generelt om velfærdsteknologiske projekter

Velfærdsteknologi repræsenterer et område i betydelig vækst, der peger i mange retninger med en lang række forskelligartede projekter med mange forskellige parter til følge.

Generelt vurderes det, at der er store potentialer i at udvikle og indføre velfærdsteknologi, men på grund af projekternes kompleksitet er der dog samtidig mange projekter, som mislykkes eller ikke får de forventede effekter. Det indebærer derfor en vis risiko og usikkerhed generelt at iværksætte projekter på dette område samt at vurdere hvilke resultater, der kan forventes af et projekt.

Gladsaxe Kommune indgår i et samarbejde med Rudersdal, Gentofte og Lyngby-Taarbæk kommuner om udvikling og afprøvning af velfærdsteknologi (det såkaldte fire-kommune-sam-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

arbejde). Dette samarbejde indgår som en væsentlig del af Social- Sundhedsforvaltningens arbejde med velfærdsteknologi. Samarbejdet har frem til nu primært fokuseret på ældreområdet, men i efteråret 2011 har kommunerne åbnet for evt. at udvide samarbejdet til andre områder, herunder forebyggelses-, sundheds- og handicapområdet. Forvaltningen forventer primo 2012 at kunne præsentere nye projektforslag fra dette samarbejde. Såfremt der er projektforslag på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område forelægges udvalget forslag til fælles projekter blandt de fire kommuner. Derudover kan projekterne nedenfor evt. danne grundlag for fælleskommunale projekter på et senere tidspunkt.

Fire indsatsområder for velfærdsteknologiprojekter

Forvaltningen har i sit arbejde med de nye projektforslag fokuseret på fire indsatsområder, som kort er beskrevet nedenfor og yderligere uddybet i bilag 1. De fire indsatsområder kan ikke helt skilles ad, idet der er et vist overlap, fx når en teknologi både kan bruges til telemedicinsk behandling og kommunikation mere generelt. De fire indsatsområder angiver, hvor forvaltningen lægger sit fokus i arbejdet med velfærdsteknologi, og der er for hvert indsatsområde opstillet forslag til velfærdsteknologiske projekter.

Indsatsområderne er de samme, som blev fremstillet i sagen om velfærdsteknologi på Seniorudvalgets møde 13.10.2011, punkt 62, idet de bredt dækker den teknologiske udvikling på både Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets og Seniorudvalgets områder. Forvaltningen arbejder således på tværs af områderne med at vurdere indførelsen af teknologier og evt. overføre projektresultater, fx fra en målgruppe til en anden.

Plan 2020 for handicapområdet på nærværende møde (FSHU 26.10.2011, punkt 72) er ligeledes lagt til grund for formuleringen af nedenstående projektforslag.

Telemedicin

I blandt andet Finanslov 2011 og økonomiaftalen mellem kommunerne og regeringen for 2011 slås det fast, at telemedicin er et nationalt indsatsområde, og 01.01.2011 er der oprettet en ny styrelse NSI (National Sundheds-it), der i efteråret 2011 udsender en national telemedicin-strategi. Desuden er det i økonomiaftalen aftalt at udbrede erfaringer fra telemedicinske projekter og udarbejde en national model for implementering af telemedicinsk sår vurdering. Også det nye regeringsgrundlag sætter fokus på

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

telemedicin, blandt andet at det skal undersøges, hvordan telemedicin kan gøres til en rettighed for kronisk syge borgere.

Region Hovedstadens telemedicinske projekter på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område er få. Pt. er der ingen tværsektorielle projekter med kommunerne på psykiatri- og handicapområdet. Regionen har pt. ét telemedicinprojekt på psykiatriområdet, som omhandler behandlingskonferencer mellem personale på de psykiatriske centre.

På sundhedsområdet har Region Hovedstaden to relevante projekter. Det ene er det kommende ABT-projekt "Klinisk Integreret Hjemmemonitorering", hvor Gladsaxe Kommune ønsker at deltage i den del, der vedrører KOL. Det andet projekt omhandler telemedicinsk sårbehandling. Projektet afsluttes i 2012, hvorefter forvaltningen planlægger, at Gladsaxe Kommune deltager i udbredelsen af telemedicinsk sårbehandling. De to projekter er behandlet på Seniorudvalgets møde 13.10.2011, punkt 62.

Kommunikationsteknologi

Mange projekter har fokus på at udvikle eller finde nye anvendelsesmuligheder for kommunikationsteknologi. De nye teknologier kan lette kommunikationen mellem borger og medarbejdere og borgere imellem og dermed give borgeren større sikkerhed, tryk og et større socialt netværk. Desuden kan nogle teknologier bruges i træningsforløb og behandling samt være med til, at forvaltningen kan spare ressourcer, fx til besøg i hjemmet.

Forvaltningen arbejder i dag med kommunikationsteknologi på en række områder.

Psykiatri- og Handicapafdelingen har deltaget i ABT-projektet "Digital dagsstruktur for mennesker med autisme", hvor borgere med autisme og udviklingshæmning har brugt PDA'ere med MemoActive (digital kalender) for at skabe struktur og forudsigelighed i hverdagen, jf. FSHU 20.01.2010 punkt 14 og PHU 11.06.2009, punkt 60. Projektet er evalueret og fremgår af sag på nærværende møde (FSHU 26.10.2011, punkt 77). Desuden er der indført touchskærme til borgere med udviklingshæmning på Kellersvej 10, hvor beboere kan se en aktivitetsoversigt, høre musik og bruge internettet. Endelig har Psykiatri- og Handicapafdelingen iværksat projekt "iPads som værktøj til øget selvbestemmelse" på Cathrinegården. Formålet med projektet er at bruge iPads som dialogredskab for beboerne samt give beboer-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

ne mulighed for at følge med i de aktivitetstilbud, der er via nettet. Projektet finansieres blandt andet ved en gave fra en beboer, jf. sag på nærværende møde (FSHU 26.10.2011, punkt 75).

Medarbejdere fra forvaltningen har derudover været på studietur til botilbuddet Skovbo i Skanderborg Kommune for børn og unge med udviklingshæmning og autisme. I Skovbo bliver der arbejdet systematisk med IKT-værktøjer (informations- og kommunikationsteknologi) og kompetenceudvikling af medarbejderne. Forvaltningen har desuden været på studietur til Horsens Kommune og set deres projekt med online specialvejledning leveret af CareTV til borgere, der er visiteret til hjælp efter Serviceloven § 85 om hjælp til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Horsens Kommune afslutter sit projekt i begyndelsen af 2012, hvorefter Psykiatri- og Handicapafdelingen – med udgangspunkt i erfaringerne fra Horsens – planlægger at afprøve lignende teknologier.

Derudover arbejder Forebyggelsescentret med at undersøge mulighederne for at bruge – og evt. bidrage til udviklingen af – apps (programmer) til smartphones, som på forskellig vis kan bidrage til, at borgerne fx øger deres træningsindsats, bliver mere bevidste om deres sundhed m.m.

Forslag til projekter

Forvaltningen vil gerne bygge videre på erfaringerne fra ovenstående projekt om "Digital dagsstruktur for mennesker med autisme". Forvaltningen foreslår derfor at iværksætte projekt "Digital dagsstruktur i botræningstilbud - Buddinge Centret", som overfører erfaringer fra projektet ovenfor til det nyoprettede botræningstilbud til unge borgere med autisme i Buddingecentret. Desuden ønsker forvaltningen at udbrede kommunikationsteknologi til borgere med udviklingshæmning og vil derfor afprøve en række teknologier i projekt "Selvhjulpen med IKT – Kellersvej 10", som blandt andet bygger videre på erfaringerne med brug af touchskærme på Kellersvej 10 samt erfaringerne fra studieturen til Skovbo.

Projektforslagene er nærmere beskrevet i bilag 1.

Teknologiske hjælpemidler og interaktive træningsteknologier

Teknologiske hjælpemidler kompenserer for en given funktionsnedsættelse som andre hjælpemidler, mens interaktive træningsteknologier hjælper borgerne til at gennemgå et træningsprogram og fastholde borgerne i forløbet. Den informationsteknologiske

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

udvikling har skabt nye behov for hjælpemidler og tilgængelige løsninger og har samtidig forandret mulighederne for tilgængelighed og individuel kompensation. Den teknologiske udvikling åbner hele tiden nye muligheder for at kompensere, hvor det ikke tidligere var muligt.

På psykiatri- og handicapområdet bliver der på de enkelte botilbud benyttet mobilitets- og forflytningshjælpemidler samt hjælpemidler til brug ved personlig pleje, fx er der på Kellersvej 8 og 9 installeret loftslifte. I Forebyggelsescentret er der blandt andet oprettet træningshold i forbindelse med motionsvejledning som selvtræner efter instruktion på DVD, ligesom Forebyggelsescentret overvejer mulighederne for at indføre forskellige selvbetjeningsløsninger til borgerne i Forebyggelsescentret, så borgerne kan teste eget helbred og efterfølgende få rådgivning fra medarbejdere i Forebyggelsescentret. Det er målet, at dette kan medvirke til, at borgerne i højere grad tager ansvar for egen sundhed.

Forslag til projekter

Psykiatri- og Handicapafdelingen planlægger at kunne igangsætte udviklingen af et projekt med afprøvning af forskellige velfærdsteknologiske hjælpemidler til borgere med BorgerStyret Personlig Assistance (BPA), fx intelligente senge, vaske- og tørretoilet og elektronisk styring af vinduer, døre, rullegardin m.m. i projekt "Velfærdsteknologiske hjælpemidler - BPA".

Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen ønsker at afprøve "Jukudai Mate - en interaktiv skridttæller", der kan forbedre træningstilstanden og give en bedre blodsukker- og blodtryksregulering hos borgere med diabetes.

Projektforslagene er nærmere beskrevet i bilag 1.

Trygheds- og sikkerhedsteknologi

Udviklingen i trygheds- og sikkerhedsteknologi inden for sensorer, alarmsystemer, døråbnere, automatisk lystænding m.m. giver nye muligheder for at understøtte borgernes tryghed, selvhjulpethed og mobilitet samt øget sikkerhed for personalet.

Forslag til projekter

Psykiatri- og Handicapafdelingen foreslår at afprøve nyeste sensorteknologi som ligge- og trædemåtter i projekt "Tryghedsskabende sensorteknologi - Hjørnehuset".

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Projektforslaget er nærmere beskrevet i bilag 1.

Det videre arbejde herunder evaluering af velfærdsteknologiprojekter

Nedenfor fremgår de fem projekter, som Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, der igangsættes på nuværende tidspunkt. Numrene på projektforslagene i sagen svarer til numrene i bilag 1.

Projektnr.	Projekttitlel
1.	Digital dagsstruktur i botræningstilbud - Buddinge Centret
2.	Selvhjulpen med IKT - Kellersvej 10
3.	Velfærdsteknologiske hjælpemidler – BPA
4.	Jukudai Mate - en interaktiv skridttæller
5.	Tryghedsskabende sensorteknologi - Hjørnehuset

Social- og Sundhedsforvaltningen vil løbende evaluere projekterne, jf. bilag 1. Evalueringerne vil have fokus på borgernes, pårørendes og medarbejdernes oplevelse, effekter, kvalitet og resourcetræk. På baggrund af evalueringen tages der stilling til, om velfærdsteknologien skal anvendes fremover og udbredes på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil desuden i samarbejde med relevante fagpersoner og ved at trække på ekstern ekspertise løbende vurdere idéer til at udvikle nye velfærdsteknologier, nye anvendelsesmuligheder og muligheder for at inddrage nye målgrupper samt mulighederne for at afprøve allerede udviklede velfærdsteknologier og anvende dem på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område.

Forvaltningen vil på den baggrund løbende fremlægge sager med nye projektforslag for udvalget, når det er relevant. I den forbindelse vil forvaltningen samtidigt redegøre for status for de allerede igangsatte projekter.

Økonomi

Projektforslagenes økonomi fremgår af de enkelte projektbeskrivelser i bilag 1.

Projektforslagene finansieres i første omgang indenfor rammen med undtagelse af projekt "Tryghedsskabende sensorteknologi - Hjørnehuset", som finansierers via anlægssagens inventarpulje.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Såfremt det viser sig hensigtsmæssigt at implementere projekter i større skala, forelægges projektfinansieringen særskilt for udvalget, herunder fx i form af et ønske til budget 2013-2016.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at orienteringen om indsatsområder for velfærdsteknologiprojekter på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område tages til efterretning,

at forslagene til nye velfærdsteknologiprojekter godkendes som foreslået i sagen.

Bilag

Bilag 1. Projektforslag - beskrivelser. Velfærdsteknologi på FSHU's område

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 11.06.2009, Punkt 60 (Åben)
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.01.2010,
Punkt 14 (Åben)
Økonomiudvalget 20.09.2011, Punkt 236 (Åben)
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 22.12.2010,
Punkt 123 (Åben)

Punkt 79: Opgørelse over borgere i Gladsaxe Kommune der anvender praktiserende læger uden for kommunen, orientering

2011/06832

Bilag

Bilag 1. Oversigt over borgere i Gladsaxe Kommune der anvender læge uden for kommunen

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Opgørelse over borgere i Gladsaxe Kommune der anvender praktiserende læger uden for kommunen, orientering****Beslutning**

Til efterretning.

Forvaltningen vil forsøge at få optaget en artikel i *Danske Kommuner* om problemstillingen.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 21.09.2011, punkt 66, blev det besluttet, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle rekvirere data fra Region Hovedstaden vedrørende Gladsaxeborgere, der er tilknyttet almen praktiserende læger udenfor kommunen. Data er nu modtaget og præsenteres i nærværende sag.

Problemstilling

Mange borgere vælger en læge tæt på deres bopæl, hvilket betyder, at en stor andel af borgerne i Gladsaxe Kommune benytter læger, der ligger uden for kommunen. Disse læger får ikke tilsendt nyhedsbreve, foldere eller lignende, der oplyser om eksisterende tilbud i Gladsaxe Kommune, med mindre lægen anvender Sundhed.dk eller henter information fra Gladsaxe Kommunes hjemmeside.

Antal borgere

I Gladsaxe Kommune er 65.115 personer tilmeldt Folkeregistret. 14.845 personer (ca. 23 %) benytter i alt 565 forskellige alment praktiserende læger uden for kommunen. Gladsaxeborgere benytter almen praktiserende læger i hele landet, men langt størstedelen af borgerne (13.884), der anvender almen praktiserende læge uden for kommunen, vælger en læge med praksis i en af nabokommunerne. Social- og Sundhedsforvaltningen har rekvireret en detaljeret oversigt over antal borgere pr. læge i andre kommuner, men har på grund af den store geografiske spredning

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

sammenholdt med et mindre antal Gladsaxeborgere, der er tilmeldt disse læger, valgt i denne fremstilling at fokusere på de mest benyttede lægers kommunale tilhørsforhold. Detaljeret oversigt over fordeling på kommuner fremgår af bilag 1.

I nedenstående tabel ses de 10 mest brugte kommuner, når Gladsaxeborgere vælger læger uden for kommunen:

<i>Kommune</i>	<i>Antal tilmeldte patienter</i>
Lyngby-Taarbæk Kommune *)	5.608
Gentofte Kommune *)	3.533
Københavns Kommune *)	2.203
Herlev Kommune *)	1.920
Ballerup Kommune *)	313
Furesø Kommune *)	307
Rudersdal Kommune	210
Frederiksberg Kommune	206
Rødovre Kommune	196
Hvidovre Kommune	46

*) Nabokommuner

Antallet af benyttede alment praktiserende læger (565) gør det administrativt meget resursekrævende at sikre en ens formidling (via flyers, foldere etc.) af Gladsaxe Kommunes forebyggelses- og sundhedstilbud til alle Gladsaxeborgere /alment praktiserende læger. Anvendelse og optimering af elektronisk formidling via Sundhed.dk vil derfor have en stor betydning for at nå alle tilmeldte/benyttede læger og dermed alle Gladsaxeborgere.

Anvendelse af Sundhed.dk

Som en del af overenskomsten mellem PLO (Praktiserende Lægers Organisation) og KL (Kommunernes Landsforening) er det besluttet, at henvisning til og information om kommunale tilbud skal foregå via hjemmesiden Sundhed.dk

Formålet med at samle tilbuddene på Sundhed.dk er, at sundhedsfaglige personer nemt skal kunne finde informationen uanset patientens geografiske tilhørsforhold. Tilbuddene er beskrevet ud fra den samme indholdsskabelon, hvilket gør tilbuddene nemme at sammenligne og søge i, og det giver lægerne et godt overblik på tværs af kommuner og regioner.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil på den baggrund sikre, at alle tilbud på sundhedsområdet i Gladsaxe Kommune beskrives

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

og præsenteres på Sundhed.dk.

Således vil alle praktiserende læger i Danmark have konstant opdateret adgang til information og henvisningsbeskrivelser for sundhedstilbuddene i Gladsaxe Kommune til brug i den aktuelle konsultation med borgeren.

Fra Sundhed.dk henvises desuden til Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenters hjemmeside, der løbende opdateres med beskrivelser af centrets tilbud.

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

Bilag

Bilag 1. Oversigt over borgere i Gladsaxe Kommune der anvender læge uden for kommunen

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.09.2011,
Punkt 66 (Åben)

Punkt 80: Projekt Parat til Job - Puljeansøgning, orientering

2011/07933

Bilag

Bilag 1. Puljeansøgning til projekt Parat til Job

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Projekt Parat til Job - Puljeansøgning, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Jobcenter Gladsaxe har 11.04.2011 søgt om tilskud til "Projekt Parat til Job" fra Arbejdsmarkedsstyrelsens pulje "Svage grupper i kanten af arbejdsmarkedet".

Arbejdsmarkedsstyrelsen har 01.07.2011 meddelt, at ansøgningen er imødekommet med et maksimalt tilskud på 4.945.760 kr. Tilskuddet er fastlagt på baggrund af et samlet, forventet deltagerantal på 330 personer i projektperioden.

Sagen er behandlet på Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets møde 29.09.2011, punkt 70, hvor der blev truffet beslutning om at anbefale tillægsbevilling indenfor Beskæftigelses- og integrationsudvalgets ramme samt igangsættelse af projektet.

Sagen behandles på Økonomiudvalgets møde 25.10.2011.

Som en del af projektet iværksættes der sundhedsfremmende foranstaltninger i Forebyggelsescentrets regi. Derudover vil flere af borgerne i projektets målgruppe også modtage tilbud, som er forankret under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget. Sagen forelægges derfor også Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget til orientering.

Projekt "Parat til Job"

Projektets formål er at sikre, at ledige borgere med andre problemer end ledighed bliver parate til et job. Målgrupperne for projektet er ledige borgere mellem 18 og 65 år i matchgrupperne 2 og 3, der lider af angst, let depression, opmærksomhedsforstyrrelser, misbrug, ADHD og manglende sociale kompetencer. For matchgruppe 2 gælder endvidere, at målgruppen har modtaget offentlig forsørgelse i op til 18 måneder.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Projektet vil iværksætte målrettede og systematiserede forløb, der med et rehabiliterende sigte forventes at sætte deltagerne i stand til at kunne indgå på arbejdsmarkedet igen.

Som en del af projektet iværksættes der som ovenfor nævnt sundhedsfremmende foranstaltninger i Forebyggelsescentrets regi. Disse sundhedsydelser afregnes á conto med Forebyggelsescenteret.

Projektet er tilrettelagt med henblik på at sikre mest mulig forankring og læring i Forebyggelsescenteret og Jobcenteret, således at det kan indgå i kommunens videre arbejde med målgruppen efter endt projektperiode.

Projektet gennemføres i perioden 01.10.2011 til 31.03.2013, og der er indgået aftale med Forebyggelsescenteret om tilkøb af sundhedsydelser i denne periode.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til Orientering.

Bilag

Bilag 1. Puljeansøgning til projekt Parat til Job

Relateret behandling

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 29.09.2011, Punkt 70 (Åben)

Punkt 81: Forretningsorden for Gladsaxe Kommunes almene botilbud

2011/07532

Bilag

Bilag 1. Forretningsorden for Gladsaxe Kommunes almene botilbud

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Forretningsorden for Gladsaxe Kommunes almene botilbud

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Bent Greve var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 22.11.2011

Byrådet 14.12.2011

Gennemgang af sagen

I forbindelse med etablering af de almene boligafdelinger på Hjørnehuset (Kellersvej 6, 2860 Søborg) i 2011 samt på Nybrogård (Nybrovej 333, 2800 Kongens Lyngby) i 2013, skal der godkendes en forretningsorden for boligafdelingerne.

Det tidligere Social- og Sundhedsudvalg godkendte 19.12.2007, punkt 170, en forretningsorden for Gladsaxe Kommunes almene boligafdelinger under Seniorudvalget. Denne sag forelægges med henblik på at opnå godkendelse af en tilsvarende forretningsorden for de almene boligafdelinger under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, herunder for de nye afdelinger på Hjørnehuset og Nybrogård.

Forretningsorden for almene botilbud

Forretningsordnen er udarbejdet på baggrund af anbefalinger fra Gladsaxe Kommunes Byrådssekretariat og danner sammen med almenboliglovens regler baggrund for beboernes indflydelse på afdelingens drift gennem afdelingsmødet og afdelingsbestyrelsen.

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at forretningsordnen for de almene botilbud under Forebyggelses-, Sundheds- og

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Handicapudvalget følger forretningsordnen for Gladsaxe Kommunes øvrige almene boligafdelinger. Forretningsordnen skal således ses som en standardforretningsorden, der også gælder for lignende tilbud fremover. Det anbefales endvidere, at Social- og Sundhedsforvaltningen bemyndiges til fremover selv at kunne foretage mindre rettelser af teknisk karakter i forretningsordnen, herunder konsekvensrettelser ved mindre lovændringer. Forretningsordnen er vedlagt som bilag 1.

Forretningsordnen skal godkendes af Byrådet og vil efterfølgende blive forelagt for de enkelte afdelingers kontaktpersoner (se nedenfor) samt forelagt beboerne til orientering på førstkomende afdelingsmøde. En afdeling kan ikke ændre forretningsordnen.

Valgbarhed til afdelingsbestyrelserne

For de almene botilbud giver almenboligloven kun 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.

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 afdelingsbestyrelsens opgaver.

Varetagelse af afdelingsbestyrelsens opgaver

I praksis følger alle Gladsaxe Kommunes almene boligafdelinger i dag, herunder de almene botilbud under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, den i bilag 1 forelagte forretningsorden. På alle botilbud indkaldes til og afholdes afdelingsmøder.

Såfremt der på afdelingsmødet ikke nedsættes en afdelingsbestyrelse vælges en kontaktperson. På det psykiatriske område vælges kontaktpersonen blandt beboerne, mens der på handicapområdet vælges en pårørende. Kontaktpersonen har ikke formel beslutningskompetence i forhold til boligafdelingens økonomi og drift, men kan tale på beboernes vegne, ligesom kommunens administrator tilsender kontaktpersonen alle relevante materialer og informationer. I større sager på handicapområdet er bruger- og pårørendebestyrelsen tillige blevet hørt forud for fremlæggelse på beboernes afdelingsmøde.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Høring

Da den foreslåede forretningsorden er en formalisering af nuværende praksis, og da væsentlige dele af indholdet – herunder afgrænsning af valgbarhed – er lovgivningsmæssigt fastlagt, er forretningsordnen ikke sendt i høring.

Ikrafttrædelse

Det anbefales, at forretningsordnen træder i kraft ved Byrådets eventuelle godkendelse, for de almene boligafdelinger på Hjørnehuset, Cathrinegården (Taxvej 27, 2880 Bagsværd), Ellekilde (Elledalen 6-8, 2800 Kgs. Lyngby), Kagsåhuse (Kagsåvej 93-97, 2730 Herlev) og Buddinge Hovedgade (Buddinge Hovedgade 111, 2860 Søborg). For boligafdelinger, der endnu ikke er etableret, træder forretningsordnen i kraft ved afdelingens driftsførelse. Dette gælder således for den planlagte boligafdeling på Nybrogård.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at forretningsordnen godkendes,

at forretningsordnen for de etablerede afdelinger træder i kraft ved Byrådets godkendelse, og

at forvaltningen bemyndiges til at kunne foretage mindre konsekvensrettelser af teknisk karakter i forretningsordnen.

Bilag

Bilag 1. Forretningsorden for Gladsaxe Kommunes almene botilbud

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 19.12.2007, Punkt 170 (Åben)

Punkt 82: Meddelelser

2011/00440

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

26.10.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Susanne Palsig orienterede – med udgangspunkt i en artikel i det seneste nummer af *Boligen* – om de almene boligselskabers forpligtigelse til at indberette oplysninger om boligernes handicaptilgængelighed til hjemmesiden Handicapbolig.dk, herunder status for indberetningerne fra de almene boligselskaber beliggende i Gladsaxe Kommune.

Bent Greve var ikke til stede.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 83: Lukket

2011/00440