

# **REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 21-03-2012**

**Mødedato** Onsdag d. 21. marts 2012 kl. 16:30

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

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

## Indholdsfortegnelse

Regnskab 2011 - Forebyggelses-, sundheds- og handicapudvalget.....	3
Tilsyn med kommunale bo- og dagtilbud.....	9
Tilsyn med private bo- og dagtilbud.....	13
Kort version af Plan 2020 - handicapområdet for voksne, redigeret.....	17
Status på Rusmiddelpolitikens handleplan 2011.....	20
Rengøring på Gladsaxe Kommunes tilbud for voksne med særlige behov.....	24
Gladsaxedagen 2012, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område.....	30
Meddelelser.....	34
Lukket.....	36

## **Punkt 16: Regnskab 2011 - Forebyggelses-, sundheds- og handicapudvalget**

2011/10281

### **Bilag**

Bilag 1. Regnskabsbemærkninger 2011 - drift, FSHU

Bilag 2. Regnskabsbemærkninger 2011 - anlæg, FSHU

Bilag 3. Opfølgning på resultatkrav 2011, FSHU

## Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

21.03.20122

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

## Regnskab 2011 - Forebyggelses, Sundheds- og Handicapudvalget

## Beslutning

Til efterretning.

Serdal Benli og Cheri-Mae Marlana Williamson var ikke til stede.

## Gennemgang af sagen

Det endelige regnskab 2011 for Forebyggelses, Sundheds- og Handicapudvalgets område er nu opgjort. Tabellen nedenfor viser vedtaget budget 2011, korrigeret budget 2011, regnskab 2011 samt mer-/mindreforbrug i forhold til vedtaget budget.

Regnskab 2011, Forebyggelses, Sundheds- og Handicapudvalget

1.000 kr.	Vedttaget budget	Korrigeret budget	Regnskab	Mer-/mindreforbrug i forhold til vedtaget budget *)
Ramme 1 – Voksne med særlige behov og Sundhed	215.511	222.145	225.739	-10.228
Ramme 2 - Personlige ydelser og medfinansieringsbidrag	195.640	195.340	192.450	3.190
Ramme 3 - Takstfinansierede tilbud	0	-10.860	-14.939	14.939
FSHU i alt	411.151	406.626	403.250	7.901

\*) (+) = mindreforbrug og (-) = merforbrug.

\*\*Det korrigerede budget, regnskabet og mer-/mindreforbruget på de takstfinansierede tilbud (ramme 3) er opgjort inkl. ny konteringspraksis fra 2011 vedr. tjenestemandspension, afskrivning og forrentning. Mindreudgifterne på ramme 3 som følge af den nye praksis, i alt 13,1 mio. kr., modsvares af mindreindtægter under Økonomiudvalget.

Samlet set for hele Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget er der et mindreforbrug på 7,9 mio. kr. i forhold til vedtaget budget. Forskellen mellem vedtaget og korrigeret budget skyldes primært overførte driftsmidler fra 2010 på i alt 10,2 mio. kr. Deru-

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

21.03.20122

Gladsaxe Kommune

dover er der samlet givet tillægsbevillinger på -14,7 mio. kr., heraf vedrører de -13,1 mio. kr. en teknisk ændring af takstbudgetteringen på ramme 3, jf. noten til tabellen.

Mindreforbruget opgjort i forhold til korrigeret budget er på 3,4 mio. kr. Heraf er der et merforbrug på ramme 1 på 3,6 mio. kr., et mindreforbrug på ramme 2 på 2,9 mio. kr. og et mindreforbrug på ramme 3 på 4,1 mio. kr.

Nedenfor redegøres i hovedtræk for årets afvigelser i forhold til vedtaget og korrigeret budget. En mere detaljeret gennemgang af de enkelte budgetområder fremgår af bilag 1 - regnskabsbemærkningerne.

*Voksne med særlige behov og Sundhed (ramme 1)*

Størstedelen af budgetområdet, hvor der samlet set var et merforbrug på 10,2 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og 3,6 mio. kr. i forhold til korrigeret budget, udgøres af købsbudgettet til døgntilbud til voksne med særlige behov, hvor der var et merforbrug på 8,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Merforbruget skyldes for det første, at der har været en realvækst som følge af et antal nye, dyre personsager på købsområdet, mens der ikke har været en tilsvarende afgang. For det andet blev der i budget 2011-2014 indregnet en teknisk besparelse på 2,9 mio. kr. som følge af en henstilling fra Kommunekontaktrådet i hovedstaden til kommunerne i regionen om at reducere taksterne med 2 pct. Gladsaxe Kommune har i forhold til sin egen konkrete borgergruppe dog ikke opnået den forventede besparelse. Herudover indgik i budget 2011-2014 en rammebesparelse på 1,5 mio. kr., ligesom der i budgettet blev budgetomplaceret 2,0 mio. kr. fra købsbudgettet til dækning af merudgifter på rusmiddelområdet under sundhedsområdet.

På området for de ikke-takstfinansierede tilbud var der et merforbrug på 3,5 mio. kr. i forhold til vedtaget budget, og 0,9 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Forskellen mellem vedtaget og korrigeret budget skyldes, at der er overført 2,2 mio. kr. i uforbrugte midler fra 2010, og at der er omplaceret budget til oprettelse af et nyt botræningstilbud for autister på Buddingecentret. Der har været et merforbrug på 0,5 mio. kr. på det psykosociale område, mens de øvrige tilbud balancerer med små mindreforbrug, og mindreindtægter på 0,7 mio. kr. vedrørende ejendomsdrift af almene boliger.

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

21.03.20122

Gladsaxe Kommune

På området Sundhed og frivilligt socialt arbejde var der et mindreforbrug på 1,2 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og 5,5 mio. kr. i forhold til korrigeret budget, der primært skyldes mindreforbrug på misbrugsområdet, sundhedspolitikken og puljer til sundhedstiltag. Årsagen til mindreforbrugene er først og fremmest tilbageholdelse af overførte midler fra 2010 til 2011 som bidrag til overholdelse af servicerammen i 2011 samt mindreforbrug på ekstern misbrugsbehandling.

Forvaltningen forventede ved 3. budgetopfølgning 2011 (FSHU 16.11.2011, punkt 84), at ramme 1 samlet set i 2011 ville udvise et merforbrug på ca. 6 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Regnskabsresultatet, med et merforbrug på 3,6 mio. kr., må vurderes at ligge indenfor rammerne af skønnet fra i efteråret.

*Personlige ydelser og medfinansieringsbidrag (ramme 2)*

På bevillingsrammen personlige ydelser og medfinansiering var der et forbrug på 192,5 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 3,2 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og 2,9 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Dette dækker over et mindreforbrug på 2,6 mio. kr., sammenholdt med korrigeret budget, til medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen. Derudover er der mindreforbrug vedrørende merudgiftsydelse til personer med nedsat funktionsevne på 1,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, mens beskyttet beskæftigelse balancerer i forhold til budgettet. Der er merudgifter til driftssikring af boligbyggeri (tomgangsleje) på 1,5 mio. kr.

*Takstfinansierede tilbud (ramme 3)*

På de takstfinansierede tilbud ses samlet en nettoindtægt på 14,9 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget. Hovedparten af merindtægterne skyldes, at budgettet i 2011 rent teknisk er omlagt, så finansiering af tjenestemandspensioner, afskrivning og forrentning er taget ud af udgiftsbudgettet, hvilket isoleret medfører en merindtægt på 13,1 mio. kr. Omlægningen modsvarer af tilsvarende merudgifter under Økonomiudvalget.

I forhold til korrigeret budget kommer tilbuddene på ramme 3 ud af 2011 med et samlet mindreforbrug på 4,1 mio. kr. Det er lidt højere end skønnet ved 3. budgetopfølgning 2011, hvor der blev forventet et mindreforbrug på ca. 1 mio. kr.

I bilag 1 fremgår resultatet på de enkelte tilbud.

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

21.03.20122

Gladsaxe Kommune

*Opfølgning på servicerammen*

I økonomiaftalen for 2011 har regeringen og KL aftalt sanktioner for kommunerne, såfremt den såkaldte serviceramme overskrides for kommunerne under ét. Servicerammen omfatter samtlige driftsudgifter fratrukket udgifter på området for indkomstoverførsler og på forsyningsområdet.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets serviceramme er på 401 mio. kr. i 2011. Servicerammen omfatter for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget hele ramme 1 og ramme 3 samt dele af ramme 2. Regnskabsresultatet betød et mindreforbrug på 6,0 mio. kr. på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets del af servicerammen.

*Regnskabsbemærkninger*

Ifølge reglerne for regnskabsaflæggelse skal de respektive udvalg og forvaltninger udarbejde regnskabsbemærkninger på deres forvaltningsområde.

Regnskabsbemærkningerne vedrørende Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område er vedlagt som bilag, idet bemærkningerne er opdelt i bemærkninger til driftsområdet (bilag 1), bemærkninger til anlægsområdet (bilag 2) og en opfølgning på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets mål og resultatkrav for 2011 (bilag 3).

*Anlægsprojekter*

Der har i 2011 været 23 anlægsprojekter, heraf er 13 anlægsprojekter afsluttet i 2011. De resterende anlægsprojekter videreføres til 2012, hvor der vil blive aflagt regnskab. De enkelte projekter er beskrevet i bilag 2.

*Mål og resultatkrav*

Opfølgning på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets resultatkrav fremgår af bilag 3. I 2011 opgøres 4 ud af udvalgets 5 resultatkrav, heraf er 2 resultatkrav opfyldt (andel borgere visiteret til lokale tilbud og antal fremmødte borgere i Forebyggelsescenteret), og 2 resultatkrav er ikke opfyldt (tilsyn med de sociale tilbud til voksne og andelen af sygehusgenindlæggelser).

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at regnskab 2011 tages til efterretning, og

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

21.03.20122

Gladsaxe Kommune

2. at regnskabsbemærkningerne godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Regnskabsbemærkninger 2011 - drift, FSHU

Bilag 2. Regnskabsbemærkninger 2011 - anlæg, FSHU

Bilag 3. Opfølgning på resultatkrav 2011, FSHU

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.11.2011,  
Punkt 84 (Åben)

## **Punkt 17: Tilsyn med kommunale bo- og dagtilbud**

2011/07499

### **Bilag**

Bilag 1. Resumé af afrapporteringsskemaer kommunale bo- og dagtilbud

Bilag 2. Opfølgende tilsyn

Bilag 3. Kommentarer vedrørende afrapporteringsskemaer fra bo- og dagtilbuddenes bruger- og pårørendebestyrelser samt Handicaprådet

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Tilsyn med kommunale bo- og dagtilbud**

---

**Beslutning**

Godkendt.

Serdal Benli og Cheri-Mae Marlina Williamson var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

Ifølge nyt tilsynskoncept for kommunale tilbud (Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 16.03.2011, punkt 19) har hvert af de sociale tilbud til voksne haft ét kommunalt uanmeldt tilsyn i 2011. Resumé af afrapporteringsskemaer fra de kommunale uanmeldte tilsyn er vedlagt som bilag 1.

*Formål med tilsyn*

Det overordnede formål med det kommunale uanmeldte tilsyn er at kontrollere og sikre kvaliteten af Gladsaxe Kommunes bo- og dagtilbud til borgere med særlige behov og ældre, herunder bidrage til den fortsatte kvalitetsudvikling af kommunens tilbud.

*Fokusområder for tilsyn 2011 og 2012*

Fokusområderne for kommunale uanmeldte tilsyn 2011 var kendskab til gældende lovgivning og retningslinjer vedrørende medicinbehandling og -opbevaring samt hygiejne. Fokusområderne for de kommunale uanmeldte tilsyn 2012 foreslås at være de samme som i 2011, da der er mange udviklingspunkter og påbud inden for disse områder og de samtidig er vigtige for borgernes trivsel og sundhed.

*Samlet konklusion*

På 21 ud af 23 tilsyn på de kommunale sociale tilbud til voksne vurderes besøgene som tilfredsstillende.

Cathrinegården (Taxvej 27, 2880 Bagsværd) og Døvblindehuset (Wesselsmindevej 11, 2850 Nærum) vurderes at fungere nogenlunde tilfredsstillende. Begge tilbud fik påbud vedrørende kendskab til gældende lovgivning og retningslinjer vedrørende medicinbehandling og opbevaring.

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

Tilbuddene har efterfølgende udarbejdet handleplaner for påbuddene og har arbejdet målrettet på at implementere handleplanerne. Tilsynet har udført et opfølgende tilsyn i 2012, og påbuddene er nu fjernet (bilag 2).

Tilsynsenheden gav i alt 74 udviklingspunkter til de kommunale sociale tilbud til voksne i Gladsaxe Kommune.

I forhold til fokusområdet, der omhandlede kendskab til gældende lovgivning og retningslinjer vedrørende medicinbehandling og opbevaring, blev der givet 35 udviklingspunkter. Der blev givet syv udviklingspunkter angående fokusområdet hygiejne. Derudover har udviklingspunkterne generelt handlet om, at oplysninger på Tilbudsportalen skal opdateres.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil iværksætte nogle konkrete tiltag for at sikre, at de sociale tilbud til voksne lever op til Gladsaxe Kommunes kvalitetskrav. Forvaltningen vil fortsat have fokus på medicinbehandling og hygiejne, blandt andet ved at foretage stikprøvekontrol ved uanmeldte besøg og sørge for at tilbuddene er opdaterede i forhold til gældende retningslinjer. Endeligt skal tilbuddenes oplysninger på tilbudsportalen gennemgås og kontrolleres.

***Handleplaner***

De sociale tilbud til voksne arbejder nu målrettet på at implementere handleplaner, der imødekommer kravene fra udviklingspunkterne fra det uanmeldte tilsyn.

***Kommentar fra bruger- og pårørendebestyrelser ved de enkelte tilbud samt Handicaprådet***

Bruger- og pårørendebestyrelser ved de enkelte tilbud samt Handicaprådet har haft mulighed for at kommentere samtlige tilsynsrapporter. Kommentarerne (bilag 2) er vedlagt med forvaltningens bemærkninger.

**Social – og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at Tilsyn med kommunale bo- og dagtilbud 2011 tages til efterretning, og
2. at kendskab til gældende lovgivning og retningslinjer vedrørende medicinbehandling og - opbevaring samt hygiejne som fokusområde for det kommunale tilsyn 2012 godkendes.

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

**Bilag**

Bilag 1. Resumé af afrapporteringsskemaer kommunale bo- og dagtilbud

Bilag 2. Opfølgende tilsyn

Bilag 3. Kommentarer vedrørende afrapporteringsskemaer fra bo- og dagtilbuddenes bruger- og pårørendebestyrelser samt Handicaprådet

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.03.2011,  
Punkt 19 (Åben)

## **Punkt 18: Tilsyn med private bo- og dagtilbud**

2011/07498

### **Bilag**

Bilag 1. Resumé af afrapporteringsskemaer private bo- og dagtilbud

Bilag 2. Kommentarer vedrørende afrapporteringsskemaer fra bo- og dagtilbuddenes bruger- og pårørendebestyrelser samt Handicaprådet

Bilag 3. Tilsynsrapport

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Tilsyn med private bo- og dagtilbud**

---

**Beslutning**

Forvaltningen orienterede om ekstraordinært tilsyn på Højtoft. Tilsynsrapporten fra det ekstraordinære tilsyn samt forvaltningens brev til bestyrelsen for Højtoft blev uddelt på mødet og udsendes med referatet. Tilsynsrapporten skal ligeledes offentliggøres på Tilbudsportalen.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget tog afrapporteringen fra tilsyn med private bo- og dagtilbud i 2011 samt afrapporteringen fra ekstraordinært tilsyn på Højtoft til efterretning og godkendte forvaltningens forslag til fokusområder for tilsyn.

Serdal Benli var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

Ifølge nyt tilsynskoncept for private tilbud (FSHU 16.03.2011, punkt 19) har de sociale private tilbud til voksne hver haft ét uanmeldt tilsyn i 2011. Resumé af afrapporteringsskemaer fra tilsyn er vedlagt som bilag 1.

*Formål med tilsyn*

Det overordnede formål med det uanmeldte tilsyn er at kontrollere og sikre kvaliteten af de private sociale bo- og dagtilbud, herunder at bidrage til den fortsatte kvalitetsudvikling af tilbuddene.

*Fokusområder for tilsyn 2011 og 2012*

Fokusområderne for uanmeldte tilsyn 2011 for de private tilbud var kendskab til gældende lovgivning og retningslinjer vedrørende medicinbehandling og -opbevaring samt hygiejne.

Fokusområderne for de private uanmeldte tilsyn 2012 foreslås at være de samme som i 2011, da der er mange udviklingspunkter inden for disse områder, og de er vigtige for borgernes trivsel og sundhed.

Derudover skal der i 2012 sættes fokus på håndtering af beboermidler på de private tilbud.

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

*Samlet konklusion*

Tilsynsenheden gennemførte i alt seks uanmeldte tilsyn, hvor alle besøgene blev vurderet som tilfredsstillende.

Tilsynsenheden gav i alt 17 udviklingspunkter til de private sociale tilbud til voksne i Gladsaxe Kommune.

I forhold til fokusområdet, der omhandlede kendskab til gældende lovgivning og retningslinjer vedrørende medicinbehandling og opbevaring, blev der givet 10 udviklingspunkter. Der blev givet ét udviklingspunkt angående fokusområdet hygiejne.

*Handleplaner*

De private sociale tilbud til voksne arbejder nu målrettet på at implementere handleplaner, der imødekommer kravene fra udviklingspunkterne fra det uanmeldte tilsyn.

*Kommentarer fra bruger- og pårørendebestyrelser samt Handicaprådet*

Bruger- og pårørendebestyrelser ved de enkelte tilbud samt Handicaprådet har haft mulighed for at kommentere samtlige tilsynsrapporter. Kommentarerne (bilag 2) er vedlagt med forvaltningens bemærkninger.

**Social – og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at Tilsyn med private bo- og dagtilbud 2011 tages til efterretning, og
2. at kendskab til gældende lovgivning og retningslinjer vedrørende medicinbehandling og - opbevaring, hygiejne samt håndtering af beboermidler som fokusområder for tilsyn på de private tilbud for 2012 godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Resumé af afrapporteringsskemaer private bo- og dagtilbud

Bilag 2. Kommentarer vedrørende afrapporteringsskemaer fra bo- og dagtilbuddenes bruger- og pårørendebestyrelser samt Handicaprådet

**Relateret behandling**

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.03.2011,  
Punkt 19 (Åben)

## **Punkt 19: Kort version af Plan 2020 - handicapområdet for voksne, redigeret**

2011/08407

### **Bilag**

Bilag 1. Redigeret kort version af Plan 2020 - FSHU 21.03.2012

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Kort version af Plan 2020 - handicapområdet for voksne, re-digeret**

---

**Beslutning**

Godkendt, idet der foretages enkelte sproglige rettelser i pjecen som aftalt på mødet.

Serdal Benli var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 18.01.2012, punkt 5, blev udkast til den korte version af Plan 2020 – handicapområdet for voksne behandlet. Det blev på mødet besluttet at udsætte afgørelsen med henblik på sproglige tilretninger, således at pjecen kunne gøres tekstmæssigt lettere tilgængelig.

Social- og Sundhedsforvaltningen har nu, i samarbejde med Kommunikationsafdelingen, udarbejdet en tilrettet version af pjecen med vægt på enklere og mere direkte formuleringer (bilag 1). Efter eventuel godkendelse vil Kommunikationsafdelingen sørge for layout og trykning. Pjecen vil i sin endelige form blive sendt til Byrådets medlemmer til orientering.

*Visuel præsentation af Plan 2020*

En del af målgruppen for Plan 2020 - handicapområdet for voksne vil ikke selv være i stand til at læse og forstå den endelige pjecce. Til brug for denne gruppe - og i forlængelse af planens intentioner om inklusion af alle borgere - foreslår forvaltningen, at der udarbejdes en visuel præsentation af planen. Præsentationen kan fx udmønte sig i en form for billedbog, illustreret med billeder fra Gladsaxe Kommunes bo- og aktivitetstilbud for borgere med handicap. Billeder og eventuel tilhørende tekst kan herudover bruges til plancher, herunder en elektronisk præsentation med lyd og billeder.

Forvaltningen har indledt et samarbejde med Kommunikationsafdelingen om denne opgave. Kommunikationsafdelingen vurderer

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

som udgangspunkt, at en billedbog samt plancher og elektronisk præsentation vil kunne udarbejdes for 50.000 kr. eller derunder. Denne udgift vil kunne rummes inden for den gældende budgetramme.

Materialet forventes at være klart, så det kan præsenteres for offentligheden på Gladsaxedagen 2012.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at den tilrettede version af pjecen "Plan 2020 – handicapområdet for voksne" godkendes og sendes til Kommunikationsafdelingen med henblik på layout og trykning, og
2. at forslaget om en visuel præsentation af Plan 2020, målrettet de dele af målgruppen, der ikke selv kan læse og have glæde af en pjece, godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Redigeret kort version af Plan 2020 - FSHU 21.03.2012

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.01.2012,  
Punkt 5 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 26.10.2011,  
Punkt 72 (Åben)

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

## **Punkt 20: Status på Rusmiddelpolitikken handleplan 2011**

2012/02007

### **Bilag**

Bilag 1. Kadence for revidering af Rusmiddelpolitikken, Rusmiddelpolitikken handleplan samt status på handleplan

Bilag 2. Statusrapport for Rusmiddelpolitikken handleplan 2011

Bilag 3. Statistik over den samlede behandlingsindsats i Rusmiddelcentret

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Status på Rusmiddelpolitikens handleplan 2011**

---

**Beslutning**

Til efterretning, idet der – når der foreligger relevante data – udarbejdes en sag, hvor Rusmiddelcentrets behandlingsresultater sammenlignes med andre kommuners behandlingstilbud.

Forvaltningen vil desuden på et senere tidspunkt redegøre nærmere for samarbejdet og sammenhængen mellem Rusmiddelcentret, de praktiserende læger og de private behandlingstilbud på alkoholområdet.

Serdal Benli var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

I forbindelse med den første revision af Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik godkendte Social- og Sundhedsudvalget (SSU 19.11.2008, punkt 119), at Rusmiddelpolitikken skal revideres hvert fjerde år, at den tilhørende handleplan skal revideres hvert andet år, og at der skal udarbejdes en årlig status for Rusmiddelpolitikens handleplan, således at kadencen for Rusmiddelpolitikken følger Sundhedspolitikken. Bilag 1 illustrerer kadencen for revidering af Rusmiddelpolitikken, handleplanen samt status på handleplanen.

Hensigten med den årlige statusrapport (bilag 2) er, at den kan indgå som baggrundsmateriale ved de kommende budgetforhandlinger og fungere som opslagsværk for de enkelte tiltag i handleplanen. Rapporten præsenterer aktivitet og resultater af tiltagene i Rusmiddelpolitikens handleplan og vil i langt overvejende grad fokusere på resultater af indsatserne frem for de egentlige effekter. Det skyldes blandt andet, at egentlige effektvurderinger ofte forudsætter særlig dokumentation og dokumentationsmetoder, og derfor ofte er meget ressourcekrævende. I stedet udarbejdes aktivitetsmålinger, som viser omfanget af de aktiviteter, som tiltaget består af.

Status for 2010 blev taget til efterretning på Forebyggelses-,

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

Sundheds- og Handicapudvalgets møde 16.03.2011, punkt 20.

Handleplan for Rusmiddelpolitikken 2012-2013 blev godkendt på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 21.12.2011, punkt 100.

*Status for Rusmiddelpolitikken handleplan 2011 og statistik om den samlede behandlingsindsats*

Statusrapport for Rusmiddelpolitikken handleplan 2011 (bilag 2) er opdelt i to temaer, der følger de temaer, som Rusmiddelpolitikken handleplan for 2010-2011 er opbygget efter.

Tema 1: Konsolidering af det nye Rusmiddelcenter

Tema 2: Opprioritering af indsatsen i forhold til at opspore og motivere flere borgere til at gå i behandling

Af bilag 3 fremgår statistik om den samlede behandlingsindsats i 2011 - herunder statistik om, hvor brugerne henvises fra, jf. beslutning på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 16.03.2011, punkt 20.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at statusrapport for Rusmiddelpolitikken handleplan 2011 tages til efterretning, og
2. at statistik om den samlede behandlingsindsats i Rusmiddelcentret tages til efterretning

**Bilag**

Bilag 1. Kadence for revidering af Rusmiddelpolitikken, Rusmiddelpolitikken handleplan samt status på handleplan

Bilag 2. Statusrapport for Rusmiddelpolitikken handleplan 2011

Bilag 3. Statistik over den samlede behandlingsindsats i Rusmiddelcentret

**Relateret behandling**

Social- og Sundhedsudvalget 19.11.2008, Punkt 119 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.03.2011, Punkt 20 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.11.2011, Punkt 90 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.12.2011,

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

Punkt 100 (Åben)

## **Punkt 21: Rengøring på Gladsaxe Kommunes tilbud for voksne med særlige behov**

2012/01920

### **Bilag**

Bilag 1. Oversigt over resultater af stikprøvekontrol, december 2011

Bilag 2. Resultater af stikprøvekontrol, januar 2012

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Rengøring på Gladsaxe Kommunes tilbud for voksne med særlige behov**

---

**Beslutning**

Til efterretning og afventer ny opfølgning efter sommerferien.

Serdal Benli var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

Efter beslutning i Økonomiudvalget (24.04.2007, punkt 183) har rengøringen på Gladsaxe Kommunes takstfinansierede bo- og aktivitetstilbud siden 01.09.2008 været udbudt blandt private leverandører. De hidtidige kontrakter udløb 01.09.2011. Med virkning fra denne dato er der derfor blevet gennemført et nyt udbud af rengøringsopgaven på 15 lokaliteter, herunder 10 i regi af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.

Efter ønske fra formanden for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen hermed en sag om kvaliteten af den leverede rengøring på tilbuddene efter det seneste udbud, samt om hvordan der er blevet fulgt op på kvaliteten af den leverede rengøring fra tilbuddene og forvaltningens side.

*Kontrakter og kravspecifikationer*

Vinderne af det seneste udbud blev virksomhederne Rent, Renell, Renas og Alliance+. De individuelle kontrakter løber som udgangspunkt i perioden fra 01.09.2011- 31.08.2014, med mulighed for forlængelse af aftaleperioden med yderligere et år.

De gældende kontrakter mellem Gladsaxe Kommune og de private leverandører er detaljeret og stramt formuleret. Arbejdet skal udføres efter givne koder - såkaldt *programmeret rengøring*. Det betyder, at hvert lokale tildeles en kode, hvoraf det fremgår hvor, hvor hyppigt og hvor grundigt, der ønskes rengøring.

Til forskel fra de foregående kontrakter er de nedskrevne rengøringsprogrammer ikke længere vejledende, men bindende. Det

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

betyder, at det ikke er op til de enkelte rengøringsassistenter eller ledere, om en bestemt type rengøring er nødvendig på et givet tidspunkt; de fastsatte koder skal følges. Ved vurdering af kvaliteten af rengøringen anvendes vurderingssystemet INSTA 800.

*Kvalitetssikring og serviceniveau*

Ved indgåelse af kontrakterne blev leverandørernes kvalitetssikring, herunder kvalitetsstyring, organisering, service og leveringssikkerhed vægtet højt. Kontrakterne fastslår endvidere, at rengøringspersonalets overenskomster skal overholdes og evt. opholdstilladelser være i orden. For at sikre, at rengøringspersonalet kan kommunikere med beboere og brugere af tilbuddene, stilles krav om, at alle rengøringsmedarbejdere kan tale dansk på et niveau, der svarer til minimum "Prøve i dansk 2". Ledelsen af tilbuddene kan til enhver tid efterspørge dokumentation på dette. Det fremgår desuden af kontrakterne, at der ved brug af underleverandører maksimalt må anvendes én leverandør og kun efter aftale med kommunen. Rengøringspersonalet skal være til stede på tilbuddet i det i kontrakten indgåede antal timer.

Udbudsmaterialet tog udgangspunkt i det eksisterende serviceniveau på området. På trods af dette resulterede udbuddet i en samlet pris for rengøringen på de 10 tilbud under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, der var ca. 1,1 mio. kr. lavere i forhold til de tidligere kontrakter. Det skal i den sammenhæng bemærkes, at de valgte leverandørers bud alle prismæssigt lå i midterfeltet af de afgivne bud. Indkøbskontoret fravalgte i processen en række bud, da det blev vurderet, at den krævede rengøring ikke ville kunne udføres tilfredsstillende på så få timer og så lav en pris.

*Kvaliteten af den leverede rengøring*

Der har blandt tilbuddene været en oplevelse af, at rengøringen efter 01.09.2011 ikke har levet op til den lovede standard. Kritikken har været nogenlunde enslydende fra alle tilbud, og gælder samarbejdet med alle de valgte leverandører.

Det væsentligste kritikpunkt har været standarden af den leverede rengøring. Konkrete problemer har bl.a. været manglende gulvvask eller vask i beskidt vand, at toiletter og badeværelser er blevet 'glemt' eller overset, at affaldsposer ikke er blevet skiftet, samt generelt overfladisk og mangelfuld rengøring.

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

For at højne standarden har enkelte tilbud tilkøbt ekstra rengøringstimer af leverandøren. Et enkelt tilbud har modtaget klager fra pårørende vedrørende rengøringsniveauet.

Et yderligere, fælles kritikpunkt har været stor udskiftning i rengøringspersonalet. Den store udskiftning i personalet betyder, at medarbejderne ikke kender til tilbuddets indretning, hvilket gør rengøringen tidskrævende og ofte skaber merarbejde for tilbuddenes ledere og personale.

De tilbud, der har fået tilknyttet en fast medarbejder (i øjeblikket to tilbud), taler begge positivt om dette.

Også kommunikation har været et gennemgående tema. Det udsendte personale har som oftest ikke kunnet tale og forstå dansk på det krævede niveau. I nogle tilfælde har rengøringspersonalet og tilbuddet kommunikeret på engelsk, i andre tilfælde har det ikke været muligt.

*Stikprøvekontroller*

Der blev 09.12.2011 gennemført en stikprøvekontrol af rengøringsniveauet på fire af kommunens tilbud, heraf 3 under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget (bilag 1). Stikprøven blev gennemført som en del af en analyse af rengøringsområdet, bestilt af Byrådet i forbindelse med vedtagelsen af budgetaftalen for 2011-2014 og blev udsendt til Økonomiudvalget 20.12.2011, punkt 319.

Stikprøven, som blev foretaget af en ekstern konsulent med udgangspunkt i de udbudte kvalitetskrav, viste problemer mange steder, og kun på ét tilbud blev rengøringsniveauet accepteret. De øvrige tilbud fik bedømmelsen "afvist", og det blev fra konsulentens side påpeget, at flere lokaler fremstod synligt urengjorte, og at rengøringen ikke levede op til de i udbuddet fastsatte kvalitetskrav.

På baggrund af denne første stikprøve, blev der udarbejdet en yderligere mere omfattende stikprøvekontrol på en række af kommunens øvrige tilbud i januar 2012 (bilag 2). Denne stikprøve, som tidligere er udsendt til Økonomiudvalget 31.01.2012, punkt 32, var udarbejdet af en anden ekstern konsulent med udgangspunkt i "det gennemsnitlige rengøringsniveau, som er generelt inden for den type af institutioner, som er omfattet af stikprøven."

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

Også denne kontrol viste store mangler i rengøringsstandarden på de fleste af de tilbud, som var omfattet af det seneste udbud. Der blev givet karakterer fra 1 (få/mindre markante svigt) til 3 (mange/markante svigt) på tre parametre (Inventar, alm.; Inventar, sanitære områder og gulv). Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets tre deltagende tilbud modtog i alt seks 3-taller ud af ni mulige. Også her blev noteret, at flere lokaler fremstod synligt urengjorte, fx i form af løst og fast snavs på inventar, snavsede gulve, støv på vindueskanter og spindelvæv i vinduer.

*Løbende opfølgning*

Både ledelse og medarbejdere på tilbuddene er meget opmærksomme på problemet, og har gennem hele perioden løbende fulgt op på den udførte rengøring. Opfølgningen strækker sig fra indberetninger via leverandørernes egne systemer, til e-mails, telefonisk kontakt og afholdelse af møder med repræsentanter fra leverandørerne.

Kommunens indkøbskontor har været involveret undervejs og støtter op om tilbudslederne ved grundigt at gennemgå indholdet af de givne programkoder og hvilket teknisk niveau, der helt præcist kan og skal forventes ud fra de gældende kontrakter. Indkøbskontoret har ligeledes bedt om at blive indkaldt til evt. kommende møder mellem tilbud og leverandører. Den seneste korrespondance mellem kommunens indkøbs- og udbudskonsulent og de private leverandører er holdt i et meget direkte sprog, og har foreløbig resulteret i, at én af de pågældende leverandører vil revidere sine driftstegninger.

*Hvad gøres fremadrettet?*

Erfaringen viser, at det kan være en fordel at inddrage Indkøbskontoret ved møder med leverandørerne, ligesom disse møder med fordel kan finde sted på et ledelsesmæssigt højere niveau, fx med det pågældende firmas driftschef eller administrerende direktør. Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at kommende møder og opfølgende arbejde vil betyde en bedring i rengøringsniveauet. Leverandørerne har budt på en kendt og detaljeret beskrevet opgave og skal leve op til kontraktens ordlyd.

Ved problemer med rengøringsstandarden er det således leverandørens opgave selv at rette op på niveauet – og at sørge for eventuelt ekstra materiale, tid eller personale.

De tilbud, der har tilkøbt ekstra timer for at opnå det niveau, der

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

allerede er fastsat i kontrakten, skal have disse timer dækket af leverandøren. Der foregår i øjeblikket forhandlinger med de pågældende leverandører om dette. Tilbuddene er ydermere blevet instrueret om fremover ikke at tilkøbe ekstra rengørings timer eller – ydelser for at opnå den forventelige standard.

Skulle den intensive og løbende opfølgning i forhold til leverandørerne mod forventning ikke resultere i forbedringer, er det som sidste udvej – ved gentagne og fortsatte problemer med at opfylde den krævede rengøringsstandard – muligt for Gladsaxe Kommune helt eller delvist at ophæve kontrakten med den pågældende leverandør. Det er dog ikke på nuværende tidspunkt forvaltningens vurdering, at dette vil blive aktuelt.

Med henblik på at følge effekten af de planlagte initiativer vil forvaltningen efter sommerferien forelægge udvalget en ny opfølgning på rengøringen på de takstfinansierede tilbud.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at orienteringen tages til efterretning.

**Bilag**

Bilag 1. Oversigt over resultater af stikprøvekontrol, december 2011

Bilag 2. Resultater af stikprøvekontrol, januar 2012

**Relateret behandling**

Økonomiudvalget 24.04.2007, Punkt 183 (Åben)

Økonomiudvalget 20.12.2011, Punkt 319 (Åben)

Økonomiudvalget 31.01.2012, Punkt 32 (Åben)

## **Punkt 22: Gladsaxedagen 2012, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område**

2012/01251

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Gladsaxedagen 2012, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område**

---

#### **Beslutning**

Lone Yalcinkaya og Pia Skou fremsatte ændringsforslag om, at de to foreslåede temaer prioriteres med Rehabilitering som første prioritet.

For: Lone Yalcinkaya og Pia Skou

Imod: Susanne Palsig, Bent Greve, Erling Schrøder, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Klaus Kjær.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget godkendte herefter, at de to foreslåede temaer oversendes til Økonomiudvalget.

Serdal Benli var ikke til stede.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

Gladsaxedagen holdes næste gang 18.08.2012.

Økonomiudvalget besluttede 31.01.2012, punkt 34, at Gladsaxedagen fremover afholdes samlet foran Rådhuset, og dækker Rådhuspladsen, Rådhushaven, Bibliotekshaven og Søborg Hovedgade. Søborg hovedgade afspærres ligesom under Gladsaxedagen 2011 mellem indkørslen til Kvickly og Tinghøjvej.

Økonomiudvalget besluttede samtidigt, at der fremadrettet vil blive etableret et telt, som generelt dækker politik og økonomi. Her præsenteres kommunens økonomi og det organisatorisk-politiske arbejde, herunder de forskellige politiske udvalg. Samtidig besluttede Økonomiudvalget, at der i stedet for udvalgstelte etableres tre-fem tematiske telte om højtprofilerede, aktuelle, politiske emner. Det kan som eksempel være et tema om sundhed og forebyggelse.

*Input til temaer for de tematiske telte*

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

Fagudvalgene skal på deres møder i marts behandle forslag til temaer for de nye tematiske telte, der videregendes til Økonomiudvalget.

Økonomiudvalget fastlægger herefter i april årets temaer for Gladsaxedagen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller på den baggrund, at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget foreslår følgende 2 temaer over for Økonomiudvalget:

***Tema 1 – Rehabilitering***

Som følge af den øgede andel af ældre borgere, flere borgere med kroniske sygdomme og større forventninger fra borgerne om bedre service, står Gladsaxe Kommune over for en række større udfordringer. Samtidig står kommunen i en situation, hvor der er færre økonomiske ressourcer til rådighed. Det stiller større krav til kommunens indsats, anvendelsen af ressourcer og arbejdstilrettelæggelsen i forhold til flere forskellige ydelser og sammenhæng af disse.

Med henblik på at kunne håndtere disse udfordringer blev det bl.a. besluttet at indføre rehabilitering som den grundlæggende tilgang til arbejdet i Social- og Sundhedsforvaltningen (FSHU 23.02.2011, punkt 4). Det medfører et skifte fra det kompenserende og plejende borgerperspektiv hen imod den aktiverede, involverende, ansvarsgivende tilgang til borgeren.

For at synliggøre rehabiliteringstemaet vil Social- og Sundhedsforvaltningen vise, hvordan kommunen arbejder med forskellige aspekter af rehabilitering. Det kan for eksempel være ved at præsentere konkrete rehabiliteringsprojekter såsom det nyetablede beskæftigelsestilbud for sindslidende og handicappede borgere i Kildehuset.

Et andet eksempel kan være, at Forebyggelsescentret - for at styrke borgerens handlekompetence og viden om egen sundhed - stiller en række aktiviteter til rådighed på dagen. På baggrund af fx blodsukkermåling, fedtprocentmåling og blodtryksmåling, vil borgerne have mulighed for dialog med Forebyggelsescentrets medarbejdere om de eventuelle udfordringer, der påvirker deres sundhed.

***Tema 2 – Frivillighedsområdet***

I forlængelse af VK-regeringens civilsamfundsstrategi og EUs fri-

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

villighedsår har initiativer, hvor frivillige løfter velfærdsopgaver, mødt fornyet interesse. Traditionelt har foreningslivet spillet en stor rolle i Danmark - særligt på kulturområdet. Men de frivillige har i dag bevæget sig ind på alle de store velfærdsmatrixer såsom ældre-, uddannelses-, sundheds- og socialområdet.

Helt konkrete eksempler på aktiviteter, der kan foregå i relation til frivillighedsområdet er præsentation af den nye tværgående Frivillighedspolitik, mulighed for at forbipasserende kan få en snak med en frivillig om dennes erfaringer med arbejdet med henblik på at sprede budskabet om de frivilliges udbytte af deres arbejde. Der kan også foregå demonstration af den landsdækkende portal frivilligjob.dk, hvor interesserede for eksempel kan få hjælp til at oprette en brugerprofil.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at de to temaer, Rehabilitering og Frivillighedsområdet, godkendes.

**Bilag**

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 23.02.2011,  
Punkt 4 (Åben)  
Økonomiudvalget 31.01.2012, Punkt 34 (Åben)

## **Punkt 23: Meddelelser**

2011/00440

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

21.03.2012

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Meddelelser

---

Finn Diderichsen vil holde oplæg om "ulighed i sundhed" forud for udvalgets møde i maj. Oplægget holdes 16.05.2012 kl. 16-17 og Børne- og Undervisningsudvalget inviteres også til at deltage. Arrangementet indføres i Byrådets aktivitetskalender.

Susanne Palsig takkede Erling Schrøder for det gode samarbejde igennem årene. Dette var det sidste udvalgsmøde Erling Schrøder deltager i, da han stopper i Byrådet pr. 31.03.2012.

Serdal Benli var ikke til stede.

### Bilag

### Relateret behandling

## **Punkt 24: Lukket**

2011/00440