

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2006-2009 d. 26-03-2008

Mødedato Onsdag d. 26. marts 2008 kl. 16:30

Mødested Rådhuset

Mødedeltagere Erling Schrøder , John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang
Knudsen , Mette Marie Schmidt , Eva Nielsen , Cheri-Mae Marlana
Williamson , Eva Michaelsen , Ebbe Skovsgaard , Emilce Nielsen

Indholdsfortegnelse

Klageafgørelser 2007 fra Statsforvaltningen på Social- og Sundhedsudvalgets område.....	3
Forslag til program og budget for Social- og Sundhedsudvalgets studietur 2008.....	6
Status og fremtid vedrørende Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter.....	8
Sundhedsformidlerkorps – godkendelse af indhold og tidsplan.....	11
Forebyggelse af seksuelt overførte sygdomme blandt unge.....	14
Statistik og analyse af Gladsaxe Kommunes sundhedsudgifter - orientering.....	17
Ansøgning om tilskud til sociale formål.....	19
Frivillighedsdagen 2008.....	21
Timepriser 2008.....	24
Omsorgsområdet, kvalitetsstandarder 2009.....	27
Kildegården, genoptræningscenter og midlertidige pladser, tillæg til anlægsbevilling.....	30
Meddelelser.....	32
Lukket.....	34

Punkt 22: Klageafgørelser 2007 fra Statsforvaltningen på Social- og Sundhedsudvalgets område

SSU 26.03.2008, nr. 22

SSU 26.03.2008, nr. 22

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 22

Klageafgørelser 2007 fra Statsforvaltningen på Social- og Sundhedsudvalgets område

Baggrund

Alle forvaltninger skal til eget fagudvalg afrapportere klagesager, der er indbragt for overordnede instanser på egne administrationsområder. Klagesager til Folketingets ombudsmand, Tilsynet samt de klagesager, som er blevet behandlet i Økonomiudvalget, afrapporteres til Økonomiudvalget.

Af denne sag fremgår resultatet af Statsforvaltningens afgørelser i Gladsaxe Kommunes sager inden for de lovområder, der hører under Social- og Sundhedsudvalget.

Det har ved tidligere års afrapporteringer været muligt at sammenligne statistikken for Gladsaxe Kommune med gennemsnittet for hele Københavns Statsamt. Der er i 2007 ikke blevet udarbejdet tilgængelige tal for hele Statsamtet, hvorfor sammenligningen alene sker med kommunens egen statistik for 2006.

Statistik 2007

Ankestatistikken for Gladsaxe Kommune på Social- og Sundhedsudvalgets områder er vist i nedenstående tabel. Statistikken for 2006 fremgår af SSU 31.01.2007, sag nr. 1, og er i nedenstående tabel anført i parentes.

Ud over Social- og Sundhedsudvalgets sager under Lov om Social service og Lov om Almen Bolig er medtaget Social- og Sundhedsudvalgets samlede sager under Lov om Retssikkerhed og Administration. Dette område omfatter alle udvalg på det sociale område.

Gladsaxe Kommune 2007	Stadfæstelser i %	Omgørelser i %	Hjemviste i %	Afviste i %	Afgørelser i alt (faktiske tal)
Serviceoven i alt	78 (75,4)	8 (5,8)	6 (5,8)	8 (13,0)	36 (69)
Lov om Almen Bolig i alt	100 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	6 (0)
Lov om Retssikkerhed og Adm. i alt	0 (50)	0 (25)	0 (0)	0 (25)	0 (4)

Lov om Social Service

Statistisk set er antallet af klagesager for områderne hørende under Lov om social service fordelt således: Kommunen har fået medhold i 78 % af sagerne, 8 % er ændret, 6 % er hjemvist og 8 % er afvist.

Sammenlignet med 2006 er der i Gladsaxe Kommune sket et markant fald i antallet af afgørelser på Social- og Sundhedsudvalgets område. I 2006 var der 69 afgørelser mod 36 i 2007. Dette fald skyldes, at "Særlig støtte til børn" og "Øvrige bestemmelser" ikke længere hører under Social- og Sundhedsforvaltningen, men er flyttet til Børne- og Kulturforvaltningen. Disse poster vedrørte henholdsvis 14 og 18 klagesager i 2006. Renset for disse to poster ville antallet af klagesager i 2006 have været 37.

Andelen af stadfæstede sager og andelen af ændrede, hjemviste og afviste sager er stort set uændrede. Der er sket en lille stigning i andelen af stadfæstede sager, fra 75,4 % til 78 %, samt mindre stigninger i andelen


af ændrede sager fra 6 % til 8 %. Andelen af afviste klagesager er faldet fra 13 % til 8 %.

Lov om Almen Bolig

Under kategorien "Lov om Almen Bolig" hører ældreboliger mv. I 2007 havde Gladsaxe Kommune 6 klager i Det Sociale Nævn. I alle 6 tilfælde blev kommunens afgørelse stadfæstet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 31.01.2007, sag nr. 1 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Punkt 23: Forslag til program og budget for Social- og Sundhedsudvalgets studietur 2008

SSU 26.03.2008, nr. 23

Bilag

Bilag 23a.pdf

Bilag 23b.pdf

SSU 26.03.2008, nr. 23

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 23

Forslag til program og budget for Social- og Sundhedsudvalgets studietur 2008

Baggrund

På baggrund af drøftelse på Social- og Sundhedsudvalgets møder 17.05.2006, sag nr. 54, 20.06.2007, sag nr. 85, og 19.09.2007, sag nr. 111, samt SSU 20.02.2008, sag nr. 20, forelægger Social- og Sundhedsforvaltningen hermed forslag til program for Social- og Sundhedsudvalgets studietur (bilag a). Programmet er sammensat af besøg inden for misbrugs- og forebyggelsesområdet i Danmark.

Formål

Formålet med Social- og Sundhedsudvalgets studietur til henholdsvis Horsens, Silkeborg, Fredericia, Ebeltoft og Odense er, at Social- og Sundhedsudvalgets medlemmer blandt andet vil kunne inddrage andre kommuners erfaringer i udvalgets beslutning om, hvordan Gladsaxe Kommune ønsker at organisere misbrugsområdet efter 2008. Endvidere vil Social- og sundhedsudvalget få mulighed for at vurdere andre kommuners erfaring på forebyggelsesområdet, med henblik på at kunne kvalificere egne kommunale tilbud og/eller at overføre andres erfaringer til nye udviklingstiltag i kommunen. Uddybende beskrivelse af de forskellige studiebesøgssteder er vedlagt som bilag b.

Tidspunkt for studieturen

Studieturen afvikles i perioden 07.-09.05.2008. Udspecificeret program for hele studieturen se bilag a.

Budget





På studieturen deltager Social- og Sundhedsudvalgets 9 medlemmer og fra Social- og Sundhedsforvaltningen deltager direktør, sundhedschef og souschef i sundhedsafdelingen. Prisoverslaget udgør 85.000,00 kr., som foreslås finansieret med 64.000 kr. fra konto Byrådets rejser og 21.000 kr. fra konto tjenestemænds rejser.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at forslag til program og budget for Social- og Sundhedsudvalgets studietur godkendes, og

at turen, i alt 85.000 kr., finansieres med 64.000 kr. fra konto Byrådets rejser og 21.000 kr. fra konto tjenestemænds rejser.

Sagen slutter i Økonomiudvalget.

SSU 17.05.2006, sag nr. 54 
SSU 20.06.2007, sag nr. 85 
SSU 19.09.2007, sag nr. 111 
SSU 20.02.2008, sag nr. 20 

Bilag a: Program for studieturen

Bilag b: Uddybende beskrivelse af de forskellige studiebesøgssteder



Bilag 23a.pdf Bilag 23b.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 24: Status og fremtid vedrørende Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter

SSU 26.03.2008, nr. 24

Bilag

Bilag 24a.pdf

Bilag 24b.pdf

SSU 26.03.2008, nr. 24

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 24

Status og fremtid vedrørende Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget forelægges en status på forebyggelsescenteret pr. marts måned 2008. Seneste status blev præsenteret for udvalget i september 2007 (SSU 19.09.2007, sag nr. 107).

Status på aktiviteter og tiltag i forebyggelsescenteret er vedlagt som bilag a og et overblik over finansieringen af aktiviteterne er vedlagt som bilag b.

Nedenfor er hovedkonklusionerne trukket frem.

Formålet med Forebyggelsescenteret

Der foregår meget i regi af Forebyggelsescenteret og effekterne af indsatsen er mange og ikke altid direkte målbare. Overordnet set er der 2 primære hovedformål med centeret, som handler om at implementere henholdsvis Sundhedspolitikken og Kommunestrategiens mål om sunde borgere, som det ene og Sundhedsaftalernes indsatsområde vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse, som det andet.

Forebyggelsescentret arbejder evidensbaseret og aktiviteterne i centeret dokumenteres løbende i forhold til mål for aktiviteten. Brugertilfredshed og oplevet effekt dokumenteres generelt, hvor borgerne deltager i forløb. Hvor det er muligt, dokumenteres effekt.

Sunde borgere med mindst mulig sygdom

Aktiviteterne og tilbuddene i Forebyggelsescenteret giver den enkelte borger adgang til at være aktør i kommunestrategiens mål om sunde borgere med mindst mulig sygdom.

I perioden fra september 2007 til marts 2008 har den umiddelbare borgerinteresse for centeret efter åbningen i maj 2007 manifesteret sig som en stabil interesse. De åbne tilbud, f.eks. temaarrangementer og Sundt Liv Vejledning (med fokus på KRAM faktorerne), benyttes af et stigende antal borgere, og borgerne står i kø ved sundhedscaféer ved arrangementer ude i kommunen. De udbudte gratis rygestopkurser fyldes fortsat hurtigt, og opfølgning på rygestop via Rygestopbasen viser en stoprate på 24 %, hvor gennemsnittet for kommunerne, som benytter rygestopbasen, er ca. 20 %. På nationale og internationale mærkedage indenfor forebyggelse og sundhed afholdes forskellige arrangementer, f.eks. gik 52 borgere tur på den Internationale Diabetes Dag og 55 borgere deltog i arrangement på den Nationale Lungedag.

Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse

Andre af centerets aktiviteter knytter mere direkte an også til sundhedsaftalerne.

Tilbud til borgere med KOL er iværksat og et forløb til borgere med diabetes er under planlægning. Tredje hold "Patientuddannelse – Lær at leve med kronisk sygdom" starter i marts 2008.

Kronisk sygdom er et ressourcekrævende område, så kommunen har søgt og vil fortsat søge puljemidler. Aktuelt er to projekter "Livtag med Kræft" og "Kommunal implementering af forløbsprogrammer", tilknyttet Forebyggelsescenteret.

Videncenter under udvikling

Forebyggelsescenteret er blevet et samlingspunkt for mange typer forebyggende tilbud til borgerne og har bidraget positivt til, at samarbejdet på tværs mellem afdelinger og aktører i kommunen vokser. F.eks. holder sundhedsplejen åbent hus i forebyggelsescenteret, og der afvikles temaarrangementer og undervisning af mødregrupper i samarbejde med Familie og Rådgivning. På tilsvarende vis vokser samarbejdet udadtil med eksterne aktører. Lokale foreninger bidrager f.eks. til afholdelse af temaarrangementer og benytter lokaler i centret.

Personale og projektmedarbejdere i Forebyggelsescenteret bidrager alle løbende med deres respektive kompetencer til at udvikle forebyggelsescenteret som et videncenter. Kommunen er fortsat i front, også på forebyggelsesområdet. Forebyggelsescenteret besøges af Sundhedsstyrelsen og andre kommuner, som ønsker inspiration, og personalet bidrager jævnligt med oplæg til konferencer og temadage.

Overblik over finansiering af aktiviteter

Aktiviteter og tiltag til borgerne i Forebyggelsescenteret er i 2008 finansieret på forskellig vis:

Gladsaxe Kommune (Sundhedsafdelingen, Sundhedspolitikken, budgetmidler til kronikere og andre afdelinger i kommunen)

Puljemidler fra Socialministeriet/Velfærdsministeriet til etablering af forebyggelsescentre

Puljemidler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet/ Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (livtag med kræft-projektet)

Puljemidler fra projekter, som er tilknyttet Forebyggelsescenteret (F.eks. kommunal implementering af forløbsprogrammer i regi af Region Hovedstaden).

Det fremgår af bilag b, at der med det nuværende budget ikke er mulighed for at fastholde det nuværende aktivitetsniveau i 2009 og frem. Bibeholdelse af det nuværende aktivitetsniveau vil kræve fortsat og vedvarende fokus på at søge alle relevante puljemidler. Social- og Sundhedsforvaltningen vil desuden tage det op i forbindelse med budgetbehandlingen af Social- og Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2009-2012.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager statusbeskrivelsen fra Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag a: Status vedrørende Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter, marts 2008

Bilag b: Fremtidig drift af Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter



Bilag 24a.pdf Bilag 24b.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning, idet en fastholdelse af Forebyggelsescentrets nuværende aktivitetsniveau medtages som et ønske i forvaltningens forslag til Social- og Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2009-2013.

Punkt 25: Sundhedsformidlerkorps – godkendelse af indhold og tidsplan

SSU 26.03.2008, nr. 25

SSU 26.03.2008, nr. 25

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 25

Sundhedsformidlerkorps – godkendelse af indhold og tidsplan

Baggrund

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2008 blev der afsat 0,2 mio. kr. i årene 2008 til 2010 til et sundhedsformidlerkorps.

Formålet med sundhedsformidlerkorpset er at forbedre sundhedstilstanden blandt etniske minoriteter i Gladsaxe Kommune ved at bruge sundhedsformidlere med anden etnisk baggrund end dansk. Sundhedsformidlerne skal holde foredrag og formidle sundhed blandt grupper af borgere med anden etnisk baggrund.

Projektet er planlagt på baggrund af erfaringer fra Københavns Kommune og Odense Kommune – Sundhedscenter Vollsmose, hvor lignende projekter allerede er etableret. Særligt erfaringerne fra Odense har haft indflydelse på beskrivelsen af projektet.

Desuden har Social- og Sundhedsforvaltningens udredning af tiltag for særlige sociale grupper (SSU, 31.01.2007, nr. 6) medvirket til projektets udformning.

Beskrivelse af projekt om sundhedsformidlere

Der rekrutteres og uddannes ca. seks sundhedsformidlere med anden etnisk baggrund. Sundhedsformidlerne rekrutteres med henblik på, at de største sprogrupper skal repræsenteres i korpset. Sundhedsformidlerne uddannes løbende af kommunens eget personale og gennem "sidemandsoplæring". Efterfølgende vil der blive indgået aftale med Københavns Kommune om deltagelse i efteruddannelsesforløb og erfagrupper med deres sundhedsformidlerkorps.

Sundhedsformidlerne vil, afhængigt af målgruppens efterspørgsel og behov, komme til at undervise i følgende emner:

- Kost
- Motion
- Rygning
- Misbrug
- Tandsundhed
- Reproduktiv sundhed
- D-vitamin mangel

Organisatorisk forankring af sundhedsformidlerkorpset

Erfaringerne fra andre kommuner viser, at der i forbindelse med etablering og drift af et sundhedsformidlerkorps er særlig store administrative opgaver. Derfor er det væsentligt i planlægningen af projektets organisatoriske ramme, at den imødekommer disse erfaringer og minimerer de administrative opgaver, der bl.a. omfatter ansættelsesforhold, PR, information og kommunikation mellem borgere, sundhedsformidlerne og den organisatoriske enhed.

Størstedelen af de borgere i Gladsaxe Kommune, der har anden etnisk baggrund, er bosat i henholdsvis Værebros Park og Høje Gladsaxe. På baggrund af principper om nærhed og lokal tilstedeværelse forankres sundhedsformidlerkorpset i Værebros Rådgivning, og der etableres et tæt samarbejde med beboerrådgivningen i Høje Gladsaxe om projektet.

Tidsplan

Rekrutteringen af sundhedsformidlere til Gladsaxe Kommunes sundhedsformidlerkorps påbegyndes 01.04.2008.

Efter rekruttering og uddannelse af de ca. seks sundhedsformidlere påbegyndes formidlernes arbejde inden sommerferien. Information om tilbuddet udbredes gennem beboerrådgivningerne i Værebros Park og Høje Gladsaxe. Der indrykkes desuden annoncer i lokalpressen.

Økonomi

Udgifterne til sundhedsformidlerkorpset finansieres via de eksisterende puljer på sundhedsområdet. Der er afsat 200.000 kr. pr. år i årene 2008 til 2010.

Budgettet dækker primært rekruttering og uddannelse af sundhedsformidlere samt løn, kompetenceudvikling og administration af disse.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at såvel indhold i som tidsplan for oprettelsen af sundhedsformidlerkorpset i Gladsaxe Kommune godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 31.01.2007, sag nr. 6

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 26: Forebyggelse af seksuelt overførte sygdomme blandt unge

SSU 26.03.2008, nr. 26

SSU 26.03.2008, nr. 26

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 26

Forebyggelse af seksuelt overførte sygdomme blandt unge

Baggrund

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2008 blev der afsat 0,1 mio. kr. om året til forebyggelse af seksuelt overførte sygdomme blandt unge (BR 10.10.2007, sag nr. 161).

Udbredelsen af seksuelt overførte sygdomme i Danmark er stigende og har store konsekvenser for den enkelte og for samfundet. Cirka 25 % af alle unge har haft en sexsygdom inden 25-års alderen. Op mod 50.000 unge i alderen 18-25 år anslås at være smittet med klamydia (der ubehandlet kan resultere i ufrivillig barnløshed, kroniske underlivssmerter og/eller graviditet udenfor livmoderen). 10-20 % af alle seksuelt aktive unge er smittet med kønsvorter (kan give livmoderhalskræft). Trods en stabilisering totalt i antallet af udførte aborter i Danmark, ses en stigning i antal aborter blandt unge piger i alderen 15-19 år.

Projekt om forebyggelse af seksuelt overførte sygdomme

Seksuel sundhed har en stor betydning for den enkelte borgers livskvalitet. Derudover vil tiltag på området bidrage til at reducere de samfundsmæssige udgifter til behandling af seksuelt overførte infektioner, hiv/aids og gennemførelse af aborter. For at forbedre og udvikle oplysnings- og rådgivningsvirksomheden overfor de unge i kommunen, er det vigtigt, at den er let tilgængelig og foregår flere steder.

Formål

Formålet med projektet er at udvikle og tilpasse en effektiv indsats for seksuel sundhed blandt unge. Projektet skal øge de unges viden om seksuelt overførte sygdomme, hvor fokus er på de sygdomme, målgruppen har størst risiko for at få. Desuden skal projektet medvirke til, at de unge bliver bevidste om egen viden og holdninger til seksualitet og prævention, og til at flere unge anvender prævention.

Oplysnings- og rådgivningstilbud

Konkret etableres der et oplysnings- og rådgivningstilbud til de unge om seksuelt overførte sygdomme og prævention. Tilbuddet bemandes af en sundhedsplejerske i alt cirka syv timer om ugen. For at skabe let tilgængelighed for målgruppen, vil tilbuddet på skift være tilgængeligt i Forebyggelsescenteret, 10. kl. Centeret, Ungdomsskolen samt på Pilegården et antal timer om måneden. Gennem tilbuddet skal der formidles den viden målgruppen har behov for. Rådgivningen tilrettelægges med fokus på dialog, som får de unge til at reflektere over egen situation, og derigennem forholde sig til egne holdninger og adfærd.

Gladsaxe Kommune er aktuelt ved at vurdere mulighederne for at indgå et samarbejde omkring projektet med antikonceptionsklinikken på Herlev Hospital. Aftalen kan f.eks. komme til at omfatte uddannelse og opkvalificering af projektets rådgivende sundhedsplejerske. Samtidig vil et samarbejde med Herlev Hospital styrke kvaliteten i projektet og medvirke til en fælles lokal indsats på området mellem region og kommune.

Tidsplan


Projektet påbegyndes 01.04.2008.

Økonomi

Der er oprettet en pulje på 0,1 mio. kr. om året til projektet. De 80.000 kr. skal bruges til aflønning af sundhedsplejerskerne og de 20.000 kr. til at sikre sundhedsplejerskernes viden på området, enten ved medlemskab af Sex og Samfund eller/og ved en samarbejdsaftale med Herlev Hospital.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at projektet om forebyggelse af seksuelt overførte sygdomme blandt unge godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

BR 10.10.2007 sag nr. 161 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede

Godkendt, idet projektet evalueres efter 1 års forløb.

Punkt 27: Statistik og analyse af Gladsaxe Kommunes sundhedsudgifter - orientering

SSU 26.03.2008, nr. 27

Bilag

Bilag 27a.pdf

SSU 26.03.2008, nr. 27

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 27

Statistik og analyse af Gladsaxe Kommunes sundhedsudgifter - orientering

Baggrund

I forbindelse med Økonomiudvalgets behandling 29.01.2008, sag nr. 49, vedrørende Regionens forventede årsresultat 2007, blev der efterspurgt en nærmere redegørelse for Gladsaxe Kommunes forbrug og analyse af kommunens sundhedsbidrag. Redegørelsen er vedlagt som bilag a.

Redegørelsen beskriver og analyserer forbruget af sundhedsudgifterne i Gladsaxe Kommune i 2007. Der vil være en sammenligning mellem Gladsaxe Kommune og Region Hovedstaden på folkesygdomme og diagnoser.

Tallene er opstillet på et overordnet niveau, da det som nævnt i tidligere Social- og Sundhedsudvalgssager ikke er muligt at få tallene på CPR nr. niveau. Der er derfor ikke muligt at lave årsagssammenhænge, forløbsanalyser m.m.

Redegørelsen søger blandt andet derfor heller ikke at give forklaringer på, hvorfor der på f.eks. nogle af folkesygdommene er forskelle mellem Gladsaxe Kommune og Region Hovedstaden, men er tænkt som en inspiration til at se nærmere på de områder, der skiller sig ud og vurdere, hvorvidt det er relevant eller muligt at iværksætte forskellige sundhedsmæssige tiltag.

Grunddata er hentet fra Sundhedsstyrelsens eSundhed. Data herfra vil sammen med data fra Gladsaxe Kommunes sundhedsprofil løbende blive benyttet som et planlægningsværktøj og som et monitorerings- og styringsredskab for kommunen.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der fremlægges en årlig status om sundhedsstatistik hvert år i april i forbindelse med slutafregning.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at sagen tages til efterretning, og

at der hvert år i april fremlægges en årlig status om sundhedsstatistik i forbindelse med slutafregning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

ØU 29.01.2008, sag nr. 49 

Bilag a: Redegørelse om statistik og analyse af sundhedsudgifter 2007



Bilag 27a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Til efterretning.

Punkt 28: Ansøgning om tilskud til sociale formål

SSU 26.03.2008, nr. 28

Bilag

Bilag 28a.pdf

SSU 26.03.2008, nr. 28

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 28

Ansøgning om tilskud til sociale formål

Søborgmagle Kirkes menighedspleje har ansøgt om tilskud på 23.000 kr. til et arrangement for ensomme ældre, der bor i nærområdet, bilag a. Arrangementet er et ferieophold i Gilleleje, hvor der er plads til 15 personer.

Der er i årene 2001, 2002 og 2004 givet midler til disse ferieophold fra § 115-puljen vedr. frivilligt socialt arbejde.


I 2006 og 2007 er der i hvert af årene givet tilskud på 20.000 kr. finansieret af kontoen "Tilskud til sociale formål".


Økonomi

Social- og Sundhedsudvalget har et årsbudget for 2008 på 65.204 kr. til tilskud til sociale formål. Hertil kommer en forventet overførsel fra 2007 på 15.000 kr., således at budgettet i 2008 i alt udgør 80.204 kr. Puljemidlerne er pt. uforbrugte. Såfremt menighedsplejen i Søborgmagle Kirke ydes et tilskud på 23.000 kr., reterer der 57.204 kr. til tilskud til øvrige sociale formål.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Søborgmagle Kirkes menighedspleje ydes et tilskud på 23.000 kr. finansieret af kontoen "Tilskud til sociale formål".

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 21.03.2007, sag nr. 30 

SSU 15.03.2006, sag nr. 33 

Bilag a: Ansøgning fra Søborgmagle Sogn & Kirke



Bilag 28a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 29: Frivillighedsdagen 2008

SSU 26.03.2008, nr. 29

SSU 26.03.2008, nr. 29

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 29

Frivillighedsdagen 2008

Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 31.01.2007, sag nr. 4, blev det godkendt at søge Socialministeriet om økonomisk støtte til udvikling af De Frivilliges Hus. Projektet blev økonomisk støttet med 300.000 kr. i 2007 og 300.000 kr. i 2008 (Social- og Sundhedsudvalgets møde 02.05.2007, sag nr. 58).

PR projektets formål

Projektets formål er at øge frivillighedsområdet synlighed og sikre Gladsaxeborgere lettere adgang til information om det frivillige sociale område. Projektets delmål er at skabe:

- et tættere netværk og mere samarbejde mellem kommunen, de frivillige sociale foreninger og De Frivilliges Hus samt
- et bedre kendskab til De Frivilliges Hus og de frivillige sociale foreninger i kommunen.

Frivillighedsdagen

Som en del af projektet arrangeres en frivillighedsdag. Der er nedsat en arbejdsgruppe, som står for planlægning, konceptudvikling og fælles sponsorering. Arbejdsgruppen består af repræsentanter fra de frivillige sociale foreninger, projektkoordinator og frivillighedskoordinatoren. På nuværende tidspunkt er ca. 50 frivillige sociale foreninger, De Frivilliges Hus og Forebyggelsescenter involveret i arrangementet. Frivillighedsdagen vil have fokus på sundhed og livskvalitet i det frivillige arbejde, da det øger netværket mellem mennesker samt støtter og rådgiver mennesker i en svær livssituation, og herved styrker det enkelte menneskes ressourcer.

Indhold

Frivillighedsdagen skal foregå i Aktivcentret 01.11.2008.

Borgmesteren og pibegarden vil åbne arrangementet. Herefter vil der være modeshow med en professionel model og lokale kendte personer. Tøjet, der benyttes hertil, kommer fra kommunens genbrugsforretninger. En kendt person bliver konferencier, og arrangementet vil bestå af faglige foredrag, optræden ved forskellige musikgrupper, både professionelle og amatører, foto- eller maleriudstillinger, teater og udstillinger fra foreningerne.

Erhvervslivet vil blive inddraget ved, en måned op til frivillighedsdagen, at få mulighed for at "adoptere" en frivillig forening, som de skal hjælpe med at blive mere synlig. Dette kan eksempelvis ske ved, at en forretning distribuerer noget af foreningens materiale til kunderne eller hænger posters op om foreningens arbejde. Ungdomsuddannelserne vil blive kontaktet med henblik på at opfordre unge til at yde frivilligt arbejde i forbindelse med afholdelse af frivillighedsdagen og herved få større kendskab til det frivillige område.

Frivillighedspris

Det anbefales, at der på dagen uddeles en frivillighedspris til en frivillig, som har udført et betydningsfuldt stykke arbejde. En arbejdsgruppe, bestående af repræsentanter fra de frivillige sociale foreninger, nedsættes til at udforme kriterier og foretage udvælgelsen. Prisen vil evt. bestå af et sponsoreret gavekort, maleri eller andet, indenfor et beløb på ca. 2.000 kr.

Frivillighedsdagen og uddelingen af frivillighedsprisen planlægges kun at skulle foregå i 2008. Dog kan det overvejes at afholde en årlig frivillighedsdag og uddele en frivillighedspris, hvis arrangementet bliver en succes, og foreningerne fremover vil stå for planlægningen.


Udgifterne til frivillighedsarrangementet, inklusiv finansiering af frivillighedsprisen, forventes at udgøre 70.000 kr., som vil blive finansieret af tilskudsmidlerne fra Velfærdsministeriet. Eventuelle udgifter derudover vil blive søgt finansieret gennem sponsorer.


Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at frivillighedsarrangementet afholdes 01.11.2008, og

at en frivillighedspris uddeles til en frivillig ildsjæl, indenfor en beløbsramme på ca. 2.000 kr.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 31.01.2007, sag nr. 4 

SOU 02.05.2007, sag nr. 58 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 30: Timepriser 2008

SSU 26.03.2008, nr. 30

Bilag

Bilag 30a.pdf

Rettelsesblad.pdf

SSU 26.03.2008, nr. 30

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 30

Timepriser 2008

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget godkendte 21.03.2007, sag nr. 36, timepriser på hjemmehjælp gældende fra 01.04.2007. Social- og Sundhedsforvaltningen har beregnet nye timepriser gældende fra 01.04.2008.

Nye timepriser

Nedenfor fremgår timepriserne gældende i 2007 og de genberegnete timepriser gældende for 2008.

Privat leverandør	20 07	20 08	Ænd ring
Timepris, integreret pleje	29 6, 95	31 4, 96	6,1%
Timepris, integreret pleje ulempe	43 0, 58	45 4, 56	5,6%
Timepris, rengøring	25 0, 38	25 1, 53	0,5%

Kommunal leverandør	20 07	20 08	Ænd ring
Timepris, integreret pleje	25 8, 33	28 3, 00	9,5%
Timepris, integreret pleje ulempe	38 4, 14	41 9, 00	9,1%
Timepris, rengøring	22 3, 89	22 6, 00	0,9%

Det skal bemærkes, at der i timeprisen for 2007 var indregnet en forventet effektivisering på 5,0 mio. kr. for såvel de kommunale som de private leverandører. De nye timepriser forventes at kunne holdes inden for rammen af bestillerbudgettet.

Driftsvilkår 2008

Forvaltningen har foretaget beregninger, der viser, at der i flere af hjemmeplejens distrikter er et effektiviseringspotentiale. Derfor er der i lighed med timepriserne for 2007 indregnet en forventet effektiviseringsgevinst – i 2008 på 3,3 mio. kr. Det er således forudsat, at de to distrikter med den højeste omkostning per leveret time effektiviserer med 25 kr. per leveret time. Der er ikke indregnet effektiviseringer på ren rengøring.

Samtidig kan det konstateres, at der er flere forhold, der fordyrer omkostningerne per leveret time: Flere borgere med massivt plejebestod giver flere besøg og dermed mere vejtid. En øget andel af disse besøg aflægges om aftenen og i weekender med øgede personaleudgifter til følge. Derfor er der i timeprisen indregnet en række afledte driftsomkostninger på 2,0 mio. kr. Såvel den forventede effektivisering (-3,3 mio. kr.) som de afledte driftsomkostninger (2,0 mio. kr.) er indregnet i timepriserne for både de kommunale og de private leverandører – dog undtaget timeprisen på rengøring. I lighed med tidligere er der i timeprisen til de private leverandører indregnet overhead, der vedrører udgifter, som afholdes centralt.

Som det fremgår af bilag a, vil Gladsaxe kommune med de nye timepriser ligge blandt de kommuner med høje timepriser. Det skal dog understreges, at mange kommuner ikke har opdateret deres priser. Samtidig betyder det, at Gladsaxe Kommune har udskilt "Ren Rengøring" som en særlig ydelse, at de øvrige ydelser bliver dyrere.

Efterbetaling af private leverandører

Pleje- og Omsorgsafdelingen har i forbindelse med beregningen af timepriser også beregnet, om de private leverandører er berettiget til eventuel efterbetaling pga. for lave timepriser i 2007. Det kan konstateres, at timeprisen på rengøring har været for høj, mens den for de øvrige timepriser har været for lav. Beregningen af kompensationen er foretaget ud fra de enkelte ydelsesgrupperinger. I den samlede kompensation er der ikke modregnet for den for høje timepris på rengøring, da dette ikke er lovligt ifølge Velfærdsministreret. Den samlede kompensation er beregnet til 120.000 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at timepriserne godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 21.03.2007, sag nr. 36. 📄

Bilag a: Gældende timepriser Hovedstadsområdet per 24.01.2008



Bilag 30a.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Rettelsesblad blev uddelt på mødet. Udsendes med referatet.

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at indstillingen forkastes.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlana Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlana Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte herefter timepriserne.

Emilce Nielsen stemte imod med begrundelsen, at der ikke er fremlagt dokumentation for, at der er mulighed for en "effektiviseringsgevinst" på 3,3 mio. kr. Da det reelt drejer sig om en besparelse på 3,3 mio. kr., vil konsekvenserne blive en forringelse af servicen i ældreplejen og ligeledes en forringelse af hjemmehjælpernes arbejdsvilkår.

Bilag til referat:



Rettelsesblad.pdf

Punkt 31: Omsorgsområdet, kvalitetsstandarder 2009

SSU 26.03.2008, nr. 31

Bilag

Bilag 31a.pdf

Bilag 31b.pdf

Bilag 31c.pdf

Bilag 31d.pdf

Bilag 31e.pdf

SSU 26.03.2008, nr. 31

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 31

Omsorgsområdet, kvalitetsstandarder 2009

Baggrund

Ifølge årshjulet for revidering af kvalitetsstandarder skal Social- og Sundhedsudvalget i marts 2008 tage stilling til, hvilke områder forvaltningen skal arbejde videre med i forhold til kvalitetsstandarderne 2009, SSU 15.03.2006, sag nr. 32. Grundlaget for dette er en vurdering af det nuværende niveau i ydelsestildelingen og indholdet af ydelserne, jf. bilag a.

Input til kvalitetsstandarder 2009

Der har været afholdt møde med kommunale leverandører, visitationen og Ældrerådet, og der er kommet flere forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne. Der er ikke indkommet forslag fra private leverandører og Handicaprådet. Referater af møderne fremgår af bilag b - d. En opsummering af forslagene med Pleje- og Omsorgsafdelingens kommentarer fremgår af bilag e.

Forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne

Udgangspunktet for forvaltningens indstilling er, at ændringerne i kvalitetsstandarderne ikke giver anledning til budgetmæssige konsekvenser.

En del af de forslag, som leverandørerne, visitationen og Ældrerådet har stillet, kan efterkommes direkte. Disse forslag nævnes ikke nedenfor, da de ikke kræver politisk beslutning, men fremgår i stedet af bilag e.

Forvaltningen indstiller, at der arbejdes videre med følgende 8 områder:

Indledningen: Visitationen foreslår, at indledningen indeholder afsnit om mindsteindgrebsprincippet og bisidder. Pleje- og Omsorgsafdelingen foreslår, at der tilføjes et afsnit om, at standarderne er et udtryk for den generelle hjælp, som kan ydes.

Mindsteindgrebsprincippet, som betyder, at kommunens tilbud skal være så begrænset som muligt, er centralt for visitering og den tilbudte hjælp. Borgeren kan have glæde af en bisidder, hvis ikke der er pårørende. Kvalitetsstandarderne beskriver det generelle serviceniveau, men samtidig udtrykker afsnittet også, at der er plads til de specielle forhold, som er gældende for enkelte borgere. Alle 3 informationer er væsentlige for både borgere og ansatte.

Ny standard for geriatrisk daghjem: Distriktsledelsen foreslår, at der udarbejdes en ny standard for geriatrisk daghjem på Omsorgscenter Møllegården.

Det geriatriske daghjem er et nyt tilbud, som forventes at åbne i efteråret 2009 i forbindelse med, at Omsorgscenter Møllegården er færdigbygget.

Ny standard for natpladser: Distriktsledelsen foreslår, at der udarbejdes ny standard for seks natpladser på Omsorgscenter Kildegården.

De natpladser, som der i dag er på omsorgscenter Kildegården bliver lukket april 2008, grundet nedrivning af bygningen. De nyetablerede natpladser forventes færdige på Omsorgscenter Kildegården i efteråret 2009.

Standard for midlertidige pladser: Distriktsledelsen foreslår, at standarden tilpasses.

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at standarden tilpasses, da alle midlertidige pladser, efter endt om- og nybygning af plejeboliger bliver samlet ét sted, på Omsorgscenter Kildegården.

Tøjvask: Distriktsledelsen foreslår, at tøjvask kun visiteres til borgere, som har egen vaskemaskine i hjemmet.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at personale, som skal bære vasketøj frem og tilbage til en vaskemaskine i bygningen er udsat for en stor arbejdsmiljømæssig belastning, som er uhensigtsmæssig for personalet.

Nødkald: Distriktsledelsen foreslår, at standarden for nødkald justeres.

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens opfattelse, at mobiltelefoner nu er blevet så udbredte blandt ældre, at standarden bør tilrettes i forhold til, at den er tiltænkt de borgere, som absolut ikke kan tilkalde hjælp på anden vis.

Træning: Pleje- og Omsorgsafdelingen foreslår, at der arbejdes videre med organisering af træningsområdet i samarbejde med Sundhedsafdelingen.

Social- og Sundhedsforvaltningen har nedsat en arbejdsgruppe, der undersøger forskellige modeller for organisering af området og gruppens indstilling og forslag kan have konsekvenser for organiseringen.

Fleksibilitet i kvalitetsstandarderne: Pleje- og Omsorgsafdelingen foreslår, at der arbejdes videre med at undersøge, om der kan skabes større fleksibilitet i udførerledet via en ændring af


kvalitetsstandarderne.

Forvaltningen indstiller, at der ikke arbejdes videre med følgende forslag:

- a. Årlig hovedrengøring: Ældrerådet forslår, at der indføres standard om årlig hovedrengøring. Forslaget giver anledning til udgifter ud over de budgetteret, hvorfor Social- og Sundhedsforvaltningen ikke finder forslaget skal nyde fremme.
- b. Aflastende rengøring: Ældrerådet mener ikke, at der skal være nogen funktionsnedsættelser hos den raske ægtefælle for at kunne blive visiteret til aflastende rengøring. Forslaget giver anledning til udgifter ud over de budgetteret, hvorfor Social- og Sundhedsforvaltningen ikke finder forslaget skal nyde fremme.
- c. Tøjvask: Ældrerådet ønsker, at borgeren kan få hjælp til tøjvask af længere varighed og oftere. Forslaget giver anledning til udgifter ud over de budgetteret, hvorfor Social- og Sundhedsforvaltningen ikke finder forslaget skal nyde fremme.
- d. Befordring til spisning: Ældrerådet stiller forslag om at hjælpe til befordring for at komme på omsorgscentrenes café til spisning. Forslaget giver anledning til udgifter ud over de budgetteret, hvorfor Social- og Sundhedsforvaltningen ikke finder forslaget skal nyde fremme. Dog er dette et eksempel på en af de standarder, som der i enkelte tilfælde afviges fra, idet der er enkelte borgere, som modtager denne ydelse, da den har afgørende betydning for deres livssituation.
- e. Demensdaghjem: Visitationen ønsker mulighed for at visitere til bad på demensdaghjemmet ved brug af hjemmeplejens personale – både for borgere med eller uden demens. Social- og Sundhedsforvaltningen mener ikke, at det vil være hensigtsmæssig at visitere til bad for andre på demensdaghjemmet, da det vil være forstyrrende for de daglige brugere.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der arbejdes videre med de 8 ovenfor nævnte områder.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 15.03.2006, sag nr. 32 

Bilag a: Niveau for ydelsestildeling og indhold af ydelser.

Bilag b: Ældrerådets input til kvalitetsstandarder 2009

Bilag c: Distriktsledelsens input til kvalitetsstandarder 2009

Bilag d: Visitationens input til kvalitetsstandarder 2009

Bilag e: Opsummering af forslagene med Pleje- og Omsorgsafdelingens kommentarer



Bilag 31a.pdf Bilag 31b.pdf Bilag 31c.pdf Bilag 31d.pdf Bilag 31e.pdf

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte, at der arbejdes videre med de 8 nævnte områder, idet forvaltningen derudover beregner de økonomiske konsekvenser af forslag b og d til brug for udvalgets behandling af budgetbidraget for 2009.

Emilce Nielsen stemte imod med den begrundelse, at der lægges op til strammere visitationskriterier, som giver sig udtryk i begrebet "mindstehjælpsprincippet" samt indskrænkning i forhold til tildeling af hjælp til tøjvask og tildeling af nødkald.

Punkt 32: Kildegården, genoptræningscenter og midlertidige pladser, tillæg til anlægsbevilling

SSU 26.03.2008, nr. 32

SSU 26.03.2008, nr. 32

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 32

Kildegården, genoptræningscenter og midlertidige pladser, tillæg til anlægsbevilling

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på møde 31.10.2007, sag nr. 129, programoplæg og efterfølgende på møde 23.01.2008, sag nr. 7, projektforslag for opførelse af nyt genoptræningscenter og 26 midlertidige pladser på Kildegården. Denne sag forelægges med henblik på godkendelse af tillæg til anlægsbevilling.

Tillægsbevilling

De samlede udgifter til projektet er overslagsberegnet til 62.450.000 kr. I investeringsoversigten er der i 2008 og 2009 afsat rådighedsbeløb på henholdsvis 24.450.000 kr. og 45.450.000 kr. til opførelse af nyt genoptræningscenter m.v., heraf er de 60.450.000 kr. afsat til projektet. På Byrådets møde 13.06.07, sag. nr. 106, blev bevilliget 2.000.000 kr. til udarbejdelsen af programoplæg. Således anmodes nu om tillæg til anlægsbevilling på de resterende 60.450.000 kr. til de egentlige byggearbejder.

Tidsplan

Ifølge tidsplanen skal der indgås kontrakt med billigste bydende totalentreprenør primo april 2008, hvorfor der burde være ansøgt om tillæg til anlægsbevilling i forbindelse med godkendelse af projektforslag. For at kunne imødekomme tidsplanen for byggeriet indstilles det, at arbejdet kan igangsættes umiddelbart efter Økonomiudvalgets behandling.

Politisk behandling

Økonomiudvalget	01.04.2008
Byrådet	09.04.2008




Social- og Sundhedsforvaltningen og Ejendomsafdelingen indstiller,

at Ejendomsafdelingen varetager gennemførelsen,

at der gives anlægsbevilling på 60.450.000 kr., finansieret af det afsatte rådighedsbeløb til opførelse af nyt genoptræningscenter mv. på 15.000.000 kr. i 2008 og 45.450.000 kr. i 2009, og

at der kan indgås kontrakt efter Økonomiudvalgets godkendelse.

Sagen slutter i Byrådet.

BR 13.06.2007, sag nr. 106 
SSU 31.10.2007, sag nr. 129 
SSU 23.01.2008, sag nr. 7 

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 33: Meddelelser

SSU 26.03.2008, nr. 33

SSU 26.03.2008, nr. 33

Udvalgstype: SSU Mødedato: 26.03.2008 Nummer: 33

Meddelelser

Social- og Sundhedsudvalget besluttede:

Ebbe Skovsgaard spurgte til problemerne med betaling af medlemskontingent til Hospiceforeningen, som omtalt i referatet fra Ældrerådets møde 18.02.2008.

Forvaltningen svarede, at det er kommunens politik kun at betale elektronisk fremsendte regninger, hvilket Hospiceforeningen ikke har efterkommet.

Punkt 34: Lukket