

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 09-06-2022

Mødedato Torsdag d. 09. juni 2022 kl. 16:30

Mødested 2608 – Gladsaxeværrelset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af vedtægter til Udsatterådet.....	3
Budgetopfølgning og forventet regnskab 1. kvartal 2022, Psykiatri- og Handicapudvalget.....	5
Eablering af socialpsykiatrisk hjemmepleje.....	8
Redigering af kvalitetsstandards for 2023, voksne med særlige behov.....	10
Budgetbidrag 2023 - 2026 for Psykiatri- og Handicapudvalget.....	13
Beslutningsnote 7 - Analyse af hverdagsteknologi de kommende år.....	18
Idébeskrivelse for nyt ungehus.....	21
Oplæg til temadrøftelse om Handicappolitik 2023-2026: Beslutning.....	24
Ambitionsniveau social balance 2030.....	26
Utsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2021.....	29
Præsentation af arbejdet med hverdagsteknologi på Psykiatri- og Handicapudvalgets område.....	33
Fremfærdprojektet på Kellersvej - Hverdagsteknologi.....	34
Mundtlige meddelelser.....	36
Lukket: Lukkede meddelelser.....	37
Godkendelse.....	38

Punkt 1: Godkendelse af vedtægter til Udsatterådet

21-29-00.01.00-A00

Beslutning

5 medlemmer (Katrine Skov, Calle Greisholm, Susanne Damsgaard, Lone Yalcinkaya og Michael Dorph Jensen) stemte for.

Henrik Sørensen (stedef.) undlod at stemme.

Anbefalet, idet der udarbejdes en årlig status for rådets arbejde og at rådet skal arbejde for at skabe værdifulde tilbud frem for indsatser, som står i vedtægterne i dag.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 14.06.2022

Byrådet 22.06.2022

Sagsfremstilling

Baggrund

I Byråd 29.09.2021, punkt 18, blev det besluttet, at Psykiatri- og Handicapudvalget med inddragelse af Beskæftigelses- og Integrationsudvalget skal træffe beslutning om etablering af et dialogforum, udsatteråd eller lignende for borgere i udsatte positioner. Psykiatri- og Handicapudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget blev orienteret 01.12.2021, punkt 6, og 30.11.2021, punkt 5 om en plan for den videre proces i forhold til at indhente input fra forskellige interessenter. På baggrund af disse input besluttede Psykiatri- og Handicapudvalget 06.04.2022, punkt 1, at der skal etableres et udsatteråd i Gladsaxe Kommune og godkendte en model for udsatterådet.

I denne sag skal forslag til vedtægter til Gladsaxe Kommunes nye udsatteråd behandles.

Forslag til vedtægter

Vedtægterne beskriver de overordnede retningslinjer for Udsatterådet. Vedtægterne indeholder afsnit om: formål, opgaver, funktionsperiode og konstituering, rådets sammensætning, medlemmers virksomhed og forretningsorden, økonomiske forhold og sekretærfunktion samt vedtægtsændringer.

Udkast til vedtægterne kan læses i sin helhed i Bilag 1.

I vedtægterne lægges der op til, at vedtægterne kan ændres, hvis 2/3 af rådet kan tilslutte sig ændringsforslaget "og dette godkendes af Byrådet".

Næste skridt

Der vil blive udpeget medlemmer til Udsatterådet i juni 2022. Som en del af rekrutteringen vil der blive lavet opslag på Facebook og Gladsaxe Bladet. Derudover afholdes diverse infomøder i de relevante tilbud om rådet og rekruttering hertil. Her inviteres både medarbejdere og borgere, hvilket giver dem mulighed for at stille spørgsmål og møde dem, som kommer til at stå for rådets møder og arbejde. Interesserede skal derefter ringe eller sende en mail til administrationen, som vil lave en samlet liste, der bliver indstillet til Psykiatri- og Handicapudvalget efter sommerferien 2022.

Det forventes, at første møde i Udsatterådet afholdes i september eller oktober 2022. Møderne faciliteres af en medarbejder, som arbejder med mødegruppen og gennem sit faglige kendskab, bruger metoder som inddrager alle medlemmerne under møderne.

Som det fremgår af vedtægterne, lader rådet i en 2-årig periode. Inden den første periode udløber, vil der blive evalueret på rådets formål, arbejde, sammensætning, mædevirksomhed mv. for at se, om Udsatterrådet giver mening for borgere i udsatte positioner eller om, der er behov for at lave ændringer.

Økonomiske konsekvenser

Der afsættes årligt 30.000 kroner til dækning af rådets aktiviteter, herunder forplejning til rådets medlemmer, udgifter i forbindelse med det årlige temamøde med Psykiatri- og Handicapudvalget samt udgifter til eventuelle andre arrangementer og/eller udflugter.

Eventuelle opstartsudgifter som måtte opstå i 2022 foreslås finansieret af Psykiatri- og Handicapudvalget under ramme 01 Voksne med særlige behov, tilbud. Den fremadrettede finansiering foreslås sikret gennem en omplacering indenfor Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme i forbindelse med vedtagelsen af budget 2023.

Begge dele under forudsætning af, at rådet oprettes jf. Psykiatri- og Handicapudvalgets 09.06.2022.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslag til vedtægter til udsatterrådet godkendes.

Relateret behandling

Byrådsmeddelelse, 29.09.2021, punkt 18

Beskriftelses- og Integrationsudvalget 30.11.2021, punkt 5

Psykiatri- og Handicapudvalget 01.12.2021, punkt 6

Beskriftelses- og Integrationsudvalget 06.04.2022, punkt 8

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.04.2022, punkt 1

Bilag

Bilag 1: Udkast til vedtægter

Punkt 2: Budgetopfølgning og forventet regnskab 1. kvartal 2022, Psykiatri- og Handicapudvalget

22-4-85.10.00-P07

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Handicapudvalgets budgetopfølgning for 1. kvartal 2022 omfatter udvalgets drifts- og anlægsudgifter og forelægges hermed til godkendelse. Budgetopfølgningen viser et samlet mindreforbrug på 10,6 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Mindreforbruget vedrører primært genbevillinger på de takstfinansierede tilbud fra tidligere år, men der ses igen i 2022 en udfordring på "Voksne med særlige behov" grundet forventet merforbrug på Købsbudgettet.

Resumé

Der forventes merforbrug på køb af bo- og dagtilbud mv. (Købsbudgettet) som det også var tilfældet i 2021. De takstfinansierede tilbud fik genbevilget et betydeligt mindreforbrug fra 2021, hvilket medfører at der også i 2022 forventes et mindreforbrug.

Samlet forventes et mindreforbrug på 10,6 mio. kr. på udvalgets samlede ramme.

Tabel 1: Psykiatri- og Handicapudvalgets rammer, mio. kr.

Beløb i mio. kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forskel ift. Korrigeret budget
Voksne med særlige behov	330,5	340,1	-9,6
Takstfinansierede tilbud	9,6	-3,2	12,9
Boligstøtte og ældreboliger	38,1	30,8	7,3
PHU i alt	378,2	367,6	10,6

Det korrigerede budget er udtryk for vedtaget budget plus de tillægsbevillinger, der gives i løbet af året - eksempelvis videreførelserne fra sidste år.

Mer- og mindreforbrug på rammerne og de underliggende områder vises mere detaljeret i Bilag 1 og beskrives nærmere nedenfor.

Voksne med særlige behov: Merforbrug på købsbudgettet fortsætter i 2022

Forvaltningen forventer et forbrug i 2022 på 340,1 mio. kr., jf. tabel 1, og der forventes dermed et samlet merforbrug på 9,6 mio. kr. på ramme 1.

På udvalgets ramme 1 "Voksne med særlige behov" forventes Købsbudgettet at udvise et merforbrug på 13,4 mio. kr., Socialområdet et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. og endelig forventes mindreforbrug på 3,5 mio. kr. på de resterende områder på Ramme 1.

Udgifterne på Købsbudgettet stiger i det nuværende 2022 skøn med i alt 2,7%, hvilket ca. svarer til den anvendte pris- og lønfremskrivning på Købsbudgettet. Korrigeret for den pris og lønudvikling er der således ingen aktuel forventning om en udgiftsstigning fra 2021 til 2022.

På den baggrund vurderer forvaltningen, at der aktuelt ikke er anledning til yderligere tiltag udover de initiativer der allerede er iværksat.

Det bemærkes videre, at det estimerede forbrug på købsbudgettet alt andet lige, vil være behæftet med nogen grad af usikkerhed ved årets første budgetopfølgning, hvorfor eventuelle bevillingsmæssige initiativer med fordel vil kunne foretages i forbindelse med 2. eller 3. kvartalsopfølgningen.

Endelig forventes der et merforbrug på området 'Driftssikring af boligbyggeri' på 1,3 mio. kr. Dette følger samme mønster som i 2021 og skyldes primært at udgifter til istandsættelser er steget voldsomt. Forvaltningen arbejder på initiativer for at nedbringe udgifterne samt handler på de stigende udgifter i de enkelte sager.

Takstfinansierede tilbud – Genbevillinger fra tidligere år medfører et mindre-forbrug på 12,9 mio. kr.

På de Takstfinansierede tilbud forventes et samlet mindreforbrug på i alt 12,9 mio. kr., hvilket skyldes genbevillinger på 16,1 mio. kr. fra tidligere år. Genbevillingerne indeholder ikke mindst videreførelsen af taksttabspuljen, som ikke blev anvendt i 2021 grundet en høj belægningsprocent på tilbuddene.

Botilbuddene er i nogen grad udfordret af rekrutteringsvanskeligheder til de faste stillinger, hvilket både kan betyde et øget vikarforbrug, men også en ekstra indsats fra de allerede ansatte eller i sidste instans risiko for huller i vagtplanen. På Kellersvej forberedes flytning af 39 borgere over i de nye almene handicapboliger i efteråret, når boligerne står færdige.

Der er i 2022 endvidere fokus på de stigende priser, der bl.a. følger af krigstilstanden i Ukraine, og hvor prisen på fx fødevarer og varme er steget markant. Prisudviklingen følges tæt, og det er aktuelt vurderingen at konsekvensen vil kunne vurderes nærmere ved 2. kvartals budgetopfølgning.

Boligstøtte og ældreboliger – Færre udgifter til især boligydelse medfører mindreforbrug

Med udgangen af første kvartal 2022 forventes et mindreforbrug på samlet 7,3 mio. kr. hvilket kan henføres til boligsikring og boligydelse. Dette flugter med udgiftsudviklingen i 2021.

Anlæg: Mindreforbrug, fordi Kellersvejs udearealer først er færdige i 2023

De vedtagne anlægsprojekter i 2022 og tidsplanen blev forelagt Psykiatri- og Handicapudvalget 01.12.2021, punkt 4. Opfølgning på anlægsudgifter for Psykiatri- og Handicapudvalget efter 1. kvartal fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 2: Nettoanlægsudgifter 2022, mio. kr.

Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet mer-/mindreforbrug
72,9	58,9	14,0

Note: Merforbrug angives med minusfortegn

Det korrigerede budget for nettoanlægsudgifterne på Psykiatri- og Handicapudvalgets område er på 72,9 mio. kr. Forvaltningen forventer et mindreforbrug i 2022 på 14 mio. kr.

Mindreforbruget skyldes primært, at de sidste arbejder på ”Projekt Boliv, Fremtidens boliger og liv på Kellersvej”, herunder udendørs arealer, forventes at strække sig ind i 1. kvartal af 2023. Byggeriet har været midlertidig stoppet, da den tidligere entreprenør gik konkurs.

Den nuværende entreprenør oplyser nu, at de aftalte afleveringsfrister ikke kan overholdes. Gladsaxe Kommune opkræver derfor dagbøder for hver dag de enkelte boenheder forsinkes. Forsinkelsens længde er ikke afgjort endnu, men der forventes ikke en samlet merudgift.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 1. kvartal 2022 samt forventet forbrug hele 2022 fremgår af Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetopfølgningen for 1. kvartal 2022 godkendes.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 01.12.2021, punkt 4

Bilag

Bilag 1: Driftsøkonomi - Psykiatri- og Handicapudvalget 1. kvartal 2022

Bilag 2: PHU anlæg i kv. 2022

Punkt 3: Etablering af socialpsykiatrisk hjemmepleje

22-15-27.00.00-P20

Adresse

Carlshuse, Carl Blocks Allé 7, 2860 Søborg

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Denne sag vedrører forslag om etablering af socialpsykiatrisk hjemmepleje målrettet borgergruppe med komplekse psykosociale udfordringer. Hjemmeplejen foreslås forankret i det psykosociale tilbud Carlshuse, som er organiseret under Psykiatri- og Handicapudvalget. Da opgaven aktuelt løses af hjemmeplejen under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget indebærer forslaget, at der vil være behov for at flytte 4,7 mio. kr. fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets ramme til Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme. Omplaceringen foreslås konkret varetaget i forbindelse med vedtagelsen af budget 2023-2026.

Forudgående tiltag i forhold til etablering af socialpsykiatrisk team

I oktober 2021 ansøgte Gladsaxe Kommune, under forudsætning af politisk godkendelse, om puljemidler fra Socialstyrelsen til etablering af et hjemmeplejeteam målrettet borgere med komplekse støttebehov inden for det socialpsykiatriske område i kombination med behov for praktisk hjælp og/ eller personlig pleje. I januar 2022 blev Psykiatri- og Handicapudvalget og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget orienteret om, at puljeansøgningen desværre ikke var blevet imødekommet, men at forvaltningen ville arbejde videre med indsatsen.

Efter afslaget har Social- og Sundhedsforvaltningen arbejdet videre med, hvordan behovet for en styrkelse af støtten til denne målgruppe vil kunne realiseres uden fondsmidler. Denne sag forelægges enslydende i henholdsvis Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022 og Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022 med henblik på godkendelse af forslag om etablering af socialpsykiatrisk hjemmepleje efter Lov om social service § 83.

Behov for hjemmepleje med særlig viden om psykiatri

I Gladsaxe Kommunes hjemmepleje oplever man, at der er en gruppe af borgere, som grundet komplekse psykosociale udfordringer har vanskeligt ved at modtage hjemmehjælp i de rammer hjemmeplejen kan tilbyde. Denne målgruppe har behov for at blive mødt af en hjemmepleje med særlig faglig viden om psykiatri, og samtidig har disse borgere ofte også behov for at have så få medarbejdere omkring sig som muligt for at sikre trivsel og trykthed gennem opbygning af gode relationer.

Øget kvalitet og styrket arbejdsmiljø

Formålet med en specialiseret socialpsykiatrisk hjemmepleje er at :

- styrke kvaliteten af den hjemmeplejeindsats, som leveres til denne komplekse og sårbare målgruppe,
- sikre sammenhængen i de indsatser borgerne får fra socialpædagogiske hjemmevejledere og personlig og praktisk hjælp fra hjemmeplejen,
- styrke arbejdsmiljøet for medarbejderne i hjemmeplejen ved at samle de mest komplekse opgaver, som forudsætter viden om det socialpsykiatriske område i et stærkt fagligt miljø.

Bemanning af den socialpsykiatriske hjemmepleje

En gennemgang af opgaver for en mulig kommende socialpsykiatrisk hjemmepleje viser, at langt de fleste opgaver ligger i dag- og aften timerne, samt at der er opgaver både hverdage og i weekender. For at den socialpsykiatriske hjemmepleje kan levere en kontinuerlig pleje dag og aften alle ugens syv dage, er der behov for 12 medarbejdere i alt. Målsætningen er at indsatserne leveres af social- og sundhedsassistenter, da denne faggruppe har mulighed for at løse en bred vifte af opgaver inden for personlig pleje og praktisk hjælp. Derved kan borgernes behov for færrest mulige hjælpere i hjemmet bedst imødekommes. Det er vurderingen, at der ikke er behov for en specialiseret socialpsykiatrisk hjemmeplejeindsats om natten. Derfor vil eventuelle opgaver om natten fortsat blive varetaget af den almindelige hjemmepleje. Såfremt borgeren har behov for hjemmesygepleje, vil dette blive løst af Gladsaxe Kommunes hjemmesygepleje.

Organisatorisk forankring i Carlshuse

Det foreslås videre, at den socialpsykiatriske hjemmepleje organisatorisk forankres i Carlshuse, som også huser

kommunens hjemmevejledere, der yder socialpædagogisk støtte og vejledning til borgere i eget hjem i samme målgruppe efter Lov om social service § 85. Borgere, som vil være tilknyttet den socialpsykiatriske hjemmepleje vil typisk også modtage støtte fra hjemmevejlederne, hvorfor koordinering og faglig sparring er meget relevant af hensyn til at sikre en helhedsorienteret indsats til borgerne. Nogle indsatser vil også kunne løses af en medarbejder og ikke som i dag af to.

Ved organisatorisk og fysisk at placere den socialpsykiatriske hjemmepleje sammen med den socialpædagogiske støtte til borgere i eget hjem for samme målgruppe styrkes den psykiatrifaglig understøttelse af hjemmeplejen, dels gennem fælles ledelse med særlig viden om dette område, dels gennem styrket samarbejde mellem hjemmeplejen og hjemmevejlederne og dels via supervision. Den sundhedsfaglige sparring vil ske via faglig sparring med hjemmesygeplejen og via fortsat faglig sparring med den almindelige hjemmepleje.

Økonomiske konsekvenser

Da hjemmeplejeopgaverne til de borgere, der er i målgruppen for socialpsykiatriske hjemmepleje, foreslås organisatorisk flyttet fra hjemmeplejen til Carlshuse, indebærer forslaget, at der skal flyttes budget på i alt 4,7 mio. kr. fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets ramme til Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme. Det samlede beløb består dels af 3,9 mio. kr., som dækker over lønudgifter, der flyttes en til en som følge af opgaveflytningen. Derudover indeholder forslaget en merudgift på 0,8 mio. kr. Merudgiften følger primært af, at den socialpsykiatriske hjemmepleje under Carlshuse udelukkende vil bestå af social- og sundhedsassistenter, samt at forslaget indebærer en opnormering på et årsværk. Det foreslås, at budgetomplaceringen af de samlet set 4,7 mio. kr. håndteres i forbindelse med vedtagelsen af budget 2023-2026.

Personalemæssige konsekvenser

Hvis forslaget om etablering af en socialpsykiatriske hjemmepleje godkendes, vil forvaltningen igangsætte en proces for bemanning af denne opgave. Det forventes, at bemanningen kan ske dels via frivillig overflytning af medarbejdere, som allerede er ansat i hjemmeplejen og dels via ekstern rekruttering. Af hensyn til at sikre en god opstart kan der derudover blive tale om tidsafgrænsede udlån af enkelte medarbejdere fra hjemmeplejen.

Opstartstidspunkt

Den socialpsykiatriske hjemmepleje vil, hvis forslaget bliver godkendt, kunne starte op primo 2023.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslag om etablering af en socialpsykiatrisk hjemmepleje godkendes, og
2. at der i forbindelse med budget 2023-2026 omplaceres 4,7 mio. kr. årligt fra 2023 og frem fra Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets ramme "Tilbud til ældre" til Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme "Voksne med særlige behov".

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 05.01.2022, punkt 3

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 05.01.2022, punkt 3

Psykiatri- og Handicapudvalget 03.11.2021, punkt 7

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.11.2021, punkt 7

Punkt 4: Redigering af kvalitetsstandarder for 2023, voksne med særlige behov

22-1-27.03.00-A21

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder på Psykiatri- og Handicapudvalgets område, Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov, revideres hvert år i henhold til årshjul på området vedtaget på Social- og Handicapudvalget 18.11.2015, punkt 78.

Kvalitetsstandarderne beskriver det lovgivningsmæssige og politisk vedtagne serviceniveau for de indsatser efter Lov om social service, der tilbydes voksne med særlige behov, dvs. borgere over 18 år med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Bevillingen af indsatser vil altid bero på en konkret, individuel vurdering af den enkelte borgers behov.

I denne sag fremlægger Social- og Sundhedsforvaltningen høringssvar fra relevante interessenter, suppleret med forvaltningens svar og bemærkninger, jf. Bilag 2. Høringssvarene danner baggrund for de temaer og tilretninger, der vil blive indarbejdet i Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov for 2023.

Udvalget får de reviderede kvalitetsstandarder for 2023 til behandling sidst på året.

Høring af kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov

Ifølge årshjulet starter revideringsprocessen i februar/marts måned med, at de vedtagne kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov sendes i høring hos:

- Handicaprådet
- Seniorrådet
- Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg

Handicaprådet, Seniorrådet og Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg har haft de gældende kvalitetsstandarder i høring ved deres møder i marts 2022. De gældende kvalitetsstandarder for 2022 er vedlagt som bilag 1.

Seniorrådet har ikke afgivet høringssvar, men svar fra Handicaprådet og Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg gennemgås nedenfor. Høringssvar fra Handicaprådet er dels modtaget som skriftligt svar og dels som mundtligt høringssvar på møde 09.03.2022.

Nedenfor gennemgås de indkomne høringssvar samt forvaltningens bemærkninger. Høringssvar og bemærkninger uddybes i Bilag 2.

Forslag til præciseringer

Handicaprådet og Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg stiller en række forslag til præcisering af bestemte afsnit og formuleringer. Det gælder bl.a. tydeliggørelse af bekæmpelse af ensomhed og fokus på mental sundhed, af arbejdet med at støtte borgeren i at mestre eget handicap og/eller psykisk sårbarhed, samt forventning om progression, når man bor i et botilbud efter § 107. Disse rettelser vil blive indarbejdet i kvalitetsstandarderne for 2023.

Forslag, der kan have økonomisk betydning

Handicaprådet stiller desuden en række forslag til præcisering af formuleringer, som det er forvaltningens vurdering, kan have betydning for indholdet eller forståelsen/fortolkningen af de pågældende standarder.

Det drejer sig om at ændre ”mindst indgribende tilbud” til ”kvalificeret tilbud” i indsatsstrappen, samt at gennemgå kvalitetsstandarderne med henblik på at der ikke står som hovedregel eller som udgangspunkt i forhold til bevilling af hjælpen, i de standarder, hvor det ikke er en del af lovteksten.

Det er forvaltningens vurdering at indsatsstrappen og begreberne ’mindst indgribende tilbud’ og ’som udgangspunkt tilbydes’ er vigtige begreber i forhold til en god forventningsafstemning i samarbejdet mellem borger, evt. pårørende og sagsbehandler. Forvaltningen vurderer, at et kvalificeret tilbud er det mindst muligt indgribende tilbud, der samtidig opfylder borgers behov.

I forhold til begrebet ’som udgangspunkt’ benyttes det til at beskrive mindst indgribende og, hvis muligt, lokale løsninger i eller i nærheden af kommunen. Dette har til formål at styrke den enkeltes netværk, og at bevare en tilknytning til Gladsaxe Kommune. Bevilling af en indsats foregår altid på baggrund af en konkret, individuel vurdering af den enkelte borgers behov, og ’som udgangspunkt’ betyder derfor ikke, at støtten ikke kan tilrettelægges anderledes, eller have en anden beliggenhed.

Forslag, der kan have betydning for serviceniveauet

Handicaprådet stiller forslag om øget ledsagelse og deltagelse i samtaler hos bl.a. læger og øvrige sundhedstilbud samt Jobcenter. Det er forvaltningens vurdering, at sådanne indsatser vil være en udvidelse af serviceniveauet, og at efterspørgslen vil betyde, at andre indsatser enten vil skulle nedprioriteres, eller at der skal tilføres ekstra midler til psykiatri- og handicapområdet. I stedet foreslår forvaltningen, at der benyttes alternativer som fx samarbejde med frivillige ledsagere, bisiddere mv.

Bemærkninger til praksis og timetal

Endelig har Handicaprådet en række bemærkninger, der særligt hænger sammen med praksis for bevilling og støtte, bl.a. udmåling af timetal. Disse bemærkninger besvares i Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at de foreslåede rettelser indarbejdes i Kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov, og
2. at det endelige forslag til Kvalitetsstandarder for 2023 vil blive forelagt udvalget inden udgangen af 2022.

Relateret behandling

Social- og Handicapudvalget 18.11.2015, punkt 78

Psykiatri- og Handicapudvalget, 02.06.2021, punkt 4

Psykiatri- og Handicapudvalget, 04.05.2022, punkt 2

Bilag

Bilag 1: Kvalitetsstandarder 2022. Endelige med for-og bagside

Bilag 2: Høringssvar og forvaltningens bemærkninger. 10.05.2022

Punkt 5: Budgetbidrag 2023 - 2026 for Psykiatri- og Handicapudvalget

22-5-85.10.00-P07

Beslutning

Enhedslisten fremsatte følgende ændringsforslag:

"Alle spareforslag og ønsker på Bilag A2 under Bilag 1, overgår til budgetforhandlingerne.

Begrundelse: Vi ønsker, at diskussion og beslutning for at sikre midler til eksisterende aktiviteter og nødvendige nye tiltag tages i forbindelse med budgetforhandlingerne og i lyset af den nye budgetaftale som lige er indgået mellem KL og regeringen. Det vil give mere tid til at belyse konsekvenser af forslag til finansiering, og budgetforhandlingerne vil give mulighed for at prioritere aktiviteter og økonomi på tværs af kommunens forskellige områder, så der forhåbentlig kan findes bedre løsninger."

Henrik Sørensen (stedef.), Susanne Damsgaard, Lone Yalcinkaya og Michael Dorph Jensen stemte for ændringsforslaget.

Katrine Skov og Calle Greisholm stemte imod.

Tiltrådt.

Ad indstillingen:

Katrine Skov og Calle Greisholm stemte for.

Henrik Sørensen (stedef.), Susanne Damsgaard, Lone Yalcinkaya og Michael Dorph Jensen stemte imod.

Forkastet.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger budgetbidrag 2023-2026 for Psykiatri- og Handicapudvalgets område.

Budgetbidraget er udarbejdet i overensstemmelse med budgetcirkulæret (jf. Økonomiudvalget 05.04.2022, punkt 5).

Det betyder, at der er indarbejdet finansieringsforslag, som samlet svarer til ca. 1 pct. af udvalgets serviceudgifter. Finansieringsforslagene fremgår af Bilag A2 "Forslag indenfor rammen" og Bilag C "Beskrivelse af finansieringsforslag mht. indhold, målsætninger, personalemæssige konsekvenser og økonomi".

Forslagene på Bilag A2 er omprioriteringer, hvor ændringer i eksisterende indsatser er med til at finansiere andre og eventuelt nye indsatser inden for rammen. Summen af ændringerne er derfor 0, og ændringerne implementeres efter udvalgets godkendelse, og indgår derfor ikke i den videre budgetproces.

Forslagene på Bilag C indgår som omprioriteringsforslag jf. Bilag A2.

Høringssvar fra Psykiatri- og Handicap's MED møde 31.05.2022 er vedlagt som Bilag 4.

Det bemærkes, at budget og takster på det takstfinansierede område (Ramme 3) ikke fastsættes endeligt i forbindelse med selve budgetbidraget, men først senere i budgetprocessen.

Materialet (Bilag 1) omfatter følgende Bilag:

- Bilag A: Overensstemmelse med driftsrammen
- Bilag A1: Tekniske korrektioner
- Bilag A2: Beskrivelse af forslag til ændringer i aktiviteterne inden for rammen
- Bilag B: Ønsker til nye aktiviteter
- Bilag B1: Beskrivelse af ønsker om nye driftsaktiviteter
- Bilag C: Forslag til finansiering af ønsker
- Bilag C1: Beskrivelse af forslag til finansiering af ønsker
- Bilag E: Overensstemmelse med anlægsrammen
- Bilag F: Bemærkninger til anlægsbudget
- Bilag G: Ønsker til nye anlægsprojekter
- Bilag G1: Beskrivelse af ønsker til nye anlægsprojekter
- Bilag H: Takstbilag
- Bilag I: Status på beslutningsnoter fra Budget 2021

Beskrivelse af de enkelte bilag:

Bilag A er en oversigt over de tekniske korrektioner, der er indregnet i budgetbidraget. Der er indarbejdet merudgifter som følge af en reform af Socialtilsynet samt en afbalancering af indtægtsbudgetterne på de takstfinansierede tilbud.

Bilag A1 beskriver de tekniske korrektioner nærmere.

Bilag A2 beskriver forslag til ændringer i aktiviteterne inden for rammen.

Det første forslag udspringer af øgede udgifter til køb af bo- og dagtilbud til handicappede og sindslidende borgere (købsbudgettet):

- For at imødegå et stigende udgiftspres på købsbudgettet afsættes 2,7 mio. kr. i årene 2023-2026.
- Det andet forslag indeholder tre mindre justeringer af udvalgets ramme, hvor der afsættes 0,01 mio. kr. til Handicappriisen samt 0,04 mio. kr. til udvalgets studietur (udvalget er på rejse en gang i valgperioden ca. pris 0,16 mio. kr.) samt 0,03 mio. kr. til et nyetableret udsatteråd.

Samlet omprioriteres 0,08 mio. kr. til disse formål i årene 2023-2026

Forslagene finansieres ved følgende tre finansieringsforslag for årene 2023 til 2026:

- Der indarbejdes en effektivisering på de takstfinansierede tilbud på 1,5% svarende til godt 2 mio. kr. Da Gladsaxe kommune sælger en stor andel af de takstfinansierede pladser til andre kommuner vil den reelle besparelse i Gladsaxe udgøre 0,75 mio. kr. En reduktion på 1,5 pct. vurderes mulig ikke mindst i lyset af de mindreforbrug det takstfinansierede område har udvist i de seneste regnskabsår.
- Øget anvendelse af kompenserende støtte efter Servicelovens § 85 (fleksibel udvidet støtte) som alternativ til botilbud på det psykosociale område. Erfaringer fra 2021 viser, at den faglige udvikling med øget anvendelse af fleksibel udvidet støtte som alternativ til botilbud også har et økonomisk potentiale. En øget brug af den udvidede støtte i eget hjem vil medføre en besparelse på 1,7 mio. kr.
- Der indarbejdes en justering af budgettet på ”Socialpædagogisk træning og botilbud uden døgndækning” (SB) på 0,3 mio. kr. som følge af tidligere års mindreforbrug.

På Psykiatri- og Handicapudvalgets område udgør 1 pct af den samlede serviceramme et beløb på 3,2 mio. kr. Det samlede indstillede beløb på servicerammen udgør jf. ovenstående 2,75 mio. kr. Der indstilles således knap 0,5 mio. kr. mindre end måltallet, hvilket skyldes, at der er indstillet et tilsvarende større beløb på Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets område. Dermed er der samlet set tale om en 1 pct. reduktion på tværs af de to udvalg.

Der er på Bilag A2 i alt afsat finansiering til omprioritering på 2,750 mio. kr. i 2023 og frem.

Bilag B indeholder ønsker til nye driftsaktiviteter.

Der er ikke opstillet forslag til driftsønsker på Psykiatri- og Handicapudvalgets område.

Bilag C indeholder forslag om finansiering, som indgår i den videre budgetproces.

Bilag C1 beskriver forslag til finansiering nærmere.

Bilag D viser ændringer i de demografiske udgifter i forhold til de tidligere budgetterede udgifter.

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

Bilag E viser allerede vedtagne anlægsprojekter tilføjet tekniske korrektioner vedrørende de større anlæg i 2026, og Bilag F beskriver anlægsprojekterne i Bilag E nærmere.

Bilag G indeholder udvalgets forslag til nye anlægsønsker, herunder også videreførelse af eksisterende puljer.

Der foreligger tre anlægsønsker. De vedrører videreførelse af funktionsændringspuljen på henholdsvis ikke-takstfinansierede tilbud og de takstfinansierede tilbud, i alt 1,4 mio. kr. Puljerne ønskes videreført til Budget 2026 og anvendes blandt andet til mindre bygningsmæssige ændringer. Det tredje anlægsønske omhandler etablering af et nyt Ungehus. Dette med baggrund i at det nuværende Ungehus ikke understøtter det pædagogiske arbejde med de unge og ikke mindst, at der i den nuværende bygning er konstateret asbest og pcb. Samlet søges der afsat 80 mio. kr. i budgetperioden.

Bilag G1 beskriver anlægsønskerne i Bilag G nærmere.

Bilag H indeholder forslag til takster og gebyrer på Psykiatri- og Handicapudvalgets område, der skal være gældende i budgetperioden.

Der er ikke indført nye gebyrer eller sket ændringer i taksterne for 2023 i forhold til 2022 ud over almindelig pristalsregulering.

Bilag I indeholder en samlet status på de beslutningsnoter, der blev vedtaget i Budget 2022, og som afrapporteres til Psykiatri- og Handicapudvalget.

Forelæggelse for MED-udvalg

Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg behandler budgetbidraget 31.05.2022. Eventuelle bemærkninger forelægges mundtligt på mødet.

Ønsker til Budget 2023-2026 fra råd og brugerbestyrelser

Fra Handicaprådet er indgået et ønske om et blad tilsvarende ældreområdet 60+, men med fokus på handicappede og deres pårørende. Forvaltningen vurderer, at målgruppen er for uensartet til, at det er relevant med et blad for mennesker med handicap - også når man medregner deres pårørende. En styrkelse af kommunikation i relation til denne målgruppe kan i givet fald ske på andre måder.

Fra Handicaprådet er også indgået et ønske om ansættelse af en pårørendevejleder.

Interesseorganisationer som SIND, LEV, Epilepsiforeningen og andre har en stor indsigt, forståelse og mulighed for at understøtte behovene for pårørende.

Forvaltningen vurderer, at der derudover ikke er en tilstrækkelig efterspørgsel efter en pårørendevejleder.

Endelig er indgået et ønske fra Cathrinegårdens bruger- og pårørenderåd, som ønsker et orangeri/multirum bygget på Cathrinegårdens areal.

Forvaltningen vurderer, at et orangeri ikke er afgørende nødvendigt for driften af tilbuddet. Det bemærkes videre, at driften af et øget kommunalt areal i givet fald vil øge prisen på botilbudspladserne marginalt, selv om selve byggeriet eventuelt kunne finansieres af tidligere overskud på området.

Se Bilag 2 og 3 for de fulde beskrivelser af budgetønsker.

Sagen fremlægges af

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslag i Bilag A2, om at udgifter for i alt 2,75 mio. kr. i perioden 2023 og frem finansieres af tilsvarende mindreudgifter godkendes, og

2. at Psykiatri- og Handicapudvalgets budgetbidrag 2023-2026 indgår i den videre budgetproces.

Relateret behandling

Økonomiudvalget 05.04.2022, punkt 5

Bilag

Bilag 1 PHU Budgetbidrag 2023-26

Bilag 2 - Budgetønsker fra Handicaprådet

Bilag 3 - Cathrinegårdens budgetønske

Bilag 4. Høringssvar vedr. PHU's budgetbidrag 2023-2026

Punkt 6: Beslutningsnote 7 - Analyse af hverdagsteknologi de kommende år

21-6-29.00.00-P20

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om Budget 2022-2025, at der skal gennemføres en analyse af hverdagsteknologi i Gladsaxe Kommune (Beslutningsnote 7): ”Gladsaxe Kommune har i flere år arbejdet målrettet med at afprøve og implementere hverdagsteknologi. I perioden med Covid-19 har der været et større brug af for eksempel skærmbesøg til glæde og gavn for flere borgere. Der igangsættes en analyse af, i hvilket omfang hverdagsteknologi, sammen med rehabilitering, kan medvirke til øget fleksibilitet og til at styrke borgerens selvbestemmelse i eget liv. Analysen skal ligeledes afdække, om der er barrierer i lovgivningen eller i samarbejdet med regioner, apoteker og praktiserende læger, som hindrer implementeringen af nye metoder til gavn for borgerne. Analysen forelægges Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i foråret 2022”

Da hverdagsteknologi også er relevant på Psykiatri- og Handicapområdet, forelægges analysen enslydende for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022 samt Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022.

Analysens hovedpointer og anbefalinger opsummeres herunder. Den fulde analyse inkl. beskrivelse af en række hverdagsteknologiske løsninger er vedlagt som Bilag 1.

Hverdagsteknologi har fortsat potentiale til at fremme selvhjulpenhed og tryghed blandt borgerne

Hverdagsteknologi udvikler sig kontinuerligt, og der er fortsat et stort potentiale i at arbejde med hverdagsteknologi. Hverdagsteknologi kan både være med til at understøtte en værdig pleje af de borgere, der er afhængige af kommunens støtte og omsorg samt fremme deres selvstændighed, sikkerhed og tryghed. Hverdagsteknologi kan desuden medvirke til at forebygge sygdom og indlæggelser blandt især ældre borgere. I analysen gennemgås udvalgte teknologier med henblik på at tegne et billede af, hvilke teknologier der aktuelt er modne samt at vise teknologiernes forskellighed angående bl.a. antal borgere i målgruppen og hvilke effekter teknologierne skaber for såvel borgeren som medarbejderne.

For kommunen handler arbejdet med hverdagsteknologi både om borgernes værdighed, selvhjulpenhed, sikkerhed og trivsel, men samtidig også om at øge den kommunale kapacitet til opgavevaretagelse, så vi kan løfte flere opgaver i en fremtid, hvor antallet af medarbejdere på velfærdsområderne ikke vil stige i samme takt som antallet af borgere med behov for hjælp. Det handler derfor også om, at vi forbereder os bedst muligt på den offentlige debat om brug af teknologi på velfærdsområderne, som vi må forvente i de kommende år.

Barrierer udenfor borgeren og kommunen

Udbredelse og implementering af hverdagsteknologi i kommunen og blandt borgerne møder en række eksterne barrierer eller udfordringer.

For eksempel forhindrer lovgivningen udbredelse af en række hverdagsteknologiske løsninger blandt borgere, der vil have gavn af teknologien, men som ikke kan give et habilt, informeret samtykke til anvendelsen af teknologien – og i mange tilfælde er det dermed ikke lovligt at anvende teknologierne til de pågældende borgere. Eksempler på sådanne teknologier er digitalt tilsyn og intelligent ble med integreret sensor, der begge gennemgås i bilaget.

En anden barriere opstår, når beslutningskompetencen til anvendelse af hverdagsteknologien ikke ligger hos borgeren eller kommunen. Et aktuelt eksempel er dosisdispensering, hvor borgerens medicin maskinelt fordeles i doser på apoteket, i stedet for at blive optalt og fordelt i medicinæsker af kommunens medarbejdere. Her er det borgerens alment praktiserende læge, som har kompetencen til at henvise borgeren til ydelsen, og det er derfor afgørende, at ordningen har opbakning fra almen praksis, herunder også at ordningen er økonomisk rentabel for den enkelte læge i forhold til lægens tidsforbrug.

Kendskab og forventninger til hverdagsteknologi er centralt

Borgerne og deres pårørendes kendskab til hverdagsteknologi og forventninger til kommunens opgaveløsning er desuden central for borgernes anvendelse af teknologi til at forblive selvhjulpne og uafhængige af kommunens medarbejdere. I de kommende år vil der både på lokalt og nationalt niveau være behov for drøftelse af, i hvilket omfang hverdagsteknologi skal være en del af den kommunale opgaveløsning. Samtidig er det nødvendigt, at borgerne bliver opmærksomme på relevante hjælpemidler og teknologier, inden behovet for hjælp opstår, så de i tide kan blive fortrolige med teknologien. Her har kommunen, men i høj grad også organisationer, civilsamfundet og de pårørende, en vigtig rolle i at udbrede viden.

Anbefalinger på baggrund af analysen

1. Vi anbefaler, at der i Gladsaxe Kommune de kommende år fokuseres særligt på implementering af hverdagsteknologier, der er relevante på tværs af ældre- samt psykiatri- og handicapområdet, og har en relativ stor forventet volumen af borgere - og som har en forventet positiv effekt for både borgernes trivsel og trykthed samt medarbejdernes arbejdsmiljø. Anbefalingen er et udtryk for fremadrettet prioritering i erkendelse af, at organisationen ikke kan implementere alt for mange forskellige løsninger samtidig.
2. Vi anbefaler, at man i forbindelse med prioritering af nye tiltag fokuserer på flere forskellige parametre, der relaterer sig til, hvilke gevinster der er for borgeren ved at bruge teknologien, hvilke effekter der er for arbejdsmiljø og ressourceforbrug samt hvilke eventuelle økonomiske konsekvenser teknologien har. Med ressourceforbrug skal også forstås en vurdering af, hvordan teknologien bidrager til at øge den samlede kapacitet i forvaltningen til at hjælpe borgeren i en fremtid, hvor der bliver mangel på arbejdskraft – fx ved at frigøre ressourcer, der kan bruges til at varetage andre opgaver hos borgeren.
3. Vi anbefaler, at der fremover i højere grad bruges servicedesign til at afdække konkrete behov hos borgere og medarbejdere og at matche behovene med hverdagsteknologiske løsninger – frem for at tage udgangspunkt i en given løsning og undersøge, hvilke borgere der kan have gavn af løsningen. Servicedesign som metode kan også bruges til at inddrage medarbejderne og så vidt muligt borgerne i tilrettelæggelse af implementeringsprocessen, så vi arbejder med en tilgang, der skaber rum til at lære, fejle og justere undervejs, og som derved får de bedste forudsætninger for at lykkes.
4. Vi anbefaler, at brug af hverdagsteknologi skrives endnu tydeligere ind i kvalitetsstandarden på både ældreområdet og psykiatri- og handicapområdet, så det bliver helt klart, at teknologi indgår som en del af visitationsgrundlaget og opgaveløsningen, og at borgeren ikke kan forvente at få hjælp fra kommunen, hvis man kan klare opgaven selv ved brug af teknologi.
5. Vi anbefaler, at der i Social- og Sundhedsforvaltningen bliver et øget fokus på at udbrede kendskabet til hverdagsteknologi blandt borgerne i kommunen inden de får brug for hjælp fra fx hjemmeplejen. Dette er særligt relevant blandt gruppen af ældre borgere, der ikke aktuelt har behov for hjælp i hjemmet, men som kan have gavn af at blive fortrolige med relevante hjælpemidler eller teknologier, inden deres fysiske eller psykiske funktionsevne mindskes med alderen. Herved kan borgerne forblive selvhjulpne med flere opgaver i længere tid uden behov for

kommunens hjælp og støtte. Udbredelse af viden om hverdagsteknologi og hjælpemidler kan med fordel ske via samarbejde med civilsamfundet, eksempelvis Seniorrådet, foreninger eller organisationer, der har kontakt til ældre borgere og kan være med til at skabe dialog og erfaringsudveksling.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at afrapporteringen med tilhørende anbefalinger godkendes.

Bilag

Bilag 1. Afrapportering af Beslutningsnote 7

Punkt 7: Idébeskrivelse for nyt ungehus

21-1-27.03.00-P20

Beslutning

4 medlemmer (Katrine Skov, Calle Greisholm, Michael Dorph Jensen og Henrik Sørensen (stedf.)) stemte for.

Lone Yalcinkaya og Susanne Damsgaard undlod at stemme.

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Gladsaxe Kommunes ungehus på Valdemars Allé har i længere tid været udfordret af, at husets fysiske rammer ikke er tidssvarende til at drive et tilbud målrettet unge med psykosociale udfordringer. Derfor er der med Budgetaftale 2022-25 afsat 2,0 mio. i 2022 til forundersøgelser og projektering i forbindelse med udvidelse og udvikling af et nyt ungehus som erstatning for det nuværende.

Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet en idébeskrivelse for et nyt ungehus, der i højere grad skal understøtte det pædagogiske arbejde i tilbuddene. Idébeskrivelsen findes vedlagt som Bilag 1, og de vigtigste elementer beskrives i denne sag.

Med sagen skal Psykiatri- og Handicapudvalget tage stilling til, om udvalget vil indstille, at der skal afsættes penge til et nyt ungehus i budgetforhandlingerne for 2023-26.

Det nuværende ungehus

Ungehuset rummer i dag fire forskellige tilbud målrettet unge mellem 18 og 31 år med psykosociale udfordringer:

1. Aktivitets- og samværstilbuddet Kildevældet
2. Botræningen i Ungehuset
3. Kildevældets akutpladser
4. Ungehuset nødboliger (fortrinsvis til unge)

Husets fysiske rammer understøtter ikke i særligt høj grad det pædagogiske arbejde med borgerne. Indretningen er ikke egnet til botræning, og bygningen er slidt. Dertil kommer, at der er konstateret asbest og PCB i den.

Derfor vil det være nødvendigt over de næste 10 år at miljøsanere bygningen, hvis den fortsat skal benyttes. Det vil, ifølge Ejendomscenteret, koste mellem 15 og 20 mio. inkl. genhusning.

Vision for det nye ungehus

Social- og Sundhedsforvaltningen vil skabe et ungehus, der på én og samme tid kan fungere som et trygt hjem og et livligt og mangfoldigt samlingspunkt. Et sted, der inviterer til interessebaserede fællesskaber, som man frit kan vælge til og fra.

Huset skal være attraktivt og moderne, så det tiltrækker og fastholder de unge i husets tilbud, og det skal understøtte en koordineret og helhedsorienteret indsats.

Formålet skal være at skabe de bedst mulige rammer for at hjælpe unge med psykosociale udfordringer til en selvstændig tilværelse, hvor de er i stand til at indgå i uddannelses- og arbejdslivet, sociale fællesskaber og samfundet i øvrigt på lige fod med deres jævnaldrende.

Forbedring af de fysiske rammer for tilbuddene til de unge

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at de nuværende tilbud i Ungehuset er passende til at yde den fornødne støtte til unge med psykosociale udfordringer i kommunen.

Forvaltningen ønsker således ikke at udvide tilbuddene i huset, men blot at forbedre de fysiske rammer for at øge kvaliteten i tilbuddet. Kun akutboligerne (jf. Servicelovens § 110) foreslås udvidet med to pladser.

Nuværende beliggenhed også egnet til det nye hus

Grunden på Valdemars Allé vurderes umiddelbart som en egnet beliggenhed for det nye ungehus. Grunden er placeret tæt på det kommende Sundheds- og Beskæftigelseshus, der åbner i 2025 på Fremtidsvej, og som kommer til at rumme en lang række tilbud, som de unge bruger. Derudover er der gode muligheder for offentlig transport med både tog og bus i nærheden, hvilket gør det nemt for de unge både at komme til ungehuset, bevæge sig rundt til andre tilbud i kommunen og få besøg i Ungehuset.

Ejendomscenteret (EJC) vurderer dog, at en ombygning af det nuværende Ungehus vil være kostbar pga. bygningens konstruktion, som består af tykke mure og bærende stålkonstruktioner. Hvis det ønskes fortsat at benytte grunden, foreslår EJC derfor, at huset rives ned, og der i stedet bygges nyt.

Forbehold for støj

Det bør bemærkes, at grunden, hvor det nuværende ungehus befinder sig, er beliggende i et område, hvor støjen overstiger de vejledende støjgrænser.

Hvis man ønsker at opføre det nye ungehus på samme grund som det nuværende, skal det således undersøges, hvorvidt det er muligt at bygge på grunden på en sådan måde, at støjen reduceres tilstrækkeligt. EJC anbefaler, at der inddrages en ekstern rådgiver til at foretage undersøgelsen.

Alternativet hertil er, at der findes en anden egnet byggegrund i kommunen.

Tidsplan

Ejendomscenteret vurderer, at det vil tage fem år fra igangsættelse af byggeprojektet, til det nye ungehus står færdigt. Tidsplanen er inddelt i fem faser, som hver anslås at tage et år:

1. Byggeprogram og udbudsmateriale
2. Totalentreprise og projektkonkurrence
3. Dispositionsforslag, projektforslag og myndighedsbehandling
4. Hovedprojekt, byggeplads og byggeri
5. Byggeri og aflevering

Tidsplanen forudsætter, at der er skabt fuldstændig klarhed over ønskerne til huset, og at der er fundet en passende grund, hvis det ikke kan lade sig gøre at bygge på Valdemars Allé.

Økonomiske konsekvenser

Anlægsbehov

Ejendomscenteret vurderer, at anlægsbehovet for et nyt ungehus på samme matrikel som det nuværende er 82 mio. kr., hvoraf de 2 mio. kr. allerede er afsat i 2022 til forundersøgelser. De 82 mio. kr. inkluderer 16 mio. kr. til nedrivning af det nuværende ungehus og 2 mio. kr. til genhusning. At der er afsat så stort et beløb til nedrivning skyldes bl.a. de væsentlige forekomster af PCB og asbest i bygningen.

For at kunne følge ovennævnte tidsplan skal 80 mio. kr. afsættes over de fire budgetår, der forhandles om i 2022, efter følgende plan:

Beløb mio. kr.	2023	2024	2025	2026
Anlægsinvestering	1,5	1,5	3,5	73,5

Hvis det i stedet ønskes at placere ungehuset på en anden grund, vil anlægsbehovet, ekskl. nedrivning, men inkl. forundersøgelser, være 64 mio. kr. Dertil kommer udgifter til køb af grund, som bl.a. afhænger af ønsket beliggenhed. Grundpriser i Gladsaxe Kommune er forholdsvis høje, og det endelige anlægsbehov vil afhænge af, om den eksisterende grund sælges og til hvilken pris.

Det vedhæftede budget er behæftet med stor usikkerhed. Dels fordi projektet endnu er i sin tidlige fase, og dels fordi budgettet er udarbejdet på baggrund af gældende priser i februar 2022, inden krigen i Ukraine brød ud. Krigen har medført et yderligere pres på forsyningslinjer og leverancer af byggematerialer, som allerede var presset som følge af Covid-19 pandemien. Den præcise stigning i priser som følge af Covid-19 og krigen kendes ikke på nuværende tidspunkt.

Driftsbudget

Det forventes ikke, at det nye ungehus vil medføre merudgifter til driften af tilbuddene i huset. Idet de to botræningstilbud i det nuværende ungehus og Buddingecenteret kan samles i huset, vil det til gengæld føre til en årlig besparelse på 0,5 mio. kr. til driftsomkostningerne for tilbuddet i Buddingecenteret.

Besparelsen forudsætter, at der findes anvendelse af Buddingecenteret til anden aktivitet. Der er endnu ikke taget stilling til, hvad boligerne i Buddingecenteret skal bruges til, når botræningspladserne overflyttes til Ungehuset.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der i Psykiatri- og Handicapudvalgets budgetbidrag 2023-2026 afsættes 80 mio. kr. til et nyt ungehus efter følgende fordeling:

- a. 1,5 mio. i 2023
- b. 1,5 mio. i 2024
- c. 3,5 mio. i 2025
- d. 73,5 mio. i 2026

Relateret behandling

Byrådet 06.10.2021, punkt 2

Bilag

Bilag 1 - Idébeskrivelse for nyt ungehus

Bilag 2 - Overslagsbudget for anlægsudgifter

Punkt 8: Oplæg til temadrøftelse om Handicappolitik 2023-2026: Beslutning

21-4717-27.00.00-A26

Beslutning

Tiltrådt.

Sagsfremstilling

Sagsresumé

Gladsaxe Kommunes handicappolitik skal, jf. Byrådet 15.12.2010, punkt 165, revideres i forbindelse med tiltrædelse af nyt Byråd. Handicappolitikken er den overordnede og tværgående politik for alle borgere med handicap, det vil sige børn, unge og voksne med langvarig fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse. Derfor har den gældende handicappolitik været præsenteret til kommentering i relevante politiske udvalg i marts og april 2022. Tilbage meldingen lyder på, at handicappolitikken har brug for en gennemgribende revidering med fokus på sprog, indhold og form og et ønske om en mere konkret og ambitiøs politik. Psykiatri- og Handicapudvalget ønskede desuden en temadrøftelse af den kommende handicappolitik, hvorfor Social- og Sundhedsforvaltningen i denne sag præsenterer et oplæg til temadrøftelse, baseret på input fra relevante udvalg, råd og MED-udvalg (vedlagt som Bilag 1).

Grundlag for drøftelsen

Den gældende handicappolitik har i marts og april 2022 været til kommentering i Psykiatri- og Handicapudvalget 02.03.2022, punkt 2, Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 24.03.2022, punkt 3, samt Børne- og Undervisningsudvalget 07.04.2022, punkt 7. Desuden har Handicappolitikken været drøftet i Handicaprådet, Seniorrådet, Borger/pårørenderådet i Gladsaxe Handicaptilbud samt MED-udvalg i: Børne- og Kulturforvaltningen, Psykiatri- og Handicapafdelingen, Gladsaxe Handicaptilbud og Carlshuse.

Bilag 1 samler de input, ændrings- og temaforslag, der er indsamlet fra drøftelser i de nævnte råd og udvalg. I bilaget præsenteres fire fokusområder; Deltagelse og meningsfulde fællesskaber; Sundhed og trivsel; Det gode samarbejde – familie og netværk samt Selvbestemmelse og selvhjulpenhed.

Med udgangspunkt i Bilag 1 foreslår forvaltningen at:

- Udvalget drøfter de afgivne input, ændrings- og temaforslag, herunder at udvalget tager stilling til,
 - Om de indkomne fokusområder er relevante og dækkende for de temaer, der skal indgå i den kommende handicappolitik?
 - Om der er fokusområder og/eller undertemaer, der mangler?
 - Om der er fokusområder og/eller undertemaer, der skal prioriteres højere end andre, og
 - Om der er fokusområder og/eller undertemaer, der bør udgå af revideringsarbejdet?

Videre proces

Indholdet i Bilag 1 blev drøftet på Handicaprådets møde 07.06.2022 og fremlægges enslydende for Psykiatri- og Handicapudvalget ved dette møde.

De samlede beslutninger, ønsker og bemærkninger fra drøftelserne i de politiske udvalg samt Handicaprådet vil indgå i det videre revideringsarbejde. Børne- og Kulturforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen forventer at kunne

fremlægge et forslag til ny handicappolitik for Psykiatri- og Handicapudvalget samt øvrige relevante udvalg, hvorefter politikken kan sendes i høring hos relevante parter.

Politikken forventes at kunne godkendes endeligt i Byrådet ultimo 2022.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at udvalget beslutter hvilke fokusområder og undertemaer der skal indgå i revideringen af den kommende handicappolitik for 2023-2026.

Relateret behandling

Byrådet 15.12.2010, punkt 165

Psykiatri- og Handicapudvalget 02.03.2022, punkt 2

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 24.03.2022

Børne- og Undervisningsudvalget 07.04.2022, punkt 7

Bilag

Bilag 1. Oplæg til drøftelse. 04.05.2022

Input fra udvalg og råd. Oversigt. 05.05.2022

Punkt 9: Ambitionsniveau social balance 2030

20-4-27.00.00-A21

Beslutning

Sagen blev fremlagt til orientering.

Sagsfremstilling

Ambitionsniveau social balance frem mod 2030

Gladsaxe Kommune har i mange år arbejdet med at skabe en by, hvor alle bydele er i social balance. I 2014 indgik visionen i kommuneplanen og i 2016 blev en strategi for Bydele i social balance vedtaget. Visionen har siden begyndelsen været at skabe attraktive, velfungerende og trygge bydele i social balance i hele Gladsaxe.

Byrådet vedtog 15.12.2021, punkt 4, en anbefaling for ambitionsniveauet for social balance frem mod 2030: "Gladsaxe Kommune, herunder de tre Social Balance-områder, udvikler sig positivt på alle parametre og forskellen mellem Gladsaxe Kommune og de tre Social Balance-områder mindskes løbende". Ambitionsniveauet forelægges til orientering i alle fagudvalg, hvorefter ambitionsniveauet endelig skal besluttes i Økonomiudvalget og Byrådet. Anbefalingen til ambitionsniveauet har desuden været forelagt de partnerskaber, kommunen har indgået med boligorganisationerne i Høje Gladsaxe og Værebros Park.

Ambitionsniveauet fastlægges på baggrund af en status for social balance 2021, der blev fremlagt i Økonomiudvalget 02.11.2021, punkt 3. Til denne sag er status blev opdateret og vedlagt (jf. Bilag 1, 2 og 3).

Den overordnede konklusion på årsstatus er, at der stadig er en forskel på de tre Social Balance-områder og Gladsaxe som gennemsnit. De tre Social Balance-områder er: Høje Gladsaxe, Værebros Park og Mørkhøj almene boliger, der består af ni almene boligafdelinger: Pileparkerne 1, 2, 3, 4, 6, 7, Torveparken og Torvegården. Status viste også, at forskellene ikke er så store, som forvaltningerne havde forventet. Dette skyldes formentlig de foregående års arbejde, hvor Byrådet efter Byrådet har fastholdt fokus på dagsordenen, og hvor indsatser der har virket, er blevet implementeret i kernetilførsen. Status viser dog også, at hvis Gladsaxe skal være en kommune, hvor alle bydele er i social balance, skal vi både politisk, i fagforvaltningerne og i kernetilførsen fastholde fokus og fortsat arbejde med de mere strategiske og langsigtede dagsordner, der kan medvirke til at skabe en større sammenhæng mellem Social Balance-områderne og den resterende by både fysisk, socialt og mentalt.

Baggrund

Byrådet vedtog 09.03.2016, punkt 22, den gældende strategi for social balance i Gladsaxe Kommune (jf. bilag 4). Strategien slår fast, at: "Alle bydele i Gladsaxe Kommune skal være i social balance. De skal være attraktive, velfungerende og fri for bandekriminalitet." Dette uddybes med: "Det sted man bor og vokser op, må ikke i sig selv være begrænsende for muligheden for at leve et selvstændigt, aktivt sundt og ansvarligt liv."

Målene er siden Økonomiudvalget 05.01.2021, punkt 8 blevet konkretiseret i tre effektmål og ni temaer:

Effektmål 1: Flere skal klare sig bedre

Tilhørende temaer: Selvforsørgelse, sundhed, tryghed, samt medborgerskab og deltagelse

Effektmål 2: Vi skal blande os mere med hinanden

Tilhørende temaer: Socialt mix i kommunale institutioner, samt socialt mix i fritiden

Effektmål 3: Vi skal gå fra udsatte boligområder til attraktive bydele

Tilhørende temaer: Image, blandet beboersammensætning, samt byliv

Effektmål og temaer udgør tilsammen det fokus, vi i Gladsaxe Kommune mener, der skal til, hvis vi skal sikre en social balance i alle bydele. For løbende at kunne følge udviklingen, har Økonomiudvalget 05.01.2021, punkt 14, besluttet 19 indikatorer. Indikatorerne blev justeret i Økonomiudvalget 02.11.2021, punkt 3, og anvendes i de årlige statusrapporter til Byrådet.

Status for social balance 2021

Status for social balance 2021 er den første status, der er baseret på de tre effektmål, ni temaer og 19 indikatorer. Der måles på de enkelte indikatorer ved en kombination af registerdata og data fra en større spørgeskemaundersøgelse. Den samlede afrapportering består af tre dokumenter: En samlet status, en afrapportering af registerdata og en afrapportering af spørgeskemaundersøgelsen jf. Bilag 1, 2 og 3. Byrådet vil hvert år modtage en status baseret på de tre effektmål.

Den overordnede konklusion på status for social balance 2021 er, at der stadig er en forskel på de tre Social Balance-områder og Gladsaxe Kommune som gennemsnit, at forskellene er mindre end forventet, og at de tre områders udfordringer ligner hinanden.

Ser vi på de tre effektmål hver for sig, viser status at flere klarer sig bedre (effektmål 1), men at alle ikke er med. Der er stadig en signifikant forskel på andelen af selvforsørgede, på borgernes sundhed og tryghed og på graden af medborgerskab og deltagelse i de tre områder sammenlignet med Gladsaxe Kommune som gennemsnit.

I forhold til effektmål 2, Vi skal blande os mere med hinanden, har vi kun data i forhold til temaet 'socialt mix i kommunale institutioner'. Her viser status, at der er relativt stor forskel på de tre Social balance-områder. Data viser, at det særligt er på skolerne, der er stor forskel på de tre områder. Børnene i Værebros Park og i Mørkhøj almene boliger går primært i skole, SFO og skoleklub med børn fra deres eget boligområde, mens børnene fra Høje Gladsaxe i højere grad går i skole, SFO og skoleklub med børn fra det omkringliggende område af byen. På dagtilbudsområdet er det sociale mix dog relativt lille i alle tre områder, hvilket betyder, at langt de fleste børn er i et dagtilbud med børn fra deres eget boligområde.

Konklusionen på det tredje effektmål "Vi skal gå fra udsatte boligområder til attraktive bydele" er, at de tre boligområder stadig ikke er en integreret del af den omkringliggende by. Der bor færre ressourcestærke borgere i de tre Social Balance-områder end i resten af byen, og borgere fra den omkringliggende by bruger ikke de tre områder særligt meget. Endelig vurderer de borgere, der ikke bor i det enkelte boligområde, området væsentligt dårligere end de borgere, der bor i området.

På den baggrund er anbefalingen til udviklingen for social balance 2030, at Gladsaxe Kommune, herunder de tre Social Balance-områder, udvikler sig positivt på alle parametre, og at forskellen mellem Gladsaxe Kommune som gennemsnit og de tre Social Balance-områder løbende mindskes.

Udtalelser fra partnerskaberne

I de tre Social Balance-områder har kommunen og boligorganisationerne indgået et partnerskab om at styrke den positive udvikling i området. I Høje Gladsaxe er politiet også med i dette partnerskab. Alle tre partnerskaber har fået fremlagt årsstatus og diskuteret Byrådets anbefaling til en ambition for udviklingen frem mod 2030. Nedenfor er gengivet en udtalelse fra partnerskaberne i Høje Gladsaxe og Værebros Park. Partnerskabet i Mørkhøj er netop etableret, og har på

nuværende tidspunkt kun afholdt to møder. Partnerskabet har fået status for social balance 2021 fremlagt og anbefalingen til ambitionen for udviklingen i social balance frem mod 2030 fremlagt til orientering, og har på nuværende tidspunkt ikke udtalt sig.

Partnerskab for Værebros i social balance

I Partnerskabet for Værebros i social balance sidder der repræsentanter for DAB, GAB, afdelingsbestyrelsen i Værebros og Gladsaxe Kommune. Partnerskabet udtaler om anbefalingen til ambitionen for social balance 2030:

"Partnerskabet bakker op om Byrådets ambition om, at Værebros på alle parametre nærmer sig Gladsaxe Kommune som gennemsnit. Partnerskabet vil endvidere arbejde for, at Værebros kommer af forebyggelsesområdelisten. Partnerskabet ønsker, at den fysiske helhedsplan bidrager til at skabe et Værebros i social balance med sunde, attraktive og fremtidssikrede boliger og uderum samt at denne i samspil med de sociale indsatser i området bidrager til den fortsatte positive udvikling af hele bydelen."

Fællesdriften af Høje Gladsaxe

Høje Gladsaxe består af fem almene boligafdelinger administreret af: AAB, ABG, FA09, LejerBo og 3B.

Fællesdriften af Høje Gladsaxe, en sammenslutning af de fem boligafdelinger i Høje Gladsaxe, har fremsendt følgende udtalelse vedr. anbefalingen til ambitionen for social balance 2030:

"Vi bakker op om det afgående Byråds anbefaling til det nye Byråd om, at ambitionen frem mod 2030 bliver, at Gladsaxe og de tre Social Balance-områder udvikler sig positivt på alle parametre, og at forskellen mellem Gladsaxe og de tre områder løbende mindskes. Det er helt i tråd med den fælles vision, vi sammen lavede tilbage i 2018 – nemlig, at Høje Gladsaxe skal afspejle det omkringliggende samfund – både i beboersammensætning og i muligheder.

Når vi gennemgår de ni temaer, så har vi særligt fokus på tryghed, socialt mix, image og blandet beboersammensætning, som vi anser som centrale for at Høje Gladsaxe også fremadrettet er et attraktivt område, som hænger sammen med den omkringliggende by, og hvor det er muligt både at fastholde og tiltrække ressourcestærke beboere."

Hele udtalelsen fra Fællesdriften af Høje Gladsaxe er vedlagt som bilag 5.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Kommunaldirektøren forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Byrådet 09.03.2016, punkt 22

Økonomiudvalget 05.01.2021, punkt 8

Økonomiudvalget 02.11.2021, punkt 3

Byrådet vedtog 15.12.2021, punkt 4

Bilag

Bilag 1: Status for social balance 2021, samlet rapport 2021, april 2022.pdf

Bilag 2: Status for social balance 2021, afrapportering registerdata 2021, april 2022.pdf

Bilag 3: Status for social balance 2021, afrapportering spørgeskemaundersøgelse.pdf

Bilag 4 : Bydele i social balance, strategi for social balance i Gladsaxe Kommune.pdf

Bilag 5: Udtalelsen fra Fællesdriften af Høje Gladsaxe vedr. ambitionen for social balance 2030.pdf

Punkt 10: Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2021

22-12-00.01.00-A00

Beslutning

Sagen blev fremlagt til orientering.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder årligt en status på antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser.

Denne årlige status forelægges til orientering i Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 19.05.2022 og Psykiatri- og Handicapudvalget 09.06.2022. Hvert udvalg får i den forbindelse, forelagt et eksempel på en hændelse, der har medvirket til læring, ændrede arbejdsgange, eller anden forbedring af kvaliteten i plejen og behandlingen og derved patientsikkerheden.

Hvad er en utilsigtet hændelse?

Når noget går galt i sundhedsvæsenet, taler man om en utilsigtet hændelse. En utilsigtet hændelse er en begivenhed, som medfører skade eller risiko for skade for borgeren.

Hændelsen er utilsigtet, fordi de sundhedspersoner, der er involveret, ikke har til hensigt at skade andre. Utilsigtede hændelser kan ske, hvis der fx er mangler i procedurer, problemer med teknisk udstyr, uhensigtsmæssige forhold i tilrettelæggelse af arbejdet, misforståelser eller tab af information.

Siden september 2010 har sundhedspersoner i den kommunale sektor haft pligt til at rapportere utilsigtede hændelser til Styrelsen for Patientsikkerhed via DPSD (Dansk PatientSikkerhedsDatabase). Patienter og pårørende har kunnet rapportere på frivillig basis siden 01.09.2011.

Kategoriseringen af hændelserne

De utilsigtede hændelser kategoriseres ved indrapporteringen efter alvorlighedsgraderne ingen skade, mild, moderat, alvorlig og dødelig.

Værdier	Beskrivelse
Ingen skade	Ingen skade og derfor ikke behov for øget behandling eller øget plejeindsats
Mild	Lettere forbigående skade uden behov for øget behandling eller øget plejeindsats
Moderat	Forbigående skade, som medfører indlæggelse, behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats.
Alvorlig	Permanent skade som medfører enten indlæggelse, behandling hos praktiserende læge, øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling. Eller anden skade, som kræver akut livreddende behandling.
Dødelig	Hændelsen er medvirkende til, at patienten dør

Arbejdet med de utilsigtede hændelser

Arbejdet med de utilsigtede hændelser er tostrengt.

Dels skal medarbejderne indrapportere hændelserne, og dels skal der på baggrund af de indrapporterede hændelser arbejdes med at forbedre praksis.

- Indrapporteringen

Rapporteringsordningen er fortrolig og ikke-sanktionerende. Det betyder blandt andet, at viden om rapportøren kun må gives videre til få udvalgte personer, som arbejder med patientsikkerhed, der hvor hændelsen er blevet indrapporteret.

For at sikre indrapporteringen af utilsigtede hændelser, er det vigtigt, at praksis kontinuerligt arbejder med at fastholde et tillidsfuldt miljø. Det skal være naturligt at tale om fejl, usikkerheder, tvivl og dilemmaer. På den måde kan medarbejderne trygt indrapportere hændelserne, og organisationen kan derved få den nødvendige viden om kvalitetsbrist og derved få mulighed for at skabe læring og forbedrede arbejdsgange.

- Forbedrede arbejdsgange

De indrapporterede hændelser gennemgås enkeltvis eller samlet. Når en hændelse kategoriseres som alvorlig eller dødelig afholdes der altid en hændelsesanalyse i fire trin. Analysen skal belyse, hvad der gik galt, og hvordan kan man undgå, at det sker igen.

1. Hvad skete der?
2. Hvordan kunne det ske?
3. Hvad har vi lært?
4. Hvad ændrer vi, så vi undgår, at det sker for andre?

Analysen identificerer en eller flere årsager til, at hændelsen er sket, og for hver årsag udarbejdes en handlingsplan, som skal mindske risikoen for, at en lignende hændelse kan ske fremover.

Eksempler på kvalitetsforbedringer i praksis

- På et bosted:

Bostedet analyserer hændelserne vedrørende medicin samlet. Det bliver tydeligt, at det fortrinsvis drejer sig om selve medicingivningen.

Bostedet foretager en arbejdsgangsanalyse af medicingivningen for at finde ud af, hvor kvalitetsbristet nøjagtigt er, inden de iværksætter eventuelle tiltag.

Det bliver i analysen klart for bostedet, at medarbejderne ikke har den tilstrækkelige viden om medicingivningsproceduren, ligesom de mangler en sikker opbevaring til medicinæskerne.

Bostedet beslutter, at der forsøgsvis indkøbes én medicinvogn til én afdeling ligesom kvalitets- og udviklingssygeplejersken underviser personalet i medicingivningsprocessen. Bostedet har besluttet, at undervisningen tilbydes kontinuerligt i faste rul så alle medarbejdere bevarer og fornyer deres kompetencer i relation til medicingivningen.

- Hos plejeboligerne:

I en plejebolig går en borger afsted med en GPS, der ikke er opladet. Personalet kan derfor ikke se, hvor borgeren befinder sig og bliver bekymrede. Heldigvis finder de hurtigt borgeren igen.

For at undgå lignende hændelser, der kunne risikere en potentiel alvorlig eller dødelig udgang, gennemgår ledere og personale deres arbejdsgange og procedurer. Det viser sig, at det ikke er klart, hvem der har ansvaret for at oplade GPS'erne, ligesom det er utydeligt, hvor det skal gøres.

Det besluttet at investere i flere ladestationer, så de bliver tilgængelige i alle husene, ligesom der udpeges særlige medarbejdere med ansvar for opladning af GPS'er. Denne arbejdsgang er nu implementeret og er et eksempel på en forbedret praksis.

Indrapporterede hændelser

I nedenstående tabel ses alle utilsigtede hændelser indrapporteret for Gladsaxe Kommune i året 2021.

De rapporterede hændelser fordeler sig på de enkelte afdelinger på følgende måde:

50,7 % vedrører Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen,

48,1 % vedrører Psykiatri- og Handicapafdelingen, og

1,1 % vedrører Børne- og Kulturforvaltningen.

Tabel 1: Antal indrapporterede utilsigtede hændelser

	2019	2020	2021
Antal rapporteringer i alt	2.201	2.129	1.882
Fordelt på alvorlighed	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- Ingen skade	1.584 (72,0)	1.558 (73,2)	1.222 (64,9)
- Mild skade	506 (23,0)	468 (22,0)	524 (27,8)
- Moderat skade	104 (4,7)	102 (4,8)	123 (6,5)
- Alvorlig skade	4 (0,2)	0 (0,0)	11 (0,6)
- Dødelig skade	3 (0,1)	1 (0,05)	2 (0,1)
Fordelt på type	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- Medicinering	1.762 (80,1)	1.647 (77,4)	1.540 (81,8)
- Borgeruheld	68 (3,1)	62 (2,9)	57 (3,0)
- Infektioner	35 (1,6)	32 (1,5)	19 (1,0)
- Overlevering af info. mm.	83 (3,8)	86 (4,0)	77 (4,1)
- Andet	253 (11,5)	302 (14,2)	189 (10,0)

Kilde: Udtræk fra Dansk Patientsikkerhedsdatabase

Langt størstedelen (81,8 %) af hændelserne i Gladsaxe vedrører, som de foregående år medicinering. Borgeruheld udgør 3 %, mens infektion, overlevering af information og "andet" i alt udgør 15,1%, jf. Tabel 1. Kategorien "andet" indeholder de hændelser, der ikke passer i øvrige kategorier.

Utilsigtede hændelser det næste år

Forvaltningen vil i det kommende år fortsat arbejde systematisk med de indrapporterede hændelser, så hændelserne bidrager til ændrede arbejdsgange. Arbejdet skal både bidrage til at udvikle kvaliteten i forhold til borgerne og samtidig bidrage til at skabe et arbejdsmiljø, hvor der er tillid og mod til at indrapporterer flere og andre hændelser, så kvalitetsudviklingen hele tiden er i fokus.

Social- og sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Punkt 11: Præsentation af arbejdet med hverdagsteknologi på Psykiatri- og Handicapudvalgets område

22-6-00.16.02-P20

Beslutning

Sagen blev fremlagt til orientering.

Sagsfremstilling

Med denne sag præsenterer forvaltningen sit arbejde med hverdagsteknologi. Forvaltningen har siden 2013 haft et mindre team til at understøtte, at hverdagsteknologi anvendes i størst muligt omfang. I præsentationen (jf. Bilag 1) omtales teamets opgaver og udvalgte eksempler på aktuelle afprøvninger og implementeringsprojekter.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen fremlægges af

Leder af Digitalisering og Hverdagsteknologi, Anne Skjoldan.

Bilag

Introduktion til hverdagsteknologi - over for PHU

Punkt 12: Fremfærdprojektet på Kellersvej - Hverdagsteknologi

22-9-00.16.02-P20

Beslutning

Sagen blev fremlagt til orientering.

Sagsfremstilling

I juni 2020 blev Gladsaxe Kommune tildelt 30.000 kr. af ”Fremfærd Særlige Behov” til deltagelse i projektet ”Fremfærd Særlige Behov: Velfærdsteknologi i dag- og botilbud (voksensocialområdet)”. Fremfærd er et samarbejde mellem parterne på det kommunale arbejdsmarked om at udvikle velfærdssamfundets kerneopgaver. Projektet ledes af KL og Ergoterapeutforeningen. Psykiatri- og Handicapudvalget er tidligere blevet orienteret 14.09.2020, punkt 10, om projektet.

Psykiatri- og Handicapudvalget orienteres med denne sag om projektets resultater.

Om fremfærdsprojektet: Velfærdsteknologi til borgere i dag- og botilbud

Fremfærdprojektets overordnede formål har været at medvirke til praksisnær kvalitetsudvikling i det faglige arbejde på botilbud ved anvendelse af hverdagsteknologi. På den baggrund har projektet afdækket, afprøvet og formidlet, hvordan udvalgte velfærdsteknologier kan bidrage positivt til hverdagslivet for borgere på botilbud, herunder også hvordan det indvirker på medarbejdernes faglighed og arbejdsmiljø. I alt syv kommuner har deltaget i projektet: Esbjerg kommune, Greve kommune, Hillerød kommune, Skanderborg kommune, Køge kommune, Aalborg kommune og Gladsaxe kommune.

I Gladsaxe kommune har projektet været forankret på Kellersvej 24,1 og Kellersvej 15. Projektet har fokuseret på at understøtte to væsentlige aspekter af livet med udviklingshæmning; 1. En aktiv og selvstændig hverdag og 2. Sanseintegration. Fremfærdsprojektet har handlet om at bringe teknologi i anvendelse, som understøtter borgeres selvhjulpenhed, almen fysisk aktivitet og social interaktion. I projektet er der også arbejdet med teknologier, som medvirker til at forebygge under- og overstimulering af borgernes sanser og dermed bidrager til at øge trivsel og tryghed blandt borgere med psykisk og motorisk uro.

De anvendte teknologier er interaktivt bord og gulv, sansestimulerende projektor, mobil vogn til sansestimulation, tyngdedyr, interaktiv kat og vaske- og tørretoilet. Den mobile vogn og projektor til sansestimulation tilbyder kontrollerede sansestimuleringer med lyd og lys, imens tyngden fra tyngedyrene og den interaktive kat giver tryghed og imødekommer borgeres behov for at mærke sig selv. Det interaktive bord og gulv er blevet bragt i spil for at træne borgernes motoriske færdigheder og kognitive evner, imens vaske- og tørretoiletet har bidraget til øget selvhjulpenhed i forbindelse med toiletbesøg.

Fremfærdprojektet blev igangsat medio 2020 og er afsluttet med afslutningsevent i KL-huset 23.03.2022.

Fremfærdsprojektets resultater

Teknologierne har generelt haft stor positiv betydning for borgerne. Projektets resultater er fremlagt på Byrådets årlige møde med Bruger- og pårørenderåd 28.04.2022 på Kellersvej og er ligeledes formidlet i artiklen ”Tunge krammebamser og sansestimulerende teknologier skaber ro på botilbud”, <https://vpt.dk/borgere-med-saerlige-behov/tunge-krammebamser-og-sansestimulerende-teknologier-skaber-ro-paa>.

Fremfærdsprojektets samlede resultater på tværs af kommunerne er præsenteret på afslutningskonference i KL-huset 23.03.2022. På dagen blev Fremfærdsprojektets hjemmeside lanceret med inspiration, viden og værktøjer fra projektet, som vil kunne bruges fremadrettet i forbindelse med afvikling af andre velfærdsteknologiske projekter: <https://vpt.dk/projekt/velfaerdesteknologi-i-dag-og-botilbud>.

Fremfærdsprojektet blev afsluttet 23.03.2022. Anvendelsen af de i projektet benyttede teknologier forventes dog at fortsætte.

Økonomiske konsekvenser

Projektet er blevet støttet med 30.000 kr., som er blevet anvendt til indkøb af de anvendte teknologier. Der har i projektet været en egenfinansiering på 42.895 kr., som er blevet finansieret af den tværgående pulje til implementering af ny hverdagsteknologi på psykiatri- og handicapområdets takstfinansierede tilbud.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen fremlægges af

Leder af Digitalisering og Hverdagsteknologi, Anne Skjoldan.

Punkt 13: Mundtlige meddelelser

18-862-00.01.00-A26

Meddelelse

Forvaltningen orienterede om status om placering af de frivillige hus.

Forvaltningen orienterede om, at Skur 2 efter ønske fra brugerne har ændret navn til Fundamentet.

Punkt 14: Lukket: Lukkede meddelelser

18-862-00.01.00-A26

Punkt 15: Godkendelse

18-862-00.01.00-A26

Beslutning

Godkendt.