

# **REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017 d. 21-10-2015**

**Mødedato** Onsdag d. 21. oktober 2015 kl. 16:30

**Mødested** Mødelokale 2608, tlf. 39575240

**Mødedeltagere** Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Camilla Pedersen, Peter Berg  
Nellemann, Leon Friis Jørgensen, Susanne Yazdanyar  
(Fravær), Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya, Ebbe Skovsgaard

## Indholdsfortegnelse

Udmøntning af midler afsat til indsatser på sundhedsområdet for 2016-2017 inkl. status på udmøntning	3
Forslag til revidering af Strategi for lighed i sundhed, behandling.....	10
Årlig erfaringsopsamling på fleksibel udlejning i Høje Gladsaxe og Værebros Park, orientering.....	15
Meddelelser.....	20
Lukket.....	22

## **Punkt 69: Udmøntning af midler afsat til indsatser på sundhedsområdet for 2016-2017 inkl. status på udmøntning af midlerne for 2014-2015, behandling**

2015/06317

### **Bilag**

Bilag 1. Status på indsatser målrettet forebyggelse af indlæggelser blandt 65+ årige, der er igangsat i 2014 efter udmøntning på sundhedsområdet

Bilag 2. Forslag til udmøntning af midler i 2016 og 2017

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Udmøntning af midler afsat til indsatser på sundhedsområdet for 2016-2017 inkl. status på udmøntning af midlerne for 2014-2015, behandling**

---

**Beslutning**

Godkendt.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

Der er som en del af budgetaftalen for 2014-2017 afsat 2 mio. kr. årligt til indsatser på sundhedsområdet. Midlerne skal udmøntes af Sundheds- og Handicapudvalget i samarbejde med Seniorudvalget. I 2014 behandlede Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget forvaltningens forslag til udmøntning af midlerne for 2014 og 2015 (jf. SHU 12.06.2014, punkt 51, og 20.08.2014, punkt 61). I den forbindelse blev udvalget lovet en opfølgning på de indsatser, midlerne blev udmøntet til.

Denne sag giver derfor først en status på de indsatser, midlerne blev udmøntet til i 2014 og 2015. Derefter præsenteres forslag til udmøntning af midlerne for 2016 og 2017. Forslaget understøtter udviklingen af det nære sundhedsvæsen med fokus på implementeringen af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018.

Sagen forelægges enslydende for Seniorudvalget.

*Status på indsatser fra udmøntningen i 2014 og 2015*

Neden for præsenteres en kort status på de indsatser, der blev udmøntet midler til i 2014 og 2015 (parentesen indeholder det udmøntede beløb).

1. *Videreførelse af eksisterende tilbud om rygestop og kostvejledning i Forebyggelsescentret (550.000 kr.).*  
Tilbuddene om gratis rygestop og kostvejledning til særlige målgrupper (bl.a. borgere med visse kroniske sygdomme og overvægtige børn) er videreført. Nærmere status på tilbudene gives i forbindelse med den årlige afrapportering af aktivi-

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

teter i Forebyggelsescentret til Sundheds- og Handicapudvalget. Sidste status er givet på udvalgets møde 25.03.2015, punkt 16. Forvaltningen anbefaler, at tilbud om rygestop og kostvejledning forlænges i forbindelse med udmøntningen af midler for 2016-2017, jf. afsnit om udmøntning i 2016-2017.

2. *Styrkelse af indsatsen på tobaksområdet - jf. Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om tobak (200.000 kr.).*  
Forvaltningen har bl.a. lavet en rygestopkampagne og styrket den aktive rekruttering via borgerkontakter på forskellige områder. Indsatsen over for børn i folkeskolen er styrket, idet der er udviklet en moderne forebyggende indsats i form af et interaktivt teaterforedrag målrettet udskolingen. Samtidig tilbydes rygestop i flere lokalområder og på flere institutioner for at øge tilgængeligheden.
3. *Medfinansiering af tidsafgrænset projektleder for tværkommunalt kræftprojekt – i forbindelse med forløbsprogrammet på kræftområdet (76.000).*  
Gladsaxe Kommune har sammen med Herlev, Furesø, Egedal, Rødovre og Ballerup kommuner indgået et tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering. Der er i perioden april 2014 – marts 2016 ansat en fælles projektleder på projektet. Projektet er beskrevet på [visamlerkræfterne.dk](http://visamlerkræfterne.dk). Forvaltningen anbefaler, at medfinansieringen forlænges i forbindelse med udmøntningen af midler for 2016-2017, jf. afsnit om udmøntning i 2016-2017.
4. *Medfinansiering af KKR's sundhedssekretariat (116.000 kr.).*  
Det fælleskommunale sundhedssekretariat i KKR Hovedstaden blev etableret i 2013. Sekretariatet varetager tværgående og koordinerende opgaver på sundhedsområdet. Forvaltningen anbefaler, at medfinansieringen forlænges i forbindelse med udmøntningen af midler for 2016-2017, jf. afsnit om udmøntning i 2016-2017.
5. *Uddannelse af risikomanagere på patientsikkerhedsområdet (58.000 kr.).*  
Der er i 2014 uddannet to risikomanagere på patientsikkerhedsområdet i Social- og Sundhedsforvaltningen i henholdsvis Social- og Handicapafdelingen og Sundhed og Frivillighed. Kommunen har endvidere risikomanagere i Trænings- og Plejeafdelingen og i sundhedsplejen. Dette har styrket arbejdet med at sikre organisatorisk læring på baggrund af util-

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

sigtede hændelser. Eksempelvis er der nu større videns- og erfaringsudveksling på tværs af afdelingerne. Det kan bl.a. være med til at forebygge, at en utilsigtet hændelse, som har fundet sted i én afdeling, ikke sker i en anden afdeling.

6. *Styrkelse af sundhedsfremme, tidlig opsporing af livsstilssygdomme og medicinområdet for psykisk syge og handicappede på kommunens botilbud (550.000 kr.).*

Der er fra april 2015 – marts 2016 ansat en sygeplejefaglig konsulent, som har gennemgået medicinhåndtering og arbejdsgange på medicinområdet på Social- og Handicapafdelingens botilbud. Dette har medført en øget fokusering på korrekt håndtering af medicin. Konsulenten har identificeret 10 indsatsområder, hvor der er behov for nye tiltag, og botilbudene skal i gang med at implementere nye kliniske retningslinjer og arbejdsgange samt opkvalificere personale i forhold til medicinhåndtering. Konsulenten har endvidere fokus på, hvor der er behov for at opkvalificere medarbejdere i forhold til sundhedsfremme og tidlig opsporing af livsstilssygdomme hos beboerne. Forvaltningen anbefaler, at projektstillingen i Social- og Handicapafdelingen forlænges i forbindelse med udmøntningen af midler for 2016-2017, jf. afsnit om udmøntning i 2016-2017.

7. *Indsatser, som kan bidrage til at forebygge indlæggelser hos de 65+ årige (2.450.000 kr.) (se evt. bilag 1 for uddybning).*

a. Forvaltningen er i gang med at implementere it-værktøjet "Tidlig opsporing af faldende funktionsniveau" i Trænings- og Plejeafdelingen. Det gør det muligt at monitorere og identificere de borgere, som kan have gavn af en målrettet indsats for at undgå et fald i funktionsniveau. Implementeringen af it-værktøjet er blevet forsinket på grund af tekniske udfordringer. Det forventes, at it-værktøjet er fuldt implementeret i hjemmeplejen og på Træningscenter Gladsaxe med udgangen af 2016.

b. Der er ultimo 2014 ansat en sygeplejefaglig konsulent, der understøtter implementeringen af "Tidlig opsporing af faldende funktionsniveau" i Trænings- og Plejeafdelingen. Implementeringen af it-værktøjet er blevet forsinket, jf. ovenfor, og forvaltningen anbefaler derfor, at den sygeplejefaglige konsulent forlænges frem til udgangen af 2016, jf. afsnit om udmøntning i 2016-2017.

c. Der er planlagt klinisk kompetenceudvikling af alle sygeplejersker og udvalgte sosu-assistenten, som starter i efteråret

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

2015 og løber frem til udgangen af 2016. Dette vil give et bedre fundament for tidligt at identificere sygdomstegn og iværksætte de rette indsatser, fx pleje, udredning eller behandling (i samarbejde med egen læge og/eller hospital). d. Forvaltningen har i samarbejde med almen praksis implementeret opfølgende hjemmebesøg efter udskrivning fra hospital. Alle 65+ årige, der er kendt i kommunen, screenes nu for behov for opfølgende hjemmebesøg efter en somatisk udskrivning. Modellen er implementeret primo 2015, og det har medført en markant stigning i antallet af opfølgende hjemmebesøg til borgere i kommunen.

*Forslag til udmøntning af midler i 2016 og 2017*

Sundheds- og Handicap udvalget behandlede 25.02.2015, punkt 8, det endelige udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018. I den forbindelse blev udvalget lovet, at forvaltningen ved udmøntningen af de 2 mio. kr. til indsatser på sundhedsområdet for 2016 og 2017 ville sikre, at sundhedspolitikken understøttes bedst muligt, herunder at høringssvarene til politikken, inddrages i denne proces.

Forvaltningens forslag til udmøntning af midlerne dækker derfor tilsammen fire af politikkens 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 har i udmøntningen af midlerne inddraget de temaer, som høringssvarene til sundhedspolitikken indeholdt.

Forvaltningen har søgt at sikre, at forslaget så vidt muligt dækker hele det nære sundhedsvæsen – men med fokus på understøttelse af implementering af sundhedspolitikens målsætninger.

Desuden tager forslaget hensyn til, at det endnu er uklart, hvad implementering af den nye sundhedsaftale vil medføre i kommunerne i de kommende år. Der er derfor afsat et reservationsbeløb til dette formål.

Forvaltningens forslag til udmøntning af midlerne i 2016 og 2017 er listet neden for i tabel 1. I bilag 2 er de foreslåede indsatser

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

beskrevet nærmere. Her fremgår det også, hvilke fokusområder i sundhedspolitikken de enkelte indsatser vedrører.

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

*Tabel 1. Forslag til udmøntning af midler i 2016-2017*

<b>Indsatser</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
1. Videreførelse af eksisterende tilbud om rygestop og kostvejledning.	290.000	290.000
2. Forlængelse af sygeplejefaglig konsulent på medicinområdet i Social- og Handicapafdelingen.	338.000	450.000
3. Etablering af fagligt netværk mhp. at styrke indsatsen for borgere med spiseforstyrrelser.	40.000	40.000
4. Rekruttering af borgere til Åben Anonym Rådgivning i Rusmiddelcentret.	50.000	50.000
5. Udvikling af rusmiddelbehandling målrettet unge med fokus på inddragelse af de unges netværk.	135.000	135.000
6. Udvikling og afholdelse af interaktivt teaterforedrag om hash og stoffer for udskoling og ungdomsuddannelser i samarbejde med Børne- og Kulturforvaltningen*	215.000	90.000
7. Forlængelse af sygeplejefaglig konsulent i projektstilling til implementering af it-værktøjet "Tidlig opsporing af faldende funktionsniveau" i hjemmeplejen.	310.000	
8. Ansættelse af ernæringskonsulent i projektstilling til opbygning af varigt fokus på ernæring på de midlertidige pladser på Træningscenter Gladsaxe.	341.000	225.000
9. Videreudvikling af Gladsaxe Kommunes hjerneskadedatabase.	45.000	
10. Styrket kobling mellem sundhed og beskæftigelse via Forebyggelsescentrets faste deltagelse i rehabiliteringsteamet på beskæftigelsesområdet.	200.000	200.000
11. Forlængelse af medfinansiering af tidsafgrænset projektleder for tværkommu-	52.000	

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

nalt kræftprojekt.		
12. Medfinansiering af KKR's fælles sundhedssekretariat.	58.000	58.000
13. Reservationsbeløb til implementering af Sundhedsaftale 2015-2018 og/eller til yderligere sundhedsindsatser i 2016/2017.		536.000
<b>I alt**</b>	<b>2.074.000</b>	<b>2.074.000</b>

(\*) Igangsættelse af indsatsen afhænger af medfinansiering fra Børne- og Kulturforvaltningen, som arbejder på at finde forslag til finansiering enten inden for egen ramme eller i form af samarbejde med andre kommuner ift. udviklingsdelen af foredraget

(\*\*) På grund af prisregulering er det 2.074.000 kr., der skal udmøntes i 2016 og i 2017.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at status på indsatser fra udmøntningen i 2014 og 2015 tages til efterretning, og
2. at forslag til udmøntning af de 2,075 mio. kr. i 2016 og 2017 til indsatser på sundhedsområdet godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Status på indsatser målrettet forebyggelse af indlæggelser blandt 65+ årige, der er igangsat i 2014 efter udmøntning på sundhedsområdet

Bilag 2. Forslag til udmøntning af midler i 2016 og 2017

**Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 12.06.2014, Punkt 51 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 20.08.2014, Punkt 61 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 25.02.2015, Punkt 8 (Åben)

## **Punkt 70: Forslag til revidering af Strategi for lighed i sundhed, behandling**

2015/01530

### **Bilag**

Bilag 1. Forslag til revidering af Strategi for lighed i sundhed (med markering af ændringer)

Bilag 2. Forslag til revidering af Strategi for lighed i sundhed (uden markering af ændringer)

Bilag 3. Bilag til Strategi for lighed i sundhed: Indsatser der bidrager til at fremme lighed i sundhed

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Forslag til revidering af Strategi for lighed i sundhed, behandling**

---

**Beslutning**

Godkendt.

**Gennemgang af sagen***Baggrund*

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget godkendte 27.02.2013, punkt 8, det endelige forslag til Strategi for lighed i sundhed inkl. udmøntning af de 500.000 kr., der årligt er afsat til at understøtte strategien. Midlerne blev udmøntet til og med 2015.

Det fremgår af strategien, at den tages op til revidering i 2015. Social- og Sundhedsforvaltningen har derfor udarbejdet et forslag til revideret Strategi for lighed i sundhed; herunder forslag til udmøntning af de 500.000 kr., der er afsat til strategien, for perioden 2016-2017. Forslaget forelægges hermed til politisk godkendelse (bilag 1, 2 og 3).

*Revidering af strategien*

Der er ikke foretaget indholdsmæssige ændringer af strategien, da den stadig er aktuel i forhold til nyeste viden på området. Strategiens vision og pejlemærker er derfor uændrede. Strategiens fokus på "socialt udsatte" og sundhedsadfærd" er derfor også fastholdt, men fremgår nu i stedet af beskrivelsen af strategiens indsatser, som er vedlagt i bilag til strategien (jf. afsnit nedenfor).

Strategien er gjort kortere og enklere, fordi kommunens nye sundhedspolitik nu har lighed i sundhed som bærende princip. Strategien skal derfor nu bidrage til at understøtte sundhedspolitikken ved at målrette og styrke kommunens indsats på dette område. Strategiens kobling til sundhedspolitikken – og til kommunestrategien – er derfor skrevet ind i strategien.

Strategien havde tidligere et afsnit om "Indsatser", der nu er slettet. Afsnittet beskrev, 1) hvad kommunen i forvejen gør for at fremme lighed i sundhed, og 2) hvad strategiens indsatser om-

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

handler. I stedet er det under afsnittet "Udmøntning" beskrevet, at kommunens samlede indsats for at fremme lighed i sundhed er integreret i den måde, kommunen arbejder med sundhed på. Beskrivelsen af strategiens konkrete indsatser er nu kun placeret i strategiens bilag. Dette er gjort for at gøre strategien kortere, enklere og mere læsevenlig.

Der er endvidere foretaget redaktionelle og sproglige ændringer, ligesom at referencer til den tidligere sundhedspolitik o.lign. er slettet.

Strategiens bilag er blevet opdateret og består nu af nye forslag til indsatser samt de indsatser, der foreslås videreført. Bilaget beskriver kun konkrete indsatser, som er finansieret af strategien. Det vil sige, at bilaget ikke udgør en udtømmende liste over alle kommunens initiativer, som bidrager til at fremme lighed i sundhed.

Det reviderede forslag til strategien er vedhæftet både i en udgave, hvor ændringer er markeret og i en mere læsevenlig udgave uden markering af ændringer (henholdsvis bilag 1 og bilag 2). Strategiens bilag er vedhæftet som bilag 3.

*Udmøntning af midler for perioden 2016-2017*

Der er afsat 500.000 kr. årligt til indsatser, der skal bidrage til at udmønte Strategi for lighed i sundhed. Forvaltningens forslag til indsatser i 2016-2017 inkl. økonomi er vist herunder i tabel 1 og er nærmere beskrevet i bilag 3. Bemærk, at der er reserveret et beløb i 2017, der kan bruges på at igangsætte yderligere indsatser. Det er gjort for at kunne imødekomme nye behov, som fx opstår på grund af ny viden eller i forlængelse af de sundhedsindsatser, der sættes i gang.

*Tabel 1. Forslag til udmøntning af midler i 2016 og 2017*

<b>Indsatser</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
1. Sundhedsformidlere*	125.000	125.000
2. Styrket indsat i lokalområder*	75.000	50.000
3. Opsøgende rekruttering og tilbud om rygestop i udsatte boligområder	40.000	50.000
4. Sundhedsgrupper for borgere med etnisk minoritetsbaggrund	90.000	120.000
5. Sundhedsfremme for brugere af kommunens væresteder:		
5.1 Cykelture i naturen		45.000

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

5.2 <i>Træning i motionsrum</i>	85.000	45.000
5.3 <i>Sundere mad i hverdagen</i>		
5.4 <i>Træning i mindfulness</i>	20.000	
6. Sundhedsfremme for borgere med psykosociale vanskeligheder:		
6.1 <i>Støtte til at leve sundere</i>	40.000	
6.2 <i>Livsstilegrupper</i>	50.000	
6.3 <i>Madlavningshold</i>	20.000	
6.4 <i>Træning i mindfulness</i>	10.000	
6.5 <i>Tværfagligt samarbejde om borgernes sundhed</i>	6.000	
7. Reservationsbeløb		104.000
<b>I alt **</b>	<b>561.000</b>	<b>539.000</b>

(\*) Indsatsen er videreført fra den tidligere strategi

(\*\*) På grund af prisregulering og et beløb på 30.000 kr. fra den tidligere strategi, som ikke er blevet brugt, er der i alt. 1.100.000 kr., der skal udmøntes for perioden 2016-2017.

**Opfølgning på strategien**

Strategi for lighed i sundhed tages op til revidering igen i 2019, når der foreligger en ny sundhedspolitik. På den måde kan strategien tilpasses sundhedspolitikens fokus i forhold til ulighed i sundhed. Revideringen og eventuelle forslag til ændringer i strategien forelægges til politisk behandling i udvalget. Forslag til udmøntning af de 500.000 kr., der årligt er afsat til udmøntning af strategien, for perioden 2018-2019 forelægges til politisk beslutning i udvalget i efteråret 2017.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at forslag til revideret Strategi for lighed i sundhed godkendes, og
2. at forslag til udmøntning af de 0,561 mio. kr. i 2016 og 0,539 mio. kr. i 2017 godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Forslag til revidering af Strategi for lighed i sundhed (med markering af ændringer)

Bilag 2. Forslag til revidering af Strategi for lighed i sundhed

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

(uden markering af ændringer)

Bilag 3. Bilag til Strategi for lighed i sundhed: Indsatser der bidrager til at fremme lighed i sundhed

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.02.2013,  
Punkt 8 (Åben)

## **Punkt 71: Årlig erfaringsopsamling på fleksibel udlejning i Høje Gladsaxe og Værebros Park, orientering**

2015/07008

### **Bilag**

Bilag 1. Erfaringsopsamling 2015 for fleksibel udlejning i Værebros Park og Høje Gladsaxe

Bilag 2. Aftale om fleksibel udlejning Værebros Park

Bilag 3. Aftale om fleksibel udlejning Høje Gladsaxe

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Årlig erfaringsopsamling på fleksibel udlejning i Høje Gladsaxe og Værebros Park, orientering**

---

#### **Beslutning**

Til efterretning.

Udvalget forelægges en ny redegørelse om et års tid – og inden udløbet af den gældende aftale om fleksibel udlejning i Høje Gladsaxe.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

Sundheds- og Handicapudvalget behandler én gang om året erfaringsopsamling vedrørende fleksibel udlejning i Høje Gladsaxe og Værebros Park.

Gladsaxe Kommune har indgået aftaler om fleksibel udlejning med boligorganisationerne i henholdsvis Værebros Park og Høje Gladsaxe. Formålet med aftalerne er at styrke den sociale balance i områderne ved at tiltrække ressourcestærke lejere. I begge aftaler er de overordnede målgrupper for fleksibel udlejning:

- Personer i arbejde
- Studerende
- Seniorer

Uddybelse af tildelingskriterier og -rækkefølge findes i bilag 1, og aftalerne i deres helhed findes i bilag 2 og 3.

De seneste aftaler om fleksibel udlejning trådte i kraft 11.05.2013 i Værebros Park og 01.01.2014 i Høje Gladsaxe.

Dette års erfaringsopsamling fremgår af bilag 1 og består af to elementer; en opgørelse af, hvor mange tilflyttere i 2014, der er anvist efter de fleksible regler, og en analyse af udviklingen i beboersammensætningen de sidste fem år. Analysen tager udgangspunkt i beskæftigelse, indkomstniveau og andel studerende og seniorer.

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

*Nyt datagrundlag*

Til og med 2013 bestod den årlige erfaringsopsamling alene af en statistisk beskrivelse af udlejningens fordeling på fleksibel udlejning og udlejning efter ventelisteprincippet i det forgangne år. I 2014 blev erfaringsopsamlingen for Værebros Park suppleret med en mere udførlig analyse af til- og fraflytternes baggrund med henblik på at vurdere de fleksible udlejningskriteriers påvirkning af beboersammensætningen. Analysen var baseret på boligsekskabernes og forvaltningens dataindsamling.

Fra og med 2015 bygger analysen på en datapakke fra Danmarks Statistik (Nøgletal på boligområder), suppleret med forvaltningens optælling af det seneste års tilflytninger og deres anvisningsgrundlag. Brug af datapakken indebærer både fordele og ulemper, men ud fra en helhedsvurdering vurderer forvaltningen, at det nye datagrundlag bidrager til mere valide resultater og gode muligheder for at analysere udviklingen over en længere år-række. (For en uddybelse af fordele og ulemper, se bilag 1.) Den største ulempe ved det nye datagrundlag er forsinkelsen på data, hvilket fx indebærer, at oplysninger om beboernes årsindkomst i 2014 først er tilgængelige i 2016. Det betyder, at når der i denne sag henvises til tal for 2014, er det primært tal gældende for 01.01.2014.

*Resultater*

Nedenfor oplyses de væsentligste resultater, som fremgår af den gennemførte analyse af udlejningen og udviklingen i beboersammensætningen:

## Udlejningsstatistik 2014:

- I Værebros Park er der registreret 110 tilflytninger i løbet af 2014, hvoraf 86 pct. er sket i henhold til reglerne om fleksibel udlejning, og 14 pct. er sket ved kommunal anvisning efter §59.
- I Høje Gladsaxe er der registreret 130 tilflytninger i løbet af 2014, hvoraf 82 pct. er sket i henhold til reglerne om fleksibel udlejning, og 18 pct. er sket ved kommunal anvisning efter §59.

## Beskæftigelse:

- Fra 2010 til 2014 er andelen af 18 - 64-årige, som er i beskæftigelse, faldet i Værebros Park og Høje Gladsaxe, hvilket også er tilfældet for Gladsaxe Kommune som helhed.

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

Fra 2013 til 2014 steg beskæftigelsesgraden dog i Værebropark og var uændret i Høje Gladsaxe, mens den var faldende i hele kommunen.

**Indkomst:**

- Fra 2010 til 2014 har den gennemsnitlige husstandsindkomst samlet set været stigende i de to boligområder, men stigningen er sket langsommere end i Gladsaxe Kommune som helhed.
- Andelen af beboere med en personlig årsindkomst på min. 200.000 kr. faldt i begge boligområder i perioden 2010-2012, men steg igen fra 2012-2014 til omtrent samme niveau som i 2010. Samme udvikling ses i hele kommunen.

**Studerende:**

- Andelen af unge (18 - 29 år) under uddannelse ud af alle beboerne i området er fra 2011 til 2014 steget med 15 pct. i Værebropark og med 43 pct. i Høje Gladsaxe. I hele Gladsaxe Kommune er denne andel steget med 20 pct. i samme periode.

**Seniorer:**

- Andelen af beboere, som er fyldt 50 år, har gennem de sidste fem år varieret ganske lidt - mindre end ét procentpoint - i både Værebropark, Høje Gladsaxe og hele kommunen.

**Konklusion**

Analysen af udviklingen i beboersammensætningen i de to boligområder igennem de sidste fem år indikerer, at effekterne af fleksibel udlejning ikke er markante og entydige. Dog viser udviklingen, at beboersammensætningen på nogle områder ændrer sig i retning af mere social balance og tættere på kommuneniveauet. Eksempelvis er andelen af beboere med middel/høje indkomster fra 2012 til 2014 steget hurtigere i de to boligområder end i kommunen som helhed, og i Værebropark er beskæftigelsesgraden i samme periode steget, mens den er faldet i kommunen. På den anden side viser analysen også, at den gennemsnitlige husstandsindkomst ikke stiger lige så hurtigt i de to boligområder, som i hele kommunen.

På grund af forsinkelsen i data fra Danmarks Statistik er det på nuværende tidspunkt kun i begrænset omfang muligt at vurdere effekten af, at kravene til fleksibel udlejning blev skærpet med

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

virkning fra henholdsvis maj 2013 og januar 2014.

Erfaringer fra andre boligområder tyder på, at fleksibel udlejning på langt sigt kan skabe en varig ændring i beboersammensætningen. Det påvises i undersøgelsen "Udlejningsredskaber i almene boligområder - en analyse af brugen og effekterne af udlejningsredskaber", udarbejdet af SFI - Det Nationale Forskningscenter for Velfærd i 2012.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen** til orientering.

**Bilag**

Bilag 1: Erfaringsopsamling 2015 for fleksibel udlejning i Værebros Park og Høje Gladsaxe

Bilag 2. Aftale om fleksibel udlejning Værebros Park

Bilag 3. Aftale om fleksibel udlejning Høje Gladsaxe

**Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 12.11.2014, Punkt 87 (Åben)

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

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 08.05.2013, Punkt 39 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013, Punkt 44 (Åben)

## **Punkt 72: Meddelelser**

2014/14061

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.10.2015

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt**

**Meddelelser**

---

**Bilag**

**Relateret behandling**

## **Punkt 73: Lukket**

2014/14061