

REFERAT Beskæftigelses- og Integrationsudvalget - 2009-2015 d. 07-05-2014

Mødedato Onsdag d. 07. maj 2014 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

Mødedeltagere Flemming Holst, Camilla Pedersen, Kristine Henriksen, Claus Wachmann, Michele Fejø, Klaus Kjær, Lone Yalcinkaya (Fravær)

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Budgetopfølgning, 1. kvartal 2014..... | 3 |
| Kvartalsstatisk 1. kvartal 2014..... | 10 |
| Målopfølgning 1. kvartal 2014..... | 14 |
| Præcisering af måltal for jobcentrets virksomhedsrettede aktivering..... | 17 |
| Praksisundersøgelse vedrørende virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud..... | 22 |
| Midtvejsstatus på udarbejdelse af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018..... | 28 |
| Rammepapir vedr. Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatrien..... | 36 |
| Meddelelser..... | 42 |
| Lukket..... | 44 |

Punkt 39: Budgetopfølgning, 1. kvartal 2014

2014/02536

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2014 - drift

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetopfølgning, 1. kvartal 2014

Beslutning

Til efterretning.

Lone Yalcinkaya og Michele Fejø var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

I denne dagsorden forelægges Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets budgetopfølgning for 1. kvartal 2014. Budgetopfølgningen omfatter udvalgets driftsudgifter, herunder servicerammen.

Driftsregnskab og serviceramme

Budgetrammer, forbrug/regnskab, forventet forbrug hele året samt forventede afvigelser til budgetrammen fremgår af tabellen nedenfor.

Budgetopfølgning, nettodriftsudgifter, 1. kvartal 2014, mio. kr.

| Mio. kr. | Vedtaget Budget | Korrigeret Budget | Forbrug marts | Forventet forbrug hele året | Forskel Vedtaget Budget | Forskel Korrigeret Budget |
|--|-----------------|-------------------|---------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 01 Aktivering | 27,2 | 21,2 | 4,4 | 22,8 | 4,4 | -1,6 |
| 02 Forsørgelse | 664,1 | 665,5 | 147,3 | 664,7 | -0,6 | 0,8 |
| 03 Takstfinansierede institutioner | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 04 Øvrige udgifter (Servicerammen) | 12,9 | 8,4 | 7,2 | 9,0 | 3,9 | -0,6 |
| Subtotal, serviceramme | 12,9 | 8,4 | 7,6 | 9,0 | 3,9 | -0,6 |
| Beskæftigelses- og Integrationsudvalget samlet | 704,2 | 695,2 | 159,4 | 696,5 | 7,6 | -1,4 |

Note 1: Forskel angives som mindre- (+)/merforbrug (-)

Note 2: Det registrerede forbrug afhænger blandt andet af de tidspunkter, hvor refusionerne fra staten hjemtages. Ofte hjemtages refusionerne på beskæftigelsesområdet først et stykke tid efter, at udgiften i kommunen er afholdt.

Note 3: Ramme 3, som tidligere omfattede det takstfinansierede tilbud Espelunden er fra budget 2013 udgået

Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets vedtagne budget er 704,2 mio. kr. Driftsregnskabet efter 1. kvartal viser 159,4 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et mindreforbrug i forhold til det vedtagne budget på 7,6 mio. kr. og et merforbrug på 1,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

I det følgende redegøres der for afvigelserne i forhold til det korrigerede budget og det vedtagne budget for hver af de enkelte budgetrammer.

Mere detaljerede tal for de enkelte budgetområder fremgår af bilag 1.

Bemærkninger vedrørende budgetområdet aktivering, ramme 1
Forbruget på ramme 1 vedrører driftsudgifter til den kommunale beskæftigelsesindsats, som er omfattet af det statslige driftsloft (dvs. kommunens nettoudgifter til aktivering).

Ved budgetopfølgningen efter 1. kvartal for ramme 1 forventes der et merforbrug på 1,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Det statslige refusionsloft er i forbindelse med kontanthjælpsreformen reduceret væsentlig, hvilket betyder at aktiveringsomfanget på rammen er nedjusteret tilsvarende. Kontanthjælpsreformen sætter fokus på den virksomhedsrettede indsats samt anvendelse af mentorer i et større omfang, mens anvendelsen af vejledning- og opkvalificering kun skal anvendes i et begrænset omfang. Den virksomhedsrettede indsats er i øvrigt pr. 1. januar 2014 udvidet med anvendelsen af nyttejob. Jobcenteret har derfor tilpasset aktiveringsindsatsen således, at den følger lovens hensigter og der primært anvendes virksomhedsrettet indsats, samt at der især på kontanthjælps- og A-dagpengeområdet som udgangspunkt kun gives vejlednings- opkvalificering i kommunens egne tilbud. Det justerede aktiveringsbudget overskrider ikke det nedjusterede driftsloft.

I forbindelse med halvårsregnskabet korrigeres ramme 1. Korrektionen afventer, at der ved halvårsopfølgningen foreligger et mere sikkert skøn for det forventede antal forsørgede borgere, som korrektionen vil afhænge af.

Bemærkninger vedrørende budgetområdet forsørgelse, ramme 2
Budgetområdet omfatter udgifter til kontanthjælp, løntilskud, revalidering, ressourceydelse, særlig uddannelsesydelse, sygedagpenge, integration, forsikrede ledige samt førtidspension.

Samlet set forventes der på ramme 2 et merforbrug på 0,6 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Det skyldes primært, at effekten af kontanthjælpsreformen samt forventede udgifter til en midlertidige forsørgelse til A-dagpengemodtagere, der har mistet rettet til A-

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

dagpenge.

Med udgangspunkt i det bogførte forbrug efter 1. kvartal og de nuværende forventninger til antallet af *kontanthjælps- og uddannelseshjælpsmodtagere* i 2014, forventes de samlede udgifter til kontanthjælp at udgøre 182,3 mio. kr. i 2014. Dette svarer til et mindreforbrug på 9,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget for 2014. Det forventes, at der i 2014 vil være i alt 1.790 modtagere af kontanthjælp og uddannelseshjælp i Gladsaxe Kommune, hvilket svarer til 56 færre ydelsesmodtagere end forudsat. Det forventes at det fortrinsvis er unge på uddannelseshjælp, der overgår til SU eller arbejde, og dermed ikke skal forsørges af kommunen. Det færre antal modtagere af uddannelseshjælp svarer til det forventede fald i antal forsørgede som Beskæftigelsesministeriet forventer som effekt af kontanthjælpsreformen. Beskæftigelsesministeriet forventer således et fald i antal forsørgede, der for Gladsaxe Kommune svarer til 56 fuldtidspersoner samt en væsentlig reduktion i forsørgelsesudgifterne, hvor unge under 30 uden kompetencegivende uddannelse som udgangspunkt får en hjælp, der svarer til SU eller halvdelen af en kontanthjælp.

Ved halvårsregnskabet vil der blive foretaget særskilte opfølgninger i forhold til ungeenhedens og jobcenterets opgaver, idet Ungeenhedens budget og indsats først træder i kraft pr. 1. maj 2014.

Det korrigerede budget for *løntilskud*, dvs. fleksjobvisiterede, førtidspensionister i løntilskud, personer på ledighedsydelse samt personer i seniorjob, udgør samlet 47,9 mio. kr. Det forventede forbrug i 2014 på løntilskudsområdet forventes pr. 1. kvartal at svare til budgettet.

Budgettet til *revalidering* i 2014 udgør 3,8 mio. kr., og det forventes efter 1. kvartal, at budgettet overholdes.

Det korrigerede budget for Ressourceforløbsydelse er 22,6 mio. kr. Det forudsættes at der i 2014 er 222 personer på ressourceforløbsydelse, mens der foreløbigt er 26 personer på ordningen. Der er en række sager på vej til ressourceforløb, men det forventes ikke, at budgettet vil blive forbrugt. Det mindreforbrug, der forventes at være på ressourceforløbsydelse forventes modsvaret af merforbrug på ledighedsydelse og kontanthjælp. Ved halvårsregnskabet, når der foreligger et bedre grundlag dels for forbruget og dels på antalsopgørelserne, vil et mere sikkert skøn blive forelagt udvalget.

Særlig uddannelsesyndelse er nyt budgetområde fra 2013, som om-

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

fatter borgere som i 2013 har mistet retten til A-dagpenge, og som har mulighed for at videreudanne sig i en periode på 6 mdr. i ordinær uddannelse. Der er ikke indarbejdet et budget for 2014 på området. Det forventes dog, at udgifterne i 2014 vil udgøre 8,7 mio.kr. og der forventes derfor et tilsvarende merforbrug på 8,7 mio. kr.

Ordnningen bortfalder i 2014 og de personer, der er på ordningen nu forventes afsluttet i løbet af 2014 og nytilkomne borgere, der har mistet retten til A-dagpenge vil herefter modtage den Midlertidige Arbejdsmarkedsydelse, som udgiftsmæssigt er placeret under A-dagpenge.

På *sygedagpengeområdet* forventes et regnskabsresultat på 73,4 mio. kr. og forventes derfor at overholde budgettet.

Det korrigerede budget til *integration* udgør 8,4 mio. kr., og med udgangspunkt i de nuværende forventninger til aktivitet og udgifter forventes det korrigerede budget overholdt.

På *a-dagpengeområdet* forventes der også budgetoverholdelse. De borgere der mister retten til A-dagpenge i 2014, og hvor det i 2013 ville betyde en afgang fra området, forsørges nu af den Midlertidige Arbejdsmarkedsydelse. Den Midlertidige Arbejdsmarkedsydelse er en forlængelse af den Særlige Uddannelsesydelse, som blev etableret i 2013, men udgifterne til forsørgelsen er på samme område som A-dagpenge. Dette betyder således at et fald i antal A-dagpengemodtagere og en tilsvarende stigning i den Midlertidige Arbejdsmarkedsydelse i et vist omfang udligner hinanden. Dog udgør den midlertidige arbejdsmarkedsydelse kun op til 80 pct. af den maksimale dagpengesats.

Med udgangspunkt i forbruget pr. 31.03.2014 forventes årsresultatet vedrørende *førtidspension* at udgøre 197,7 mio. kr., svarende til det korrigerede budget. Efter marts måned er 2.255 personer på førtidspension, og det forventes, at budgettets antalsforudsætninger på 2.234 personer holder.

Bemærkninger vedrørende budgetområdet Øvrige udgifter – ramme 4

Budgetområdet omfatter udgifter til løntilskud i kommunen, udgifter til konsulenter, udgifter til husly, puljeprojekter samt dele af administrationen af Jobcenter Gladsaxe (myndighedsudøvelse).

Der forventes et merforbrug på 0,6 mio. kr., som alene kan henfø-

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

res til tolkeregninger. Der er videreført et akkumuleret merforbrug vedrørende tolkning fra 2012 og 2013 og det korrigerede budget udgør herefter -360.000 kr. De forventede udgifter til tolkning forventes i 2014 at ligge på niveau med tidligere år og udgøre 230.000 kr., hvilket i sig selv giver et forventet merforbrug på 590.000 kr.

Bemærkninger vedrørende servicrammen

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

Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets servicramme er på 12,9 mio. kr. og består af det vedtagne budget for ramme 4. Efter overførsel af merforbrug fra 2013 jf. BIU 02.04.2014 punkt 32, udgør det korrigerede budget 8,5 mio. kr. Forvaltningen forventer et mindreforbrug i forhold til servicrammen på 3,9 mio. kr.

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

| Serviceramme | Forventet forbrug | | Forventet forbrug |
|--------------|-------------------|---------------|-------------------|
| | Første kvartal | Andet kvartal | Tredje kvartal |
| 12,9 | 9,1 | | |

Forbrug på anlægsprojekter

Opfølgning på forbrug for de enkelte anlægsprojekter forelægges normalt i forbindelse med halvårsregnskabet 2014. Da Beskæftigelses- og Integrationsudvalget ingen anlægsprojekter har i 2014 vil der ikke blive fulgt op på dette område.

Status på resultatkrav

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget besluttede 02.04.2014 pkt. 34, at revidere udvalgte mål i kommunestrategien for 2014.

Status på de af Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets resultatkrav, hvor der kan foretages en opfølgning medio året, forelægges i forbindelse med halvårsregnskabet 2014, mens der ikke følges op på resultatkrav i forbindelse med 1. budgetopfølgning.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetopfølgningen for 1. kvartal 2014 tages til efterretning

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,
07.05.2014
Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2014 - drift

Relateret behandling

Punkt 40: Kvartalsstatisk 1. kvartal 2014

2014/04587

Bilag

Bilag 1. Kvartalsstatistik, 1. kvartal 2014

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Kvartalsstatistik 1. kvartal 2014**

Beslutning

Til efterretning, idet antallet af ressourceforløb fremover indgår i kvartalsstatistikken.

Lone Yalcinkaya var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget får hvert kvartal forelagt en statistik, som beskriver udviklingen på beskæftigelsesområdet for Gladsaxe Kommune. Kvartalsstatistikken suppleres af målopfølgingsrapporten, som også fremlægges hvert kvartal.

Primo januar 2014 blev klyngestrukturen på beskæftigelsesområdet ændret. Denne kvartalsstatistik sammenligner således Gladsaxe med fem forskellige (nye) klynger, som varierer i forhold til de forskellige typer af forsørgelse. Under figurerne er beskrevet, hvilke kommuner Gladsaxe sammenlignes med.

Figureerne, der viser udviklingen på kontanthjælp, viser et fald i antallet fra december 2013 til januar 2014. Dette fald skyldes, at en del af kontanthjælpsmodtagerne er overgået til den nye ydelse 'uddannelseshjælp'. Der præsenteres derfor en ny figur 2.4, som sammenholder borgere under 30 år på uddannelseshjælp for henholdsvis Gladsaxe og klyngekommunerne. Da ydelsen er oprettet i 2014, er det kun muligt at trække data for januar og februar 2014.

Kvartalsstatistikken fremgår af bilag 1. Hovedkonklusionerne præsenteres nedenfor.

A-dagpenge

Antallet af A-dagpengemodtagere (per 1.000 borgere mellem 16-66 år) er faldet fra februar 2013 til februar 2014 i Gladsaxe Kommune. I de seneste 13 måneder har Gladsaxe haft flere A-dagpengemodtagere per 1.000 borgere (16-66 år) end klyngekommunerne, men afstanden til klyngen er reduceret i den sidste halvdel af perioden.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Antallet af A-dagpengeforløb i Gladsaxe Kommune er også faldet i de seneste 13 måneder. Det største fald gælder for A-dagpengeforløb mellem 14-39 uger, hvilket formentlig blandt andet er et resultat af de intensive, coachende samtaler med fokus på job i de første 13 måneders ledighed, som Jobcenteret gennemfører i overensstemmelse med kommunens beskæftigelsesstrategi.

Kontanthjælp og uddannelseshjælp

Antallet af kontanthjælpsmodtagere (per 1.000 borgere mellem 16-66 år) er faldet fra februar 2013 til februar 2014 i Gladsaxe Kommune. I de seneste 13 måneder har Gladsaxe haft flere kontanthjælpsmodtagere end klyngekommunerne.

I februar 2014 er 39 pct. af kontanthjælpsmodtagerne jobparate og 61 pct. er aktivitetsparate. Fra januar til februar 2014 er antallet af unge på uddannelseshjælp steget.

De seneste 13 måneder er det samlede antal kontanthjælpsforløb faldet. Kontanthjælpsforløb under 1 år er faldet mest.

I februar 2014 er 201 borgere uddannelsesparate, 98 borgere er åbenlyst uddannelsesparate og 212 er aktivitetsparate.

Sygedagpenge

Antallet af sygedagpengemodtagere (per 1.000 borgere mellem 16-66 år) er faldet fra januar 2013 til januar 2014 i Gladsaxe Kommune. De seneste 13 måneder har Gladsaxe haft færre sygedagpengemodtagere end klyngekommunerne.

Antallet af sygedagpengeforløb på 40-52 uger og over 52 uger er dog steget lidt i de sidste 13 måneder.

Fleksjob og ledighedsydelse

Antallet af modtagere af ledighedsydelse per 1.000 borgere mellem 16-66 år) er steget fra februar 2013 til februar 2014 i Gladsaxe Kommune. Der er i hele perioden relativt færre borgere på ledighedsydelse i Gladsaxe Kommune end i klyngekommunerne.

I januar 2014 er 139 på ledighedsydelse og 439 er i fleksjob. Fra januar 2013 til januar 2014 er der sket en stigning i antallet for begge kategorier.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Antallet af ledighedsydelsesforløbene over 12 måneder er steget, mens antallet af ledighedsydelsesforløb under 12 måneder er faldet. Den gennemsnitlige varighed på ledighedsydelse er højere i Gladsaxe end i klyngen både samlet set, og når de enkelte varighedsintervaller sammenlignes. Antallet af ydelsesmodtagere er relativt set lavere i Gladsaxe end i klyngekommunerne.

Førtidspension

Antallet af førtidspensionister er faldet fra marts 2013 til marts 2014. I hele perioden har Gladsaxe Kommune færre førtidspensionister end klyngekommunerne.

I marts 2014 er der 2.230 førtidspensionister, hvilket svarer til en reduktion på 119 førtidspensionister inden for de seneste 13 måneder.

Social – og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Kvartalsstatistik, 1. kvartal 2014

Relateret behandling

Punkt 41: Målopfølging 1. kvartal 2014

2014/01918

Bilag

Bilag 1. Målopfølging, 1. kvartal 2014

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Målopfølgning 1. kvartal 2014**

Beslutning

Til efterretning.

Lone Yalcinkaya var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets forelægges hver kvartal en Målopfølgningsrapport. Rapporten gør status på opfyldelsen af ministermål, lokalpolitiske mål, mål fra beskæftigelsesplanen og resultatkrav fra Kommunestrategien. Målopfølgningsrapporten suppleres med en Kvartalsstatistik, som gør status på udviklingen i forsørgelsesydelse.

Udvalget er tidligere orienteret om, at klyngestrukturen er ændret primo januar 2014, således at klyngekommunerne varierer i forhold til de forskellige forsørgelsesydelse. Udvalget har desuden besluttet at revidere udvalgte mål for 2014, jf. BIU 02.04.2014, punkt 34. I denne Målopfølgningsrapport er de reviderede mål og nye klynger implementeret. Dog er flere af tabellerne ikke opdaterede, da jobindsats også oplever udfordringer med at implementere de nye klynger og ændringer i forbindelse med kontanthjælpsreformen.

Rapporten indeholder en smileyoversigt (side 3), som viser, om Gladsaxe opfylder målene. Herefter beskrives status og udvikling for de enkelte mål med grafer/og eller tabeller.

Målopfølgningsrapporten fremgår af bilag 1. De manglende opdateringer omhandler:

- Forsørgertryk tabel 2.1 og figur 2.1
- Langtidsledighed tabel 5.1 og figur 5.1
- Aktiverede ledige tabel 6.2

De opdaterede tabeller/figurer indeholder henholdsvis data for december 2013, januar 2014, februar 2014 og marts 2014.

I næste målopfølgning er forventningen, at alle figurerne er opda-

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

teret med de nyeste tal.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Målopfølgning, 1. kvartal 2014

Relateret behandling

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 02.04.2014, Punkt 34 (Åben)

Punkt 42: Præcisering af måltal for jobcentrets virksomhedsrettede aktivering

2014/05223

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Præcisering af måltal for jobcentrets virksomhedsrettede aktivering**

Beslutning

Godkendt, idet måltallet tages op til revurdering på udvalgets møde i september, og idet der i opfølgningen på målet redegøres for antallet af virksomhedsrettede aktiveringer i henholdsvis offentlige/private virksomheder og for borgere henholdsvis under/over 30 år.

Lone Yalcinkaya var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget godkendte 02.04.2014, pkt. 34, revision af en række mål i Beskæftigelsesplanen for 2014. Det blev samtidig besluttet, at der til næstkommende møde skulle forelægges en sag med forslag til præcisering af målet for virksomhedsrettet aktivering.

Forvaltningen har for 2014 opstillet en målsætning om, at 479 fuldtidspersoner skal deltage i virksomhedsrettet aktivering. I de 479 fuldtidspersoner medtælles som udgangspunkt virksomhedsrettet aktivering i form af virksomhedspraktik og løntilskudsansættelse i private og offentlige virksomheder.

De 479 personer opgøres via www.jobindsats.dk, som er Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekrutterings officielle databank til opgørelse af indsatser i beskæftigelsespolitikken på kommuneniveau.

Det fastsatte mål om 479 fuldtidspersoner indgår som budgetforudsætning i kommunens budget for 2014, fordi staten yder 50 % refusion til kommunens udgifter til forsørgelsesydelsen til de borgere, som deltager i virksomhedsrettet aktivering. Deltager samme borgere i øvrige former for aktivering yder staten 30 % refusion til kommunens udgifter til forsørgelsesydelsen.

På baggrund af resultatet i 2013 og det nuværende antal igangværende forløb peger det på, at målet om 479 fuldtidspersoner i

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

virksomhedsrettet aktivering i 2014 er et meget ambitiøst mål.

Som en del af kontanthjælpsreformen, som trådte i kraft i januar 2014, beskriver lovgivningen en ny form for virksomhedspraktik, som jobcentrene kan tilbyde til uddannelseshjælpsmodtagere. Den nye form for virksomhedsrettet aktivering er den såkaldte nytteindsats.

Tre forskellige former for virksomhedsrettet aktivering tilbydes nu i den beskæftigelsesrettede indsats i jobcentret. De beskrives i hovedtyper i det følgende:

Virksomhedspraktik kan tilbydes til borgere, der har behov for at få afdækket eller få optrænet faglige, sociale eller sproglige kompetencer. Det er en forudsætning for at give tilbud om virksomhedspraktik, at der er tale om borgere, der har vanskeligt ved at opnå beskæftigelse på normale løn- og arbejdsvilkår eller ansættelse med løntilskud.

Tilbud om løntilskudsjob er et tilbud om at komme i gang igen på almindelige løn- og arbejdsvilkår. Den ledige får mulighed for at genopfriske og udvidesine faglige, sociale eller sproglige kompetencer. Formålet er at gøre det muligt for den ledige at vende tilbage til arbejdsmarkedet på normale vilkår.

Tilbud om deltagelse i nytteindsats kan gives til jobparate og uddannelsesparate unge under 30 år. Når borgere deltager i nytteindsats får de gennem kommunen et arbejde med f.eks. vedligeholdelse af grønne områder i op til 13 uger.

Herudover tilbyder jobcentret aktivering i form af jobrotation, som lovgivningsmæssigt også betragtes som virksomhedsrettet aktivering. Men jobrotation finansieres efter andre regler end de tre andre former for virksomhedsrettet aktivering, der er beskrevet ovenfor. Desuden blev der i forbindelse med budget 2014 givet en særskilt bevilling til at skabe jobrotationsstillinger, hvortil der er knyttet et mål om at skabe 20 fuldtids jobrotationsstillinger i 2014. Jobrotation børderfor ikke indgå i opgørelsen af, om 479 fuldtidspersoner skal deltage i virksomhedsrettet aktivering, selv om der er tale om en virksomhedsrettet aktivitet.

På grund af de ændringer, der er sket i forbindelse med kontanthjælpsreformen, foreligger der endnu ikke tal for 2014 i databanken jobindsats. De nyeste tal er årsgennemsnit for 2013. Nytte-

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

indsats fremgår ikke af tabellen, da det er en ny indsats fra 2014.

| Jobcenter Gladsaxe | 2013 |
|--|--------------------------------|
| | Antal fuldtids personer |
| Ansættelse med løntilskud i alt | 203 |
| Privat ansættelse med løntilskud | 59 |
| Offentlig ansættelse med løntilskud | 143 |
| Virksomhedspraktik i alt | 123 |
| Privat virksomhedspraktik | 82 |
| Offentlig virksomhedspraktik | 41 |
| I alt fuldtidspersoner i løntilskud eller virksomhedspraktik | 326 |
| Andel af virksomhedsrettet aktivering i private virksomheder (jobrotation ikke medtalt) | 44% |
| Andel af virksomhedsrettet aktivering i offentlige virksomheder (jobrotation ikke medtalt) | 56% |

Antallet af fuldtidspersoner i nytteindsats i 2014 foreligger endnu ikke i databanken jobindsats. Forvaltningens egne tal opgjort via registreringer i sagsbehandlingssystemet i jobcentret, viser i den seneste opgørelse pr. 22.04.2014, at 23 personer under 30 år deltager i virksomhedspraktik i form af nytteindsats.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at målet for den virksomhedsrettede aktivering i 2014 fastholdes på 479 fuldtidspersoner, hvori indregnes personer i virksomhedspraktik og løntilskud i private og offentlige virksomheder samt borgere i nytteindsats.

Bilag**Relateret behandling**

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 43: Praksisundersøgelse vedrørende virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud

2014/04944

Bilag

E-Bilag 1. Praksisundersøgelse om virksomhedspraktik og løntilskud

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Praksisundersøgelse vedrørende virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud

Beslutning

Anbefales.

Lone Yalcinkaya var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 10.06.2014

Byrådet 18.06.2014

Gennemgang af sagen

Gladsaxe Kommune blev i oktober 2013 udtaget af Ankestyrelsen til at deltage i en praksisundersøgelse om kommunernes praksis med hensyn til tilbud om virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud hos offentlige eller private arbejdsgivere. Undersøgelsen omhandler Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats kapitel 11 og 12.

Praksisundersøgelsen er gennemført af Ankestyrelsen som et led i styrelsens pligt til på landsplan at koordinere, at afgørelser, som kan indbringes for Ankestyrelsen, træffes i overensstemmelse med lovgivningen.

I undersøgelsen indgår i alt 111 sager fra 12 kommuner. Gladsaxe Kommune har bidraget med 8 sager, heraf 2 sager om bevilling af virksomhedspraktik og 6 sager om ansættelse med løntilskud.

Ankestyrelsen har på baggrund af de tilsendte sager udarbejdet en endelig rapport (e-bilag 1). I henhold til retssikkerhedsloven § 79a skal Kommunalbestyrelsen behandle alle praksisundersøgelser og derfor også denne rapport. Ankestyrelsen har givet kommunerne tilbagemeldinger på de konkrete sager, og Gladsaxe Kommune har efter indsendelse af høringssvar drøftet sagerne mundtligt med Ankestyrelsen.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Undersøgelsen ser på administrationen af området og vurderer om lovgivningen, der skal forhindre fortrængning af ordinært ansatte overholdes. I undersøgelsen henvises der til de regler, der var gældende forud for juli 2013. Reglerne fremgår af Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats og Bekendtgørelsen om Aktiv Beskæftigelsesindsats

Rimelighedskravet efter Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats § 48 stk. 1 for virksomhedspraktik og § 62 for løntilskud

Ved tilbud om virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud skal der være et rimeligt forhold mellem antallet af ansatte uden tilskud og antallet af personer i løntilskud og virksomhedspraktik.

Merbeskæftigelseskravet efter Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats § 61 stk. 1

Ved ansættelse af en ledig i løntilskud skal der ske en nettoudvidelse af antallet af ansatte hos den enkelte arbejdsgiver. Kravet om merbeskæftigelse vurderes forskelligt afhængigt af, om der er tale om en offentlig eller privat arbejdsgiver.

Høring af ansatte og inddragelse af medarbejderrepræsentant

Inden bevilling af ansættelse med løntilskud skal der foreligge en skriftlig tilkendegivelse fra arbejdsgiver og en medarbejderrepræsentant om, at merbeskæftigelseskravet og rimelighedskravet er opfyldt, og at reglerne om høring af de ansatte og inddragelse af en medarbejderrepræsentant er overholdt.

Inden bevilling af tilbud om virksomhedspraktik skal der foreligge en skriftlig tilkendegivelse fra arbejdsgiveren og en medarbejderrepræsentant om, at rimelighedskravet er opfyldt.

I undersøgelsen indgår kun sager, hvor kommunerne har bevilliget virksomhedspraktik eller ansættelse med løntilskud. Der indgår ikke sager, hvor der er givet afslag. Ankestyrelsen har undersøgt om lovgivningen er overholdt (materiel rigtighed), og om sagerne var tilstrækkeligt oplyst til, at kommunerne kunne bevillige virksomhedspraktik eller ansættelse med løntilskud.

Resultatet af den samlede undersøgelse fremgår af tabellen.

| Kommune | Afgørelsen i overensstemmelse med | Afgørelsen ville blive ændret | Antal sager i alt | % andel af sager i overensstemmelse |
|---------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| | | | | |

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

| | regler og praksis | eller hjemvist, hvis det var en klagesag | | med regler og praksis |
|------------|-------------------|--|-----|-----------------------|
| Randers | 10 | 2 | 12 | 83% |
| Gladsaxe | 9 | 3 | 12 | 75% |
| København | 10 | 6 | 16 | 63% |
| Aabenraa | 5 | 3 | 8 | 63% |
| Fredericia | 4 | 3 | 7 | 58% |
| Vejle | 5 | 4 | 9 | 56% |
| Nordfyn | 4 | 4 | 8 | 50% |
| Rebild | 4 | 4 | 8 | 50% |
| Ishøj | 4 | 4 | 8 | 50% |
| Gribskov | 4 | 4 | 8 | 50% |
| Kalundborg | 3 | 4 | 7 | 43% |
| Skive | 2 | 6 | 8 | 25% |
| I alt | 64 | 47 | 111 | |

Resultater for Gladsaxe Kommune

Konklusionen i Gladsaxe Kommunes sager er, at 9 ud af 12 sager er i overensstemmelse med regler og praksis på området. Ud af de 12 kommuner har Gladsaxe Kommune, procentmæssigt næst flest sager, der er afgjort i overensstemmelse med regler og praksis.

Ankestyrelsens vurdering af om sagerne er tilstrækkeligt oplyst viser, at der i 4 ud af 9 sager ikke mangler oplysninger, mens der i 5 sager mangler enkelte mindre oplysninger. I alle disse 5 sager mangler der enkelte oplysninger i blanketterne om arbejdsgivers tilbud om virksomhedspraktik eller ansættelse med løntilskud. Det er ikke den samme type af oplysninger, der mangler i sagerne.

I 3 ud af 12 sager vurderer Ankestyrelsen, at afgørelsen ville blive ændret eller hjemvist, hvis der havde været en klagesag. I 1 af sagerne vurderer Ankestyrelsen, at der mangler flere og/eller væsentlige oplysninger, mens der i 2 sager mangler afgørende oplysninger.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Alle 3 sager vedrører mangler i kommunens kontrol af arbejdsgiverens oplysninger, der fremgår af den anvendte blanket, som arbejdspladsen skal udfylde, når den tilbyder at ansætte en ledig med løntilskud eller modtage en ledig i virksomhedspraktik:

- I en sag om ansættelse med løntilskud i en privat virksomhed vurderer Ankestyrelsen, at kommunen skulle have sikret, at blanketten var tilstrækkeligt udfyldt, idet det ikke fremgår af blanketten om rimelighedskravet og merbeskæftigelseskravet er opfyldt, eller om spørgsmålet om ansættelsen har været drøftet mellem virksomheden og en repræsentant for virksomhedens ansatte, forud for ansættelsen.
- I en sag om ansættelse med løntilskud i en privat virksomhed vurderer Ankestyrelsen, at kommunen skulle have undersøgt nærmere, om løntilskudsansættelsen er sket i den stilling, hvor en ordinært ansat var afskediget inden for de sidste 3 måneder. Kommunen skulle have indhentet yderligere oplysninger i sagen, for at sikre at merbeskæftigelseskravet var opfyldt.
- I en sag om bevilling af virksomhedspraktik i en offentlig virksomhed vurderer Ankestyrelsen, at kommunen burde have undersøgt nærmere, om oplysningerne om afgrænsning af arbejdspladsen var korrekt, for at sikre at rimelighedskravet var overholdt.

Ankestyrelsen har på baggrund af undersøgelsen udarbejdet en række anbefalinger til kommunerne.

Det har givet anledning til, at Social- og Sundhedsforvaltningen gennem en periode har haft særligt fokus på området og har iværksat initiativer for at sikre, at sagerne om virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud er tilstrækkeligt oplyst. Praksisundersøgelsen er blandt andet gennemgået med de medarbejdere, som vejleder virksomhederne om udfyldelse af blanketter, og som bevilger virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud. Desuden har der været fokus på området i forvaltningens interne revision, hvor der i efteråret stikprøvevis er udtaget en række sager om bevilling af løntilskud for at undersøge, om der var fejl og mangler.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

1. at Ankestyrelsens rapport og anbefalinger tages til efterretning.

Bilag

E-Bilag 1. Praksisundersøgelse om virksomhedspraktik og løntilskud

Relateret behandling

Punkt 44: Midtvejsstatus på udarbejdelse af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018

2013/10690

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Midtvejsstatus på udarbejdelse af Gladsaxe Kommunes
Sundhedspolitik 2015-2018**

Beslutning

Godkendt.

Lone Yalcinkaya var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 13.05.2015

Seniorudvalget 15.05.2014

Trafik- og Teknikudvalget 19.05.2014

Gennemgang af sagen*Indledning*

Gladsaxe Kommunes nuværende sundhedspolitik gælder for perioden 2012-2015. Den næste sundhedspolitik skal ligeledes gælde i en fire-årig periode, men kadencen for udarbejdelse af politikken rykkes et år frem, så politikken kommer til at gælde i perioden 2015-2018. Dette gøres for, at revision af politikken fremover kommer til at følge kommunalvalget, således at de nyvalgte politikere får indflydelse på indholdet af politikken. Desuden betyder det, at sundhedspolitikken kan udarbejdes på baggrund af en mere aktuel regional sundhedsprofil, da den ligeledes kommer hvert fjerde år – og netop er udkommet i marts 2014. Udvalget præsenteres for den nye sundhedsprofil på nærværende møde, punkt 33.

Denne sag giver en midtvejsstatus på udarbejdelsen af den kommende sundhedspolitik. Først beskrives proces og struktur for politikken. Derefter gives en egentlig status på udarbejdelsen af politikken, som bl.a. indeholder en række principper og politiske mål for kommunens arbejde på sundhedsområdet de næste fire år (2015-2018). Principperne og målene forlægges til politisk godkendelse.

Sagen behandles enslydende i følgende udvalg:

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Sundheds- og Handicapudvalget 30.04.2014
 Kultur,- Fritids- og Idrætsudvalget 06.05.2014
 Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 07.05.2014
 Børne- og Undervisningsudvalget 13.05.2015
 Seniorudvalget 15.05.2014
 Trafik- og Teknikudvalget 19.05.2014

Proces for udarbejdelse af sundhedspolitikken

Social- og Sundhedsforvaltningen står for udarbejdelse af sundhedspolitikken. Forvaltningen inddrager relevante medarbejdere og ledere på tværs af afdelinger og forvaltninger samt relevante råd og foreninger i processen. Dette gøres ved, at forvaltningen holder dialogmøder, hvor sundhedspolitikens indhold drøftes. Formålet med dialogmøderne er at høre forskellige interessenters ønsker til og perspektiver på kommunens sundhedspolitik samt at skabe et bredt ejerskab til sundhedspolitikken i hele kommunen. Den fremadrettede proces for udarbejdelse af politikken er skitseret i nedenstående skema.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Ultimo april - Maj 2014 | Sundheds- og Handicapudvalget, Seniorudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget, Kultur,- Fritids- og Idrætsudvalget og Trafik- og Teknikudvalget behandler sag vedr. midtvejsstatus på sundhedspolitikken |
| Maj - Juni 2014 | Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder udkast til sundhedspolitikken |
| August 2014 | Direktørkredsen behandler udkast til sundhedspolitikken |
| September 2014 | Sundheds- og Handicapudvalget behandler udkast til sundhedspolitikken |
| Primo oktober - primo december 2014 | Udkast til sundhedspolitikken sendes i høring hos borgere (via kommunens hjemmeside), hos relevante råd, foreninger og fagpersoner i kommunen |
| Januar 2015 | Seniorudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget, Kultur,- Fritids- og Idrætsudvalget og Trafik- og Teknikudvalget forelægges udkast til sundhedspolitik inkl. høringssvar med henblik på at godkende de områder af politikken, som berører de enkelte udvalgss fagområder |
| Januar 2015 | Sundheds- og Handicapudvalget behandler på baggrund af indkomne høringssvar og de andre fagudvalgs beslutninger et revideret udkast til sundhedspolitikken |
| Februar 2015 | Byrådet behandler det endelige udkast til sundhedspolitikken |

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Struktur for sundhedspolitikken

Den nye sundhedspolitik skal være en politik for hele det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune og således vedrøre både raske borgere, borgere der er i risiko for at udvikle sygdom, og borgere, der allerede er blevet syge.

Præmisserne for den nye sundhedspolitik

Præmisserne for sundhedspolitikken udgøres både af nationale, regionale og lokale rammebetingelser. Blandt de væsentligste rammer på nationalt plan er der lovgivningen på sundhedsområdet, som definerer og sætter rammerne for kommunernes opgaver. Desuden udgør Sundhedsstyrelsens 11 forebyggelsespakker (faglige anbefalinger til kommunernes forebyggelsesarbejde) en national ramme omkring fremtidig forebyggelse og sundhedsfremme. Samtidig med sundhedspolitikken ikrafttræden kommer også en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen (aftale om parternes fælles ansvar for en række opgaver på sundhedsområdet). Derudover udgør KKR Hovedstadens (kommunekontakttråd; led i KL's organisation) målsætninger og rammer for udviklingen af det nære sundhedsvæsen i regionen også en ramme for kommunernes sundhedsindsats. Og endelig udgør forløbsprogrammerne for kroniske sygdomme (beskriver bl.a. opgavefordeling og koordination mellem praktiserende læge, kommune og hospital) også en forpligtende ramme omkring det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune. Som noget nyt har Sundheds- og Handicapudvalget på mødet 26.03.2014 besluttet, at lade kommunens rusmiddelpolitik udgå som selvstændig politik og i stedet lade kommunens kommende sundhedspolitik udgøre rammerne for forebyggelse, opfølgning og behandling af misbrug (jf. sagsnr. 21).

Derudover har kommunen allerede en lang række andre mere specifikke politikker og strategier på sundhedsområdet, som eksempelvis demenspolitikken, handicappolitikken og politik for mad, måltider og bevægelse på børneområdet. Sundhedspolitikken skal udgøre en fælles ramme for disse politikker og indsatser og udstikke principperne for hvordan, der arbejdes med sundhed i Gladsaxe.

Tværgående principper og politiske mål

Sundhedspolitikken kommer til at indeholde en række tværgående principper for sundhedsarbejdet og et antal politiske mål. Principperne er grundlæggende for den måde, kommunen skal arbejde med sundhedsområdet på – uanset om der er tale om forebyggelse, sundhedsfremme eller indsatser målrettet (kronisk)

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

syge borgere. Og uanset hvilke målgrupper eller risikofaktorer, der arbejdes med inden for de politiske mål.

De politiske mål definerer de områder, sundhedspolitikken fokuserer på. Til målene knyttes relevante målbare indikatorer og konkrete målsætninger. Specifikke indsatser og tiltag, der skal sikre, at målene nås, defineres ikke i selve politikken, men skal udmøntes efterfølgende.

Status på udarbejdelse af sundhedspolitikken

Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet tre principper og fem politiske mål på baggrund af en række dialogmøder, som Social- og Sundhedsforvaltningen har holdt med medarbejdere og ledere på tværs af afdelinger og forvaltninger. Valget af principper og politiske mål er derudover baseret på viden om den aktuelle sundhedstilstand i Gladsaxe Kommune (den nye regionale sundhedsprofil) samt viden om hvilke typer af risikoadfærd og risikofaktorer, der udgør væsentlige sundhedsproblemer. Indikatorer og målsætninger i forlængelse af de politiske mål er endnu ikke fastlagt. Det vil ske på baggrund af en ny runde dialogmøder efter denne politiske behandling af den nye sundhedspolitik principper og politiske mål.

*Tværgående principper**1. Sundhed er et fælles ansvar*

Hele den kommunale organisation skal i højere grad inddrages i at løfte de kommunale sundhedsopgaver. En stor del af borgerne er i jævnlig kontakt med kommunen på mange forskellige arenaer. Sundhed skal derfor i højere grad tænkes ind i alle kommunens kontakter med borgerne, og kommunens medarbejdere skal i højere grad være bevidste om, at mange har en vigtig rolle i forhold til borgernes sundhed, også i relation til tidlig opsporing og forebyggelse. Samtidig har kommunen stor indflydelse på de fysiske rammer, som borgerne færdes i – hvilket spiller en vigtig rolle for borgernes sundhed på mange måder.

2. Sundhed er for alle borgere

Social ulighed i sundhed er et stort og voksende problem i Danmark, som kræver, at alle tænker nyt og anderledes – også kommunerne. At mindske uligheden kræver mere målrettede indsatser og strategier, der er bedre tilpasset de borgergrupper, som ofte har mange udfordringer – og hvor en ringe sundhed kun er én af dem. Mere lighed i sundhed kræ-

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

ver således bl.a. en mere klar prioritering af de svageste borgers sundhed alle de steder, hvor borgerne møder kommunen. Men målrettede indsatser kan ikke stå alene, idet strukturelle indsatser ofte har den største effekt på uligheden. Derfor skal kommunen i højere grad arbejde med strukturelle tiltag i relation til sundhed.

3. Fokus på de vigtigste udfordringer og de rigtige løsninger

For at få mest sundhed og kvalitet for pengene skal Gladsaxe Kommune arbejde systematisk og videnbaseret. Det gælder såvel i vores udvælgelse af de sundhedsudfordringer, kommunen har fokus på, som i valget af løsninger – om det så er konkrete borgerrettede indsatser eller mere strukturelle tiltag. Sundhed er et bredt område, som omfatter mange aspekter af borgernes liv. Kommunen skal prioritere de områder, hvor det er veldokumenteret, at de udgør de største sundhedsmæssige udfordringer.

Politiske mål**1. Sundere valg i hverdagen**

Gladsaxe Kommune vil understøtte borgerne i at tage ansvar for egen sundhed ved at skabe rammer og stille tilbud til rådighed, der effektivt fremmer en sund livsstil. Der fokuseres særligt på rygning, alkohol, euforiserende stoffer, fysisk inaktivitet, usund kost og overvægt, som alle har stor betydning for den enkeltes sundhed og risiko for at udvikle sygdom. Samtidig kan rygning og alkohol forklarer størstedelen af den sociale ulighed i sundhed. Gladsaxe Kommune vil derfor arbejde særligt målrettet med disse risikofaktorer.

2. Sunde rammer om et godt Gladsaxeliv

Byens rum og indretning har stor betydning for, hvordan borgerne bevæger sig rundt og bruger byen, og for hvad de laver i deres fritid. Gladsaxe Kommune skal derfor indrette og udvikle byen, så den inviterer til leg og bevægelse og samvær. Det gælder både for bebyggede områder og for naturen.

3. Styrket sygdomsforebyggelse og indsats for kronisk syge borgere

Gladsaxeborgerne skal leve længere og samtidig have flere gode leveår med og uden sygdom. Gladsaxe Kommune vil derfor styrke den rehabiliterende indsats for borgere med kronisk sygdom og styrke indsatsen for at opspore borgere, der enten har eller er i risiko for at udvikle en kronisk sygdom.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

dom. Desuden vil kommunen arbejde målrettet med at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser.

4. Sundere ungdomsliv

Usunde vaner i forhold til eksempelvis alkohol, rygning og euforiserende stoffer er særlig udbredt blandt unge. Samtidig er de usunde vaner, der grundlægges tidligere i livet, både mere skadelige for kroppen, da den ikke er fuldt udviklet, og de har også en tendens til at blive fastholdt i voksenlivet. Men de unge er en af de borgergrupper, som er mindst i kontakt med kommunen, efter de forlader folkeskolen. Derfor vil Gladsaxe Kommune sætte særligt fokus på unge som målgruppe for kommunens forebyggende og sundhedsfremmende indsats.

5. Bedre mental sundhed og trivsel

Mental sundhed og trivsel har betydning for den enkeltes livskvalitet og risiko for udvikling af sygdom. Børn og unge, der trives, har sjældnere indlæringsproblemer og nemmere ved at gennemføre skolegang og uddannelsesforløb. Mentale helbredsproblemer, som fx stress, er hyppige årsager til langtidssygemeldinger og førtidspensioner, og ensomhed har vist sig at være forbundet med dårligt helbred. Gladsaxe Kommune vil derfor have særligt fokus på at forbedre mental sundhed ved at mindske stress og ensomhed og fremme trivsel.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at de tværgående principper i Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018 godkendes, og
2. at de politiske mål i Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018 godkendes.

Bilag**Relateret behandling**

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 45: Rammepapir vedr. Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet

2014/04950

Bilag

Bilag 1. Rammepapir - Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet

Bilag 2 En fælleskommunal struktur på psykiatriområdet

Bilag 3. Aktuel status i Gladsaxe Kommune på målsætninger i Rammepapiret

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Rammepapir vedr. Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet**

Beslutning

Godkendt.

Lone Yalcinkaya var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 13.05.2014

Sundheds- og Handicapudvalget 21.05.2014

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Rammepapiret *Kommunernes fælles rolle – udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet* (bilag 1) er udarbejdet på opfordring fra KKR Hovedstaden i forlængelse af rammepapiret for det somatiske område, som de 29 kommuner i hovedstadsregionen godkendte i foråret 2013 (*Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen*), jf. FSHU 20.03.2013, punkt 19. Begge rammepapirer er en del af den regionale opfølgning på KL's udspil "Det nære sundhedsvæsen".

Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen fremlægger her KKR's rammepapir på psykiatriområdet til godkendelse. Sagen fremlægges enslydende for Sundheds- og Handicapudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget.

KKR Hovedstaden har på sit møde den 14. marts 2014 anbefalet kommunerne at godkende rammepapiret på psykiatriområdet.

Rammepapiret på psykiatriområdet har til formål at give en fælles forståelse af, hvordan kommunerne arbejder med indsatsen for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser. Rammepapiret handler primært om, hvad kommunerne i hovedstadsregionen vil gøre sammen på den kommunale banehalvdel. Papiret skal ses i sammenhæng med den nye sundhedsaftale og praksisplan,

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

som skal sætte rammerne for det tværsektorielle arbejde mellem kommunerne, Region Hovedstaden og de praktiserende læger.

KKR har i drøftelsen af rammepapiret lagt vægt på vigtigheden af at følge op på effekten af indsatsen på området. Der skal følges op på rammepapiret på psykiatriområdet ved udgangen af 2016. Papiret tænkes derefter at indgå i en tilbagevendende opfølgningsskandence sammen med rammepapiret på det somatiske område.

Indsatserne i rammepapiret er inddelt i fire strategiske målsætningsområder på psykiatriområdet:

- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Forebyggelse af (gen)indlæggelser
- Borgerens forløb
- Dokumentation og metodeudvikling.

Målsætningsområdet 'Forebyggelse og sundhedsfremme' er opdelt i indsatser til børn og voksne med henblik på at betone vigtigheden af forebyggende indsatser til børn og unge.

De strategiske målsætninger udmøntes i to typer indsatser:

- Indsatser som er forpligtende for alle kommuner
- Indsatser som kan løftes af en enkelt kommune eller gruppe af kommuner i samarbejde for dermed at skabe viden i forhold til den fremadrettede udvikling

Rammepapiret beskriver 15 indsatser, som er forpligtende for alle kommuner og 9 forslag til pilotprojekter (jf. bilag 1 side 5-8), som *kan* løftes af en enkelt kommune eller grupper af kommuner i samarbejde for dermed at skabe viden i forhold til den fremadrettede udvikling. Implementeringen af de forpligtende indsatser skal være påbegyndt senest i 2016.

Opsummering af indsatser som er forpligtende for alle kommuner

Forebyggelse og Sundhedsfremme - generelt

1. Kommunerne skal sikre fokus på mistrivsel og mental sundhed i jobcentrene med henblik på tidlig opsporing og indsats i forhold til lettere psykiske vanskeligheder og lidelser hos borgerne.
2. Kommunerne skal have særligt fokus på psykisk sårbare unge og borgere med dobbeltdiagnoser i arbejdet i kommunens rehabiliteringsteam
3. Kommunerne skal, i samarbejde med almen praksis, ar-

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

bejde for en systematisk medicingennemgang for borgere i botilbud/opgangsfællesskaber samt borgere i eget hjem, som modtager flere lægemidler på én gang.

4. Arbejde med metoder, der retter sig mod at fastholde en god almen sundhedstilstand for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser.

Forebyggelse og sundhedsfremme – børn og unge

5. Kommunerne skal udarbejde retningslinjer for sundheds-tjenestens indsats i forhold til håndtering af mistanke om fødselsdepression og støtte til børn og familier, hvor for-ældrene har psykiske vanskeligheder eller lidelser.
6. Kommunerne skal understøtte, at psykisk sårbare børn og unge så vidt muligt inkluderes i de almene tilbud.
7. Kommunerne skal bidrage til fleksibel overgang fra børne-til voksenområdet for sårbare unge for bl.a. at understøtte de unges job- og uddannelsesmuligheder.

Forebyggelse af (gen)indlæggelser

8. Kommunerne skal anvende metoder, der mest effektivt bi-drager til at forebygge tilbagefald, så unødvendige ind-læggelser undgås.
9. Kommunerne skal sikre sammenhængende indsatser for de borgere, der modtager støtte eller indsatser fra psyki-a-tri-, misbrugs- og beskæftigelsesområdet samtidigt.
10. Kommunerne skal arbejde med at udvikle og implemente-re metoder, der systematisk inddrager pårørende, netværk mv. i arbejdet med borgeres forløb og recovery-proces i det omfang borgeren ønsker det.

Borgerens forløb

11. Kommunerne skal tage stilling til implementering af for-løbsprogrammet for mennesker med psykiske lidelser, når det foreligger
12. Kommunerne skal sikre systematisk basisscreening for psykiske lidelser i misbrugsbehandlingen med henblik på, i samarbejde med regionen, hurtigere at kunne igangsæt-te koordineret forløb, der dækker både behandling af psy-kisk lidelse og misbrug.

Dokumentation og metode

13. Kommunerne skal sammen med borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser sikre systematisk udredning af borgernes funktionsniveau forud for afgørelse om ind-sats til borgeren.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

14. Kommunerne skal systematisk måle og dokumentere resultaterne af deres indsats.
15. Kommunerne skal sikre kommunale digitale løsninger, der understøtter MED Com standarder.

Det er forvaltningernes vurdering, at målsætningerne i Rammepapiret stemmer godt overens med de indsatser og målsætninger, som der arbejdes hen imod i Gladsaxe Kommune. Derfor er der også på de fleste områder allerede iværksat initiativer, som kan imødekomme de obligatoriske målsætninger. Bilag 3 indeholder en kort gennemgang af, hvordan Gladsaxe Kommune arbejder med de foreslåede målsætninger i Rammepapiret på nuværende tidspunkt.

I bilag 2 opfordrer KKR kommunerne til at have fokus på at styrke samarbejdet på psykiatriområdet. Gladsaxe Kommune bakker op om Samordningsudvalget som en god platform for langsigtede og strategiske drøftelser af spørgsmål på psykiatriområdet, hvor der også er mulighed for at se børne- og voksenområdet i sammenhæng.

På børneområdet har der dog været en oplevelse af, at der er forsvundet noget kvalitet i samarbejdet omkring børnene i forbindelse med det nye Samordningsudvalg, og der er derfor blevet etableret nogle ad hoc grupper, hvor der arbejdes mere konkret med samarbejdet mellem Børne- og ungdomspsykiatrien og kommunerne. Gladsaxe Kommune bakker op om, at denne udvikling drøftes nærmere i Samordningsudvalget.

Det tætte samarbejde på voksenområdet med f.eks. Psykiatrisk Center Ballerup fastholdes derudover gennem fælles projekter og PSP-samarbejdet (Politi, Social myndigheder og Psykiatri).

I Gladsaxe Kommune er det afdelingsledere for Psykiatri- og Handicapafdelingen, samt Skole og Familie, som deltager i Samordningsudvalget.

Behandlingsforløb

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 07.05.2014

Børne- og Undervisningsudvalget 13.05.2014

Sundheds- og Handicapudvalget 21.05.2014

Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen indstiller,

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

1. at KKR Hovedstadens forslag til rammepapir Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet godkendes.

Bilag

Bilag 1. Rammepapir - Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet

Bilag 2 En fælleskommunal struktur på psykiatriområdet

Bilag 3. Aktuel status i Gladsaxe Kommune på målsætninger i Rammepapiret

Relateret behandling

Punkt 46: Meddelelser

2013/16036

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

07.05.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Forvaltningen orienterede om, at da der ikke foreligger nye tal fra Beskæftigelsesregionen, er der ikke udarbejdet sag med "Konklusioner fra Beskæftigelsesregionen", jf. BIU 05.03.2014, punkt 24. Generelt vil forvaltningen kun sætte sagen på dagsordenen, når der foreligger nye tal fra Beskæftigelsesregionen.

Forvaltningen orienterede om seneste status vedrørende kontanthjælpsreformen. Fremover vil opfølgningen på kontanthjælpsreformen indgå som en del af kvartalsstatistikken til udvalget.

Med henblik på at få tid til en mere tilbunds gående behandling af udkast til Beskæftigelsesplan 2015, forlænges næste møde i Beskæftigelses- og integrationsudvalget, så mødet afholdes kl. 16.00 - 19.00. Der vil blive serveret sandwich på mødet.

Lone Yalcinkaya var ikke til stede.

Bilag

Relateret behandling

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 05.03.2014, Punkt 24 (Åben)

Punkt 47: Lukket

2013/16036