

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget - 2006-2009 d. 10-12-2009

Mødedato Torsdag d. 10. december 2009 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2607

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

Indholdsfortegnelse

Psykiatri- og Handicapudvalget, merforbrug på ramme 2 2009, tillægsbevilling.....	3
Budget og aktivitet for SVIKA i 2010.....	6
Borgerstyret Personlig Assistance (BPA).....	11
Implementering af omlægningsstrategi, herunder opfølgning på beslutningsnote 25.....	18
Meddelelser.....	27
Lukket.....	29

Punkt 96: Psykiatri- og Handicapudvalget, merforbrug på ramme 2 2009, tillægsbevilling

2009/02312

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Bilagagsordenpunkt

**Psykiatri- og Handicapudvalget, merforbrug på ramme 2
2009, tillægsbevilling**

Beslutning

Anbefales.

Erling Schrøder og Khuram Malik var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 05.01.2010

Gennemgang af sagen

Psykiatri- og Handicapudvalget behandlede 12.11.2009, sag nr. 88, budgetopfølgning for 3. kvartal 2009. Det fremgik her, at der på udvalgets ramme 2 forventes et merforbrug på 5-10 mio. kr.

Sagen fremlægges med henblik på at opnå bevillingsmæssig dækning på ramme 2 i forbindelse med det forventede merforbrug.

Tillægsbevilling vedr. ramme 2

Ramme 2 omfatter udgifter til beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, merudgifter for voksne med nedsat funktions- evne, driftssikring af boligbyggeri samt førtidspension og enkeltydelser i tilknytning hertil.

Der forventes samlet et merforbrug på ramme 2 på ca. 8 mio. kr. Merforbruget skyldes overvejende førtidspensionsområdet, hvor det forudsatte fald i antallet af førtidspensionister, som er indarbejdet i budgettet, har vist sig urealistisk at nå. Derudover forventes et merforbrug på godt 2 mio. kr. på området driftssikring af boligbyggeri bl.a. på grund af udgifter til tomgangsleje for ældreboliger, jf. Social- og Sundhedsudvalget 21.10.2009, sag nr. 112.

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Dette forbrug modsvarer i nogen grad af et mindreforbrug på området for beskyttet beskæftigelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen søger på denne baggrund om en tillægsbevilling på ramme 2 på 8 mio. kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at der gives tillægsbevilling på 8 mio. kr. på bevillingsområdet Voksne med særlige behov, ramme 2, finansieret af kommunens kasse.

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 21.10.2009, Punkt 112 (Åben)

Psykiatri- og Handicapudvalget 12.11.2009, Punkt 88 (Åben)

Punkt 97: Budget og aktivitet for SVIKA i 2010

2009/04068

Bilag

Bilag 1: SVIKA's budget 2010

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Budget og aktivitet for SVIKA i 2010**

Beslutning

Anbefales, idet det understreges, at der søges omplacering af alle medarbejdere i henhold til kommunens personalepolitik i forbindelse med en eventuel nedlæggelse af SVIKA, og idet udvalget har noteret, at SVIKA fortsat indtænkes som en integreret del af kommunens tilbud på området, ikke mindst i forhold til forebyggelse og rehabilitering.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 05.01.2010

Baggrund

Psykiatri- og Handicapudvalget behandlede på mødet 11.06.2009, sag nr. 58 fremtidsperspektiverne for SVIKA. Det fremgik her, at SVIKA's driftsbudget ville blive reduceret med fire mio. kr. som følge af faldende efterspørgsel. På mødet blev det besluttet, at forvaltningen skulle arbejde videre med en række opstillede modeller for det fremtidige SVIKA.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlagde derfor en status for arbejdet med SVIKA på mødet 13.08.2009, sag nr. 62, hvor det bl.a. stod klart, at en budgetmæssig balance ville kræve en medarbejderreduktion, der ikke kan klares med naturlig afgang.

Som det fremgår af Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 12.11.2009, sag nr. 94 har Region Hovedstaden svaret på Borgmesterens brev af 18. juni 2009 om en eventuel sammenlægning af regionens specialundervisningstilbud på Tale- og Høreinstituttet (THI) og Center for Syn og Kommunikation (CSK). Social- og Sundhedsforvaltningen har aftalt møde med Region Hovedstaden med henblik på at drøfte det eventuelle videre for-

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

løb.

Reduktion af personalet

For at bringe lønudgifterne ned, så de svarer til indtægterne, har der i efteråret 2009 været en proces på SVIKA for at afklare, hvilke medarbejdere, der fremadrettet kan blive på SVIKA. Det betyder, at der efter en gennemgang af samtlige ansattes kompetencer, og i lyset af forventningerne til efterspørgslens sammensætning, er igangsat et arbejde med at omplacere flere af de ansatte.

Processen gennemføres i samarbejde med Center for Personale og Udvikling og efter forhandlinger med de relevante organisationer.

Med udgangspunkt i det forventede aktivitetsniveau og størrelsen på den nuværende personalegruppe er der tale om 5 medarbejdere. De er enten blevet tilbudt omplacering til lærerstilling på en af Gladsaxe Kommunes skoler, eller der er indgået aftale om fratrædelsesordning. Disse fratrædelsesordninger forventes at medføre engangsudgifter på omkring 0,5 mio. kr.

Et nyt budget for SVIKA

SVIKA's budget og takst har tidligere været beregnet på baggrund af en væsentlig højere aktivitet end den nuværende. Social- og Sundhedsforvaltningen har derfor udarbejdet et forslag til et nyt budget med tilpassede økonomi- og aktivitetsforudsætninger med henblik på, at der i 2010 kan skabes sammenhæng mellem udgifter og indtægter. Forslaget til nyt budget 2010 er vedlagt som bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen har på baggrund af erfaringerne fra 2009 vurderet den forventede efterspørgsel i 2010. Vurderingen er, at der kan sælges aktivitet svarende til 6.311 taksttimer i 2010, hvilket svarer til godt ni årsværk fordelt på 10 personer. Det forventes, at den fremtidige efterspørgsel vil koncentrere sig om den særlige ungdomsuddannelse, kurser til borgere med ADHD og borgere med læse-, stave- eller skrivevanskeligheder.

I forhold til SVIKA's tidligere budget er der foretaget en gennemgang af driftsudgifterne, men det er imidlertid ikke muligt at reducere disse i samme omfang som lønudgifterne, idet der for en dels vedkommende er tale om faste udgifter. Udgifterne til afskrivninger og forrentninger er forholdsvis høje, idet SVIKA har mange kvadratmeter til rådighed i forhold til den nuværende akti-

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

vitet. Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder derfor på at få udlejet en større del af bygningerne, hvilket vil kunne nedsætte taksten med op til 5 procent.

Med udgangspunkt i dette nye budget vil SVIKA's takst i 2010 udgøre 1.825 kr. pr. lærerundervisningstime. Til sammenligning vil taksten for 2010 udgøre 1.591 kr., hvis der var tale om ren prisfremskrivning af taksten for 2009.

Forudsætninger for budget

Det opstillede budget for 2010 bygger på følgende forudsætninger:

- 1) SVIKA kan opretholde en efterspørgsel som i 2009
- 2) En stigning i timetaksten på 14,7 % vil kun marginalt påvirke efterspørgslen
- 3) 1 mio. kr. af SVIKA's forventede merforbrug i 2009 indregnes fremadrettet i SVIKA's budget ved, at 0,5 mio. kr. overføres til 2010 og 0,5 mio. kr. er indregnet i taksten.
- 4) Den resterende del af SVIKA's merforbrug i 2009 forventes finansieret i forbindelse med de samlede overførsler til 2010 på det takstfinansierede område.

Punkterne 3 og 4 skal ses i lyset af, at SVIKA, på trods af tiltagene til at nedbringe udgifterne, forventes at få et merforbrug i 2009 på omkring 1,7 mio. kr. plus engangsudgifter i forbindelse med fratrædelsesordninger. Hvis disse forudsætninger ikke var gældende, ville det medføre en yderligere takstforhøjelse på op til 15-20 % mere end den ovenfor nævnte takst. Det er Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at en sådan takstforhøjelse vil medføre, at den forventede efterspørgsel ikke kan realiseres.

SVIKA's fremtid

På trods af, at ovennævnte budget er opstillet med udgangspunkt i aktiviteten i 2009, er der en stor usikkerhed forbundet med SVIKA's salg i 2010, og et yderligere fald i salget af undervisning vil således medføre udgifter for Gladsaxe Kommune også i 2010. Social- og Sundhedsforvaltningen vil følge udviklingen på SVIKA tæt, og såfremt forudsætningerne til efterspørgslen i forbindelse med budgetkontrollen for første kvartal 2010 viser sig ikke at holde, vil der blive forelagt en sag med henblik på en stillingtagen til SVIKA's opretholdelse som en selvstændig skole. Det er Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at det ikke vil være muligt at fortsætte SVIKA som selvstændigt tilbud, hvis personalegruppen reduceres yderligere.

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Det skal bemærkes, at hvis der træffes beslutning om at nedlægge SVIKA, forestår der et stort arbejde med at omplacere de seks medarbejdere, der er tjenestemænd, til andre stillinger samt opsiges øvrige medarbejdere med gældende opsigelsesvarsel. Såfremt tjenestemænd ikke kan omplaceres, skal de have løn i tre år, hvis der ikke indgås en særskilt aftale om fratrædelse. På den baggrund må det forventes, at Gladsaxe Kommune vil have betydelige omkostninger ved at nedlægge SVIKA.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at SVIKA videreføres i 2010, og

at budget, aktivitet og takst godkendes som beskrevet ovenfor.

Bilag

Bilag 1: SVIKA's budget 2010

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 11.06.2009, Punkt 58 (Åben)

Psykiatri- og Handicapudvalget 13.08.2009, Punkt 62 (Åben)

Psykiatri- og Handicapudvalget 12.11.2009, Punkt 94 (Åben)

Punkt 98: Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)

2009/03588

Bilag

Bilag 1: Notat om Borgerstyret personlig Assistance

Bilag 2: Forslag til Kvalitetsstandard 2010 BPA § 96

Bilag 3: Administrationsgrundlag m.m. for §§ 95 og 96 BPA-ordning

Bilag 4: BPA arbejdslederrollen

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)

Beslutning

Emilce Nielsen stillede ændringsforslag om, at Gladsaxe anvender § 96, stk. 3 i de tilfælde, hvor "dette er den bedste mulighed for at sikre en helhedsorienteret og sammenhængende hjælp for borgeren."

For: Emilce Nielsen

Imod: Susanne Palsig, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Khuram Malik og Lone Yalcinkaya

Undlod: Eva Michaelsen

Herefter blev forvaltningens indstillinger godkendt med henblik på udsendelse i høring, idet forvaltningen vil udarbejde skøn over de forventede udgifter ved anvendelsen af Servicelovens § 96, stk. 3 til mødet i januar, og idet Emilce Nielsen ikke kan støtte forslaget om, at § 96, stk. 3 ikke bringes i anvendelse.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

01.01.2009 blev loven om tilskud til ansættelse af hjælpere for personer med handicap (Lov om Social Service §§ 95 og 96) ændret. Desuden blev reglerne for udmålingen af tilskuddet ændret 01.07.2009.

Lov, bekendtgørelse og vejledning lægger op til, at kommunen tager stilling til serviceniveauet på en række områder. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen i henholdsvis Psykiatri- og Handicapudvalget (som fra 01.01.2010 hedder Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget) og Social- og Sundhedsudvalget (som fra 01.01.2010 hedder Seniorudvalget) med forslag til kvalitetsstandarder for §§ 95 og 96. Sagen vil på baggrund af behandlingen i de 2 udvalg blive sendt til høring i Handicaprådet vedr. § 96 og Ældrerådet vedr. § 95,

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

og herefter forelægges sagen til beslutning i de 2 udvalg.

Kvalitetsstandarder for *Borgerstyret Personlig Assistance* (BPA)

Kvalitetsstandarderne er vedlagt som bilag 2. Kvalitetsstandarderne for BPA-ordninger efter §§ 95 og 96 skal godkendes i henholdsvis Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget, idet kompetencen til at bevillige § 95 hører under Seniorudvalget og kompetencen til at bevillige § 96 hører under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget. Af hensyn til sammenhængen i sagen fremlægges sagen enslydende for de to udvalg, dog ekskl. sidste indstillingspunkt, hvor Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets ansvarsområde er § 96 og Seniorudvalgets er § 95. Efter politisk behandling vil de to standarder blive indarbejdet i kvalitetsstandarderne i deres respektive udvalg.

Lovændringer gældende for både Servicelovens §§ 95 og 96

Lovændringen har til formål at sikre borgere med et omfattende behov for hjælp mulighed for selv at udvælge og ansætte de nødvendige hjælpere. Herved skal skabes grundlag for fleksible ordninger, der dels tilgodeser borgernes muligheder for selvbestemmelse og et selvstændigt liv og dels skaber mulighed for en sammenhængende og helhedsorienteret hjælp.

Loven indebærer blandt andet, at:

- tilskud til ansættelse af hjælpere for personer med handicap fremover skal betegnes "borgerstyret personlig assistance" (BPA), og at
- tilskudsmodtageren har mulighed for at overdrage arbejdsgiveransvaret overfor hjælperne til en nærtstående, en brugerstyret organisation eller en privat virksomhed.

Servicelovens § 95

Ifølge Servicelovens § 95 kan personer, der har behov for hjælp efter Servicelovens §§ 83 og 84 (praktisk og personlig hjælp), få udbetalt et tilskud til hjælp, som den pågældende selv antager, hvis kommunen ikke kan levere den nødvendige hjælp. Ligeledes kan personer, der har behov for hjælp mere end 20 timer ugentligt, vælge at få udbetalt et kontant tilskud til den samlede hjælp. Hjælpen efter § 95 udmåles kun i forhold til hjælpebehov i hjemmet. Hjælpebehov udenfor hjemmet dækkes efter anden lovgivning. BPA efter § 95 behandles af Social- og Sundhedsudvalget.

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Serviceovens § 96

Ifølge Serviceovens § 96 skal kommunen tilbyde BPA til borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der i høj grad er afhængig af hjælp til at udføre almindelige daglige funktioner, og som har et omfattende behov for pleje, overvågning, ledsagelse og praktisk bistand.

Den potentielle personkreds for BPA efter § 96 udvides med lovændringen, idet et tidligere gældende aktivitetskrav er afskaffet og erstattet af en individuel behovsvurdering. Aktivitetskravet betød, at kommunen kunne afvise at bevillige § 96, hvis borgeren ikke havde særligt mange aktiviteter i form af arbejde, frivilligt socialt arbejde, undervisning mv.

Sluttelig er der tilføjet en ny bestemmelse, som fastslår, at kommunen kan vælge at tilbyde en BPA efter § 96, stk. 3 til borgere, der ikke er omfattet af personkredsen, hvis kommunalbestyrelsen vurderer, at dette er den bedste mulighed for at sikre en helhedsorienteret og sammenhængende hjælp for borgeren.

Konsekvenserne af lovændringen

Lovændringen medfører en række konsekvenser for Gladsaxe Kommune. En nærmere gennemgang af lovændringerne og deres konsekvenser er vedlagt som bilag 1, og i bilag 3 beskrives administrationsgrundlaget.

1. Kommunens rådgivningsforpligtelse

Med lovændringen skærpes pligten til at yde rådgivning om ansvar og opgaver, forbundet med at være arbejdsgiver og arbejdsleder. Det medfører, at kommunen skal tilbyde tilskudsmodtagerne kurser af eksterne udbydere eller selv stå for kurserne.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at rådgivningsforpligtelsen kan varetages af egne sagsbehandlere ved henvisning til informationsmateriale og eventuelt ved, at kommunen afholder kurser.

2. § 96, stk. 3

Af § 96, stk. 3 fremgår, at "Kommunalbestyrelsen kan tilbyde borgerstyret personlig assistance til borgere, der ikke er omfattet af personkredsen efter stk. 1, hvis Kommunalbestyrelsen vurderer, at dette er den bedste mulighed for at sikre en helhedsorienteret og sammenhængende hjælp for borgeren". §

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

96, stk. 3 er formuleret som en *kan*-bestemmelse. Kommunen kan således vælge helt at undlade at benytte denne bestemmelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at det vil medføre en udvidelse af kommunens serviceniveau at anvende § 96, stk. 3, selvom tildelingen som oftest ville erstatte andre ydelser. Udvidelsen af serviceniveauet vil ske, fordi ydelser efter § 96, i modsætning til § 95, giver mulighed for andre supplerende ydelser. I forbindelse med bevilling af § 95 kan der f.eks. bevilges ledsageordning. Ledsageordningen kan maksimalt udgøre 15 timer om måneden. Hvis ledsagelse er et behov, som skal opfyldes indenfor rammerne af § 96, er der ikke et sådant timeloft. Lyngby-Taarbæk og Gentofte kommuner vil ligeledes administrativt indstille, at § 96, stk. 3 ikke bringes i anvendelse.

3. Hjælpernes løn

Udmålingen af tilskuddet til en BPA-ordning skal fremover inkludere diverse tillæg, pension, løn under sygdom, barns 1. og 2. sygedag samt anciennitet.

Social- og Sundhedsforvaltningen har valgt at følge FOA's (Fag og Arbejde) overenskomst. Det er denne justering af hjælperens løn, der ligger til grund for den tekniske korrektion på området.

Langt den største del af den tekniske korrektion, som er vedtaget i forbindelse med budget 2010-2013, udspringer af, at der nu skal indbetales pension til de pågældende hjælpere.

4. Administrationsoverhead

Hvis modtageren vælger at overdrage arbejdsgiveransvaret til en virksomhed eller forening, skal tilskuddet indeholde et beløb til dækning af denne opgave. Tilskuddet tager udgangspunkt i borgerens behov for støtte til at varetage de opgaver, der er forbundet med at være arbejdsgiver for en BPA-ordning. Således udmåles lidt flere timer til meget svage borgere og færre timer til rutinerede BPA-ledere. Der udmåles også flere timer til en ordning på 24 timer i døgnet, end der gør til en ordning på 20 timer om ugen.

Kompensationen vil som hovedregel udgøre mellem 20 – 50 timer om året. Timeestimer er baseret på oplysninger fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Ved beregning af tilskud ta-

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

ges pt. udgangspunkt i en timepris på 500 kr. i timen.

Det bemærkes, at nogle private virksomheder og foreninger ifølge kommunens oplysninger forventer et betydeligt større tilskud for at varetage arbejdsgiveropgaven. Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der ved beregning af tilskud tages udgangspunkt i en timepris på 500 kr.

5. Udmåling af timer til sikring af arbejdsvilkår

Udmålingen af tilskuddet skal tage højde for timer til udarbejdelse af arbejdspladsvurdering (APV), oplæring af hjælpere, afholdelse af personalemøder, medarbejderudviklingssamtaler (MUS) samt for § 96 afholdelse af ferie med to hjælpere.

6. Udgifter ved at have hjælpere

Udmålingen af tilskuddet skal tage højde for nødvendige udgifter i forbindelse med at have hjælperne ansat. Det drejer sig om eksempelvis hjælpers rejseudgifter, indgangsbilletter til kulturelle arrangementer samt driftsudgifter ved at have hjælpere i sin bolig. Fremadrettet vil også modtagere af § 95 være berettiget til få dækket driftsudgifter ved at have hjælpere i deres bolig. Efter en konkret individuel vurdering kan bevilges et beløb til dækning af direkte og indirekte omkostninger ved at have hjælpere ansat. Udgifterne i hjemmet er fastsat til et månedligt beløb på maksimalt 600 kr. Herudover dækkes yderligere for § 96 modtagere maksimalt 400 kr. pr. måned til merudgifter uden for hjemmet.

Økonomiske konsekvenser

Som følge af de nye skal-bestemmelser, der er gældende for udmåling af tilskud til ansættelse af hjælpere, er der i Budget 2010-2013 indarbejdet en teknisk korrektion på 0,3 mio. kr. på Seniorudvalgets ramme og 1,7 mio. kr. på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets ramme. Størstedelen af det beløb, der er afsat, dækker pension til de ansatte hjælpere. Der er ikke afsat midler til hverken den udvidelse af målgruppen for § 96, som kunne blive et resultat af at tage § 96, stk. 3 i brug eller til et administrativt overhead i forbindelse med beregning af timepris.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil løbende følge udviklingen på området med henblik på eventuelle budgetmæssige konsekvenser, herunder om der er behov for at flytte midler mellem Seniorudvalget (§ 95) og Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget (§ 96).

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard og udmåling af tilskud til Borgerstyret Personlig Assistance såvel § 95 som 96, herunder, at Servicelovens § 96, stk. 3 ikke bringes i anvendelse, sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet med høringsfrist 18. december 2009, og

at kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance i henhold til Lov om Social Service § 96 forelægges til godkendelse på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde i januar 2010.

.

Bilag

Bilag 1: Notat om Borgerstyret personlig Assistance

Bilag 2: Forslag til Kvalitetsstandard 2010 BPA § 96

Bilag 3: Administrationsgrundlag m.m. for §§ 95 og 96 BPA-ordning

Bilag 4: BPA arbejdslederrollen

Relateret behandling

Punkt 99: Implementering af omlægningsstrategi, herunder opfølgning på beslutningsnote 25

2009/03516

Bilag

Bilag 1 - Implementering af omlægningsstrategien

Bilag 1a - Status på konkrete tilbud og initiativer

Bilag 1b - Projektbeskrivelse for socialpsykiatriplan 2020

Bilag 1c - Organisering af handicapområdet

Bilag 1d - Høringssvar i forbindelse med sammenlægning af Kildehuset og Vadstruphus

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

**Implementering af omlægningsstrategi, herunder opfølgning
på beslutningsnote 25**

Beslutning

Udsat.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Baggrund

På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 07.05.2009, sag nr. 47, blev strategien for omlægning af de sociale tilbud til voksne med særlige behov endelig godkendt.

På samme møde behandlede udvalget sag om opfølgning på beslutningsnote 25, sag nr. 48, vedrørende analyse af organiseringen af dagtilbud til sindslidende. Psykiatri- og Handicapudvalget traf beslutning om, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle arbejde videre med forslag til eventuel sammenlægning af Vastruphus' dagtilbud og Kildehuset, men at endelig stillingtagen skulle afvente behandling af omlægningsstrategiens forslag, målrettet sindslidende.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger her sag om implementering af omlægningsstrategi, herunder Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til sammenlægning af dagtilbud for sindslidende på Valdemars Allé.

Implementering

Omlægningsstrategien tager udgangspunkt i tanken om medborgerskab og handler om, hvordan Gladsaxe Kommune kan skabe betingelser for den enkelte borger, så denne i endnu højere grad end i dag kan udnytte egne ressourcer og deltage aktivt i samfundslivet. Det centrale i omlægningen er derfor en opprioritering af støtte, der giver mulighed for, at borgerne kan forblive i eget hjem, og at de opnår et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt. De lokale tilbud kommer dermed til at rumme en bredere målgruppe end tidligere.

For at ændringer i tilbudsstrukturen kan betragtes som fuldt im-

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

plementeret indebærer det faglige, organisatoriske og fysiske ændringer samt iværksættelse af nye tilbud. Dette er kort beskrevet i denne sag, men en nærmere uddybning fremgår af bilag 1.

Faglighed

Den første forudsætning, for at der kan ske ændringer på området, er en ændret visitationspraksis, som tager udgangspunkt i rehabiliteringstankegangen. Indsatsen skal således ske i en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces, hvor hele borgerens livssituation tænkes ind. Når borgeren har støttebehov, indleder sagsbehandleren således med at vurdere, om borgeren vil kunne profitere af et intensivt optræningsforløb, så borgeren kan opnå et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt.

Når udgangspunktet i støtten til borgerne ændrer karakter fra hjælp og støtte til i højere grad at være træning af færdigheder, skal der ske en ændring af tilgangen til arbejdet i Støtteteamet. Når flere borgere kommer til at bo i eget hjem, skal Støtteteamet endvidere kunne give støtte til en mere kompleks målgruppe, hvilket forudsætter en større vifte af faglighed.

Organisering

Omlægning af området stiller krav til organiseringen. Organiseringen skal ændres med henblik på at mindske sårbarheden og sikre bedre forhold for vidensdeling og stordriftsfordele. Organiseringen skal skabe mulighed for, at borgerne oplever indsatsen koordineret, sammenhængende og vidensbaseret. Social- og Sundhedsforvaltningen planlægger derfor at dele området i to søjler. Én med tilbud inden for socialpsykiatri og misbrug, og én med tilbud til handicappede borgere.

Inden for hver af de to søjler vil Social- og Sundhedsforvaltningen lave en organisatorisk sammentænkning af de enkelte tilbud. Denne organisatoriske model er tænkt som mere fleksibel end den nuværende, idet de enkelte tilbud på denne måde ikke er selvstændige små enheder, men indgår som en del af en større organisation, der løbende har mulighed for at tilpasse sig de aktuelle behov og skabe mulighed for faglig opkvalificering og fagligt samarbejde. I praksis betyder det, at alle medarbejdere er ansat i samme enhed. Ressourcerne kan da anvendes, hvor der på et givent tidspunkt er det største behov på baggrund af de enkelte borgeres aktuelle støttebehov. Borgerens støtte er således adskilt fra boligen, men ydes i forhold til borgerens behov. Tankegangen er, at det i princippet er de samme støttepersoner, der

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

giver støtten, uanset om denne sker i borgerens eget hjem, i et af kommunens botilbud eller i dagtilbuddene.

Umiddelbart efter fremlæggelse af denne sag vil Social- og Sundhedsforvaltningen etablere en ny decentral organisering på det ikke-takstfinansierede handicapområde. Den nye organisering fremgår af bilag 1c. På sigt er det tanken, at der vil ske en sammentænkning af det takst- og ikke-takstfinansierede handicapområde. På nuværende tidspunkt er det dog ikke fastlagt hvordan, men forvaltningen vil i 2010 igangsætte en udarbejdelse af Handicapplan 2020.

Socialpsykiatriplan 2020

Inden der gennemføres en organisatorisk ændring på socialpsykiatri- og misbrugsområdet, er det Social- og Sundhedsforvaltningens opfattelse, at der er behov for at afdække perspektiverne i socialpsykiatrien på tværs af det skatte- og det takstfinansierede område. I praksis betyder det en sammentænkning af de gamle Gladsaxe-tilbud inden for socialpsykiatrien med Nybrogård og eventuelt Tornehøjgård.

Social- og Sundhedsforvaltningen har derfor igangsat arbejdet med at udarbejde en Socialpsykiatriplan 2020, der skal omhandle indsatsen i forhold til Gladsaxe Kommunes borgere med en sindslidelse. Der skal skabes en socialpsykiatri i Gladsaxe Kommune, der er fleksibel i forhold til borgerens ressourcer og aktuelle behov. Socialpsykiatrien i Gladsaxe Kommune skal tage udgangspunkt i, at borgere med sindslidelse udvikler sig, og at støttebehovet derfor kan ændre sig over tid. Socialpsykiatriplan 2020 skal beskrive Gladsaxe Kommunes rolle inden for den samlede socialpsykiatri. Projektbeskrivelse for Socialpsykiatriplan 2020 fremgår af bilag 1b.

Opfølgning på beslutningsnote 25

Analysen af organiseringen af dagtilbud for sindslidende forholdt sig til udnyttelsen af de nuværende dagtilbud for sindslidende: Vadstruphus' dagtilbud, Kildehuset og Kildevældet.

Analysen viste, at Kildehuset og Vadstruphus' dagtilbud på de fleste områder ligner hinanden, og konklusionen var, at en sammenlægning af Vadstruphus' dagtilbud og Kildehuset vil kunne samle to enslydende tilbud og på denne måde indgå styrket i den samlede tilbudsvifte. På Psykiatri- og Handicapudvalgets møde blev der truffet beslutning om, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle arbejde videre med forslag til eventuel sammenlæg-

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

ning af Vadstruphus' dagtilbud og Kildehuset, men at endelig stillingtagen skulle afvente denne sag. For at se analysen i sin helhed henvises til dagsordenstekst med tilhørende bilag fra mødet 07.05.2009, sag nr. 48.

Forvaltningen har arbejdet videre med en sammenlægning af de to dagtilbud og stiller nu forslag om fysisk sammenlægning på Valdemars Allé 81C og D. Det vil indebære, at Hjørnehusets dagdel ét år tidligere end planlagt må flytte til Kellersvej 12. Midler, afsat til istandsættelse af nyt dagtilbud, fremrykkes derfor fra 2011 til 2010. Der vil blive fremlagt en selvstændig sag om flytningen for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget (som indtil 31.12.2009 hedder Psykiatri- og Handicapudvalget) i starten af 2010.

Kildehuset er i dag vokset ud af sine fysiske rammer, og der er venteliste. Det er dog ikke muligt at udnytte den ledige kapacitet på Vadstruphus bedre, da ingen af Kildehusets brugere og kun få på venteliste ønsker et tilbud der.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at det kan give yderligere synergieffekter, når flere funktioner fysisk bliver samlet. Det vil kunne skabe en større fleksibilitet og udnyttelse af ressourcerne på tværs af tilbuddene. Det gælder både personale, viden, lokaler og øvrige faciliteter. En sammenlægning af tilbud vil endvidere styrke arbejdet, når det i højre grad sker ud fra et rehabiliteringsperspektiv. En centermodel, hvor Kildehuset, Vadstruphus' dagdel, Kildevældet, klubtilbud, Støtte teamet, ledelse og administration samles, indeholder således mange perspektiver.

Opfølgning på konkrete tilbud og fremtidige initiativer

I dette skema er i stikord beskrevet, hvad der er sket på de tilbud/initiativer, der blev præsenteret i omlægningsstrategien. Med kursiv er markeret udeståender. Forvaltningen vil give en opfølgning på Forebyggelses-, Sundheds og Forebyggelsesudvalgets møde i foråret 2010 på disse tilbud/tiltag.

De enkelte punkter er nærmere beskrevet i bilag 1a.

Tilbud/tiltag	Status
Vagttelefon til udviklingshæmmede og autister	På Cathrinegården er der i august 2009 etableret en vagttelefon for udviklingshæmmede.

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

	Telefon til autister forventes etableret i det nye Hjørnehus i 2011.
Akut overnatningsmulighed til udviklingshæmmede og autister	<i>Der etableres akut overnatningsmulighed på Cathrinegården januar 2010.</i>
Uvisiterede klubtilbud i aftentimerne og i weekenden	Inden udgangen af 2009 starter to forsøgsprojekter op med klublignende tilbud – ét for udviklingshæmmede i samarbejde med Kridthuset og et for sindslidende. <i>Umiddelbart efter fremlæggelse af denne sag igangsættes etablering af de to klubtilbud for udviklingshæmmede i samarbejde med Kridthuset og for sindslidende i egnede lokaler.</i>
Korte, intensive optrænings- og udviklingsforløb. Både individuelt og gruppebaseret	Pilotprojektet i Kildevældet forventes færdigt ved udgangen af 2009. <i>Erfaringerne skal bruges til at implementere metoden, januar 2010.</i> På baggrund af puljemidler er i september 2009 ansat tre projektmedarbejdere til at udvikle og implementere nye metoder til korte intensive forløb for sindslidende. De første borgere tilbydes forløb i forbindelse med Projekt "STYR på livet" fra november 2009. <i>Gruppeforløb startes op januar 2010.</i>
Aflastnings- og omsorgspladser til udviklingshæmmede og autister	En undersøgelse har vist, at ét tilbud vil have vanskeligt ved at rumme de borgere, der benytter aflastningspladser, og at det endvidere vil være meget omkostningstungt at etablere. Handicaprådgivningen vil i stedet have fokus på at finde en plads i nærmiljøet. Ved indflytning november 2011 i det ny Hjørnehus etableres to akutpladser, hvor borgere med autisme kan bo, hvis der i en kortere periode er behov for særlig aflastning.
Udvidelse af bredden af Støtteteamets	I september 2009 blev Støtteteamet udvidet med to hjemmevejledere med

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

kompetencer	særligt kendskab til borgere med autisme. Støtteteamet har medarbejdere med kendskab til ADHD, og der er seks borgere med ADHD, der modtager støtte af Støtteteamet.
Ændring af de eksisterende aktivitetstilbud	Forvaltningen stiller forslag til sammenlægning på Valdemars Allé.
Knytte borgerne til arbejdsmarkedet	Der er indledt projekt med Erhvervscenter Espelunden om at etablere opkvalificeringsforløb for sindslidende med henblik på placering i beskyttet beskæftigelse. <i>Behov skal afdækkes og metode udvikles med henblik på opstart af disse forløb, marts 2010.</i>
Ændring af organiseringen af de ikke-takstfinansierede botilbud	Borgerne vil fra 2010 ikke længere blive visiteret til en basisplads i et botilbud, men visiteret på baggrund af en individuel visitering til støtte. <i>Ny organisering af Handicapområdet skal effektueres, foråret 2010.</i> <i>Der skal udarbejdes en implementerbar og samlet strategi for socialpsykiatrien i Gladsaxe Kommune, Socialpsykiatriplan 2020, februar 2020.</i>

Plan for ny organisering, Socialpsykiatriplan 2020 og tankegangen om tilbud med større fokus på rehabilitering, medborgerskab og optræning er blevet drøftet på Psykiatri- og Handicapafdelingens MED-udvalg. Her blev udtrykt enighed i overvejelserne, og at det er den rigtige vej at gå.

Økonomiske konsekvenser

De beskrevne ændringer er planlagt at kunne rummes inden for de eksisterende økonomiske rammer til voksne med særlige behov.

Høringssvar

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Opfølgning på budgetnote 25, fremlagt på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 07.05.2009, sag nr. 48, og sagens afsnit om opfølgning på budgetnote 25 har været sendt til høring i Handicaprådet samt brugerbestyrelserne og personalegrupperne i Kildehuset og Vadstruphus. De indkomne høringssvar er vedlagt som bilag 1d.

Kildehusets brugerbestyrelse er glade for at skulle flytte til nye lokaler med mere plads og skriver, at det frigiver ressourcer til bedre åbningstider, personale samt køkkenfaciliteter.

Handicaprådets brugerside i Danske Handicaporganisationer (DH) skriver i sit høringssvar, at de finder det uhensigtsmæssigt med en sammenlægning af de to tilbud, da de finder det mest hensigtsmæssigt, at tilbuddene til sindslidende har adresse forskellige steder i kommunen, og at tilbuddene differentieres til forskellige målgrupper. Danske Handicaporganisationer skriver samtidig, at omlægningsstrategien forudsætter udvikling af en række tilbud, der endnu ikke er etableret. På den baggrund mener DH, at det forekommer løsrevet at tage stilling til omlægning af et enkelt dagtilbud.

På baggrund af de indkomne høringssvar bemærker Social- og Sundhedsforvaltningen, at brugerne er positivt indstillet overfor en sammenlægning. Det er samtidig Social- og Sundhedsforvaltningen vurdering, at et samlet tilbud på Valdemars Alle er et mere fleksibelt tilbud end de nuværende og derfor vil være en forudsætning for den samlede omlægning, hvor der skal udvikles forskellige aktiviteter til forskellige aldersgrupper. DH's forslag om, at der er tilbud rundt om i kommunen, vil indgå i den fremtidige planlægning af nye aktiviteter og tilbud.

Brugerbestyrelsen på Vadstruphus har ikke ønsket at afgive et høringssvar.

Materialet er også sendt til høring i PH-MED, der har møde umiddelbart inden Psykiatri- og Handicapudvalgets møde. MED-udvalgets tilbagemelding vil derfor blive fremlagt på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at status på implementering af omlægningen tages til efterretning, og

at forvaltningen arbejder videre med de skitserede forslag

Psykatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

til nye initiativer, herunder samling af socialpsykiatriske tilbud i et dagcenter på Valdemars Allé.

Bilag

Bilag 1 - Implementering af omlægningsstrategien

Bilag 1a - Status på konkrete tilbud og initiativer

Bilag 1b - Projektbeskrivelse for socialpsykiatriplan 2020

Bilag 1c - Organisering af handicapområdet

Bilag 1d - Høringssvar i forbindelse med sammenlægning af Kildehuset og Vadstruphus

Relateret behandling

PHU 07.05.2009, sag nr. 47

PHU 07.05.2009, sag nr. 48

Punkt 100: Meddelelser

2009/07128

Psykiatri- og Handicapudvalget,

10.12.2009

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Bilag

Relateret behandling

Punkt 101: Lukket

2009/07129