

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017 d. 01-03-2017

Mødedato Onsdag d. 01. marts 2017 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39575240

Mødedeltagere Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Peter Berg Nellemann, Jakob Skovgaard Koed, Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya, Ebbe Skovsgaard, Susanne Yazdanyar, Leon Friis Jørgensen

Indholdsfortegnelse

Brugerundersøgelse af borgerservice 2017, orientering.....	3
Regnskab 2016 og videreførelse af driftsmidler fra 2016 til 2017, Sundheds- og Handicapudvalget,	7
Status for Boliv - Fremtidens boliger og liv på Kellersvej, orientering.....	15
Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2016, behandling.....	18
Status på Gladsaxe Kommunes Handleplan for afhjælpning af hjemløshed samt forslag til udmøntn	22
Egenbetaling for ophold i botilbud efter §107 i lov om social service, orientering.....	28
Status for det frivillige sociale område i Gladsaxe 2016, orientering.....	33
Magtanvendelser 2016 på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering.....	38
Prisoverslag for Sundheds- og Handicapudvalgets studietur 2017, behandling.....	42
Pulje til funktionsændringer og myndighedskrav, takstfinansierede tilbud 2017, behandling.....	45
Planlagt og periodisk bygningsvedligeholdelse i 2017 på Sundheds- og Handicapudvalgets område,	48
Meddelelser.....	52
Lukket.....	54

Punkt 13: Brugerundersøgelse af borgerservice 2017, orientering

2017/01303

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Brugerundersøgelse af borgerservice 2017, orientering**

Beslutning

Til efterretning, idet udvalget understregede vigtigheden af, at der i undersøgelsen indgår muligheden for at komme med generelle kommentarer til kommunens borgerservice.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Sundheds- og Handicapudvalget vedtog i 2014 dels et nyt koncept for brugerundersøgelser i borgerservice og dels, at brugerundersøgelsen fortsat gennemføres hvert andet år, startende i 2015, jf. SHU 24.09.2014, punkt 65.

Sundheds- og Handicapudvalget har besluttet, at der på baggrund af brugerundersøgelsen i 2015 skulle fastsættes nye mål for brugertilfredsheden, jf. SHU 17.06.15, punkt 45. Ambitionen med målene er at opnå en højere tilfredshedsmåling på udvalgte områder i 2017 sammenlignet med resultaterne i 2015.

Organisatoriske ændringer i Borgerserviceenheden

Siden 2015 er der sket omstruktureringer i Borgerserviceenheden, hvilket betyder, at enheden i 2017 ikke omfatter de samme områder, som i forbindelse med brugerundersøgelsen i 2015. De tilbageværende funktioner i Borgerserviceenheden omfatter Folkeregisteret, Infoen og Gladsaxe Kommunes telefonomstilling og Kontrolgruppen. De funktioner, der er flyttet ud af Borgerserviceenheden i 2016, er kommunens rådighedsteam og ydelseenhed, som er flyttet til Jobcentret, jf. BIU 08.12.2015, punkt 65. Derudover er Pensionsteamet organisatorisk flyttet fra Borgerserviceenheden til Social- og Handicapafdelingen. Pensionsteamet behandler i dag ansøgninger om personligt tillæg, som på mange måder har fællestræk med behandlingen af enkeltydelser, der behandles i Social- og Handicapafdelingen. I gennemførelsen og afrapporteringen af brugerundersøgelsen 2017 bliver der taget højde for ændringerne. Pensionsteamet, der fortsat er fysisk placeret på Rådhuset, indgår dog i undersøgelsen tilsvarende i 2015 for bedst muligt at sikre sammenligningen med 2015.

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Brugertilfredshedsundersøgelse i 2017

Social- og Sundhedsforvaltningen planlægger at igangsætte brugerundersøgelsen af tilfredsheden med borgerservice i marts 2017. Brugerundersøgelsen gennemføres som i 2015, hvor de borgere, der modtager tilbud om at deltage i brugerundersøgelsen er de, som henvender sig til Borgerserviceenheden og Pensionsteamet enten fysisk, digitalt eller pr. telefon. Derudover vil brugerundersøgelsen, som i 2015 også blive udsendt til et borgerpanel, bestående af borgere i Gladsaxe Kommune. På baggrund af de indsamlede data udarbejdes der en rapport, hvor der samtidig sammenlignes med resultaterne fra 2015. Afrapporteringen bliver forelagt Sundheds- og Handicapudvalget i juni 2017.

Mål for brugertilfredsheden i 2017

De konkrete mål for brugertilfredsheden, der blev opstillet for 2017 – og som udvalget godkendte i forbindelse med afrapporteringen af brugerundersøgelsen i 2015, jf. SHU 17.06.2015, punkt 45, er, at:

- Tilfredsheden med det fysiske fremmøde fastholdes på 85%,
- Tilfredsheden med den telefoniske betjening øges fra 79% til 85 %
- Tilfredsheden med den digitale kanal øges fra 67% til 75%

Ved afrapporteringen af brugerundersøgelsen i 2017 og herunder opgørelsen af mål for tilfredsheden, vil der i sammenligningen med 2015 sandsynligvis være en mindre andel af de borgere, der deltager i undersøgelsen, hvor kontanthjælp eller ydelser har været deres primære formål med kontakten til kommunen, og derfor ikke angiver deres brugertilfredshed ud fra den baggrund. Årsagen hertil er de nævnte opgaveflytninger samt placeringen af Ydelsesenheden i Jobcentret.

Fremtidig måling af brugertilfredsheden med borgerservice.

Til Sundheds- og Handicapudvalgets orientering har Social- og Sundhedsforvaltningen sat særligt fokus på "Fremtidens borgerservice", for løbende at udvikle kommunens borgerservice. I det daglige er målet, at der løbende arbejdes efter, at borgerne modtager en hurtig, ensartet og effektiv borgerservice med fokus på oplevelsen hos borgerne. Borgerne skal opleve en sammenhængende og koordineret service, som understøtter kommunens kanalstrategi på tværs af forvaltninger og enheder.

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Ambitionen er at opnå en bredere og mere ensartet forståelse af borgerservice på tværs af kommunen. Det skal konkret ske i relation til de mange forskellige myndighedsopgaver, der er målrettet borgerne på tværs af forvaltningerne.

I forhold til kommende brugerundersøgelser kan der være anledning til, at Gladsaxe Kommune anlægger et bredere perspektiv på borgerservice og herved får et mere tidsvarede billede af borgernes tilfredshed med kommunens borgerservice bredt set. Det kan fx betyde, at en brugerundersøgelse af borgerservice fremadrettet ikke udelukkende er afgrænset til opgaver varetaget af Borgerserviceenheden. Social- og Sundhedsforvaltningen vil derfor inddrage disse overvejelser i forbindelse med forberedelsen af brugerundersøgelsen for 2019.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag**Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 24.09.2014, Punkt 65 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 17.06.2015, Punkt 45 (Åben)

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 08.12.2015, Punkt 65 (Åben)

Punkt 14: Regnskab 2016 og videreførelse af driftsmidler fra 2016 til 2017, Sundheds- og Handicapudvalget, behandling

2016/08520

Bilag

Bilag 1. Regnskabsbemærkninger 2016 SHU Bilagssamling

Bilag 2. SHU Regnskab - Anlæg 2016

Bilag 3. Fordeling af overførsler 2016 - 2017

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Regnskab 2016 og videreførelse af driftsmidler fra 2016 til 2017, Sundheds- og Handicapudvalget, behandling****Beslutning**

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Regnskabet for 2016 for Sundheds- og Handicapudvalget er nu opgjort, og Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet vedlagte regnskabsbemærkninger. Afrapporteringen omfatter også videreførelse af driftsmidler fra 2016 til 2017 og anlægsudgifter (bilag 1, 2 og 3).

Driftsregnskab og servicramme

Det vedtagne budget, det korrigerede budget, regnskabet og regnskabets afvigelse fra vedtaget og korrigeret budget fremgår af tabellen nedenfor.

Mio. kr.	Vedttaget Budget	Korrigeret Budget	Regnskab 2016	Forskel Vedtaget Budget	Forskel Korrigeret Budget
01 Voksne med særlige behov og sundhed	298,6	304,3	293,4	5,2	10,9
03 Takstfinansierede tilbud	-7,0	4,6	-6,8	-0,2	11,3
Subtotal, Servicrammen samlet	291,6	308,8	286,6	5,0	22,2
04 Personlige ydelser, medfinansieringsbidrag og ældreboliger	331,4	331,4	284,2	47,2	47,2
Sundheds- og Handicapudvalget samlet	623,0	640,2	570,8	52,2	69,4

Sundheds- og Handicapudvalgets vedtagne budget er i 2016 på 623,0 mio. kr., og driftsregnskabet beløber sig til 570,8 mio. kr. Mindreforbruget i forhold til vedtaget budget andrager derfor 52,2 mio. kr., og mindreforbruget i forhold til det korrigerede budget er på 69,4 mio. kr.

Det korrigerede budget omfatter genbevillinger fra 2016 på i alt 18,8 mio. kr., heraf 11,56 mio. kr. på de takstfinansierede tilbud på ramme 3. Herudover er budgettet samlet korrigeret med til-

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

lægsbevillinger på -1,6 mio. kr.

Bemærkninger vedrørende ramme 1 - Voksne med særlige behov og sundhed

Regnskabsresultatet på ramme 1 blev samlet set på 293,4 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 5,2 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og 10,9 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. De underliggende områder på ramme 1 gennemgås hver for sig nedenfor.

På købsbudgettet endte regnskabet på 216,1 mio. kr. svarende til et merforbrug på 1,7 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og et merforbrug i forhold til korrigeret budget på 1,4 mio. kr. Merforbruget skyldes dels udgifter fra aktivitet i 2015, samt større udgifter til specialundervisning end i 2015.

På området "Voksne med særlige behov – Tilbud" blev regnskabsresultatet 32,6 mio. kr. svarende til mindreforbrug på 1,5 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og et mindreforbrug på 3,5 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Mindreforbruget kan primært henføres til ledsageordningens mindredgifter.

På området Sundhed og frivilligt socialt arbejde udgør regnskabet 14,1 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 3,7 mio. kr. i forhold til vedtaget budget. I forhold til korrigeret budget var der et mindreforbrug på 5,8 mio. kr. Mindreforbruget kan primært henføres til vakante stillinger i Forebyggelsescentret i forbindelse med omstrukturering af sundhedsområdet samt mindreforbrug på udviklingspulje på hjerneskadeområdet. Dernæst er der ubrugte budgetmidler svarende til 1,2 mio. kr., der kan henføres til dækning af Gladsaxe Kommunes bidrag til samarbejde med almen praksis i regi af praksisplanudvalgene.

På Misbrugsområdet udgjorde regnskabet 18,7 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 1,2 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og et mindreforbrug på 2,7 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf er 1,5 mio. kr. genbevilget fra 2015 til 2016. Mindreforbruget skyldes merindtægter vedr. behandling af andre kommuners borgere, færre udgifter til medicin- og sundhedsudgifter, færre udgifter til ekstern behandling og endelig vakante stillinger.

På området Boligsocial indsats udgjorde regnskabet 11,9 mio. kr. svarende til et mindreforbrug i forhold til vedtaget budget på 0,6 mio. kr. og et mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 0,2 mio. kr. Mindreforbruget kan primært henføres til driftssikring af

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

boligbyggeri og uforbrugte lønmidler på Kagsåhuse.

Bemærkninger vedrørende ramme 3 – Takstfinansierede tilbud

På det takstfinansierede område ses et merforbrug på 7,0 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og et mindreforbrug på 11,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget fordeler sig primært på "Fælles og puljer", Nybrogård, Kellersvej 10 og Cathrinegården.

På området "Fælles og puljer" skyldes mindreforbruget blandt andet uforbrugte midler i den afsatte velfærdsteknologipulje. Desuden blev der i 2016 reserveret 4,0 mio. kr. til dækning af uforudsete omkostninger i forbindelse med nedtrapning af driftsudgifterne på Kellersvej i takt med den planlagte reduktion af antallet af beboere på området. Det har dog ikke været nødvendigt at anvende puljen i 2016, fordi tilbuddene har formået at tilpasse driftsomkostningerne.

Mindreforbruget på Kellersvej 10 skal ses i lyset af genbevillingen fra 2015 og Socialtilsynets godkendelse af, at nogle af de varige boliger efter servicelovens § 108 kan anvendes som midlertidige boliger efter servicelovens §107, hvilket bidrager til en højere belægning. Endelig påvirker ændringer i ledelsesstrukturen med færre ledere resultatet.

Cathrinegården har ligeledes haft en højere belægning og dermed flere indtægter end budgetteret. Endvidere bidrager genbevillingen fra 2015 til 2016 til mindreforbruget samt en række organisatoriske ændringer, hvor der bl.a. ikke længere er en stedfortræder på Cathrinegården som følge af organisationsændringerne på handicapområdet.

Mindreforbrug på Nybrogård er også forårsaget af en højere belægning, omlægning af administrationsudgifterne på Det Psykosociale område og genbevilling fra 2015 til 2016.

Bemærkninger til Servicerammen

Sundheds- og Handicapudvalgets andel af servicerammen omfatter som udgangspunkt det vedtagne budgets driftsudgifter på ramme 1 og 3.

Serviceramme (mio. kr.)	Forventet forbrug 1. kvartal	Forventet forbrug 2. kvartal	Forventet forbrug 3. kvartal	Regnskab 2016	Afvigelse servicerammen

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

291,6	292,5	291,3	290,8	286,6	5,0
-------	-------	-------	-------	-------	-----

Det endelige regnskab for servicerammen er på 286,6 mio. kr., hvilket er 5,0 mio. kr. mindre end den vedtagne ramme.

Videreførelse af driftsmidler fra 2016 til 2017

Af Sundheds- og Handicapudvalgets mindreforbrug kan grundlaget for videreførelsesadgangen opgøres til 22,2 mio. kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at videreførelserne fordeles på følgende områder:

Sundheds- og Handicapudvalget	Mio. kr.
Ramme 1 – Voksne med særlige behov og sundhed	10,9 mio. kr.
Ramme 3 – Takstfinansierede tilbud	11,3 mio. kr.
Mindreforbrug i alt	22,2 mio. kr.
Overførsel til kommunekasse - praksisplanudvalg	-1,2 mio. kr.
Overførsel til Seniorudvalget (Nexus)	-0,3 mio. kr.
Overførsel til Økonomiudvalget (Nexus)	-0,6 mio. kr.
Samlet overførsel til SHU til 2017	20,1 mio. kr.

Det skal bemærkes, at der overføres 1,2 mio. kr. fra ramme 1 til kommunekassen som følge af at budget på 1,2 mio. kr. til dækning af Gladsaxe Kommunes bidrag til samarbejde med almen praksis i regi af praksisplanudvalgene ikke har været anvendt i 2016. Det skyldes, at indgåelse af de underliggende aftaler til praksisplanen (dvs. principper for decentralisering af sygebesøg og samtaleterapi) har været meget forsinket.

På Sundheds- og Handicapudvalgets møde 07.12.2016, punkt 86, blev der orienteret om indkøb af nyt IT system (KMD Nexus), som vil blive anvendt både på senior- og socialområdet. I forbindelse med finansieringen af udgifterne i 2017 anbefales det, at der flyttes midler fra Sundheds- og Handicapudvalget på 0,3 mio. kr. til Seniorudvalget og 0,6 mio. kr. til Økonomiudvalget af de midler, som overføres til 2017.

Af genbevillingen for Ramme 3 på i alt 11,3 mio. kr. reserveres en pulje på 1,5 mio. kr. med henblik på meromkostninger/indtægts-

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

fald i forbindelse med tilpasningen af kapaciteten på tilbuddene på Kellersvej. Nedtrapningen frem mod byggeprojektets start i 2017 medfører umiddelbare indtægtsfald, når borgere flytter. Omkostningerne skal reduceres parallelt, men der er sandsynlighed for en forsinkelse i omkostningsreduktionerne. Desuden reserveres en pulje på 1,0 mio. kr. til kompetenceudvikling af medarbejderne. Endelig forslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at der i alt overføres 7,1 mio. kr. fra 2016 til budget 2017 som følge af mindreforbrug på tilbuddenes budgetter i 2016.

Der henvises til bilag 3 for en detaljeret gennemgang af forslag til overførsler til 2017.

Den samlede overførsel på Sundheds- og Handicapudvalget fra 2016 til 2017 bliver således på 20,1 mio. kr.

Bemærkninger vedrørende ramme 4 - Personlige ydelser, medfinansieringsbidrag og ældreboliger

Ramme 4 vedrører de budgetområder, som ikke hører under servicerammen. Der er tale om personlige tillæg, efterlevelseshjælp, enkeltbetalinger og merudgifter til personer med nedsat funktions- evne, hjælp i særlige tilfælde, § 176-refusionsindtægter vedr. særligt dyre enkeltsager, medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen, ejendomsdrift på ældreboliger samt boligsikring og boligydelse.

Regnskabet udgør 284,2 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 47,2 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget og det korrigerede budget. Mindreforbruget vedrører hovedsageligt medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen, hvor Regionens indførelse af et nyt IT system (sundhedsplatformen) har betydet et regionalt efterslæb af registrering af den aktivitet, som lægges til grund for afregningen med kommunerne. Regionen forventer, at efterslæbet indhentes i første halvår 2017, og at den resterende afregning for 2016 dermed skal afholdes af budget 2017. Når den endelige afregning foreligger, forventes budget 2017 justeret tilsvarende. Justeringen forventes at være i størrelsesordenen ca. 23 mio. kr. svarende til, at aktiviteten for 2016 er på niveau med 2015.

Anlægsregnskab

En oversigt over regnskabet på anlægsudgifter for Sundheds- og Handicapudvalget fremgår af nedenstående tabel. En detaljeret oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, regnskab 2016 og anlægsbemærkninger fremgår af bilag 3.

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Regnskab 2016, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedttaget budget	Korrigeret Budget	Regnskab 2016	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrigeret budget
26,2	49,2	10,0	16,2	39,2

Det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Handicapudvalgets område var i alt 26,2 mio. kr. Regnskabet for 2016 udgør 10,0 mio. kr. Samlet set er der tale om et mindreforbrug i forhold til det vedtagne budget på 16,2 mio. kr. og et mindreforbrug på 39,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes hovedsageligt tidsforskydning på anlægsprojektet "Boliv – fremtidens boliger og liv på Kellersvej".

Der har i 2016 været syv anlægsprojekter, hvoraf der er aflagt anlægsregnskab på ét af projekterne. De resterende anlægsprojekter på i alt 38,6 mio. kr. vil blive indstillet til videreførelse til 2017.

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at regnskab 2016 med tilhørende bemærkninger godkendes, og
2. at forslag til videreførelse af uforbrugte drifts- og anlægsmidler til 2017 godkendes.

Bilag

Bilag 1. Regnskabsbemærkninger 2016 SHU Bilagssamling

Bilag 2. SHU Regnskab - Anlæg 2016

Bilag 3. Fordeling af overførsler 2016 - 2017

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 07.12.2016, Punkt 86 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Punkt 15: Status for Boliv - Fremtidens boliger og liv på Kellersvej, orientering

2017/01398

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status for Boliv - Fremtidens boliger og liv på Kellersvej, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Denne sag forelægges med henblik på orientering om aktuel status for byggeprojektet Boliv – fremtidens boliger og liv på Kellersvej.

Status på byggeprojektet

Udbudsmaterialet til selve byggeprojektet består af ca. 400 tegningsfiler og ca. 2500 sider beskrivelses- og udbudsdokumenter. Udbudsmaterialet er netop blevet godkendt, og projektet er nu klar til at blive sendt i udbud.

Udbudsformen er hovedentreprise med tildelingskriteriet "Økonomisk mest fordelagtigt" med forhandling.

Underkriterier er:

- Pris, som vægter 50%
- Udførelse og håndtering, som vægter 25%
- Proces og bemanning, som vægter 10%
- Bæredygtighed (DGNB), som vægter 15%

På baggrund af en præsentationsrunde udvælges tre firmaer til forhandling. Forhandlingen kan betyde, at firmaerne bliver bedt om at tilpasse og fremsende et endeligt tilbud. Til sidst foretager styregruppen og projektlederen for Boliv-projektet sammen med bygherrerådgiver MOE den endelige evaluering og vælger en vinder, som der indgås kontrakt med.

Status på genhusning

Tidsplanen for udbud af pavilloner er forsinket ca. 2 måneder grundet annullering af licitationen som følge af en indsigelse fra en af tilbudsgiverne i stand still perioden om, at vinderprojektet ikke var konditionsræssigt. Som konsekvens af indsigelsen og for at finde den løsning, som bedst muligt imødekommer beboer-

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

nes ønsker og behov, annulleres udbuddet og genudsendes med mindre ændringer i udbudsmaterialet.

Dialog med handlekommuner

I januar har der i samarbejde med Gentofte Kommune været afholdt to informationsmøder med de handlekommuner, som har borgere på Kellersvej og Bank-Mikkelsens Vej.

Informationsmøderne handlede om den komplicerede juridiske proces, der skal til for at opnå Statsforvaltningens godkendelse af flytning af beboere, som ikke selv er i stand til at give et tilsagn om flytning. Der er både brug for Statsforvaltningens godkendelse i forbindelse med genhusningen i pavilloner og den efterfølgende flytning til de nye boliger.

Der var på møderne stor opbakning til Gladsaxe og Gentoftes forslag til den videre proces, hvor Gentofte og Gladsaxe påtager sig hovedparten af de arbejdsopgaver, som flytningerne medfører i forhold til ansøgning om værgemål og godkendelse af flytningerne. Det er handlekommunerne, som sender det samlede ansøgningsmateriale til den beskikkede advokat og derefter til Statsforvaltningen. Udgifter til den beskikkede advokat samt udarbejdelse af lægestatus afholdes af betalingskommunerne.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag**Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 07.12.2016, Punkt 82 (Åben)

Punkt 16: Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2016, behandling

2017/01126

Bilag

Bilag 1. Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2016

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2016, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Indledning*

Sundheds- og Handicapudvalget forelægges hermed en kort status på Forebyggelsescentrets aktiviteter i 2016, jf. SHU 26.03.2014, punkt 23, SHU 25.03.2015, punkt 16 og SHU 30.03.2016, punkt 18. En gennemgang af aktiviteter og aktivitetstal er vedlagt som bilag 1.

Forebyggelsescentrets aktiviteter er igangsat som led i kommunens visioner og mål på sundhedsområdet i Sundhedspolitikken, Strategi for lighed i sundhed og på baggrund af nationale og regionale forløbsprogrammer og anbefalinger.

Samlet set har Forebyggelsescentret øget sine aktiviteter på en række områder i 2016. Flere borgere fra Jobcentret modtager et tilbud, og det samme gøre sig gældende i forhold til borgere i forløbsprogrammer for kroniske sygdomme, der henvises fra almen praksis. Forebyggelsescentret har dog modtaget færre henvisninger fra sygehusene af borgere med hjerte-kar-sygdomme. I 2016 har 189 borgere besvaret spørgeskema. Besvarelsene viser, at borgerne i høj grad tilkendegiver at have oplevet en positiv virkning og har været tilfredse ved at deltage i forløbene.

Bedre sygdomsforebyggelse

Kommunen indgår i den nationale Lungesatsning (2016-2018) til opsporing af KOL (kronisk obstruktiv lungelidelse), som ofte er forårsaget af rygning. I 2016 har KOL-sygeplejersken etableret samarbejde med personale på bo- og væresteder i Social- og Handicapafdelingen og i Rusmiddelcentret og iværksat information og opsporende samtaler med borgerne.

Bedre indsats for borgere med kronisk sygdom

For borgere med erhvervet hjerneskade har kommunen en hjer-

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

neskadekoordinator for erhvervsaktive borgere, og i 2016 er ansat en koordinator til at koordinere forløb for ikke-erhvervsaktive borgere. Derudover er etableret en Parkinsonkonsulentfunktion til vejledning af borgere med Parkinsons sygdom og deres pårørende.

I 2016 har samarbejdet med kommunens praksiskonsulenter bl.a. haft fokus på at øge antallet af henvisninger fra de praktiserende læger til tilbud for borgere med KOL, type 2 diabetes og hjerte-kar-sygdomme. Lægerne kan nu henvise borgerne til en afklarende samtale i kommunen, hvor konsulenterne for de tre sygdomme taler med borgeren om, hvilke tilbud der passer til borgerens behov. Antallet af henvisninger til de nævnte tilbud er steget fra i alt 93 henvisninger i 2015 til i alt 126 henvisninger i 2016.

Sundhed i beskæftigelsesindsatsen

Forebyggelsescentret tilbyder sundhedsindsatser til borgere, som henvises fra Jobcentret. Borgerne kan deltage i et forløb med et eller flere af fire forskellige tilbud. Forløbet har til formål, at borgeren bliver selvforsørgende ved at styrke borgerens tro på egne ressourcer og give redskaber til bedre at håndtere sundhedsudfordringer i hverdagen. I 2016 er der startet 100 borgere i forløb.

Tilgang af borgere til kurser i "Lær at tackle" kronisk sygdom

Kurserne "Lær at tackle kronisk sygdom", "Lær at tackle kroniske smerter", "Lær at tackle angst og depression" og "Lær at tackle job og sygdom" har haft tilgang af deltagere i 2016. Det skyldes bl.a., at borgerne anbefales kurserne i Rehabiliteringsteamet og ved anden kontakt til Jobcentret. I 2015 blev der afholdt 5 kurser med i alt 60 deltagere. I 2016 er der afholdt 11 kurser med i alt 133 deltagere, deraf et kursus på Dagcenter Christianehøj og et kursus i Ungeenheden.

Sundt Liv Vejledning er åbnet i Værebros

I august 2016 åbnede Forebyggelsescentret en Sundt Liv Vejledning i Værebros. Tre sygeplejersker står for vejledningen. De har tæt samarbejde med lokale aktører i Værebros for at inspirere og motivere borgere, som ikke af sig selv opsøger sundhedstilbud, til at benytte vejledningen. I perioden fra midt i august til december har der været givet 58 vejledninger.

Forebyggelsescentrets aktiviteter bliver afrapporteret til udvalget

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

både særskilt og som del af status på sundhedspolitikken implementering. Det foreslås, at den fremtidige afrapportering om forebyggelsescentrets aktiviteter gennemføres som del af status på sundhedspolitikken og ikke separat.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at afrapporteringen tages til efterretning, og
2. at den fremtidige afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter forelægges Sundheds- og Handicapudvalget som del af status på sundhedspolitikken implementering.

Bilag

Bilag 1. Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2016

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 26.03.2014, Punkt 23 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 25.03.2015, Punkt 16 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 30.03.2016, Punkt 18 (Åben)

Punkt 17: Status på Gladsaxe Kommunes Handleplan for afhjælpning af hjemløshed samt forslag til udmøntning af servicerammepuljen 2017, behandling

2017/01266

Bilag

Bilag 1. Gladsaxe Kommune – profil af hjemløsegruppe på baggrund af hjemløsetællingen 2015

Bilag 2. Hjemløsetælling 2017

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status på Gladsaxe Kommunes Handleplan for afhjælpning af hjemløshed samt forslag til udmøntning af servicerammepuljen 2017, behandling**

Beslutning

Foreløbige tal for optællingen af hjemløse i uge 6, 2017 blev uddelt på mødet. Vedhæftes referatet.

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Social- og Sundhedsforvaltningen gør i denne sag status på forvaltningens arbejde med at realisere Gladsaxe Kommunes handleplan for afhjælpning af hjemløshed og kommer samtidig med forslag til anvendelse af de midler, som Sundheds- og Handicapudvalget på mødet 01.02.2017, punkt 8, afsatte fra servicerammepuljen til at styrke indsatsen mod hjemløshed.

Status på Handleplan for afhjælpning af hjemløshed*Mål*

Handleplanen for afhjælpning af hjemløshed indeholder fire målsætninger:

1. Ingen borgere skal leve et liv på gaden
2. Unge bør som udgangspunkt ikke opholde sig på et forsorgshjem, men tilbydes andre løsninger efter serviceloven eller loven om almene boliger
3. Ophold på forsorgshjem eller herberg bør ikke vare mere end tre måneder for mennesker, der er parate til at flytte i en bolig med den fornødne støtte
4. Løsladelse fra fængsel eller udskrivning fra sygehus eller behandlingstilbud bør forudsætte, at der er en løsning på boligsituationen

For at opnå disse mål er det i handleplanen vedtaget, at Social- og Sundhedsforvaltningens indsats mod hjemløshed skal baseres på evidensbaserede bostøttemetoder og princippet om "housing first". Det indebærer, at borgeren skal hjælpes med bostøtte

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

samtidig med, at boligsituationen bliver afklaret.

I 2016 viser opgørelserne, at 43% af de borgere, som har været på forsorgshjem, har haft ophold på under 3 måneder. Social- og Sundhedsforvaltningen vil i de kommende år have fokus på at nedbringe opholdstiden på herberg og forsorgshjem yderligere.

Status på indførelse af evidensbaserede bostøttemetoder

Medarbejdere i Social- og Sundhedsforvaltningen er i forbindelse med Gladsaxes deltagelse i Socialstyrelsens projekt "Forankring af regeringens hjemløsestrategi" blevet uddannet i at arbejde med de evidensbaserede bostøttemetoder. CTI (Critical Time Intervention) og ICM (Individual Case Manager).

Det betyder, at der blandt andet arbejdes efter følgende principper:

- Recovery-orienteret, hvor borgeren er den centrale aktør og vidensperson, og medarbejderne støtter borgerens fokus på egne ressourcer, håb og ønsker.
- Indsatsen er tidsbegrænset.
- Støtten følger borgeren ud i egen bolig, hvor den har aftagende intensitet, idet ansvar og opgaver overdrages til borger og netværk.
- Indsatsen har målrettet fokus på særlige områder, der udvælges i samarbejde med borgeren.
- Støtten er individualiseret.
- Indsatsen er baseret på og forankret i lokalmiljøet.

Borgerens netværk inddrages efter principperne i den evidensbaserede metode "Åben dialog", hvor:

- Familie og netværk (privat og professionelt), er vigtige aktører, som inddrages i samarbejde med borgeren.
- Indsatsen, herunder netværksmøder, tilrettelægges ud fra principper om fleksibilitet og mobilitet, således at borgerens behov tilgodeses bedst muligt.
- Handlekompetencen i forhold til borgerens støtte behov skal være "tæt på", og hurtigt handlende.

"Housing First" kræver passende boliger

Derfor blev der i handleplanen foreslået tre muligheder for at påvirke boligmassen for hjemløse:

1. Ændring af kommunens praksis for anvisning af boliger, således, at borgere, der tidligere har misligholdt et lejemål,

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

- fortsat ville kunne blive anvist en bolig
2. Afdækning af mulighederne for oprettelse af skæve boliger ved Tornehøjgård
 3. Afdækning af mulighederne for udslningsboliger på eksempelvis Kagsåhuse

Status på arbejdet med at skaffe flere passende boliger

Boligformidlingen har ændret praksis således, at hjemløse borgere med komplekse udfordringer efter et konkret skøn kan få anvist en bolig på trods af misligholdelse af tidligere lejemål. Der er typisk tale om udsættelse på grund af huslejerestancer.

Social- og Sundhedsforvaltningen har på grund af udfordringer i plan- og miljølovgivningen opgivet at etablere "skæve boliger" i tilknytning til Tornehøjgård. Forvaltningen har i stedet koncentreret sig om mulighederne for at anvende de 5 boliger, som i lang tid ikke har kunnet udlejes på Kagsåhuse, som midlertidige botræningsboliger for hjemløse.

Det vil være muligt at etablere de 5 midlertidige boliger inden for Kagsåhuses eksisterende budgetramme, fordi der er vakance som følge af de 5 tomme boliger.

Social- og Sundhedsforvaltningen har ansøgt "Boligministeriet" om forsøgsvis at kunne anvende op til 5 boliger på Kagsåhuse, som udslningsboliger. "Boligministeriet" har oplyst, at det også vil kræve "Socialministeriets" godkendelse, fordi forsøget vil have budgetmæssige konsekvenser for "Socialministeriet".

Forvaltningen har endnu ikke fået svar på ansøgningen, men "Boligministeriet" har mundtligt meddelt, at det på grund af udlejningsvanskelighederne på Kagsåhuse umiddelbart vil være muligt for kommunen at anvende de tomme boliger som midlertidige boliger efter Servicelovens § 107. Det kræver dog Socialtilsynets godkendelse.

Socialtilsynet har givet mundtligt tilsagn om at godkende forvaltningens ansøgning om etablering af "op til 5 midlertidige boliger" på Kagsåhuse. Social- og Sundhedsforvaltningen vil, når denne godkendelse foreligger, endeligt kunne påbegynde visitationen af borgere til tilbuddet.

Målgruppen for de midlertidige boliger vil være hjemløse borgere med et lettere misbrug, primært i form af alkohol.

Udmøntning af de afsatte midler i servicerrammepuljen

I selve udmøntningen af servicerrammepuljen er der i 2017 afsat

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

1,055 mio. kr. til indsatsen for hjemløse borgere.

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at disse midler anvendes til at styrke bostøtteindsatsen for hjemløse i en forsøgsperiode fra medio 2017 til medio 2019. Forsøgsordningen foreslås evalueret medio/ultimo 2018.

Forsøgsvis styrkelse af bostøtteindsatsen

Erfaringerne fra Gladsaxes deltagelse i Socialstyrelsens projekt "Forankring af regeringens hjemløsestrategi" har vist, at håndteringen af indsatsen over for de hjemløse kræver en høj grad af koordination.

Hjemløse borgere har som regel komplekse udfordringer samtidig med, at de har en omskiftelig hverdag og ofte flytter fra sted til sted. Forvaltningen har ikke ressourcer til at hjælpe alle hjemløse på en gang. Det er derfor nødvendigt med et løbende overblik over alle hjemløse Gladsaxe-borgere for at kunne fastholde kontakten og kunne planlægge, prioritere og udføre den koordinerede sagsbehandling og bostøtte, der er nødvendig for at hjælpe de hjemløse ud af hjemløsheden.

Forvaltningen vil gerne både opprioritere selve bostøtteindsatsen og arbejdet med at planlægge, styre, prioritere og koordinere bostøtteindsatsen. Konkret ønsker forvaltningen at sætte særligt fokus på hjemløse på gaden eller på forsorgshjem, som vil kunne profitere af et bostøtteforløb på Kagsåhuse.

Forvaltningen anbefaler således, at de afsatte 1,055 mio. kr. anvendes jf. nedenstående tabel.

Tabel 1: Forslag til udmøntning

	Årsværk	Udgifter 2017	Udgifter 2018	Udgifter 2019
Koordinerende indsats	0,5	0,13 mio.	0,26 mio.	0,13 mio.
Bostøtte 1)	1,0	0,135 mio.	0,27 mio.	0,135 mio.
I alt	1,5	0,265 mio.	0,53 mio.	0,265 mio.

1) På grund af muligheden for at anvende refusion på bostøtteindsatsen kan det lade sig gøre at anvende et fuldt årsværk til denne indsats.

Fremtidige perspektiver i arbejdet med hjemløse

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Der foretages hvert andet år i uge 6 en optælling af hjemløse. Optællingen for 2015 er vedlagt som bilag. Den foreløbige optælling for 2017 medtages til udvalgets møde.

Antallet af unge hjemløse stiger. Forvaltningen undersøger derfor i øjeblikket muligheden for at etablere 5 boliger til bostøtte for unge i tilknytning til Ungehuset på Valdemars Allé. Det er forvaltningens opfattelse, at det lokalemæssigt vil kunne lade sig gøre, men det vil dels kræve Socialtilsynets godkendelse og dels kræve, at der afsættes budget til driften af tilbuddet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at status på handplanen for afhjælpning af hjemløshed tages til efterretning,
2. at servicerrammepuljen på 1,055 mio. kr., der er afsat i 2017, fordeles med 0,265 mio. kr. i 2017, 0,53 mio. kr. i 2018 og 0,265 mio. kr. i 2019, og
3. at midlerne anvendes til at styrke både den koordinerende indsats samt bostøtteindsatsen på hjemløseområdet.

Bilag

Bilag 1. Gladsaxe Kommune – profil af hjemløsegruppe på baggrund af hjemløsetællingen 2015

Bilag 2. Hjemløsetælling 2017

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 01.02.2017, Punkt 9 (Åben)

Punkt 18: Egenbetaling for ophold i botilbud efter §107 i lov om social service, orientering

2017/01008

Bilag

Bilag 1. Ankestyrelsens principafgørelse 97-16 om egenbetaling efter §107

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Egenbetaling for ophold i botilbud efter §107 i lov om social service, orientering**

Beslutning

Til efterretning, idet forvaltningen orienterede om, at alle tilsvarende §107-sager er ved at blive gennemgået og evt. ændret i henhold til principafgørelsen.

Gennemgang af sagen

Social- og Sundhedsforvaltningen orienterer i denne sag om Ankestyrelsens principafgørelse af 20.12.2016 (bilag 1) og de ændringer, som principafgørelsen giver anledning til med hensyn til forvaltningens fremtidige opkrævning af egenbetaling for ophold i midlertidige botilbud efter § 107 i lov om social service (omtales herefter som § 107-botilbud).

Retsgrundlaget for opkrævning af egenbetaling for ophold i § 107-botilbud bestod før principafgørelsen alene i § 2 i Socialministeriets bekendtgørelse nr. 1387 af 12.12.2006, hvor der i stk. 1 står: "Kommunalbestyrelsen fastsætter betaling for opholdet i botilbuddet, herunder el og varme. Kommunalbestyrelsen fastsætter endvidere betaling for kost og for andre ydelser, herunder vask, som er en integreret del af opholdet efter lov om social service".

Som det fremgår, er der ikke tale om et særlig detaljeret retsgrundlag, og kommunerne har derfor haft en meget forskellig praksis for beregning og opkrævning af boligudgifter, hvilket også fremgik af Ankestyrelsens undersøgelse "Beboernes betaling for ophold i botilbud efter servicelovens § 107" fra september 2009.

Kommunernes sagsbehandling efter lov om social service reguleres dog ikke kun af lovgivning og bekendtgørelser, men også af Ankestyrelsens principafgørelser.

Med den nye principafgørelse fastlægger Ankestyrelsen 4 generelle principper for kommuners fremtidige fastsættelse af egenbetaling for boligudgifter i § 107-botilbud.

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen beskriver i de følgende afsnit de 4 principper nærmere samtidig med, at forvaltningen redegør for, i hvilket omfang principperne giver anledning til ændring af forvaltningens nuværende retningslinjer for opkrævning af egenbetaling for boligudgifter i § 107-botilbud, jf. SHU 30.03.2016, punkt 25.

1. Kommunen må ikke tjene på egenbetalingen

Kommunen må ikke fastsætte borgerens egenbetaling så højt, at den overstiger det beløb, som kommunen betaler til botilbuddet. Kommunen må ikke tjene på de serviceydelser, som kommunen er forpligtet til at levere efter serviceloven.

Der er tale om en almindelig anerkendt retsgrundsætning, og Gladsaxe Kommunes hidtidige opkrævning af egenbetaling for boligudgifter i § 107-botilbud har levet op til princippet. I Social- og Sundhedsforvaltningens nye retningslinjer vil det fremgå direkte, at egenbetaling for boligudgifter aldrig kan overstige de faktiske udgifter.

2. Egenbetalingen må ikke overstige huslejen fraregnet boligstøtte i sammenlignelige lejeboliger

Kommunen skal sikre, at der er rimelighed og proportionalitet i forholdet mellem den tilbudte bolig og den fastsatte egenbetaling. Borgeren skal derfor ikke betale mere for at bo i botilbuddet end borgere i sammenlignelige lejeboliger, hvor der er mulighed for at ansøge om boligstøtte.

Gladsaxe Kommunes nuværende retningslinjer for opkrævning af egenbetaling for boligudgifter i § 107-botilbud lever ikke op til dette nye princip, men det vil blive ændret, så beregningen fremover sker på følgende måde:

Social- og Sundhedsforvaltningen indhenter ved enhver beregning af egenbetaling for boligudgifter oplysning om en sammenlignelig m² husleje i Byrådssekretariatet. Byrådssekretariatet er tilsynsmyndighed for offentligt støttet boligbyggeri og sekretariat for Huslejenævnet og må derfor betragtes som en pålidelig kilde til denne oplysning.

Social- og Sundhedsforvaltningen beregner herefter borgerens bruttoegenbetaling af boligudgifter således: (borgerens egen bolig + andel af fællesarealer, men ekskl. servicearealer) x m² hus-

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

lejen, som forvaltningen har fået oplyst fra Byrådssekretariatet.

På grundlag af den beregnede bruttoegenbetaling og borgerens indtægtsoplysninger beregner Social- og Sundhedsforvaltningen ved hjælp af "Boligstøtteberegneren" på Borger.dk herefter den nettohusleje (husleje – boligstøtte), som egenbetalingen af boligudgifter ikke må overstige.

3. Kommunen skal sikre, at borgeren har midler til personlige fornødenheder, når egenbetalingen skal fastsættes

Ved beregning af egenbetalingen skal kommunen tage højde for, at borgeren skal have et beløb tilbage til personlige fornødenheder. Dette gælder også, selvom borgeren har en indkomst. Hvis borgeren ikke har midler til personlige fornødenheder, skal kommunen nedsætte borgerens egenbetaling.

Social- og Sundhedsforvaltningen lever allerede op til dette princip i de nuværende retningslinjer for opkrævning af egenbetaling, hvor det fremgår, at Gladsaxe-borgere efter egenbetaling i § 107-botilbud altid skal have et rådighedsbeløb tilbage til personlige fornødenheder på minimum 2.000 kr. i 2016-prisniveau, som pristalsreguleres. Den nye principafgørelse giver ikke anledning til at ændre på dette.

4. Kommunen skal vurdere, om borgeren har et nødvendigt behov for at spare op herunder til fremtidig bolig

Egenbetalingen *kan*, som led i en efterbehandling, fastsættes sådan, at beboeren får mulighed for en opsparing. Kommunen kan endvidere i særlige tilfælde dispensere for egenbetalingen i kortere tid. Et særligt tilfælde kan være, at borgeren har behov for opsparing til fremtidig bolig. Grunden hertil er, at formålet med bevillingen af midlertidig bolig er, at borgeren på længere sigt skal flytte til en mere egnet bolig.

Dette princip fremgår ikke direkte af Social- og Sundhedsforvaltningens nuværende retningslinjer for opkrævning af egenbetaling i § 107-botilbud. I Social- og Sundhedsforvaltningens nye retningslinjer vil det komme til at fremgå direkte, at sagsbehandlernes altid skal vurdere, om borgere har behov og mulighed for at spare op. I den forbindelse skal der være særlig opmærksomhed på de borgere, som efter egenbetaling alene har et rådighedsbeløb til personlige fornødenheder på 2.000 kr.

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Den ene af de to klagesager, som er anledning til principafgørelsen, vedrører en Gladsaxe-borger. Gladsaxe Kommune har fået den konkrete sag hjemsendt fra Ankestyrelsen med besked på at genberegne egenbetalingen efter principafgørelsen. På grundlag af genberegningen vil der ske regulering af de opkrævede beløb.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Ankestyrelsens principafgørelse 97-16 om egenbetaling efter §107

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 30.03.2016, Punkt 25 (Åben)

Punkt 19: Status for det frivillige sociale område i Gladsaxe 2016, orientering

2017/01035

Bilag

Bilag 1: status for det frivillige sociale område 2016

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status for det frivillige sociale område i Gladsaxe 2016, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Hvert år udarbejdes en status for det frivillige sociale område i Gladsaxe Kommune.

Det frivillige sociale område består af alle de foreninger, selvhjælps- og netværksgrupper, der arbejder inden for social- og sundhedsområdet i Gladsaxe Kommune. Det drejer sig om ca. 60 forskellige. Til at understøtte udviklingen af det frivillige sociale område blev De Frivilliges Hus – Center for Frivilligt Socialt Arbejde etableret i 2004.

Statusrapporten er vedlagt som bilag 1.

Status for 2016 – udviklingen nationalt

Socialministeren lancerede 10 mål for social mobilitet i sommeren 2016, hvoraf det 10. mål handler om, at flere uden for arbejdsfællesskabet skal deltage i den frivillige indsats. Som eksempler på dette kan nævnes "Frivilligindsatsen", hvor Carlshuse i samarbejde med SIND rekrutterer mentorer med "brugererfaring" fra psykiatrien til at hjælpe ensomme borgere med psykiske problemer ud af deres isolation og tilbage i samfundets fællesskaber.

Folketinget har vedtaget en ændring af Folkeoplysningsloven, som skal hindre, at foreninger, som modarbejder eller underminerer demokrati eller grundlæggende friheds- og menneskeretligheder, kan modtage offentlig støtte. Lovændringen er trådt i kraft 01.01.2017 og behandles på Folkeoplysningsudvalget 08.02.2017, punkt 2. Der henvises til denne sagsfremstilling for yderligere detaljer.

Foreninger, der får tilskud efter anden lovgivning og lokaler tildelt

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

efter anden lovgivning end folkeoplysningsloven, er underlagt samme krav om, at formål og adfærd ikke må underminere demokrati eller grundlæggende friheds- og menneskerettigheder. Det gælder f.eks. tilskud til frivilligt socialt arbejde efter Servicelovens § 18 og tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte efter Servicelovens § 79.

Foreninger, der støttes gennem § 18, afleverer allerede evaluering af og regnskab for støtten, og hvis der er mistanke om mistænkelig adfærd i en forening, der benytter kommunale lokaler eller får kommunalt tilskud, vil forvaltningen reagere på dette og undersøge omstændighederne nærmere. Lister over foreninger, der har fået § 18 støtte, offentliggøres allerede på kommunens hjemmeside, ligesom foreninger og grupper, der låner lokaler i De Frivilliges Hus er beskrevet på husets hjemmeside.

Status for 2016 – udviklingen i Gladsaxe Kommune

Året var lokalt i kommunen præget af den fortsatte udmøntning af kommunens frivilligpolitik med fokus på nye frivillige, hvor der især blev gjort en indsats for at gøre tilflyttere til kommunen og nye pensionister opmærksomme på mulighederne for at engagere sig lokalt.

Det betød, at der er blevet udarbejdet materiale til alle nye tilflyttere til Gladsaxe Kommune, hvori der gøres opmærksom på muligheden for at engagere sig lokalt. Frivilligteamet har desuden haft fokus på, hvordan flere nye pensionister kan gøres interesserede i at gøre en frivillig indsats.

På Gladsaxedagen blev der sat spot på den lokale frivillighed. Tre politikere debatterede i panelet i borgercafeen, om frivillige på kommunale arbejdspladser er udvikling eller afvikling af velfærden, og frivilligteamet deltog med en udstilling af kampagnen "Vil du være med?" om at deltage aktivt i sin by.

Frivilligteamet holdt "Samtalesalon" 03.11.2016 på Telefonfabrikken, hvor foreninger og frivillige grupper var inviteret. Ca. 50 deltog og tilbagemeldingerne var meget positive. Emnet var fællesskaber, samvær, samtale og relationer. Deltagerne fik viden, værktøjer & tips med hjem til netværket/foreningen i nye samtale- og netværksskabende metoder. Dagen blev faciliteret af Nadja Pass fra Borgerlyst.dk.

På det psykosociale område er Frivilligindsatsen for psykisk sårbare efter en 3-årig projektperiode blevet forankret som et fast

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

tilbud i Gladsaxe. I projektperioden er der uddannet 60 mentorer, der har været 38 frivillige, hvoraf 20 pt er aktive. Et nyt hold mentorer er under uddannelse. I 2017 videreudvikles samarbejdet med Ungeenheden i Jobcentret og arbejdet med at etablere en Recovery-skole i Gladsaxe fortsættes.

Det frivillige mentorkorps for unge uddannelsessøgende i Ungeenheden har også vist gode resultater i 2016. I december 2016 var 38 mentorer tilknyttet den frivillige mentorordning. Der har været 64 mentorforløb i 2016 og kun 2 unge er droppet ud.

De Frivilliges Hus har haft fokus på samarbejdet med kommunens frivillige sociale foreninger, "unge som frivillige" med foreningsmarked på Gladsaxe Gymnasium og samarbejde med Ungeenhedens uddannelsesvifte. Desuden har der været fokus på videreførelse og forankring af forskellige projekter; herunder:

- Selvhjælpsprojektet "Selvhjælp på Tværs", der i 9 år har været drevet i samarbejde med Frivilligcentret i Lyngby-Taarbæk. Projektet fik støtte fra PUF-puljen fra Socialstyrelsen i juli 2016. Det er planen at ansøge PUF puljen igen i 2017, men ansøgningsfristen er ikke kendt endnu.
- "SMART selvhjælpsgrupper for misbrugere", der i 2013 fik støtte af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold til et tre-årigt projekt i samarbejde med Frivilligcentret i Lyngby-Taarbæk Kommune (FSHU 27.11.2013, punkt 89), er afsluttet i oktober 2016. Den foreløbige evaluering viser god effekt for deltagerne. Efter projektperiodens udløb i november 2016 er der indgået en samarbejdsaftale med Rusmiddelcentret i Gladsaxe om økonomisk støtte til fortsat drift af SMART gruppen i Søborg og start af en SMART gruppe for pårørende i foreløbig 2017 og 2018.
- "Førstehjælp for frivillige", som De Frivilliges Hus søgte støtte til hos TrykFonden i samarbejde med Frit Oplysningsforbund og ældrekonulenten i Træning og Pleje. Ansøgningen blev bevilget med 51.750 kr. Beløbet skal anvendes til at holde førstehjælpskurser for frivillige på tværs af det frivillige sociale område og ældreområdet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sundheds- og Handicapudvalget,
01.03.2017
Gladsaxe Kommune

Bilag

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.11.2013,
Punkt 89 (Åben)
Folkeoplysningsudvalget 08.02.2017, Punkt 2 (Åben)

Punkt 20: Magtanvendelser 2016 på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering

2017/01754

Bilag

Bilag 1. Oversigt over magtanvendelser 2016 på sociale tilbud under Sundheds- og Handicapudvalget

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Magtanvendelser 2016 på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

I Gladsaxe Kommunes bo- og aktivitetstilbud til voksne med varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne kan det i særlige tilfælde være nødvendigt at anvende magt eller andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for borgerne. Disse indgreb er reguleret i Lov om Social Service §§ 124-129, der indeholder formål og beskrivelse af, hvilke former for indgreb det er tilladt at anvende for at undgå, at borgere kommer til at skade sig selv eller andre. Formålet med lovgivningen er at begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige.

I henhold til lovgivningen skal der årligt forelægges en beretning for kommunalbestyrelsen om brugen af magtanvendelser i kommunens tilbud. Gladsaxe Byråd tiltrådte 09.03.2011, punkt. 38, at den årlige beretning færdigbehandles i de berørte fagudvalg. Herefter orienteres Byrådets medlemmer skriftligt om resultatet af fagudvalgets behandling.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger her beretning om de indberettede magtanvendelser i 2016 over for borgere i tilbud, der hører under Sundheds- og Handicapudvalget.

Forhåndsgodkendelser

Ifølge § 128 i Lov om Social Service kan der gives forhåndsgodkendelser til magtanvendelse i form af fastspænding med stofsele til kørestol eller andet hjælpemiddel med det formål at undgå, at borgeren kommer til skade ved fald eller lignende.

I 2016 er der givet 2 forhåndsgodkendelser, jf. bilag 1.

Behandling af indberetninger om magtanvendelse

Når et tilbud foretager en magtanvendelse mod en borger, skal

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

tilbuddet give Social- og Sundhedsforvaltningen i borgerens handlekommune skriftlig besked. Socialtilsyn Hovedstaden modtager kopi af alle indberetninger. Anmeldelsen behandles af borgerens handlekommune. Handlekommunen skal blandt andet vurdere, om indgrebet har været lovligt eller ikke-lovligt. Hvis handlekommunen vurderer, at en magtanvendelse ikke har været det mindst mulige indgreb, vil handlekommunen betegne magtanvendelsen som ikke-lovlig.

Alle anmeldelser vedrørende Gladsaxe-borgere behandles af Social- og Sundhedsforvaltningens fagspecialister, uanset om de er bosat i et tilbud beliggende i Gladsaxe eller i en anden kommune.

Magtanvendelser

Sidste år sås en mærkbar stigning i antallet af magtanvendelser på Gladsaxe Kommunes botilbud. Dette skyldtes især, at dagtilbuddet på Kellersvej 6 blev fysisk adskilt fra botilbuddet. Beboerne på Kellersvej 6 er borgere med en høj grad af autisme spektrum forstyrrelser. Flytningen skabte uro og angst blandt enkelte beboere, dog kun i en begrænset periode, og i et samarbejde mellem botilbud, forvaltning og Socialtilsyn Hovedstaden er antallet af magtanvendelser blevet minimeret.

Dette ses tydeligt af opgørelsen for 2016, der lyder på i alt 82 indberetninger fra Gladsaxes botilbud, mod 133 i 2015.

Af de 82 indberetninger er de 34 blevet vurderet lovlige, mens 4 hændelser er vurderet ikke-lovlige. De øvrige 44 indberetninger er fortsat under behandling i handlekommunerne.

De 4 ikke-lovlige magtanvendelser drejer sig om:

1. Fastholdelse af borger, som havde fået en flænge i hovedet, der skulle sys. Denne situation hører reelt under sundhedslovgivningen.
2. Fastholdelse af borger i forbindelse med negleklipping
3. Tilbageholdelse af borger i egen bolig, fordi borgeren "stjal" anden borgers ejendele.
4. Skub til borger, som svingede med fjerkræsaks, for at medarbejder kunne komme ud af lokale.

Kategoriseringen af den sidste magtanvendelse som ikke-lovlig skal tages med forbehold, da den har karakter af nødværge.

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Når en magtanvendelse vurderes ikke-lovlig, bliver hændelserne altid drøftet i personalegrupperne, således at man i en lignende situation kan undgå brug af magt eller handle efter mindsteindgrebsprincippet.

Håndtering og nedbringelse af magtanvendelser

2017 vil i lighed med 2016 være præget af det store byggeri på Kellersvej, som kan gøre nogle beboere stressede og dermed mere tilbøjelige til at reagere udad. Personalet på alle de berørte tilbud har stor fokus på dette og arbejder på at gøre rammerne så rolige og forudsigelige som muligt for alle beboere.

Generelt har alle tilbud på Social- og Handicapafdelingens område fokus på at håndtere konflikter, usikkerhed og angst blandt beboerne på bedst mulige måde. I 2017 vil der blive uddannet flere Vejledere i Voldsforebyggelse (VV). En række medarbejdere på Kellersvej 6 har allerede gennemført uddannelsen, som oprindelig er udviklet af Trænings- og Plejeafdelingen, og både omfatter uddannelse i nænsomme afværgemanøvrer, kommunikation, konfliktforståelse og konflikthåndtering.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Oversigt over magtanvendelser 2016 på sociale tilbud under Sundheds- og Handicapudvalget

Relateret behandling

Byrådet 09.03.2011, Punkt 38 (Åben)

Punkt 21: Prisoverslag for Sundheds- og Handicapudvalgets studietur 2017, behandling

2015/06085

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Prisoverslag for Sundheds- og Handicapudvalgets studietur 2017, behandling**

Beslutning

Godkendt, idet kun syv udvalgsmedlemmer deltager på turen.

Gennemgang af sagen

Sundheds- og Handicapudvalget har på møde 14.09.2016, punkt 65, besluttet at foretage en studietur til London (England) i perioden 16. til 19.05.2017. På udvalgets møde 07.12.2016, punkt 84, godkendte udvalget programskiten for studieturen.

Budget

Forvaltningen arbejder på baggrund af erfaringer fra tidligere studieture ud fra følgende foreløbige prisoverslag:

Post	I alt
Flybilletter København – London t/r, 3 overnatninger i enkeltværelse med bad og morgenmad, faglig programtilrettelæggelse samt rejseforsikring mm.	120.000
Forplejning	16.000
Evt. bus, tolk og gaver	18.400
I alt	154.400

Hertil kommer diæter.

Der er tale om et prisoverslag og ikke et egentligt regnskab.

Otte udvalgsmedlemmer og tre embedsmænd deltager på studieturen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at prisoverslaget godkendes.

Bilag

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 14.09.2016, Punkt 65 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 07.12.2016, Punkt 84 (Åben)

Punkt 22: Pulje til funktionsændringer og myndighedskrav, takstfinansierede tilbud 2017, behandling

2017/01642

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Pulje til funktionsændringer og myndighedskrav, takstfinansierede tilbud 2017, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Der er i forbindelse med budgetvedtagelsen 2017 – 2020 givet anlægsbevilling og rådighedsbeløb på 484.000 kr. i 2017 til funktionsændringer og myndighedskrav i de takstfinansierede tilbud.

Sundheds- og Handicapudvalget besluttede 02.11.2016, punkt 75, at sagen skal forelægges til godkendelse forud for igangsættelse af arbejderne.

Der er i starten af 2017 indhentet ønsker fra tilbuddene, som alle kan imødekommes. Der redegøres særskilt for ønskerne nedenfor.

Som følge af det kommende om- og nybyggeri på Kellersvej søges puljen primært brugt på områder, der ikke indgår som del af anlægsprojektet på Kellersvej.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at puljen udmøntes således:

<u>Kellersvej 6</u> Dør til sansemæssig forsinkelse	22.000 kr.
<u>Kellersvej 11</u> Saltobrik-system til festsalen Caféborde til festsalen	75.000 kr. 85.000 kr.
<u>Skovdiget</u> Ombygning af køkkenbord	30.000 kr.
I alt	212.000 kr.

Kellersvej 6, 2860 Søborg

Kellersvej 6 ansøger om midler til at få opsat en dør, som sansemæssigt forsinker adgangen fra en beboers lejlighed til fælles-

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

rummet.

Kellersvej 11, 2860 Søborg

Kellersvej 11 søger om midler til at få omlagt det mekaniske nøglesystem i festsalen til Saltos elektroniske adgangssystem. Der mangler overblik over nøgler "i omløb", og der skal bruges flere forskellige nøgler for anvendelse af salen. Det vil give en højere grad af fleksibilitet at omlægge til Saltos elektroniske adgangssystem.

Samtidig søges der om midler til 30 caféborde med tilhørende vogne for nem transport og opbevaring. Dette vil give en bedre fleksibilitet i forhold til at afholde arrangementer, temadage m.m.

Botilbuddet Skovdiget, Skovdiget 223, 2880 Bagsværd

Skovdiget ønsker midler til blandt andet at installere dobbeltvask og nye køkkenbordsplader. Dette ønske er fremkommet efter levedsmiddelkontrollens besøg.

Hele puljen er ikke udmøntet. Der er et restbudget på 272.000 kr., som foreslås brugt til uopsættelige myndighedskrav og funktionsændringer, som vil kunne forekomme i løbet af året.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at de anførte arbejder godkendes.

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 02.11.2016, Punkt 75 (Åben)

Punkt 23: Planlagt og periodisk bygningsvedligeholdelse i 2017 på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering

2016/07776

Bilag

Bilag 1. PPV aktivitetsoversigt 2017

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Planlagt og periodisk bygningsvedligeholdelse i 2017 på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

I investeringsoversigten er der afsat to rådighedsbeløb under Økonomiudvalget som puljer til periodisk og planlagt vedligeholdelse (PPV) og til energiforbedringer (EMF) af de kommunale bygninger.

Skattefinansieret område

Til de skattefinansierede ejendomme er der i 2017 afsat en samlet pulje på 46,2 mio. kr. til vedligeholdelse. Puljen omfatter fremrykkede vedligeholdelsesaktiviteter for 3,0 mio. kr. fra 2019, jf. ØU 02.02.2016, punkt 25.

Der forudsættes udgifter og indtægter fra forsikringsdækkede skader på 0,5 mio. kr., samt 3,95 mio. kr. til energiforbedringer.

Puljen tilføres 0,4 mio. kr. som følge af købet af UCC/Blågård, jf. ØU 31.01.2017, punkt 20.

Endelig overføres ca. 1,5 mio. kr. fra 2016 til 2017 som følge af udskydelse eller annullering af en række aktiviteter.

Samlet økonomisk ramme i 2017 er således 47,6 mio. kr.

Takstfinansieret område

Til de takstfinansierede ejendomme er der i 2017 afsat 4,7 mio. kr. til vedligeholdelse og energiforbedringer.

Som følge af det planlagte byggeprojekt Fremtidens Boliger og Liv på Kellersvej (Boliv) planlægges med et reduceret vedligeholdelsesniveau for en del af de eksisterende bygninger i perioden 2014-18. Dette har medført et mindreforbrug til og med 2016 på 3,6 mio. kr., som overføres til 2017.

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Samlet økonomisk ramme for 2017 er således 8,3 mio. kr.

I 2017 planlægges vedligeholdelsesaktiviteter for 3,8 mio. kr., hvilket medfører en samlet overførsel til 2018 på ca. 4,5 mio. kr. til medfinansiering af byggeprojekt Boliv i 2019.

De to rådighedsbeløb på henholdsvis de skattefinansierede og takstfinansierede områder er udløst som anlægsbevillinger ved budgetvedtagelsen.

Ejendomscenteret varetager det forvaltningsmæssige ansvar som udøvende bygherre for puljerne og planlægger anvendelsen af de afsatte midler.

Bygningsvedligeholdelsen prioriteres tværgående ud fra bygningsfaglige kriterier efter faste retningslinjer. Grundlaget er 10-årige vedligeholdelsesplaner, der løbende ajourføres. Årligt ud møntes planerne i en konkret aktivitetsplan, der er tilpasset de givne økonomiske rammer.

Energiforbedringer prioriteres i overensstemmelse med Energi-handlingsplan 2013-2020 for de kommunale ejendomme og ko-ordineres i sammenhæng med den øvrige vedligeholdelse.

Planlægningen af aktiviteter i 2017 er afsluttet og medfører følgende omsætningsfordeling mellem de enkelte bygningsområder (angivet i 1.000 kr.):

Område	Skat	Takst
Administration	3.100	
Dagtilbud	9.250	
Drift	600	
Familie	350	1.100
Fritid	4.300	
Kultur	3.550	
Senior	4.300	
Skole	18.150	
Social	1.700	2.200
Fast udstyr	800	200
Reserve	1.494	300
SUM	47.594	3.800
Bevillinger	Skat	Takst

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Pulje til PPV og energiforbedringer U	46.194	4.694
Pulje til PPV og energiforbedringer I	-500	
Regulering pga. køb af Blågård	400	
Overførsel fra 2016 til 2017	1.500	3.579
SUM	47.594	8.273
Overførsel fra 2017 til 2018		-4.473

De afsatte beløb til fast udstyr finansierer reparation og udskiftning af køkken- og vaskerimaskiner i daginstitutioner, seniorcentre, skolekantiner og botilbud.

De prioriterede PPV aktiviteter i bygningerne under Sundheds- og Handicapudvalget fremgår af vedlagte bilag.

Opgaverne udbydes afhængigt af omfang og karakter i underhåndsbud eller i begrænset udbud med licitation. Det tilstræbes, at opgaverne udbydes som fag-entrepriser.

Udvalgte aktiviteter herunder især service af tekniske installationer er udbudt i ramme- eller fællesudbud.

Udførelsen af opgaverne fordeles mest hensigtsmæssigt over kalenderåret efter nærmere aftale med de enkelte institutioner.

Center for Økonomi forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. PPV aktivitetsoversigt 2017

Relateret behandling

Økonomiudvalget 02.02.2016, Punkt 25 (Åben)

Økonomiudvalget 31.01.2017, Punkt 20 (Åben)

Punkt 24: Meddelelser

2015/10569

Sundheds- og Handicapudvalget,

01.03.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Bilag

Relateret behandling

Punkt 25: Lukket

2015/10569