

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget - 2018-2021 d. 02-10-2019

Mødedato Onsdag d. 02. oktober 2019 kl. 19:00

Mødested Mødelokale 2608 – Gladsaxeværrelset

Indholdsfortegnelse

Valg af indsatsområder til handleplaner på handicapområdet og det psykosociale område.....	3
Orientering om Projekt Private Lejemål til unge.....	6
Boliv på Kellersvej, årsager til og konsekvenser af ændringer i byggeriets tidsplan.....	7
Ændring af funktioner Kellersvej 1.....	10
Implementeringsplan som følge af organisationsændring.....	12
Meddelelser.....	14
Lukket: Lukkede meddelelser.....	15
Godkendelse.....	16

Punkt 1: Valg af indsatsområder til handleplaner på handicapområdet og det psykosociale område

18-2-27.00.00-P22

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede på deres møde 06.03.2019, punkt 1, at der skal udarbejdes nye handleplaner på handicapområdet og det psykosociale område som afløser for 2020-planerne, som udløber ved udgangen af 2019. På samme møde besluttede udvalget rammer og proces for handleplanerne, herunder bl.a.

- at handleplanerne skal have en kortsigtet tidshorisont (1-2 år) og med fokus på et særskilt indsatsområde,
- at brugere og samarbejdspartnere skal inviteres til at komme med input til indsatsområder, og
- at udvalget oktober 2019 forelægges indkomne forslag til indsatsområder med henblik på, at udvalget beslutter hvilke 1-3 indsatsområder, der skal udarbejdes handleplaner for først.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger i denne sag forslag til indsatsområder på baggrund af input fra brugere og interessenter.

Forslag til indsatsområder

Indsatsområderne er dannet på baggrund af 1) input fra brugermøder og workshop, 2) skriftligt input fra en borger, der måtte melde afbud til workshopen, samt 3) input fra virksomheder, som forvaltningen efterfølgende har holdt møder med, da de var forhindret i at deltage på workshopen, men gerne ville komme med input. Indsatsområderne er efterfølgende blevet kvalificeret af Gladsaxe Handicap Tilbuds og Gladsaxe Psykosociale Tilbuds MED-udvalg. Forvaltningen har samlet alle input under overskrifterne: "Beskæftigelse", "Boliger", "Civilsamfundet", "Familie og netværk", "Fritidsliv", "Samarbejde med borgeren", "Sundhed" og "Transport".

Det vurderes, at alle otte indsatsområder er vigtige at arbejde med, men det anbefales, at der først udarbejdes handleplaner for indsatsområderne "Beskæftigelse", "Boliger" samt "Familie og netværk". Det er områder, som det vurderes, at der er behov for at styrke, og som samtidig ikke adresseres i andre politikker og strategier. Der gøres i den henseende opmærksomhed på, at der stadig arbejdes med de øvrige indsatsområder i handleplansperioden, selvom der ikke udarbejdes en handleplan for området. Formålet med handleplanerne er at sætte et særligt fokus på et område i en given periode.

Tværgående handleplaner

Det foreslås derudover, at der udarbejdes tværgående handleplaner for handicapområdet og det psykosociale område, så der bliver tale om fælles handleplaner. Det vil styrke det enkelte indsatsområde, at der er et tværgående fokus, samt åbne op for et tættere samarbejde de to områder imellem til gavn for borgerne. I handleplanerne kan der anvendes forskellige redskaber og løsninger/tiltag på de to områder, som er målrettet de to borgergruppers behov. Det foreslås endvidere, at alle handleplaner dækker en 2-årig fremfor en 1-årig periode, da alle indsatsområder er omfattende at arbejde med.

Tre prioriterede indsatsområder

De tre prioriterede indsatsområder "Beskæftigelse", "Boliger" samt "Familie og netværk" er listet nedenfor med en kort beskrivelse af, hvad området handler om. De øvrige indsatsområder er beskrevet i Bilag 1. Beskrivelserne tager afsæt i inputtet fra brugerne og de eksterne interessenter. Ved enkelte af indsatsområderne har forvaltningen tilføjet indhold, og

dette er tydeligt markeret. Under hvert indsatsområde fremgår derudover forvaltningens vurdering af, om det er et indsatsområde, der bør udarbejdes handleplan for. Vurderingerne er markeret med kursiv.

Den rehabiliterende tilgang som pejlemærke

På social- og sundhedsområdet i Gladsaxe Kommune arbejdes der ud fra en rehabiliterende tilgang, jf. Gladsaxe Kommunes Handicappolitik. Det betyder, at forvaltningen tager udgangspunkt i, at alle borgere har forskellige ønsker, behov og ressourcer. Der ydes derfor en individuelt tilrettelagt indsats over for den enkelte borger. Det betyder også, at forvaltningen arbejder helhedsorienteret og på tværs af afdelinger, så borgeren oplever en koordineret og sammenhængende indsats. Handleplanerne kommer til at afspejle et borgersyn, der tager udgangspunkt i Handicappolitikken og den rehabiliterende tilgang.

Prioriterede indsatsområder

Beskæftigelse

Der skal være gode rammer for beskæftigelse for borgere med handicap og psykiske udfordringer. Beskæftigelse skal forstås bredt og dækker over forskellige former for støttet beskæftigelse. For at få flere borgere med handicap og psykiske udfordringer ud på arbejdsmarkedet skal der ses på, hvad der skal til for, at virksomheder gerne vil ansætte denne borgergruppe. Det kan fx være lettere sagsange, fjernelse af unødvendige barrierer samt rådgivning om borgerens behov og ressourcer. Borgerne skal samtidig understøttes i at kunne være i beskæftigelse.

Forvaltningen tilføjer, at det også er vigtigt at have fokus på at fastholde de borgere, der allerede er i beskæftigelse. Derudover skal det være tydeligt for borgerne hvilke muligheder, der er for beskæftigelse.

Vurdering af indsatsområde

Det fremgår af status på ”Plan 2020 – for det psykosociale område” og ”Plan 2020 – for handicapområdet”, at der fortsat er udfordringer for borgere med handicap og psykiske udfordringer i forhold til at finde fodfæste på arbejdsmarkedet (jf. Psykiatri- og Handicapudvalget 06.02.2019, punkt 5 og 6). Samme udfordring ses på landsplan, hvor det kun er hver tredje person med et større handicap, der er i job (Regeringen (2018): ”Flere mennesker med handicap skal i job”). På den baggrund foreslås det, at der udarbejdes en handleplan for indsatsområdet ”Beskæftigelse”. Flere virksomheder har i forbindelse med workshoppen også vist interesse for at danne partnerskaber med henblik på at få borgere med handicap og psykiske udfordringer i beskæftigelse.

Boliger

Der skal være flere boliger, som borgere med handicap og psykiske udfordringer har råd til at bo i. Det gælder både almindelige boliger og boliger målrettet denne borgergruppe, herunder botilbud. Almene boliger skal samtidig gøres mere handicapvenlige.

Forvaltningen tilføjer, at det også er vigtigt at fokusere på at understøtte og etablere mindre indgribende botilbud, så borgere med handicap og psykiske udfordringer i højere grad kan blive boende i nærområdet, når det er hensigtsmæssigt, herunder udvikling af mere fleksible indsatser for borgere i eget hjem og i midlertidige botilbud. Der skal i forlængelse heraf være en opmærksomhed på, at boligformen kan være med til at reducere ensomhed.

Vurdering af indsatsområde

Det anbefales i ”Analyse af udgiftsbehovet på det specialiserede socialområde for voksne i Gladsaxe Kommune – afrapportering vedr. Beslutningsnote 2, Budgetaftale for 2019-2022”, at der skal arbejdes med at udvikle rummeligheden og fleksibiliteten i Gladsaxe Kommunes botilbud og støtte til borgere med handicap og psykiske udfordringer, så borgerne i højere grad kan blive boende i nærmiljøet (jf. Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2019, punkt 2). For at styrke dette fokus, foreslås det, at ”Boliger” også bliver et af de indsatsområder, der sættes særligt fokus på i form af en handleplan.

Familie og netværk

Det er vigtigt med et godt samarbejde med familie og netværk, da de er en vigtig ressource. Familie og netværk skal have adgang til rådgivning og støtte, da et handicap og psykiske udfordringer ikke alene påvirker det enkelte menneske, men ofte også dennes familie og netværk. Borgere med handicap og psykiske udfordringer skal samtidig støttes i at fastholde, genskabe og udvikle deres netværk.

Vurdering af indsatsområde

Som det også understreges i Gladsaxe Kommunes Handicappolitik, er familie og netværk en vigtig del af det enkelte menneskes samlede ressourcer, og det er godt for det enkelte menneske at deltage i sociale sammenhænge. Familie og netværk var samtidig et indsatsområde, som mange interessenter nævnte på brugermøderne og workshoppen. Mulighed for rådgivning og støtte til familie og netværk er endvidere blevet skrevet ind i kommunens Handicappolitik i forbindelse med revidering af denne i 2018 (jf. Byrådet 19.12.2018, punkt 12). På den baggrund foreslås det, at der udarbejdes en handleplan for dette indsatsområde.

Den videre proces

Efter at Psykiatri- og Handicapudvalget har besluttet hvilke indsatsområder, der skal udarbejdes handleplaner for, får Handicaprådet mulighed for at kvalificere indsatsområderne, inden forvaltningen udarbejder handleplanerne.

Psykiatri- og Handicapudvalget forelægges handleplanerne til politisk godkendelse i første kvartal 2020. Høringsprocessen planlægges efter, at udvalget har besluttet hvilke indsatsområder, der skal udarbejdes handleplaner for, da indsatsområdet er afgørende for hvilke interessenter, der skal have handleplanen i høring.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der udarbejdes handleplaner for indsatsområderne ”Beskæftigelse”, ”Boliger” samt ”Familie og netværk”,
2. at der udarbejdes fælles handleplaner for handicapområdet og det psykosociale område,
3. at alle handleplaner dækker en 2-årig periode, samt
4. at Handicaprådet får mulighed for at kvalificere de valgte indsatsområder, inden handleplanerne udarbejdes.

Relateret behandling

Byrådet, 19.12.2018, punkt 12

Psykiatri- og Handicapudvalget, 06.02.2019, punkt 5 og 6

Psykiatri- og Handicapudvalget, 06.03.2019, punkt 1

Psykiatri- og Handicapudvalget, 06.05.2019, punkt 2

Bilag

Bilag 1. Beskrivelse af indsatsområder, der ikke prioriteres i første omgang

Punkt 2: Orientering om Projekt Private Lejemål til unge

19-1-27.12.04-A00

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Handicapudvalget fik på sit møde 08.04.2019, punkt 1, forelagt ”Projekt private Lejemål til unge”. Udvalget anbefalede over for Økonomiudvalget, at projektet blev igangsat, og besluttede samtidig, at der skulle fremlægges en nærmere gennemgang af projektet, når projektlederen var ansat. Specifikt ønskede udvalget en konkretisering af udmøntningen af projektmidlerne på ca. 2,8 mio. kr. for projektperioden 2019-2021.

Projektleder Heidi Liv Salicath deltager i mødet under dette punkt og vil præsentere en gennemgang af projektet med fokus på udmøntning af projektmidlerne.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 08.04.2019, punkt 1

Punkt 3: Boliv på Kellersvej, årsager til og konsekvenser af ændringer i byggeriets tidsplan

18-16-82.00.00-Ø00

Adresse

Kellersvej, 2860 Søborg

Beslutning

Økonomidirektør Nanna Krog-Meyer deltog i stedet for Niels Thygesen.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 10.09.2019 tilkendegav udvalget ønske om en orientering om hvilke ændringer, der har været i tidsplanen for projekt ”Boliv på Kellersvej”, herunder forsinkelsernes konsekvens for beboere og projektets økonomi. Denne sag forelægges for Psykiatri- og Handicapudvalget med henblik på at redegøre for projektets væsentligste forsinkelser og deres konsekvenser.

Baggrund

Under om- og nybygningen på Kellersvej er en velfungerende dagligdag for beboerne helt central. Hensynet til beboerne har gennem hele processen været afgørende for byggeriets råderum ved fremkomsten af uforudsete forhold. Herunder målet om, at den enkelte beboer så vidt muligt kun skal genhuses én gang i processen. Hertil kommer ansvaret for, at byggesagen og tilpasningen af tilbuddets drift skal varetages totaløkonomisk ansvarligt. Det er forvaltningens vurdering, at denne afvejning af hensyn generelt forløber fornuftigt og inden for projektets aftalte rammer. I forbindelse med tilpasning i byggeriets tidsplan, herunder forsinkelse af indflytningen i første etape af de almene ældreboliger, har beboerne således kunnet blive boende i deres nuværende bolig/genhusningsbolig og i vante rammer. I det følgende redegøres i hovedtræk for de forhold, der har ført til væsentlige ændringer i projektets tidsplan samt for ændringernes betydning for projektets økonomi.

Ændringer i byggeriets tidsplan og økonomi

Ufavorabelt licitationsresultat i 2017

På det tidligere Sundheds- og Handicapudvalgs møde 03.05.2017, punkt 41, blev projektforslag for Boliv godkendt. Efterfølgende viste det sig, at de indledende tilbud fra de bydende entreprenører lå over projektets forventede pris. På den baggrund godkendte det tidligere Sundheds- og Handicapudvalg 13.09.2017, punkt 73, en række besparelser i byggeriet. For at fastholde områdets samlede udtryk og funktionalitet og dermed projektets samlede vision, godkendte udvalget 15.11.2017, punkt 85, tillæg til anlægsbevilling på 3,4 mio. kr., finansieret af Gladsaxe Kommune. Som følge af det ugunstige licitationsresultat blev det samlede projekt forsinket 2 måneder.

Uforudsete ekstraarbejder i 2018

På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 07.11.2018, punkt 1, blev udvalget orienteret om en række uforudsete ekstraarbejder. I forbindelse med opførelsen af de almene boliggrupper A-B-C viste det sig blandt andet, at byggegrundens bæreevne var utilstrækkelig i forhold til projektets forudsætninger, samt at nedrivning af de bestående bygninger på arealet krævede nedtagning og bortskaffelse af et underliggende eternitskifffertag.

På den baggrund blev projektet tilført yderligere 19,3 mio. kr., hvoraf de 14,3 mio. kr. vedrører selve ekstraarbejderne, mens de resterende 5 mio. kr. vedrører afledte udgifter i form af forlænget byggepladsdrift, udvidet byggepladsledelse og forlænget genhusning af beboerne. Forvaltningen vurderer, at de afledte udgifter på 5 mio. kr. i et vist omfang kan henføres til mangelfuld rådgivning fra en eller flere rådgivere.

Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at vurdere størrelsen af det erstatningsansvar, som det via forhandling eller retslige skridt vil være muligt at pålægge kommunens rådgivere. Udgangspunktet er dog, at rådgiverne alene kan pålægges at erstatte de afledte udgifter, som skyldes fejl og mangler i udbudsmaterialet, opgjort til 5 mio. kr. Et eventuelt erstatningsansvar forventes ikke at dække udgifter til selve ekstraarbejderne, idet disse arbejder tilfører byggeriet en værdi, svarende til udgiften.

Hele merudgiften finansieres i første omgang af Gladsaxe Kommune og efterfølgende af køberkommunerne over taksten. Beboernes husleje påvirkes ikke.

Som følge af de uforudsete ekstraarbejder vurderede hovedentreprenøren på daværende tidspunkt en yderligere forsinkelse på 5 måneder for de almene boliggrupper, dvs. A-B-C og boliggrupperne D-E-F (i alt 78 boliger). På den baggrund blev følgende reviderede tidsplan forelagt Psykiatri- og Handicapudvalget på mødet 07.11.2018, punkt 1:

- Indflytning i boliggrupperne A-B-C (39 boliger):
medio oktober 2019
- Indflytning i boliggrupperne D-E-F (39 boliger):
medio februar 2021
- Indflytning Kellersvej 8, B-C-D vil foregå fra 14.06.2021

Idet hovedentreprenøren vurderes at være uden ansvar for forsinkelsen, blev muligheden for sanktionering af entreprenøren ved forsinkelser udskudt tilsvarende.

Den efterfølgende proces i 2019

Blandt andet for at mindske de afledte udgifter som følge af forsinkelsen i projektet er der løbende i samarbejdet mellem forvaltningen, rådgiver og entreprenør arbejdet på at kunne indflytte tidligst muligt. Indflytning i boliggrupperne A og B fandt sted september 2019. Op til denne dato er der foregået en løbende dialog med rådgiver og entreprenør om mulig fremskyndelse af byggeriet, hvor flere datoer har været nævnt. Datoer for delprojekternes færdiggørelse er indgået mellem byggeriets parter i fælles forståelse og i tillid til et fælles mål om at få byggeriets samlede flytterokader til at gå op, herunder beboernes indflytning i de nye boliger.

Indflytning i boliggrupperne A-B (26 boliger) blev i første omgang aftalt med entreprenøren til medio august 2019 og for boliggruppe C (13 boliger) aftalt til medio oktober 2019.

Forvaltningen blev 19.06.2019 orienteret om, at entreprenøren ikke kunne honorere den aftalte indflytningsdato for boliggruppe C, idet færdiggørelsen blev udskudt til 2020. Entreprenøren fastholdt indflytningsdatoen for A-B. Forvaltningen orienterede samme dag Psykiatri- og Handicapudvalget på mødet 19.06.2019, punkt 9, om entreprenørens reviderede tidsplan.

Efterfølgende meddelte entreprenøren 24.07.2019 forvaltningen, at boliggrupperne A-B tillige blev forsinket. Indflytningsdatoen for A-B blev udskudt 1 måned fra medio august til medio september 2019. Forvaltningen orienterede Psykiatri- og Handicapudvalget om forholdet i mail af 31.07.2019.

Det er forvaltningens opfattelse, at entreprenøren ikke har honoreret indgåede afleveringsfrister. Dette blandt andet begrundet i manglende mandskab. På grund af de sene udmeldinger fra entreprenøren har forvaltningen i situationen reageret løsningsorienteret i forhold til beboere, værger, pårørende, køberkommunerne og Familieretshuset.

Parallelt hermed har forløbet givet anledning til, at tidsplanen for færdiggørelse af det samlede projekt er under revision. Den reviderede tidsplan vil – ud over justerede datoer for færdiggørelse af projektets delprojekter – inkludere justerede/genforhandlede sanktionsgivende datoer for det resterende projektet. I den sammenhæng vil den endelige indflytningsdato for boliggruppe C blive fastlagt.

Tidsplanen vil blive forelagt for Psykiatri- og Handicapudvalget til orientering på mødet 27.11.2019.

Som følge af forsinkelsen af boliggruppe C (13 boliger) til 2020 forventes en afledt udgift til blandt andet forlænget leje af pavilloner. Der pågår i øjeblikket en dialog med entreprenøren om forsinkelsens konsekvens for byggepladsen, herunder mulig ansvarspådragelse. Den afledte udgift, der følger af forsinkelsen, forventes på nuværende tidspunkt at kunne rummes inden for den afsatte anlægsøkonomi.

Øvrige bygninger

Ud over boligerne har der i processen været forsinkelser i forbindelse med færdiggørelse af bygning 14 (tidligere 12) og Salen/Caféen. Ud over beboernes mulighed for at bruge Salen/Caféen har forsinkelsen ikke haft væsentlig betydning for hverken beboerne eller projektøkonomien.

Betydning for beboerne

Ændringerne i tidsplanen er løbende foregået i dialog, først og fremmest med værger og pårørende til beboerne, men også med personalet, køberkommunerne og Familieretshuset. Den forlængede tidsplan for boliggruppe C forventes ikke at få nogen konsekvenser for beboerne, der skal flytte ind, ud over, at de skal blive boende i deres nuværende bolig/genhusningsbolig frem til færdiggørelsen.

Niels Thygesen fra Gladsaxe Kommunes Ejendomscenter deltager under behandlingen af dette punkt.

Center og Økonomi og Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 03.05.2017, punkt 41

Sundheds- og Handicapudvalget 13.09.2017, punkt 73

Sundheds- og Handicapudvalget 15.11.2017, punkt 85

Psykiatri- og Handicapudvalget 07.11.2018, punkt 1

Psykiatri- og Handicapudvalget 19.06.2019, punkt 9

Punkt 4: Ændring af funktioner Kellersvej 1

19-6440-27.00.00-P20

Adresse

Kellersvej 1, 2860 Søborg

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 06.03.2019, punkt 5, blev udvalget orienteret om, at de to praktiserende læger fra Gentofte, som havde overtaget lægedækningen for borgerne på Kellersvej 8-10, havde opsagt deres ydernummer i Gladsaxe. Fra 01.09.2019 vil borgerne i stedet være tilknyttet praktiserende læger i Gladsaxe. Lægebesøg foretages med den nye ordning enten via besøg i lægens praksis eller via lægebesøg i borgerens bolig efter behov.

Som udvalget blev orienteret om pr. mail 09.08.2019, har Gentofte og Gladsaxe kommuner siden opsagt samarbejdet omkring ambulatoriet. Først og fremmest fordi lægerne ikke længere arbejder i Ambulatoriet, og fordi de to kommuner har besluttet at anskaffe forskellige IT-fagsystemer til dokumentation af de sundhedsfaglige opgaver. Der er derfor ikke længere tale om en fælles klinik med de stordriftsfordele, der tidligere var. Ambulatoriet ophører ved udgangen af 2019.

Kellersvej-tilbuddenes to sygeplejersker får base i botilbuddene, hvor de vil bidrage til at styrke den sundhedsfaglige indsats tæt på borgernes hverdag. Kellersvej-området fodterapeut vil på samme måde fremover komme ud til borgerne i deres egen bolig. Dermed bortfalder behovet for at friholde halvdelen af Kellersvej 1 (tidl. Kellersvej 7) til disse funktioner.

I den hidtidige plan for ombygningen af Kellersvej skulle halvdelen af bygningen Kellersvej 1 ombygges til sansehus, mens den anden halvdel skulle ombygges til ambulatorium med undersøgelsesrum, lokale til brug for Center for Specialterapi samt fodterapeut (Sundheds- og Handicapudvalget 14.09.2016, punkt 36). Som følge af ovenstående ændringer er ombygningsplanerne for Kellersvej 1 justeret. Sansehuset bevares, mens Center for Specialterapi får et lille kontor og et lidt større undersøgelsesrum end hidtil planlagt. De resterende rum, som var reserveret til ambulatorium, indrettes til brug for dagtilbud for borgere med diverse udviklingsforstyrrelser. Baggrunden for dette er, at Kellersvejs dagtilbud oplever en stigende efterspørgsel fra borgere, som har behov for andre fysiske rammer end det, som kan tilbydes i dag. Det kan fx være behov for mere ro, plads eller mulighed for at kunne trække sig til eget lokale. Fælles for brugerne er, at de alle har brug for et tilbud, hvor struktur og forudsigelighed er gennemgående ved hjælp af forskellige former for støtte.

Økonomiske konsekvenser

Justeringen kræver, at der bliver etableret et handikaptoilet. Funktionsændringerne er uden betydning for projekts økonomi, herunder for tilbuddets takster.

Planmæssige konsekvenser

Behovet for at ændre byggeplanerne for Kellersvej 1 fra ambulatorium til dagtilbud medfører en ændring i tidsplanen for denne bygning, idet byggearbejdet ikke kunne opstartes, før de nye ombygningsplaner var på plads. Bygningen forventes derfor nu klar til ibrugtagning medio 2020. Ændringen i tidsplanen medfører ikke behov for genhusning af igangværende funktioner, da sansehuset og dagtilbudspladserne opstartes, når bygningen er klar.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.03.2019, punkt 5

Sundheds- og Handicapudvalget 14.09.2016, punkt 63

Punkt 5: Implementeringsplan som følge af organisationsændring

18-840-00.01.00-A26

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

På mødet i Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2019, punkt 2, blev det besluttet at flytte myndighedsfunktionen for unge under 30 år, som ikke er tilkendt pension, og som ikke er i målgruppen for et længerevarende botilbud, samt at flytte udførerdelene for unge med psykosociale udfordringer fra social- og handicapområdet til Ungeenheden. Ungeenheden ligger på Gladsaxevej 378 og er en del af beskæftigelsesområdet. I forlængelse heraf bad Psykiatri- og Handicapudvalget om at få forelagt den konkrete plan for implementering af organisationsændringen til udvalgets orientering. Hermed forelægges en orientering om indholdet i implementeringsplanen.

Implementeringsplanen

Planen har til formål at understøtte udviklingen af en ny fælles kultur, der bringer alle fagligheder fra de to områder i spil til gavn for de unge. For at få så mange input som muligt til planen, valgte Social- og Sundhedsforvaltningen at indkalde relevante ledere og medarbejdere fra de nu sammenlagte områder til to workshops i hhv. maj og juni 2019. Her havde alle deltagerne mulighed for at komme med forslag til, hvordan organisationsændringen bedst muligt kan foregå samt komme med input og bemærkninger til implementeringsplanen. Planen er nu godkendt af alle deltagerne. Implementeringsplanen blev 06.09.2019 forelagt Ungeenhedens MED-udvalg, som nu også omfatter medarbejdere, der tidligere var tilknyttet social- og handicapområdet. Udvalget syntes godt om planen og har tillid til, at implementeringsplanen kan understøtte, at der skabes den ønskede forandring. MED-udvalget vurderede ikke, at der er behov for at igangsætte yderligere initiativer.

I planen er der lagt vægt på, hvordan medarbejdere og ledere får større kendskab til hinandens fagområder, samt hvordan de kan lære af hinanden, så de unge borgere får den bedst mulige indsats. Planen er opdelt i initiativer, der handler om hhv. faglighed samt kultur og organisation. Herudover består planen af en række praktiske opgaver, som ikke har betydning for at skabe en ny fælles kultur og derfor er udeladt i denne orienteringssag. Planen er gældende fra juni 2019, hvor de indledende dialoger med medarbejderne fra de implicerede enheder foregik, og hvor flere af initiativerne blev sat i gang. Forvaltningen vil løbende arbejde med initiativerne i planen.

Hovedelementerne i implementeringsplanen er følgende:

Faglighed og kultur

- Modtagelse og introduktion af de medarbejdere, der overgår fra Handicaprådgivningen til Ungeenheden,
- I juni 2019 blev der indført fleksible arbejdspladser på alle adresser i Ungeenheden. Hermed er der fysisk mulighed for øget samarbejde og en fælles kultur for Ungeenheden som helhed på tværs af teams og adresser,
- Udover de fysiske rammer bliver der igangsat besøg, faglige temamøder og sociale arrangementer, for at medarbejderne i den samlede Ungeenhed lærer hinanden og hinandens fagområder at kende,
- Forvaltningen afholder herudover en workshop i efteråret 2019, hvor der inviteres bredt fra både beskæftigelses-, social- og det psykosociale område. Workshopen kommer til at omhandle beskæftigelse som led i den unges recoveryproces,
- Forvaltningen igangsætter en proces med udarbejdelse af 'bevidst metodevalg' på tværs af hele Ungeenheden for at sikre en fælles faglig tilgang i arbejdet med de unge. Bevidst metodevalg er et redskab, som kommer fra social- og handicapområdet, hvor det i længere tid har været brugt og fortsat bruges,
- Der afholdes kvartalsvise møder for at informere, koordinere og inspirere hinanden på tværs af fagligheder inden for hhv. det psykosociale-, beskæftigelses- og handicapområdet. Fokus på disse møder vil være fortsat fastholdelse af den høje faglighed for de forskellige områder samt udvikling af den nye fælles tværfaglige indsats.

Organisation

- Relevante ledere og medarbejdere introduceres til de myndighedsområder, der er overgået fra Handicaprådgivningen til Ungeenheden. Det er f.eks. kvalitetsstandarder, lovgivning, arbejdsgange og relevante fagsystemer,
- Der udarbejdes en række skriftlige samarbejdsaftaler for at imødekomme det nye samarbejde, som Ungeenheden får med forskellige parter internt i kommunen. Samarbejdsaftalerne har til hensigt at afdække snitflader og gråzoner, hvor der kan være tvivl om, hvem der gør hvad ift. en ung borger. Det kunne f.eks. være en samarbejdsaftale mellem Handicaprådgivningen og Ungeenheden,
- Der arbejdes med, hvordan visitering og opfølgning på afgørelser i henhold til Lov om social service i Ungeenheden skal tilrettelægges fremover. Der vil foreligge en beslutning om, hvordan arbejdet fremover tilrettelægges inden udgangen af 2019,
- Der skal fastlægges en fælles praksis ift. bevilling af botilbud i Ungeenheden og Handicaprådgivningen inden udgangen af 2019,
- Der er fastlagt en fælles MED-struktur, som omfatter hele Ungeenhedens nye organisation.

Status

Som besluttet på Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2019, punkt 2, vil udvalget ultimo 2019 få forelagt en status på samlingen af ungeområdet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.05.2019, punkt 2

Punkt 6: Meddelelser

18-863-00.01.00-A26

Punkt 7: Lukket: Lukkede meddelelser

18-863-00.01.00-A26

Punkt 8: Godkendelse

18-21-00.22.04-P35

Beslutning

Godkendt.