

REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 16-11-2011

Mødedato Onsdag d. 16. november 2011 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

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

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning 3. kvartal 2011.....	3
Forslag til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2012-2015, endelig behandling.....	9
Sundhedspolitikken Handleplan 2012-2013.....	13
Handleplan for borgere med kronisk sygdom - 2. behandling.....	17
Kvalitetsstandarder 2012, rusmiddelområdet.....	21
Forslag til Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik 2012-2015.....	24
Revision af Rusmiddelpolitikken Handleplan 2012-2013.....	28
Samarbejde med kommuner og forskningsinstitutioner med henblik på at skabe dokumentation for	32
Forskningssamarbejde på diabetesområdet, orientering.....	37
Indhold og mål med det sociale bosted Kellersvej 6 (tidl. Hjørnehuset), orientering og godkendelse	40
Buddingevej - forlænget opsigelsesvarsel.....	44
Meddelelser.....	47
Lukket.....	48

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetopfølgning 3. kvartal 2011**Beslutning**

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Driftsbudgettet*

Det vedtagne budget, det korrigerede budget, det registrerede forbrug pr. 3. kvartal 2011 samt det forventede årsresultat 2011 fremgår af tabellen nedenfor.

Regnskabsoversigt, nettodriftsudgifter, pr. 3. kvartal, 1.000 kr.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget	Vedtaget budget	Korrigeret budget*	Forbrug pr. 3. kvartal 2011	Forventet årsresultat
Ramme 1 – Voksne med særlige behov og Sundhed	215.511	221.907	166.690	228.000
Ramme 2 - Personlige ydelser og medfinansieringsbidrag	195.640	195.340	125.713	190.000
Ramme 3 - Takstfinansierede tilbud**	0	-10.860	-16.740	-12.000
I alt	411.151	406.387	275.663	406.000

*Korrigeret budget er inkl. overførte driftsmidler fra 2010 på i alt 10,2 mio. kr., jf. FSHU 13.04.2011, punkt. 27.

**Det korrigerede budget, forbruget pr. 3. kvartal og det forventede årsresultat på de takstfinansierede tilbud er opgjort inkl. ny konteringspraksis fra 2011 vedr. tjenestemandspension, afskrivning og forrentning.

Driftsregnskabet pr. 3. kvartal 2011 kan for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget opgøres til et forbrug på 276 mio. kr. svarende til 67 pct. af det vedtagne budget og 68 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 406 mio. kr. Det betyder et mindreforbrug i forhold til det vedtagne budget på ca. 5 mio. kr. og omtrentlig budgetbalance i forhold til det korrigerede budget.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Sammenfattende vurderer forvaltningen på nuværende tidspunkt, at der på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets ramme 1 forventes et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på ca. 12 mio. kr. ved årets slutning. I forhold til det korrigerede budget forventes et merforbrug på ca. 6 mio. kr. Merforbruget skyldes først og fremmest, at der (netto) forventes merudgifter på købsbudgettet på 9 mio. kr.

På ramme 2 forventes et mindreforbrug på ca. 5-6 mio. kr. i forhold til det vedtagne og korrigerede budget som følge af forventede mindreudgifter til medfinansieringen af det regionale sundhedsvæsen.

På ramme 3 forventes en netto merindtægt på ca. 11 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget, der hovedsagelig skyldes en teknisk omlægning af takstbudgetteringen. I forhold til det korrigerede budget, hvor denne omlægning ikke påvirker tallene, forventes et mindreforbrug på ca. 1 mio. kr.

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

Nedenfor redegøres for afvigelserne i forhold til det korrigerede og det vedtagne budget.

Bemærkninger vedrørende ramme 1

Budgetområdet omfatter udgifter til købsbudgettet, det vil sige køb af dag- og døgntilbud i egne tilbud og i andre kommuner, regioner og private tilbud samt indtægter fra den statslige refusionsordning vedrørende særligt dyre enkeltsager. Hertil kommer udgifter til de ikke takstfinansierede tilbud samt sundhed og frivilligt socialt arbejde.

Driftsregnskabet pr. 3. kvartal 2011 kan på ramme 1 opgøres til et forbrug på 167 mio. kr. svarende til 75 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 228 mio. kr. Det betyder som ovenfor nævnt et merforbrug på 6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

På købsbudgettet forventes et merforbrug på 9 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket skal ses på baggrund af, at der opleves et stigende udgiftspres på det specialiserede socialområde for voksne, bl.a. som følge af en tilgang af unge med autisme, der overgår fra børne- til voksenområdet. Derudover kan en

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

del af merforbruget forklares ved, at der er mindre afgang som følge af dødsfald i år sammenlignet med tidligere år. Desuden blev der i forbindelse med sidste års budget 2011-2014 indarbejdet en rammebesparelse på i alt 3,5 mio. kr. på købsbudgettet.

Der er i Budget 2012-2015 indarbejdet et budgetløft på 5 mio. kr. i 2012 og 3 mio. kr. i 2013 i lyset af dette udgiftspres. Forvaltningen vil i den kommende budgetnote 6 (budget 2012) om købsbudgettet analysere mulighederne for at styre udgiftspreset i de kommende år.

På det ikke-takstfinansierede voksen-område (tilbud) forventes budget og forbrug at balancere på nær et beskedent mindreforbrug på puljer og projekter.

På budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde" forventes et mindreforbrug på ca. 3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Mindreforbruget på sundhedsområdet skal ses på baggrund af, at forvaltningen i 2011 tilbageholder nogle udmøntede puljemidler frem til 2012 med henblik på at hjælpe til at sikre, at kommunen overholder den samlede serviceramme for 2011.

Bemærkninger vedrørende ramme 2

Budgetområdet omfatter udgifter til beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, merudgifter for voksne med nedsat funktionsevne, driftssikring af boligbyggeri samt medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.

Driftsregnskabet pr. 3. kvartal 2011 kan på ramme 2 opgøres til et forbrug på 126 mio. kr. svarende til 64 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 190 mio. kr. Det betyder et mindreforbrug i forhold til det korrigerede budget på ca. 5-6 mio. kr.

På budgetområderne beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud samt merudgifter for voksne med nedsat funktionsevne forventes et mindreforbrug på 1 mio. kr., som vedrører merudgifter (§ 100) (netto, efter statsrefusioner).

Der må fortsat forventes merudgifter vedr. driftssikring af boligbyggeri (tomgangsleje) på ca. 1-2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

På budgetområdet medfinansiering af det regionale sundheds-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

væsen forventes et mindreforbrug på ca. 5-6 mio. kr. Prognosen for 2011 estimerer de samlede udgifter for hele 2011 til 136,8 mio. kr. (opgjort ud fra afregningen pr. medio oktober).

Bemærkninger vedrørende ramme 3

Budgetområdet omfatter udgifter og indtægter på de takstfinansierede tilbud, hvor der som udgangspunkt budgetteres med indtægter svarende til udgifterne.

Takstbudgetteringen er imidlertid ændret i 2011. I taksterne er stadig indregnet bidrag til tjenestemandspension, afskrivning og forrentning, men disse budgetteres ikke længere som udgifter. Indtægtsbudgettet er således uændret, mens udgiftsbudgettet er reduceret med 13,1 mio. kroner. Mindreudgiften modsvares dog af en mindreindtægt under Økonomiudvalget. De enkelte tilbuds muligheder for at overholde budgettet er derfor ikke påvirket af omlægningen.

På denne baggrund og på baggrund af overførslerne fra 2010 forventes på det takstfinansierede område en netto merindtægt på ca. 11 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget, mens der forventes et mindreforbrug på ca. 1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, fordi næsten alle tilbud forventer budgetoverholdelse eller mindreforbrug.

Efter de første tre kvartaler er der på det takstfinansierede område merindtægter svarende til 3,3 mio. kr. på årsbasis. Derfor er driftsbudgetterne samlet forøget med i alt 2,0 mio. kr., jf. bilag 3.

Opfølgning på servicerammen

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

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets serviceramme er på 401 mio. kr. i 2011. Servicerammen omfatter for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget hele ramme 1 og ramme 3 samt dele af ramme 2. Ved årets udgang forventer forvaltningen på nuværende tidspunkt, at der vil være et mindreforbrug på ca. 4 mio. kr. på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets del af servicerammen.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Anlægsbudgettet

Vedtaget anlægsprojekter i 2011 samt tidsplan blev forelagt Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 17.11.2010, punkt 113.

En oversigt over anlægsprojekterne med vedtaget budget, rådighedsbeløb, forbrug pr. 3. kvartal 2011 samt forventet forbrug i hele 2011 fremgår af bilag 2.

Ifølge bilag 2 er det samlede rådighedsbeløb på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område pr. 30.09.2011 i alt 82,6 mio. kr.

Det forventes, at de samlede anlægsudgifter på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område vil udgøre ca. 50 mio. kr. pr. 31.12.2011.

Mindreforbruget vedrører hovedsageligt anlægssagen vedrørende ombygningen og renoveringen af Nybrogård.

Opfølgning på mål og resultatkrav for 2011

Der er i bilag 4 opstillet en oversigt over status pr. 3. kvartal 2011 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets resultatkrav i 2011.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at budgetopfølgningen for 3. kvartal 2011 tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 3. kvartal 2011 (drift)

Bilag 2. Opfølgning på forbrug og tidsplan FSHU 3. kvartal 2011 (anlæg)

Bilag 3. Regulering af budget på taktstfinansierede tilbud 2011

Bilag 4. Opfølgning på resultatkrav FSHU - 3. kvartal 2011

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 17.11.2010,
Punkt 113 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Forslag til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2012-2015, endelig behandling

Beslutning

Lone Yalcinkaya fremsatte ændringsforslag om, at der tilføjes endnu et særligt indsatsområde, hvor man tager hånd om unge med ondt i livet, og hvor arbejdet er specifikt rettet mod unge med ondt i livet og selvmordstanker.

For: Lone Yalcinkaya og Pia Skou.

Imod: Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Erling Schrøder og Eva Michaelsen.

Undlod: Cheri-Mae Marlena Williamson og Klaus Kjær.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget anbefaler, at Forslag til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2012-2015 godkendes, idet den sidste bullit under overskriften "Social ulighed i Sundhed" på side 13 i Sundhedspolitikken ændres til "Indsatser for borgere med kronisk sygdom tilrettelægges, så borgere omfattet af social ulighed i sundhed, **unge med ondt i livet** og voksne med særlige behov tilgodeses" (ændringen er markeret med fed).

Til Økonomiudvalget.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 06.12.2011

Byrådet 14.12.2011

Gennemgang af sagen

Baggrund

Byrådet vedtog den første sundhedspolitik for Gladsaxe Kommune i 2006 (BR 11.01.2006, punkt 5), og i 2008 blev anden generation af sundhedspolitikken vedtaget (SSU 19.12.2007, punkt 163). Sundhedspolitikken danner sammen med Sundhedspolitik-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

kens handleplan den overordnede ramme for det borger- og patientrettede sundhedsarbejde i Gladsaxe Kommune.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 19.12.2007, punkt 163, blev det besluttet, at kommunens sundhedspolitik fremadrettet skal revideres hvert fjerde år og den tilhørende handleplan hvert andet år. På baggrund heraf blev Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 17.08.2011, punkt 60, forelagt sagen Forslag til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2012-2015. Udvalget besluttede at sende sundhedspolitikken i høring, og resultatet præsenteres i nærværende sag.

Høring

Forslag til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2012-2015 er sendt i høring via kommunens hjemmeside og hos relevante råd, foreninger og fagpersoner i kommunen. Høringsbrev (bilag 1) og forslag blev sendt til Dagtilbudsrådet, Det grønne råd, Handicaprådet, Integrationsrådet, Seniorrådet, Skolerådet, Fællessammenslutningen af Idrætsforeninger i Gladsaxe Kommune (FIG), apotekerne i Gladsaxe Kommune og de praktiserende læger i Gladsaxe Kommune.

Udvalgets drøftelser omkring politikens særlige indsatsområder - herunder om der skal indgå et indsatsområde målrettet borgere med psykisk sygdom, herunder unge med ondt i livet - fremgik af høringsbrevet.

Høringssvar

Gladsaxe Kommune har modtaget høringssvar fra Handicaprådet, Integrationsrådet, Seniorrådet, Skolerådet og Fællessammenslutningen af Idrætsforeninger i Gladsaxe Kommune (FIG). De indkomne høringssvar er samlet i bilag 2.

Den koordinerende sundhedsgruppe bestående af repræsentanter på chefniveau fra Social- og Sundhedsforvaltningen, Børne- og Kulturforvaltningen, By- og Miljøforvaltningen og Center for Service har gennemgået høringsvarerne, som generelt er positive overfor forslaget til den reviderede sundhedspolitik. Den koordinerende sundhedsgruppes kommentarer til høringsvarerne er vedlagt som bilag 3.

Forslag til justering af sundhedspolitik 2012-2015

Høringssvarene giver anledning til ganske få rettelser i det udsendte forslag til sundhedspolitik 2012-2015:

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

- Borgere med psykosociale handicap og unge med ondt i livet er nævnt som en social udsat gruppe i beskrivelsen af det særlige indsatsområde "Social ulighed i sundhed" (s. 8)

Derudover er der foretaget følgende justeringer på baggrund af udviklingen på sundhedsområdet siden august:

- På side 5 er ordet Misbrugspolitik rettet til Rusmiddelpolitik. Dette sker, da politikken ændrer navn til rusmiddelpolitik i forbindelse med revision, jf. sag på nærværende møde (FSHU 16.11.2011, punkt 89).
- På side 8 er der under punkt 1.3, Særlige indsatsområder, indsat et afsnit om udarbejdelse af Strategi for lighed i sundhed. Strategien indgår i Budget 2012-2015 og forelægges politisk i foråret 2012.

Revideret forslag til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2012-2015 er vedlagt som bilag 4. Ændringerne er markeret med en streg i venstre margin.

Handleplan

Som en del af sundhedspolitikken indgår fortsat en handleplan, bestående af en række sundhedsrelaterede tiltag. Handleplanen 2012-2013 forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget som punkt 86, på nærværende møde.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Forslag til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2012-2015 godkendes.

Bilag

Bilag 1. Høringsbrev

Bilag 2. Indkomne høringssvar

Bilag 3. Gennemgang af indkomne høringssvar

Bilag 4. Revideret udgave af forslag til Sundhedspolitik 2012-2015

Relateret behandling

Byrådet 11.01.2006, Punkt 5 (Åben)

Social- og Sundhedsudvalget 19.12.2007, Punkt 163 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 17.08.2011, Punkt 60 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Sundhedspolitikken Handleplan 2012-2013**

Beslutning

Dagsordensteksten tilrettes, så det under oplistningen af de tiltag, der udgår, fremgår, at hovedparten af de udgående tiltag videreføres uforandret i andre handleplaner, jf. bilag 1 udsendt med den oprindelige dagsorden.

Pia Skou fremsatte ændringsforslag om, at følgende tilføjes under forslag til nye forebyggende og sundhedsfremmende tiltag: "Fokus på oplysning om den gratis HPV vaccine, der tilbydes unge piger fra 12 år".

For: Pia Skou, Lone Yalcinkaya, Eva Michaelsen og Klaus Kjær.

Imod: Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Erling Schrøder og Cheri-Mae Marlena Williamson.

Klaus Kjær fremsatte ændringsforslag om, at del 2 (videreudvikling af nuværende tilbud om cykeltræning i Værebros) af det foreslåede nye tiltag i handleplanen vedrørende "Fokus på cykling som transport- og motionsform" udgår.

For: Klaus Kjær

Imod: Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Erling Schrøder, Cheri-Mae Marlena Williamson, Pia Skou, Lone Yalcinkaya og Eva Michaelsen.

Herefter godkendte Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget den reviderede handleplan 2012-2013, herunder de foreslåede tiltag, jf. handleplanen del 3, idet:

- Forvaltningen undersøger i hvor høj grad julemærkehjemmene anvendes som en del af Gladsaxe Kommunes indsats mod overvægt blandt børn og unge,
- udvalget ønsker, at der rettes fokus på oplysning om HPV vaccine for unge,
- udvalget lægger stor vægt på, at der fortsat gøres en ind-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

- sats for at forebygge rygning blandt unge,
- forvaltningen tilrettelægger indsatserne således, at der nås en så bred en målgruppe som muligt, herunder også de borgere, som ikke normalt deltager i de kommunale indsatser, og
- det på side 3 i handleplanen præciseres, at borgere med psykosociale handicap og unge med ondt i livet er en del af målgruppen for den kommende "Strategi for lighed i sundhed".

Gennemgang af sagen*Baggrund*

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 19.12.2007, punkt 163, blev Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik for perioden 2008-2011 godkendt. Sundhedspolitikken revideres hvert fjerde år og følges af en handleplan med forebyggende og sundhedsfremmende tiltag, som revideres hvert andet år. Sundhedspolitik for perioden 2012-2015 forventes endelig godkendt på Byrådets møde 14.12.2011.

Den nuværende handleplan for perioden 2010-2011 blev godkendt på Social- og Sundhedsudvalgets møde 19.08.2009, punkt 83, og skal nu revideres.

Udvalget præsenteres i nærværende sag for forslag til Sundhedspolitikken Handleplan for perioden 2012-2013 (bilag 1). Handleplanen er fremadrettet, og tiltag fra nuværende handleplan 2010-2011, som udgår, vil blive behandlet i forbindelse med den årlige statusrapport, som forelægges udvalget primo 2012.

Sundhedspolitikken Handleplan

Sundhedspolitikken handleplan består af tiltag rettet mod en bred vifte af forskellige målgrupper og risikofaktorer. Som grundlag for formuleringen af tiltagene er der blandt andet taget udgangspunkt i Gladsaxe Kommunes Sundhedsprofil 2010 og Sundhedsprofil for 9. klasse i Gladsaxe Kommune. Gladsaxe Kommune tager i planlægningen af tiltag endvidere udgangspunkt i den nyeste viden inden for forebyggelses- og sundhedsfremme.

Forslag til handleplan 2012-2013 er desuden et resultat af en tværgående proces, hvor den koordinerende sundhedsgruppe, bestående af repræsentanter på chefniveau fra Social- og Sundhedsforvaltningen, Børne- og Kulturforvaltningen, By- og Miljøforvaltningen og Center for Service samt de tværfaglige arbejds-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

grupper, har bidraget til udformningen af handleplanen. Handleplanen er opdelt i tre dele, og det er del 3, der hermed forelægges til politisk godkendelse. En oversigt over tiltagene i Handleplanens del 1 (resultat af budgetvedtagelsen) og del 2 (tiltag finansieret af puljemidler) er medtaget for at give et samlet overblik.

Handleplanens del 3

Tiltagene i Handleplanens del 3 har tidligere været forelagt til politisk godkendelse. Nedenfor er anført hvilke tiltag, der foreslås videreført og eventuelt videreudviklet og hvilke tiltag, der udgår af handleplanen samt hvilke tiltag, der er nye. En nærmere beskrivelse af de enkelte tiltag fremgår af bilag 1.

Tiltag der videreføres

- Tilbud om rygestopkurser
- Gladsaxe Sundt Liv Puljen / KRAM puljen
- Gladsaxe Kommunes Flik-Flak "Tilbud til familier med børn med overvægt"
- Sundhedsbutik
- Lær at løbe
- Kostrådgiver

Tiltag der udgår

- Øget opmærksomhed omkring tiltag på alkohol- og misbrugsområdet
- Information for unge om rusmidler via internettet
- Åben anonym alkohol- og misbrugs-rådgivning
- Tværgående alkohol politisk handleplan
- Tilbud til pårørende til misbrugere
- Rygeophør for unge
- Sunde snacks og sund kost ved kommunale arrangementer
- Bevægelseskonsulent/motionsvejleder
- Madkurser for sundere livsstil
- Indsats for øget bevægelse i hverdagen
- Kommunalt register over ulykker i kommunens institutioner

Det skal bemærkes, at hovedparten af de ovenfor nævnte tilbud videreføres uforandret i andre handleplaner, jf. bilag 1.

Forslag til nye forebyggende og sundhedsfremmende tiltag

- Fokus på cykling som transport- og motionsform
- Sikker Trafik LIVE

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Økonomi

Der er afsat et budget på 1.343.098 kr. årligt til Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik. Heraf finansieres kommunens sundhedskoordinator og praksiskonsulentordning, og der refterer 508.000 kr. årligt til gennemførelse af tiltagene i sundhedspolitikens handleplan del 3. De enkelte tiltag kan alle finansieres af sundhedspolitikens budget eller dækkes inden for de enkelte forvaltnings budgetramme. Nærmere beskrivelse af afsatte midler til de enkelte tiltag fremgår af bilag 1, side 10.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller at den reviderede handleplan 2012-2013, herunder de foreslåede tiltag, jf. handleplanens del 3, godkendes.

Bilag

Bilag 1. Forslag til Sundhedspolitikens Handleplan 2012-2013

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 19.12.2007, Punkt 163 (Åben)

Social- og Sundhedsudvalget 19.08.2009, Punkt 83 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Handleplan for borgere med kronisk sygdom - 2. behandling****Beslutning**

Godkendt med henblik på udsendelse i høring, idet det i afsnittet om hjerneskade på side 8 i handleplanen præciseres, at kommunen er i gang med at udarbejde forløbsprogram især med fokus på senhjerneskadede borgere i den erhvervsaktive alder.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 25.05.2011, punkt 46, blev indholdet i "Handleplan for borgere med kronisk sygdom, 1. udgave" godkendt. Udvalget ønskede, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle arbejde videre med handleplanens form og indholdsmæssige fremstilling, også under indtryk af den endelige budgetvedtagelse vedr. udgifter til handleplanen for borgere med kronisk sygdom.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed 2. udgave af Handleplan for borgere med kronisk sygdom, bilag 1, samt bilagssamling i bilag 2.

Bilag 1 er fuldstændig omskrevet i forhold til 1. udgave.

Indsatser i handleplanen

Gladsaxe Kommunes Handleplan for borgere med kronisk sygdom omfatter indsats for borgere med KOL, type 2 diabetes, demens, hjerte-karsygdomme, muskel-skeletsygdomme, kræft og hjerneskade. Kræftområdet er desuden beskrevet i detaljer i forbindelse med evaluering af området (FSHU 17.03.2010, punkt 35).

Handleplanen skal bidrage til en styrket og koordineret sammenhængende indsats for borgere i kommunen med de nævnte kroniske sygdomme på tværs af afdelinger i kommunen og på tværs af sektorer.

Handleplanen er et dynamisk dokument og giver en samlet beskrivelse af de eksisterende indsatser og seneste nye og planlagte initiativer på området i kommunen. Indsatsen i den aktuelle version af handleplanen omfatter blandt andet:

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

- Udbygning af kommunens indsats inden for rammerne af forløbsprogram for KOL, type 2 diabetes og demens, jf. Sundhedsaftalerne
- Implementering af minimumskravene i Forløbsprogram for Hjerte-karsygdomme, jf. Sundhedsaftalerne
- At kræftrehabilitering i kommunen fortsat lever op til anbefalingen i den kommunale del af Kræftplan III

Handleplanen inddrager det rehabiliterende perspektiv og forløb for borgerne på tværs af afdelinger i kommunen, f.eks. arbejds-markedsområdet og psykiatri- og handicapområdet. Der er ekstra fokus på de udsatte grupper, som har særlig behov for støtte samtidig med, at borgernes selvstændighed og handlekompetencer understøttes.

Trefjerdedele af de personer, der har en vedvarende psykisk sygdom, har også en eller flere fysiske sygdomme, og de har en overhyppighed af livsstilsrelaterede lidelser sammenlignet med normalbefolkningen.

Det er ligeledes veldokumenteret, at selvforsørgelse har stor betydning for oplevelse af livskvalitet for alle mennesker. Borgere med kronisk sygdom i den erhvervsaktive alder er i stor risiko for at miste tilknytningen til arbejdsmarkedet på grund af periodevis stort sygefravær. Derfor er det af afgørende betydning for borgernes fortsatte tilknytning til arbejdsmarkedet, at den arbejdsrettede indsats er en integreret og højt prioriteret del af den rehabiliterende indsats.

Tidsplan og høringsperiode

Handleplanen sendes i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og hos de praktiserende læger og forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget til endelig godkendelse 18.01.2012. Efterfølgende sendes sagen til orientering i Seniorudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget.

16.11.2011	Behandling af 2. udgave af Handleplan for borgere med kronisk sygdom i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget
21.11.2011 til 19.12.2011	Høring i Seniorrådet, Handicaprådet og de praktiserende læger
18.01.2012	Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget behandler den endelige udgave af Handleplan

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

	for borgere med kronisk sygdom
Februar 2012	Orientering i Seniorudvalget og Beskæftigelses- og Integrations- udvalget

Økonomi

I forbindelse med vedtagelse af budget 2012-2015 (ØU 04.10.2011, punkt 244), er der afsat midler til aktiviteter relateret til Handleplan for borgere med kronisk sygdom:

I 1000 kr. (2012-priser)

Aktivitet	2012	2013	2014	2015
Tilbud om rehabilitering for borgere med kræft	0	876	876	876
Tiltag til udbygning af indsatsen indenfor anbefalingerne i de fire forløbsprogrammer	2050	2016	2046	1996
I alt	2050	2892	2922	2872

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at Handleplan for borgere med kronisk sygdom 2. udgave sendes i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og de praktiserende læger,
2. at den endelige udgave af Handleplan for borgere med kronisk sygdom behandles på udvalgets møde 18.01.2012, og
3. at Handleplan for borgere med kronisk sygdom efterfølgende sendes til orientering i Seniorudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget.

Bilag

Bilag 2. Bilagssamling Handleplan for borgere med kronisk sygdom

Bilag 1. Handleplan for borgere med kronisk sygdom

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 17.03.2010,
Punkt 35 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 25.05.2011,
Punkt 46 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Økonomiudvalget 04.10.2011, Punkt 244 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Kvalitetsstandarder 2012, rusmiddelområdet**

Beslutning

Godkendt med henblik på udsendelse i høring.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 22.12.2010, punkt 119, blev Kvalitetsstandarder for rusmiddelområdet 2010 godkendt. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed forslag til Kvalitetsstandarder på rusmiddelområdet 2012 (bilag 1) med henblik på, at forslaget sendes i høring hos Rusmiddelcentrets Brugerråd.

Kvalitetsstandarder for rusmiddelområdet 2012

Udover redaktionelle ændringer af årstal og lignende er der som nedenfor anført foretaget enkelte ændringer af kvalitetsstandarderne for 2012 i forhold til kvalitetsstandarderne for 2011. Ændringerne er foretaget på baggrund af Rusmiddelcentrets udvikling af området, og er i bilag 1 markeret med en streg i venstre margin. Der er ikke kommet ny lovgivning eller anbefalinger på rusmiddelområdet, som fordrer ændringer i kvalitetsstandarderne.

Afsnit "Organisering af rusmiddelområdet i Gladsaxe Kommune"

- Tilbuddet ungebehandling er blevet udviklet og er derfor tilføjet som selvstændigt behandlingstilbud (side 3)
- Sundhedsbutikken i Værebros Park er slettet som lokalitet for den åbne og anonyme rådgivning, da fremmødet har været ringe. Rådgivningen finder fortsat sted i Rusmiddelcentret og Forebyggelsescentret (side 3)
- Oplysning om kommunens behandlingstilbud er tilføjet som en del af indholdet i den åbne og anonyme rådgivning (side 3)

Afsnit "Tilbud til pårørende"

- Sundhedsbutikken i Værebros Park er slettet som lokalitet for den åbne og anonyme rådgivning, da fremmødet har været ringe. Rådgivningen finder fortsat sted i Rusmiddelcentret og

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Forebyggelsescentret (side 4)

Afsnit "Behandling af borgere med afhængighed af stoffer"

- Sundhedslovens § 142 "Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri lægelig behandling med afhængighedsskabende lægemidler til stofmisbrugere" er tilføjet som grundlag for behandling af borgere med afhængighed (side 6)
- Tilbuddet ungebehandling er blevet udviklet, og beskrivelsen af behandlingen er derfor blevet uddybet (side 7 og 8)
- Rehabilitering er indarbejdet i beskrivelsen af den helhedsorienterede behandling (side 8)

Afsnit "Behandling af borgere med afhængighed af alkohol"

- Tilbuddet ungebehandling er blevet udviklet, og beskrivelsen af behandlingen er derfor blevet uddybet (side 11)
- Rehabilitering er indarbejdet i beskrivelsen af den helhedsorienterede behandling (side 12)

Tidsplan og høring

Forslag til Kvalitetsstandards for rusmiddelområdet 2012 sendes i høring hos Rusmiddelcentrets Brugerråd. Forslag til Kvalitetsstandards 2012 med eventuelle justeringer forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.12.2011 med henblik på endelig godkendelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at udkast til Kvalitetsstandards for rusmiddelområdet 2012 sendes i høring i Rusmiddelcentrets Brugerråd, og
2. at Kvalitetsstandards for rusmiddelområdet 2012 efterfølgende forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.12.2011 for endelig godkendelse.

Bilag

Bilag 1. Udkast til kvalitetsstandards for rusmiddelområdet 2012

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 22.12.2010,
Punkt 119 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Forslag til Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik 2012-2015

Beslutning

Godkendt, idet rusmiddelpolitikens afsnit om målgrupper og vision tilrettes som aftalt på mødet forud for udsendelsen i høring.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget vedtog den første Rusmiddelpolitik (tidligere betegnet misbrugspolitik) for Gladsaxe Kommune i 2006 (SSU 20.09.2006, punkt 97), og i 2009 blev anden generation af rusmiddelpolitikken vedtaget (SSU 19.11.2008, punkt 119).

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 19.11.2008, punkt 119, blev det besluttet, at rusmiddelpolitikken fremadrettet skal revideres hvert 4. år, således at den følger tidsplanen for revision af sundhedspolitikken.

Rusmiddelpolitikken 2012-2015 danner sammen med Rusmiddelpolitikens Handleplan 2012-2013 den overordnede ramme for kommunens arbejde med varetagelse af opgaver på rusmiddelområdet. Kvalitetsstandarderne udgør de mere konkrete rammer.

På denne baggrund fremlægger Social- og Sundhedsforvaltningen hermed Forslag til Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik 2012-2015, bilag 1. Den nuværende Rusmiddelpolitik 2009 er vedlagt som bilag 2.

Revision af rusmiddelpolitikken

Formålet med revisionen af rusmiddelpolitikken er at sikre, at Gladsaxe Kommunes politik afspejler udviklingen på rusmiddelområdet. Revisionen er foretaget på baggrund af kommunens erfaringer gennem halvandet år med at drive kommunens Rusmiddelcenter. Med etablering af centeret blev det muligt for Gladsaxe Kommune at hjemtage borgere med alkohol- og stof-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

misbrug og tilbyde dem ambulant behandling i kommunalt regi.

Revisionen af rusmiddelpolitikken tager derudover udgangspunkt i nationale anbefalinger og ny viden på rusmiddelområdet. Politikken afspejler endvidere kommunens politiske fokusområder og principper på området.

Der er gennemført en komplet revidering af rusmiddelpolitikken både indholdsmæssigt og strukturelt. I forhold til Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik 2009 er der foretaget følgende større ændringer:

- Betegnelsen "misbrugspolitik" er konsekvent erstattet med betegnelsen "rusmiddelpolitik", da ordet misbrug også kan dække over andet misbrug
- Betegnelsen "misbrugere" er konsekvent erstattet med ordene "borgere med et alkohol- eller stofmisbrug".
- Der indgår indledningsvist et afsnit om baggrund for revisionen af rusmiddelpolitikken, herunder afsnit om, hvordan rusmiddelbehandling foregår i Gladsaxe Kommune samt et afsnit om, hvordan forebyggelse af alkohol- og stofmisbrug er organiseret i Gladsaxe Kommune.
- Store børn og unge fra familier med et alkohol- eller stofmisbrug er tilføjet som en af politikkenes målgrupper.
- Rehabiliteringstilgangen er indarbejdet i politikkenes værdier.
- Der er tilføjet en målsætning omhandlende behandlingstilbud til borgere med både en psykisk lidelse og et alkohol- eller stofmisbrug.

Den reviderede rusmiddelpolitik har følgende målgrupper:

- Gravide kvinder med et forbrug af alkohol eller stoffer og det ufødte barn.
- Store børn og unge fra familier med et alkohol- eller stofmisbrug.
- Unge med et uhensigtsmæssigt forbrug af alkohol eller stoffer, der er i risiko for at droppe ud af uddannelse og arbejdsmarkedet.
- Erhvervsaktive, hvor et alkohol- eller stofmisbrug påvirker den psykiske og somatiske tilstand. Der skal sikres fastholdelse på arbejdspladsen og være fokus på familien.
- Børnefamilier og pårørende, som er ramt af alkohol- eller stofmisbrugsproblemer. Der skal være fokus på familiens relationer og de problemer, som misbruget medfører.
- Pensionerede, hvor alkohol- eller stofmisbrugsproblemer kan være udløst af en social begivenhed, og hvor de fysiske eller

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

psykiske helbredsmæssige konsekvenser af et misbrug kan medføre et behov for pleje- og/eller boligtilbud.

Den reviderede rusmiddelpolitik har følgende vision, principper og målsætninger for arbejdet på rusmiddelområdet i Gladsaxe Kommune:

Vision for rusmiddelpolitikken

- Gladsaxe Kommune arbejder nytænkende på rusmiddelområdet og opnår synlige resultater af indsatsen, således at alle borgere med et alkohol- eller stofmisbrug på sigt bliver alkohol- eller stoffri.

Principper for arbejdet på rusmiddelområdet

- Gladsaxe Kommune arbejder aktivt på at forebygge misbrug af alkohol og stoffer blandt kommunens borgere.
- Gladsaxe Kommune yder en hurtig, tværfaglig og koordineret indsats over for borgere med et skadeligt forbrug af alkohol og stoffer i kommunen.
- Kommunens borgere får adgang til behandling, uanset hvor de henvender sig i kommunen.
- Gladsaxe Kommunes behandlingstilbud skal være veldokumenteret og bygge på et rehabiliterende grundlag.

Målsætninger for rusmiddelpolitikken

- Antallet af borgere med alkohol- og stofmisbrug i kommunen skal begrænses.
- Der skal skabes gode rammer for en alkoholkultur i kommunen, som lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger.
- Unges debutalder i forhold til alkohol og euforiserende stoffer skal hæves i forhold til i dag.
- Fysisk, psykisk, social og økonomisk udstødelse som følge af alkohol- og stofmisbrug skal forebygges.
- Der skal tilbydes effektiv og kvalificeret behandling til borgere med psykiske lidelser og et alkohol- eller stofmisbrug.

Målsætningerne er retningsgivende for kommunens indsats i forhold til forebyggelse og behandling af alkohol- og stofmisbrug og skal således være med til at definere de aktiviteter, kommunen sætter i gang på rusmiddelområdet. For hver enkelt aktivitet opstilles der mål, som vil være understøttende for rusmiddelpolitikens målsætninger. Der bliver fulgt op på, om målene nås.

Rusmiddelpolitikens handleplan

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Som en del af rusmiddelpolitikken indgår en handleplan, bestående af en række tiltag rettet mod borgere med et alkohol- eller stofmisbrug og deres pårørende samt tiltag målrettet børn og unge med skadeligt forbrug af alkohol og stoffer. Handleplanen 2012-2013 forelægges Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget på nærværende møde, punkt 90.

Høring

Forslag til Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik 2012-2015 skal efter behandling på nærværende møde sendes i høring hos Rusmiddelcentrets Brugerråd. Efterfølgende skal forslaget med eventuelle justeringer endeligt behandles af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.12.2011.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at Forslag til Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik 2012-2015 sendes i høring hos Rusmiddelcentrets Brugerråd, og
2. at Forslag til endelig Rusmiddelpolitik behandles på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 21.12.2011 med henblik på endelig godkendelse.

Bilag

Bilag 1. Forslag til Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik 2012-2015

Bilag 2. Nuværende rusmiddelpolitik 2009

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 20.09.2006, Punkt 97 (Åben)

Social- og Sundhedsudvalget 19.11.2008, Punkt 119 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Revision af Rusmiddelpolitikken Handleplan 2012-2013**

Beslutning

Godkendt, idet udvalget ønsker en årlig status for Rusmiddelcentrets indsats i form af data for aktivitet og effekt i det omfang, det er muligt.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Social- og Sundhedsudvalget vedtog den første rusmiddelpolitik (tidligere betegnet misbrugspolitik) for Gladsaxe Kommune i 2006 (SOU 20.09.2006, punkt 97). Rusmiddelpolitikken følges af en handleplan med tiltag rettet mod borgere med et alkohol- eller stofmisbrug og deres pårørende samt tiltag rettet mod børn og unge med et skadeligt forbrug af alkohol og stoffer.

I 2009 blev anden generation af rusmiddelpolitikken vedtaget (SOU 19.11.2008, sag 119), og det blev i den forbindelse besluttet, at rusmiddelpolitikken fremadrettet skal revideres hvert fjerde år, således at den følger tidsplanen for revision af sundhedspolitikken. Tilsvarende blev de konkrete tiltag fjernet fra politikken og opstillet i en selvstændig handleplan. Handleplanen er toårig, og der udarbejdes en årlig statusrapport, som præsenteres for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget tids nok til, at rapporten kan indgå som baggrundsmateriale ved de kommende budgetforhandlinger.

Rusmiddelpolitikken handleplan er fremadrettet. Tiltag fra forhenværende handleplan, som udgår, vil blive behandlet i forbindelse med den årlige statusrapport.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed Forslag til Rusmiddelpolitikken Handleplan 2012-2013, bilag 1.

Rusmiddelpolitikken handleplan

Tiltagene i handleplanen skal medvirke til at sikre, at rusmiddelpolitikken målsætninger bliver indfriet. Handleplanens tiltag er

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

således målrettet rusmiddelpolitikken målgrupper. I udformningen af tiltagene er der taget udgangspunkt i nationale anbefalinger og ny viden på området samt de erfaringer, Rusmiddelcentret har gjort sig med udmøntning af tiltagene i Rusmiddelpolitikken Handleplan 2010-2011. Handleplan 2012-2013 indeholder en række nye tiltag samt tiltag, der er videreført fra Rusmiddelpolitikken Handleplan 2010-2011.

Handleplanen er opdelt i tre dele, og det er del 3, der hermed forelægges til politisk godkendelse. En oversigt over tiltagene i Handleplanens del 1 (resultat af budgetvedtagelsen) og del 2 (tiltag finansieret af puljemidler), er medtaget for at give et samlet overblik.

Handleplanens del 3

Handleplanens del 3 består af forslag til nye tiltag og tiltag, der er videreført og eventuelt videreudviklet fra foregående handleplaner. Således har flere af tiltagene tidligere været forelagt til politisk godkendelse. Det fremgår af handleplanen hvilke tiltag, der er videreført, og hvilke tiltag, der er nye.

Handleplanen består af tre overordnede temaer, hvortil der er knyttet forskellige tiltag.

Tema: Gladsaxe Kommunes rusmiddelbehandling skal være vel-dokumenteret og rehabiliterende

- Udarbejdelse af én samlet rehabiliteringsplan for borgere, der har ønske om social misbrugsbehandling.
- Resultaterne af Rusmiddelcentrets brugerevaluering skal løbende behandles på to til tre brugerrådsmøder i 2012-2013.
- Resultaterne af Rusmiddelcentrets brugerevaluering skal implementeres og inddrages i kvalitetssikringen 2012-2013.
- Etablering af et formaliseret samarbejde med Center for Rusmiddelforskning, Århus Universitet.
- Undersøgelse af i hvilken udstrækning data fra Det Nationale Alkoholbehandlingsregister og Stofmisbrugsdatabasen kan tilpasses og bidrage til ledelsesinformation og danne grundlag for monitorering, evaluering og kvalitetssikring.

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

- Udarbejdelse af undervisningsmateriale og kursustilbud målrettet relevante medarbejdere i kommunen for at sikre, at medarbejdere besidder den nødvendige viden til at opspore

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

misbrug og gennemføre motiverende samtaler med henblik på at få borgere til at opsøge behandling.

- Udarbejdelse af informationspjece til pårørende, som beskriver deres muligheder for råd og vejledning.
- Implementering af Gladsaxe Kommunes undervisningstilbud for pårørende til borgere med et alkohol- eller stofmisbrug, eksempelvis som et antal åbne arrangementer i Forebyggelsescentret /Rusmiddelcentret.

Tema: Fokus på overgange fra børne/ungeområdet og ungeområdet i det hele taget

- Udvikling af et pårørendetilbud til børn mellem henholdsvis 8-12 år og 13-18 år fra familier med alkohol- eller stofproblemer. Udviklingen af tilbuddet skal ske i samarbejde med Børne- og Kulturforvaltningen.
- Yderligere synliggørelse af den åbne anonyme rådgivning for unge mellem 18-23 år i Forebyggelsescentret.
- Udvikling af en opsøgende strategi fra Rusmiddelcentrets ungeindsats målrettet uddannelses- og arbejdspladser og mødesteder. Strategien skal indeholde information om opsporing af unge, der har alkohol- eller stofmisbrug samt information om Rusmiddelcentrets ungeindsats.
- Udvikling og implementering af en hurtig, tværfaglig og koordineret indsats for unge, der ønsker behandling for skadeligt forbrug af alkohol eller stoffer, hvor alkohol- eller stoffrihed er målet.

Høring

Forslag til Rusmiddelpolitikens Handleplan 2012-2013 skal efter behandling på nærværende møde sendes i høring hos Rusmiddelcentrets Brugerråd. Efterfølgende skal forslaget med eventuelle justeringer endeligt behandles af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.12.2011.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at Forslag til Rusmiddelpolitikens Handleplan 2012-2013 sendes i høring hos Rusmiddelcentrets Brugerråd, og
2. at Forslag til endelig handleplan behandles på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 21.12.2011 med henblik på endelig godkendelse.

Bilag

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Bilag 1. Rusmiddelpolitikens handleplan 2012-2013

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 20.09.2006, Punkt 97 (Åben)

Social- og Sundhedsudvalget 19.11.2008, Punkt 119 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Samarbejde med kommuner og forskningsinstitutioner med henblik på at skabe dokumentation for den optimale behandlingsintensitet på rusmiddelområdet

Beslutning

Til efterretning.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 22.12.2010, punkt 119, blev det besluttet, at udvalget på et senere møde skulle præsenteres for en sag med forslag til samarbejde med andre kommuner, som har hjemtaget rusmiddelbehandlingen af borgere samt med forskningsinstitutioner. Formålet er at skabe dokumentation for den optimale behandlingsintensitet.

Dokumentation på rusmiddelområdet i Gladsaxe Kommune

I henhold til lovgivningen indberetter Gladsaxe Kommunes Rusmiddelcenter oplysninger om borgere i behandling til en række nationale databaser. Data indgår i national forskning samt national og international overvågning af stof- og alkoholmisbrug og behandling.

Gladsaxe Kommune indberetter til "Register over stofmisbrugere i behandling", "Det Nationale Alkoholbehandlingsregister" og til "Stofmisbrugsdatabasen", som er målrettet ambulante behandlingssteder. Nærmere beskrivelse af databaserne fremgår af bilag 1. Derudover eksisterer der databaser målrettet døgnbehandlingssteder samt databaser, hvis formål er at følge udviklingen af eksempelvis antal borgere med stofmisbrug og antal dødsfald blandt borgere med et stofmisbrug.

Gladsaxe Kommunes Rusmiddelcenter gennemfører endvidere en form for brugertilfredshedsundersøgelser (som forvaltningen vil redegøre for på et senere møde). Gennemførelse af brugertil-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

fredshedsundersøgelser er en anbefaling fra Center for Rusmid-delforskning, da undersøgelser viser, at behandlingstilfredshed er forbundet med større fastholdelse i behandlingen og reduktion af misbrug. Behandlingstilfredshed er således en indikator for kvalitet af rusmiddelbehandlingen.

Hvad kan dokumentationen bruges til i kommunalt regi

Servicestyrelsen stiller data fra Stofmisbrugsdatabasen til rådighed. Det er således muligt at gennemføre generelle udtræk ud fra de parametre, som Servicestyrelsen har defineret. Gladsaxe Kommune kan anvende denne form for dataudtræk til at belyse udviklingen af rusmiddelbehandling i eget regi over tid eller til at sammenligne kommunen med andre kommuner.

Stofmisbrugsdatabasen er imidlertid endnu ikke tilpasset kommunernes behov med hensyn til lettilgængelige og meningsfulde dataudtræk vedrørende det enkelte behandlingssted. Parametrene er ikke tilstrækkeligt specifikke til, at det enkelte behandlingssted kan evaluere på eksempelvis optimering af behandlingssintensiteter. Relevante parametre for kommunerne begrænser sig til "antal borgere i behandling", "ventetider for behandlingstilbud" og "årsager til behandlingsophør". Servicestyrelsen har givet udtryk for, at de vil arbejde på at tilpasse dataudtræk efter kommunernes behov. Tidsperspektivet er endnu ikke kendt.

Af sagen Forslag til Rusmiddelpolitikens Handleplan 2012-2013 på nærværende møde, punkt 90, fremgår det, at det skal undersøges i hvilken udstrækning data fra Stofmisbrugsdatabasen fremadrettet kan danne baggrund for evaluering, herunder monitorering og kvalitetssikring, af stofbehandlingen i kommunen.

Indberetninger til Register over stofmisbrugere i behandling sammenkøres automatisk med Stofmisbrugsdatabasen, hvorfor det ikke giver mening, at lave selvstændige dataudtræk fra denne database.

Der foretages på nuværende tidspunkt ikke dataudtræk fra Det Nationale Alkoholbehandlingsregister. Af sagen Forslag til Rusmiddelpolitikens Handleplan 2012-2013 på nærværende møde, punkt 90, fremgår det, at det skal undersøges i hvilke udstrækning, data fra Det Nationale Alkoholbehandlingsregister fremadrettet kan danne baggrund for evaluering, herunder monitorering og kvalitetssikring, af alkoholbehandlingen i kommunen.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Samarbejder med andre kommuner og forskningsinstitutioner

Gladsaxe Kommune har indledt et uformelt samarbejde med Ballerup og Fredericia Kommune samt med forskningsinstitutionerne Center for Rusmiddelforskning og Copenhagen HIV Programme. Beskrivelse af samarbejdet fremgår af bilag 2.

Gladsaxe Kommunes udbytte af samarbejdet med andre kommuner omhandler på nuværende tidspunkt metodeudvikling, stofribehandling samt medicin håndtering. Samarbejdet med Copenhagen HIV Programme er under udvikling, og udbyttet er derfor endnu ikke fuldt beskrevet. Gladsaxe Kommunes samarbejde med Center for Rusmiddelforskning omfatter på nuværende tidspunkt faglig sparring og informering om nye forskningsresultater.

Fremtidigt samarbejde med kommuner og forskningsinstitutioner

En tilpasning af Stofmisbrugsdatabasen i forhold til kommunernes behov åbner op for en mere systematisk sammenligning kommuner imellem, eksempelvis i forhold til at få dokumenteret en optimal behandlingsindsats; herunder behandlingsintensitet. Der skal i den forbindelse gøres opmærksom på, at indberetninger til Stofmisbrugsdatabasen ikke er korrigeret for kommunale forskelle i demografi og behandlingsmetoder, hvilket der skal tages højde for i en eventuel sammenligning. Et yderligere samarbejde med andre kommuner, er således afhængigt af Servicestyrelsens videre arbejde med Stofmisbrugsdatabasen.

Det er Rusmiddelcentrets intention at indlede et mere formaliseret samarbejde med Center for Rusmiddelforskning. Centret besidder de nødvendige statistiske og forskningsmæssige kompetencer til blandt andet at kunne koble data fra Rusmiddelcentrets brugertilfredshedsundersøgelse med data fra Stofmisbrugsdatabasen. Således bliver det eksempelvis muligt at få undersøgt, hvilken kombination af belastningsgrader og behandlingsforløb, der giver størst brugertilfredshed og effektive behandlingsresultater; herunder opnå viden om forskellige behandlingsforløb. Et sådant samarbejde kræver dog, at der udvikles et egentligt forskningsprojekt, samt at der søges midler hertil. Center for Rusmiddelforskning har udtrykt interesse for et formaliseret samarbejde. Af sagen Forslag til Rusmiddelpolitikens Handleplan 2012-2013 på nærværende møde, punkt 90, fremgår det, at der skal etableres et samarbejde med Center for Rusmiddelforskning.

Opfølgning på borgere, som har afsluttet behandling i Rusmid-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

delcentret

For at kunne sikre kvaliteten af behandlingen i Rusmiddelcentret vil centret igangsætte en systematiseret opfølgning af borgere, som har afsluttet et behandlingsforløb med henblik på at dokumentere, om borgeren forbliver stoffri.

Opfølgningen vil kræve, at borgeren i forhold til Persondataloven har givet tilsagn om, at Rusmiddelcentret må henvende sig vedrørende borgerens status med hensyn til fortsat stoffrihed. Borgeren bliver gjort bekendt med, at vedkommende til hver en tid kan tilbagekalde sit tilsagn eller afslå at svare på spørgsmålene, samt at yderligere behandling er helt uafhængig af, om borgeren ønsker at give tilsagn eller ej.

I forskningsmæssig sammenhæng er det en anerkendt og udbredt praksis både nationalt og internationalt at opsøge klienter efter endt behandling. Center for Rusmiddelforskning benytter efter indhentning af klienttilsagn ofte denne fremgangsmåde i forbindelse med afdækning af behandlingseffekter. Afhængig af forskningsspørgsmål og klientgruppe opsøges klienter typisk tre til seks måneder efter endt behandlingsforløb.

Akkreditering

Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) har på baggrund af den danske kvalitetsmodel januar 2011 udgivet 1. version af akkrediteringsstandarder for det kommunale rusmiddelområde.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at sagen tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Nationale databaser på rusmiddelområdet

Bilag 2. Samarbejde med kommuner og forskningsinstitutioner

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 22.12.2010,
Punkt 119 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Forskningssamarbejde på diabetesområdet, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Gladsaxe Kommune har - som den eneste kommune i landet - fået mulighed for at deltage i et forskningsprojekt, forankret på Rigshospitalet og Odense Universitetshospital. Forskningsprojektet omhandler implementering af intervalgang for personer med type 2 diabetes ved hjælp af skridt-tælleren Jukudai Mate (JD Mate). Nedenfor orienteres udvalget om samarbejdet. Den foreløbige projektplan, udarbejdet af forskningsgruppen, er vedlagt som bilag 1.

Som en del af Gladsaxe Kommunes Handleplan for kronisk sygdom introducerer kommunen en diabetesskole. Diabetesskolen er for alle personer med type 2 diabetes, der kan profitere af undervisning på hold, og for deres pårørende.

Samtidig er der behov for nye træningsformer, der på en gang passer til borgere med type 2 diabetes og let kan implementeres og vedligeholdes i en stor og stadig voksende gruppe af kronisk syge borgere.

Der er stærk evidens for, at motion har en vigtig virkning for borgere med type 2 diabetes. Desværre er det vanskeligt for mange borgere at fastholde en mere fysisk aktiv hverdag, end de tidligere har været vant til. Det er i denne sammenhæng derfor interessant at kunne afdække, hvorvidt JD Mate som træningsinstrument og intervalgang som træningsform vil forøge den fysiske aktivitet og herigennem bedre livskvaliteten.

Projektdeltagerne bliver deltagerne på Gladsaxe Kommunes diabetesskole.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Formålet med forskningsprojektet

Formålet med forskningsprojektet er at vurdere, om

- Intervalgang kan forøge den fysiske aktivitet hos borgere med diabetes
- Intervalgang kan implementeres som træningsintervention hos borgere med diabetes i en kommunal kontekst
- Øget fysisk aktivitet kan bedre livskvalitet (Quality of Life – QoL) samt reducere risikofaktorer for sygdomsudvikling

Indholdet i forskningsprojektet

Forskningssamarbejdet indebærer, at borgere, tilknyttet diabetes-skolen, får tilbud om at indgå i forskningsprojektet og dermed træne med en japansk skridt-tæller, Jukudai Mate (Jukudai kan frit oversættes til "hjælpe lærer").

Skridt-tælleren integreres i den motionsvejledning, der i forvejen indgår i patientuddannelse for borgere med diabetes i Gladsaxe Kommune. Pårørende til deltagere på diabetes-skolen kan følge træningen, men vil ikke blive inkluderet i projektet.

Tidsperspektiv

Projektplanen er indsendt til godkendelse i Videnskabsetisk Komité, og forskningssamarbejdet vil som udgangspunkt blive af et års varighed.

Muligheder og konsekvenser i forskningssamarbejdet

- Ved at deltage i samarbejdet får Gladsaxe Kommune adgang til unik data for de borgere, som via kommunens diabetes-skole deltager i projektet. Disse data giver kommunen en direkte mulighed for at tilpasse indsatsen for borgere, så den har bedst mulig virkning.
- Borgere med type 2 diabetes kan i forbindelse med diabetes-skolen tilbydes træning og vejledning, der ligger ud over det, kommunens normale ressourcer tillader.
- Samarbejdet vil give mulighed for promovering af Gladsaxe Kommunes indsats på diabetesområdet, og samtidig vil kommunen kunne bidrage til udviklingen af en fremtidig kommunal model for motions-træning af borgere med type 2 diabetes.
- I forbindelse med opstarten af samarbejdet vil forvaltningen arbejde på presseomtale af samarbejdet i lokal, regional og gerne national presse.
- Enkelte borgere vil eventuelt fravælge at deltage i forskningsprojektet. For disse borgere vil kommunens tilbud

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

blive som indledningsvist planlagt. Disse borgere vil således modtage et fuldt ud kvalificeret tilbud, blot uden mulighed for intervalgang og tæt forskningsmæssig opfølgning.

Økonomi og ressourcer

Der er ingen direkte omkostninger forbundet med samarbejdet. Projektet uddanner medarbejder fra Gladsaxe Kommune i brugen af skridt-tælleren og stiller skridt-tællere til rådighed for alle borgere, der deltager på diabetesskolen (værdi: 2.000 kr./stk.). Undervisere på diabetesskolen indgår i samarbejdet og modtager kompetenceudvikling i forhold til anvendelse af skridt-tælleren.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægges sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Projektplan for projekt om intervalgang for borgere med type 2 diabetes

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Indhold og mål med det sociale bosted Kellersvej 6 (tidl. Hjørnehuset), orientering og godkendelse

Beslutning

Godkendt.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

På Byrådets møde 15.04.2009, punkt 65, blev det vedtaget at bygge et nyt Hjørnehus på Kellersvej 6, 2860 Søborg. Hjørnehuset er et højt specialiseret botilbud til borgere med udviklingshæmning og autisme. Ved indvielsen af det nye Hjørnehus øges antallet af pladser fra 13 til 24, heraf to botræningspladser.

Social og Sundhedsforvaltningen fremlægger hér en sag vedrørende pædagogisk indhold samt målgruppe og fysiske rammer for det ny Hjørnehus.

Ændring af botilbuddets navn til Kellersvej 6

I forbindelse med åbningen af det ny Hjørnehus indstiller husets bestyrelse og Social- og Sundhedsforvaltningen, at botilbuddets navn ændres til Kellersvej 6. Dette vil være mere i trit med navnene på de øvrige botilbud i området, Kellersvej 8-9 og Kellersvej 10. Samtidig ligger navnet Kellersvej 6 i forlængelse af kommunens målsætning om, at borgere med handicap skal indgå på lige fod i samfundet ved i højere grad at signalere almindelig adresse frem for at fremhæve botilbudsaspektet.

Moderne og tidssvarende boliger

Med etableringen af Kellersvej 6 kan i alt 24 beboere med udviklingshæmning og autisme nu flytte ind i moderne og tidssvarende boliger. Hver lejlighed er på to værelser og inkluderer eget bad og toilet og udgang til egen have samt adgang til moderne fælles arealer.

Der er planlagt indvielse af botilbuddet 16.12.2011.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Målgruppe og fysiske rammer

Målgruppen for Kellersvej 6 spænder vidt, fra borgere, der kræver en individuelt tilrettelagt dagligdag med en-til-en støtte i alle vågne timer til andre, der kan klare sig selv på flere områder. Både boligernes rammer og personalefordelingen skal tage højde for denne bredde.

Kellersvej 6 bliver derfor overordnet opdelt i fire enheder eller huse, A, B, C og D. Hus A og hus D vil fortrinsvis være rettet mod yngre mennesker med et mere moderat behov for støtte, medens hus B og C vil kunne tilbyde omfattende støtte til beboerne. Hus B henvender sig yderligere til beboere med meget betydelige behov for pleje og opsyn, medens hus C specialiseres i beboere med svær autisme, der har en udadreagerende adfærd, eller på anden måde har det meget svært med social omgang, og derfor har behov for en-til-en støtte. Husene er dog indrettet fleksibelt, således at borgere med behov for mindre indgribende støtte også vil kunne bo i hus B og C, i takt med at beboersammensætningen og borgernes behov måtte ændre sig.

Som noget nyt vil to af boligerne i hus C og D være botræningspladser, midlertidige boliger efter Servicelovens § 107, der bruges til at træne unge med autisme til på længere sigt at kunne bo i en boform med mindre omfattende støtte. I løbet af træningsperioden skal det afklares, hvorvidt beboerne kan klare en tilværelse "på egen hånd", og hvorledes den enkelte støttes bedst muligt.

Aktivitetstilbud

Botilbuddet Kellersvej 6 udbyder et aktivitetstilbud med i alt 8 pladser. Aktivitetstilbuddet finder sted på Kellersvej 12 i form af individuelt tilrettelagte aktivitetsforløb og henvender sig særligt til beboere fra hus B og C, med omfattende behov for støtte.

Beboersammensætning

Beboerne på Kellersvej 6 bliver de nuværende 12 beboere, der i øjeblikket er genhuset på Valdemars Alle 81, samt foreløbig 11 nye beboere. 9 af de kommende beboere er Gladsaxeborgere.

Med indflytningen af de 11 nye beboere vil alderssammensætningen i huset blive ændret, så der kommer relativt flere yngre beboere. Det betyder, at der vil være stor opmærksomhed på at skabe rammerne for et godt ungdomsliv med indhold i hverdagen

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

og megen fysisk aktivitet.

Pædagogisk fokus

Det pædagogiske fokus på Kellersvej 6 er at bibeholde og udvikle borgerens kompetencer og funktionsniveau med udgangspunkt i de ønsker og behov, beboeren selv udtrykker. Med afsæt i egne ønsker får hver beboer udarbejdet en individuel, pædagogisk samarbejdsaftale med et rehabiliterende sigte og klare mål.

Fælles for alle beboere på Kellersvej 6 er, at de har brug for struktur, genkendelighed og massiv guidning i den sociale omgang med andre mennesker. Det kræver stærke pædagogiske kompetencer at guide beboerne gennem en hverdag, der ofte opleves som uoverskuelig og kaotisk. I forbindelse med udvidelsen af Hjørnehuset vil medarbejderstaben derfor blive stort set fordoblet, og uddannelse og efteruddannelse vil blive vægtet højt.

Husleje

Boligerne på Kellersvej 6 er opført som almene boliger. Beboerne betaler derfor husleje med mulighed for at få boligstøtte. Huslejen bliver på kr. 7.695 pr. måned ekskl. el, vand og varme for boliger i hus A, B og D. Efter boligstøtte bliver huslejen 4.059 kr. for en førtidspensionist på ny ordning og 2.464 kr. for en førtidspensionist på gammel ordning med højeste pension. For boliger i hus C, som er noget større, bliver huslejen kr. 8.152 pr. måned ekskl. el, vand og varme. Efter boligstøtte bliver huslejen for de større boliger 4.516 kr. for en førtidspensionist på ny ordning og 2.921 kr. for en pensionist på gammel ordning med højeste pension.

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at orientering om målgruppe, fysiske rammer og pædagogisk indhold tages til efterretning, og
2. at det ny Hjørnehus ændrer navn til Kellersvej 6.

Bilag**Relateret behandling**

Byrådet 15.04.2009, Punkt 65 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Buddingevej - forlænget opsigelsesvarsel

Beslutning

Et flertal i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget (Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Cheri-Mae Marlena Williamson og Klaus Kjær) godkendte indstillingen, idet det præciseres, at der er tale om et *udspil til forlig* fra Gladsaxe Kommunes side.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou stemte imod.

Eva Michaelsen undlod at stemme.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou begærede sagen i Byrådet.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Psykiatri- og Handicapudvalget vedtog 19.06.2008, punkt 46, at forvaltningen skulle indlede drøftelser med Arbejdernes Boligselskab i Gladsaxe (ABG) med henblik på at opsige aftalen om 100 % kommunal anvisningsret til boligerne på Buddingevej 203-205 og sikre, at beboerne blev tilbudt anden bolig i samarbejde med boligselskabet.

ABG gav i drøftelserne udtryk for, at boligselskabet havde behov for en opsigelsesperiode på 1 år for at afklare, om der var mulighed for, at boligerne kunne renoveres eller nedrives med henblik på nybyggeri af nye almene boliger på arealet.

Hverken Gladsaxe Kommune eller ABG var i besiddelse af en skriftlig aftale om den kommunale anvisningsret til boligerne på Buddingevej. Der var derfor enighed om, at aftalen måtte være indgået mundtligt.

Det sædvanlige varsel for opsigelse af aftaler om lejemål er 3 måneder.

Forvaltningen opsagde 13.11.2008 (bilag 1) derfor den mundtlige

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

aftale med virkning fra 01.03.2009 med oplysning om, at en eventuel motiveret ansøgning om et længere opsigelsesvarsel ville blive forelagt Psykiatri- og Handicapudvalget.

Landsbyggefonden har efterfølgende givet støttetilsagn til renovering og ombygning af boligerne på Buddingevej på betingelse af kommunal medfinansiering og garanti for lånoptagelse. Byrådet har 06.04.2011, punkt 55, givet tilsagn om kommunal medfinansiering på 600.000 kr. og kommunegaranti i forbindelse med optagelse af realkreditlån til byggeprojektet.

ABG har 19.10.2011(bilag 2) ansøgt om forlængelse af opsigelsesvarslet med 9 måneder, således at kommunen dækker selskabets lejetab i perioden 01.10.2008 – 30.11.2009 på i alt 846.788 kr. Som begrundelse anfører selskabet, at aftalen om 100 % kommunal anvisningsret til boligerne blev indgået med henblik på boligplacering af borgere med særlige behov. Ejendommen blev som følge heraf udsat for betydelig slidtage og var vanskelig at udleje til boligsøgende fra selskabets almindelige venteliste. Af hensyn til ejendommens fremtidige anvendelse, der ville indebære enten nedrivning eller renovering, har det ikke været muligt for selskabet at imødegå lejetab siden 01.03.2009.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at ansøgningen om dækning af lejetab delvist imødekommes på grund af aftalens særlige karakter,
2. at opsigelsesvarslet i konsekvens heraf forlænges fra 3 til 6 måneder, og
3. at der i konsekvens heraf udbetales et beløb på 320.750 kr. til ABG, svarende til 3 måneders lejetab i perioden 01.03.2009 - 30.05.2009, finansieret over udvalgets konto for tomgangsleje.

Bilag

Bilag 1. Opsigelse af aftale om kommunal anvisning af boliger på Buddingevej

Bilag 2. ABG's ansøgning om forlængelse af opsigelsesvarsel

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 19.06.2008, Punkt 46 (Åben)
Byrådet 06.04.2011, Punkt 55 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

16.11.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Bilag

Relateret behandling