

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017

d. 04-05-2016

Mødedato Onsdag d. 04. maj 2016 kl. 16:30

Mødested Carlshuse, Carl Blochs Alle 7, 2860 Søborg, tlf. 39 57 34 07

Mødedeltagere Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Peter Berg Nellemann, Jakob Skovgaard Koed, Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya, Ebbe Skovsgaard (Fravær), Leon Friis Jørgensen, Anne Backlund

Indholdsfortegnelse

Frivilligindsatsen på det psykosociale område - status og forankring, behandling.....	3
Utsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2015, orientering.....	9
Opfølgning på Kommunestrategien - Sundheds- og Handicapudvalget, behandling.....	15
Den fremadrettede anvendelse af Dagcentret Christianehøj, behandling.....	26
Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedri	32
Meddelelser.....	36
Lukket.....	38

Punkt 28: Frivilligindsatsen på det psykosociale område - status og forankring, behandling

2016/03064

Bilag

Bilag 1: Notat om forankring af Frivilligindsatsen

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Frivilligindsatsen på det psykosociale område - status og forankring, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Ebbe Skovsgaard var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Frivilligindsatsen på det psykosociale område er et samskabelsesprojekt imellem Landsforeningen SIND og Gladsaxe Kommune. Projektet er finansieret af puljemidler fra Social- og Indenrigsministeriet i en treårig projektperiode. Projektet blev igangsat 01.11.2013 og udløber 31.10.2016, jf. SHU 27.11.2013, punkt 90. Efter projektets afslutning 31.10.2016 udarbejder Socialstyrelsen og Rambøll en slutevaluering, som forelægges Sundheds- og Handicapudvalget til orientering.

De foreløbige evalueringer peger dog på god effekt af Frivilligindsatsen. I det følgende præsenteres derfor også et forslag til forankring af Frivilligindsatsen med henblik på eventuel indarbejdelse i budget 2017.

Hvad er Frivilligindsatsen

Frivilligindsatsen er et partnerskabsprojekt mellem Det Psykosociale Område i Gladsaxe Kommune og den frivillige forening SIND Gladsaxe-Gentofte-Lyngby. Frivilligindsatsen bygger på en recovery-orienteret tilgang med fokus på, at borgere kan komme videre i livet efter sindslidelser og kan overvinde de sociale følgevirkninger, en psykisk sygdom kan medføre.

Frivilligindsatsen har til opgave at modvirke ensomhed og isolation hos psykisk sårbare via en række initiativer, der har til formål at understøtte borgernes kompetencer, øge deres livskvalitet og muligheder for inklusion i civilsamfundets fællesskaber, uddannelse og/eller beskæftigelse. Det sker ved at inddrage ressourcer stærke borgere, der for manges vedkommende selv har været i behandling i psykiatrien, i frivilligt arbejde som mentorer og be-

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

søgsvenner for psykisk sårbare eller som oplægsholdere.

Indsatsens målgrupper

Frivilligindsatsens primære målgruppe er isolerede og ensomme psykisk sårbare voksne, som behøver hjælp til at træne deres sociale kompetencer og opbygge et socialt netværk. Det er ofte borgere, som har svært ved at komme ud af eget hjem, borgere på kommunens aktivitets- og botilbud og borgere, som er sygemeldt eller står uden for arbejdsmarkedet.

Den anden målgruppe er frivillige mentorer og besøgsvenner – fortrinsvis med brugererfaring fra psykiatrien. De frivilliges rolle er at være mentor og besøgsven, så deres erfaringer bliver vendt til en ressource. Ud over at hjælpe andre får de frivillige også styrket egne kompetencer og kommer på den måde videre i deres egen recovery-proces.

Den tredje målgruppe er borgere med brugererfaring fra psykiatrien, som ansættes i Frivilligindsatsen, og dermed både får mulighed for at bruge deres kompetencer og fastholde deres kontakt til arbejdsmarkedet. I de tre år Frivilligindsatsen har været i gang, har der været ansat fire borgere i deltidsstillinger samt en i et fire-ugers praktikforløb.

Effekt af Frivilligindsatsen

Erfaringer fra projektet har vist, at Frivilligindsatsen for psykisk sårbare er et vigtigt supplement til det socialpædagogiske tilbud i Gladsaxe Kommune.

Frivilligindsatsens resultater:

- Der er udviklet et kursusforløb for recovery-mentorer på 30 timer, som 60 kursister har gennemført. Heraf er 28 efterfølgende blevet frivillige, hvoraf 16 selv har været i behandling i psykiatrien.
- Der er afholdt videns- og netværksaktiviteter, herunder foredrag, netværksmøder, livshistoriehold og læseklub for psykisk sårbare samt ikke mindst faglige oplæg om recovery for personale.
- I alt 40 borgere med psykisk sygdom har modtaget støtte, hvoraf 20 har modtaget én til én støtte i form af mentor eller besøgsven, mens resten har deltaget i gruppeaktiviteter.
- Borgere, der har modtaget støtte, fortæller, at støtten har

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

givet dem større livskvalitet, øget mod på social kontakt, større netværk og styrket tro på egne kompetencer.

- Der er nedsat en gruppe af mentorer, som har udviklet et undervisningstilbud for ungdomsuddannelser og folkeskoler i Gladsaxe, der skal bidrage til at nedbryde fordomme, modvirke stigmatisering og skabe tidlig kontakt til unge med psykisk sårbarhed.

Forankringens organisering

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at Frivilligindsatsen ved udløbet af forsøgsperioden i november 2016 forankres i Carlshuse, men fortsat drives i samarbejde med SIND.

Den videre drift og udvikling af Frivilligindsatsen vil kræve, at der fortsat afsættes ressourcer til de mest centrale opgaver som uddannelse af frivillige, kvalitetssikring, kontinuitet, udvikling og samarbejde med interessenter.

Forsøgsprojektets styregruppe foreslår derfor:

1. at der ansættes en recovery-konsulent i en fuldtidsstilling til at varetage følgende hovedopgaver:
 - lede Frivilligindsatsen og koordinere samarbejdet med SIND og andre interessenter,
 - foretage afklaring og matchning af frivillige og borgere,
 - supervision til frivillige,
 - udvikle og afholde kurser og temadage for frivillige og psykisk sårbare.
 - sparre og videndele med medarbejdere på Det Psykosociale Område.
 - sikre samlet overblik over Gladsaxe Kommunes samlede recovery-indsats og etablere et tværgående netværk, og
 - arrangere temadage, udarbejde recovery-materialer.
2. at der ansættes en peer-to-peer medarbejder med brugererfaring fra psykiatrien i en deltidsstilling på 15-20 timer til at udføre følgende opgaver:
 - PR og formidling af indsatsen i samarbejde med SIND, og
 - daglig kontakt og koordination af borgeraktiviteter i samarbejde med caféen.
3. at der nedsættes en styregruppe med repræsentanter fra

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

alle involverede parter med henblik på indgåelse af en ny samarbejdsaftale om den fortsatte samskabelse af Frivilligindsatsen på grundlag af den opgavefordeling, der er beskrevet i Notat om forankring af frivilligindsatsen, jf. bilag 1.

Forankringens faser:

2016: Påbegynde forankringsarbejdet, herunder organisere de frivillige som lokal aktivitet under SIND, starte en recovery/udskrivningscafe i Carlshuse, indgå samarbejde med Café Carl om en sommerhøjskole med recoveryorienterede kursusaktiviteter, indgå samarbejde med Ungeenheden og Jobcentret om at stille frivillige mentorer til rådighed med vægt på støtte til studiestart eller arbejdsstart, tage de første skridt mod at skabe en Recovery-skole i Gladsaxe med recoveryunderstøttende tilbud for borgere, frivillige og professionelle – gerne i samarbejde med en eller flere nabokommuner.

2017: Fortsætte arbejdet med at rekruttere og uddanne flere frivillige og matche disse med psykisk sårbare borgere, igangsætte gruppeaktiviteter, iværksætte fælles uddannelsesforløb for borgere, frivillige og medarbejdere med udgangspunkt i "Guide til et godt hverdagsliv" og videreudvikle samarbejdet med Ungeenheden i Jobcentret.

2018: Fortsætte arbejdet med at etablere en Recovery-skole i Gladsaxe.

Forslag til forankring af indsatsen, herunder de konkrete aktiviteter og faser er nærmere beskrevet i bilag 1.

Økonomiske konsekvenser

Som det ses af ovenstående, vil der med den foreslåede forankring af indsatsen være udgifter i 2016 og frem. Hvad angår udgifterne i de sidste to måneder af 2016 vurderer Social- og Sundhedsforvaltningen, at udgiften kan finansieres indenfor Sundheds- og Handicapudvalgets ramme 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orienteringen om frivilligindsatsen på det psykosociale område tages til efterretning, og
2. at udgifterne til forankring af frivilligindsatsen i form af

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Lønudgifter på 0,72 mio. til recovery-konsulenten og peer-to-peer medarbejderen indarbejdes som et budgetønske i Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag 2017.

Bilag

Bilag 1: Notat om forankring af Frivilligindsatsen

Bilag 2: Ansøgning om projekttilskud fra M15 puljemidler, nov. 2013

Bilag 3: Bevillingsbrev fra Social- og Integrationsministeriet

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.11.2013,
Punkt 90 (Åben)

Punkt 29: Utsigtete hændelser i Gladsaxe Kommune 2015, orientering

2016/02451

Bilag

Bilag 1. Patientsikkerhed i Gladsaxe Kommune - organisering oktober 2014

Bilag 2. Dansk PatientSikkerhedsDatabase Årsberetning 2015

Bilag 3. Bidragsrapporten for sundhedsvæsenet 2015

Bilag 4. Klassificering af alvorlighed ved utsigtete hændelser

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune 2015, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Ebbe Skovsgaard var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

En *utilstet hændelse* er en hændelse, som medfører skade eller risiko for skade for borgeren i forbindelse med *sundhedsfaglige ydelser*. Det er også en utilstet hændelse, hvis noget er lige ved at gå galt, men bliver opdaget i tide.

Sundhedslovens kapitel om patientsikkerhed forpligter sundhedspersonale til en systematisk rapportering af utilstede hændelser. Formålet er at lære af de utilstede hændelser og på den måde forebygge, at de sker igen.

Det kommunale område har været omfattet af rapporteringspligten siden 2010. Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen har i fællesskab etableret en patientsikkerhedsorganisation, der sikrer lovkravene, se bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder en årlig status på patientsikkerhedsområdet, herunder udviklingen af antallet af utilstede hændelser i Gladsaxe Kommune. Den årlige status forelægges enslydende til orientering i Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget, mens en kortere version forelægges for Børne- og Undervisningsudvalget.

Årsberetning fra Styrelsen for Patientsikkerhed

De utilstede hændelser indrapporteres til rapporteringssystemet for utilstede hændelser, kaldet Dansk PatientSikkerheds-Database (DPSD), som varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere Patientombuddet, der nu er en del af Styrelsen for Patientsikkerhed).

Årsberetningen 2015 for DPSD blev offentliggjort 08.04.2016.

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Årsberetningen består af to dele; "Dansk Patientsikkerhedsdatabase Årsberetning 2015" og "Bidragsrapporten for sundhedsvæsenet 2015". Bidragsdelen indeholder oplysninger om kommuners, regioners og private sygehuses lokale sikkerhedsarbejde. Gladsaxe Kommunes bidrag fremgår på side 238-239 i bidragsdelen. De to årsberetninger er vedlagt i bilag 2 og 3.

Status for utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe Kommune er der i 2015 rapporteret 2.413 utilsigtede hændelser, jf. tabel 1.

Tabel 1. Antal utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

År	2013	2014	2015
Antal hændelser	2.982	2.647	2.413
	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- fordelt på alvorlighed			
- ingen skade	2.562 (86)	2.327 (88)	2.043 (85)
- mild skade	269 (9,0)	251 (9,5)	301 (13)
- moderat skade	144 (4,8)	54 (2,0)	61 (2,5)
- alvorlig skade	4 (0,1)	10 (0,3)	5 (0,2)
- dødelig skade	3 (0,1)	3 (0,1)	3 (0,1)
	antal (%) ¹	antal (%)	antal (%)
- fordelt på type			
- medicinering	2.594 (87)	2.288 (86)	2.074 (86)
- borgeruheld	182 (6,1)	132 (5,0)	90 (3,7)
- infektioner	74 (2,5)	21 (0,8)	32 (1,3)
- overlevering af info. mm.	101 (3,4)	109 (4,1)	109 (4,5)
- andet	31 (1,0)	97 (3,7)	108 (4,5)

¹ Der er fra 2014 ændret i kategoriseringen af utilsigtede hændelser ved indrapporteringen i DPSD. Tallene for 2013 er derfor ikke fuldt sammenlignelig med 2014 og fremad.

Kilde: Udtræk fra DPSD

Fra 2014 til 2015 er antallet af rapporterede hændelser faldet 9 % i Gladsaxe Kommune.

Der har på landsplan været en stigning på ca. 10 % i antallet af afsluttede rapporteringer fra kommunerne fra 2014 til 2015, mens tallet på landsplan har ligget stabilt fra 2013 til 2014.

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Der er rapporteret relativt mange utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i forhold til landsgennemsnittet for kommunerne; I 2015 er der således rapporteret 35 hændelser pr 1.000 borgere i Gladsaxe Kommune mod 20 hændelser pr 1.000 borgere på landsplan. Denne forskel er sandsynligvis mere et udtryk for, at Gladsaxe Kommune har arbejdet målrettet med at sikre rapportering af utilsigtede hændelser og øget patientsikkerhed. Således ses det også, at langt størstedelen af hændelserne ikke har ført til nogen skade, men alligevel er blevet indrapporteret. Disse er væsentlige for det forebyggende patientsikkerhedsarbejde.

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

- 75 % vedrører Trænings- og Plejeafdelingen,
- 24 % vedrører Social- og Handicapafdelingen, og
- 1 % vedrører Børne- og Kulturforvaltningen.

Forskellen mellem afdelingerne afspejler, at der er stor forskel i volumen af den sundhedsfaglige aktivitet; herunder særligt medicinbehandling.

Langt størstedelen, 86 %, af hændelserne i Gladsaxe vedrører medicinering. Borgeruheld udgør knap 4 %, mens infektion, overlevering af information og andet udgør 10 %, jf. tabel 1.

På landsplan udgør medicinering 65 % af de utilsigtede hændelser i kommunerne, mens borgeruheld udgør 20 %.

De utilsigtede hændelser kategoriseres efter alvorlighed; Langt størstedelen er kategoriseret som "ingen skade", 85 %, eller "mild skade", 13 %, jf. tabel 1. En oversigt over kategorisering af alvorlighed er vedlagt som bilag 4.

På landsplan udgør "ingen skade" og "mild skade" henholdsvis 66 % og 25 % af de utilsigtede hændelser i kommunerne.

Sammenlignet med landsgennemsnittet har Gladsaxe Kommune relativt flere hændelser, der handler om medicinering og relativt flere hændelser i kategorien "ingen skade". Dette kan sandsynligvis forklares ved, at der i Gladsaxe Kommune har været stort fokus på både bedre medicinering og på, at alle utilsigtede hændelser skal rapporteres; også selvom der ikke har været nogen

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

skade. Det har betydet, at der rapporteres relativt flere hændelser vedrørende medicinering og med "ingen skade" - hvilket også stemmer overens med den høje rapporteringsfrekvens i Gladsaxe Kommune.

Hændelser med alvorlig og dødelig skade

I Gladsaxe Kommune var der 5 hændelser i kategorien "alvorlig skade" og 3 hændelser i kategorien "dødelig skade" i 2015.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget har tidligere besluttet, at den årlige status på utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune skal indeholde "nærmere eksempler på hændelser i kategorien alvorlig og dødelig skade", jf. FSHU 18.01.2012, punkt 2.

Der præsenteres en hændelse i kategorien "dødelig skade" i bilag 5 (fortroligt).

Løbende forbedring af patientsikkerheden

For udvalgte hændelser udarbejder kommunen en analyse med henblik på at opklare, hvad der er sket samt at sikre læring af de rapporterede hændelser.

Ved en hændelse med *alvorlig eller dødelig skade* udarbejder kommunen en såkaldt kerneårsagsanalyse, som skal belyse, hvad der gik galt, og hvordan man kan undgå, at det sker igen: Analysen identificerer en eller flere kerneårsager til, at hændelsen er sket, og for hver kerneårsag udarbejdes en handlingsplan, som skal fjerne eller mindske risikoen for, at en lignende hændelse kan ske fremover.

Ved hændelser med *ingen eller mindre skade* udarbejdes en lokal hændelsesanalyse i de tilfælde, hvor der vurderes, at der er et læringspotentiale (fx ved mange lignende hændelser). Her er indrapporteringerne af de mange hændelser uden skade væsentligt.

På baggrund af kerneårsags- og hændelsesanalyserne er der i 2015 iværksat undervisning til sygeplejersker og assistenter i Trænings- og Plejeafdelingen i forhold til bl.a. dokumentation og ansvar, når medarbejdere skal overdrage informationer mm. Derudover har analyserne foranlediget nye/reviderede retningslinjer inden for medicinområdet, og medarbejdere på dag- og botilbud på handicap- og psykiatriområdet har gennemført et tre ti-

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

mers internt kursus vedrørende håndtering af medicin.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Patientsikkerhed i Gladsaxe Kommune - organisering oktober 2014

Bilag 2. Dansk PatientSikkerhedsDatabase Årsberetning 2015

Bilag 3. Bidragsrapporten for sundhedsvæsenet 2015

Bilag 4. Klassificering af alvorlighed ved utilsigtede hændelser

Bilag 5 (fortroligt). Eksempel på en hændelse med dødelig skade

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.01.2012,
Punkt 2 (Åben)

Punkt 30: Opfølgning på Kommunestrategien - Sundheds- og Handicapudvalget, behandling

2016/02673

Bilag

Bilag 1: Opfølgingsredegørelse til ØU angående kommunestrategien

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Opfølgning på Kommunestrategien - Sundheds- og Handicapudvalget, behandling**

Beslutning

Sundheds- og Handicapudvalget tog de angivne primære indsatser for de enkelte effektmål til efterretning.

Sundheds- og Handicapudvalget godkendte forslaget om at videreføre frivilligindsatsen for psykisk sårbare og havde ikke supplerende forslag til indsatser.

Ebbe Skovsgaard var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Økonomiudvalget har 23.02.2016, punkt 40, samt 05.04 2016, punkt 78, godkendt opfølgningen på kommunestrategien for 2014-2018 og i den forbindelse forslag til nye og justerede effektmål. – ændringerne fremgår af det vedhæftede bilag 1.

Med Kommunestrategien har Byrådet sat retning og pejlemærker for det, der skal have særlig opmærksomhed i byrådsperioden og opstillet krav til hvilke mål, der ønskes opnået i perioden. Opfølgningen sker en gang årligt i februar. Efterfølgende medtages resultatkravene i årsregnskabet.

Det er på den baggrund fagudvalgenes opgave at iværksætte indsatser, der stræber mod en realisering af målene og de ønskede effekter. Herudover at indstille eventuelle ønsker til nye eller ændrede indsatser og opstille tilhørende resultatkrav.

Kommunestrategien for 2014-2018 rummer Gladsaxe Kommunes vision og otte målsætninger med effektmål for de enkelte år. Det er forvaltningens opfattelse, at for Sundheds- og Handicapudvalget er målsætningen om, at flere borgere skal leve sundere, særlig relevant, men udvalget kan foreslå indsatser, der retter sig mod alle målsætninger i Kommunestrategien.

Det bemærkes, at de overordnede rammer for kommunes arbejde på sundhedsområdet er fastlagt i Gladsaxe Kommunes

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Sundhedspolitik 2015-2018, som Byrådet godkendte 08.04.2015, punkt 41.

Målsætning: Flere borgere skal leve sundere

Gladsaxe Kommune er nået langt i opbygningen og udviklingen af det nære sundhedsvæsen, men arbejder stadig målrettet på at forbedre lighed i sundhed, forebygge sygdom og understøtte sund aldring. En sund og aktiv livsførelse har betydning for indlæringen hos børn og unge, og det nedbringer risikoen for kroniske sygdomme senere i livet. Målsætningen, om at flere borgere skal leve sundere, gælder derfor både børn, unge, voksne og ældre.

Herudover er der et særligt fokus på særligt sårbare grupper, fx borgere med dårligt mentalt helbred, ledige, som har andre problemer end ledighed, samt misbrugere. Indsatser for disse grupper handler i høj grad om, at uligheden i sundhed skal mindskes.

Der er i kommunestrategien opstillet 4 effektmål i relation til den omtalte målsætning,

1. **Bedre mental sundhed** Andelen med dårligt mentalt helbred (fra 16+ årige) skal falde
2. **Færre daglige rygere** Andelen af daglige rygere (fra 16 + årige) skal falde
3. **Alkoholdebuten skal udskydes blandt unge** Andelen af 9. klasses elever, der har været fulde før, de fylder 15 år, skal reduceres
4. **Flere skal leve sundere** Andelen af børn og unge med normalvægt skal stige

De to sidstnævnte effektmål - alkoholdebuten skal udskydes blandt unge, og andelen af børn og unge med normalvægt skal stige - sorteres under Børne- og Undervisningsudvalget, da der er tale om effektmål blandt børn i folkeskolen. Der vil dog også i nærværende sag være en mindre omtale af indsatserne i relation til disse effektmål, idet Sundheds- og Handicapudvalget har en koordinerede funktion i forhold til den samlede sundhedsindsats i kommunen.

Der lægges i sagen op til, at Sundheds- og Handicapudvalget tager de primære indsatser til efterretning.

For effektmål 1 er der endvidere lagt op til at videreføre frivilligindsatsen for psykisk sårbare (indsatsen er alene sikret finansi-

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

ering til og med oktober 2016). Der er herudover ikke stillet forslag om ændrede eller nye indsatser i relation til effektmålene, idet de primære indsatser på nuværende tidspunkt anses for tilstrækkelige.

1. Effektmål

Andelen af borgere (fra 16+ årige) med et dårligt mentalt helbred skal falde. I 2013 var andelen 13 pct. og skal i 2018 være nedbragt til 9 pct. (Opgøres kun hvert 4. år)

Mental sundhed har betydning for den enkeltes livskvalitet og for risikoen for at udvikle somatisk sygdom. Og god mental sundhed kan bidrage til at forebygge en række psykiske sygdomme som depression og angst.

Primære indsatser

De primære indsatser er rettet mod forskellige sårbare grupper, der ofte også har et dårligt mentalt helbred. Herudover findes indsatser, som tager sigte på, at ældre borgere bevarer et godt mentalt helbred og trivsel.

Indsats til sårbare grupper som er forankret på Nybrogaard

- *Akuttillbud rettet mod borgere i Akut psykisk krise:* Tilbuddet er åbent døgnet rundt for borgere, der oplever en akut psykisk krise, for eksempel angst, depression, psykose, selvmordstanker eller selvskadende adfærd. Tilbuddet åbnede 1. februar 2015.

Indsatser til sårbare grupper som er forankret i Forebyggelsescentret

- *Kurset "Lær at tackle angst og depression":* Kurset er for borgere, som oplever symptomer på angst eller depression eller har fået stillet diagnosen. Kurset tager sigte på at lære deltagerne at håndtere symptomer og udfordringer i hverdagen, som kan følge af at have angst eller depression. Kurset udbydes i en række kommuner på licens fra Komiteen for Sundhedsoplysning, som også uddanner instruktørerne.
- *Støttegruppe for borgere i sorg eller krise:* Gruppen er for borgere, der fx har svært ved at håndtere dødsfald (mistet ægtefælle, pludselige dødsfald eller dramatiske dødsfald). Gruppen er også åben for borgere med spinkelt eller intet netværk, og som i en periode har brug for hjælp.
- *Tilbud om krisesamtale i forbindelse med fx sygdom og skilsmisse:* Tilbuddet henvender sig til personer, der pludse-

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

ligt befinder sig i en situation, de ikke kan overskue, og som ikke ved, hvor man kan få hjælp.

- *"Ligevægtsgruppen"*: Tilbuddet er målrettet overvægtige personer, der tidligere har tabt sig, men som af psykologiske årsager ikke formår at fastholde vægttabet. Tilbuddet sigter på at bedre mental sundhed hos deltagerne og hermed fjerne forhindringer, som stiller sig i vejen for et vægttab.
- *"Tro på dig selv"*: Tilbud om samtaler med en psykoterapeut samt mindfulness. Tilbuddet er målrettet ledige borgere henvist via Jobcentret. Tilbuddet har fokus på udfordringer med at komme tilbage til arbejdsmarkedet, stress, angst mv.
- *Patient- og pårørendevejledning*: Åbent uvisiteret tilbud, hvor borgere og pårørende med alvorlig sygdom, både somatisk og psykisk, som enten er i krise eller blot ikke kan overskue deres forløb eller deres situation, kan henvende sig til en sygeplejefaglig patient- og pårørendevejleder.

Indsats for sårbare grupper som er forankret i Jobcentret

- *Psykiske mestringsforløb*: Som led i beskæftigelsesindsatsen tilbyder Afklaringsviften i Jobcentret kontanthjælpsmodtagere psykiske mestringsforløb, hvor der er fokus på en rehabiliterende, tværfaglig og sammenhængende indsats bestående af et motiverende, jobforberedende element og et intensivt sundhedsfagligt element kombineret med et virksomheds-samarbejde, der kan sammensættes individuelt afhængig af den enkelte borgers situation. Det bemærkes, at mestrings-tilbuddene også tilbydes til sygedagpengemodtagere.

Øvrige indsatser for sårbare grupper

- *Psykologisk rådgivning til unge*: Formålet med indsatsen er at forebygge, at mindre alvorlige problemer udvikler sig til at blive behandlingskrævende; og i det omfang det er relevant, at pege på andre muligheder for hjælp: fx den frivillige gratis psykologiske korttidsrådgivning i De Frivilliges Hus, egen læge, praktiserende psykolog eller andre relevante tilbud. Tilbuddet er forankret i Ungeenheden og er under etablering.
- *Tidlig, opsporende indsats over for unge med psykiske problemer*: Formålet med initiativet er at opspore psykisk sårbare unge i uddannelsessystemet og motivere og hjælpe dem, så de får den nødvendige behandling og hjælp til at bryde isolation, til at skabe netværk og til at fungere i og fastholde egen bolig. Tilbuddet er forankret i Ungeenheden.
- *Systematisk screening af borgere med misbrug for mulige psykiske lidelser*: Målet er at sikre, at borgere, der både har et misbrug og en psykisk lidelse, kommer i behandling for

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

begge dele samtidigt, i stedet for først at igangsætte den psykiatriske behandling, når borgere er stoffri. Tilbuddet er forankret i Rusmiddelcentret.

Forslag til videreført indsats

Det ønskes at videreføre *frivilligindsatsen for psykisk sårbare*, der har eksisteret siden 2013. Indsatsen – der er et supplement til de ordinære kommunale tilbud til sårbare grupper – har haft tilknyttet 25 frivillige, hvoraf 16 selv har erfaring som brugere af psykiatrien. Som det væsentligste har indsatsen bidraget til, at der skabes kontakt mellem psykisk sårbare personer og ressourcer stærke borgere med brugerbaggrund, og hvor sidstnævnte gruppe har påtaget sig en mentorfunktion. For begge gruppers vedkommende har kontakten medført en styrket tro på egne kompetencer. Indsatsen er alene sikret finansiering til og med udgangen af oktober 2016. På den baggrund og i lyset af den omtalte positive effekt anbefales det, at indsatsen videreføres i den resterende del af 2016 og 2017. Indsatsen foreslås forankret i Carlshuse. Det bemærkes, at forslaget er uddybende forklaret i en anden sag på nærværende møde.

Indsatser for ældre

- *Forebyggende hjemmebesøg*: De lovpligtige besøg tilbydes som et engangsbesøg eller et fællesarrangement til borgere, som ikke i forvejen har kontakt til hjemmeplejen eller seniorcenter det år, hvor borgeren fylder 75 år. Næste besøg tilbydes først, når borgeren er fyldt 80 år, og derefter får man automatisk tilbudt et årligt besøg. Besøgene har fokus på borgernes ressourcer og muligheder for fortsat selv at klare dagligdagens gøremål og kan fx have fokus på kost, motion, bolig og behov for aktiviteter eller samvær med andre. Fra 2016 er målgruppen udvidet til også at omfatte udsatte eller sårbare borgere mellem 65 og 80 år., jf. beslutning i Seniorudvalget 05.11.2015, punkt 66.
- *Endagsture, Danmarksture og udlandsrejser*: Indsatserne har fokus på sundhed, socialt samvær og trivsel.
- *Senioridrætstilbud*: Indsatsen er med til at stimulere og motivere de ældre, og som i høj grad fokuserer på mental og fysisk sundhed, socialt samvær og netværksdannelse.

2. Effektmål

Færre daglige rygere: Andelen af daglig rygere (fra 16+ årige) skal falde. I 2013 var andelen 16 pct. og skal i 2018 være nedbragt til 10 pct. (Opgøres kun hvert 4. år)
--

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Rygning er den vigtigste forebyggelige årsag til sygdom og for tidlig død. Samtidig har rygere oftere et ringere helbred og dårlige selvoplyst livskvalitet. Herudover kan flere dødsfald også relateres til passiv rygning.

Primære indsatser Et væsentligt værktøj til at reducere andelen af rygere er rygestopkampagner og kurser. Kommunen tilbyder flere forskellige former for gratis kurser forankret i Forebyggelsescentret:

- *Rygestopkurser:* Hold med 5 mødegange af to timers varighed.
- *Kom og Kvit:* Et fleksibelt rygestopprogram med løbende optag. Tilbydes også lokalt ved efterspørgsel.
- *Rygestoptilbud:* Gives lokalt på steder, hvor udsatte borgere i forvejen færdes, fx på væresteder og bosteder. Men tilbydes også hvor der er efterspørgsel, fx på Bagsværd Gymnasium.

Der oplyses løbende om tilbuddene, og desuden sættes der særligt fokus på rygning/gratis tilbud om rygeafvænning i årlige kampagner, hvor der ud over visuelt materiale også foretages opsøgende rekrutteringsevents til rygeafvænning, hvor der bl.a. er særligt fokus på udsatte boligområder.

Indsatser på Børne- og Kulturforvaltningens område

- *Systematisk opsporing af rygere blandt nybagte mødre og fædre:* Formålet med indsatsen er at give forældre information om skadevirkninger for deres barn samt oplysning om mulighed for rygestop. Indsatsen varetages af sundhedsplejersker.
- *Obligatorisk rygeforebyggende undervisning:* Finder sted for alle 7. klasser i folkeskolerne (samme er et tilbud til privatskolerne) fra Sundhedsplejen under Børne- og Kulturforvaltningen. Kurset er udbygget med et teaterforedrag "ACT ON IT – hver eneste cigaret skader dig" fra skoleåret 2014/2015. Teaterforedraget er udviklet af midler fra puljen til Strategi i lighed Sundhed, der er udmøntet af Sundheds- og Handicapudvalget.

Planlagte indsatser i Social- og Sundhedsforvaltningen

Ud over de ovenfor nævnte indsatser har Social- og Sundhedsforvaltningen yderligere planlagt en række tiltage på rygeområdet, der vil blive iværksat i løbet af 2016.

- *Lokale rygestopkurser i forbindelse med skolestart i september:* Vil blive tilbudt Gladsaxe Gymnasium, Bagsværd

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Kostskole, Gladsaxe 10. klasse og Ungdomsskole, TEC Gladsaxe og Sosu C på baggrund af erfaringer fra Bagsværd Kostskole i 2015.

- *Rygestopkurser forskellige steder i kommunen:* Formålet er at øge tilgængeligheden af rygestoptilbud.
- *Forebyggelsescentret 'gavekort' til rygestop bliver tilgængelige og synlige i kommunen:* Dette skal ske via en fælles 'gø-card-ordning' på sundhedsområdet, hvor postkort med kommunens sundhedstilbud er opsat i holdere på kommunens egne institutioner samt på apoteker og i venteværelser hos praktiserende læger i kommunen.

3. Effektmål

Alkoholdebuten skal udskydes blandt unge. Andelen af 9. klasse elever, der har været fulde, før de fylder 15 år, skal reduceres. I 2013/2014 var andelen 38 pct. og den skal i 2016 være nedbragt til 30 pct., 29 pct. i 2017 og 27 pct. i 2018. I 2015 var andelen 33 pct. og resultatkravet på 37 pct. derfor opfyldt.

Alkoholforbrug er medvirkende årsag til 60 forskellige sygdomme, herunder kræft, depression og hjertekarsygdom. Som enkeltstående risikofaktor er alkohol årsag til 10 pct. af sygdomsbelastningen i Danmark. En udskydelse af unges alkoholdebut vil bidrage til at reducere risikoen for, at disse personer senere i livet får en uheldig omgang med alkohol.

Primære indsats

Børne- og Kulturforvaltningen udarbejder bl.a. obligatoriske programmer til den understøttende undervisning. Formålet er, at eleverne udvikler handlekompetence til at tage vare på eget liv og træffe reflekterede beslutninger om livsstil og sundhed – herunder styrke til at fravælge det skadelige forbrug.

Det bemærkes, at alkohol indgår som tema i læseplanen i folkeskolen for sundheds- og seksualundervisning og familiekundskab samt i faglige mål i bl.a. biologi og fysisk/kemi.

SSP har til brug fra indeværende skoleår udviklet materialer om alkohol til den understøttende undervisning. Indsatsen styrkes yderligere fra skoleåret 2016/2017, hvor et ACT ON IT teaterforedrag med fokus på alkohol vil blive lanceret og målrettes forældremøder på årgangene i udskoling.

Opfølgning på effektmålet forelægges Børne og Undervisnings-

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

udvalget.

4. Effektmål

Flere skal leve sundere. Andelen af børn og unge med normalvægt skal stige. I 2013 var andelen ved 9-klassemundersøgelsen 75 pct. I 2015 var andelen faldet til 72 pct. og resultatkravet på 76 pct. ikke opfyldt. Andelen skal i 2016 være øget til 73 pct., 74 pct. i 2017, 75 pct. i 2018.

I 2015 var andelen ved 4-klassemundersøgelsen 73 pct. Andelen skal i 2016 være øget til 74 pct., 75 pct. i 2017 og 76 pct. 2018 (For dette delmål var der ikke fastlagt et resultatkrav for 2015)

I 2015 var andelen ved 0-klassemundersøgelsen 80 pct. Andelen skal i 2016 være øget til 80,5 pct., 81 pct. i 2017 og 81,5 pct. 2018 (For dette delmål var der ikke fastlagt et resultatkrav for 2015)

Primære indsatser

Børne- og Kulturforvaltningen har en bred vifte af sundhedsfremmende aktiviteter og tilbud integreret i det pædagogiske og sundhedspædagogiske arbejde i dagtilbud, skole og foreningsliv, der sigter på at fremme og fastholde normalvægt hos børn og unge. Indsatserne er forankret i fagområdets politikker og strategier. Det er ikke muligt at vurdere de enkelte indsatsers specifikke effekt på den generelle vægtudvikling hos børn og unge. Den generelle tendens gennem flere år har været en stigende andel af normalvægtige i indskoling og en faldende andel af normalvægtige i udskoling. Den kommunale sundhedstjeneste følger systematisk vægtudviklingen hos alle spædbørn indtil 1 års alderen. Og den kommunale sundhedstjeneste måler højde og vægt for alle skolebørn i 0. klasse, 2. klasse, 4. klasse, 6. klasse og 9. klasse.

Opfølgning på effektmålet forelægges Børne og Undervisningsudvalget.

Afsatte midler til nye sundhedsindsatser

Udover forslaget om at videreføre frivilligindsatsen for psykisk sårbare fra 2017 og frem er der som nævnt ikke stillet forslag om ændrede eller nye indsatser, idet de primære og allerede planlagte indsatser på nuværende tidspunkt anses for tilstrækkelige i

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

forhold til realiseringen af de opstillede mål.

Det skal derudover i denne sammenhæng nævnes, at der som en del af budgetaftalen for 2014-2017 er afsat 2 mio. kr. årligt til indsatser på sundhedsområdet. Herudover er der som led i Gladsaxe Kommunens Strategi for lighed i Sundhed årligt afsat 0,5 mio. kr. Midlerne er udmøntet til og med 2017 og dækker til sammen fire af sundhedspolitikens fem målsætninger: "Sundere valg i hverdagen", "Sundere ungdomsliv", "Bedre mental sundhed og trivsel" og "Bedre sygdomsforebyggelse og indsats over for syge borgere". Den femte målsætning "Sunde rammer om et godt Gladsaxeliv" handler om at indrette og udvikle byen, så den indbyder til leg og bevægelse. Arbejdet med denne målsætning er derfor primært placeret i regi af By- og Miljøforvaltningen, og Social- og Sundhedsforvaltningen er ikke kommet med forslag til indsatser inden for denne målsætning.

Forvaltningen vil i efteråret 2017 præsentere forslag til udmøntning af de samlede midler til sundhedsområdet i 2017 og i 2018. I den forbindelse gives en status på udmøntningen af midlerne for 2016 og 2017.

Social- og Sundhedsforvaltninger indstiller,

1. at Sundhed- og Handicapudvalget tager de primære indsatser for de enkelte effektmål til efterretning, og
2. at Sundheds- og Handicapudvalget drøfter evt. supplerende indsatser med henblik på at indfri effektmålene, herunder forslaget om at videreføre frivilligindsatsen for psykisk sårbare

Bilag

Bilag 1: Opfølgingsredegørelse til ØU angående kommunestrategien

Relateret behandling

Økonomiudvalget 23.02.2016, Punkt 40 (Åben)

Økonomiudvalget 05.04.2016, Punkt 78 (Åben)

Byrådet 08.04.2015, Punkt 41 (Åben)

Seniorudvalget 05.11.2015, Punkt 66 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Punkt 31: Den fremadrettede anvendelse af Dagcentret Christianehøj, behandling

2014/12163

Bilag

Bilag 1. Høring: Tre mulige modeller for den fremadrettede anvendelse af Dagcentret Christianehøj

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Den fremadrettede anvendelse af Dagcentret Christianehøj, behandling**

Beslutning

Anne Backlund fremsatte ændringsforslag om, at der ud over de tre foreslåede modeller udarbejdes en model 1a, der ligner model 1, men hvori det indgår, at tilbuddet fortsætter som et uvisiteret tilbud, da der er en væsentlig værdi i, at tilbuddet er frit tilgængeligt for borgere i målgruppen. Antallet af brugere kan registreres med henblik på afregning af den del, der afregnes på baggrund af den faktiske aktivitet.

For: Anne Backlund.

Imod: Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Peter Berg Nellemann, Jakob Skovgaard Koed, Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya og Leon Friis Jørgensen.

Herefter godkendte Sundheds- og Handicapudvalget forvaltningens indstillinger, idet de tre mulige modeller sendes i høring i Handicaprådet og Seniorrådet samtidigt med høringen i Dagcentret Christianehøjs bestyrelse.

Ebbe Skovsgaard var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Sundheds- og Handicapudvalget godkendte 03.02.2016, punkt 4, at Social- og Sundhedsforvaltningen igangsatte et analysearbejde vedrørende indholdet og anvendelsen af Dagcentret Christianehøj. Hovedformålet med analysearbejdet var at sikre, at Dagcentret Christianehøj også fremadrettet kunne tilbyde et attraktivt og efterspurgt tilbud.

Analysearbejdet er nu afsluttet, og Dagcentret Christianehøjs forstander er blevet forelagt resultatet. Analysen af det nuværende tilbud og mulighederne for at udvide målgruppen fremgår af bilag 1. Herunder præsenteres analysens hovedelementer.

Hovedelementer fra analysen af det nuværende tilbud

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Den nuværende driftsoverenskomst mellem Dagcentret Christianehøj og Gladsaxe Kommune, der blev indgået i 2003, indeholder en række u hensigtsmæssigheder for begge overenskomstens parter. Der arbejdes blandt andet med et fast medlemsantal, der ikke tager højde for medlemmernes pleje- og omsorgsbehov, og med et fast budget, der er uafhængigt af den faktiske aktivitet.

Dagcentret Christianehøj har oplevet, at "tyngden" i medlemmerne har ændret sig. Der er således kommet flere tunge borgere med et mere omfattende pleje- og opsynsbehov, hvilket der ikke tages højde for med den nuværende driftsoverenskomst faste kapacitetsforudsætning om 60 pladser dagligt. Derudover har Dagcentret Christianehøj oplevet vigende medlemstal, hvilket har medført, at tilbuddet ikke har det samme liv og de samme udviklingsmuligheder som ved fuld kapacitetsudnyttelse.

For Gladsaxe Kommune har vilkårene i den nuværende driftsoverenskomst sammen med en lavere kapacitetsudnyttelse medført en højere enhedspris end budgetlagt. Det har ikke kun medført, at Gladsaxe Kommune har betalt mere end forudsat for egne borgere, men også at Gladsaxe Kommune har betalt differencen mellem den budgetlagte og den realiserede enhedspris for andre kommuners borgere.

Tilbuddet på Dagcentret Christianehøj er etableret i henhold til § 104 (aktivitets- og samværstilbud) i Lov om Social Service, hvor formålet er at opretholde eller forbedre borgernes personlige færdigheder eller livsvilkår. På baggrund af den foretagne analyse er det vurderingen, at Dagcentret Christianehøj først og fremmest er et samværstilbud, der modvirker ensomhed og hjælper til netværksdannelse blandt medlemmerne. I forlængelse heraf er det vurderingen, at der kun i begrænset omfang arbejdes målrettet med opretholdelse og/eller forbedring af medlemmernes personlige færdigheder.

Det nuværende tilbud på Dagcentret Christianehøj er et selvvisiterende/uvisiteret tilbud. Derfor er der ikke de samme krav til det faglige indhold, herunder kvalitetsstandarder, som der gælder for lignende tilbud, som kommunen visiterer til.

Forslag til den fremadrettede anvendelse af Dagcentret Christianehøj

På baggrund af analysen af det nuværende tilbud og mulighe-

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

derne for at udvide tilbuddets målgruppe foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen tre mulige modeller for den fremadrettede anvendelse af Dagcentret Christianehøj. Modellerne er nærmere beskrevet i bilag 1.

Model 1

Model 1 er baseret på, at der indgås en ny driftsoverenskomst mellem Gladsaxe Kommune og Dagcentret Christianehøj, og at der ikke foretages ændringer i målgruppen. Dette kan betyde en reduktion i det samlede budget for Dagcentret Christianehøj. Forudsætningerne for den nye driftsoverenskomst er derudover, at:

- Tilbuddet fortsætter i henhold til § 104 (aktivitets- og samværstilbud) i Lov om Social Service.
- Økonomimodellen ændres, så Dagcentret Christianehøj dels modtager et fast budget (i lighed med den nuværende model) og dels afregnes på baggrund af den faktiske aktivitet.
- Salg af pladser til andre kommuner afregnes til fuld pris.
- Et eventuelt mer- og mindreforbrug overføres til det følgende budgetår.
- Dagcentret Christianehøj overgår til at anvende det økonomi- og lønsystem, som Gladsaxe Kommune anvender.
- Tilbuddet på Dagcentret Christianehøj overgår til at være visiteret, samt at der opstilles konkrete krav til tilbudsindholdet.
- Dagcentret Christianehøj forpligtes til at efterleve Gladsaxe Kommunes retningslinjer og politikker, der gælder for tilsvarende tilbud.
- Dagcentret Christianehøj får foretaget en undersøgelse af, om varmtvandsbassinet lever op til de gældende standarder og regler.

Model 2

Model 2 er baseret på, at der indgås en ny driftsoverenskomst mellem Gladsaxe Kommune og Dagcentret Christianehøj, samt at mulighederne for at ændre og/eller udvide målgruppen undersøges. Forudsætningerne for den nye driftsoverenskomst er derudover, at:

- Tilbuddet oprettes i henhold til § 104 (aktivitets- og samværstilbud) i Lov om Social Service eller § 86 (genoptræning og vedligehold) afhængigt af målgruppevalget.
- Økonomimodellen ændres, så Dagcentret Christianehøj dels modtager et fast budget (i lighed med den nuværen-

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

de model) og dels afregnes på baggrund af den faktiske aktivitet.

- Salg af pladser til andre kommuner afregnes til fuld pris.
- Et eventuelt mer- og mindreforbrug overføres til det følgende budgetår.
- Dagcentret Christianehøj overgår til at anvende det økonomi- og lønsystem, som Gladsaxe Kommune anvender.
- Tilbuddet på Dagcentret Christianehøj overgår til at være visiteret, samt at der opstilles konkrete krav til tilbudsindhold og dermed indirekte til personalekompetencer.
- Dagcentret Christianehøj forpligtes til at efterleve Gladsaxe Kommunes retningslinjer og politikker, der gælder for tilsvarende tilbud.
- Dagcentret Christianehøj får foretaget en undersøgelse af, om varmtvandsbassinet lever op til de gældende standarder og regler.

Model 3

Model 3 er baseret på, at der ikke indgås en ny driftsoverenskomst mellem Dagcentret Christianehøj og Gladsaxe Kommune. I stedet overgår Dagcentret Christianehøj til at være et selvstændigt tilbud på linje med øvrige private aktører, som Gladsaxe Kommune og andre kommuner anvender. Afregning fra Gladsaxe Kommune sker på denne baggrund alene med udgangspunkt i antallet af pladser købt af Gladsaxe Kommune og den fastsatte pris pr. plads. Tilsvarende betaler andre kommuner den fulde pris pr. købt plads. Dagcentret Christianehøj bærer med denne model det fulde ansvar for stedets drift.

Procesplan og tidsplan

Hvis Sundheds- og Handicapudvalget godkender indstillingen, sendes bilag 1 i høring i Dagcentret Christianehøjs bestyrelse med henblik på behandling på bestyrelsesmødet d. 25.05.2016. Herefter vil forslagene inklusiv høringssvaret blive forelagt på Sundheds- og Handicapudvalgets møde d. 22.06.2016 med henblik på godkendelse af, hvilken model der skal arbejdes videre med.

På baggrund af denne godkendelse vil den nuværende driftsoverenskomst blive opsagt (med et halvt års opsigelsesvarsel), således en ny driftsoverenskomst kan træde i kraft pr. 1. januar 2017, eller så at samarbejdet herefter ikke er baseret på en driftsoverenskomst (model 3). Social- og Sundhedsforvaltningen vil samtidig gå i dialog med Dagcentret Christianehøj om rammerne for

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

det fremtidige samarbejde. Med udgangspunkt i udfaldet af denne dialog og efter fornyet høring i Dagcentret Christianehøjs bestyrelse, Seniorråd og Handicapråd vil Sundheds- og Handicapudvalget blive forelagt et endeligt og mere detaljeret forslag til en model for det fremadrettede samarbejde gældende fra 1. januar 2017 til godkendelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Handicapudvalget tager analysens konklusioner til efterretning, og
2. at Sundheds- og Handicapudvalget godkender, at de 3 mulige modeller for den fremadrettede anvendelse af Dagcentret Christianehøj sendes i høring i Dagcentret Christianehøjs bestyrelse, og
3. at Sundheds- og Handicapudvalget godkender den skitserede tids- og procesplan.

Bilag

Bilag 1. Høring: Den fremadrettede anvendelse af Dagcentret Christianehøj

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 03.02.2016, Punkt 4 (Åben)

Punkt 32: Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedringer i 2015 på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering

2016/03473

Bilag

Bilag 1. Sundheds- og Handicapområdets bygninger - udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse (PPV) og energiforbedringer (EMF) i 2015

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedringer i 2015 på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Ebbe Skovsgaard var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Byrådet har ved budgetvedtagelsen for 2015 meddelt anlægsbevillinger til gennemførelse af periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse (PPV) og til energiforbedringer af de kommunale bygninger.

Sundheds- og Handicapudvalget blev 25.03.2015, punkt 23, orienteret om de planlagte PPV arbejder for 2015 samt om den planlagte beløbsfordeling for de øvrige bygningsområder. Der var i den forbindelse afsat 2.790.000 kr. til arbejder inden for Sundheds- og Handicapudvalgets område, fordelt med 1.115.000 kr. til det skattefinansierede område og 1.675.000 kr. til det takstfinansierede område.

Aktiviteterne kan ændres og/eller omprioriteres over året inden for den samlede pulje.

Arbejderne er afsluttet, og bevillinger, afholdte udgifter, samt fordelingen af de afholdte udgifter mellem de enkelte bygningsområder fremgår af nedenstående oversigter:

Bevillinger	Skattefinansieret område	Takstfinansieret område
	Kr.	Kr.
Anlægsbevilling 2015	39.159.000	5.176.000
Tillægsbevilling (Bøgestrøm Skole)	63.000	
Overført fra PPV-puljen for 2014	756.678	967.326

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Samlet bevilling	39.978.678	6.143.326
Afholdte udgifter	37.451.638	2.824.274
Korrektion: Regnskab PPV-puljen for 2014	30.912	
Mindre-forbrug	2.496.128	3.319.052

De afholdte udgifter fordeler sig mellem de enkelte bygningsområder, jf. nedenstående oversigt:

Fordeling på bygningsområder	Skattefinansieret område	Takstfinansieret område
	Kr.	Kr.
Administrationsområdet	2.783.000	
Dagtilbudsområdet	5.228.000	
Driftsområdet	635.000	
Familieområdet	75.000	1.047.000
Fritids- og idrætsområdet	6.083.000	
Kulturområdet	1.116.000	
Seniorområdet	4.712.000	
Skoleområdet	12.712.000	
Sundheds- og handicap	1.836.000	1.580.000
Fast udstyr	1.102.000	208
Særlige aktiviteter (skader og graffiti)	1.170.000	-11.000
SUM (Afholdte udgifter)	37.452.000	2.824.000

Som det fremgår af oversigten, blev der på Sundheds- og Handicapområdet gennemført PPV aktiviteter for 1.836.000 kr. ekskl. moms på det skattefinansierede område og 1.580.000 kr. ekskl. moms på det takstfinansierede område.

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

Særlige aktiviteter omfatter forsikringsdækkede skader samt fjernelse af graffiti. Over- og underskud skyldes primært, at henholdsvis skadesudgifter og udbetaling fra forsikringsselskab falder i forskellige regnskabsår.

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

I det væsentlige er alle planlagte aktiviteter udført. Fravigelser fremgår af vedlagte bilag 1, der beskriver de udførte og eventuelle nye aktiviteter.

Center for Økonomi forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Sundheds- og Handicapområdets bygninger - udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse (PPV) og energiforbedringer (EMF) i 2015

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 25.03.2015, Punkt 23 (Åben)

Punkt 33: Meddelelser

2015/10569

Sundheds- og Handicapudvalget,

04.05.2016

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Bilag

Relateret behandling

Punkt 34: Lukket

2015/10569