

# **REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 19-06-2013**

**Mødedato** Onsdag d. 19. juni 2013 kl. 16:30

**Mødested** Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

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

## Indholdsfortegnelse

Ny fælles fleksibel udlejningsaftale i Høje Gladsaxe.....	3
Alkoholpolitisk Appel til regeringen og Folketinget, orientering.....	8
Ansøgning til Region Hovedstadens forebyggelsespulje 2013 "Forebyggelse af genindlæggelser - e	11
Ibrugtagning af det ombyggede Nybrogård.....	16
Fremtidigt brug af Valdemars Allé.....	21
Analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter (Beslutningsnc	25
Oplæg til Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet (2. fase budgetnote 7, 2012).....	33
Budgetbidrag 2014-2017 Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.....	43
Tildelingskriterier og ændring af pulje for § 18 tilskud til frivilligt socialt arbejde, gældende for 201	52
Uddybende forklaring vedrørende status på Rusmiddelpolitikens handleplan 2012, orientering.....	57
Meddelelser.....	62
Lukket.....	64

## **Punkt 44: Ny fælles fleksibel udlejningsaftale i Høje Gladsaxe**

2012/09903

### **Bilag**

Bilag 1. Ny fælles fleksibel udlejningsaftale for Høje Gladsaxe

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Ny fælles fleksibel udlejningsaftale i Høje Gladsaxe**

---

**Beslutning**

Forvaltningen præciserede, at i aftalerne om fleksibel udlejning i Høje Gladsaxe og Værebros Park dækker "studerende" og "under uddannelse" over personer, der følger en kompetencegivende uddannelse efter folkeskolen.

Godkendt.

Eva Michaelsen var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen**

Helhedsplan 2013-2016 for Høje Gladsaxe blev godkendt af Økonomiudvalget 12.12.2012, punkt 310, under følgende forudsætninger:

1. Boligselskaberne øger udlejningssamarbejdet
2. Økonomiske kriterier i fleksibel udlejningsaftale styrkes
3. Større andel af fleksibel udlejning
4. Særlige krav til interne oprykninger

Forvaltningen og boligorganisationerne i Høje Gladsaxe har efterfølgende i fællesskab udarbejdet vedlagte udkast til ny fleksibel udlejningsaftale for Høje Gladsaxe (bilag 1).

Den nye aftale har som formål at påvirke beboersammensætningen i området ved at øge tilgængeligheden til Høje Gladsaxes boliger for erhvervsaktive, studerende og seniorer, der frigiver en anden bolig i kommunen.

Aftalens hovedpunkter er:

- kravet om ugentlig erhvervsaktivitet øges fra 25 timer til 37 timer for boligsøgende,
- almindelig ventelisteudlejning (anciennitet) ophører i Høje Gladsaxe for en 4-årig periode og afløses af fleksibel udlejning,
- interne oprykninger i afdelingen kan kun ske til boliger af samme eller mindre størrelse, og

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

- kommunal anvisning til boliger i området skal også opfylde de fleksible kriterier.

*Nuværende udlejningskriterier*

Udlejning i Høje Gladsaxe sker i dag efter følgende fordeling:

- 15 % kommunal anvisning
- 15 % ventelisteudlejning
- 70 % fleksibel udlejning

Fleksibel udlejning sker til personer med job i Gladsaxe Kommune og personer med job i andre kommuner, når erhvervsaktiviteten udgør mindst 25 timer om ugen.

*Nye udlejningskriterier*

Udlejningen sker efter følgende fordeling:

- 15 % kommunal anvisning
- 85 % fleksibel udlejning

For at påvirke beboersammensætningen mest muligt lukkes midlertidigt for almindelig ventelisteudlejning i aftalens løbetid.

*Særlige udlejningskriterier*

Fleksibel udlejning sker efter følgende kriterier:

- Personer med tilknytning til arbejdsmarkedet
- Studerende
- Seniorer

Ved tilknytning til arbejdsmarkedet stilles for enlige krav om fuldtidsbeskæftigelse på 37 timer om ugen og for par enten 1) fuldtidsbeskæftigelse på 37 timer om ugen for én person, eller 2) beskæftigelse på min. 25 timer ugentligt pr. person.

Beskæftigelseskravet skal have været opfyldt i min. 4 måneder forud for anvisningstidspunktet. 4-måneders kravet kan fraviges for nyuddannede.

Ved studerende forstås unge under fuldtidsuddannelse.

Ved seniorer forstås boligsøgende fyldt 55 år, der i tide ønsker at flytte til en mere passende bolig.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

Definitioner og dokumentationskrav for de fleksible udlejningskriterier fremgår af aftalens bilag 2.

De fleksible udlejningskriterier finder også anvendelse på interne oprykninger i afdelingerne, medmindre en intern rykning sker til en bolig af samme eller mindre størrelse.

*Kommunal anvisning og høringsprocedure*

Andelen af udlejning efter kommunal anvisning forbliver uændret 15 % i Høje Gladsaxe.

Kommunen forpligter sig ved aftalen til at overholde de fleksible kriterier i forbindelse med kommunal anvisning (borgere i akut bolignød).

Samtidig indføres en høringsprocedure, der skal sikre et aktivt udlejningssamarbejde mellem kommunen og boligorganisationerne.

Høringsproceduren træder i funktion, hvis én af boligorganisationerne ikke har boligsøgende, der opfylder de fleksible kriterier, til en ledig bolig. Den ledige bolig overgår til kommunal anvisning, idet kommunen herefter undersøger om de øvrige boligorganisationer har egnede lejere til den pågældende bolig, som kommunen kan anvise boligen til.

Målet med høringsproceduren er, at der i fællesskab anvises ressourcestærke personer til området.

Når kommunen anviser lejere til almene boliger påtager den sig ifølge lov om almene boliger en kautionsforpligtelse for lejers betaling af husleje og fraflytningsregninger. Den nye aftale indebærer en risiko for, at kautionsforpligtelsen og kommunens eventuelle udgifter i den forbindelse kan stige. Hidtil har kommunen kun haft denne risiko i forbindelse med anvisning af lejere til de 15% af de ledigblevne boliger, som kommunen har fået tilbudt. Men med den nye aftale påtager kommunen sig desuden at anvise lejere til boliger, hvis ingen af de 5 boligselskaber har boligsøgende, der opfylder de fleksible udlejningskriterier. Der er ikke foretaget konkrete beregninger af denne risiko, men det er forvaltningens vurdering, at aftalen ikke vil medføre merudgifter af betydning for kommunen.

*Aftalens løbetid, implementering og evaluering*

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

Aftalen er som tidligere nævnt knyttet til helhedsplan 2013-2016 for Høje Gladsaxe og gælder derfor fra aftalens underskrift og indtil 31. december 2016.

Kommunen og boligorganisationerne vil afholde en workshop for udlejningsmedarbejderne for at sikre et fælles grundlag for det nye udlejningssamarbejde.

Effekten af den nye aftale skal løbende evalueres. Første evaluering sker i januar 2014, og efterfølgende én gang årligt.

Til brug for evalueringen udarbejder kommunen en analyse efter indberetning fra boligorganisationerne.

Aftalen forelægges med forbehold for endelig godkendelse i boligorganisationernes bestyrelser og forventes underskrevet af parterne ultimo juni.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at ny fælles fleksibel udlejningsaftale for Høje Gladsaxe godkendes med virkning fra aftalens underskrift.

**Bilag**

Bilag 1. Ny fælles fleksibel udlejningsaftale for Høje Gladsaxe

**Relateret behandling**

## **Punkt 45: Alkoholpolitisk Appel til regeringen og Folketinget, orientering**

2013/06015

### **Bilag**

Bilag 1. Alkoholpolitisk Appel til regeringen og Folketinget

Bilag 2. Alkoholpolitisk Appel, borgmestersvar

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Alkoholpolitisk Appel til regeringen og Folketinget, orientering**

---

**Beslutning**

Til efterretning.

Eva Michaelsen var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

12 organisationer har udarbejdet en fælles Alkoholpolitisk Appel til regeringen og Folketinget. De 12 organisationer er: De Samvirkende Købmænd, Dansk Socialrådgiverforening, Dansk Sygeplejeråd, Danske Gymnastik- og Idrætsforeninger, 3F, Hjer-teforeningen, Jordemoderforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Lægeforeningen, Psykiatrifonden, Rådet for Sikker Trafik samt Alkohol og Samfund (bilag 1).

På opfordring fra direktøren for Alkohol og Samfund, har Borgmesteren på Gladsaxe Kommunes vegne, i maj 2013 tilsluttet sig den Alkoholpolitiske Appel (bilag 2). Helt konkret indebærer dette, at Gladsaxe Kommunes logo står på forsiden af appellen – sammen med alle de øvrige organisationers – og at kommunen er inviteret til at deltage i møder med relevant fagligt indhold i kredsen af medunderskrivere, hvor sundhedschefen vil deltage fremadrettet. Borgmesterens tiltrædelse af appellen betyder, at Gladsaxe vil bruge de anbefalinger og metoder som appellen indeholder som inspiration i det fremadrettede arbejde på alkoholområdet.

Alkohol og Samfund oplyser, at appellen foreløbig er sendt til landets otte største kommuner samt en gruppe af øvrige kommuner, organisationer og foreninger, som Alkohol og Samfund har ment ville være positivt stemt over for initiativet. Udover Gladsaxe Kommune er det foreløbig Aarhus Kommune, Efterskoleforeningen og Dansk Selskab for Folkesundhed, der har tiltrådt appellen.

*Formålet med Alkoholpolitisk Appel*

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

Formålet med Alkoholpolitisk Appel er at opfordre regeringen og Folketinget til at påtage sig politisk lederskab for at mindske danskernes alkoholforbrug samt de negative sider af danskernes alkoholkultur.

*Resumé af Alkoholpolitisk Appel*

Appellen indeholder ti konkrete forslag til, hvordan man på alle politiske niveauer – nationalt som lokalt – kan medvirke til at nedbringe alkoholforbruget. Ikke mindst blandt de unge. De elementer i appellen, som er målrettet det kommunale niveau, vil forvaltningen indtænke i forbindelse med planlægningen af de kommunale indsatser på alkoholområdet. Forslagene til handleplanen er:

1. Kommuner skal have en "nattelivspolitik"
2. Væk med drikkepresset i ungdomsuddannelserne
3. Aldersgrænser skal overholdes
4. Klare rammer om ungdomsfester
5. Lavere promillegrænse i de første år med kørekort
6. Kløge priser på alkohol
7. Ingen alkohol i markedsføring til unge
8. Kortere vej til behandling
9. Reform af alkoholbehandlingen
10. Aktiv EU-politik skal styrke danske handlemuligheder

For en uddybende beskrivelse af de enkelte forslag henvises til bilag 1.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen** til orientering.

**Bilag**

Bilag 1. Alkoholpolitisk Appel til regeringen og Folketinget

Bilag 2. Alkoholpolitisk Appel, borgmestersvar

**Relateret behandling**

## **Punkt 46: Ansøgning til Region Hovedstadens forebyggelsespulje 2013 "Forebyggelse af genindlæggelser - en fælles indsats"**

2013/05484

### **Bilag**

Bilag 1. Projektansøgning "Forebyggelse af genindlæggelser- en fælles indsats"

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Ansøgning til Region Hovedstadens forebyggelsespulje  
2013 "Forebyggelse af genindlæggelser - en fælles indsats"****Beslutning**

Godkendt.

Eva Michaelsen var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

Gladsaxe Kommune har sammen med Region Hovedstaden ansøgt Region Hovedstadens forebyggelsespulje 2013 om projekt "Forebyggelse af genindlæggelser - en fælles indsats". Ansøgningen til forebyggelsespuljen er vedlagt som bilag 1. Der er givet mundtligt tilsagn fra Region Hovedstaden om godkendelse af projektet.

Gladsaxe og Gentofte Kommuner ansøgte i samarbejde med Region Hovedstaden om frikommuneforsøget "Borgeren i centrum - en fælles indsats". Målet var at styrke og udbygge samarbejdet mellem de to sektorer med borgerens behov i centrum. På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 08.05.2013, punkt 37) fik udvalget tilbagemeldinger på frikommuneansøgningerne, herunder at der var givet afslag på ansøgningen. Afslaget blev givet med retssikkerhedsmæssig begrundelse.

Ansøgningen til Forebyggelsespuljen bygger videre på tankerne fra frikommuneansøgningen, men adskiller sig ved, at borgerne i dette forsøg giver samtykke til at deltage i forsøget. I frikommuneansøgningen blev også søgt om, at samarbejde om de få borgere, som ikke ønsker at give samtykke til, at socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien kan udveksle relevante oplysninger om borgeren.

*Projektets formål*

For det første er formålet med projektet at udbygge samarbejdet mellem Gladsaxe Kommune og Psykiatrisk Center Ballerup (PC Ballerup) om forebyggelse af genindlæggelser, og i nogle tilfælde

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

undgå indlæggelser af borgere med psykiatiske lidelser. For det andet er formålet at give borgerne en koordineret indsats ved at sammentænke behandling og socialpædagogisk støtte enten i borgerens eget hjem eller på akut- og refugiepladser.

Gladsaxe Kommune indgår i projektet ved at stille fem af de seks midlertidige akut- og refugiepladser i tilknytning til Nybrogård (Nybrovej 333, 2800 Kongens Lyngby) til rådighed. I projektet kaldes pladserne "half-way tilbud". Pladserne kan benyttes af borgere, som gennem længere tid har været indlagt i stationær behandling på PC Ballerup, og som har behov for social stabilitet inden udslusning til eget hjem. Efter udskrivning oplever nogle borgere at have svært ved at klare sig i eget hjem. De kan føle sig ensomme, isolerede og får måske ikke taget den nødvendige medicin. Konsekvenserne kan være forskellige, men for en del borgere betyder det ofte flere genindlæggelser.

Derudover skal der etableres en indsats for borgere i eget hjem, som har behov for at blive stabiliseret og få brudt isolationen gennem et kort intensivt behandlingsforløb i eget hjem eller på akut- og refugiepladserne. Det faglige indhold i half-way tilbuddet er i projektperioden en fælles indsats mellem Psykiatri Center Ballerup og Gladsaxe Kommune. Akut- og refugiepladserne er også beskrevet i sagen "Ibrugtagning af det ombyggede Nybrogård" på nærværende møde, punkt 47.

***Projektets målgruppe***

Målgruppen er voksne borgere med psykiatiske lidelser (psyko-sociale handicap). Projektets styregruppe vil udpege de borgere, som tilbydes at indgå i projektet. Styregruppen består af repræsentanter fra Gladsaxe Kommunes Psykiatri- og Handicapafdeling og Region Hovedstadens Distriktskykiatri/Opsøgende Psykiatri Team (OP-team).

Det forventes som udgangspunkt, at ca. 15 borgere vil deltage i projektet, og at borgerne er Gladsaxeborgere. Borgerne som tilbydes at indgå i projektet, skal som udgangspunkt have haft minimum tre indlæggelser på PC Ballerup i 2012. Antallet afspejler vigtigheden af, at distriktskykiatrien/OP-teamet har et grundigt kendskab til borgerne, så medarbejderne kan vejlede og rådgive ved vurdering af, om borgernes behov er indlæggelse, ophold på akut- og refugieplads eller intensiv støtte i eget hjem.

***Projektets mål***

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

Projektets mål er, at blandt de udpegede borgere, vil antallet, der har behov for at blive genindlagt/indlagt i 2013, reduceres med 20 % i forhold til antal genindlæggelser i 2012. I 2014 skal antallet af genindlæggelser reduceres med 20 % i forhold til 2013. I 2012 var 93 Gladsaxeborgere genindlagt på PC Ballerup med i alt 200 genindlæggelser.

*Projektperiode*

Projektet løber i 2013 og 2014. Projektet er forankret i Social- og Sundhedsforvaltningen, Psykiatri og Handicapafdeling samt hos Region Hovedstadens PC Ballerup, Distriktspsykiatrien/OP-teamet.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil orientere om projektet i det kommunale kontaktlægeudvalg.

*Økonomiske konsekvenser*

Region Hovedstaden har ansøgt om 1,0 mio. kr. fra Forebyggelsespuljen til projektet, herunder midler til en ekstern evaluering af projektet. Gladsaxe Kommune har afsat 4,5 mio. kr. fordelt med 1,5 mio. kr. i 2013 og 3,0 mio. kr. i 2014 til etablering og drift af refugie/half way pladserne, som finansieres via købsbudgettet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer en mindre reduktion af de kommunale medfinansieringsudgifter til stationær indlæggelse på PC Ballerup i forhold til projektets målgruppe. Det er dog uvist, hvor meget reduktionen af den kommunale medfinansiering vil blive, da nogle genindlæggelser fortsat vil være den bedste løsning til at dække borgernes sundhedsfaglige og socialfaglige behov. Derudover kan komme nye borgere til, som har behov for indlæggelse, som Social- og Sundhedsforvaltningen ikke kender til i dag.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at projekt "Forebyggelse af genindlæggelser - en fælles indsats" godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Projektansøgning "Forebyggelse af genindlæggelser- en fælles indsats"

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 08.05.2013,  
Punkt 37 (Åben)

## **Punkt 47: Ibrugtagning af det ombyggede Nybrogård**

2013/05972

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Ibrugtagning af det ombyggede Nybrogård**

---

**Beslutning**

Godkendt, idet den konkrete daglige tilrettelæggelse af kostbetalingen drøftes med beboerne.

Eva Michaelsen var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

Social og Sundhedsforvaltningen fremlægger her en sag vedrørende ibrugtagningen af det ombyggede Nybrogård, Nybrovej 333, 2800 Lyngby.

Nybrogård er et mellem-specialiseret botilbud til borgere med psykosociale handicap/sindslidelser, der har behov for døgn-dækning.

Økonomiudvalgets besluttede 02.06.2009, punkt 204, at ombygge Nybrogård, og det blev besluttet at nednormere Nybrogård fra 40 til 30 pladser, heraf 6 midlertidige akut - og refugiepladser, for at kunne bibeholde botilbuddet inden for Nybrogårds rammer efter en ombygning.

Det ombyggede Nybrogård ibrugtages 15.07.2013, hvor de beboere, der i dag er genhuset på Valdemars Alle 81, flytter ind. Indvielsen finder sted 12.09.2013.

Der er etableret 24 boliger efter Almenboliglovens § 105 (almene boliger til ældre og handicappede), og de 24 pladser til længerevarende ophold vil blive drevet efter §§ 83 og 85 (praktisk og personlig hjælp samt støtte til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne) i Serviceloven. De 24 boliger er placeret i sidebygningen og vil være en almen boligafdeling med FSB som administrator.

*Nye akut- og refugie-pladser og samarbejde med Psykiatrisk Center Ballerup*

Hovedbygningen indeholder seks midlertidige pladser etableret

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

efter §107 i Serviceloven (midlertidigt ophold) og derudover servicearealer som administrationslokaler, køkken og café.

De midlertidige pladser er til borgere over 18 år med psykosociale handicap/sindslidelse. Målgruppen kan have egen bolig eller være uden bolig, men de har behov for et midlertidigt træningsophold med henblik på at kunne klare hverdagen.

Det kan være:

- hvis borgerens lejlighed skal renoveres,
- hvis der på grund af naboklager er risiko for, at lejemålet opsiges,
- hvis borgeren på grund af midlertidig psykotisk tilstand ikke kan bo i egen bolig i en periode
- at forebygge indlæggelse i behandlingspsykiatrien
- at hindre en genindlæggelse i behandlingspsykiatrien
- rekreation efter en indlæggelse, hvis borgeren endnu ikke er parat til at klare hverdagen på egen hånd
- træning i at kunne klare at bo i egen bolig

Gladsaxe Kommune og Psykiatrisk Center Ballerup har igangsat et samarbejdsprojekt om en fælles indsats for at undgå, at borgere indlægges eller genindlægges, hvor det ikke er absolut nødvendigt. I projektet stilles Nybrogårds seks midlertidige akut- og refugiepladser til rådighed som såkaldte half-way-pladser, og pladserne vil være en vigtig brik i samspillet, jf. sagen Ansøgning til Region Hovedstadens forebyggelsespulje 2013 "Forebyggelse af genindlæggelser – en fælles indsats" på nærværende møde, punkt 46.

#### *De nye fysiske rammer*

Med ombygningen får de 24 beboere moderne og tidssvarende boliger. Hver lejlighed er på et eller to værelser og alle lejligheder har eget bad og toilet samt tekøkken. Endvidere er der fællesarealer på alle tre etager. Boligerne inkl. fællesareal varierer fra 59 m<sup>2</sup> til 74 m<sup>2</sup>. Selve lejlighederne varierer fra 30 m<sup>2</sup> til 45 m<sup>2</sup>. Nogle beboere får direkte udgang til Nybrovej, mens andre beboere får udgang til haven.

Alle beboere har haft mulighed for at ønske, hvor de ville bo, og de fleste har fået deres 1. prioritet opfyldt.

I forbindelse med indflytningen etableres en cafe i hovedbygningen, hvor borgerne kan købe deres måltider.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

*Takstudviklingen på Nybrogård*

Nybrogård har fremover to takster, idet de seks refugiepladser får en særskilt takst på knap 1.500 kr. i døgnet. De 24 pladser med en målgruppe svarende til det gamle Nybrogård får en takst på ca. 2100 kr. pr. døgn i 2014, hvilket er et fald på godt 3 pct. i forhold til den oprindelige takst for 2013. Taksterne kalkuleres ud fra en fælles budgetbelægningsprocent, og taksterne skal dække alle omkostninger herunder også afskrivning og forrentning.

*Kostbetaling*

Indtil indflytningen har beboerne betalt 2.150 kr. månedligt for fuld kost, hvilket har været den rene råvarepris.

Det foreslås, at kostprisen for fuld kost følger priserne på seniorcentrene, hvor kostprisen er 3.295 kr. om måneden fordelt på morgenmad for 706 kr., frokost for 907 kr. og varm mad for 1.621 kr. Heri indgår en del af aflønningen til personalet.

Beboerne har mulighed for at vælge, hvilke måltider de ønsker leveret fra cafeen/køkkenet, og det forventes, at i gennemsnit to tredjedele af beboerne dagligt vil købe frokost og aftensmad fra Nybrogårds køkken.

*Det socialpædagogiske indhold*

På Nybrogård vil der fortsat blive arbejdet med rehabilitering, hvor der arbejdes med de mål, som beboeren ønsker støtte til. Målet er at understøtte den enkeltes recovery-proces for derigennem at udvikle den enkeltes kompetencer.

Der er ikke tradition for at sindslidende har et aktivitetstilbud, men nogle af beboerne har et løntilskudsjob for førtidspensionister, deltager i forskellige småjobs som praktik eller er i beskyttet beskæftigelse. Endelig kommer nogle af beboerne i dagtilbuddet Carlshuse, Carl Blochs Alle 7, 2860 Søborg.

*Husleje*

De 24 boliger på Nybrogård er opført som almene boliger. Beboerne betaler derfor husleje til boligafdelingen og har mulighed for at få boligstøtte. Huslejen varierer fra ca. 6.600 til ca. 8.300 kr. pr. måned ekskl. el, vand, varme og antenne. Beboerne kan søge boligstøtte og dermed nedbringe boligudgiften. Trods en stigende boligbetaling har alle beboerne accepteret at flytte tilbage i de ombyggede boliger. For brugerne af de midlertidige pladser gælder, at de som hovedregel vil have egen bolig andet sted, og derfor ikke vil blive opkrævet husleje for brugen af de midlertidige

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

pladser.

Indskudslånet finansieres af kommunen for de borgere, der har været genhuset på Valdemars Allé på grund af ombygningen.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at orienteringen om ibrugtagning af det ombyggede Nybrogård tages til efterretning, og
2. at kostbetalingen følger prisen på seniorcentrene, således at prisen for fuld kost udgør 3.295 kr. pr. måned i 2013.

**Bilag**

**Relateret behandling**

## **Punkt 48: Fremtidigt brug af Valdemars Allé**

2013/05998

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Fremtidigt brug af Valdemars Allé 81 a-c og e, 2860 Søborg****Beslutning**

Godkendt.

Eva Michaelsen var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen**

Denne sag fremlægges med henblik på principiel stillingtagen til fortsat midlertidig udnyttelse af Valdemars Allé 81 a-c og e. Beboerne fra Botilbud Nybrogård er midlertidigt genhuset på Valdemars Allé 81 a-c og e, indtil de 15.07.2013 flytter tilbage til Nybrovej (som behandles på nærværende møde, punkt 47). I forbindelse med kommende ombygninger af botilbuddene på Kellersvej tænkes Valdemars Allé igen anvendt som genhusningsmulighed for nogle af beboerne.

***Behov for midlertidig botræning***

I analysen af udgiftspresset på det specialiserede socialområde (budgetnote 6, 2012), var én af anbefalingerne at etablere et lokalt træningstilbud til unge borgere med psykosociale handicap (FSHU 20.06.2012, punkt 44). Det fremgår af analysen, at målgruppen er yngre borgere – på nuværende tidspunkt hovedsageligt kvinder - med psykosociale handicap. Der er et relativt stabil behov for et bo- og beskæftigelsestilbud til yngre skrøbelige borgere, som der i dag ofte købes pladser til eksempelvis på det midlertidige bo- og beskæftigelsestilbud Granhøjen i Nykøbing Sj.

En anden målgruppe er som beskrevet i Udviklingsplan 2014-2020 (som behandles på nærværende udvalgsmøde punkt 50) unge borgere med autisme og udviklingshæmning, som også har behov for botræning. I planen anbefales en udvidelse med 10 pladser til botræning og det foreslås, at de midlertidige boliger i første omgang placeres på Valdemars Allé.

Der er således brug for et botræningstilbud opdelt i 2 forskellige målgrupper.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

*Indhold i botræningstilbud*

Et botræningstilbud på Valdemars Allé vil skulle bestå af forskellige faglige intensive forløb, hvor der gives et totaltilbud i form af uddannelses- og/eller beskæftigelsesindsats samt socialpædagogisk støtte skræddersyet til den enkelte. De faglige forløb målrettes de forskellige målgruppers behov, og varigheden af opholdet for den enkelte vil være individuel, men under alle omstændigheder tidsbegrænset og vil bestå af flere korte, konkrete træningsforløb. Tilbuddet skal for alle målgrupper understøtte, at borgerne får et sammenhængende forløb i deres nærmiljø, således at den enkelte borger bedre kan overføre den konkrete træning til tilværelsen efter opholdet i botilbuddet.

De forskellige målgrupper kan placeres i de separate huse a-c og e på Valdemars Allé 81.

*Den videre proces*

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at opstarten af et botræningstilbud kan placeres midlertidigt i ejendommen Valdemars Allé (måske også permanent på længere sigt, når der ikke længere er behov for, at stedet anvendes til genhusning i forbindelse med diverse ombygninger på Kellersvej). Forvaltningen vil derfor anbefale, at der i første omgang arbejdes videre med en konkretisering af et midlertidigt botræningstilbud til de 2 målgrupper, herunder også en vurdering af det mere præcise behov for antal pladser.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil derfor i efteråret 2013 fremlægge en sag, hvor det mere præcise behov samt det faglige indhold i tilbuddet til målgrupperne nærmere beskrives.

*Økonomiske konsekvenser*

Det er Social- og Sundhedsforvaltningen vurdering, at etablering af midlertidigt botræning på Valdemars Allé vil kunne holdes indenfor udvalgets nuværende ramme, da tilbuddet skal erstatte en del af de pladser, som i dag købes uden for kommunen eksempelvis på Granhøjen.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at det principielt godkendes, at der arbejdes videre med behov for og konkret indhold i et midlertidigt botræningstilbud på Valdemars Allé. Udvalget får i efteråret 2013 fremlagt en

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

sag til endelig beslutning, såfremt der ses et konkret behov.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.06.2012,  
Punkt 44 (Åben)

# **Punkt 49: Analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter (Beslutningsnote 7 Budget 2013-2016)**

2013/05437

## **Bilag**

Bilag 1. Analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter (Beslutningsnote 7 Budget 2013-2016)**

---

**Beslutning**

Godkendt.

Eva Michaelsen var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen*****Indledning***

En af følgerne af strukturreformen i 2007 er en ændret finansiering af det offentlige sundhedsvæsen. Fra hovedsageligt at have været finansieret gennem amternes skatteudskrivning, er regionerne og dermed sundhedsvæsenet nu finansieret gennem dels et statsligt tilskud og dels en kommunal medfinansiering. Det placerer et større økonomisk medansvar for sundhedsområdet hos kommunerne samtidigt med, at kommunerne får et økonomisk incitament til forebyggelse.

Ved indførelse af strukturreformen kostede en indlæggelse kommunerne 30 pct. af taksten for indlæggelsen, dog højst 4.476 kr. (årets priser). Efter omlægning af medfinansieringsordningen i 2012, hvor det kommunale grundbidrag bortfaldt, koster en indlæggelse nu 34 pct. af taksten og betalingsloftet er ændret til 14.025 kr. Hvis denne udvikling forsætter, betyder det, at det økonomiske ansvar for sundhedsvæsenet i højere og højere grad placeres hos kommunerne.

***Baggrund for beslutningsnote 7***

Gladsaxe Kommune oplevede i 2012 et stigende udgiftspres til medfinansieringen af det regionale sundhedsvæsen. Budgetforligspartierne besluttede på den baggrund som led i aftalen om Budget 2013-2016, at der skulle gennemføres en beslutningsnote på området:

”Gladsaxe Kommune oplever et stigende udgiftspres i 2012 til medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen. Prognosen for 2012 (juli 2012) viser et merforbrug på ca. 13 mio. kr. i forhold til

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

budgettet. Der igangsættes derfor en analyse af udviklingen i aktivitet og udgifter til den aktivitetsbestemte medfinansiering. Analysen omfatter udviklingen siden kommunalreformen i 2007 og en sammenligning af Gladsaxe Kommunes niveau med Region Hovedstaden og hele landet. Analysen skal også forsøge at identificere årsagerne til udgiftsudviklingen samt pege på indsatser på sundheds- og ældreområdet, som kan medvirke til at begrænse borgerens behov for sundhedsydelser. Forslagene skal ses i sammenhæng med Gladsaxe Kommunes nuværende aktiviteter og de krav, der stilles til kommunernes indsats.”

Rapporten ”Analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter” (jf. bilag 1) er en udmøntning af denne beslutningsnote.

Analysen har primært fokus på det somatiske område, der udgør hele 77 pct. af den kommunale medfinansiering i 2011, mens psykiatriområdet og sygesikringsområdet udgør henholdsvis 7 pct. og 16 pct.

Analysen omfatter kun i begrænset omfang data for 2012. Det skyldes, at udgifterne, på grund af finansieringsomlægningen af ordningen pr. 1. januar 2012, niveaumæssigt er markant anderledes, og derfor kun vanskeligt kan sammenlignes med perioden 2007-2011. Hertil kommer, at de endelige tal for kommunernes 2012-aktivitet og udgifter først forelå medio april 2013, det vil sige samtidigt med analysens færdiggørelse.

***Udgiftsstigningen fra 2007-2011***

Gladsaxe Kommunes udgifter til den kommunale medfinansiering er (i 2011-priser) steget fra 119,2 mio. kr. i 2007 til 140,4 mio. kr. i 2011, det vil sige 21,2 mio. kr. over fire år (svarende til 18 pct.). For Region Hovedstaden er der en stigning på 12 pct. i samme periode. Mervæksten i Gladsaxe Kommune fra 2007 til 2011 på seks procentpoint i forhold til gennemsnittet i regionen har isole-ret set udløst en merudgift på 6,4 mio. kr. (2011 priser).

Af udgiftsstigningen på 21,2 mio. kr. er 14,8 mio. kr. relateret til det somatiske område, 3,9 mio. kr. er relateret til psykiatrien, og 2,5 mio. kr. er relateret til sygesikringsområdet (ydelser hos praktiserende læger, speciallæger, tandlæger, psykolog, fysioterapeut o.l.)

På det somatiske område var udgifterne i 2007 på 93,1 mio. kr.,

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

mod 108,0 mio. kr. i 2011. Det svarer til en stigning på 16 pct. For Region Hovedstaden og landet som helhed er der tale om en stigning på henholdsvis 13 pct. og 11 pct.

Foreliggende benchmarkanalyser peger i retning af, at Gladsaxe Kommune – når der ses på de samlede udgifter i 2011 til den kommunale medfinansieringsordning – ligger omkring gennemsnittet i Region Hovedstaden, men over landsgennemsnittet, da hovedstadsregionen i sig selv har relativt høje udgifter på sundhedsområdet i forhold til de øvrige regioner.

***Mulige forklaringer på udgiftsstigningen på det somatiske område 2007-2011***

Analysen peger særligt på følgende forhold:

***Demografisk udvikling og sociale faktorer***

Den demografiske udvikling i form af flere borgere og ændret alderssammensætning kan forklare 22 pct. af stigningen i Gladsaxe Kommunes udgiftsstigning. Det vil sige, at de resterende 78 pct. af stigningen skyldes andre faktorer end demografi. Til sammenligning viser beregninger for Region Hovedstaden, at demografi kan forklare 35 pct. af udgiftsstigningen i regionen.

Udviklingen i og sammensætningen af den nettotilflytning af borgere til Gladsaxe Kommune, som har fundet sted de senere år, samt udviklingen i antallet af borgere uden for arbejdsmarkedet, *kan* have spillet en rolle for udgiftsudviklingen i medfinansieringsordningen. Det vil dog kræve en nærmere undersøgelse at kortlægge disse forhold mere konkret.

***Flere behandlinger pr. behandlet borger***

Hovedforklaringen på, at Gladsaxe Kommune fra 2007 til 2011 har oplevet en højere udgiftsvækst end Region Hovedstaden, er, at kommunen har haft en større stigning i antal ambulante besøg pr. behandlet borger. Det vil sige, at den enkelte borger, som i forvejen er i kontakt med sundhedsvæsenet i løbet af et år, har flere ambulante besøg end tidligere. Ambulante besøg er behandlinger/undersøgelser, hvor borgeren ikke indlægges. Antallet af ambulante besøg pr. behandlet borgere er steget med 8,3 pct. i Gladsaxe Kommune, men kun med 5,2 pct. i regionen.

Stigningen i antal ambulante besøg skyldes formentlig en catch-up effekt, det vil sige, at Gladsaxe Kommune i udgangspunktet (2007) havde en lav andel ambulante besøg, og at den efterføl-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

gende stigning derfor er udtryk for en tilpasning af borgernes forbrugsmønstre til et mere gennemsnitligt niveau.

*Herlev Hospital*

Data peger på, at Gladsaxe Kommunes nære tilknytning til Herlev Hospital har bidraget til udgiftsstigningen i kommunen. Brugere af Herlev Hospital har således haft større udgiftsstigninger end regionen som helhed, og Gladsaxe Kommune har haft en større udgiftsstigning end gennemsnittet for de andre kommuner, som primært bruger Herlev Hospital. Det er forvaltningens indtryk, at Herlev Hospital ved indførelsen af kommunalreformen i 2007 havde økonomiske og strukturelle udfordringer, som er blevet håndteret de seneste år. Det har blandt andet resulteret i produktivitetforøgelse, hvilket slår igennem i forhold til den kommunale medfinansiering.

Kommunens medfinansieringsbidrag til Herlev Hospital udgør ca. 60 pct. af de samlede udgifter på det somatiske område, da det er det sygehus, som borgerne i Gladsaxe Kommune primært benytter. Herlev Hospital er således et afgørende nøglesygehus for kommune sundhedsydelser.

*Forebyggelige indlæggelser*

Gladsaxe Kommunes *udgifter* til forebyggelige indlæggelser, det vil sige indlæggelser, hvor der er en formodning om, at kommuner på kort sigt kan forebygge disse indlæggelser, er samlet set faldet med 4 pct. siden 2007. Rent *antalsmæssigt* er omfanget af forebyggelige indlæggelser faldet med 5 pct. i kommune. Til sammenligning har både Region Hovedstaden og landet som helhed haft en stigning i antallet af forebyggelige indlæggelser på 9 pct. Den positive udvikling i forebyggelige indlæggelser bidrager således *ikke* til at forklare Gladsaxe Kommunes større udgiftsstigning.

*0-dagsindlæggelser*

0-dagesindlæggelser udgør i alt 25 pct. af alle indlæggelser i Gladsaxe Kommune, mod 21 pct. i Region Hovedstaden og 18 pct. på landsplan. Siden 2007 er der for Gladsaxe Kommune sket en stigning af 0-dagsindlæggelser på 52 pct., mens det for regionen er 36 pct. og 21 pct. på landsplan.

Korte indlæggelsesforløb kan være både positivt og negativt. Det er positivt, hvis det er et udtryk for, at Gladsaxe Kommune har en høj kapacitet i kommunen som muliggør hurtig hjemtagelse af borgerne. Det er både hensigtsmæssigt for borgerne og i tråd

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

med intentionerne i det nye samarbejde med regionerne, hvor kommunerne i højere grad skal varetage pleje af borgerne. Mange korte indlæggelsesforløb er omvendt negativt, hvis den korte indlæggelsestid er et udtryk for, at der var tale om en indlæggelse, som kommunen kunne have undgået.

Set ud fra et økonomisk aspekt er korte indlæggelsesforløb ofte negative, da kommunen betaler samme beløb ved korte som ved lange indlæggelser samtidigt med, at kommunen ved hjemtagelse i mange tilfælde står for den efterfølgende pleje. At kommunen har haft en større stigning i omfanget af 0-dagsindlæggelser kan således bidrage til at forklare Gladsaxe Kommunes større udgiftsstigning.

***Gladsaxe Kommunes handlemuligheder***

Samlet set kan det vurderes, at Gladsaxe Kommunes udgiftsstigning primært er relateret til eksterne forhold, som Gladsaxe Kommune enten slet ikke har mulighed for selv at påvirke (strukturelle forhold i sygehusvæsenet) eller alene har mulighed for at påvirke på mellemlang eller lang sigt. Langt hen ad vejen drejer udgiftsstigningen sig også om en "normalisering", således at Gladsaxe Kommune i 2011 omtrentlig ligger på niveau med gennemsnittet af de andre kommuner i regionen i forhold til den gennemsnitlige udgift pr. borger, antal ambulante behandlinger pr. behandlet borger og niveauet for forebyggelige indlæggelser.

Det betyder dog omvendt ikke, at kommunen er helt uden handlemuligheder. De mest umiddelbare muligheder på sundheds- og ældreområdet på kort og mellemlang sigt er knyttet til omfanget af forebyggelige indlæggelser i forhold til de ældre borgere, som kommunen i forvejen er i kontakt med, og til visse grupper af borgerne med kronisk sygdom samt 0-dagsindlæggelser.

***Merforbruget i 2012 og budgetgrundlag i 2013 og frem***

Gladsaxe Kommunes vedtagne budget 2012 til medfinansieringsbidraget var på 231,2 mio. kr. Budgettet blev baseret på et demografikorrigeret skøn for de enkelte kommuner, udmeldt af KL i sommeren 2011 i forlængelse af kommuneaftalen for 2012. Forvaltningens udgiftsprognose for 2012 viste ved halvårsregnskabet et merforbrug på ca. 13 mio. kr. i forhold til budgettet. Regnskabet for 2012 endte på 239,9 mio. kr., svarende til et endeligt merforbrug på 9,0 mio. kr. (afvigelse på 3,9 pct.).

Merforbruget i 2012 har vist sig ikke mindst at være et budget-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

problem knyttet til KLs skøn. Hertil kommer dog formentlig også udgifter udløst af en stigende aktivitet.

Gladsaxe Kommune har i Budget 2013-2016 søgt at skabe likviditetsmæssigt råderum til, at udgifterne/aktiviteten i medfinansieringsordningen i de kommende år kan udvikle sig mindst på det niveau på ca. 2-3 pct., som årligt lægges til grund i kommuneaftalerne for landet som helhed. Det er sket ved i overslagsårene at forudsætte en gennemsnitlig stigning i Gladsaxe Kommunes udgifter på 2,9 pct.

***Arbejdsgruppens anbefalinger***

Det er arbejdsgruppens anbefaling, at der arbejdes videre med rapportens analyser og konklusioner på følgende måde:

***1. Analyse af psykiatriområdet***

Det fremgår af rapporten, at Gladsaxe Kommune fra 2007 til 2011 haft en markant udgiftsstigning på det psykiatriske område på 64 pct. Selvom selve udgiftsniveauet stadig er lavere end gennemsnittet for kommunerne i Region Hovedstaden, anbefaler arbejdsgruppen, at der foretages en nærmere analyse og vurdering af udviklingen i Gladsaxe Kommunes kommunale medfinansiering til det psykiatriske område. Analysen vil indgå i sammenhæng med kommunens samarbejdsprojekt med Psykiatrisk Center Ballerup omhandlende nedbringelse af 0-dagsindlæggelser og forebyggelige genindlæggelser, jf. punkt 46 på nærværende møde.

***2. Udarbejdelse af forslag til faglige indsatser og initiativer***

På baggrund af analysens resultater igangsættes i efteråret 2013 et arbejde med at udarbejde forslag til konkrete faglige indsatser og initiativer med henblik på forebyggelse af indlæggelser; herunder ikke mindst 0-dagsindlæggelser. Hovedfokus lægges på akutte medicinske indlæggelser blandt ældre borgere, der i forvejen har kontakt til kommunens medarbejdere. I dette arbejde inddrages såvel Herlev Hospital som de praktiserende læger. Som grundlag for de faglige indsatser foretages en nærmere analyse og vurdering af udviklingen i Gladsaxe Kommunes kommunale medfinansiering 2007-2012 i forhold til hjemmeboende 65+ årige borgere; herunder fordelt på borgere, som er kendte i kommunens hjemmepleje, og borgere, som ikke er. Der afrapporteres til de relevante politiske udvalg i foråret 2014.

Arbejdsgruppens anbefalinger i rapporten forudsætter ikke afholdelse af konkrete merudgifter i Budgetforslag 2014-2017. Der lægges derfor isoleret set ikke op til politiske budgetønsker og/el-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

ler besparelser i Budget 2014-2017.

Sagen forelægges også Seniorudvalget.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at rapporten "Analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter" tages til efterretning,
2. at der foretages en nærmere analyse af udviklingen i Gladsaxe Kommunes kommunale medfinansiering 2007-2012 til det psykiatriske område, og
3. at forvaltningen i forlængelse af rapportens analyser og konklusioner udarbejder forslag til konkrete faglige indsatser og initiativer med henblik på forebyggelse af indlæggelser, herunder 0-dagsindlæggelser.

**Bilag**

Bilag1. Analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter

**Relateret behandling**

## **Punkt 50: Oplæg til Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet (2. fase budgetnote 7, 2012)**

2012/06995

### **Bilag**

Bilag 1. Oplæg til Udviklingsplan 2014-2020

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Oplæg til Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet (2. fase budgetnote 7, 2012)**

---

**Beslutning**

Forvaltningen orienterede om, at afklaring af behov for og udgifter til evt. støjafskærmning i relation til tilbygningen til Cathrinegården pågår. I den forbindelse kan alternative placeringer på Cathrinegårdens grund komme på tale.

Godkendt, idet Lone Yalcinkaya, Pia Skou og Klaus Kjær undlod at stemme for så vidt angår 2. og 3. indstillingspunkt.

Eva Michaelsen var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen**

I budgetaftalen for 2012 blev vedtaget, at der skal foretages en analyse af den fremtidige tilbudsstruktur på Kellersvejområdet.

Budgetnote 7 (2012) lyder:

*"Gladsaxe Kommune er en stor udbyder af tilbud på det specialiserede socialområde, både til egne og andre kommuners borgere. Kommunens tilbud skal være konkurrencedygtige både hvad angår pris og fagligt indhold. Der udarbejdes derfor en samlet analyse af den fremtidige tilbudsstruktur på Kellersvejområdet. Først vurderes mulighederne for at reducere taksterne, f.eks. ved at samle administrationen på Kellersvejområdet. Dernæst udarbejdes - blandt andet på baggrund af en vurdering af den fremtidige efterspørgsel fra såvel Gladsaxe Kommune som andre kommuner - en samlet plan for udviklingen af området ved Kellersvej. Udviklingsplanen skal bygge på de ideer og visioner, der fremgår af den kommende plan 2020 for handicapområdet. Endelig udarbejdes en konkret investeringsplan for området, hvor en samlet tidsplan og plan for finansiering af omlægningen vil fremgå. Investeringsplanen vil blive udarbejdet i 2012-2013 og vil indgå i udarbejdelsen af budget 2014-2017".*

*Budgetnote 7, 1. fase*

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 20.06.2012, punkt 45, blev afrapportering af 1. fase af budgetnote 7, 2012 godkendt. Budgetnotens 1. fase omhandler reducere af taksterne på de sociale tilbud ved at samle de administrative ressourcer. Derudover omhandler 1. fase forenkling af abonnement for Serviceafdelingen (som løser service-, drifts- og vedligeholdelsesopgaver), og mulighed for at skabe flere jobs på særlige vilkår i Serviceafdelingen.

*Budgetnote 7, 2. fase**Oplæg til Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet*

Udviklingsplanen, der omfatter udvikling af området på Kellersvej og handicapområdet i øvrigt, tager udgangspunkt i anbefalingerne fra budgetnote 7, 1.fase, og budgetnote 6 (2012), vedrørende købsbudgettet (godkendt på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 20.06.2012, punkt 44). Til grund for udviklingsplanen ligger desuden Gladsaxe Kommunes Handicappolitik, Plan 2020- for handicapområdet samt omlægningsstrategi af de sociale tilbud for voksne. Det samlede oplæg til Udviklingsplan 2014-2020 fremgår af bilag 1.

*Udviklingsplan, målgruppe*

I udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet er målgruppen voksne borgere fra 18-64 år med:

- udviklingshæmning,
- autismspektrumforstyrrelser,
- fysiske handicap,
- multihandicap, og
- senhjerneskode

Der fokuseres på udviklingen i målgrupperne, specifikt på det fremtidige behov for pladser til disse borgere og den fremtidige tilbudsstruktur. Planen omhandler desuden den fremtidige anvendelse af området på Kellersvej og de første overordnede overvejelser om de fysiske rammer for tilbuddene på Kellersvej (Kellersvej 6, 8 & 9, 10, 2860 Søborg) og Cathrinegården (Taxvej 27, 2880 Bagsværd).

*Udviklingsplan, overordnede principper*

Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet lægger vægt på, at både nuværende og fremtidige borgeres behov tilgodeses. De overordnede principper for udviklingsplanen er, at der fortsat arbejdes med udmøntning af den rehabiliterende tankegang og visionerne fra serviceloven om, at støtte til borgere er uafhængig

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

af boligen. Både boliger og aktiviteter skal være fleksible og varierende, så den enkelte borgers diagnose og funktionsniveau ikke alene er afgørende for, hvilket tilbud der tilbydes.

Det forudsættes og anbefales i planen, at Gladsaxe Kommune fortsat skal være en stor sælgerkommune. Gladsaxe Kommune vedstår sig således sit ansvar for at drive en række tilbud til glæde for såvel egne som andre kommuners handicappede borgere. Dermed skabes også grundlag for en fortsat høj faglig ekspertise i Gladsaxe Kommune, og der sikres indflydelse på det faglige indhold, fleksibilitet og økonomi i de tilbud, som Gladsaxeborgere anvender.

*Fremtidens pejlemærker*

Med udgangspunkt i de overordnede principper er opstillet pejlemærker for de fremtidige botilbud og aktivitets- samværs-, og beskæftigelsestilbud samt anvendelse af området på Kellersvej

*- for botilbud:***• Boligen er borgernes private hjem**

Det betyder, at boligen skal indrettes, så borgerne så vidt muligt kan leve sit liv på egne betingelser.

**• Boligerne er livsfase boliger, hvor støtten gives efter borgernes individuelle behov.**

Det betyder, at hvis en borgers behov ændrer sig fx som følge af nedsat fysisk funktionsevne, skal borgerne ligesom alle andre tilbydes at flytte i en bolig, som i højere grad tilgodeser de ændrede behov.

**• Fællesarealerne er adskilt fra boligen**

Det betyder, at fællesarealerne kan tilpasses de enkelte målgruppers behov, og at fællesarealerne kan bruges uafhængigt af boligens placering. Nogle fællesarealer ligger i tæt nærhed til boligerne, mens andre fællesarealer ligger væk fra boligerne.

**• Personalefaciliteterne er som udgangspunkt adskilt fra borgernes private hjem**

Det betyder, at fx mødelokaler og omklædningsfaciliteter er fysisk adskilt fra boligerne, mens særlige medarbejderfaciliteter findes tættere på boligerne.

**• Der er overensstemmelse mellem husleje og borgernes indkomstgrundlag**

Det betyder, at der så vidt muligt tages højde for, at borgerne har forskelli-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

ge indkomstgrundlag.

- **De længerevarende døgndækkede boliger (botype 1) skal have forskellige størrelser og indhold**

Det betyder, at boligerne varierer i størrelse og indhold afhængigt af borgernes behov. Nogle borgere har fx behov for plads til personlige hjælpemidler og stort badeværelse. Der indtænkes så vidt muligt velfærdsteknologiske løsninger i boligerne.

- **Bo- og opgangsfællesskaberne (botype 2) er hovedsagligt placeret i alment boligbyggeri**

Det betyder, at disse boliger i tråd med den rehabiliterende tankegang er placeret i det lokale nærmiljø, og at borgerne støttes og trænes i at kunne bo selvstændigt.

- **De midlertidige botrænings/botilbud (botype 3) er kollegielignede boliger**

Det betyder, at der er fælles køkken, og hvis det er mulig eget bad og toilet. Her støttes og trænes borgerne i også at kunne bo selvstændigt.

- *for aktivitets-, samværs- og beskæftigelsestilbud*

- **Tilbudsviften udvides med beskyttet beskæftigelsespladser**

Det betyder, at tilbudsviften vil blive styrket i forhold til viften af beskæftigelsestilbud.

- **Tilbudsviften gøres attraktiv for borgerne i Gladsaxe Kommune**

Det betyder, at borgerne i større udstrækning vælger Gladsaxe Kommunes egne aktivitets- og samværstilbud samt beskæftigelsestilbud.

- *for området på Kellersvej*

- **Området på Kellersvej skal være for alle borgere med handicap i Gladsaxe Kommune.**

Det betyder, at områdets vifte af fritidsaktiviteter skal udvides og appellere til en bredere målgruppe, så fx borgere med handicap, der bor i eget hjem, også vil have lyst til at bruge områdets tilbud.

### *Borger-, pårørende- og medarbejderinddragelse*

Udgangspunkt for såvel Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet som ovennævnte principper og pejlemærker er et idékatalog, som er blevet til på baggrund af tre dialogmødemøder med borgere med handicap, pårørende, medarbejdere og Gladsaxe Kommunes Handicapråd. Idékataloget indgår som bilag til udviklingsplanen.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

Der har desuden som led i arbejdet med udviklingsplanen været nedsat en referencegruppe, som består af borgere med handicap, pårørende, medarbejdere, brugerorganisationer og Gladsaxe Kommunes Handicapråd. Referencegruppen er blevet inddraget i arbejdet med at udforme principper og pejlemærker, og vil desuden blive inddraget i det fortsatte arbejde med 3. fase af budgetnoten.

*Udviklingsplanens konklusioner:**- Vedrørende den fremtidige botilbudsvifte*

Gladsaxe Kommunes samlede antal botilbudspladser til borgere med handicap udvides med 20 pladser fra 180 pladser til 200 pladser fremover.

1. Antallet af *længerevarende botilbud med døgndækning* nedjusteres med 10 pladser fra 153 til 143 pladser. Dermed sikres et fortsat tilstrækkeligt udbud af længerevarende botilbud, som er fleksible i det faglige indhold, og som har en effektiv drift. Botilbuddene foreslås stadig primært at være placeret på Kellersvej. På Kellersvej 8 & 9 og Kellersvej 10 gøres de fysiske rammer tidssvarende, så beboerne får en selvstændig bolig med eget bad og toilet. Boligerne foreslås fortsat placeret i omkredsen af området på Kellersvej for at bevare områdets struktur. Der er udarbejdet foreløbige skitser, der viser muligheder for henholdsvis ombygning af de eksisterende botilbud eller nybyggeri. Det fremtidige antal pladser kan etableres ved hjælp af begge modeller, men der kan også udfærdiges modeller, som kombinerer ombygning og nybyggeri. Skitserne indgår som bilag i oplæg til Udviklingsplan 2014-2020.

2. Antallet af pladser i *bofællesskaber, opgangsfællesskaber og botræningstilbud* udvides med 30 pladser fra 27 pladser til 57 pladser. Med denne udvidelse styrkes tilbudsviften i tråd med den rehabiliterende tankegang, hvor borgerne tilbydes et så selvstændigt liv som muligt.

Det foreslås, at 10 pladser bygges i fysisk tilknytning til Cathrinegården, 10 af pladserne oprettes i alment boligbyggeri i dialog med et konkret boligselskab, mens de 10 midlertidige botræningspladser placeres på Valdemars Alle på kort sigt og på Kellersvej på længere sigt.

Udvidelsen af bofællesskabspladser i tilknytning til Cathrinegården foreslås igangsat som det første, så det stigende behov for

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

bofællesskabspladser imødekommes hurtigst muligt. Denne udvidelse er samtidig i tråd med en anbefaling fra budgetnote 6 (2012) om etablering af et botilbud til unge borgere med autisme. Projektet med tilbygning til Cathrinegården vil derfor blive igangsat umiddelbart, såfremt denne udviklingsplan godkendes. Der er udarbejdet en foreløbig skitse for tilbygning til Cathrinegården, der indgår som bilag til udviklingsplanen.

- *Vedrørende den fremtidige aktivitets-, samværs- og beskæftigelsestilbudsvifte*

Gladsaxe Kommunes samlede antal aktivitets- og samværstilbud samt beskæftigelsestilbud udvides med 12 pladser fra 130 til 142 pladser.

1. Antallet af *aktivitets- og samværstilbud* forbliver stabilt på 130 pladser med en fortsat bred vifte af forskellige typer af tilbud. Tilbuddene skal gøres mere attraktive også for Gladsaxe Kommunes kommende borgere, og det forudsættes, at Gladsaxe Kommunes egne borgere i stadig større udstrækning vil benytte tilbuddene. Derved kan de i højere grad selv transportere sig til tilbuddene og vil være i nærheden af eget netværk. Herved gives borgerne en større selvstændighed i det daglige liv. Det foreslås, at aktivitets- og samværstilbuddene fortsat er placeret på området på Kellersvej, og at de nuværende fysiske rammer moderniseres.

2. Der etableres 12 pladser til *beskyttet beskæftigelse* (efter Servicelovens § 103). Med oprettelse af beskyttede beskæftigelsespladser gøres viften af tilbud bredere, så flere borgere kan få tilbud om værdig og meningsfuld beskæftigelse. Det foreslås, at pladserne placeres i AC Kellersvej, hvor de nuværende fysiske rammer moderniseres.

- *Vedrørende den fremtidige anvendelse af det samlede område på Kellersvej*

*Fritidsaktiviteterne* på området på Kellersvej udvides og åbnes mere op for alle borgere med handicap i Gladsaxe Kommune. I dag bliver området hovedsageligt benyttet af borgere, som bor i Kellersvejområdet.

Fritidsaktiviteterne i Cafe Dukkehuset og salen på Kellersvej udvides med en bredere vifte af tilbud og med flere aften- og weekendtilbud. Salen gøres til et kulturelt midtpunkt på området. Det foreslås enten at ansøge en privat fond om totalrenovering af salen, eller at modernisering af salen indgår i oplæg til investere-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

ringsplan.

*Økonomiske og planmæssige konsekvenser*

Det anbefales, at 3. fase af budgetnote 7 understøttes ved afsættelse af 3. mio. kr., finansieret af kommunens kasse, til udarbejdelse af de mere konkret definerede krav og ønsker til de fysiske rammer. Der skal foretages forundersøgelser og søges ekstern teknisk byggerådgivning for såvel byggeriet på Kellersvej som ved Cathrinegården.

Der foreslås desuden afsat en pulje på i alt 15 mio. kr. til tilbygning ved Cathrinegården, hvor der afsættes 0,5 mio. kr. i 2014, 3,5 mio. kr. i 2015 og 11 mio. kr. i 2016. Boligerne ønskes opført efter almenboliglovens regler, hvorfor de afsatte beløb er inklusiv moms, med en forventet kommunal medfinansiering på mellem 1,5 og 2,5 mio. kr. til kommunalt grundkapitalindskud samt udgift til et eventuelt støjværn mod Hillerødmotorvejen. Det undersøges på nuværende tidspunkt, om et støjværn bliver nødvendigt og i så fald i hvilket omfang. Det skal i den sammenhæng bemærkes, at projektet kun kan gennemføres, hvis projektets samlede udgifter ligger inden for det økonomiske rammebeløb for almene ældreboliger.

Udvidelsen med pladser til beskyttet beskæftigelse og fritidsaktiviteter på området på Kellersvej sker indenfor den nuværende økonomiske ramme.

Det vurderes af Byplansafdelingen, at der skal igangsættes lokalplansprocesser, såfremt modernisering af boligerne på Kellersvej samt tilbygning til Cathrinegården godkendes.

*Budgetnote 7, 3. fase*

Endelige projektering og oplæg til investeringsplan 2014-2020 forelægges i foråret 2014 med udgangspunkt i Udviklingsplan 2014-2020. Investeringsplanen vil indeholde forslag til modernisering af de fysiske rammer på Kellersvej, herunder om boligerne tilvejebringes ved henholdsvis nybyggeri og/eller ombygning af eksisterende bygninger. I Udviklingsplan 2014-2020 er skitseret forskellige muligheder for både nybyggeri og ombygning af boligerne på Kellersvej samt skitse med mulighed for tilbygning til Cathrinegården.

Udmøntningen af den fremtidige aktivitets-, samværs- og beskæftigelsestilbudsvifte vil foregå i et tæt samarbejde med

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

Gladsaxe Kommunes borgere med handicap, deres pårørende, medarbejderne på Kellersvej og Gladsaxe Kommunes Handicapråd. Den nedsatte referencegruppe vil blive inddraget i dette arbejde.

*Tidsplan og høringsproces*

Tidspunkt	Aktivitet
juni 2013	Politisk 1. behandling af Udviklingsplan 2014-2020 i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalg
juni- 2013 september 2013	Høringsperiode
september- oktober 2013	Endelig godkendelse af Udviklingsplan 2014-2020 i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalg, Økonomiudvalg og Byråd.
oktober 2013- juni 2014	Udarbejdelse af oplæg til investeringsplan 2014-2020 (herunder programoplæg og udbud af bygherrerådgivning)
oktober 2014- september 2014	Politisk behandling af oplæg til investeringsplan 2014-2020
september 2014- august 2017	Forarbejde til byggeproces (valg af projektmodel, forundersøgelser, udbud af teknisk rådgivning, lokalplansproces mv.)
januar 2016-de- cember 2016	Udførelse af byggearbejde på Cathrinegården
september 2017-juli 2020	Udførelse af byggearbejde på Kellersvej (opdeles i etaper i forhold til genhusning af de nuværende beboere)

*Høring*

Oplæg til Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet sendes umiddelbart efter 1. behandling i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget til høring i: Gladsaxe Kommunes Handicapråd og Seniorråd. I Bruger- og pårørendebestyrelserne på Kellersvej 6, Kellersvej 8 & 9, Kellersvej 10, Aktivitetscentret Kellersvej (Kellersvej 13, 2860 Søborg), Ellekilde (Elledalen 8, 2680 Søborg), Cathrinegården og Botræningstilbuddet i Buddingecentret (Buddingecentret, 2860 Søborg). Endelig sendes Udviklingsplan 2014-2020 i høring i Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg. Der afholdes høringsmøde i referencegruppen i august 2013.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at oplæg til Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet, herunder planens principper, pejlemærker og anbefalinger,

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

sendes i høring,

2. at der i forbindelse med behandling af budget 2014 søges om rådighedsbeløb og anlægsbevilling på 3,0 mio. kr. til udgifter i forbindelse med udarbejdelse af oplæg til investeringsplan,
3. at der i forbindelse med behandling af budget 2014 søges rådighedsbeløb på 15 mio. kr. til opførelse af boliger ved Cathrinegården, hvoraf 1,5 – 2,5 mio. kr. finansieres af kommunens kasse, mens øvrige udgifter primært finansieres ved lån, som indregnes i huslejen,
4. at proces med tilbygning til Cathrinegården igangsættes umiddelbart efter vedtagelse af budget 2014-2020, såfremt Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet godkendes, og under forudsætning af godkendelse af rådighedsbeløb,
5. at oplæg til Udviklingsplan 2014-2020 for handicapområdet, efterfølgende forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.09.2013 til endelig godkendelse.

**Bilag**

Bilag 1. Oplæg til Udviklingsplan 2014-2020

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.06.2012, Punkt 44 (Åben)Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.06.2012, Punkt 45 (Åben)

# **Punkt 51: Budgetbidrag 2014-2017 Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget**

2012/10952

## **Bilag**

Bilag 1. Budgetbidrag 2014-2017 FSHU

Bilag 2. Budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt**

**Budgetbidrag 2014-2017 Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget**

---

**Beslutning**

Lone Yalcinkaya og Cheri-Mae Marlana Williamson fremsatte følgende ændringsforslag:

"Venstre og Radikale Venstre har en målsætning om en tidlig indsats over for unge med psykiske lidelser, hvorfor der afsættes 1 mio. kr. til udmøntning af målsætningen. Beløbet skal indgå i budgetforhandlingerne 2014-2017."

For: Lone Yalcinkaya og Cheri-Mae Marlana Williamson.

Imod: Susanne Palsig, Poul Reher Jensen (stedf.), Bent Greve og Kristine Henriksen.

Undlod: Klaus Kjær.

Susanne Palsig fremsatte følgende ændringsforslag:

"Gladsaxe Kommune skal gribe hurtigst muligt ind over for unge med psykiske lidelser. Udvalget ønsker at afsætte en pulje på 400.000 kr. til tidlig opsporing af unge med psykiske problemer. Initiativer og mål for indsatsen fastsættes af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget. Det foreslåede supplerende resultatkrav opgives."

For: Susanne Palsig, Poul Reher Jensen (stedf.), Bent Greve og Kristine Henriksen.

Imod: Lone Yalcinkaya, Cheri-Mae Marlana Williamson og Klaus Kjær under henvisning til tidligere fremsat ændringsforslag samt flertalsbeslutningen fra udvalgets møde 08.05.2013, punkt 36.

Herefter godkendte Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, at budgetbidrag 2014-2017 indgår i det videre budgetarbejde.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

Eva Michaelsen og Pia Skou var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen**

Hermed fremlægges Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2014-2017. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Budget- og Analyseafdelingen og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2014 er korrigeret af Økonomiudvalget for konsekvenser af pris- og lønudvikling samt en teknisk korrektion vedrørende flytning af budget fra Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget til Seniorudvalget for personer på 65 år og derover med handicap og sindslidelse på de ikke-takstfinansierede tilbud. Herved fremkommer, via det godkendte budgetcirkulære, en korrigeret budgetramme. Med udgangspunkt heri er der udarbejdet forslag til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag 2014-2017.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Budget- og Analyseafdelingen har herudover korrigeret budgetrammen for tekniske korrektioner for så vidt angår fælleskommunal ledelsesinformation (FLIS), førtidspensionsreform, tilskud til tandpleje, den årlige afbalancering af indtægts- og udgiftsfremskrivningen på det takstfinansierede område, et etårigt takstindtægtsfald på grund af lønfremskrivningsreduktion i 2013, en ændret udvalgsopdeling af budgetområderne "driftssikring af boligbyggeri" samt "lejetab ved fraflytning, ældreboliger", flytning af budgetområderne "boligydelse", "boligsikring" og "andre sundhedsudgifter" fra Økonomiudvalget, indkøbsbesparelser samt flytning af budget fra Børne- og Undervisningsudvalget til Værebros Rådgivning.

Omkostninger til afskrivning, forrentning og bidrag til tjenestemandspensioner genberegnes hvert år og indarbejdes i en korrektion senere i budgetprocessen. Korrektion vedrørende lov om nyt socialtilsyn forventes ligeledes indarbejdet senere i budgetprocessen. Den endelige budgetlægning af den aktivitetsbestemte medfinansiering for 2014 afventer KL's økonomaftale og er derfor på nuværende tidspunkt markeret med blanke felter, jf. det fremlagte forslag til budgetbidrag (bilag A1).

Efter Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets behandling af budgetbidraget kan udvalgets budgetramme blive justeret

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

som følge af yderligere tekniske korrektioner, hvilket i givet fald vil blive indarbejdet i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetramme inden den endelige behandling i efteråret af Gladsaxe Kommunes samlede budget.

Det bemærkes, at budgettering af takster på det takstfinansierede område (ramme 3) ikke foretages endeligt i forbindelse med selve budgetbidraget, men senere i budgetprocessen. De økonomiske konsekvenser af de nye 2014-takster, der på nuværende tidspunkt indgår i budgetteringsgrundlaget, og som fremgår af afsnittet om ramme 3 i budgetbidragets bilag C, er derfor foreløbige.

KKR har meldt ud, at man forventer at henstille, at takstniveauet i 2014 reduceres med 1 pct., korrigeret for løn- og prisstigninger. I den videre budgetproces vil der blive taget højde for eventuelle henstillinger fra KKR.

*Målsætninger og resultatkrav*

Fagudvalgene skal behandle forslag til målsætninger og resultatkrav på eget område inden behandlingen af kommunens samlede budget.

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 08.05.2013, Punkt 36, blev Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til målsætninger og resultatkrav 2013-2014 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område forelagt. Udvalget godkendte forvaltningens indstillinger.

Derudover besluttede udvalget, at der skal udarbejdes forslag til følgende supplerende resultatkrav: "Vi skal gribe ind hurtigst muligt over for unge med psykiske lidelser. Derfor skal gennemsnitsalderen for første psykosociale kontakt falde de næste 4 år".

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets målsætninger og resultatkrav for 2014 er indarbejdet i det vedlagte forslag til budgetbidrag, herunder med et konkret forslag til det supplerende resultatkrav på ungeområdet.

I det udarbejdede forslag indgår alene et resultatkrav for 2014, det vil sige ikke for en 4-årig periode. Grunden hertil er, at den nuværende kommunestrategi, som resultatkravene til Budget 2014-2017 er knyttet til, alene rækker frem til og med 2014. Der vil senere i år blive påbegyndt udarbejdelse af ny kommunestra-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

tegi, der skal gælde for den kommende byrådsperiode. Fagudvalgene forventes i løbet af 2013 at få forelagt oplæg til nye mål for perioden 2015-2018.

Forvaltningen vurderer, at det kan være vanskeligt rent fagligt at fastlægge den helt præcise, hensigtsmæssige alder for borgerenes første, psykosociale kontakt, da psykiske sygdomme kan opstå gennem hele livet. I forslaget til det supplerende resultatkrav på ungeområdet er der dog i overensstemmelse med udvalgets beslutning lagt op til, at debutalderen skal falde fra 33,5 år i 2012 til 32,5 år i 2014.

***Budgetbidrag***

Budgetbidraget (bilag 1) er som foreskrevet i budgetcirkulæret specificeret i en række bilag. Det drejer sig om følgende:

**A. Overensstemmelse med driftsrammen**

Underbilag A1 - Uddybning af tekniske korrektioner og mindredrifter som følge af demografi i forhold til den fremskrevne budgetramme.

Underbilag A2 - Beskrivelse af forslag til ændringer af aktiviteterne indenfor rammen med hensyn til indhold, målsætninger og økonomi.

**B. Opstilling af driftsbudget****C. Bemærkninger til driftsbudgettet**

Underbilag C1 – Målsætninger og resultatkrav

Underbilag C2 – Bemærkninger til driftsbudget

D. Drift: Ønsker til nye aktiviteter, herunder driftsaktiviteter afledt af anlægsønsker, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget

Underbilag D1 - Uddybning af ønsker mht. indhold, målsætninger og økonomi.

E. Forslag til finansiering af ønsker, herunder finansiering af driftsaktiviteter afledt af anlægsønsker

Underbilag E1 - Beskrivelse af finansieringsforslag med hensyn

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

til indhold, målsætninger personalemæssige konsekvenser og økonomi.

H. Demografiske merudgifter (ikke relevant for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget)

Underbilag H1 – Beskrivelse demografiske merudgifter

I. Overensstemmelse med anlægsrammen

J. Bemærkninger til anlægsbudget i hele 4-årsperioden

K. Anlæg: Ønsker til nye projekter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget

Underbilag K1 – Beskrivelse af ønsker til nye anlægsprojekter

L. Takstbilag

M. Status på beslutningsnoter

*Ad bilag A1 og bilag A2 – Overensstemmelse med driftsrammen, ramme 1, 2, 3 og 4*

Der er i forhold til budgetrammen i budgetcirkulæret foretaget en række tekniske korrektioner (bilag A1) for så vidt angår blandt andet flytning af budgetområderne "boligyldelse", "boligsikring" og "andre sundhedsudgifter" fra Økonomiudvalget, jf. ovenfor.

Forvaltningen forelægger i år ikke forslag til budgetomplaceringer inden for rammen (bilag A2).

*Ad bilag B – Opstilling af driftsbudgettet*

Heri er udarbejdet en oversigt over udvalgets samlede driftsbudget for budget 2014 og overslagsårene 2015-2017.

*Ad bilag C – Bemærkninger til driftsbudgettet*

Målsætninger, resultatkrav og opfølgingsmetoder er indarbejdet i bemærkningerne til driftsbudgettet.

*Ad bilag D + E + K – Driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker*

Der er ikke opstillet hverken driftsønsker eller finansieringsforslag til budget 2014-2017.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

Der er foreslået fire ønsker til anlægsprojekter i budgetperioden.

To af ønskerne omfatter en videreførelse i 2017 af puljen til myndighedskrav og funktionsændringer henholdsvis på de ikke-takstfinansierede tilbud og de takstfinansierede tilbud.

Herudover ønskes der i 2014 afsat et rådighedsbeløb på 3 mio. kr. til udarbejdelse af om- og nybygning på Kellersvej. I forbindelse med en etablering af yderligere 10 almene ældreboliger ved det nuværende botilbud Cathrinegården ønskes afsat rådighedsbeløb på 0,5 mio. kr. i 2014, 3,5 mio. kr. i 2015 og 11 mio. kr. i 2016. Disse to anlægsønsker følger af forvaltningens indstillinger i beslutningsnote 7 (2012), som forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget i nærværende møde 19.06.2013.

***Ad bilag H – Demografiske merudgifter***

Der er ingen budgetområder under Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalget, som er omfattet af en regulering som følge af demografi.

***Ad bilag I + J – Overensstemmelse med anlægsrammen***

Af bilagene fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i budget 2014-2016. Desuden fremgår de projekter, hvortil der ønskes givet anlægsbevilling i forbindelse med budgetvedtagelsen. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

***Ad bilag L – Takstbilag***

Af bilaget fremgår en oversigt over Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets takster for budget 2014-2017.

I takstbilaget indgår de samme takster som sidste år, samt et sæt takster vedrørende Nybrogårds nye køkken/cafe. De nye takster svarer til taksterne på Seniorudvalgets område.

***Ad bilag M - Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2013***

Der er i bilag M anført en status på arbejdet med beslutningsnoterne i budget 2013 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område.

Af rapportering på beslutningsnote 7 – budget 2013 – analyse af

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

den aktivitetsbestemte medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen samt beslutningsnote 7 – budget 2012 – analyse af den fremtidige tilbudsstruktur på Kellersvejområdet forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget på nærværende møde, jf. FSHU 19.06.2013, punkt 49, og FSHU 19.06.2013, punkt 50.

***MED-udvalgenes behandling***

Arbejdsmarkedsafdelingen og Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg har henholdsvis 03.06.2013 og 04.06.2013 drøftet udkastet til budgetbidrag for 2014-2017. De to MED-udvalg havde ingen bemærkninger til budgetbidraget. MED-udvalget for Sundhed, Udvikling, Service og Økonomi behandler udkastet til budgetbidrag 13.06.2013. Eventuelle bemærkninger vil blive uddelt på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde.

***Ønsker til budget 2014-2017 fra råd og brugerbestyrelser under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget***

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 10.04.2013, Punkt 30, behandlede udvalget som anført budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget. Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning.

Budgetønskerne fra råd og brugerbestyrelser er vedlagt som bilag 2.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at budgetbidrag 2014-2017 indgår i det videre budgetarbejde.

**Bilag**

Bilag 1. Budgetbidrag 2014-2017 FSHU

Bilag 2. Budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 08.05.2013, Punkt 36 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 10.04.2013, Punkt 30 (Åben)

Økonomiudvalget 09.04.2013, Punkt 77 (Åben)

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

## **Punkt 52: Tildelingskriterier og ændring af pulje for § 18 tilskud til frivilligt socialt arbejde, gældende for 2014 og frem**

2013/04278

### **Bilag**

Bilag 1. Fordelingsnøgle for 200.000 kr. pulje til udmøntning af frivilligpolitikken

Bilag 2. Reviderede retningslinjer for § 18 tilskud

Bilag 3. Forslag til oversigt over indstilling fordelt på målgrupper

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Tildelingskriterier og ændring af pulje for § 18 tilskud til frivilligt socialt arbejde, gældende for 2014 og frem**

---

**Beslutning**

Godkendt.

Eva Michaelsen og Pia Skou var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen**

Byrådet vedtog 20.02.2013, punkt 13, en ny Frivilligpolitik 2013-2017. Den nye politik er tværgående for hele kommunen og udstikker rammerne for udviklingen af hele det frivillige område i Gladsaxe Kommune.

Byrådet besluttede samtidig, at der i 2014 og 2015 afsættes en samlet pulje på 200.000 kr. årligt til tiltag, der understøtter frivilligpolitikken. Det kan eksempelvis være til nye initiativer i samarbejde mellem kommune og foreninger, til inddragelse af frivillige i kommunale institutioner eller til aktiviteter for frivillige og medarbejdere og afholdelse af frivillig fredag. Puljemidlerne finansieres af kommunens samlede tilskudsmidler til det frivillige område. Puljemidlerne administreres af frivilligteamet, og de politiske udvalg forelægges en årlig status på, hvilke aktiviteter, der er iværksat for puljemidlerne.

Endelig besluttede Byrådet, at de nuværende tilskudsregler for støtte til frivillige foreninger, grupper og aktiviteter skal understøtte politikken. De relevante fagudvalg skal derfor i løbet af 2013 vurdere, hvorvidt der er behov for at revidere de eksisterende tilskudskriterier og retningslinjer. Det er målet i politikken, at flere midler tildeles indsats, som er med til at understøtte frivilligpolitikken. Støtten til de frivillige aktiviteter skal i højere grad gå til frivillige, som iværksætter nyskabende tiltag, der styrker det lokale engagement, og som giver flere borgere lyst til at gøre en frivillig indsats.

*Fordelingsnøgle for pulje på 200.000 kr. til understøttelse af frivilligpolitikken*

Frivilligteamet har lavet forslag til en fordelingsnøgle for puljen

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

baseret på fagforvaltningernes procentvise andel af kommunens samlede støtte (se bilag 1 for beregningsgrundlag). Børne- og Kulturforvaltningen står således til at bidrage med 76 % og Social- og Sundhedsforvaltningen med 24 %. (Ud fra denne beregningsmetode bliver det forholdsmæssige bidrag fra By- og Miljøforvaltningen ca. 2.000 kr., hvorfor det foreslås, at de ikke bidrager til puljen). I alt betyder det, at Social- og Sundhedsforvaltningen bidrager med 48.000 kr. til puljen fordelt med 27.500 kr. til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område (fra § 18 puljen) og 20.500 kr. til Seniorudvalgets område (§79).

*Revision af kriterier for tildeling af § 18 midler*

De eksisterende kriterier for tilskud gennem Servicelovens § 18 blev vedtaget af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 19.05.2010, punkt 58. Kriterierne specificerer, at § 18 puljemidlerne gives til den del af det frivillige sociale arbejde, hvor den frivillige indsats er afgørende, og at tilskuddet skal fungere som en støtte til den specifikt frivillige indsats. Kriterierne foreskriver også, at tildelingen af støtte sigter mod at skabe balance mellem udvikling af nye tiltag og aktiviteter og støtte til drift og videreførelse af eksisterende tilbud.

Frivilligpolitikens formandskab har gennemgået de nuværende kriterier med henblik på at skabe en bedre understøttelse af frivilligpolitikken. Der er enighed om, at kriterierne grundlæggende set ligger godt i tråd med den nye politik. I vedlagte forslag til reviderede kriterier (bilag 2) er formuleringen af tildelingskriterier og aktiviteter, der kan søges støtte til, skærpet, og det er blandt andet tilføjet, at der ved behandling af ansøgninger lægges vægt på, at aktiviteterne understøtter Gladsaxe Kommunes Frivilligpolitik. I forhold til aktiviteter, der kan søges støtte til, er fremhævet udviklingsprojekter, der f.eks. etablerer nye samarbejdsrelationer, involverer nye grupper af borgere som frivillige eller på anden måde udfordrer de traditionelle rammer for det frivillige sociale arbejde.

*Behandling af indkomne § 18 ansøgninger*

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 20.06.2012, punkt 48 om administration og politisk behandling af § 18 tilskud, blev tre grundlæggende spørgsmål diskuteret, nemlig

- hvordan sikres en god balance mellem fortsat udvikling og nye tiltag og sikring af eksisterende tiltag?
- hvordan sikres tilskud til lokalafdelinger af landsdækkende

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

organisationer og dermed lokal forankring og engagement af lokale frivillige?

- hvordan prioriteres mellem forskellige målgrupper for at sikre diversitet i typen af foreninger, aktiviteter og tilbud, der ydes tilskud?

På den baggrund blev det vedtaget i udvalget, at der fremadrettet skulle oprettes en ny oversigt over de indkomne ansøgninger til grund for udvalgets politiske behandling. Oversigten indeholder langt flere oplysninger om antal af frivillige og brugere samt aktiviteter og formål.

Det foreslås nu yderligere, at der som grundlag for den politiske behandling i udvalget i bilagsmaterialet redegøres for:

- om foreningens/gruppens ansøgning overvejende er til drift eller til nye tiltag,
- om foreninger/grupper, der har fået tildelt støtte til drift i mere end fem år, skønnes fortsat at leve op til kriterierne, og
- om foreningens/gruppens ansøgning skønnes at understøtte den nye Frivilligpolitik ved f.eks. at engagere flere eller nye frivillige, øge synligheden af de frivillige indsatser eller på anden vis styrke det lokale engagement.

Indstillingen til udvalget baseres på foreningens/gruppens årlige skriftlige evaluering, indstillingsudvalgets kendskab til ansøgerens virke samt ansøgningen. Indstillingen baseres således ikke udelukkende på, hvorvidt ansøgeren har skrevet en god ansøgning eller ej, men foretages ud fra et samlet indtryk af foreningens eller gruppens virke i kommunen.

Endelig foreslås, at der udarbejdes en oversigt over, hvordan indstillingen til udvalget fordeler sig på de forskellige målgrupper i § 18 kriterierne. Således vil udvalget få et overblik over, hvor mange foreninger, grupper eller aktiviteter, der er fordelt på de forskellige målgrupper med hvilke beløb. Se bilag 2 for forslag til oversigt.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at der fremadrettet udarbejdes oversigt over indstillingerne, fordelt på målgrupper,

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

2. at fordelingsnøglen for puljen på 200.000 kr. godkendes, og
3. at forslaget til revidering af kriterierne for § 18 godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Fordelingsnøgle for 200.000 kr. pulje til udmøntning af frivilligpolitikken

Bilag 2. Reviderede retningslinjer for § 18 tilskud

Bilag 3. Forslag til oversigt over indstilling fordelt på målgrupper

**Relateret behandling**

Byrådet 20.02.2013, Punkt 13 (Åben)

Økonomiudvalget 05.02.2013, Punkt 32 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.06.2012, Punkt 48 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.05.2010, Punkt 58 (Åben)

**Punkt 53: Uddybende forklaring vedrørende status på  
Rusmiddelpolitikken handleplan 2012, orientering**

2013/06523

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Uddybende forklaring vedrørende status på Rusmiddelpolitikens handleplan 2012, orientering**

---

**Beslutning**

Forvaltningen sender kopi af henvendelsen til regionen til udvalgets medlemmer, samt orienterer nærmere om det mere præcise beslutningsgrundlag for, at Psykiatrisk Center Ballerup vurderede, at en række borgere ikke kunne deltage i deres regionale behandlingstilbud på grund af misbrug.

Til efterretning.

Eva Michaelsen og Pia Skou var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget tog på mødet 27.02.2013, punkt 1, Rusmiddelpolitikens handleplan 2012 til efterretning og bad om en uddybende forklaring om de borgere, der efter screening og viderehenvielse fra Rusmiddelcentret afvises i behandlingspsykiatrien. Forvaltningen har på mail 30.05.2013 sendt en forklaring til udvalgets medlemmer. Der har efterfølgende vist sig behov for at uddybe denne forklaring. Den uddybede forklaring vedrører følgende to forhold.

For det første er det anført i handleplanens status, at fire borgere blev afvist af regionens behandlingspsykiatri i 2012. Psykiatrisk lægekonsulent i Rusmiddelcentret og overlægen på Psykiatrisk Center Ballerup kan oplyse, at borgerne ikke er afvist af regionens visitationsudvalg. De fire borgere afviste selv at lade sig henvise til behandlingspsykiatrien på grund af paranoide tanker om konsekvenserne af en indskrivning i behandlingspsykiatrien. Borgerne modtog i stedet psykologsamtaler fra Rusmiddeldcentret sideløbende med misbrugsbehandling i Rusmiddelcentret.

For det andet er det anført i handleplanens status, at 14 borgere blev afvist af behandlingspsykiatrien, fordi de ikke var i målgruppen for regionens behandlingstilbud. Overlægen på Psykiatrisk Center Ballerup har oplyst, at hun som overlæge på Psykiatrisk Center Ballerup vurderede, at de 14 borgere ikke kunne indgå i

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

et behandlingstilbud i regionen på grund af deres misbrug. Det var derfor mest hensigtsmæssigt at iværksætte behandlingsforløb med fokus på både psykisk lidelse og misbrug i Rusmiddelcentret. Borgerne blev således ikke afvist af det regionale visitationsudvalg.

Ovenstående løsning på de to forhold, hvor Rusmiddelcentret tilbyder psykologsamtaler med fokus på borgerens psykiske problemstillinger, er midlertidig. Rusmiddelcentret råder kun over kompetencerne til at udrede borgeres psykiatriske problemer til marts 2015, når projektperioden udløber for Socialstyrelsens projekt vedrørende screenings- og udredningspraksis i kommunal misbrugsbehandling for psykisk syge borgere med misbrug.

Under normale omstændigheder er det regionen, som varetager den psykiatriske behandling. Den beskrevne problematik for psykisk syge borgere med misbrug er derfor stadig relevant, idet borgerne trods deres psykiatriske behandlingsbehov ikke i alle tilfælde opfylder kriterierne for regionens behandlingsgaranti på grund af et aktivt misbrug.

I løbet af projektperioden har forvaltningen fået kendskab til borgere, der, som beskrevet ovenfor, udfordrer en helhedsorienteret indsats mellem kommune og region. Disse borgere har ikke tidligere været så tydelige i Rusmiddelcentrets behandlingsindsats, fordi der før screeningsprojektet ikke har været en psykiatrisk lægekonsulent i Rusmiddelcentret, der kan kvalificere borgernes problemstilling. Derfor arbejdes der på fortsat at styrke samarbejdet med regionen og udbygge det således, at der også efter 2015 kan gives et relevant udrednings- og behandlingstilbud til psykisk syge borgere med misbrug. I den forbindelse har Rusmiddelcentret sammen med Psykiatrisk Center Ballerup søgt regionen om midler til at etablere et tilbud i kommunalt regi, der skal være brobyggende mellem den kommunale misbrugsbehandling og regionens psykiatriske behandlingstilbud. Desuden har regionen bevilget midler til Psykiatrisk center Ballerup, som i samarbejde med Ballerup og Gentofte kommuner skal udvikle behandlingsmetoder til borgeren med misbrug og sindslidelse.

*Øvrige samarbejder*

Kommunen har generelt fokus på at styrke samarbejdet med behandlingspsykiatrien, sådan som det bl.a. blev beskrevet i forbindelse med frikommuneansøgningen, jf. BR 15.06.2011, punkt 72.

Psykiatri- og Handicapafdelingen har et velfungerende samar-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

bejde med Psykiatrisk Center Ballerup samt distriktpsychiatrien bl.a. i form af udskrivningsmøder, møder i distriktpsychiatriens Opsøgende Psykiatriske Team samt i PSP-samarbejdet (politi, sociale myndigheder, psykiatrien). Desuden arbejder både Gladsaxe Kommune, de øvrige kommuner i klyngen på sundhedsområdet og regionen på løbende at sikre sammenhængende forløb for psykisk syge borgere med misbrug i overgangen fra den kommunale misbrugsbehandling til den regionale behandling på psykiatriområdet. Arbejdet koordineres i Psykiatriens Samarordningsudvalg.

Gladsaxe Kommune deltager også i Socialstyrelsens projekt, "Unge sindslidende med misbrug", jf. FSHU, 16.05.2012, punkt 40. Projektet er koblet til Rusmiddelcentrets screeningsprojektet nævnt ovenfor og er målrettet unge fra 18 til 24 år. Desuden lægges der op til, at kommunen indgår i projekt, som udbygger samarbejdet med Psykiatrisk Center Ballerup om forebyggelse af genindlæggelser, jf. sag på nærværende møde, punkt 46.

*Henvendelse til regionen*

Rusmiddelcenteret og Psykiatri- og Handicapafdelingen har en god og fagligt udviklende dialog med behandlingspsykiatrien til gavn for kommunens psykisk syge borgere med misbrug. Dialogen er især styrket i 2013, bl.a. som følge af det fælles engagement i projekterne nævnt ovenfor og et generelt større fokus på at styrke samarbejdet omkring målgruppen. For at styrke grundlaget for samarbejdet yderligere er der rettet henvendelse til regionen om en beskrivelse af regionens tilbud til unge borgere med misbrug og psykiske problemer, herunder at regionen tydeliggør deres visitationskriterier og opgavefordeling.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen** til orientering.

**Bilag****Relateret behandling**

Byrådet 15.06.2011, Punkt 72 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.02.2013, Punkt 1 (Åben)

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

## **Punkt 54: Meddelelser**

2011/00440

### **Bilag**

Bilag 1. Invitation til politisk dialogmøde 29.08.2013

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

19.06.2013

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Meddelelser

---

Forvaltningen har modtaget invitation til "Politisk dialogmøde om tværkommunale samarbejder i Midt klyngen" på Ballerup Rådhus torsdag 29.08.2013 kl. 16.00 - 18.00, jf. bilag 1.

Forvaltningen orienterede om, at Serviceafdelingen på Kellersvej siden 2001 har haft en aftale med ISS om rengøring af en række fælleslokaler på Kellersvej og Bank Mikkelsens Vej, herunder værksteder, sale og tilhørende toiletter. Med tiden er aftalen imidlertid blevet for dyr – blandet andet på grund af nedrivning og ændret brug af lokalerne. Social- og Sundhedsforvaltningen har på den baggrund valgt at opsige aftalen med ISS med virkning fra 01.10.2013, og har i stedet valgt dels at udbyde dele af rengøringen med henblik på at få en billigere aftale, dels at lade AC Kellersvej selv stå for dele af rengøringen og dermed skabe grundlag for jobs på særlige vilkår.

### Bilag

Bilag 1. Invitation til politisk dialogmøde 29.08.2013

### Relateret behandling

## **Punkt 55: Lukket**

2011/00440