

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017

d. 24-09-2014

Mødedato Onsdag d. 24. september 2014 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39575240

Mødedeltagere Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Camilla Pedersen (Fravær), Peter Berg Nellesmann, Jakob Skovgaard Koed, Susanne Yazdanyar, Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya, Ebbe Skovsgaard

Indholdsfortegnelse

Koncept for brugerundersøgelse i Borgerservice.....	3
Analyse af kommunale medfinansieringsudgifter på psykiatriområdet.....	7
Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018.....	11
Status på tværkommunalt samarbejde på kræftområdet, orientering.....	15
Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016.....	19
Sundheds- og Handicapudvalgets møder 2015.....	23
Nybrogård, anlægsregnskab.....	26
Kellersvej 6, anlægsregnskab.....	30
Revideret tidsplan for Udviklingsprojekt for ungemiljøet i Gladsaxe Kommune.....	34
Meddelelser.....	40
Lukket.....	42

Punkt 65: Koncept for brugerundersøgelse i Borgerservice

2014/09088

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets kommentarer

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Koncept for brugerundersøgelse i Borgerservice**

Beslutning

Seniorrådets kommentarer til sagen var udsendt til Sundheds- og Handicapudvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet.

Godkendt, idet brugerundersøgelserne dog fortsat gennemføres hvert andet år.

Gennemgang af sagen

Sundheds- og Handicapudvalget besluttede 26.03.2014, punkt 20, at Social- og Sundhedsforvaltningen på et senere møde skulle fremlægge sag for udvalget vedrørende fremtidige brugerundersøgelser i Borgerservice.

Baggrund

Gladsaxe Kommune har siden 2006 gennemført brugertilfredshedsundersøgelser i Borgerservice. Niveauet for brugertilfredshed har været en målsætning i Kommunestrategi 2011-2014. Med den nye Kommunestrategi 2015-2018 er der ikke formuleret en tilsvarende målsætning. Sundheds- og Handicapudvalget skal derfor tage stilling til, hvorvidt brugerundersøgelsen fortsat ønskes gennemført, hvad målsætningen for en eventuel brugerundersøgelse skal være, og i hvilken form og hvor ofte Gladsaxe i givet fald skal gennemføre brugerundersøgelser i Borgerservice.

Formål og design

Social- og Sundhedsforvaltningen har et ønske om, at en eventuel fremtidig brugerundersøgelse både indfanger borgernes tilfredshed, men også deres oplevelse af udvalgte udviklingsområder i Borgerservice. På den måde kan undersøgelsen levere viden til Borgerservice om specifikke områder, hvor Social- og Sundhedsforvaltningen i et udviklingsperspektiv gerne vil have brugernes respons.

Forvaltningen foreslår konkret:

- at undersøgelsen foretages over længere tid end blot en uge, som har været hidtidige praksis

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

- at undersøgelsen omfatter samtlige kanaler; det vil sige telefon, personligt fremmøde, mail og evt. ved Borgerservicearrangementer inde og ude af huset. Hidtil har undersøgelserne alene været gennemført ved interview i forbindelse med personlig ekspedition. Det bliver ved at omfatte samtlige kanaler muligt for brugerundersøgelsen at afdække et bredere udsnit af Borgerservice-brugere.
- at undersøgelse afdækker, om borgeren fik svar på sin henvendelse og/eller løst sit ærinde
- at undersøgelsen som hidtil afklarer, hvordan borgeren oplevede servicen i Borgerservice i forbindelse med ekspeditionen
- at undersøgelsen kan anvendes til at belyse specifikke og aktuelle områder, som Borgerservice på det givne tidspunkt er ved at udvikle for eksempel i forhold til indretning, åbningstider eller andet. (Denne del af undersøgelsen vil blive udviklet specifikt for hver brugerundersøgelse, da indholdet vil variere fra år til år.) Hidtil har brugerundersøgelsen fulgt den samme skabelon hvert år uden denne mulighed

På baggrund af ovenstående ønsker har Social- og Sundhedsforvaltningen været i dialog med to analysefirmaer, der begge har givet bud på gennemførelsen af brugerundersøgelse i Gladsaxe Borgerservice.

I dialogen har forvaltningen taget udgangspunkt i et budget for brugerundersøgelsen på 40.000 kr. Udgiften til undersøgelsen afholdes indenfor Borgerservice' budgetramme.

Interval for undersøgelserne

Hidtil har undersøgelserne været gennemført hvert andet år (bortset fra i 2012, hvor der gennemførtes en ekstraordinær undersøgelse i forbindelse med overgangen af ydelser til Udbetaling Danmark). Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at brugerundersøgelserne i Borgerservice fremadrettet gennemføres hvert fjerde år på linje med kommunens øvrige brugertilfredshedsundersøgelser på eksempelvis ældreområdet, skoleområdet og daginstitutionsområdet. Økonomiudvalget besluttede 17.01.2012, punkt 17, at disse undersøgelser skulle gennemføres hvert fjerde år i stedet for hvert andet år.

Fastsættelse af målsætning

Da det ikke er et kommunestrategisk mål, der ligger til grund for gennemførelsen af en brugerundersøgelse – og da der forslås et

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

ændret koncept for undersøgelsen – vil forvaltningen foreslå, at eventuelle specifikke målsætninger for brugerundersøgelsen fastsættes i forbindelse med, at Social- og Sundhedsforvaltningen præsenterer den første analyserapport efter det nye koncept for Sundheds- og Handicapudvalget. Hvis brugerundersøgelsen gennemføres i 1. kvartal 2015, vil rapporten blive forelagt udvalget inden sommer 2015.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der fortsat foretages undersøgelser af brugernes tilfredshed med borgerservice,
2. at undersøgelsens formål, design og interval fastlægges som foreslået i sagen,
3. at målsætninger for tilfredsheden med den oplevede service fastlægges af Sundheds- og Handicapudvalget i forbindelse med første afrapportering efter det nye koncept, og
4. at udgiften til undersøgelsen afholdes indenfor Borgerservice' budgetramme.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets kommentarer

Relateret behandling

Økonomiudvalget 17.01.2012, Punkt 17 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 26.03.2014, Punkt 20 (Åben)

Punkt 66: Analyse af kommunale medfinansieringsudgifter på psykiatriområdet

2014/05134

Bilag

Bilag 1. Analyse af kommunale medfinansieringsudgifter på psykiatriområdet

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.20144

Gladsaxe Kommune

Analyse af kommunale medfinansieringsudgifter på psykiatriområdet

Beslutning

Til efterretning, idet udvalget udtrykte ønske om at følge udviklingen i behandlingen af spiseforstyrrelser tæt, samt at forvaltningen undersøger mulighederne for at finde statistik, der belyser gruppen af borgere, som modtager psykiatrisk behandling, men ikke bruger de kommunale psykosociale tilbud.

Gennemgang af sagen

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget behandlede 19.06.2013, punkt 49, "Analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter" (Beslutningsnote 7 Budget 2013 – 2016) og besluttede, at der skulle foretages en nærmere analyse af udviklingen af medfinansieringen på det psykiatriske område.

Beslutningen udsprang af, at Gladsaxe Kommune havde oplevet en markant stigning i udgifterne til den kommunale medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter både på det somatiske område og det psykiatriske område, og at den oprindelige analyse primært omhandlede det somatiske område.

Nærværende analyse belyser denne udvikling og skal dermed ses som supplement til den oprindelige analyse.

Analysen tager udgangspunkt i registerbaserede data fra Landspatientregisteret og indbefatter data for Gladsaxeborgere behandlet på Psykiatriske Centre/Hospitaler og i Distriktspsykiatrien.

Hovedpunkterne i analysen er, at udgiftsudviklingen primært skyldes, at der generelt behandles langt flere borgere i den regionale psykiatri i 2013 end i 2007, og at borgerne modtager mere behandling i form af flere udskrivninger og ambulante besøg pr. borger i 2013 end i 2007. Dertil kommer, at Gladsaxe Kommune i 2007 lå under regionsgennemsnittet for antal behandlede pr. 1.000 borgere, men er på niveau med regionsgennemsnittet i 2013.

Derudover viser analysen:

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.20144

Gladsaxe Kommune

- At der generelt har været en markant stigning i korttidsindlæggelser, et markant fald i gennemsnitlig liggetid og en stigning i genindlæggelser
- At især aktiviteten inden for diagnoserne vedrørende "Paranoid Skizofreni", "Spiseforstyrrelser", "Afrusere" og "ADHD" har været stigende i perioden, hvilket kan henvises til, at behandlingspsykiatrien dels er blevet bedre til tidlig opsporing, men at der samtidig også er sket en udvikling i form af mere effektiv behandling og større viden om ikke-psykotiske lidelser
- At kommunens påvirkningsmuligheder på den aktivitetsbestemte medfinansiering er begrænsede, idet kun et fåtal af de pågældende borgere er kendt af den kommunale del af psykiatrien

Gladsaxe Kommune og Region Hovedstaden indgår i et samarbejde om at forebygge genindlæggelser af borgere med psykiatriske problemstillinger i det såkaldte "Halfway-projekt".

Dette sker i tilknytning til bostedet Nybrogård. Målgruppen for dette projekt er dels borgere, som umiddelbart efter udskrivning fra et psykiatrisk center vil få vanskeligt ved at klare sig, samt borgere, som kan blive henvist fra en psykiatrisk skadestue. Samarbejdet understøttes fagligt af en sygeplejerske fra Distriktpsychiatrien.

De første resultater viser, at de involverede borgere har oplevet markant kortere indlæggelsesperioder i projektperioden end før, hvor den gennemsnitlige liggetid tidligere lå på 5,72 dage og i perioden på 1,88 dage.

Der vil i starten af 2015 foreligge en evaluering af projektet.

Fagspecialist Helen Fuglsang Kock deltager på mødet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at sagen tages til efterretning.

Bilag

Analyse af kommunale medfinansieringsudgifter på psykiatriom-

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.20144

Gladsaxe Kommune

rådet

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013,
Punkt 49 (Åben)

Punkt 67: Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018

2013/10690

Bilag

Bilag 1. Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Sundheds- og Handicapudvalget behandlede 30.04.2014, punkt 34, en midtvejsstatus på udarbejdelse af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018 og godkendte i den forbindelse politikens principper og mål.

Midtvejsstatussen er siden blevet behandlet i Kultur,- Fritids- og Idrætsudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget, Seniorudvalget samt Trafik- og Teknikudvalget. Alle udvalg godkendte politikens principper og mål.

I denne sag præsenteres et udkast til den samlede sundhedspolitik, som forelægges til godkendelse. Udkastet er vedhæftet som bilag 1.

Nyt siden sidste behandling i udvalget: Eksempler og indikatorer

I dette udkast til politik er de principper og målsætninger, som blev godkendt politisk i april, kun sprogligt redigeret. Der er ikke foretaget indholdsmæssige ændringer.

For hver af de fem målsætninger i politikken er der siden sidste behandling indsat en række eksempler på, hvordan vi i kommunen enten arbejder med eller vil arbejde med målsætningerne. Desuden er der udarbejdet indikatorer inden for hver målsætning. Eksempler og indikatorer gennemgås kort herunder.

Politikkens eksempler på indsatser, herunder finansiering

Formålet med eksemplerne er at gøre politikken og dens målsætninger mere konkrete og håndgribelige, samtidig med at de illustrerer væsentlige aspekter af måden, vi arbejder med hver enkel målsætning på. Da der er tale om igangværende eller planlagte indsatser i eksemplerne, indeholder de ikke ufinansierede tiltag.

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Eksemplerne udgør dog ikke en endelig eller udtømmende liste over alle indsatser på området de kommende fire år, idet politikken skal være et levende og retningsgivende dokument for den fremadrettede udvikling i perioden. Når kommunen i 2015-2018 igangsætter nye indsatser eller på anden måde arbejder med sundhedsområdet, bliver det med afsæt i denne politik.

Politikkens indikatorer

Der er udarbejdet indikatorer for hver målsætning. Indikatorerne er primært baseret på den nye kommunestrategi for perioden 2015-2018. Således er indikatorerne med til at sikre, at sundhedspolitikken understøtter kommunestrategien.

De steder, hvor kommunestrategien ikke har indikatorer inden for en af politikkenes målsætninger, er der primært taget afsæt i de nationale mål, som er opstillet i regeringens "Sundere liv for alle – nationale mål for danskernes sundhed de næste 10 år".

Indikatorerne er vist herunder i overskriftsform, mens de konkrete målepunkter inden for hver indikator kan ses i bilag 1:

Målsætninger	Indikatorer
Sundere valg i hverdagen	- Rygning (16 år+) - Vægt (9. klasser) - Alkohol (16 år+)
Sunde rammer om et godt Gladsaxeliv	- Fysisk aktivitet (16 år+) - Cykel som transportmiddel
Sundere ungdomsliv	- Alkoholdebutalder - Forbrug af hash eller andre euforiserende stoffer (16-34årige)
Bedre mental sundhed og trivsel	- Oplevet dårligt mentalt helbred (16 år+) - Trivsel i folkeskolen
Styrket sygdomsforebyggelse og indsats for syge borgere	- Selvvurderet helbred (16 år+) - Forebyggelige indlæggelser (65 år+)

Fremadrettet behandling af politikken

Den fremadrettede behandling af sundhedspolitikken er kort skitseret i skemaet.

24.09.2014	Sundheds- og Handicapudvalget behandler udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018 (1. behandling)
Primo oktober-	Udkastet til sundhedspolitikken sendes i høring

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

primo december 2014	hos borgere (via kommunens hjemmeside), hos relevante råd, foreninger og fagpersoner i kommunen (fx praktiserende læger)
Januar 2015*	Seniorudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget og Trafik- og Teknikudvalget forelægges udkast til sundhedspolitik inkl. høringssvar med henblik på at godkende de områder af politikken, som berører de enkelte udvalgs fagområder
Februar 2015*	Sundheds- og Handicapudvalget behandler på baggrund af indkomne høringssvar og de andre fagudvalgs beslutninger et revideret udkast til sundhedspolitikken (2. behandling)
Marts / april 2015*	Økonomiudvalget og Byrådet behandler det endelige udkast til sundhedspolitikken

(*) Dato for udvalgsmøderne i 2015 er endnu ikke fastlagt

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018 sendes i høring.

Bilag

Bilag 1. Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 30.04.2014, Punkt 34 (Åben)

Punkt 68: Status på tværkommunalt samarbejde på kræftområdet, orientering

2014/08928

Bilag

Bilag 1. Status på tværkommunal kræftrehabilitering

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status på tværkommunalt samarbejde på kræftområdet, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Forebyggelses, Sundheds- og Handicapudvalget godkendte på mødet 18.09.2013, punkt 69, et oplæg til principper for øget tværkommunalt samarbejde på kræftområdet mellem Ballerup, Furesø, Egedal, Herlev og Gladsaxe Kommuner, som alle ligger i Planområde Midt (Herlev Hospitals optageområde) i Region Hovedstaden.

Oplægget var udarbejdet af de fem kommuner i fællesskab og blev politisk drøftet i alle fem kommuner i efteråret 2013. Siden da er Rødovre Kommune gået med i samarbejdet.

I denne sag orienteres Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget om status for det tværkommunale samarbejde (bilag 1). Derudover beskriver sagen to tværkommunale tiltag inden for kræftrehabilitering, som pilottestes fra september til december 2014. Sagen forelægges enslydende i Sundheds- og Handicapudvalget og i Seniorudvalget, da det tværkommunale samarbejde både vedrører aktiviteter i Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter og aktiviteter i Træningscenter Gladsaxe.

Status på det tværkommunale samarbejde

De seks kommuner har tilsammen et borgergrundlag på ca. 260.000 borgere. Ved at samarbejde om at tilbyde borgerne kræftrehabilitering bliver det muligt at have hold, som er målrettet specifikke diagnoser og målgrupper. Samarbejdet bygger på de generelle principper, som er politisk godkendt:

- Øget faglig kvalitet i tilbuddene til borgerne
- Fælles kvalitetsstandarder og ensartede tilbud
- Inddragelse af eksterne samarbejdspartnere
- Mellemkommunal udgiftsneutralitet
- Sikring af borgerens mobilitet på tværs af kommunegrænser

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

- Højere grad af organisatorisk robusthed som følge af den større volumen i kræftrehabiliteringen

Principperne danner grundlag for udarbejdelse af en model for det tværkommunale samarbejde. Ifølge den oprindelige tidsplan skulle modellen have været politisk drøftet i de seks kommuner maj 2014. Siden den politiske godkendelse af principperne har kommunerne imidlertid inddraget Herlev Hospital tættere i samarbejdet. Sammen har de søgt og fået støtte på 1,2 mio. kr. fra Region Hovedstadens Forebyggelsespulje til det tværkommunale samarbejdsprojekt. Udviklingsarbejdet af modellen har bl.a. derfor været mere kompleks. Samtidig har det først været muligt at ansætte en fælles projektleder foråret 2014 (Gladsaxe Kommunes bidrag til den fælles projektleder indgik som en del af ud-møntningen af de 2 mio. kr. afsat årligt til indsatser på sundhedsområdet i Budget 2014-2017, jf. SHU 20.08.2014, punkt 61, og SEU 14.08.2014, punkt 54). Tidsplanen for udarbejdelse af modellen er derfor blevet forlænget.

Pilottest

I perioden september til december 2014 igangsættes en pilottest af to træningshold; hhv. tværkommunal træning for mænd (blandede diagnoser) og for borgere med prostatakraft. Formålet er at teste, hvordan træning på tværs af kommunegrænser kan foregå i praksis og få erfaring med at samarbejde på denne måde på tværs af kommunerne og hospitalet.

Pilottesten af træning for mænd kommer til at foregå i Gladsaxe Kommune, som allerede har to mandehold med blandede diagnoser. Under pilottesten vil de øvrige fem kommuner sende 1-2 borgere pr. kommune til holdene. Kommunen opretter et ekstra hold, hvis der opstår kapacitetsproblemer, så det på ingen måde kommer til at gå ud over tilbuddet til Gladsaxeborgerne.

Pilottesten af træning for borgere med prostatakraft kommer til at foregå i Egedal Kommune. Ingen af de seks kommuner har erfaring med hold kun for borgere med prostatakraft. Det bliver muligt for de øvrige fem kommuner at sende 1-3 borgere til holdet. Det betyder, at 1-3 Gladsaxeborgere med prostatakraft vil få tilbudt et træningsforløb i Egedal Kommune. Gladsaxe Kommunes nuværende tilbud til denne borgergruppe består af træningsforløb på mandehold med blandede diagnoser.

Træningsforløbet i Egedal Kommune består af færre træningsgange end det, borgere med prostatakraft bliver tilbudt på de

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

blandede hold i Gladsaxe Kommune. Kvaliteten af tilbuddet i Egedal Kommune vurderes dog samlet set at være højere. Det skyldes, at forløbet er målrettet en specifik patientgruppe og varetages af en fysioterapeut med specifikke kompetencer inden for prostatakræft, hvilket ikke er tilfældet i Gladsaxe Kommune i dag. Samtidig vil borgerne få bedre mulighed for at danne netværk med ligestillede, fordi alle deltagere har den samme kræftsygdom.

Fremadrettet proces

På basis af pilottesten af de to hold færdigudvikles modellen for det tværkommunale samarbejde. Modellen kommer bl.a. til at beskrive, hvilke typer af tilbud samarbejdet skal indeholde, samt hvordan samarbejdet i praksis skal foregå; herunder arbejds- og kommunikationsgange, og hvordan borgere henvises tværkommunalt. Modellen forventes færdig ultimo februar 2015. Herefter skal modellen behandles politisk i de enkelte kommuner. Seniorudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget vil begge få forelagt modellen til politisk behandling.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Status på tværkommunal kræftrehabilitering

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.09.2013, Punkt 69 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 20.08.2014, Punkt 61 (Åben)

Punkt 69: Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016

2014/09389

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016**

Beslutning

Godkendt.

Forvaltningen udsender nærmere orientering til udvalget om psykolog-/psykiaternormeringen i Rusmiddelcentret.

Gennemgang af sagen

Hermed fremlægges forslag til kvalitetsstandarder for rusmiddelbehandling gældende i perioden 2014-2016 (jf. bilag 1) med henblik på, at forslaget sendes i høring hos Rusmiddelcentrets brugergrupper. Forslag til kvalitetsstandarder og høringssvar forelægges efterfølgende udvalget til endelig godkendelse.

Lovbekendtgørelse nr. 254 af 20.03.2014 om behandling af stofmisbrug, og Lovbekendtgørelse nr. 913 af 13.07.2010 om behandling af alkoholisering angiver, at kommunernes kvalitetsstandarder kan gælde for 2 år. Det foreslås således, at kvalitetsstandarderne behandles af udvalget hvert andet år i stedet for hvert år. Næste gang kvalitetsstandarderne forelægges er derfor i 2016 og hvert andet år derefter.

Ændringer i Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016

Bekendtgørelse nr. 430 af 30.04.2014 fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold fastlægger en række specifikke krav til kommunernes kvalitetsstandarder for stofmisbrugsbehandling.

Gladsaxe Kommune opfylder allerede de behandlingsmæssige krav med de nuværende standarder. Bekendtgørelsen indeholder desuden en række formkrav, som har medført redaktionelle ændringer i opstillingen af Kvalitetsstandarderne for Rusmiddelbehandling 2014-2016.

Ændringer som følge af bekendtgørelsen er, at der er tilføjet en mere detaljeret beskrivelse af kravene til opfølgning på borgernes handleplan og til monitorering af måltal.

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Da det er redaktionelle ændringer, er de ikke markeret med streg i marginen.

Gladsaxe Kommune har siden etableringen af Rusmiddelcentret i 2010 arbejdet efter fælles retningslinjer for behandling af både stof- og alkoholmisbrug, og derfor benyttes en ensartet disposition for de to kvalitetsstandarder.

Ud over de punkter, som bekendtgørelsen tilsiger, at en kvalitetsstandard skal indeholde, har Gladsaxe Kommune tilføjet punkterne "Særlige forhold" og "Pårørende". (Tilføjelserne er markeret med en streg i marginen).

Tilføjjelsen "Særlige forhold" omhandler de få forløb, hvor borgere efter gentagne, målrettede behandlingsforløb ikke formår at ændre adfærd og derfor har brug for en indsats, der ligger udenfor Rusmiddelcentrets rammer. Indsatsen kan for eksempel varetages af egen praktiserende læge eller opsøgende støttekontaktpersoner. Rusmiddelcentret tilbyder relevant supervision i disse forløb.

Tilføjjelsen "Pårørende" omhandler Rusmiddelcentrets kursustilbud til pårørende om rusmidler og deres indvirkning samt ved behov samtaleforløb i gruppe, jf. Rusmiddelpolitikens Handleplan 2014-2015. Pårørendetilbuddet er ikke et nyt tilbud, men har ikke tidligere været beskrevet i kvalitetsstandarden.

Økonomiske konsekvenser

De foreslåede kvalitetsstandarder vil samlet set kunne holdes indenfor budgetrammen.

Tidsplan og høring

Udkast til Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016 sendes i høring hos Rusmiddelcentrets brugergrupper.

Forslag til Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016 med eventuelle justeringer forelægges udvalget 12.11 2014 med henblik på endelig godkendelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling fremover revideres hvert andet år, således at næste revision er september 2016,

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

2. at udkast til Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016 sendes i høring hos Rusmiddelcentrets brugergrupper, og
1. at Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016 efterfølgende forelægges udvalget 12.11.2014 til endelig godkendelse.

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2014-2016

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.12.2011,
Punkt 101 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.11.2012,
Punkt 83 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.12.2012,
Punkt 89 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 26.03.2014, Punkt 21 (Åben)

Punkt 70: Sundheds- og Handicapudvalgets møder 2015

2010/04524

Bilag

Bilag 1. Mødeoversigt 2015 for Byråd, Økonomiudvalg og fagudvalg

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Sundheds- og Handicapudvalgets møder 2015

Beslutning

Godkendt, idet forvaltningen undersøger, om det er muligt at flytte mødet i marts til 25.03.2015 og mødet i maj til 27.05.2015.

Forvaltningen udsender elektronisk mødeindkaldelse til udvalgets medlemmer.

Der arbejdes hen imod, at udvalgets studietur afholdes i foråret 2016.

Gennemgang af sagen

Med udgangspunkt i den samlede oversigt for 2015 over forslag til møder i Byrådet, Økonomiudvalget samt fagudvalg (bilag 1) fremlægges forslag til møderække 2015 for de ordinære møder i Sundheds- og Handicapudvalget.

Møderne afholdes onsdage kl. 16.30, henholdsvis:

- 28. januar
- 25. februar
- 18. marts
- 15. april
- 20. maj
- 17. juni
- 12. august
- 23. september
- 21. oktober
- 18. november
- 16. december

På Økonomiudvalgets møde 19.08.2014, punkt 176, blev møderækken for Økonomiudvalget tiltrådt.

Økonomiudvalget besluttede for 2015, at udvalgene holder uge 4, 17 og 48 fri for møder. I forslag til mødeplan for Byråd og fagudvalg for 2015 indgår de mødefri uger.

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

KL's temamøde

KL's sociale temamøde afholdes 28. til 29.05.2015.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at den foreslåede møderække til afholdelse af ordinære møder 2015 i Sundheds- og Handicapudvalget drøftes og godkendes.

Bilag

Bilag 1. Mødeoversigt 2015 for Byråd, Økonomiudvalg og fagudvalg

Relateret behandling

Økonomiudvalget 19.08.2014, Punkt 176 (Åben)

Punkt 71: Nybrogård, anlægsregnskab

2012/09495

Bilag

Bilag 1. BYG-journal boligdel

Bilag 2. BYG-journal servicedel

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Nybrogård, anlægsregnskab**

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 07.10.2014

Gennemgang af sagen

Arbejdet på Nybrogård (Nybrovej 321 og 333, 2800 Kongens Lyngby) omfattede renovering og ombygning af 40 døgnpladser til 24 tidssvarende almene ældreboliger og 6 akut- og refugiepladser med tilhørende servicearealer. Denne sag forelægges Sundheds- og Handicapudvalget med henblik på udvalgets godkendelse af anlægsregnskabet.

I forbindelse med ombygningen har Byrådet 29.09.2010, punkt 127, og 15.12.2010, punkt 157, meddelt anlægsbevilling på i alt 40.820.000 kr. i udgift og 7.163.000 kr. i indtægt til boligdelen samt 20.007.000 kr. i udgift og 7.297.000 kr. i indtægt til servicearealerne.

Arbejdet er nu afsluttet. Der er udarbejdet anlægsregnskab for boligdelen inkl. moms og for servicearealdelen ekskl. moms. Regnskabet er godkendt af kommunens revisor.

Boligdelen inkl. moms:

Anlægsbevilling boligdel – udgift	40.820.000 kr.
Afholdt udgifter boligdel	34.895.777 kr.
Afholdt udgifter til byggekredit	44.783 kr.
Mindreforbrug	5.879.440 kr.
<hr/>	
Anlægsbevilling boligdel – indtægt	7.163.000 kr.
Afholdt indtægter boligdel	7.163.000 kr.
Mer/mindreforbrug	0 kr.

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Servicearealer ekskl. moms:

Anlægsbevilling servicedel – udgift	20.007.000 kr.
Afholdt udgifter servicedel	19.544.026 kr.
Mindreforbrug	462.977 kr.
<hr/>	
Anlægsbevilling servicedel – indtægt	7.297.000 kr.
Afholdt indtægter servicedel	7.297.000 kr.
Mer/mindreforbrug	0 kr.

Mindreforbruget på 5,879 mio. kr. for boligdelen og 0,463 mio. kr. for servicedelen skyldes et favorabelt licitationsresultat. Mindreforbrugerne tilbageføres til kommunens hovedkasse.

Indtægter på boligdelen stammer fra salg af grund og bygning ind i projektet til den almene boligafdeling.

Indtægterne på servicearealerne stammer ligeledes fra salg af grund og bygninger samt servicearealtilskud fra staten.

Byg-journal udarbejdet af Gladsaxe Kommunes Ejendomscenter er vedlagt som bilag 1 og 2.

Ejendomscentret og Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at regnskabet godkendes, og
2. at mindreforbrug på 5.879.440 kr. for boligdelen og på 462.977 kr. for servicedelen tilbageføres til kommunens hovedkasse.

Bilag

Bilag 1. BYG-journal boligdel

Bilag 2. BYG-journal servicedel

Relateret behandling

Byrådet 29.09.2010, Punkt 127 (Åben)

Byrådet 15.12.2010, Punkt 157 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 72: Kellersvej 6, anlægsregnskab

2008/04885

Bilag

Bilag 1. BYG-journal boligdel

Bilag 2. BYG-journal servicedel

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Kellersvej 6, anlægsregnskab**

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 07.10.2014

Gennemgang af sagen

Arbejdet på Kellersvej 6 (Kellersvej 6, 2860 Søborg) omfattede nedrivning af eksisterende bygning samt opførelse af et nyt botilbud med 24 tidssvarende almene ældreboliger med tilhørende serviceareal. Denne sag forelægges Sundheds- og Handicapudvalget med henblik på udvalgets godkendelse af anlægsregnskabet.

I forbindelse med opførelse af byggeriet Kellersvej 6 har Byrådet 15.04.2009, punkt 65, og 09.12.2009, punkt 180, meddelt anlægsbevillinger på i alt 40.575.000 kr. i udgift og 1.313.000 kr. i indtægt til boligdelen samt 9.614.000 kr. i udgift og 1.347.000 kr. i indtægt til servicearealerne.

Arbejdet er nu afsluttet. Der er udarbejdet anlægsregnskab for boligdelen inkl. moms og for servicearealdelen ekskl. moms. Regnskabet er godkendt af revisor.

Boligdelen inkl. moms:

Anlægsbevilling boligdel – udgift	40.575.000 kr.
Afholdt udgifter boligdel	40.031.810 kr.
Afholdt udgifter til byggekredit	148.426 kr.
Mindreforbrug	394.764 kr.
<hr/>	
Anlægsbevilling boligdel – indtægt	1.313.000 kr.
Afholdt indtægter boligdel	1.313.000 kr.
Mer/mindreforbrug	0 kr.

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Servicearealer ekskl. moms:

Anlægsbevilling servicedel – udgift	9.614.000 kr.
Afholdt udgifter servicedel	9.463.455 kr.
Mindreforbrug	150.544 kr.

Anlægsbevilling servicedel – indtægt	1.347.000 kr.
Afholdt indtægter servicedel	1.347.000 kr.
Mer/mindreforbrug	0 kr.

Indtægter på boligdelen stammer fra salg af grund og bygninger ind i projektet til den almene boligafdeling.

Indtægterne på servicearealerne stammer ligeledes fra salg af grund og bygninger samt fra statens servicearealtilskud.

Mindreforbruget på 0,395 mio. kr. for boligdelen og 0,551 mio. kr. for servicedelen tilbageføres til kommunens hovedkasse.

Byg-journal udarbejdet af Gladsaxe Kommunes Ejendomscenter er vedlagt som bilag 1 og 2.

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at regnskabet godkendes, og
2. at mindreforbruget på 394.764 kr. for boligdelen og på 150.544 kr. for servicedelen tilbageføres kommunens hovedkasse.

Bilag

Bilag 1. BYG-journal boligdel

Bilag 2. BYG-journal servicedel

Relateret behandling

Byrådet 15.04.2009, Punkt 65 (Åben)

Byrådet 09.12.2009, Punkt 180 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 73: Revideret tidsplan for Udviklingsprojekt for ungemiljøet i Gladsaxe Kommune

2014/09413

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Revideret tidsplan for Udviklingsprojekt for ungemiljøet i Gladsaxe Kommune**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Børne- og Undervisningsudvalget besluttede 17.12.2013, Punkt 141, at igangsætte et udviklingsprojekt om ungemiljø, herunder formulering af en ungestrategi og en organisatorisk og indholdsmæssig ramme. Udvalget besluttede endvidere en midlertidig ordning for ungdomsklubberne fra 01.08.2014 – 01.08.2015. Projektet er forsinket, og der forelægges derfor en status for arbejdet og en revideret tidsplan.

I beskrivelsen af projektet, som blev godkendt 17.12.2013, fremgår det, at formålet med udviklingsprojektet er at skabe et sammenhængende, bæredygtigt og attraktivt ungemiljø, som understøtter de unge i at være livsduelige. Det fremgår endvidere, at Ungemiljøet stiller aktiviteter og rammer til rådighed for alle unge, så de selv kan organisere sig, lige som ungemiljøet særligt understøtter de sårbare unge, så de kan mestre et hverdagsliv med uddannelse, arbejde, familie, venner og foreningsaktiviteter m.v. Målgruppen var fastsat til aldersgruppen 14-25 år.

I perioden indtil det nye ungemiljø er en realitet, er der etableret en midlertidig ordning for ungdomsklubberne: UK Gladsaxe.

Børne- og Kulturforvaltningens arbejde med projektet er blevet forsinket, bl.a. som følge af opgaver i forbindelse med implementering af folkeskolereformen.

En fælles strategi

Projektet er nu igangsat, og direktørkredsen har i den forbindelse haft en drøftelse af rammerne for projektet. Der sigtes på at skabe en fælles strategi, der anlægger et helhedsperspektiv på tilbud og indsatser på hele ungeområdet. Ungestrategien vil derfor omfatte hele organisationen og formuleres som fælles pejlemærker for arbejdet med unge i kommunen.

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Fokusområder

En vigtig mission i kommunens arbejde med unge er at gøre dem i stand til at gennemføre en uddannelse og få et job og dermed give dem et grundlag for at klare sig selv bedst muligt. I dag er der på landsplan 15-20 %, der ikke gennemfører en kompetencegivende uddannelse. Forskning viser, at de ikke-faglige faktorer spiller en afgørende rolle for elevers testresultater og videre uddannelse. Ud over de unges sociale baggrund viser studier, at de unges selvværd, glæde, evne til at se realistisk på tingene, selvtillid, målrationelitet, ambitioner med eget liv, sociale kompetencer, grundighed, engagement, evne til organisering af hverdagen o.lign. spiller afgørende ind. Ungestrategien og det kommende ungemiljø skal understøtte dette.

Ungeenhedens indsatser retter sig mod unge til og med 29 år (op til 30 år). I konsekvens heraf ændres målgruppen for projektet til 13 år (fra 7. klasse) til og med 29 år.

I arbejdet med udvikling af ungestrategien og ungemiljøet tages afsæt i den kommende kommunestrategi og vækststrategis målsætninger, særligt:

- Unge i uddannelse og job, herunder:
At den enkelte unge gennemfører en uddannelse og etablerer varig tilknytning til arbejdsmarkedet
- At udvikle kommunens unge til borgere der bidrager med ressourcer til fællesskabet, og som - med hver sit individuelle udgangspunkt - medvirker til at skabe rammer om det gode hverdagsliv i kommunen.
- Levende by i vækst, herunder:
Alle børn skal lære mere, herunder at udvikle faglige og personlige kompetencer og have en aktivt og sammenhængende skole- og fritidsliv
- Bydele i social balance, herunder:
At lette adgangen og styrke kontakten til ressourcestærke voksne, foreningsliv og sociale fællesskaber for socialt udsatte unge
- Flere borgere skal leve sundere, herunder:
Flere unge tager ansvar for egen sundhed – med motion

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

og sunde vaner

Det videre arbejde skal udmønte sig i en overordnet vision for ungeområdet. Der identificeres tre til fire hovedspor, som er væsentlige for at udvikle ungeområdet i den ønskede retning. For hvert spor opstilles pejlemærker for, hvad vi ønsker at opnå, og hvad kommunen vil gøre i den forbindelse.

Proces for udarbejdelse af ungestrategi

Børne- og Undervisningsudvalget er ansvarligt fagudvalg for projektet.

Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Trafik- og Teknikudvalget og Social- og Handicapudvalget er interessentudvalg. Folkeoplysningsudvalget inddrages som høringspart i høringsperioden.

Som et led i inddragelse af de unge planlægges der et dialogmøde(r) mellem byrådets medlemmer og et repræsentativt udsnit af unge i Gladsaxe. Mødet afvikles 02.10.2014. Nærmere invitation udsendes senere.

Revideret tidsplan

Projektet er opdelt i to dele. Første del er udarbejdelse af ungestrategien. Den udarbejdes i perioden september 2014 – juni 2015 (se detaljeret tidsplan neden for).

Anden del er udarbejdelse af organisatorisk og indholdsmæssig ramme for ungemiljøet. Planlægning af proces igangsættes i februar 2015. Udarbejdelse af selve forslaget påbegyndes i april, når høringssvar vedrørende ungestrategien er indkommet. Forslaget tilrettes i forhold til den politiske beslutning omkring ungestrategien og forelægges til politisk behandling i perioden august 2015 – januar 2016 (se nedenstående tidsplan). Implementering sker pr. 01.08.2016.

UK Gladsaxe videreføres i konsekvens af den ændrede tidsplan indtil 31.07.2016.

Tidsplan for udarbejdelse af ungestrategi:

Dato	Aktivitet
------	-----------

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

02.10.2014	Workshop med Byrådet, unge og fagfolk
Januar 2015	Fagudvalgsbehandling: 06.01.2015: Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget 13.01.2015: Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 26.01.2015: Trafik- og Teknikudvalget 27.01.2015: Børne- og Undervisningsudvalget 28.01.2015: Sundheds- og Handicapudvalget
24.02.2015	Økonomiudvalget sender sagen i høring
26.02.-29.03.2015	Høringsperiode
Maj 2015	Fagudvalgsbehandling, høringssvar: 05.05.2014: Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget 12.05.2015: Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 18.05.2015: Trafik- og Teknikudvalget 19.05.2015: Børne- og Undervisningsudvalget 20.05.2015: Sundheds- og Handicapudvalget
16.06.2015	Endelig godkendelse i Økonomiudvalget

Tidsplan for udarbejdelse af organisatorisk og indholdsmæssig ramme:

Dato	Aktivitet
Februar – marts 2015	Tilrettelæggelse af proces
April – juli 2015	Inddragelse af interessenter og udarbejdelse af forslag til organisatorisk og indholdsmæssig ramme for ungemiljøet.

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

	Tilpasning i forhold til den politiske godkendelse af ungestrategi.
August – september 2015	Fagudvalgs- og Økonomiudvalgsbehandling Forslaget sendes i høring
September - Oktober 2015	Høringsperiode
November – december 2015	Fagudvalgsbehandling af høringssvar
Januar 2016	Endelig godkendelse i Økonomiudvalg

Ensydende sag forelægges Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Trafik- og Teknikudvalget samt Sundheds- og Handicapudvalget til orientering.

Børne- og Kulturforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag**Relateret behandling**

Børne- og Undervisningsudvalget 17.12.2013, Punkt 141 (Åben)

Punkt 74: Meddelelser

2013/16040

Sundheds- og Handicapudvalget,

24.09.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Forvaltningen orienterede om, at den administrative del af sundhedsaftale 3 i øjeblikket er til høring i kommunerne. Der udarbejdes et samlet administrativt høringssvar fra de 9 kommuner i Planområde Midt. Den samlede sundhedsaftale 3 – dvs. både den politiske og den administrative del – vil blive forelagt Sundheds- og Handicapudvalget og andre relevante udvalg omkring årsskiftet.

Kristian Niebuhr udtrykte stor anerkendelse af personalets engagement og indsats i forbindelse med afholdelsen af sommerfest på Nybrogård.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 75: Lukket

2013/16040