

REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 08-05-2013

Mødedato Onsdag d. 08. maj 2013 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

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

Indholdsfortegnelse

Klageafgørelser i 2012 fra Statsforvaltningen på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets	3
Budgetopfølgning 1. kvartal 2013 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.....	11
Målsætninger og resultatkrav for 2013-2014, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.....	17
Frikommune - tilbagemelding på ansøgninger.....	22
Udviklingsstrategi til KKR Rammeaftale 2014.....	28
Ændring af aftale om fleksibel udlejning i Værebros Park.....	33
Fokus på gratis HPV-vaccine til 20-27 årige kvinder.....	36
Mad og Måltidspolitik 2013-2016.....	40
Meddelelser.....	43
Lukket.....	45

Punkt 34: Klageafgørelser i 2012 fra Statsforvaltningen på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område

2013/01642

Bilag

Bilag 1. Oversigt over Det Sociale Nævns behandling af klageafgørelser truffet af Gladsaxe Kommune i 2012 på FSHU's område

Bilag 2. Oversigt over Det Sociale Nævns behandling af klageafgørelser truffet af kommunerne i Region Hovedstaden i 2012 på FSHU's område

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Klageafgørelser i 2012 fra Statsforvaltningen på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område**

Beslutning

Til efterretning.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Alle forvaltninger skal til egne fagudvalg hvert år afrapportere klageafgørelser, der er indbragt for overordnede instanser i det foregående år.

Social- og Sundhedsforvaltningen afrapporterer hermed klageafgørelser inden for de lovområder, der hører under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget. Klagesager til Folketingets ombudsmand, Tilsynet samt de klagesager, som er blevet behandlet i Økonomiudvalget, afrapporteres til Økonomiudvalget i 2013. I 2014 og frem afrapporteres sager til Ombudsmanden og Tilsynet til de relevante fagudvalg, jf. ØU 19.03.2013, punkt 60.

Opgørelserne over antal klageafgørelser er udarbejdet på baggrund af Ankestyrelsens database over statsforvaltningernes klageafgørelser.

Klagesagsstatistik 2012

Klageafgørelser på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område omfatter Lov om aktiv socialpolitik, Lov om social service, Lov om social pension, Lov om førtidspension og Retssikkerhedsloven.

Ankestyrelsens data gør det ikke muligt særskilt at trække data vedrørende Lov om social services regler om støtte i eget hjem (§85) og ledsagelse (§§ 96- 99). Disse paragraffer indgår i en samlet opgørelse dækkende §§ 83-99, der også omfatter ydelser på Seniorudvalgets område.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Klageafgørelser vedrørende Retssikkerhedsloven omfatter alle klageafgørelser på Social- og Sundhedsforvaltningens områder og dermed alle udvalg på det sociale område.

Klagesagsstatistikken for Gladsaxe Kommune på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område fremgår af tabel 1 nedenfor, som viser den procentvise fordeling af klageafgørelser på relevante love og paragraffer for 2012, 2011, 2010 og 2009. I bilag 1 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2012.

Klagesagsstatistikken for Statsforvaltningen Hovedstaden for 2012, dvs. den procentvise fordeling af klageafgørelser på love og paragraffer for alle kommuner i Region Hovedstaden, fremgår af tabel 2. I bilag 2 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2012.

Tabel 1. Det Sociale Nævns behandling af Gladsaxe Kommunes klageafgørelser på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område, 2012

Afgørelse	Stadfæstet i %	Endret i %	Hjemvist i %	Afvist i %	Antal afgørelser i alt
Lovområde					
Lov om aktiv socialpolitik i alt					
2012	60	0	28	12	25
2011	87	0	0	13	31
2010	73	6	6	14	64
2009	69	3	6	23	35
Lov om social service i alt					
2012	58	33	8	0	12
2011	26	26	35	13	23
2010	59	11	18	11	44
2009	46	8	28	18	39
Lov om social pension og Lov om førtidspension i alt					
2012	88	6	0	6	17
2011	58	8	17	17	12
2010	72	3	17	7	29
2009	80	3	3	13	30
Retssikkerhedsloven i alt					
2012	50	0	0	50	4
2011	0	20	0	80	5
2010	67	0	33	0	3
2009	0	100	0	0	1

Tabel 2: Det Sociale Nævns behandling af klageafgørelser truffet af kommunerne i Region Hovedstaden på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område, 2012

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Afgørelse	Stadfæstet i %	Ændret i %	Hjemvist i %	Afvist i %	Antal afgørelser i alt
Lovområde					
Lov om aktiv socialpolitik i alt	67	2	26	6	1441
Lov om social service i alt	60	12	13	16	733
Lov om social pension og Lov om førtidspension i alt	74	4	11	11	521
Retssikkerhedsloven i alt	35	26	6	32	127

De forskellige typer af afgørelser

Stadfæstet betyder, at den kommunale afgørelse står ved magt.

Ændret betyder, at Det Sociale Nævn ændrer den kommunale afgørelse. Hjemvist betyder, at kommunen skal behandle sagen på ny, fx på grund af formelle fejl i sagsbehandlingen eller fordi, der er fremkommet nye oplysninger med betydning for sagen. Afvist

betyder, at Det Sociale Nævn ikke vil forholde sig til sagen på grund af manglende overholdelse af tidsfrister eller, at Det Sociale Nævn ikke er den retmæssige klageinstans.

Generelt vedrørende lovområderne og afgørelser

Tabel 1 viser, at Gladsaxe Kommune i 2012 samlet set har haft færre klageafgørelser til behandling i Det Sociale Nævn sammenlignet med de foregående år. Tabel 1 viser desuden, at der i 2012 er en større andel af klagersager, som stadfæstes sammenlignet med de foregående år undtagen vedrørende Lov om aktiv socialpolitik.

Gladsaxes Kommunes procenttal for stadfæstelse, ændret, hjemvist og afvist er i 2012 for de flestes vedkommende på samme niveau som for gennemsnittet af alle kommuner i Region Hovedstaden, når lovområderne i tabel 1 sammenlignes med lovområderne i tabel 2. De mest betydelige forskelle er, at Gladsaxe Kommune har en større andel af klagerafgørelser, som stadfæstes på pensionslovområdet og en større andel af klageafgørelser, som ændres på Servicelovområdet.

Set i forhold til indbyggertal har Gladsaxe Kommune et betydeligt mindre antal klageafgørelser i 2012 i Det Sociale Nævn (1 sag pr. 1139 indbyggere) end kommunerne i Region Hovedstaden i gennemsnit (1 sag pr. 609 indbyggere), dvs. mindre end halvt så mange klageafgørelser i forhold til kommunens størrelse.

Lov om aktiv socialpolitik

Klageafgørelserne vedrørende Lov om aktiv socialpolitik under

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget omfatter hjælp til enkeltydelser og sygebehandling.

I 2012 var der 25 klageafgørelser på området mod 31 i 2011. Faldet i antallet af afgørelser kan primært forklares med, at antallet af borgere, der søger om hjælp til enkeltudgifter, er fortsat med at falde i 2012, og dermed er der også færre borgere, som anker kommunens afgørelser. Desuden har Social- og Sundhedsforvaltningen fortsat fokus på at oplyse sagerne og skrive tydelige afgørelser, hvilket kan medvirke til, at færre borgere klager over afgørelserne, da det er tydeligt, hvad afgørelserne begrundes med.

Gladsaxe Kommunes stadfæstelsesprocent er i 2012 på 60 pct. mod 87 pct. i 2011. Den gennemsnitlige stadfæstelsesprocent for kommunerne i Region Hovedstaden er 67 pct. Det Sociale Nævn har ikke ændret klageafgørelserne i 2012 på dette område, hvilket også var tilfældet i 2011. Den lavere stadfæstelsesprocent hænger sammen med, at flere sager hjemvises til fornyet behandling (7 i 2012 og 0 i 2011), hvilket primært skyldes ændret praksis i Det Sociale Nævn i 2012 vedrørende § 82 om hjælp til sygebehandling. Hittidig praksis var, at kommunen antog, at borgeren kunne få en afdragsordning til sygebehandlingen. Nu skal kommunen undersøge om det er tilfældet og henvise til en faktisk gældende afdragsordning hos den enkelte sundhedsperson (tandlæge, læge m.fl.).

Lov om social service

Klageafgørelser vedrørende Lov om social service under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget omhandler støtte til voksne i relation til almene tilbud, husvilde, personlig hjælp, beskyttet beskæftigelse, merudgifter, ledsagelse, botilbud og magt-anvendelse.

I 2012 var der 12 klageafgørelser mod 23 afgørelser i 2010. Det er primært færre klageafgørelser vedrørende §§ 83-99 om personlig hjælp, ledsagelse mv., som bevirker faldet i klageafgørelser fra 2011 til 2012.

Stadfæstelsesprocenten er steget fra 26 pct. i 2011 til 58 pct. i 2012, hvilket skyldes, at færre klageafgørelser er hjemvist og afvist af Det Sociale Nævn i 2012. Stadfæstelsesprocenten for gennemsnittet af kommuner i region hovedstaden er 60 pct. De ændrede sager i 2012 gælder § 85 om støtte og personlig hjælp til voksne og omhandler serviceniveau og personkreds for indsatser. I 2012 er der to sager vedrørende § 100 støtte voksne - merudgif-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

ter, hvoraf 1 blev stadfæstet og 1 hjemvist. Det Sociale Nævns hjemvisning af sagen var begrundet med, at der skulle foretages en mere aktuell lægevurdering af borgerens medicinske behandling for skizofreni. I 2011 blev 4 klagesager anket vedrørende § 100.

Afgørelserne på dette område baseres i høj grad på et fagligt skøn. Der er ikke noget generelt mønster i hvilke typer af sager, der stadfæstes, ændres eller hjemvises på servicelovområdet set over årene.

Det fortsatte fald i antallet af klageafgørelser på dette lovområde i 2012 og stigningen i stadfæstelsesprocenten fra 2011 til 2012 hænger bl.a. sammen med det fortsatte fokus på, at sagsbehandlere bliver bedre til at oplyse sagerne og skrive tydelige afgørelser, hvilket kan medvirke til færre klager, da begrundelsen for afgørelsen er tydelig for borgeren. Desuden har Psykiatri- og Handicapafdelingen i 2012 specifikt arbejdet med at styrke kvalitetssikringen bl.a. ved, at fagspecialister sammen med sagsbehandlere har gennemgået konkrete sager med fokus på læring og ændring af praksis for at sikre en højere grad af stadfæstelser. Endelig har Psykiatri- og Handicapafdelingen vedlagt Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder ved fremsendelse af klagesager til Det Sociale Nævn, så nævnet har kunnet træffe afgørelser med udgangspunkt i kommunens serviceniveau, jf. FSHU 18.04.2012, punkt 28.

Lov om social pension og Lov om førtidspension

Klageafgørelserne vedrørende pensionsområdet under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget omhandler almindeligt og udvidet helbredstillæg samt ansøgninger om særligt personligt tillæg.

I 2012 var der 17 klageafgørelser mod 12 i 2011.

Stadfæstelsesprocenten er stedet fra 58 pct. i 2011 til 88 pct. i 2012, idet færre sager er hjemvist og afvist af Det Sociale Nævn. Stadfæstelsesprocenten for gennemsnittet af kommuner i Region Hovedstaden er 72 pct.

Retssikkerhedsloven

Klageafgørelser vedrørende retssikkerhed handler primært om klager over aktindsigt, formaliteter, mellemkommunal refusion og opholdskommune.

I 2012 var der 4 klageafgørelser, hvoraf 2 afgørelser blev stadfæ-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

stet og 2 blev afvist af Det Sociale Nævn. I 2011 var der 5 klageafgørelser vedrørende retssikkerhedsloven. Klagesagerne på dette område vedrører både Forebyggelses-, Handicap- og Sundhedsudvalgets (2) samt Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets områder (2). De 2 klagesager på Forebyggelses-, Handicap- og Sundhedsudvalgets område omhandler refusionsforpligtelse og de blev begge stadfæstet.

Set over en årrække er der en tendens til flere klagesager vedrørende Retssikkerhedsloven i Det Sociale Nævn, hvilket kan forklares med ændrede regler for betalings- og handlekommune, som har ført til flere klagesager kommunerne imellem.

Klagenævnet for Vidtgående Specialundervisning

I 2012 har der ikke været nogen klageafgørelser vedrørende specialundervisning til voksne. I 2011 var der 4 klageafgørelser.

Klagenævnet for Vidtgående Specialundervisning tager stilling til de retslige spørgsmål i afgørelsen, og om betingelser for ydelsen er opfyldt i henhold til loven. Der tages således ikke stilling til kommunens faglige vurdering som for klagesager på det sociale område.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Oversigt over Det Sociale Nævns behandling af klageafgørelser truffet af Gladsaxe Kommunes i 2011 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område

Bilag 2. Oversigt over Det Sociale Nævns behandling af klageafgørelser truffet af kommunerne i Region Hovedstaden i 2012 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 17.03.2010,
Punkt 32 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 13.04.2011,
Punkt 35 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.04.2012,
Punkt 28 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Punkt 35: Budgetopfølgning 1. kvartal 2013 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

2012/10956

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, 1. kvartal 2013 (drift)

Bilag 2. Regulering af budget på takstfinansierede tilbud 2013

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetopfølgning 1. kvartal 2013 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget**Beslutning**

Til efterretning.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

I denne sag forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetopfølgning for 1. kvartal 2013. Budgetopfølgningen omfatter driftsudgifter, herunder opfølgning på servicerammen og det specialiserede socialområde.

Driftsregnskab og serviceramme

Budgetrammer, regnskab, forventet forbrug hele året samt forventede afvigelser på budgetrammer fremgår af tabellen nedenfor.

1. budgetopfølgning 2013, nettodriftsudgifter, mio. kr

Bevilling	Vedtaget Budget	Korrigeret Budget	Forbrug 1. kvartal	Forventet forbrug Hele 2013	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrigeret budget
Voksne med særlige behov og sundhed (ramme 1)	238,2	242,8	61,4	241,6	-3,5	1,2
Beskyttet beskæftigelse (ramme 2)	41,9	41,9	10,5	41,1	0,8	0,8
Takstfinansierede tilbud (ramme 3)	-10,9	-4,6	-4,4	-7,5	-3,4	2,9
Subtotal Servicerammen	269,2	280,2	67,5	275,3	-6,1	4,9
Personlige ydelser, medfinansieringsbidrag og ældreboliger (ramme 4)	246,1	246,1	42,8	244,9	1,2	1,2
Ramme 1-4 i alt	515,3	526,3	110,3	520,2	-4,9	6,1

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Note: Forskel angives som mindre- (+) / merforbrug (-). Der er overført 12,8 mio. kr. fra 2012 til 2013.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets vedtagne budget er 515,3 mio. kr., og det korrigerede budget udgør 526,3 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 4,9 mio. kr. og et mindreforbrug på 6,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Nedenfor redegøres nærmere for budgetafvigelserne på de særskilte budgetområder.

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

Bemærkninger vedrørende ramme 1

Budgetområdet omfatter udgifter til købsbudgettet, det vil sige køb af døgntilbud i egne tilbud og i andre kommuner, regioner og private tilbud. Hertil kommer udgifter til de ikke takstfinansierede tilbud samt sundhed og frivilligt socialt arbejde.

Driftsregnskabet ved udgangen af 1. kvartal 2013 kan på ramme 1 opgøres til et forbrug på 61,4 mio. kr., svarende til 25,3 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 241,6 mio. kr., svarende til et mindreforbrug på 1,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Det specialiserede voksenområde på ramme 1 – købsbudgettet og de ikke-takstfinansierede tilbud – vurderes samlet set at ende med et mindreforbrug på ca. 1 mio. kr. Der ses fortsat et udgiftspres særligt vedr. psykisk handicappede. Det fremadrettede, økonomiske skøn for merudgiftsbehovet på købsbudgettet, som er indarbejdet i Budget 2013-16, vurderes dog fortsat at være holdbart.

På budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde" forventes stort set budgetbalance i forhold til korrigeret budget. Skønnet på sundhedsområdet er foretaget under forudsætning af, at alle de overførte 4,0 mio. kr. fra 2012 anvendes i løbet af 2013.

Bemærkninger vedrørende ramme 2

Budgetområdet omfatter udgifter til beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud samt driftssikring af boligbyggeri. I forhold til sidste år er medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen overflyttet til ramme 4, da det ikke længere hører under

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

servicerammen.

Driftsregnskabet ved udgangen af 1. kvartal 2013 kan på ramme 2 opgøres til et forbrug på 10,5 mio., kr. svarende til 25,1 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 41,1 mio. kr. Det betyder et mindreforbrug i forhold til det korrigerede budget på ca. 0,8 mio. kr.

Der forventes et mindreforbrug på 1 mio. kr. vedr. beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud og et merforbrug på 0,2 mio. kr. vedr. driftssikring af boligbyggeri, primært vedr. tomgangsleje på Kagsåhuse og Kildebakken 30-32.

Bemærkninger vedrørende ramme 3

Rammen for takstfinansierede tilbud omfatter bo- og dagtilbud, og hovedparten af aktiviteten sælges til andre kommuner.

På driften forventes et nettomindreforbrug på 2,9 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. I forhold til det vedtagne budget før overførsler fra 2012 forventes et merforbrug på 3,4 mio.kr., idet tilbuddene forventer at bruge en del af overførslerne til engangsinvesteringer (f.eks. et låsesystem på Cathrinegården) og fortsat på denne tid af året er forsigtige i deres vurdering af den samlede belægningsprocent for 2013. Kellersvej 6 forventer et merforbrug på op mod 1,1 mio. kr., blandt andet på baggrund af et overført merforbrug fra 2012 på 0,5 mio. kr. Alle andre tilbud forventer på nuværende tidspunkt budgetoverholdelse eller pæne mindreforbrug i forhold til korrigeret budget. Det skal bemærkes, at KKR forventes i juni at beslutte, at taksten – og dermed tilbuddenes driftsbudgetter – skal sænkes med 1 % fra 2014.

Efter 1. kvartal reguleres tilbuddenes driftsbudgetter for 70 pct. af de konstaterede takstindtægtsafvigelser i første kvartal. Budgetreguleringen sker på årsbasis og justeres hvert kvartal. Reguleringsmetoden er justeret en smule i forhold til tidligere år under hensyn til, at tilbuddene under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget og Børne- og Undervisningsudvalget fra 2013 nu benytter samme model. Ændringen betyder, at en lidt højere andel af de årlige mer-/mindreindtægter tilgår de enkelte tilbud selv (Bilag 2).

Bemærkninger vedrørende ramme 4

Ramme 4 vedrører de budgetområder, som ikke hører under servicerammen og omfatter personlige tillæg, efterlevelseshjælp,

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

enkelttydelser og merudgifter til personer med nedsat funktions-
evne, hjælp i særlige tilfælde og § 176-refusionsindtægter vedr.
særligt dyre enkeltsager. Fra 2013 indgår desuden medfinansie-
ringsordningen af regionale sundhedsvæsen og ejendomsdrift på
ældreboliger.

Der forventes på nuværende tidspunkt kun afvigelser vedr. bud-
getområdet Hjælp i særlige tilfælde, svarende til et mindreforbrug
på 1,2 mio. kr.

Der foreligger endnu ikke afregningsdata for 2013, som gør det
muligt at vurdere forbrugsudviklingen på det aktivitetsbestemte
medfinansieringsbidrag på sundhedsområdet. Forvaltningen kan
i maj/juni udarbejde ny prognose for udviklingen i kommunens
bidrag for 2013. På nuværende informationsgrundlag er der som
tidligere år ikke grundlag for at forvente andet end budgetover-
holdelse. Prognosen forventes klar til halvårsregnskabet, men vil
på dette tidspunkt af året fortsat være relativt usikker.

Opfølgning på servicerammen

Servicerammen udgøres af samtlige driftsudgifter fratrukket ud-
gifter på området for indkomstoverførsler og på forsyningsområ-
det.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets serviceram-
me på 269,2 mio. kr. består af det vedtagne budget for ramme 1,
2 og 3.

**Udvikling i forventning til årets forbrug, servicerammen,
mio. kr.**

Serviceramme	Forventet for- brug 1. kvartal	Forventet for- brug 2. kvartal	Forventet for- brug 3. kvartal
269,2	275,3		

Der skønnes ved udgangen af 1. kvartal et merforbrug på 6,1
mio. kr. i forhold til servicerammen. Heraf vedrører 3,4 mio. kr.
det takstfinansierede område på ramme 3, som er overførte min-
dreforbrug vedr. fælles puljer og institutioner i 2012, som forven-

tes anvendt i 2013. Hertil kommer blandt andet overførte midler
på sundhedsområdet på ramme 1, som forventes anvendt i
2013.

Særlig opfølgning vedr. det specialiserede socialområde

Med økonomiaftalen for 2010 indgår det specialiserede social-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

område som et særligt fokusområde, og der skal kvartalsvist udarbejdes oversigter for den økonomiske udvikling med henblik på at sikre budgetoverholdelse. Forebyggelses-, Sundheds og Handicapudvalgets andel udgøres hovedsageligt af tilbud til voksne med særlige behov og tilbud til handicappede, herunder kommunens køb og salg af pladser på ramme 1, 2 og 3.

Ved udgangen af 1. kvartal forventes på Forebyggelses-, Sundheds og Handicapudvalgets område et merforbrug på 6,7 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og et mindreforbrug på 1,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Det bemærkes, at opgørelsen er opgjort efter Økonomi- og Indenrigsministeriets autoriserede konto-plan og ikke kan sammenlignes direkte med de anførte mer-/mindre-udgiftsskøn, der følger Gladsaxe Kommunes bevillingsrammer.

Forbrug på anlægsprojekter

Opfølgning på forbrug for de enkelte anlægsprojekter forelægges i forbindelse med halvårsregnskabet 2012.

Status på resultatkrav

Status på de af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets resultatkrav, hvor der kan foretages en opfølgning medio året, forelægges i forbindelse med halvårsregnskabet 2012.

Social og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, 1. kvartal 2013 (drift)

Bilag 2. Regulering af budget på takstfinansierede tilbud 2013

Relateret behandling

Punkt 36: Målsætninger og resultatkrav for 2013-2014, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

2012/10949

Bilag

Bilag 1. Forslag til reviderede resultatkrav for 2013-2014 - FSHU (med markerede rettelser)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Målsætninger og resultatkrav for 2013-2014, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget**

Beslutning

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget godkendte de anførte resultatkrav fra kommunestrategien (med ændringsforslag), idet udvalget understreger, at Gladsaxe Kommune prioriterer lokale kvalitetsløsninger, der giver borgeren mulighed for at fastholde og udbygge sit netværk. Tilbuddene skal dog tilpasses borgerens individuelle behov og ønsker og skal være fleksible og tage udgangspunkt i borgerens egne ressourcer.

Cheri-Mae Marlina Williamson fremsatte forslag om følgende supplerende resultatkrav: "Vi skal gribe ind hurtigst muligt over for unge med psykiske lidelser. Derfor skal gennemsnitsalderen for første psykosociale kontakt falde de næste 4 år".

For: Cheri-Mar Marlina Williamson, Klaus Kjær, Lone Yalcinkaya og Pia Skou.

Imod: Susanne Palsig, Serdal Benli og Kristine Henriksen.

Undlod: Eva Michaelsen.

Susanne Palsig, Serdal Benli og Kristine Henriksen stemte imod, fordi der er behov for en grundig analyse af problemstillingen, der spænder over flere fagudvalg. For at styrke fokus kræves derfor en koordinering på tværs af forvaltninger, før vi er klar til at beslutte et eller flere resultatkrav på området. SF og S foreslår, at et tværgående resultatkrav om tidlig opsporing af psykiatriske lidelser indgår i den kommende kommunestrategi.

Resultatkravene indarbejdes i udvalgets samlede budgetbidrag, der behandles på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 19.06.2013.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Fagudvalgene skal som tidligere år behandle forslag til målsætninger og resultatkrav i det kommende års budget.

Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til resultatkrav for 2013 og 2014 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område (bilag 1) tager udgangspunkt i Gladsaxe Kommunes kommunestrategi 2011-2014, tiltrådt af Byrådet 12.05.2010, punkt 67.

Der er således opstillet resultatkrav og opfølgingsmetoder for målsætninger på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets aktivitetsområder i kommunestrategien ("Voksne med særlige behov" og "Sundhed og forebyggelse").

Udover at beslutte og offentliggøre mål og resultatkrav skal Byrådet årligt offentliggøre status på målopfyldelsen i en opfølgingsredegørelse. På Økonomiudvalgets møde 09.04.2013, punkt 78, blev Opfølgingsredegørelse 2013 behandlet. Økonomiudvalget sender på baggrund heraf udvalgte resultatkrav til drøftelse i fagudvalgene med det formål at revidere resultatkravet, opfølgingsmetoden eller beslutte fastholdelse eller justering af niveau for resultatkravet. Økonomiudvalget behandler forslag til reviderede resultatkrav 27.08.2013.

Udover de resultatkrav, der følger af kommunestrategien, har hvert fagudvalg selv mulighed for (men skal ikke) at pege på supplerende resultatkrav for udvalgsområdet. Forvaltningen har ikke opstillet forslag til supplerende resultatkrav.

Kun resultatkrav, der er udpeget af Økonomiudvalget, kan efterfølgende revideres af fagudvalgene i maj. Økonomiudvalget har foreslået, at nedenstående resultatkrav drøftes.

Resultatkravet vedrørende "Andel visiteret til lokale tilbud" foreslås ændret, så målet i højere grad afspejler omlægningsstrategien på det specialiserede socialområde, hvor man prioriterer lokale kvalitetsløsninger. I Budget 2013 blev opgørelsesmetoden ændret til at omfatte en opgørelse af samtlige visiterede tilbud på udvalgte §-områder frem for at se på, hvor borgeren var bosat.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår nu, at de paragraffer, der er omfattet, justeres, så alene de tilbud, hvor kommunen har en handlemulighed i forhold til at give et lokalt tilbud, indgår. Det betyder, at § 84 (aflastning af pårørende eller midlertidigt ophold

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

for borgere med handicap) indføres, mens § 97 (ledsagelse af borgere der ikke kan færdes alene på grund af deres handicap), § 98 (kontaktpersoner for døv/blinde) og § 102 (tilbud af behandlingsmæssig karakter – f.eks. psykolog til borgere med autisme) udgår. Resultatkravet er blevet genberegnet, og resultatet for 1. kvartal 2013 viser 65,9 pct., beregnet efter den nye metode. På den baggrund foreslås, at niveauet for resultatkravet ændres til 66 pct. i 2013 og 68 pct. i 2014. Der er alene tale om en teknisk niveaujustering, som ikke ændrer ambitionen i forlængelse af omlægningsstrategien om gradvist at øge andelen af brugen af lokale tilbud i forhold til tidligere.

Endelig lægger forvaltningen op til, at formuleringen af opfølgningsmetoden for resultatkravet om "Sociale tilbud til voksne" tilrettes, så den kommer i fuld overensstemmelse med det tilsvarende resultatkrav om tilsynsbesøg under Seniorudvalget. Tilretningen berører ikke niveauet for resultatkravet og har derfor ikke skullet forelægges Økonomiudvalget.

På samme måde som tidligere vil Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget blive orienteret om status for resultatkravene allerede i løbet af budgetåret. Efter 2. kvartal 2013 orienterer forvaltningen således om status på udvalgte resultatkrav, og efter 3. kvartal 2013 samt i forbindelse med regnskabsaflæggelsen for 2013 afrapporteres status på alle resultatkrav.

De resultatkrav, som forvaltningen foreslår, at der følges op på efter 2. kvartal 2013, er markeret med "ja" i kolonnen "halvårsopfølgning".

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets bemærkninger til forvaltningens forslag til målsætninger og resultatkrav for 2014 vil blive indarbejdet i det samlede budgetbidrag, der behandles på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 19.06.2013.

Det bemærkes, at Økonomiudvalget som led i behandlingen af Opfølgingsredegørelsen 2013, 09.04.2013, punkt 78, besluttede følgende: "Forberedelserne til kommunestrategien, der skal gælde for det kommende byråd, påbegyndes i foråret 2013, jf. Økonomiudvalget 23.11.2010, punkt nr. 314. Fagudvalgene vil derfor senere på foråret få forelagt oplæg til nye mål for perioden 2015-2018. Disse skal endelig vedtages af byrådet i maj 2014."

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Forvaltningen vender tilbage til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, når der foreligger konkret nyt om denne beslutning.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at de anførte resultatkrav fra kommunestrategien (med ændringsforslag) godkendes, og
2. at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget drøfter eventuelle supplerende resultatkrav for 2014

Bilag

Bilag 1. Forslag til reviderede resultatkrav for 2013-2014 - FSHU (med markerede rettelser)

Relateret behandling

Punkt 37: Frikommune - tilbagemelding på ansøgninger

2013/03559

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Frikommune - tilbagemelding på ansøgninger**

Beslutning

Godkendt.

Forvaltningen udsender oversigt over godkendte frikommuneforsøg til udvalget.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

01.11.2012 udløb fristen for nye frikommuneansøgninger. Økonomi- og Indenrigsministeriet har nu udsendt oversigt over forsøg, der imødekommes samt temaforsøg, udviklet i samarbejde mellem frikommuner og ministerier. Kopiforsøg kan etableres frem til udgangen af 2013.

Forsøg på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 19.09.2012, punkt 60 og 61 besluttede udvalget, at der skulle indsendes fem frikommuneansøgninger på udvalgets område. Økonomi- og Indenrigsministeriet har medio marts 2013 givet tilbagemelding på ansøgningerne, som gennemgås i denne sag.

Derudover har Social- og Sundhedsforvaltningen været med til at udarbejde forslag til temaforsøget "Borgeren i centrum - en fælles indsats", som var ledet af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Temaforsøget var forslag til et samarbejdsprojekt mellem Gladsaxe og Gentofte kommuner og Region Hovedstaden om borgere med psykiatriske lidelser. Der gives også status på denne ansøgning i sagen.

Tilbagemelding på ansøgninger

I det følgende gives tilbagemeldingen på de fem ansøgninger:

1. Etablering af sociale tilbud efter serviceloven (fx opgangs-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

fællesskaber) i almene boliger

Ansøgningen havde til hensigt at skabe bedre muligheder for at kunne etablere midlertidige bo- eller botræningstilbud efter servicelovens § 107 i den almene boligsektor og med tilknyttet fælleslejlighed for beboerne og/eller personalefaciliteter.

Denne ansøgning er delvist imødekommet og indgår i det kommende forslag om ændring af frikommuneloven. At ansøgningen kun er delvist imødekommet betyder, at det kun er ønsket om muligheder for at leje boligerne som erhvervslejemål, baseret på balancelejen tillagt den bortfaldne statsstøtte til boligerne, som er blevet imødekommet. Ønsket om dispensation fra lånebekendtgørelsesreglerne ved etablering af mindre botræningstilbud er ikke blevet imødekommet, da det ifølge Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter og Økonomi- og Indenrigsministeriet vil give frikommunen en væsentlig økonomisk fordel.

Derudover vil Gladsaxe Kommune kun kunne leje boligerne i de almene boligselskaber som erhvervslejemål i forsøgsperioden. Efter forsøgsperioden skal boligerne udlejes på normale vilkår eller efter reglerne om udslusning.

Da forsøget kun er blevet delvist imødekommet, indstiller Social- og Sundhedsforvaltningen at forsøget ikke igangsættes. Det skyldes, at det kun er nogle af Gladsaxe Kommunes frikommuneønsker, der er givet mulighed for, og at forsøget skal ophøre ved udgangen af forsøget. Borgerne ville skulle leje boligerne på almindelige vilkår efter forsøgsperioden, og det vil kunne betyde, at borgerne ikke har økonomi til at bo i boligerne udover forsøgsperioden, ligesom fællesarealer og/eller personalefaciliteter ikke vil kunne videreføres.

2. Undtagelse fra reglen om, at borgere med alkoholmisbrug kan vælge at være anonyme i den ambulante behandling

Ansøgningen er en kopi-ansøgning af Fredensborg Kommunes forsøg om at blive undtaget fra reglen om, at borgere med alkoholmisbrug kan vælge at være anonyme i den ambulante alkoholbehandling. Formålet med ansøgningen er, at kommunen får mulighed for at tilrettelægge en mere helhedsorienteret indsats, hvor effekten af behandlingen kan følges tæt.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har imødekommet denne ansøgning.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Mål og de forventede resultater vil være enslydende med Fredensborgs forsøg, og forsøget vil blive evalueret ved hjælp af stikprøvekontroller i forhold til regninger og bevillinger, tælling af alkoholmisbrugere med fokus på eventuelle stigninger og fald samt interviews med borgere med fokus på effekt og kvalitet. Social- og Sundhedsforvaltningen har taget kontakt til Fredensborg Kommune med henblik på videndeling om opfølgningen på forsøgene. Derudover vil der blive taget kontakt til de eksterne og interne samarbejdspartner for at orientere om forsøget, herunder at alle borgere, der henvender sig vedrørende ambulante behandling, skal henvises til kommunens rusmiddelskonsulent eller anmode om godkendelse på baggrund af behandlingsplan, inden behandlingen iværksættes

3. Mere fleksibilitet i anvendelsen af afgiftsfrie busser

Ansøgningen handlede om at undgå de lovmæssige bindinger på anvendelsen af afgiftsfrie busser, ejet af bo- og dagtilbud for ældre, eller for borgere med handicap.

Denne ansøgning er blevet imødekommet af Skatteministeriet, men afventer endelig godkendelse fra SKAT. Der er tale om et kopiforsøg af Vejle Kommunes frikommuneforsøg, som tidligere er blevet godkendt af Skatteministeriet.

Med den forventede godkendelse af forsøget bliver der mulighed for mere fleksibel brug af de afgiftsfrie busser, som er ejet af seniorcentre og sociale tilbud. Busserne kan bruges fleksibelt på tværs af institutionerne, hvilket samlet set giver en mere optimal udnyttelse af kommunens busser.

Opfølgningen på forsøget vil ske ud fra samme mål og forventede resultater som i Vejles forsøg, herunder økonomi og borgerenes oplevelse. Social- og Sundhedsforvaltningen har taget kontakt til Vejle Kommune med henblik på videndeling omkring opfølgningen på forsøgene.

4. Mulighed for økonomisk støtte til husleje

Denne ansøgning handlede om muligheder for at kunne give tidsbegrænset økonomisk støtte til husleje til en visiteret bolig til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Social- og Integrationsministeriet har givet afslag på denne ansøgning. Ansøgningen kan ifølge ministeriet ikke imødekommes af retssikkerhedsmæssige årsager.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår sammen med Gentofte Kommune, at problemstillingen, om at borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke kan betale husleje til visiterede boliger på grund af begrænsninger i boligstøtteleven, rejses for Social- og Integrationsministeren.

5. Anvendelsen af nyt godkendelsesprincip vedr. almene boliger

Ansøgningen handlede om at anvende et nyt godkendelsesprincip vedrørende almene boliger. Godkendelsesordningen skal sikre, at boligansøgere er i stand til at betale huslejen for den konkrete bolig, de søger.

Tilbage meldingen fra Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter er, at forslaget kan ske inden for den gældende lovgivning.

Social- og Sundhedsforvaltningen har bedt ministeriet om at få uddybet tilbage meldingen, da forvaltningen hidtil har tolket Loven om individuel boligstøtte § 8 og 15 (Boligstøtteleven) som begrænsende i forhold til mulighederne for, at godkendelsesberegningen baseres på bruttolejeprikkippet frem for nettolejeprikkippet.

Forsøgstema om psykiatri "Borgeren i centrum - En fælles indsats"

Forsøgstemaet var et samarbejdsprojekt mellem socialpsykiatrien og behandlingspsykiatrien, hvor målet var at styrke og udbygge samarbejdet mellem de to sektorer med borgerens behov i centrum.

Social og Sundhedsforvaltningen har 8. februar været til møde i Økonomi- og Indenrigsministeriet om forsøgstemaet. Her blev der givet et mundtligt afslag på forsøget af retssikkerhedsmæssige årsager.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Økonomi- og Indenrigsministeriets tilbage melding på de

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

fem frikommuneansøgninger og temaforsøget tages til efterretning,

2. at Gladsaxe Kommune frafalder ansøgningen om etablering af sociale tilbud efter serviceloven (fx opgangsfællesskaber) i almene boliger, og
3. at problemstillingen om, at borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke kan betale husleje til visiterede boliger på grund af begrænsninger i boligstøtteloven, rejses for Social- og Integrationsministeren.

Bilag

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.09.2012,
Punkt 60 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.09.2012,
Punkt 61 (Åben)

Punkt 38: Udviklingsstrategi til KKR Rammeaftale 2014

2013/00782

Bilag

Bilag 1. Rammeaftale 2014: Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Udviklingsstrategi til KKR Rammeaftale 2014

Beslutning

Godkendt.

Bent Greve var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

22.05.2013: Børne- og Undervisningsudvalget

04.06.2013: Økonomiudvalget

12.06.2013: Byrådet

Gennemgang af sagen

Baggrund

Kommunerne i KKR Hovedstaden overtog per marts 2011 ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og per april 2012 for specialundervisningsområdet.

Kommunerne indgår på denne baggrund hvert år en fælles rammeaftale på området, bestående af en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

Forvaltningen fremlægger hér KKR's udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning – både på børne-, unge- og voksenområdet. Sagen fremlægges derfor enslydende for Børne- og Undervisningsudvalget og Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.

Tilbud omfattet af KKR's rammeaftale

Formålet med rammeaftalen er at sikre synlighed og gennemskuelighed i antallet og behovet for dag- og døgnpladser på tværs af Region Hovedstaden.

Rammeaftalen fokuserer derfor som det primære på tilbud til borgere med specielle eller komplekse behov – tilbud der forudsætter en så specialiseret viden og er målrettet så små målgrupper, at de ikke kan være til stede i alle kommuner.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Aftalen omfatter i alt 144 døgn- og dagtilbud på voksenområdet og 15 på børne- og ungeområdet, samt en række specialtilbud (kommunikationscentre, hjælpemiddelcentral, specialtandlæger mv.). Heraf drives i alt 8 tilbud af Gladsaxe Kommune.

Analysen af kapacitet og belægning: Overordnet konklusion

Antallet af specialiserede tilbud og pladser, der indgår i Udviklingsstrategien har ligget nogenlunde stabilt siden 2011. Dog ses for hele regionen et fald på 14 %, i alt 44 pladser, på døgn- og dagpladser på børne- og ungeområdet.

Det fremgår også af analysen, at pladserne bliver benyttet: den samlede belægning er 99 % på voksenområdet og 96 % på børne- og ungeområdet.

Der indgår derfor ikke regulering af antallet af tilbud eller pladser i Udviklingsstrategi 2014.

Bevægelser og tendenser på det specialiserede socialområde

Flertallet af kommuner forventer stigninger i antallet af borgere indenfor målgrupperne børn, unge og voksne med udviklingsforstyrrelser som autisme og særligt ADHD samt voksne med stofmisbrug og voksne med sindslidelse. Gladsaxe Kommune forventer dog et uændret antal af de to sidstnævnte grupper.

Kommunernes fokus på hjemtagning og oprettelse af lokale, mindre indgribende tilbud, fremgår også af analysen. Således afspejler kommunernes forventninger til en stigning i visse målgrupper sig ikke i en tilsvarende efterspørgsel efter flere specialiserede pladser. Udviklingen går i retning af, at de borgere, der visiteres til specialiserede tilbud, er borgere med de sværeste vanskeligheder og med de mest specialiserede behandlings- og plejebehov, medens borgere med mindre specialiserede behov visiteres til mindre indgribende og ofte lokale tilbud.

Kommunerne i Region Hovedstaden peger i analysen også på to gennemgående problematikker, der i stigende grad præger arbejdet på det specialiserede socialområde:

- Alderdom og aldersvækkelse; herunder øgede plejebehov og særlige demensproblematikker hos blandt andet udviklingshæmmede.
- Mangel på boliger, der er til at betale, særligt for den del af målgruppen, der visiteres til § 85-støtte i eget hjem.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Begge problematikker kendes også fra Gladsaxe Kommune.

Fokuspunkter og særlige temaer i 2013 og 2014

Udviklingsstrategi 2014 udpeger følgende, særlige temaer:

- 1) Ungeområdet. Særligt fokus på den stigende tilgang indenfor målgrupperne børn, unge og voksne med udviklingsforstyrrelser, stofmisbrug samt sindslidelse.

Her vil blandt andet være fokus på overgangen mellem barn og voksen, og på vekselvirkninger mellem sociale problemer, fx psykosociale vanskeligheder, misbrug og hjemløshed. Temaet er udvalgt af KKR Hovedstaden.

- 2) Godkendelse og tilsyn.

Herunder hvordan det fremtidige samarbejde om tilsynsopgaven tilrettelægges mest hensigtsmæssigt, hvilke temaer, der er behov for at have fokus på, samt takster for tilsynsopgaverne. Temaet er udvalgt af Social- og Integrationsministeren. Arbejdet påbegyndtes i februar 2013 og forventes afsluttet ved etableringen af socialtilsynet 01.01. 2014.

I 2013 arbejdes desuden med:

- Definition af de mest specialiserede tilbud i Hovedstadsregionen. Baggrunden for projektet er at sikre, at de mest specialiserede tilbud i hovedstadsregionen bevares – om nødvendigt med særlig støtte i perioder med lav belægning. Dette vurderes dog ikke at være nødvendigt indenfor nærmeste fremtid. Der er udpeget i alt 9 tilbud, herunder Sofieskolen i Gladsaxe.
- Justering af styringsaftale, herunder fleksible takster. Arbejdsgruppens forslag vil indgå i KKR's forslag til Styringsaftale 2014.
- Hjerneskadeområdet: Fælles definition af specialiseringsgrader samt klarhed om snitflader og kerneydelser hos eksterne tilbud på området.

Tidsplan for politisk behandling

Tidsplanen for Gladsaxe Kommunes politiske behandling af Rameaftale 2014: Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning er følgende:

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

22.05.2013: Børne- og Undervisningsudvalget

04.06.2013: Økonomiudvalget

12.06.2013: Byrådet

Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen indstiller,

1. at KKR Hovedstadens forslag til Udviklingsstrategi 2014 godkendes.

Bilag

Bilag 1. Rammeaftale 2014: Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning

Relateret behandling

Punkt 39: Ændring af aftale om fleksibel udlejning i Værebros Park

2013/04459

Bilag

Bilag 1. Aftale om udlejning efter særlige kriterier mellem Gladsaxe Kommune og Gladsaxe Almennyttige boligselskab

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ændring af aftale om fleksibel udlejning i Værebros Park

Beslutning

Godkendt.

Forvaltningen udsender efterfølgende en præcisering af, hvad "under uddannelse" dækker over i denne sammenhæng, til udvalget.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget godkendte 10.04.2013, punkt. 26, forslag til ændring af aftale om fleksibel udlejning i Værebros Park.

GAB har efterfølgende rettet henvendelse til forvaltningen med ønske om, at unge under uddannelse, udover 1 rums boliger, også kan komme i betragtning til 2 rums boliger i Værebros Park.

Forslag til justeret aftale er vedlagt som bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at GAB's ønske imødekommes, således at vedlagte forslag til justeret aftale om fleksibel udlejning træder i kraft med virkning fra 09.05.2013.

Bilag

Bilag 1. Aftale om udlejning efter særlige kriterier mellem Gladsaxe Kommune og Gladsaxe Almennyttige boligselskab

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 10.04.2013, Punkt 26 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Punkt 40: Fokus på gratis HPV-vaccine til 20-27 årige kvinder

2013/04280

Bilag

Bilag 1. BR 17.04.2013, punkt 44

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Fokus på gratis HPV-vaccine til 20-27 årige kvinder**

Beslutning

Til efterretning.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Indledning*

Byrådet har på mødet 17.04.2013, punkt 44, besluttet, at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget skal behandle Byrådsmedlem Pia Skous forslag om, at kommunen skal øge kendskabet til tilbud om gratis HPV-vaccine mod livmoderhalskræft til 20-27 årige kvinder i 2013 (bilag 1).

HPV-vaccinen kræver tre stik over et halvt år – andet og tredje stik gives henholdsvis to og seks måneder efter det første. Kvinderne skal være færdigvaccineret inden udgangen af 2013, hvis de skal have alle tre stik gratis.

Kvinder i målgruppen kan derfor stadig nå at blive vaccineret, men de bør snart – og helst inden 1. juli – få den første vaccine og de resterende to vacciner inden udgangen af 2013.

Hvis man ikke kan nå at påbegynde vaccination inden 1. juli, er det dog muligt at komprimere forløbet. I det tilfælde skal der kun gå en måned mellem 1. og 2. stik og tre måneder mellem 2. og 3. stik. Det allerseneste tidspunkt for gratis vaccine er således første stik 01.09.2013.

Indsatser der skal udbrede kendskabet til gratis HPV-vaccine

For at udbrede kendskabet til det gratis tilbud om HPV-vaccine til så mange som muligt og for at sikre, at budskabet kommer ud i rette tid, har Social- og Sundhedsforvaltningen, i samarbejde med Børne- og Kulturforvaltningen og Center for Service, igangsat følgende indsatser:

- På kommunens hjemmeside samt på kommunens og Forebyggelsescentrets Facebooksider informeres om HPV-vaccinen og det gratis tilbud til de 20-27 årige. Dette gøres blandt andet ved at linke til de webfilm, som Kræf-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

tens Bekæmpelse har udarbejdet.

- Der oplyses om HPV-vaccinen og tilbuddet til de 20-27 årige gennem kommunens to lokalviser.
- Der lægges foldere om vaccinen (udarbejdet af Kræftens Bekæmpelse i samarbejde med Trygfonden) på kommunens biblioteker.
- Der informeres og uddeles foldere om vaccinen via personale, der har kontakt med kvinder årgang 1985-1992. For eksempel sagsbehandlere i Jobcentret og medarbejdere på det boligsociale område samt på de sociale tilbud til voksne indenfor Psykiatri og Handicap.
- Gladsaxe Kommune oplyser eget personale i alderen 20-27 år om gratis HPV-vaccine, for eksempel via Fokus.
- De praktiserende læger gøres, via elektronisk nyhedsbrev, opmærksomme på, at kommunen har fokus på at udbrede kendskabet til tilbuddet om gratis HPV-vaccine til 20-27 årige kvinder.
- I en periode viser Bibliografen det kampagnespot, som Kræftens Bekæmpelse har udarbejdet om "Vidunderlivet" i samarbejde med Trygfonden.
- Der sendes et informationsbrev til alle 20-27 årige kvinder i Gladsaxe om muligheden for at blive vaccineret gratis mod HPV.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orientering om igangsatte initiativer, med henblik på at udbrede kendskabet til gratis HPV-vaccine, tages til efterretning
2. at udvalget drøfter eventuelle yderligere initiativer.

Bilag

Bilag 1. BR 17.04.2013, punkt 44

Relateret behandling

Byrådet 17.04.2013, Punkt 44 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Punkt 41: Mad og Måltidspolitik 2013-2016

2012/05325

Bilag

Bilag 1. Høringsmateriale

Bilag 2. Baggrundsnotat

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Mad og Måltidspolitik 2013-2016**

Beslutning

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget støtter op om Mad og Måltidspolitikken og formålet om at skabe en fælles tilgang til arbejdet med mad, måltider og bevægelse på tværs af dagtilbud, klubber og skoler.

Bent Greve var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Børne- og Undervisningsudvalget besluttede 16.04.2013, Punkt 46, at sende Politik for mad, måltider og bevægelse 2013 – 2016 i høring. Høringsperioden er 19.04.2013 – 24.06.2013. Den endelige politik forventes vedtaget i Byrådet 25.09.2013. Høringsmaterialet kan ses på: <http://www.gladsaxe.dk/madogbevaegelse> (bilag 1)

Politik for mad, måltider og bevægelse 2013-2016 står på det grundlag, der er skabt gennem mange års arbejde med mad og måltider og bevægelse i Gladsaxe Kommunes tilbud til børn og unge. Politikken er udarbejdet i en digital version med fire temaer:

- Sundhed og trivsel for alle børn og unge: Børn og unge i Gladsaxe Kommune skal opleve, at de trives og lever et godt og sundt børne- og ungeliv.
- Måltider og mad: Børn og unge skal opleve en måltidskultur, der fremmer lysten til at spise sundt, det sociale fællesskab og den gode stemning.
- Fysisk udfoldelse, leg og bevægelse: Børn og unge skal motiveres til at være fysisk aktive som en naturlig, sjov og udfordrende del af deres hverdag.
- Sammenhæng og udvikling: Måltider og fysisk udfoldelse er integreret i den pædagogiske praksis med fokus på tværfaglighed, dialog og medbestemmelse i kommunens tilbud.

Politikkens visioner og målsætninger dækker bredt de mange kommunale tilbud, hvor børn og unge færdes. Politikken bliver

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

grundlaget for det enkelte tilbuds lokale arbejde med mad, måltider og bevægelse og dialog og inddragelse vil fortsat være centralt i udmøntningen af den.

Inddragelse og høring

Et baggrundsnotat er udarbejdet forud for revision af den tidligere Politik for mad, måltider og bevægelse 2007-2011 (bilag 2). Notatet er udarbejdet i samarbejde med de to sundhedspædagogiske netværk i Børne- og Kulturforvaltningen, ligesom det bygger på nyeste evidens og de officielle anbefalinger. De sundhedspædagogiske netværk består af medarbejdere og ledere fra dagtilbud, skoler og klub.

Dialogmøder i Dagtilbudsrådet, Skolerådet, Klubbestyrelse, Fælleselevrådet og Ungerådet har bidraget til politikken.

Forslag til Politik for mad, måltider og bevægelse 2013 – 2016 sendes hermed i høring i forældrebestyrelser i dagtilbud, skolebestyrelser, Klubbestyrelse, Ungerådet, Fælleselevrådet, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, Miljøudvalget, Folkeoplysningsudvalget samt Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget.

Børne- og Kulturforvaltningen forelægger sagen til drøftelse.

Bilag

Bilag 1. Høringsmateriale

Bilag 2. Baggrundsnotat

Relateret behandling

Børne- og Undervisningsudvalget 16.04.2013, Punkt 46 (Åben)

Punkt 42: Meddelelser

2011/00441

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

08.05.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Bilag

Relateret behandling

Punkt 43: Lukket

2011/00441