

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget - 2006-2009

d. 12-03-2009

Mødedato Torsdag d. 12. marts 2009 kl. 00:00

Mødested Rådhuset

Mødedeltagere Susanne Palsig, Erling Schrøder , John Brown Brabant Althoff-
Andersen, Khuram Malik , Eva Michaelsen , Lone Yalcinkaya
, Emilce Nielsen

Indholdsfortegnelse

Regnskab 2008, Psykiatri- og Handicapudvalget.....	3
Praksisundersøgelse vedrørende hjemviste sager.....	5
Strategi på baggrund af brugertilfredshedsundersøgelse 2008.....	7
Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2010.....	9
Tilsyn med de private botilbud.....	10
Tilsyn med de kommunale bo- og dagtilbud.....	13
Orientering om Støtteteamet.....	17
Strategi for omlægning af tilbud.....	18
Optagelse i Dansk Selskab for Psykosocial Rehabilitering.....	22
Fremtiden for de regionale udviklingsråd.....	24
Psykiatri- og Handicapområdet. Orientering om planlagt bygningsvedligeholdelse 2009.....	25
Finansiering af et nyt Hjørnehus, anlægsbevilling.....	27
Meddelelser.....	29
Lukket.....	30

PHU 12.03.2009, nr. 17

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 17

Regnskab 2008, Psykiatri- og Handicapudvalget

Det endelige regnskab 2008 for Psykiatri- og Handicapudvalgets område er nu udarbejdet. I tabellen nedenfor er det korrigerede budget 2008, regnskab 2008, samt mer- eller mindreforbruget opstillet for hver af Psykiatri- og Handicapudvalgets bevillingsområder.

Netto i hele 1.000 kr.	Korrigeret budget 2008	Regnskab 2008	Mindre- (+) / Merforbrug (-)
Tilbud til voksne med særlige behov (ramme 1)	166.076	161.983	4.068
Tilbud til voksne med særlige behov (ramme 2)	209.862	204.293	5.569
Takstfinansierede institutioner (ramme 3)	3.680	1.894	1.730
Psykiatri- og Handicapudvalget i alt	379.618	368.170	11.368

Bemærk, at mer-/mindreforbruget er opgjort i forhold til det korrigerede budget (afvigelser skyldes afrundinger).

Som det fremgår af tabellen, er der i forhold til det korrigerede budget et mindreforbrug på ramme 1 på 4,1 mio. kr., et mindreforbrug på ramme 2 på 5,6 mio. kr. og et mindreforbrug på ramme 3 på 1,7 mio. kr. I det følgende er der givet forklaringer på de væsentligste forskelle mellem forbrug og korrigeret budget.

Voksne med særlige behov (ramme 1)

Mindreforbruget på ramme 1 på 4,1 mio. kr. er sammensat af et merforbrug på købsbudgettet på 3,3 mio. kr. samt et mindreforbrug på de øvrige områder.

Langt størstedelen af budgetområdet udgøres af købsbudgettet til døgntilbud til voksne med særlige behov, hvor der var et merforbrug på 3,3 mio. kr. Dette merforbrug skyldes takststigninger ud over det budgetterede i 2007-2008 på køb af pladser i andre kommuner. Budgettet er i 2008 blevet tilført 3,1 mio. kr. som følge af disse takststigninger.

Merforbruget dækkes af et mindreforbrug på følgende områder: fællesområdet, omfattende fagspecialister, specialrådgivning mv. 1,2 mio. kr., specialundervisningsområdet 3,3 mio. kr., ikke-takstfinansierede institutioner 2,8 mio. kr. samt et mindreforbrug på 2,1 mio. kr. på puljer og fællesudgifter for de ikke-takstfinansierede institutioner.

Mindreforbruget på specialundervisning skal ses i lyset af, at der i 2008 har været en stor ændring af hele finansieringen af området, idet de fleste specialundervisningstilbud er gået fra at være betalt via abonnementsordning med en på forhånd kendt fast udgift til en model, hvor de enkelte kommuner betaler efter konkret forbrug. Der har i 2008 været et forbrug svarende til 2007 for køb hos SVIKA og Tale- og Høreinstituttet, mens der har været et væsentligt mindre forbrug på Center For Syn og Kommunikation og Maglemosen.

Mindreforbruget de pågældende stader skyldes primært, at borgerne får alternative tilbud.

Voksne med særlige behov (ramme 2)

På bevillingsrammen "Voksne med særlige behov, ramme 2" er der et mindreforbrug på 5,6 mio. kr. Størstedelen af mindreforbruget kan henføres til udgifter vedrørende førtidspension. Mindreforbruget skyldes, at der i 2008 er færre personer end forventet, der er tilkendt førtidspension efter den nye ordning med 35 % statsrefusion.

Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme 2 har en tæt sammenhæng med udgiftsudviklingen i Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets regi, da en lavere tilgang til førtidspension generelt modsvares af et pres på udgifterne til sygedagpenge og kontanthjælp. Der kan i 2008 konstateres merudgifter på Beskæftigelses- og

Integrationsudvalgets ramme 2 vedrørende kontanthjælpsudgifter på 8,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. I forbindelse med udgifterne til sygedagpenge har effekten af den iværksatte sygedagpengestrategi dog betydet, at området har kunnet holdes i ro og derfor i 2008 har et mindreforbrug på 3,3 mio. kr.

De takstfinansierede institutioner (ramme 3)

De takstfinansierede institutioner (ramme 3) har et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. Mindreforbruget dækker over et merforbrug på Hjørnehuset på 0,8 mio. kr., på Kellersvej 10 på 0,6 mio. kr., på Nybrogård på 0,3 mio. og på Catrinegården på 0,4 mio. kr. samt et mindreforbrug på Aktivitetscentret Kellersvej på 1,7 mio. kr., på SVIKA på 1,4 mio. kr. og på Skovdiget på 0,4 mio. kr.

Merforbrugene skyldes dels flytteudgifter på Catrinegården samt et stort forbrug af vikarer.

Anlægsprojekter

Der har i 2008 været 9 anlægsprojekter, og der er aflagt anlægsregnskab på 2 af projekterne. De resterende anlægsprojekter videreføres til 2009, hvor der vil blive aflagt regnskab. De enkelte projekter er beskrevet i bilag b.

Regnskabsbemærkninger

Ifølge reglerne for regnskabsaflæggelse skal de respektive udvalg og forvaltninger udarbejde regnskabsbemærkninger på deres forvaltningsområde. Disse bemærkninger skal fremsendes til Budget- og Analyseafdelingen efter forudgående behandling i fagudvalget.

Regnskabsbemærkningerne er opdelt i bemærkninger til driftsområdet (bilag a) og bemærkninger til anlægsområdet (bilag b).

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at regnskab 2008 tages til efterretning, samt
at regnskabsbemærkningerne godkendes.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

Bilag a: Regnskabsbemærkninger til driftsområdet 2008

Bilag b: Regnskabsbemærkninger til anlægsområdet 2008

Bilag c: Opfølgning på mål og resultatkrav 2008



Bilag 17a.pdf Bilag 17b.pdf Bilag 17c.pdf

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Til efterretning for så vidt angår 1. indstillingspunkt.

Godkendt for så vidt angår 2. indstillingspunkt.

PHU 12.03.2009, nr. 18

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 18

Praksisundersøgelse vedrørende hjemviste sager

Baggrund

Det sociale Nævn i Statsforvaltningen Hovedstaden har gennemført en praksisundersøgelse i 14 kommuner om opfølgning på hjemviste sager på det sociale område (bilag a). Undersøgelsen omfatter sager, hvor hjemvisningen er sket i perioden 01.01.2007 til 01.10.2007.

Baggrunden for undersøgelsen er, at nævnet gentagne gange har oplevet, at borgere klager over, at kommunerne ikke har fulgt eller kun delvist har fulgt nævnets hjemvisningsafgørelse.

Indhold

De væsentligste punkter i undersøgelsen har været en belysning af, i hvilket omfang kommunerne har truffet en ny afgørelse, i hvilket omfang kommunerne har fulgt nævnets anvisning, og hvor lang tid kommunerne har været om sagsbehandlingen, samt om kommunernes nye afgørelser har været i overensstemmelse med regler og praksis på området.

Undersøgelsen har i alt omfattet 110 sager og vedrører følgende områder:

Serviceovens afsnit 4, Børn og unge

Serviceovens afsnit 5, Voksne

Serviceovens afsnit 6, Hjælpemidler

Aktivlovens kapitel 10 om hjælp i særlige tilfælde

Boligstøtteleven

Pensionslovene, Personlige tillæg.

Gladsaxe kommune har indgået i undersøgelsen med i alt 11 sager, fordelt med 6 sager vedrørende Serviceovens afsnit 5, Voksne, 3 sager vedrørende Aktivlovens kapitel 10, Hjælp i særlige tilfælde, 1 sag vedrørende Boligstøtteleven samt 2 sager vedrørende Pensionslovene, personlige tillæg.

Gladsaxe Kommune har således ikke deltaget i undersøgelsen med sager vedrørende Serviceovens afsnit 4, Børn og unge, samt Serviceovens afsnit 6, Hjælpemidler.

Undersøgelsens hovedkonklusioner

Da sagsantallet varierer, alt efter antallet af afgjorte sager i de enkelte kommuner, har nævnet valgt at udarbejde en generel beskrivelse af resultatet og ikke opgøre og beskrive de enkelte kommuners resultat.

Resultaterne set under ét er følgende:

Kommunerne havde truffet ny afgørelse i 72% af sagerne. 30% af disse sager ville blive ændret eller hjemvist på ny. Dette skyldes især, at nævnets hjemvisningsafgørelser ikke var fulgt tilstrækkeligt, og at kommunerne ikke havde foretaget en konkret individuel vurdering. Der var for nogle sagers vedkommende tale om, at kommunerne uden at foretage sig yderligere gav borgeren fuldt medhold og bevilgede det ansøgte. Der var ikke truffet afgørelse i 28% af sagerne. Kun i ca. halvdelen af disse sager var der foretaget et eller andet sagsbehandlingsskridt.

Vedrørende sagsbehandlingstid var den for de hjemviste sager mellem 2 og 359 dage eller et gennemsnit på 101 dage. I 48 ud af 110 sager var sagsbehandlingstiden mere end 5 måneder, når der tages hensyn til de sager, hvor der ikke var truffet afgørelse på tidspunktet for indsendelse af sager til brug for undersøgelsen.

Social- og Sundhedsforvaltningen samt Borgerservice har gennemgået samtlige punkter og anbefalinger i undersøgelsen. Dette er sket med henblik på at imødekomme kritikpunkterne i praksisundersøgelsen fremadrettet. Dog bemærkes, at forvaltningen løbende følger ankeafgørelserne tæt og tilpasser administrationsgrundlaget i forhold til disse. Konkret er det blevet indskærpet, at funktionsevnemetoden, der skal anvendes i sager efter Serviceovens kapitel 5, Voksne, altid skal anvendes ved sagsbehandlingen.

For de områder, der har indgået i undersøgelsen i Gladsaxe Kommune i 2007, er de tilsvarende tal for 2008

følgende: Der er modtaget i alt 44 afgørelser fra nævnet. Heraf har 37 sager, svarende til 84%, resulteret i stadfæstelse af kommunens afgørelse, 7 sager, svarende til 16%, har resulteret i hjemvisning, og ingen sager har resulteret i omgørelse af kommunens afgørelse.

I henhold til retssikkerhedslovens § 79a skal kommunalbestyrelsen behandle alle praksisundersøgelser og derfor også denne rapport.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at det meddeles Det sociale Nævn,

at Gladsaxe Kommune har taget nævnets generelle kommentarer til efterretning, og
at forvaltningen løbende følger ankeafgørelserne tæt og tilpasser administrationsgrundlaget i forhold til disse. Konkret er det blevet indskærpet, at funktionsevnetoden, der skal anvendes i sager efter Servicelovens kapitel 5, Voksne, altid skal anvendes ved sagsbehandlingen.

Sagen slutter i Byrådet.

Bilag a: Praksisundersøgelse om opfølgning på hjemviste sager



Bilag 18a.pdf

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:
Anbefales.

PHU 12.03.2009, nr. 19

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 19

Strategi på baggrund af brugertilfredshedsundersøgelse 2008

Baggrund

Psykiatri- og Handicapudvalget tog på mødet 13.11. 2008, sag nr. 76, resultaterne fra brugertilfredshedsundersøgelsen blandt brugerne af kommunens tilbud til voksne med særlige behov til efterretning. Det er et resultatkrav for 2009, at forvaltningen på baggrund af resultatet af brugertilfredshedsundersøgelsen fra 2008 vil udarbejde en strategi for, hvilke områder der skal være fokus på i det fremtidige arbejde. Det er målet, at denne strategi vil resultere i en fastholdelse af eller endnu højere grad af brugertilfredshed, når undersøgelsen skal følges op i 2010.

Brugerundersøgelsens resultater

Capacent Epinion, der udførte undersøgelsen sammenfatter resultaterne således:

"Brugerundersøgelsen blandt brugere af Gladsaxe Kommunes tilbud til voksne med særlige behov peger helt overordnet på, at der på tværs af alle undersøgelsens målgrupper er en fundamental tilfredshed med tilbuddene – såvel dag- som botilbud."

Brugertilfredshedsundersøgelsens resultater viste, at overordnet set er 97 % af de sindslidende i dagtilbud, 95 % af de udviklingshæmmede i dagtilbud, 96 % af de udviklingshæmmede i botilbud og 74 % af de sindslidende i botilbud tilfredse med det tilbud, de benytter sig af. Det gør sig gældende, at pårørende til udviklingshæmmede er mindre tilfredse, end brugerne selv giver udtryk for. En stor andel af de pårørende bemærker samtidig, at de ikke kender nok til brugernes oplevelse af deres tilbud.

Opfølgning på brugertilfredsundersøgelsen

Undersøgelsens resultater er i januar/februar 2009 blevet fremlagt i bo- og dagtilbuddene for brugere af tilbuddene og deres pårørende. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlagde de generelle resultater, mens ansatte i tilbuddene fremlagde de specifikke resultater for det enkelte tilbud og gav forslag til, hvordan der tænkes arbejdet med dem i det kommende år. På baggrund af brugerundersøgelsens resultat og kommentarer fra deltagerne på temamøderne har lederne af de enkelte tilbud udpeget de fokusområder, de skal arbejde med i 2009.

Strategiplan Selvom undersøgelsen har vist stor tilfredshed med tilbuddene, har undersøgelsen dog også udpeget nogle generelle områder, som de enkelte tilbud skal sætte fokus på at udvikle. Disse områder er:

Udarbejdelse af og opfølgning på handleplaner ved indførelse af nyt koncept for pædagogiske planer.

Inddragelse af og kontakt med brugere og pårørende.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil samtidig have fokus på fortsat implementering af elementer i den kvalitetshandleplan, der blev besluttet på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 12.04.2007, sag nr. 23.

Handleplaner

Brugertilfredshedsundersøgelsen viste, at de fleste brugere ikke var klar over, at der er udfærdiget en handleplan. Der skal derfor fremadrettet arbejdes på at sikre, at den enkelte bruger er bekendt med sin handleplan. Et nyt koncept til pædagogiske planer vil fremover være udformet og tilpasset til de forskellige brugergrupper. Fremadrettet kaldes disse planer en samarbejdsaftale/ "min plan".

De enkelte tilbud skal opprioritere arbejdet med samarbejdsaftalen/"min plan", således at den enkelte bruger i højere grad bliver inddraget i beslutninger, der omhandler den enkeltes liv, ønsker og behov.

I Ellekilde er der eksempelvis udarbejdet en handleplan, hvor der i 1. kvartal af 2009 sættes fokus på at give beboerne en forståelse af, at samarbejdsaftalen/"min plan" ikke kun er en samtale, som foregår én gang om året. Blandt andet tages emnet op som tema på beboermøder. I andet kvartal vil fokus blive rettet mod implementering af aftalerne i hverdagen, blandt andet ved at aftaler med beboerne skal gennemgås på personalemøder.

Inddragelse og kontakt med brugere og pårørende

Udfærdigelsen af samarbejdsaftalen/"min plan" skal ske i tæt samarbejde med den enkelte bruger med udgangspunkt i brugerens egne ønsker for sit liv. Inddragelse af pårørende i forbindelse med udarbejdelse og afholdelse af møde i forbindelse med Samarbejdsaftalen/"min plan" sker ligeledes i respekt for den enkelte beboers ønske.

De sociale tilbud vil samtidig motivere brugerne til at deltage i beslutninger på møder, hvor dagligdagen drøftes. I Kildehuset vil der eksempelvis i 2009 være fokus på, at medlemmer inddrages, når der sker indkøb af inventar til huset og ved ændringer af rum m.m. Det sker blandt andet ved hus- og bestyrelsesmøder, som på Eksempelvis Kellersvej 8 og 9, hvor kost vil indgå som et fast punkt på alle beboermøder. De enkelte huse vil tilrettelægge møderne ud fra beboernes individuelle kommunikative kompetencer, for eksempel ved brug af billeder, kgebøger og lignende.

Særlig indsats på Nybrogård

Brugerundersøgelsen viste, at 74 % af de sindslidende i botilbud er tilfredse med tilbuddet.

Tilfredshedsprocenten er dermed væsentligt lavere end hos sindslidende i dagtilbud og udviklingshæmmede i bo- og dagtilbud.

Den laveste grad af tilfredsheds findes på Nybrogård. Her er 67% af beboerne tilfredse med måden personalet taler til beboerne på, mens 50% af beboernes er tilfredse med deres indflydelse på handleplanen.

Nybrogård skal derfor i 2009 sætte fokus på disse områder. Inden udgangen af 1. kvartal vil Nybrogård iværksætte en handleplan for personalets måde at tale og lytte til beboerne.

Den nyligt nedsatte brugerbestyrelse vil blive inddraget aktiv i arbejdet med at forbedre tilfredsheden.

Kompetenceudvikling

Sideløbende med de ovenfor beskrevne tiltag til kvalitetsudvikling i tilbuddene, vil Social- og Sundhedsforvaltningen i 2009 igangsætte et stort samlet uddannelsesforløb for samtlige ledere og medarbejdere fra de sociale tilbud til voksne med særlige behov. Første etape af forløbet starter i efteråret 2009 og er specielt tilrettelagt til mellemliderne, der har det direkte ansvar for at implementere nye udviklingstiltag. Anden etape løber af stablen i 2010, hvor samtlige medarbejdere skal deltage i et uddannelsesforløb. Udover en opkvalificering af det pædagogiske arbejde indgår der emner som retssikkerhed og kommunikation, som er vigtige elementer for at sikre samarbejdet med brugerne og deres pårørende.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Sagen slutter i Psykiatri- og handicapudvalget.

PHU 12.04.2007, sag nr. 23 

PHU 13.11.2008, sag nr. 76 

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Khuram Malik, Susanne Palsig, Eva Michaelsen og Emilce Nielsen tog sagen til efterretning.

Lone Yalcinkaya stemte imod, idet der ikke er flertal for en opfølgingsbrugerundersøgelse for Nybrogård, idet undersøgelsens resultat er utryghedsskabende.

PHU 12.03.2009, nr. 20

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 20

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2010

Baggrund

Kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov revideres en gang om året. For at give Handicaprådet en mere central rolle i arbejdet med kvalitetsstandarder og samtidig åbne muligheden for, at Psykiatri - og Handicapudvalget kan 1. behandle den årlige revision af standarderne, inden budgetbehandlingen for det efterfølgende år, fremlægger Social- og Sundhedsforvaltningen overvejelser til kvalitetsstandarder til 2010.

Input til kvalitetsstandarder 2010

Handicaprådet er hørt med henblik på at komme med forslag til emner, der skal arbejdes med i den kommende revision af kvalitetsstandarderne. Handicaprådet har ikke afgivet høringssvar.

Forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne

Med baggrund i arbejdet omkring omlægning af de nuværende Gladsaxe-tilbud, skal kvalitetsstanderne for 2010 tilpasses således, at de følger den nye strategi på handicapområdet, som fremgår af sag 24 på dette møde.

Psykiatri og Handicapafdelingen foreslår derfor, at der arbejdes videre med etablering af kvalitetsstander, målrettet gruppetilbud, der har fokus på udvikling og aktiviteter.

Endvidere arbejder Social- og Sundhedsforvaltningen videre med at udarbejde konkrete specifikke standarder for ydelser, der tilbydes ved bevilling af hjælperordning (Serviceloven § 96). Da vejledning til den ny Brugerstyret Personlig Assistance (BPA) efter Serviceloven § 96 har været forsinket, er denne standard endnu ikke udarbejdet. Det forventes, at vejledningen vil blive udsendt medio 2009, så den kan danne grundlag for ydelserne, der kan indgå i kvalitetsstandarderne 2010.

Økonomiske konsekvenser

Udgangspunktet er, at Social- og Sundhedsforvaltningens indstilling til kvalitetsstandarder for 2010 kan afholdes indenfor den økonomiske ramme, der er afsat for 2008 – 2011.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der arbejdes videre med ovennævnte områder.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Godkendt.

PHU 12.03.2009, nr. 21

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 21

Tilsyn med de private botilbud

Baggrund

Psykiatri- og Handicapudvalget har på møde 07.02.2008, sag nr. 11 vedtaget et nyt tilsynskoncept for tilsyn med private botilbud til voksne, beliggende i Gladsaxe Kommune.

Formålet med det nye tilsynskoncept er at sikre et omfattende og grundigt tilsyn, som er udviklet med udgangspunkt i Ombudsmandens standarder. Der er således tale om et langt mere omfangsrigt tilsyn og en skærpelse i forhold til tidligere tilsyn. Tilsynet i 2008 er foretaget af Sundhedsafdelingen i Social- og Sundhedsforvaltningen.

Tilsynet

Det overordnede formål med anmeldte tilsyn er at sikre, at de private botilbud til voksne lever op til lovgivningens rammer og Gladsaxe Kommunes krav til godkendelse, og at brugerne sikres den bedst mulige trivsel og udvikling. Der føres dermed tilsyn med pædagogisk praksis, herunder om der foretages magtanvendelse eller andre indgreb i selvbestemmelsesretten samt tilsyn med de fysiske rammer, personale og økonomi. Tilsynet består af en kombination af kontrol, vurdering og forslag til udvikling. Med det skærpede tilsynskoncept har der vist sig flere anbefalinger og påbud end ved tilsynet i 2007.

Gladsaxe Kommune overtog 1. januar 2007 ansvaret for godkendelse af og tilsyn med de private botilbud, der er beliggende i kommunen. Det drejer sig om syv botilbud til voksne. Af nedenstående tabel fremgår det, hvilken målgruppe tilbuddene retter sig mod samt antallet af pladser.

Botilbuddet	Antal pladser	Målgruppe
Egebo	16	Voksne med sindslidelse
Bofællesskabet Huset	8	Voksne med sindslidelse
Bofællesskabet Boskov	7	Voksne med sindslidelse
Fællesskabet	5	Voksne med sindslidelse
Højtoft	20	Voksne med autisme
Bofællesskabet Runeberg Allé	4	Voksne med autisme
Bofællesskab Taxvej 3	4	Voksne med autisme
I alt	64	

Fokusområder i 2008

PHU besluttede på møde 07.02.2008, sag nr. 12, at tilsynene i 2008 skulle have fokus på følgende områder:

- Brugerinddragelse/brugerindflydelse: Der er taget udgangspunkt i den enkelte brugers medinddragelse i udarbejdelse af og opfølgning på den pædagogiske handleplan. Endvidere er der foretaget en gennemgang af, hvorledes det enkelte tilbud tilrettelægger samarbejdet med brugere og pårørende, for eksempel på bruger/pårørende-møder, i bestyrelser og ved tilrettelæggelsen af aktiviteter.
- Klager: Der er set på, hvilke klager der har været, og hvorledes det sociale tilbud håndterer klager, herunder ikke mindst om de håndteres kvalificeret og med alvor og respekt.

Resume af tilsynsbesøgene for hvert enkelt tilbud med anbefalinger til udviklingsmuligheder og påbud er vedlagt som bilag a. Tilsynsrapporterne i sin helhed ligger i sagen. Som bilag b er vedlagt en oversigt over udviklingsområder og påbud ved tilsynene.

Udviklingsområder

Tilsynet i 2008 gav 38 anbefalinger til udviklingsområder i de private tilbud. Anbefalingerne drejede sig i fire tilfælde om magtanvendelse, hvor personalet manglede kendskab til reglerne. Der var tillige ni tilfælde, hvor tilsynet havde fokus på det fysiske og psykiske arbejdsmiljø. Derudover var der fire tilfælde, hvor sikring af personfølsomme data vedrørende beboerne, var mangelfuld. Tilsynet gav seks anbefalinger angående medicin håndtering. Det drejede sig blandt andet om, at den medicin, der ikke bliver brugt, skal holdes adskilt fra medicin, der er i brug. Endelig blev der givet fem anbefalinger om at fastholde en god udvikling. Bofællesskabet Boskov fik 14 anbefalinger og botilbuddene Runeberg Allé, Fællesskabet og Egebo tegner sig for de fleste af resten af de anbefalinger, som tilsynet har fremsat.

Påbud

På baggrund af tilsynene blev der givet 16 påbud. Botilbuddet Fællesskabet fik i alt ni påbud, der alle omhandler medicin håndtering. Ved det opfølgende tilsyn er der ikke givet nye påbud eller udviklingsområder.

Bofællesskabet Taxvej 3 fik syv påbud. Ved det aftalte opfølgende besøg havde Tilsynet ikke modtaget det relevante materiale fra bofællesskabet og kan derfor ikke foretage et endeligt opfølgende tilsynsbesøg. På grund af disse påbud vurderer Tilsynet, at bofællesskabet ikke umiddelbart lever op til kravene i godkendelsesgrundlaget.

Økonomi

Gladsaxe Kommunes tilsynsforpligtelse omfatter også tilsyn med de private tilbuds økonomi. Social- og Sundhedsforvaltningen har taget de syv private botilbuds regnskaber for 2008 til efterretning og godkendt deres budgetter for 2009. I den forbindelse har Social- og Sundhedsforvaltningen skrevet til de enkelte tilbud, hvordan de fremtidige budgetter og regnskaber skal opstilles. Samtidig skal det enkelte tilbud fremsende en redegørelse for aktiviteterne i det forløbne år. Tilbuddene har anvendt de af Gladsaxe Kommune udmeldte fremskrivningsprocenter, og godkendelserne omfatter i øvrigt det enkelte tilbuds budget i sin helhed.

Ændring af tilbud

Botilbuddet Højtoft har oplyst til Social- og Sundhedsforvaltningen, at de ønsker at bygge nyt og ændre på fordelingen af pladser mellem Højtofts to afdelinger. Dette betyder ikke en ændring af det samlede pladsantal. Højtoft er orienteret om, at dette kræver en fornyet godkendelse, og Social- og Sundhedsforvaltningen er i dialog med Højtoft om en fornyet godkendelse.

Vurdering af og tiltag på baggrund af tilsyn 2008

Forvaltningen vurderer, at seks af de private botilbud drives indenfor de rammer, de er godkendt til. Vedrørende Bofællesskabet Taxvej 3 er Social- og Sundhedsforvaltningen ved at undersøge, om godkendelsesgrundlaget stadig efterleves. Der vil på Psykiatri- og Handicapudvalgets næste møde blive fremlagt en selvstændig sag om opfølgning på tilsynsbesøget på Taxvej 3.

I forhold til de private tilbud har Social- og Sundhedsforvaltningen behov for en dialog med Velfærdsministeriet og KL vedrørende en tydeliggørelse af godkendelsesgrundlaget og de retningslinjer, der skal være gældende for de private sociale tilbud til voksne med særlige behov. Det har vist sig, at lovgivningen er uklar på dette område og lægger op til skøn på området.

Der kan for eksempel ikke stilles krav til de private tilbud om, at de skal benytte Gladsaxe Kommunes retningslinjer for medicin håndtering. Social- og Sundhedsforvaltningen har fremsendt kommunens retningslinjer til såvel ministeriet som KL til inspiration. Derimod er reglerne for håndtering af magtanvendelse reguleret i loven, og på dette område skal de private tilbud benytte disse retningslinjer. Derfor vil Gladsaxe kommune tilbyde undervisning om reglerne for magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til de private botilbud.

Herudover har de private tilbud mulighed for at købe rådgivning af Social- og Sundhedsforvaltningen om eks. pædagogisk vanskelige sager, udvikling af tilbuddene mv.

Fokusområder i 2009

Tilsynsenheden foreslår, at fokusområde ved tilsyn i 2009 skal være:

Registrering af og handling på fejl og utilsigtede hændelser i forbindelse med medicin håndtering på de sociale tilbud.

Høring

Der foreligger ikke høringssvar fra de enkelte tilbud.

Tilsynsrapporterne har været til høring i Handicaprådet.
Høringssvar fra Handicaprådet vil blive omdelt på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at tilsynene med de private botilbud tages til efterretning, og

at de foreslåede fokusområder for 2009 godkendes, og

at der på Psykiatri- og Handicapudvalgets næste møde fremlægges en sag om opfølgning på tilsynet for Taxvej 3.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

PHU 07.02.2008, sag nr. 11 

PHU 07.02.2008, sag nr. 12 

Bilag a: Tilsynets samlede vurderinger

Bilag b: Udviklingsområder og påbud for private tilbud



Bilag 21a.pdf Bilag 21b.pdf

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Til efterretning for så vidt angår 1. indstillingspunkt.

Godkendt for så vidt angår 2. og 3. indstillingspunkt.

PHU 12.03.2009, nr. 22

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 22

Tilsyn med de kommunale bo- og dagtilbud

Baggrund

Psykiatri- og Handicapudvalget har på møde 07.02.2008, sag nr. 11 vedtaget et nyt tilsynskoncept for det kommunale tilsyn med bo- og dagtilbud for voksne med særlige behov.

Formålet med tilsynskonceptet er at sikre et omfattende og grundigt tilsyn, som er udviklet med udgangspunkt i Ombudsmandens standarder. Der er således tale om et langt mere omfangsrigt tilsyn og med en skærpelse i forhold til de tidligere tilsyn. Tilsynet er fra 2008 foretaget af Sundhedsafdelingen i Social- og Sundhedsforvaltningen.

Tilsynet

Det overordnede formål med anmeldte tilsyn er at sikre, at Gladsaxe Kommunes sociale tilbud til voksne lever op til lovgivningens myndighedskrav og Gladsaxe Kommunes kvalitetskrav, og at brugerne/beboerne og at eventuelle pårørende er tilfredse med det sociale tilbud. Tilsynet skal således kontrollere, at bo- og dagtilbuddene både opfylder borgernes behov for kvalitet og service, jf. Serviceloven, og sikrer den bedst mulige trivsel og udvikling for den enkelte beboer/bruger på bo- og dagtilbuddene. Tilsynet består af en kombination af kontrol, vurdering og forslag til udvikling.

Overordnet set er brugerne af Gladsaxe Kommunes sociale tilbud til voksne tilfredse med kvaliteten, hvilket fremgår af Brugertilfredshedsundersøgelsen fra efteråret 2008, som blev forelagt Psykiatri- og Handicapudvalget 13.11.2008, sag nr. 76. Det fremgår da også af tilsynsrapporterne, at de sociale tilbud har mange stærke sider.

Imidlertid har det skærpede tilsyn vist, at der er områder, hvor tilbuddene i samarbejde med Social- og Sundhedsforvaltningen skal iværksætte særlige tiltag og have et skærpet fokus på opfølgning, for at de sociale tilbud lever op til Gladsaxe kommunes kvalitetskrav.

Der er i 2008 ført tilsyn med i alt 15 bo- og dagtilbud. Af nedenstående tabel fremgår det, hvilke tilbud, målgrupper samt antallet af pladser, der er ført tilsyn med.

Tilbuddet	Antal pladser	Målgruppe
Nybrogård	40	Voksne med sindslidelse
Cathrinegården	23	Udviklingshæmmede voksne
Hjørnehuset	13 døgnplasser og 6 dagpladser	Udviklingshæmmede voksne
Kellersvej 10	60	Udviklingshæmmede voksne
Kellersvej 8 og 9	48	Udviklingshæmmede voksne
AC Kellersvej Dagtilbud	105	Udviklingshæmmede voksne
Skovdiget	5	Voksne med autisme
Center for Døve Bo- og dagtilbud	111 dagpladser + 81	Døve og hørehæmmede voksne*

	døgnpladser	
Vadstruphus Bo- og dagtilbud	16 dagpladser + 6 bopladser	Voksne sindslidende
Buddinge Hovedgade	7	Voksne sindslidende
Kildehuset Dagtilbud	50	Voksne sindslidende
Kagsåhuse	13	Voksne med aktivt alkoholmisbrug
Ellekilde	7	Udviklingshæmmede voksne
Christianevej	Dagligt ca. 60 brugere	Sindslidende, udviklingshæmmede, fysisk handicappede
I alt	313 døgnpladser og 348 dagpladser	

* På Center for døve har tilsynet besøgt botilbuddene Egebækhus og Wesselsmindevej.

Der er ikke ført tilsyn med SVIKA, da specialundervisningsområdet er underlagt anden lovgivning. I 2007 blev der ført tilsyn med Støtteteamet, men dette tilbud er nu udtaget, da Støtteteamet ikke er omfattet af de lovbestemte regler for tilsyn.

Fokusområder i 2008

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede på møde 07.02.2008, sag nr. 12, at tilsynene i 2008 skulle have fokus på følgende områder:

- Brugerinddragelse/brugerindflydelse: Der er taget udgangspunkt i den enkelte brugers medinddragelse i udarbejdelse af og opfølgning på den pædagogiske handleplan. Endvidere er der foretaget en gennemgang af, hvorledes det enkelte tilbud tilrettelægger samarbejdet med brugere og pårørende, for eksempel ved møder i bruger/pårørende-bestyrelser og ved tilrettelæggelsen af aktiviteter.
- Klager: Der er set på, hvilke klager der har været, og hvorledes det sociale tilbud håndterer klager, herunder om de håndteres kvalificeret og med alvor og respekt.

Endvidere besluttede Psykiatri- og Handicapudvalget på møde 07.02.2008, sag nr. 9, at tilsynet i 2008 i højere grad skal afrapportere beboernes hverdag i tilbuddene.

Resumé af tilsynsbesøgene for hvert enkelt tilbud med angivelse af anbefalinger til udviklingsmuligheder og påbud er vedlagt som bilag a. Tilsynsrapporterne i sin helhed ligger i sagen, og heraf fremgår beskrivelse af beboernes hverdag.

Udviklingsområder

På baggrund af tilsynsbesøgene blev der givet 62 anbefalinger til udviklingsområder på tilbuddene. Det skal bemærkes, at det enkelte tilbud kan have flere udviklingspunkter, som kan dække over samme tema, for eksempel indenfor medicinhåndtering eller arbejdsmiljø.

Anbefalingerne drejer sig i otte tilfælde om, at tilbuddene skal udarbejde procedurer for håndtering af klager. Endelig er der ni anbefalinger til forbedring af medicinhåndtering. Anbefalingerne er jævnt fordelt på alle de kommunale tilbud.

Tilsynet har samtidig peget på diverse forhold i det psykiske og fysiske arbejdsmiljø, der bør udvikles (otte anbefalinger). Det drejer sig hovedsageligt om udarbejdelse af procedurer for registrering af medarbejdere, der har været udsat for fysiske/eller psykiske overgreb fra brugere/beboere.

Endelig har ni anbefalinger fra tilsynet omhandlet at fastholde den gode udvikling i tilbuddet.

Påbud

På baggrund af tilsynene blev der givet 17 påbud. AC Kellersvej har fået fire påbud og Cathrinegården og Christianehøj hver et påbud, alle på området medicinhandling, der omhandler opbevaring af medicin, klar adskillelse af de enkelte brugeres medicin og at medicinskemaet skal være korrekt udfyldt. De sidste 11 påbud blev givet til Kagsåhuse.

To af tilbuddene fik et opfølgende tilsyn med fokus på medicinhandling, som har resulteret i, at det ene påbud fastholdes, og der er givet et udviklingsområde. AC Kellersvej har fortsat påbud om medicinhandling.

Tilsynet vurderede, at Kagsåhuse ikke levede op til alle krav for et bo-sted i Gladsaxe Kommune jævnfør "Kvalitetsstandarder 2008 fra Gladsaxe Kommune for Voksne med særlige behov" samt gældende lovgivning på området, herunder arbejdsmiljøloven. På baggrund af dette tilsyn har Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejdet en handleplan med udgangspunkt i anbefalinger og påbud i tilsynsrapporten. Efterfølgende er der lavet et opfølgende tilsyn. Ved det opfølgende besøg er der ikke noteret nogen påbud.

Vurdering

Tilsynet har vurderet, at 13 ud af de 15 tilbud fungerer tilfredsstillende. Tilsynet vurderer, at to tilbud, Kagsåhuse og Christianehøj er godt på vej i en positiv udvikling.

På baggrund af tilsyn i 2008 er det Social- og Sundhedsforvaltningens opfattelse, at de sociale tilbud er velfungerende og lever op til formål og gældende lovgivning.

Tiltag på baggrund af tilsyn i 2008

På baggrund af Tilsynsenhedens anbefalinger og påbud har Social- og Sundhedsforvaltningen udvalgt områder, der skal arbejdes særligt med i 2009.

Et af de områder, der vil være særlig opmærksomhed omkring, er de sociale tilbuds medicinhandling. Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet en generel vejledning i medicinhandling til tilbuddene i efteråret 2008, gældende for både ældreområdet og de sociale tilbud.

Et andet meget vigtigt udviklingsområde er regler om indgreb i selvbestemmelsesretten, herunder magtanvendelser.

For begge områder er Social- og Sundhedsforvaltningen klar over, at der løbende skal ske udvikling af redskaber og undervisning af medarbejdere i regler og arbejdsgange for at sikre ajourføring og fortsat udvikling.

Endelig kan det oplyses, at der i efteråret 2009 igangsættes et større kompetenceudviklingsforløb, som strækker sig ind i 2010. Her vil håndtering af myndighedsopgaver, blandt andet medicinhandling og magtanvendelse, være en del af forløbet.

Social- og Sundhedsforvaltningen har i vedlagte bilag b redegjort for handlinger for opfølgning på tilsynet.

Fokusområder i 2009

Tilsynsenheden foreslår, at fokusområde ved tilsyn i 2009 skal være:

Registrering af og handling på fejl og utilsigtede hændelser i forbindelse med medicinhandling på de sociale tilbud.

Høring

Tilsynsrapporterne har været til høring i de enkelte tilbud. Der er indkommet høringssvar fra Nybrogård som fremgår af bilag c. Social- og Sundhedsforvaltningen har ingen bemærkninger til høringssvaret.

Resume af tilsynsrapporterne er sendt til høring i Handicaprådet.

Høringssvar fra Handicaprådet vil blive omdelt på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at tilsynene med de kommunale bo- og dagtilbud tages til efterretning,

at de foreslåede initiativer i forhold til de sociale tilbud godkendes, og

at de foreslåede fokusområder for 2009 godkendes.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

PHU 07.02.2008, sag nr. 9 

PHU 07.02.2008, sag nr. 11 

PHU 07.02.2008, sag nr. 12 

PHU 13.11.2008, sag nr. 76 

Bilag a: Tilsynets samlede vurderinger

Bilag b: Opfølgning på tilsynsbesøg

Bilag c: Høringssvar fra Nybrogård



Bilag 22a.pdf Bilag 22b.pdf Bilag 22c.pdf

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Til efterretning for så vidt angår 1. indstillingspunkt.

Godkendt for så vidt angår 2. og 3. indstillingspunkt.

Bilag til referat:



Bilag 22d.pdf Bilag 22e.pdf

PHU 12.03.2009, nr. 23

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 23

Orientering om Støtteteamet

Baggrund

På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 15.01.2009, sag nr. 7, anmodede udvalget om, på et senere møde, at få en orientering om Støtteteamet. Lederen af Støtteteamet vil derfor på mødet fortælle om Støtteteamets tilbud, hvilke målgrupper Støtteteamet arbejder med samt, hvordan de arbejder i dagligdagen.

Orienteringen om Støtteteamet skal ses i sammenhæng med sag 24 om strategi for omlægning af Gladsaxe Kommunes tilbud til voksne med særlige behov. Som et led i denne omlægning er det tanken, at Støtteteamet skal spille en endnu større rolle i Gladsaxe Kommunes tilbud til voksne med særlige behov, end tilfældet er i dag.

Støtteteamets tilbud

Støtteteamet yder støtte til borgere efter §§ 85 og 99 i Lov om Social Service.

§ 85 gives som udgangspunkt til støtte i borgerens eget hjem og omfatter hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Støtten gives i et vist omfang også uden for borgerens eget hjem. Som et led i strategien for omlægningen på området, er det planen, at støtte efter § 85 i større omfang skal gives uden for borgerens eget hjem, blandt andet som gruppetilbud med henblik på at styrke den enkelte borgers sociale netværk.

§ 99 er opsøgende arbejde, der har til formål at opbygge og skabe kontakt til de socialt mest udsatte og isolerede, som ikke selv magter at kontakte de etablerede tilbud. Støtteteamet har normeret to fuldtidsstillinger til dette opsøgende arbejde.

En mere uddybende gennemgang af støtteteamets ydelser fremgår af Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder til voksne med særlige behov for 2009, der blev vedtaget af Psykiatri- og Handicapudvalget på møde 04.12.2008, sag nr. 83.

Fakta om Støtteteamet

Støtteteamet giver pt. støtte til 135 borgere, hvor ca. halvdelen er sindslidende, en fjerdedel er udviklingshæmmede, mens de resterende brugere er fysisk handicappede og misbrugere.

Omkring halvdelen af støtteteamets brugere får støtte i en til to timer om ugen, mens en fjerdedel får støtte i 2-3 timer om ugen. Støtteteamet har kun ganske få brugere, der får støtte i mere end fire timer om ugen.

Støtteteamet har pt. 17 medarbejdere inklusiv teamets leder. Som led i omlægningen af Gladsaxe Kommunes tilbud til voksne med særlige behov planlægger Social- og Sundhedsforvaltningen at udvide Støtteteamet med i første omgang yderligere to medarbejdere.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

PHU 04.12.2008, sag nr. 83 

PHU 15.01.2009, sag nr. 7 

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:
Udsat.

PHU 12.03.2009, nr. 24

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 24

Strategi for omlægning af tilbud

Baggrund

I forbindelse med budgetaftalen for 2008-2011 blev der forudsat en fremtidig omlægning og en øget anvendelse af egne tilbud inden for området voksne med særlige behov. Omlægningen og den øgede anvendelse af egne tilbud skal finde sted i de kommende år.

Herudover blev Gladsaxe Kommunes handicappolitik vedtaget på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 17.01.2008, sag nr. 3. Visionen i handicappolitikken er at skabe en fælles og overordnet ramme for kommunes tilbud til børn, unge og voksne med funktionsnedsættelser, som sikrer, at de kan deltage fuldt og helt i samfundslivet på egne vilkår.

Endelig er der de seneste år sket en række konkrete ændringer, som betyder, at der er opstået et behov for at revurdere de sociale tilbud inden for Psykiatri- og Handicapudvalgets område. Dette er for eksempel ændringer som følger af, at der med Region Hovedstadens psykiatriplan fra juni 2007 peges på en udvikling med mere ambulant behandling og færre sengepladser. Der er i forlængelse af dette en stigende erkendelse af, at borgere med sindslidelser kan komme sig helt eller delvist, hvor et aktivt liv og beskæftigelse er en medvirkende faktor, der kan støtte denne positive udvikling for sindslidende.

På den baggrund fremlægger Social- og Sundhedsforvaltningen en strategi for en omlægning af Gladsaxe Kommunes ikke takstfinansierede tilbud. Strategien handler om, hvordan Gladsaxe Kommune gennem at opretholde, ændre eller tilpasse rammerne for den enkelte borger, kan skabe betingelser, hvor vedkommende får mulighed for at udnytte egne ressourcer og deltage aktivt i samfundslivet i endnu højere grad, end det er tilfældet i dag. Strategien er vedlagt som bilag a og bilag til strategien er vedlagt som bilag a1 og bilag a2.

Strategien for omlægningen

Strategien for omlægningen er derfor at fremme visionen fra handicappolitikken. Det sker gennem at udvikle nye metoder, der støtter borgerne i rehabilitering, gennem at etablere nye og omlægge en række tilbud, som bygger på udvikling af medborgerskab og endelig gennem at indgå i samarbejder med forskellige fritids- og idrætsorganisationer.

Forslag til omlægningen

Social- og Sundhedsforvaltningen stiller en række forslag til forandringer af den nuværende tilbudsvifte. De ændrede tilbud spænder fra uvisiterede ikke-indgribende tilbud, til visiterede og mere indgribende tilbud.

Forslagene er grupperet i fire overordnede kategorier:

Den første af disse kategorier er åbne, alment tilgængelige tilbud, hvis overordnede formål er at støtte borgerne i at kunne bo i eget hjem. Dette gøres ved at give borgerne et sikkerhedsnet og muligheden for at få den nødvendige støtte på alle tider af døgnet. Konkret er disse tilbud en vagttelefon, en akut overnatningsmulighed og klubtilbud i aften timerne og i weekenden.

Den anden af disse kategorier er optrænings- og udviklingstilbud, der konkret har form af korte, intensive forløb, som gives uden for borgernes hjem. Forløbene kan gives både individuelt og i grupper. Baggrunden for ændringen skal ses i lyset af udviklingen, hvor sindslidende og handicappede borgere flyttede i egne boliger. Kommunerne udviklede tilbud om støtte i borgernes hjem. Det har betydet, at langt flere kan bo selvstændigt, men det har også haft den effekt, at borgerne har fået en støtte hjemme, og det sociale samvær derfor ikke har været i fokus. Ved etablering af optrænings- og udviklingsforløb udenfor borgerens hjem er det målet at skabe rammer, hvor de sociale kompetencer også kommer i spil, og hvor der er et langt tættere samarbejde med Jobcentret. Det kan i øvrigt bemærkes, at Psykiatri- og Handicapudvalget på sin studietur i maj 2009 vil besøge Vejle Kommune, som har udviklet et sådant tilbud.

Den tredje kategori af tilbud er støttende tilbud. Omlægningen vil få som konsekvens, at en bredere gruppe af borgere bliver boende i Gladsaxe Kommune frem for at blive anbragt i døgntilbud udenfor kommunen. Det er derfor nødvendigt, at Støtteteamets medarbejdere bliver i stand til at tilgodese borgernes ændrede behov. Det betyder, at medarbejderne skal sikres kompetenceudvikling, så de kan imødekomme behovet hos en

bredere målgruppe. Herudover betyder det, at der skal være et øget fokus på aktivitets- og arbejdsmarkedsrettede tilbud, så borgernes selvstændiggørelse understøttes. Endelig betyder det, at der skal etableres aflastnings- og omsorgspladser, der kan støtte de borgere, som har brug for særlig støtte i en kortere periode.

Den fjerde og sidste kategori er opgangsfællesskaber og botilbud. Her skal der arbejdes videre med at afklare det fremtidige behov for særlige boliger, og med at de nuværende botilbud tilrettelægges sådan, at borgerne sikres det bedst mulige faglige tilbud samtidig med, at der sikres en administrativt effektiv organisation.

De tilbud og tiltag som foreslås iværksat på kortere eller længere sigt er opstillet i nedenstående skema. Opbygningen i skemaet følger de fire overordnede kategorier.

Tilbud/tiltag	Hvad skal gøres?	Hvornår?
1. Åbne, alment tilgængelige tilbud		
1.a. Vagttelefon til udviklingshæmmede og autister	Skal etableres på Cathrinegården	Foråret 2009
1.b Akut overnatningsmulighed til udviklingshæmmede og autister	Behovet og hvilket eksisterende tilbud, der kan etableres overnatningsmulighed på, skal undersøges	Foråret 2009
1.c Uvisiterede klubtilbud i aftentimerne og i weekenden	Finde egnede lokaler og indgå samarbejde med diverse organisationer om at udvikle tilbuddene	Afdækning af området efteråret 2009, etablering tilstræbes foråret 2010
2. Optrænings- og udviklingstilbud		
2.a Korte, intensive optrænings- og udviklingsforløb. Både individuelt og gruppebaseret	Finde egnede lokaler og, medarbejderne skal kompetenceudvikles med henblik på at kunne varetage forløbene (der er søgt puljemidler til det sidstnævnte)	Der vil efter Psykiatri- og Handicapudvalgets studietur i maj 2009 blive fremlagt en selvstændig sag
3. Støttende tilbud		
3.a Aflastnings- og omsorgspladser til udviklingshæmmede og autister	Afdække muligheden for at etablere dem i det eksisterende Kellersvejkompleks	Tilstræbes efteråret 2009
3.b Udvidelse af bredden af Støtteteamets kompetencer	Opkvalificering af de eksisterende eller tilførsel af nye medarbejdere til Støtteteamet	2009
3.c Ændring af de eksisterende	Nuværende organisering og	Foråret 2009

aktivitetstilbud	åbningstider skal analyseres. I forbindelse med budgetnote 25 i budget 2009 vil der blive foretaget en analyse af organiseringen af dagtilbudsområdet	
Tilbud/tiltag	Hvad skal gøres?	Hvornår?
3.d Knytte borgerne til arbejdsmarkedet	Knytte borgerne til det ordinære arbejdsmarked, samt afdække muligheden for at etablere beskæftigelsestilbud i Gladsaxe Kommune. Der bliver blandt andet søgt om puljemidler til at iværksætte arbejdsmarkedsrettede initiativer i Kildevældet	På baggrund af afdækningen vil der i løbet af 2009 blive fremlagt en selvstændig sag for Psykiatri- og Handicapudvalget
4. Opgangsfællesskaber og botilbud		
4.a Ændring af organiseringen af de ikke-takstfinansierede botilbud	Effekten af den nuværende og alternative organiseringer og visiteringsprocedurer skal afdækkes. Herudover skal det fremtidige behov og muligheden for at etablere botilbud afdækkes.	2009

Ud over de konkrete selvstændige sager vil der i foråret 2010 blive fremlagt en status for arbejdet med strategien.

Konsekvenser af omlægningen

Omlægningen giver inden for de nævnte områder potentiale for forandringer, som vil styrke borgernes mulighed for at deltage fuldt og helt i samfundslivet på egne vilkår. Omlægningen giver også mulighed for en parathed og handlekraft i de sociale tilbud.

Herudover forventes omlægningen, og dermed ændret organisering af de nuværende tilbud, at sikre en mere effektiv udnyttelse af de samlede ressourcer på området, men også at give mulighed for et fagligt forum for medarbejderne, som vil sikre kompetenceudvikling. Endelig vil sårbarheden ved de små enheder mindskes, og fleksibiliteten sikres. Dette blev også forudsat i forbindelse med indgåelsen af budgetaftalen for 2008-2011, hvor man forventede en udvikling i retning af øget brug af lokale mindre indgribende tilbud på området.

Økonomisk vil der ske en opprioritering af Gladsaxe Kommunes egne tilbud. Dette gælder særligt de tilbud, der støtter den enkelte borger i at kunne klare sig i eget hjem. Tilbuddene forventes finansieret gennem et lavere forbrug på købsbudgettet, og der skal derfor overflyttes budgetmidler fra købsbudgettet til de ikke takstfinansierede tilbud. Omlægningen forventes derfor at kunne finansieres inden for Psykiatri- og Handicapafdelingens budget og vil på længere sigt tjene til at imødegå de øgede forventninger på området.

Høring/brugerinddragelse

Der lægges op til en principiel stillingtagen til den foreslåede strategi og herunder de foreslåede initiativer. Strategien og forslagene sendes herefter til høring i Handicaprådet med henblik på yderligere bemærkninger og ideer til planen. Det er således vigtigt, at Handicaprådet kan og vil bidrage til en strategi, der peger fremad og er i overensstemmelse med de handicappedes ønsker på længere sigt.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at strategien og de foreslåede initiativer for omlægning af tilbud godkendes med henblik på udsendelse til Handicaprådet til høring.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

PHU 17.01.2008, sag. nr. 3. 📄

Bilag a: Forslag til strategi for omlægning af tilbud

Bilag a1: Oversigt over tilbudsvifte

Bilag a2: Arbejdet i Handicaprådgivningen



Bilag 24a.pdf Bilag 24a1.pdf Bilag 24a2.pdf

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Godkendes med henblik på udsendelse til Handicaprådet til høring.

PHU 12.03.2009, nr. 25

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 25

Optagelse i Dansk Selskab for Psykosocial Rehabilitering

Baggrund

Gladsaxe Kommunes handicappolitik bygger på tankegangen om medborgerskab. Det giver sig til udtryk i visionen om, at alle borgere kan deltage fuldt og helt i samfundslivet på egne vilkår. Samme tankegang ligger til grund for Dansk Selskab for Psykosocial Rehabilitering.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed sag om optagelse i Dansk Selskab for Psykosocial Rehabilitering, dels for at støtte selskabets ideer, dels for at være på forkant med den nyeste viden, der kan forbedre funktionsniveauet hos borgere inden for socialpsykiatrien og deres muligheder for at blive en integreret del af samfundet.

Selskabets profil

Dansk Selskab for Psykosocial Rehabilitering blev konstitueret i 2008 og er et fagligt non-profit selskab. Selskabets formål er almenyttigt og velgørende. Selskabet er desuden uafhængig af partipolitiske, metodemæssige, religiøse og økonomiske interesser.

Selskabets formål er at fremme den psykosociale rehabiliteringsindsats, herunder samarbejdet mellem de forskellige instanser og aktører, som er involveret i den enkelte borgers rehabiliteringsproces.

Formålet er endvidere at fremme forskning, vidensgenerering og dokumentation af anvendte socialfaglige metoder fra den psykosociale rehabiliteringspraksis både nationalt og internationalt. Selskabet har særligt fokus på empowerment (borgere, der får støtte til genetablering af egen selvstændighed), inklusion (indgå i samfundslivet i stedet for at være isoleret) og recovery (at genvinde tidligere færdigheder, at komme sig).

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at selskabets formål er i god overensstemmelse med forvaltningens faglige vurderinger af området. Vurderinger, der blandt andet ligger til grund for de forandringer, forvaltningen foreslår i strategi om omlægning af tilbud, som behandles i sag nr. 24.

Aktiviteter

Selskabets formål søges blandt andet opfyldt gennem afholdelse af konferencer, kurser og temadage, udgivelse af relevante artikler og publikationer og ved at give faglig konsulentbistand indenfor det social- og sundhedsfaglige område.

Det kan her nævnes, at selskabet 23.04.2009 afholder konference med temaet "Fremtidens Psykosociale Rehabilitering". Samme dag afholdes generalforsamling med valg til bestyrelsen.

Kriterier for optagelse

Som medlemmer i selskabet optages alle, som arbejder professionelt med psykosocial rehabilitering, og som kan tilslutte sig selskabets formål. Bestyrelsen kan beslutte at opsigte et medlem fra selskabet, der handler imod selskabets vedtægter, eller som handler til skade for selskabet.

For Gladsaxe Kommune betyder det, at kommunen og kommunens sociale tilbud kan søge optagelse. Social- og Sundhedsforvaltningen har kendskab til, at der er Gladsaxe-tilbud, der ønsker optagelse i selskabet som supplement til et samlet medlemskab for Gladsaxe Kommune.

Økonomiske konsekvenser

Medlemmerne betaler et årligt medlemsbidrag. Beløbet afhænger af organisationens størrelse. Gladsaxe Kommune vil skulle betale 3.000 kr. for et års medlemskab. Medlemsbidraget finansieres af fællesområdet for voksne med særlige behov.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Gladsaxe Kommune ansøger om optagelse i Dansk Selskab for Psykosocial Rehabilitering.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Godkendt.

PHU 12.03.2009, nr. 26

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 26

Fremtiden for de regionale udviklingsråd

Baggrund

Psykiatri- og Handicapudvalget godkendte 12.02.2009, sag nr. 10 Gladsaxe Kommunes årlige redegørelse til Udviklingsrådet. Det blev i den forbindelse besluttet, at der til Psykiatri- og Handicapudvalgets næste møde optages et punkt om kommunens holdning til fremtiden for Udviklingsrådet.

Dette skal ses i sammenhæng med, at Det Regionale Udviklingsråd i Hovedstaden 3. februar 2009 besluttede at opfordre de enkelte kommuner og brugerorganisationer til at komme med deres tanker og syn på udviklingsrådenes fremtid, når den nuværende periode udløber i 2010.

Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet et notat om spørgsmålet, der er vedlagt som bilag a.

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at Det Regionale Udviklingsråd og den årlige redegørelse ikke i sig selv bidrager med nyt på socialområdet, og at kommunen bruger mange administrative, personalemæssige ressourcer på at indberette data til Udviklingsrådet. Dette skal ses i lyset af, at redegørelsen til Udviklingsrådet er sammenfaldende med oplysninger, som kommunen skal indberette i andre sammenhænge, som for eksempel til Danmarks Statistik og til Regionen i forbindelse med rammeaftalen. I modsætning til redegørelsen til udviklingsrådet er rammeaftalen fremadrettet, hvorfor den efter Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering er bedre egnet som planlægningsværktøj på det sociale område.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at sagen drøftes med henblik på stillingtagen.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

Bilag a: Notat om udviklingsrådenes fremtid

Bilag b: Referat af mødet i Det Regionale Udviklingsråd 03.02.2009



Bilag 26a.pdf Bilag 26b.pdf

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Udvalget finder, at rådet bør nedlægges, hvilket meddeles rådet.

PHU 12.03.2009, nr. 27

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 27

Psykiatri- og Handicapområdet. Orientering om planlagt bygningsvedligeholdelse 2009

Baggrund

Byrådet har 08.10.2008 i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2009 givet anlægsbevilling på 238.000 kr. til planlagt bygningsvedligeholdelse i de kommunale ejendomme under Psykiatri- og Handicapudvalget.

Principper

I henhold til de gældende principper for den kommunale bygningsvedligeholdelse er finansieringen af periodisk og planlagt vedligeholdelse (PPV) samlet i puljer for større bygningsområder. Puljerne behandles som årlige anlægsbevillinger. Ejendomsafdelingen har det forvaltningsmæssige ansvar som udøvende bygherre for PPV for alle bygningsområder.

Inden for hvert bygningsområde prioriteres vedligeholdelsesaktiviteterne tværgående efter bygningsfaglige kriterier. Grundlaget er 10-årige vedligeholdelsesplaner, der løbende ajourføres. Årligt konkretiseres dette i en vedtaget aktivitetsplan, der er tilpasset de givne økonomiske rammer. Prioritering af vedligeholdelsesaktiviteter sker efter fælles retningslinier.

Psykiatri- og Handicapudvalgets bygningsområde

Psykiatri- og Handicapudvalgets område er ét bygningsområde og omfatter de kommunale institutioner og botilbud under Psykiatri- og Handicapudvalget, jf. nedenstående oversigt. Det bemærkes, at de takstfinansierede institutioner er samlet i et særskilt bygningsområde under Økonomiudvalget.

Vedligeholdelse af botilbuddene varetages af ekstern administrator inden for separate afdelingsbudgetter i henhold til lovgivningen om almene boligafdelinger. Vedligeholdelsesudgifter, der specifikt vedrører de kommunale servicearealer i disse bygningsafsnit, afregnes dog inden for puljen til PPV for Handicapområdet.

Prioritering 2009

Ejendomsafdelingen har ajourført vedligeholdelsesplanerne for Psykiatri- og Handicapudvalgets område og prioriteret aktiviteterne i 2009 i forhold til den økonomiske ramme på 238.000 kr. De prioriterede aktiviteter fremgår af aktivitetsoversigt, som er vedlagt som bilag a, der refererer til den reviderede vedligeholdelsesplan.

Den fremlagte aktivitetsplan for 2009 medfører følgende udgiftsfordeling på de enkelte ejendomme:

	Buddinge Hovedgade 111	5.000	k r .
	Ellekilde Bokollektiv	5.000	k r .
	Gladsaxe Mødested	110.000	k r .
	Kagsåhuse	5.000	k r .
	Kildehuset	38.000	k r .
	Støtte Team	70.000	k r .
	Vadstruphus	5.000	k

			r.
	I alt	<u>238.000</u>	k r .

Vedligeholdelsesopgaverne udbydes afhængigt af omfang og karakter i underhåndsbud eller i begrænset udbud med licitation. Det tilstræbes, at opgaverne udbydes som fagentrepriser.

Udførelsen af opgaverne fordeles mest hensigtsmæssigt over kalenderåret efter nærmere aftale med institutionerne.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Ejendomsafdelingen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Psykiatri- og Handicapudvalget.

Bilag a: Aktivitetsoversigt 2009 for Psykiatri- og Handicapudvalgets område.



Bilag 27a.pdf

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:
Til efterretning.

PHU 12.03.2009, nr. 28

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 28

Finansiering af et nyt Hjørnehus, anlægsbevilling

Baggrund

Der er i budget 2009 afsat 40 mio. kr., fordelt ligeligt over 2009 og 2010, til etablering af et nyt Hjørnehus. Byggearbejdet er ifølge beslutning, truffet af Økonomiudvalget på møde 19.08.2008, sag nr. 241, forudsat opført efter Serviceloven med plads til ca. 24 beboere. Byggeriet er rettet mod Hjørnehusets nuværende 13 beboere samt andre autister med mindre specialiserede behov.

Det fremgår ligeledes af beslutning, truffet af Økonomiudvalget 19.08.2008, sag nr. 241, at der i forbindelse med den konkrete anlægsprojektering vil blive taget stilling til, om alle, eller en del af boligerne, kan etableres efter Almenboligloven. Byggeriets projektering er nu igangsat. Denne sag forelægges med henblik på at opnå en afklaring af, efter hvilken lovgivning byggeriet ønsket opført samt at opnå en anlægsbevilling til projektering.

Status på anlægssagen

Opgaven som totalrådgiver på sagen i forbindelse med etablering af et nyt Hjørnehus blev annonceret september 2008. Efterfølgende er byggeriets kravsspecifikationer blevet udarbejdet. Kommunens totalrådgiver har ultimo 2008 forelagt første udkast til et byggeprogram. Byggeprogrammet er pt. under revision og vil blive færdiggjort, når der foreligger en beslutning om, efter hvilken lovgivning byggeriet ønskes opført.

Sammenligning af boliger, opført efter hhv. Almenboligloven og Serviceloven

Den endelige udformning af et nyt Hjørnehus kendes ikke på nuværende tidspunkt. Den kommunale nettofinansiering forudsættes fortsat at kunne holdes inden for rammen af de afsatte 40 mio. kr.

Afhængigt af, efter hvilken lovgivning boligerne opføres, er der forskellige forhold, der gør sig gældende. De væsentligste er beskrevet i det følgende. En yderligere uddybning fremgår af bilag a.

En del af boligerne som en almen boligafdeling

Det er forvaltningens holdning, at alle boliger bør bygges efter samme lovgivning, idet en lille almen boligafdeling er for økonomisk sårbar. Skal boligerne opføres som almen boligafdeling, bør alle boliger opføres i henhold til samme lovgivning.

Mulighed for udlejning til anden målgruppe

Forvaltningen gør opmærksom på, at behovet for antallet af pladser til målgruppen kan ændre sig. Dersom boligerne opføres efter Almenboligloven, er muligheden for at udleje til andre målgrupper større, end hvis der bygges efter Serviceloven.

Kommunal medfinansiering af byggeriet

Hvis der bygges efter Serviceloven, finansieres hele byggeriet af kommunen. Bygges der efter Almenboligloven, forventes den kommunale nettofinansiering at blive væsentligt mindre - overslagsberegnet til 12 mio. kr. plus en påvirkning af lånerammen på ca. 6 mio. kr. Der er således tale om en væsentligt mindre kommunal medfinansiering af byggeriet, dersom et nyt Hjørnehus opføres efter Almenboligloven.

Rammebeløb for boliger opført efter Almenboligloven

Dersom et nyt Hjørnehus opføres efter Almenboligloven, må anlægsudgiften ikke overstige et fastsat rammebeløb på 25.130 kr. inkl. moms pr. kvadratmeter. Et økonomisk loft pr. kvadratmeter kan vise sig at være uhensigtsmæssigt i forbindelse med etablering af boliger til beboere med de mest sammensatte problemer samt middelsvære problemer. Disse grupper af beboere kan være udadreagerende, og boligerne ønskes derfor opført i forstærkede materialer. Dersom boligerne opføres efter Serviceloven, forventes det i højere grad at være muligt at opføre dele af boligerne i forstærkede materialer, f.eks. ved at reducere det samlede byggeris størrelse til fordel for den ønskede kvalitet. Dette vil givetvis betyde mindre bolig for den enkelte beboer, samt at boligerne kan blive forskellige i størrelse.

Huslejeniveauet for boliger

En yderligere konsekvens af at bygge alment er huslejens størrelse. Huslejen for en almen bolig er overslagsberegnet til 8.000 kr. om måneden, hvilket for en førtidspensionist på ny ordning, og efter at

boligstøtten er fratrullet, stadig ligger over den forventede betaling for en bolig, der er opført efter Serviceloven. Eksempler er vedlagt i bilag a.

Den væsentligste årsag til den højere husleje er, at renter og afdrag på realkreditlånet betales af beboeren over huslejen, mens anlægsudgiften betales af kommunen, hvis boligerne opføres efter Serviceloven.

Samlet vurdering

Det er således forvaltningens vurdering, at et byggeri, opført efter Serviceloven, giver mulighed for større fleksibilitet i forbindelse med byggeriets udformning. Endvidere medfører et byggeri efter Serviceloven forventeligt en lavere nettohusleje for beboere, der er tilkendt førtidspension efter den nye ordning. Omvendt vil opførelsen af et nyt Hjørnehus efter Almenboligloven bevirke, at den kommunale medfinansiering mindskes væsentligt. Desuden vil byggeriet lettere kunne overgå til anden anvendelse, hvis behovet for pladser ændrer sig. På den baggrund indstilles, at et nyt hjørnehus opføres efter Almenboligloven.

Tidsplan

Dersom projekteringen af byggeriet startes april 2009, forventer kommunens ejendomsafdeling, at det nye Hjørnehus kan stå færdig til ibrugtagning april 2011.

På Ejendomsafdelingens anbefaling udarbejdes programoplæg ved hjælp af ekstern rådgiver. Udgifter hertil forventes at udgøre 2 mio. kr., hvilket der søges afsat anlægsbevilling til.

Når byggeprogrammet foreligger, vil dette, samt den endelige tidsplan for byggeriet, blive forelagt i en selvstændig sag.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at det nye Hjørnehus opføres som støttet byggeri i henhold til Almenboligloven, og

at der gives anlægsbevilling til projektering på 2 mio. kr., finansieret af det afsatte rådighedsbeløb til ombygning af Hjørnehuset i 2009.

Sagen slutter i Byrådet.

ØU 19.08.2008, sag nr. 241 

Bilag a: Etablering af et nyt Hjørnehus efter henholdsvis Service- og Almenboligloven



Bilag 28a.pdf

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede:

Emilce Nielsen stillede forslag om, at der arbejdes videre med henblik på at opføre Hjørnehuset efter Serviceloven, idet det giver en lavere husleje og øget fleksibilitet i forbindelse med byggeriets udformning.

Emilce Nielsen og Lone Yalcinkaya stemte for.

Erling Schrøder, Khuram Malik, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Susanne Palsig og Eva Michaelsen stemte imod.

Erling Schrøder, Khuram Malik, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Susanne Palsig og Eva Michaelsen stemte for indstillingen.

Emilce Nielsen stemte imod at bygge Hjørnehuset efter Almenboligloven, fordi førtidspensionister, der har fået tildelt pension efter d. 1. januar 2003 vil komme i økonomiske vanskeligheder med en nettohusleje på 5.400 kr. pr. måned ekskl. el, varme og antennebidrag, hvorimod nettohuslejen ville have været 3.600 kr. inkl. el, varme og antennebidrag, hvis Hjørnehuset blev bygget efter Serviceloven.

Lone Yalcinkaya undlod at stemme.

PHU 12.03.2009, nr. 29

Udvalgstype: PHU Mødedato: 12.03.2009 Nummer: 29

Meddelelser