

REFERAT Socialudvalget - 2002-2005 d. 27-11-2002

Mødedato	Onsdag d. 27. november 2002 kl. 16:30
Mødested	Rådhuset
Mødedeltagere	Erling Schrøder, Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Ida krog, Emilce Nielsen, Birgit Thybjerg Pedersen, Henrik Sørensen, Klaus Kjær, Lone Yalcinkaya

Indholdsfortegnelse

BUDGETKONTROL 3. KVARTAL 2002, SOCIALUDVALGETS OMRÅDE, TILLÆGSBEVILL	3
OMLÆGNING OG ÆNDRINGER I VARETAGELSEN AF KOMMUNALLÆGERNES OPGAV	8
VENTILATION PÅ TANDKLINIKKERNE, ANLÆGSBEVILLING OG RÅDIGHEDSBELØB...	11
HENVENDELSE FRA SOCIALUDVALGSMEDLEM KLAUS KJÆR VEDR. OMSKÆRING AF	14
KVALITETSSTANDARDE 2. GANG.....	17
TIMEPRIS PÅ PRAKTISK BISTAND, PERSONLIG PLEJE OG SYGEPLEJE SAMT ØKONOM	20
KVALITETSKRAV TIL LEVERANDØRER AF PERSONLIG OG PRAKTISK HJÆLP.....	24
TRÆNINGSSOMRÅDETS ORGANISERING.....	27
CASA BRUGERUNDERSØGELSE.....	30
EVALUERING AF SAMARBEJDSBOGEN.....	33
DEMENSPOLITIK I GLADSAXE KOMMUNE.....	37
PROJEKT DEN FLEKSIBLE ARBEJDSPLADS.....	40
SAMMENLÆGNING AF 3 AFDELINGER PÅ BAKKEGÅRDEN.....	42
Fremtidig driftsaftale med Christianehøj.....	44
TILBUD TIL PERSONER MED LUDOMANI I GLADSAXE KOMMUNE.....	49
ANSØGNING OM PULJEMIDLER TIL ET UDDANNELSESPROJEKT ””PSYKISK ARBEJDS	52
ANSØGNING OM PULJEMIDLER TIL KURSER FOR FRIVILLIGE INDENFOR DET SOCIAL	54
TILSKUD TIL FRIVILLIGT SOCIALT ARBEJDE.....	57
REDEGØRELSE OM KONTROLFORANSTALTNINGER FOR AT UNDGÅ URETMÆSSIG UI	60
MEDDELELSER.....	62
Lukket.....	64
Lukket.....	65
Lukket.....	66
Lukket.....	67
Lukket.....	68

**Punkt 191: BUDGETKONTROL 3. KVARTAL 2002,
SOCIALUDVALGETS OMRÅDE, TILLÆGSBEVILLING**

SOU 27.11.2002, nr. 191

SOU 27.11.2002, nr. 191

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 191

BUDGETKONTROL 3. KVARTAL 2002, SOCIALUDVALGETS OMRÅDE, TILLÆGSBEVILLING

Det korrigerede budget 2002, det samlede registrerede nettoforbrug (inkl. statsrefusion) pr. 30.09.2002 på Socialudvalgets område samt det forventede forbrug ved årets udgang fremgår af tabellen nedenfor.

Netto i 1000 kr.	Korrigerede budget 2002	Forbrugt pr. 30.09.2002	Forventet forbrug 2002	Forventet ændring ift. Budget
Ramme 1	586.998	363.338	582.298	-4.700
Integrationsområdet	-4.642	-6.670	-10.642	-6.000
Ramme 2	355.488	256.695	353.388	-2.100

Der er pr. 30.09.2002 forbrugt 65,4% af det samlede nettobudget for Socialudvalgets område. Til sammenligning var der pr. 30.09.2001 forbrugt 69,3% af det endelige nettoregnskab for 2001 på ca. 820 mio. kr. De tilsvarende tal for de enkelte servicemålområder fremgår af bilag 1. (Bemærk at budget- og forbrugstallene i **bilag 1** er ekskl. statsrefusion). Den forholdsvis lave forbrugsprocent på visse af områderne skal ses i sammenhæng med at Københavns Amt, p.g.a. indførelsen af grundtakst finansiering på det sociale område er meget forsinkede med fremsendelsen og betalingen af regninger.

Forbruget på ramme 1

Det er social- og sundhedsforvaltningens forventning, at der i 2002 vil være et mindreforbrug på ramme 1 på ca. 4,7 mio. kr. Dette skøn er dog forbundet med en vis usikkerhed, idet der på en række områder på grund af grundtakstmodellen stadig er stor usikkerhed om forbrugsudviklingen i resten af 2002. Som det fremgår af tabellen nedenfor forventer social- og sundhedsforvaltningen et merforbrug på ca. 14,9 mio. kr. på den øvrige drift. Dette foreslås finansieret af mindreforbruget på Socialudvalgets øvrige bevilling.

Netto i 1000 kr.	Løn	Drift	I alt
Ramme 1 – samlet	-19.600	14.900	-4.700
Tilbud til børn/unge og børnefamilier – Ramme 1	350	1.650	2.000
Tilbud til erhvervsaktive herunder flygtninge og indvandrere – Ramme 1	-900	0	-900
Tilbud til voksne med særlige behov herunder pensionsydelse – Ramme 1	-3.350	1.900	-1.450
Tilbud til ældre herunder den integrerede pleje – Ramme 1	-15.300	11.100 1*	-4.200
Øvrige sociale formål – Ramme 1	-400	250	-150

1* Det store mindre- og merforbrug på henholdsvis løn og øvrige drift på omsorgsområdet skyldes, at udgiften til vikarbureauer bogføres på driftskonti, selvom udgiften hører under lønrammen.

Forbruget på ramme 2

Social- og sundhedsforvaltningen forventer på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på ramme 2 på ca. 2,1 mio. kr. Også på ramme 2 er skønnet over forbrugsudviklingen i de sidste måneder af 2002 præget af en vis usikkerhed, ikke mindst på sygedagpenge- og førtidspensionsområdet. Social- og sundhedsforvaltningens forventninger på disse områder er nærmere beskrevet nedenfor, hvor budgetsituationen for de forskellige servicemålområder vil blive gennemgået.

Netto i 1000 kr.	Løn	Drift	I alt
Ramme 2 – Samlet	-10.400	8.300	-2.100
Tilbud til børn/unge og børnefamilier – Ramme 2	0	-2.000	-2.000
Tilbud til erhvervsaktive herunder flygtninge og indvandrere – Ramme 2	-6.000	9.300	3.300
Tilbud til voksne med særlige behov herunder pensionsydelse – Ramme 2	-4.400	500	-4.000
Øvrige sociale formål – Ramme 2	0	500	500

Tilbud til børn/unge og børnefamilier

Ramme 1

Der forventes et merforbrug på ca. 2,0 mio. kr. Merforbruget skyldes et merforbrug på ca. 2,5 mio. kr. på området "børn og unge med særlige behov", mens der i sundhedsplejen og tandplejen samlet forventes et mindreforbrug på ca. 0,5 mio. kr. En del af mindreforbruget i tand- og sundhedsplejen ønskes anvendt til anlægssagen vedrørende ventilation på kommunens tandklinikker (på Socialudvalgets møde 27.11.2002, sag nr. 193).

Som nævnt tidligere i budgetkontrollerne har der på anbringelsesområdet været et udgiftspres i en lang periode. Dette gælder både i Gladsaxe Kommune og på landsplan. Familieafdelingen har i løbet af 2002 gjort en kraftig indsats for at modvirke dette udgiftspres. Denne indsats har betydet en reduktion i antallet af anbringelsessager i Gladsaxe Kommune. Det er imidlertid familieafdelingens vurdering, at der i 2002 vil være et merforbrug på anbringelsesområdet på ca. 1,3 mio. kr.

Gennemgangen af anbringelsessagerne, har samtidig betydet, at nogle børn eller unge i stedet for en anbringelse har fået tilbud om en eller flere forebyggende foranstaltninger. Af denne grund forventer familieafdelingen på nuværende tidspunkt et merforbrug på ca. 1,2 mio. kr. på forebyggelsesområdet. Udover de ovennævnte forklaringer, skal merforbruget også ses i sammenhæng med, at budgettet i 2002 til området børn og unge med særlige behov er ca. 1 mio. kr. mindre end regnskabsresultatet i 2001 og ca. 2 mio. kr. mindre end budgettet i 2001 opgjort i faste priser. Området "børn og unge med særlige behov" er et af de områder, der er berørt af grundtakstordningen. Forbrugsudviklingen i resten af 2002 afhænger derfor i høj grad af Amtets udsendelse og betaling af regninger. Det skal eksempelvis bemærkes, at der i social- og sundhedsforvaltningens skøn er indregnet en merindtægt vedrørende grundtakstfinansieringen på ca. 0,9 mio. kr.

Ramme 2

Familieafdelingen forventer et mindreforbrug på ca. 2 mio. kr. på rammen "tilbud til børn/unge og børnefamilier – ramme 2", som primært er udgifter til amtslige dag- og klubtilbud samt hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste ved forsørgelse af børn med nedsat funktionsevne.

Tilbud til erhvervsaktive, herunder flygtninge og indvandrere

Ramme 1

Arbejdsmarkedsafdelingen forventer et mindreforbrug på ca. 0,9 mio. kr. på området "tilbud til erhvervsaktive, herunder flygtninge og indvandrere". Mindreforbruget skyldes et mindre lønforbrug på aktiveringsprojekterne end budgetteret. Blandt andet som følge af, at den igangværende omorganisering af projekterne har medført et mindre aktivitetsniveau end planlagt. Omorganiseringen af projekterne medfører desuden et behov for visse anlægsmæssige tilpasninger, der vil kunne finansieres af mindreforbruget på driftsudgifterne.

Ramme 2

Der forventes et merforbrug på ca. 3,3 mio. kr. netto.

Social- og sundhedsforvaltningen har i de tidligere budgetkontroller gjort opmærksom på, at antallet af sygedagpengemodtagere i Gladsaxe Kommune er steget i løbet af 2002. En tendens der i øvrigt også er gældende på landsplan. Arbejdsmarkedsafdelingen har imødegået denne tendens med iværksættelsen af en såkaldt startpakke, der skal sikre en hurtig opfølgning på nye sygedagpengesager, samt en øget indsats for at afslutte gamle sager. Arbejdsmarkedsafdelingen forventer dog stadig et betydeligt merforbrug på området. Arbejdsmarkedsafdelingen forventer et mindreforbrug på kontanthjælpsområdet, herunder et mindreforbrug på enkelttydelser. Dette mindreforbrug kan dog ikke, som forudsat ved budgetkontrollen efter 2. kvartal, opveje merforbruget på sygedagpengeområdet.

Derudover kan merforbruget forklares ved, at der er flere personer på fleksjob og flere personer, der modtager ledighedsydelse end budgetteret.

Integration af flygtninge og indvandrere (særskilt ramme)

Arbejdsmarkedsafdelingen forventer en merindtægt på ca. 6 mio. kr. på området. Mindreforbruget skyldes mindre udgifter til sprogskole og aktivering end budgetteret, samt at der er færre personer, der modtager introduktionsydelse end budgetteret.

Tilbud til voksne med særlige behov, herunder pensionsydelser

Ramme 1

Pensions- og handicapafdelingen forventer et mindreforbrug på området i 2002 på ca. 1,5 mio. kr. Dette skøn er dog præget af usikkerhed på grund af de overgangsproblemer, der er i forbindelse med indførelsen af grundtakstmodellen. Pensions- og handicapafdelingen mangler stadig tilbagemeldinger fra Amtet i en række sager, ligesom de mellemkommunale betalinger til en vis grad er sat i bero, indtil de relevante amter foretager endelig udmelding vedrørende medfinansiering.

Det skal bemærkes, at udgiften til køb af pladser i amtslige, kommunale og private institutioner er væsentlig højere end budgetteret. Udgiftsforhøjelsen skyldes ikke en aktivitetsstigning, men derimod, at Gladsaxe Kommunes udgift pr. borger har været højere end budgetteret. Dette skyldes både egentlige stigninger i pladstaksterne, men også ændringen i den amtslige medfinansiering efter indførelsen af grundtakstordningen. Tidligere har Gladsaxe Kommune betalt 50% af pladsudgiften, men efter grundtakstordningens indførelse skal Gladsaxe Kommune betale det fulde beløb op til grundtaksten. Amtet betaler for udgiften udover grundtaksten. Grundtakstbeløbet er imidlertid større end 50% af pladsudgiften for flere personer end budgetteret, hvilket har medført en merudgift for Gladsaxe Kommune på ca. 2,5 mio. kr. i forhold til budget 2002.

Merforbruget til køb af pladser opvejes i 2002, dog i nogen grad af merindtægter fra Amtet, idet Amtet har givet tilsagn om medfinansiering i flere sager end budgetteret. Gladsaxe Kommune forventer således på nuværende tidspunkt en merindtægt på godt 3,5 mio. kr. i forbindelse med Amtets medfinansiering via grundtakstordningen. Samtidig har Gladsaxe Kommune modtaget ca. 1,4 mio. kr. i restrefusion vedrørende 2001. Derudover har pensions- og handicapafdelingen styret lønudgifterne på området meget målrettet i løbet af 2002, for på denne måde at kunne finansiere nogle af merudgifterne til køb af pladser.

Ramme 2

Pensions- og handicapafdelingen forventer et mindreforbrug på ca. 4 mio. kr., der primært skyldes et mindreforbrug vedrørende personlige tillæg på ca. 2,4 mio. kr. netto.

Afdelingen forventer, at budgettet på førtidspensionsområdet overholdes i 2002. Dette skøn er dog præget af en vis usikkerhed på grund af højesteretsdommene fra 1999 og 2000, hvor borgere, som havde fået tilkendt laveste og mellemste førtidspension, fik mulighed for at få genoptaget deres sag med henblik på forhøjelse af den tilkendte pension.

Tilbud til ældre, herunder den integrerede pleje

Ramme 1

Pleje- og omsorgsafdelingen forventer et mindreforbrug i 2002 på ca. 4,2 mio. kr., hvilket dog dækker over større mer- eller mindreforbrug på de underliggende områder.

Pleje- og omsorgsafdelingen forventer således et mindreforbrug på lønkonti på ca. 15,3 mio. kr. og et merforbrug på driftskonti på ca. 11,1 mio. kr. Dette skyldes, at udgiften til vikarbureauer konteres på driftskonti, selvom udgiften hører under lønrammen.

Der er flere årsager til merforbruget på den øvrige drift. Der forventes således et merforbrug på ca. 0,8 mio. kr. på omsorgsarbejde og på ca. 1,6 mio. kr. på området køb og salg af plejehjemspladser mv. Merforbruget på omsorgsarbejde skyldes ubudgetterede udgifter til kørsel med mad mellem omsorgscentre i forbindelse med ombygningerne af køkkenerne på Kildegården og Bakkegården. Som følge af ombygningerne på kommunens omsorgscentre forventes endvidere et merforbrug på ca. 3,4 mio. kr. som følge af manglende huslejeindtægter. Heraf vedrører ca. 2 mio. kr. boliger, der administreres af DIS Bygge- og ejendomsadministration. Desuden forventer pleje- og omsorgsafdelingen et merforbrug på ca. 1,2 mio. kr. på distrikternes rammer. Endelig forventes mindreindtægter på ca. 1 mio. kr. i forbindelse med Amtets medfinansiering.

Af dette merforbrug på driftskonti på i alt ca. 8,1 mio. kr. kan ca. 4,5 mio. kr. finansieres af mindreforbrug på

andre driftskonti, herunder ca. 1,7 mio. kr. fra puljen til forbedringer i forbindelse med evalueringen af enhedsplejen (på Socialudvalgets møde 19.06.2002, sag nr. 116). Det resterende merforbrug på den øvrige drift foreslås finansieret af mindreforbruget på pleje- og omsorgsafdelingens centrale lønkonti.

Øvrige sociale formål

Ramme 1

Der forventes et lille mindreforbrug.

Ramme 2

Budgettet for øvrige sociale formål – Ramme 2 på ca. 11,5 mio. kr. netto udgøres udelukkende af boligsikring, der varetages af Straxen. Der kan muligvis blive tale om et merforbrug på ca. 0,5 mio. kr.

Forbrug på anlæg

Hovedprojektet vedrørende Ellekilde botilbud er under udarbejdelse. Projektforsalget er behandlet og tiltrådt af Byrådets møde 12.06.2002, sag nr. 138.

Vedrørende ombygningen af Kildegården henvises til Socialudvalgets møde 19.06.2002, sag nr. 114.

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

- at budgetkontrol 3. kvartal 2002 tages til efterretning,
- at der til Socialudvalgets ramme 1 søges en tillægsbevilling på 14,9 mio. kr. til driftskonti finansieret af mindreforbruget på lønkonti,
- at der til integrationsområdet søges en negativ tillægsbevilling på 6 mio. kr., hvorved 6 mio. kr. tilfalder kassen, samt
- at der til Socialudvalgets ramme 2 søges en positiv tillægsbevilling på 8,3 mio. kr. på driftskonti og en negativ tillægsbevilling på 10,4 mio. kr. på lønkonti, hvorved 2,1 mio. kr. tilfalder kassen.

Til Økonomiudvalget.

SOU 19.06.2002, sag nr. 116 

SOU 19.06.2002, sag nr. 114 

BR 12.06.2002, sag nr. 138 

Socialudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 192: OMLÆGNING OG ÆNDRINGER I VARETAGELSEN AF KOMMUNALLÆGERNES OPGAVER I SUNDHEDSPLEJEN

SOU 27.11.2002, nr. 192

SOU 27.11.2002, nr. 192

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 192

OMLÆGNING OG ÆNDRINGER I VARETAGELSEN AF KOMMUNALLÆGERNES OPGAVER I SUNDHEDSPLEJEN

Baggrund for omlægningen

I sundhedsplejen er der 1,4 kommunallægestilling fordelt på 2 deltidsstillinger. Stillingerne har været vakante fra henholdsvis 01.05.2002 og 01.09.2002. Stillingsopslag og genopslag har ikke givet tilstrækkelige kvalificerede ansøgere, og det vurderes at yderligere stillingsopslag ikke vil ændre situationen.

Kommunallægernes opgaver kan omlægges i henhold til nugældende lovgivning for området.

Lovgrundlag

Sundhedstjenesten tilrettelægges ud fra Lov om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge 1995. I Bekendtgørelse til loven er der ændringer, som trådte i kraft 01.11.2002. Det centrale i den nye bekendtgørelse er, at det sundhedspersonale, der udfører opgaverne i den kommunale sundhedstjeneste ikke længere behøver at være ansat i kommunen.

Forslag til omlægning

Social- og sundhedsforvaltningen foreslår omlægning af de opgaver, som hidtil er varetaget af kommunallægerne. Opgaven foreslås fremover varetaget af praktiserende læger, lægekonsulent og sundhedsplejersker i et samarbejde. Dertil kommer, at der i sundhedsplejen i forbindelse med omlægningen etableres en tidlig indsats overfor børn i førskolealderen.

Forudsætningen for den foreslåede omlægning er at der foretages en omlægning af den eksisterende normering fra kommunallægefunktionen til lægekonsulent og sundhedsplejerske-funktioner. Desuden skal der indgås aftale med praktiserende læger om varetagelsen af forebyggende helbredsundersøgelser.

Social- og sundhedsforvaltningen vil, når der foreligger en aftale med de praktiserende læger fremlægge en ny sag for Socialudvalget, med en nærmere beskrivelse af omlægningen, herunder normering og økonomi. Det forudsættes dog, at den samlede omlægning af opgaveløsningen holdes inden for den budgetramme, der er afsat til den kommunale sundhedstjeneste.

I nærværende sag beskrives principperne for den foreslåede omlægning.

Nuværende praksis

Sundhedsplejerskernes opgaver:

- Rådgivning om børn og unges generelle sundhed og trivsel på daginstitutioner og skoler
- Generel oplysning, vejledning og tilsyn med sundhedstilstanden, herunder hygiejne på daginstitutioner.
- Rådgivning vedrørende børn som daginstitutionspersonale finder har særlige problemer.
- Opsporing af børn med særlige behov, rådgivning, funktionsundersøgelse, vurdering af behov for at henvise barnet til læge eller anden fagperson.

Kommunallægens opgaver:

- Forebyggende helbredsundersøgelser 1. og 9. klasse.
- Rådgivning, undersøgelser og yderligere opfølgning i forhold til børn med særlige behov
- Konkret vurdering af hygiejniske forhold på skoler.
- Faglig konsulent for sundhedsplejerskerne og i særlige tilfælde for daginstitutionerne.

Fremtidig praksis

Sundhedsplejerskernes opgaver:

- Som hidtil, men herudover også opsporing af børn med særlige behov og etablering af tidlig indsats overfor børn i førskolealderen.

Den praktiserende læges opgaver:

- Forebyggende helbredsundersøgelser i 1. og 9. klasse

Lægekonsulentens opgaver:

- Opgaver som hidtil er varetaget af kommunallægen, bortset fra de forebyggende helbredsundersøgelser. Skal herudover også indgå i et tværfagligt samarbejde omkring børn med særlige behov.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller:

at det godkendes principielt, at kommunallægeordningen omlægges snarest muligt, og at der indgås aftale med praktiserende læger om varetagelsen af de forebyggende helbredsundersøgelser, og

at der forelægges en sag til endelig beslutning, når der foreligger en aftale med de praktiserende læger

Sagen kan endeligt afgøres af Socialudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Ida Krog, Birgit Thybjerg Pedersen, Lone Yalcinkaya og Henrik Sørensen) godkendte principielt, at kommunallægeordningen omlægges snarest muligt, og at der indgås aftale med praktiserende læger om varetagelsen af de forebyggende helbredsundersøgelser.

Klaus Kjær stemte imod.

Emilce Nielsen undlod at stemme.

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Ida Krog, Birgit Thybjerg Pedersen, Lone Yalcinkaya, Henrik Sørensen og Emilce Nielsen) godkendte, at der forelægges en sag til endelig beslutning, når der foreligger et forslag til aftale med de praktiserende læger.

Klaus Kjær stemte imod.

Punkt 193: VENTILATION PÅ TANDKLINIKKERNE, ANLÆGSBEVILLING OG RÅDIGHEDSBELØB

SOU 27.11.2002, nr. 193

SOU 27.11.2002, nr. 193

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 193

VENTILATION PÅ TANDKLINIKKERNE, ANLÆGSBEVILLING OG RÅDIGHEDSBELØB

I budgettet for 2002 og 2003 er afsat henholdsvis 490.000 kr. og 505.000 kr. til etablering af ventilation på kommunens tandklinikker, i alt 995.000 kr.

Ejendomsafdelingen har i samråd med Moe & Brødsgaard A/S, rådgivende ingeniører, vurderet omfanget af de arbejder, der er nødvendige for at etablere de krævede ventilationsforhold på de enkelte tandklinikker. Anlæggene udføres generelt efter Arbejdstilsynets vejledninger.

I tandklinikkerne etableres således procesventilation med henblik på at fjerne ildelugtende og sundhedsskadelig luftforurening fra arbejdsprocesser. Der vil hermed blive etableret udsugning direkte ved tandlægestol, lattergasapparater, røntgenfremkaldermaskine, sterilisationsborde, medicinskabe m.v.

I forbindelse med forslaget er foretaget en miljøkonsekvensvurdering:

Drift af anlæggene vil medføre et øget el- og varmekonsum i de pågældende bygninger. Der er ikke alternative løsninger, der kan eliminere energiforbruget. Forbrugsstigningen vil være meget begrænset i forhold til bygningernes nuværende energiforbrug, idet der er tale om små anlæg. Anlæggene udføres energioptimerede ved komponentvalg og automatisk styring. Anlæggene bortleder ildelugtende og sundhedsskadelige dampe til det fri. Mængden heraf er forsvindende lille og vil ikke påføre det omgivende miljø nogen målbar belastning.

Det foreslås, at arbejderne udbydes i underhåndsbud i fag-entreprise.

Samlet udgift er overslagsberegnet til 1.305.000 kr. Der er således tale om en merudgift i forhold til de afsatte beløb på 1.305.000 kr. ÷ 995.000 kr. = 310.000 kr. Merudgiften foreslås finansieret med de resterende 59.000 kr. fra puljen til renovering af sociale institutioner i 2002 samt med 251.000 kr. fra sundhedsplejens lønbudget, jfr. sagen om budgetkontrol 3. kvartal 2002 på Socialudvalgets område.

Specifikation af økonomi og forslag til entreprenører behandles som sag nr. 211.

Tidsplan

Politisk behandling af projektforslag:

Socialudvalget 27.11.2002

Økonomiudvalget 10.12.2002

Byrådet 15.01.2003.

Udarbejdelse af hovedprojekt:

Medio januar – medio marts 2003

Udbud og accept: Medio marts – ultimo april 2003

Byggearbejder: Primo maj – ultimo juni 2003

Ibrugtagning: 01.07.2003.

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at projektforslaget inkl. tidsplan godkendes,

at udbudsformen godkendes,

at der gives anlægsbevilling på 1.305.000 kr., samt

at anlægsbevillingen finansieres af de afsatte rådighedsbeløb, i alt 995.000 kr. restpuljen i 2002 på 59.000 kr. til renovering af sociale institutioner samt mindreforbrug i 2002 på 251.000 kr. på sundhedsplejens lønbudget.

Til Økonomiudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

**Punkt 194: HENVENDELSE FRA SOCIALUDVALGSMEDLEM KLAUS
KJÆR VEDR. OMSKÆRING AF PIGER**

SOU 27.11.2002, nr. 194

SOU 27.11.2002, nr. 194

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 194

HENVENDELSE FRA SOCIALUDVALGSMEDLEM KLAUS KJÆR VEDR. OMSKÆRING AF PIGER

På vegne af Dansk Folkeparti stiller Klaus Kjær følgende forslag til vedtagelse:

"Det pålægges alle kommunalt ansatte, herunder navnlig sundhedsplejersker og skolelæger, at være specielt opmærksomme på, hvorvidt børn og unge, som de gennem deres daglige arbejde kommer i kontakt med, og som har oprindelse i et af de lande, der ifølge Sundhedsstyrelsens opgørelse af religiøse eller kulturelle grunde har tradition for omskæring af piger eller hvor omskæring forekommer, har været udsat for dette overgreb.

Ved enhver mistanke skal der ske indberetning til kommunens social- og sundhedsforvaltning, som herefter pålægges at foretage de videre fornødne undersøgelser og eventuelle foranstaltninger overfor barnet og dets familie".

Forslaget er begrundet i, at vi ikke skal acceptere og lukke øjnene for eventuelle overgreb mod børn, som udsættes for det voldelige indgreb, som en omskæring er, med de omfattende og livsvarige psykiske og fysiske konsekvenser, det har for børnene resten af livet. Vi har som ansvarlige kommunalpolitikere en forpligtelse til at sætte fokus på sådanne særlige risikoområder og medvirke til, at der aktivt sker en øget forebyggende og afhjælpende indsats.

Forslaget tager udgangspunkt i den til enhver gældende lovgivning uafhængigt af den for tiden løbende debat om dobbelt strafbarhed.

En indskræpet pligt til indberetning og en indskræpet pligt for social- og sundhedsforvaltningen om ved begrundet mistanke at agere vil naturligt føre til, at social- og sundhedsforvaltningen retter henvendelse til barnets familie med henblik på at få klarlagt, hvorvidt der er grundlag for mistanken. En første henvendelse til familien vil således typisk være med spørgsmål om, hvorvidt der er foretaget omskæring på barnet, hvornår indgrebet har fundet sted og hvor. (Servicelovens § 38 om undersøgelsespligt og – i tilfælde, hvor familien nægter at medvirke - § 39 om undersøgelse uden samtykke).

Hvis omskæringen har fundet sted her i landet (eller hvis Folketinget vedtager, at handlingen, der straffrit er sket i udlandet også gøres strafbar her i landet), må der selvfølgelig indgives politianmeldelse for det strafbare forhold, jf. Socialministeriets vejledning af 16. januar 2002 om særlig støtte til børn og unge, punkt 27, og i øvrigt iværksættes hjælpeforanstaltninger (uden samtykke) for barnet.

Hvis omskæringen af barnet er sket i et land, hvor omskæring ikke er strafbar eller så længe der ikke er indført dobbelt strafbarhed, må det ligeledes overvejes, hvorvidt handlingen eventuelt i kombination med anden mishandling eller omsorgssvigt kan føre til iværksættelse af hjælpeforanstaltninger (uden samtykke) for barnet.

Opmærksomheden henledes på servicelovens § 6 og § 33 om kommunens tilsynsforpligtelse vedrørende børn og unge samt § 35 og § 36 om underretningspligt samt servicelovens bestemmelser om tvangsmæssig anbringelse af børn og unge. Der tænkes her navnlig på servicelovens § 42, stk. 1, nr. 2.

Opmærksomheden henledes i øvrigt på FN's børnekonvention om blandt andet børns ret til beskyttelse – f.eks. mod krige, vold, misbrug og udnyttelse, som Danmark har vedtaget, samt Den Europæiske Menneskerettighedskonvention.

Social- og sundhedsforvaltningen forelægger sagen til drøftelse, herunder stillingtagen til det af Klaus Kjær stillede forslag.

Sagen kan endeligt afsluttes i Socialudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Vedlagte reviderede dagordenstekst blev uddelt.

Bilag vedrørende de lovgivningsmæssige rammer blev uddelt.

Der blev fremsat ændringsforslag om, at social- og sundhedsforvaltningen kommer med forslag til informationskampagne mod omskæring af piger i de grupper i samfundet, hvor dette finder sted.

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Ida Krog, Emilce Nielsen, Birgit Thybjerg Pedersen, Lone Yalcinkaya og Henrik Sørensen) godkendte ændringsforslaget.

Klaus Kjær stemte imod, idet Klaus Kjær fandt, at det var spild af penge og ressourcer.

Klaus Kjær begærede sagen i Byrådet.

Punkt 195: KVALITETSSTANDARDE 2. GANG

SOU 27.11.2002, nr. 195

SOU 27.11.2002, nr. 195

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 195

KVALITETSSTANDARDE 2. GANG

Baggrund

Rapporten "Kvalitetsstandarde 2003" blev forelagt til orientering på Socialudvalgets møde 23.10.2002, sag nr. 176, med henblik på vedtagelse på Socialudvalgets møde 27.11.2002.

"Kvalitetsstandarde 2003" udsendes ikke igen, men kan rekvireres ved henvendelse til social- og sundhedsforvaltningens sekretariat.

Plejhjælpermidler

I forbindelse med første fremlæggelse af "Kvalitetsstandarde 2003" 23.10.2002 ønskede Socialudvalget en udredning af forbrug af plejhjælpermidler i distrikterne.

Komprilanbind ordineres altid af læger til personer med meget dårligt blodomløb i benene. Alle ældre borgere skal have hjælp til komprilanbind, da det kun er få, der er i stand til at anlægge det selv. Ordinationen stiler altid mod, at borgeren kan anvende støttestrømpe, da de i nogle tilfælde kan blive selvhjulpne. Nogle borgere er dog nødt til permanent at have komprilanforbindinger.

Et komprilanbind koster 80-124,5 kr. afhængig af hvilken type bind, der bliver ordineret. Distrikterne kan indkøbe dem til 40,71 kr. eksklusiv moms. En borger bruger 2 stk. komprilanbind pr. ben. Et komprilanbind holder sædvanligvis 3 måneder. Komprilanbind kan ydes som hjælpemiddel, såfremt komprilanbind anvendes i stedet for en støttestrømpe.

Blodsukkermåling med blodsukkerapparater bruges af personer med insulinkrævende diabetes (Type I). Der gives 50 % tilskud til blodsukkerapparat og 100% til strips til apparatet efter § 97 til personer med insulinkrævende diabetes. Personer med ikke-insulinkrævende diabetes (Type II) kan få 100% tilskud til 150 teststrimler og 150 lancetter om året, som hjælp til regulering af sygdommen.

Engangsvaskeklude bliver typisk kun udleveret til borgere, der bor i egen bolig udenfor omsorgscenter, når de er i et terminalt forløb eller er stærkt urenlige. Der leveres 1 pakke med 100 stk. om ugen, til de mest urenlige borgere. En pakke vaskeklude kan erhverves for ca. 10 kr. pr. pakke i dagligvarebutikker. Distrikterne kan købe en væsentlig bedre kvalitet for 9,47 kr. eksklusiv moms pr. pakke. Engangsvaskeklude kan købes via Gladsaxe Kommunes indkøbsordning.

Pensionister har altid mulighed for at søge Gladsaxe Kommune om personlige tillæg til udgifter i forbindelse med personlig pleje og sårpleje. Et eventuelt tilskud vil afhænge af den enkeltes økonomiske forhold.

Kommunens samlede udgifter til plejhjælpermidler om året er:

Komprilanbind	36.469,76 kr.
Blodsukkermåling	5.281,19 kr.
Skumvaskeklude	199.295,79 kr.
Sårpleje	480.078,83 kr.
Øvrige	782.958,18 kr.
Samlede udgifter til plejhjælpermidler i alt	1.504.083,75 kr.

Udgifterne er eksklusiv moms.

Fordelingen af udgifter til plejhjælpermidler på de enkelte distrikter fremgår af **bilag 1**.

Det skal bemærkes, at det beskrevne niveau vedr. sårplejemidler i "Kvalitetsstandarde 2003" er det samme som det nuværende niveau, som er beskrevet i "Kvalitetsstandarde 2001" (**bilag 2**). Hvis det beslutes at levering af sårplejemidler er en del af standarden sårpleje, vil det være en forbedring af serviceniveauet i Gladsaxe Kommune. En sådan forbedring vurderes til at betyde en merudgift på 480.000-500.000 kr. jf. med **bilag 1**.

Ydelseskatalog

Et eksempel på ydelseskatalog var vedlagt "Kvalitetsstandarde 2003", på Socialudvalgets møde 23.10.2002, sag nr. 176.

Ydelseskataloget skal bruges i forbindelse med dagdisponering og danne grundlag for afregning for ydelser, hvor tiden i kataloget er tiden hos brugeren, altså ansigt-til-ansigtstid. Vedlagt, som **bilag 3**, er ydelseskatalog for personlig pleje, praktisk bistand og sygeplejeydelser. Ydelseskatalog for træning og aktivering vil blive forelagt på Socialudvalgets møde 18.12.2002.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at "Kvalitetsstandarderne 2003" godkendes, samt

at Ydelseskataloget for personlig pleje, praktisk bistand og sygepleje godkendes.

Sagen kan endeligt afgøres i Socialudvalget.

SOU 23.10.2002, sag nr. 176 

Socialudvalget besluttede:

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at sårplejemidler (bortset fra lægemidler, salve, cremer og lignende) tilbydes borgerne uden brugerbetaling.

Ida Krog og Emilce Nielsen stemte for.

Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Henrik Sørensen og Klaus Kjær stemte imod.

Birgit Thybjerg Pedersen og Lone Yalcinkaya undlod at stemme.

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Henrik Sørensen, Birgit Thybjerg Pedersen, Lone Yalcinkaya og Klaus Kjær) godkendte social- og sundhedsforvaltningens indstilling.

Emilce Nielsen stemte imod, idet Emilce Nielsen ikke kan acceptere, at der indføres brugerbetaling af sårplejemidler.

Ida Krog undlod at stemme.

Punkt 196: TIMEPRIS PÅ PRAKTISK BISTAND, PERSONLIG PLEJE OG SYGEPLEJE SAMT ØKONOMI

SOU 27.11.2002, nr. 196

SOU 27.11.2002, nr. 196

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 196

TIMEPRIS PÅ PRAKTISK BISTAND, PERSONLIG PLEJE OG SYGEPLEJE SAMT ØKONOMI

Baggrund

Gladsaxe Kommunes timepriser for praktisk og personlig hjælp i forbindelse med indførelsen af frit leverandørvalg og BUM model pr. 01.01.2003 fremgår af nedenstående. Timepriserne er priser pr. time praktisk og personlig hjælp leveret hos borgeren.

Til brug for den fremtidige afregning med distrikterne for sygeplejeydelser er der endvidere beregnet en pris på sygeplejeydelser, hvorfor denne pris også fremgår i det følgende.

Lovgrundlag

Som udgangspunkt skal der ifølge bekendtgørelse og vejledning om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandører af personlig og praktisk hjælp mv. og bilag hertil om prissætning fra Socialministeriet 31. okt. 2002 i relation til private leverandører beregnes mindst 5 timepriser, nemlig på følgende områder:

- Praktisk bistand
- Personlig pleje, dag
- Personlig pleje, ubekvemme tidspunkter
- Produktion af mad
- Levering af mad

Timepriserne må gerne differentieres yderligere. Private leverandører kan byde ind på at levere ydelser i forhold til en eller flere af de priser, der offentliggøres af kommunen. Det betyder, at offentliggøres en pris på praktisk bistand, skal private leverandører, som tilbyder sig på dette område kunne levere alle former for praktisk bistand. Offentliggøres en pris på rengøring og en anden pris på praktisk bistand i øvrigt, kan en privat leverandør vælge kun at levere rengøring.

Konkret i Gladsaxe Kommune

Gladsaxe Kommune har besluttet sig for integration af ydelser på ældreområdet, derfor lægges der op til så få priser som muligt.

Gladsaxe Kommune har på nuværende tidspunkt en række ordninger, der helt eller delvist er lagt ud til private leverandører. Det drejer sig om tøjvask, indkøbs- og madordningerne. Disse ordninger kan fortsætte som hidtil i kontraktperioden, dog senest frem til 01.07.2004, hvis Byrådet ønsker dette. Der er derfor ikke beregnet priser for disse ydelser.

Samlet er der derfor beregnet priser på følgende områder i relation til private leverandører:

- Praktisk bistand
- Personlig pleje, dag
- Personlig pleje, ubekvemme tidspunkter

BUM modellen forudsætter, at der afregnes med distrikterne i forhold til de ydelser distrikterne leverer.

I forhold til egne leverandører er der beregnet følgende priser:

- Praktisk bistand (ude i distriktet og inde på omsorgscentret)
- Personlig pleje, dag (ude i distriktet og inde på omsorgscentret)
- Personlig pleje, ubekvemme tidspunkter (ude i distriktet og inde på omsorgscentret)
- Sygepleje (fælles pris for hjemmesygepleje og sygepleje på omsorgscentrene)

Der er brug for en afregningspris også på terapeutområdet, den forelægges på Socialudvalgsmødet den 18.12.2002.

Uvisiterede ydelser er budgetlagt i de enkelte distrikters "basisbudget".

ATA - tider

Et vigtigt element i timeprisen er Ansigt til ansigt (ATA –) tiden. Det skyldes, at det er den tid, der går med at levere de visiterede ydelser hos borgeren, der honoreres.

De beregnede ATA – tider fremgår nedenfor:

Praktisk bistand og personlig pleje ude i distriktet, dagtimerne: 58,0 %

Praktisk bistand og personlig pleje inde på omsorgscentrene, dagtimerne: 66,5 %

Sygepleje gennemsnit for ude og inde: 29,0 %, og terapeuter 29,8 % (**bilag 1**).

Timepriser

Byrådet har tidligere truffet beslutning om at anvende en godkendelsesmodel i forbindelse med frit leverandørvalg i Gladsaxe Kommune jf. Byrådets møde 21.08.2002, sag nr. 154. Timepriserne i relation til private leverandører er derfor beregnet med udgangspunkt i den metode, der er beskrevet i Socialministeriets vejledning.

Princippet i denne beregningsmetode er, at de faktisk registrerede samlede udgifter sammenholdes med de faktisk hos borgeren leverede timer. Resultatet fremskrives til 2003 prisniveau. Timeprisen til private leverandører tager dermed udgangspunkt i det nuværende omkostningsniveau i enhedsplejen.

Havde Gladsaxe Kommune valgt at anvende en udbudsmodel (egentlig udlicitering) skal leverandørerne, i modsætning til den valgte godkendelsesmodel, konkurrere om at kunne levere ydelsen til laveste pris. Vælger Socialudvalget på et tidspunkt at anvende udbudsmodellen kan der således muligvis opnås lavere priser. De 2 modeller beskrives i **bilag 2**.

De timepriser, der er beregnet i 2003, fremgår af tabellen nedenfor.

	Praktisk Bistand, Dag	Personlig pleje /Sygepleje , dag	Personlig pleje / sygepleje, ulempe
Privat leverandør	236,34	242,80	316,08
Egen leverandør, ude	208,68	214,93	282,18
Egne leverandører inde	188,80	194,65	239,72
Sygepleje		506,80	547,01

Social- og sundhedsforvaltningen har netop bedt kommunens revision om at gennemgå timeprisberegningen. Dette har desværre ikke været muligt at nå inden sagen forelægges Socialudvalget. Hertil kommer at konsekvenserne af overenskomsten pr. 1. april 2003 ikke er indregnet. Det kan derfor ikke udelukkes at timeprisen må korrigeres i 1. kvartal af 2003. Det indstilles at social- og sundhedsforvaltningen kan foretage mindre ændringer i timepriserne uden en fornyet politisk behandling.

Social- og sundhedsforvaltningen har søgt at få indblik i hvilke timepriser i relation til private leverandører andre kommuner når frem til. De foreløbige timepriser forvaltningen har fået kendskab til ligger på niveauet : 220 – 260 kr. i timen for praktisk bistand i dagtimerne.

Timepriserne skal indberettes til en centralt statslig database. Inden da Byrådsbehandles sagen her og revisionen gennemgår prisberegningen.

Basisbudget

Samtidig med beregningen af timepriserne er det vurderet hvilket basisbudget, der skal afsættes til distrikterne. Basisbudgettet skal indeholde budgetbeløb til alle de udgifter, som ikke afholdes via timeprisen. Følgende større områder afsættes der basisbudget til:

- Distriktsledelse
- Del af decentral administration
- Ejendomsfører, rengøring af fællesarealer mfl.
- Betjening af vagtcentral og nødkald
- Rammebeløb på omsorgscentrene
- Ejendomsudgifter
- Akutafdeling
- Uvisiterede ydelser på dagcentre

Det understreges, at udgifterne til flere af de nævnte funktioner ikke tidligere har været afholdt særskilt, og derfor nu kun med stor usikkerhed kan opgøres. Det gælder f.eks. udgiften til vagtcentral og nødkald. I løbet af 2003 kan det derfor måske blive nødvendigt at ændre nogle af de opgjorte beløb.

Budgetoverholdelse

Forudsætningen for beregningen af timepriserne er at budget 2003 skal overholdes.

Der er således taget udgangspunkt i at leverede ydelser ganget med timeprisen ikke må overstige budgettet.

Der er gennemført prøvevisitationer på praktisk bistand og personlig pleje og sygepleje ude i distrikterne og inde på omsorgscentrene. Disse prøvevisitationer viser ikke et højere niveau end det nuværende.

Når de visiterede ydelser på sygepleje og inde på omsorgscentrene er indtastet i Rambøll Care foretages endnu en kontrolberegning, og om nødvendigt en korrektion af timepriserne til egne leverandører.

Planlægningsafdelingen har ingen bemærkninger.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at timepriserne til private leverandører på praktisk bistand 236,34 kr., personlig pleje dag 242,80 kr. og personlig pleje aften, nat og weekend 316,08 kr. godkendes.

at Social- og sundhedsforvaltningen kan foretage mindre ændringer i timepriserne efter samråd med revisionen uden en fornyet politisk behandling.

at madordning, tøjvask og indkøbsordning løber videre i kontraktperioden dog senest til 01.07.2004

Til Økonomiudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Vedlagte reviderede dagsordenstekst blev uddelt.

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Birgit Thybjerg Pedersen, Lone Yalcinkaya, Henrik Sørensen og Klaus Kjær) anbefaler indstillingerne, idet Socialudvalget umiddelbart informeres, såfremt kontrakterne ved madordning, tøjvask og indkøbsordning evt. ophører.

Emilce Nielsen stemte imod, idet Emilce Nielsen finder, at inddragelse af private leverandører fordyrer servicen, da kommunen stadig skal have bygninger m.m. samt bibeholde et fuldt beredskab i tilfælde af, at private leverandører ikke kan klare opgaven, som det skete i Stengårdsdistrikt. Erfaringen fra Stengården viste også, at kvaliteten var dårlig og omkostningerne højere.

Inge Krog undlod at stemme.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 197: KVALITETSKRAV TIL LEVERANDØRER AF PERSONLIG OG PRAKTISK HJÆLP

SOU 27.11.2002, nr. 197

SOU 27.11.2002, nr. 197

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 197

KVALITETSKRAV TIL LEVERANDØRER AF PERSONLIG OG PRAKTISK HJÆLP

Baggrund

I forlængelse af Byrådets beslutning om udmøntning af ældrepakken (L 130), herunder frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp, jf. Byrådets møde 21.08.2002, sag nr. 154, skal Byrådet tage stilling til pris- og kvalitetskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp i Gladsaxe Kommune. Timepriser for personlig og praktisk hjælp behandles i en selvstændig sag jf. Socialudvalgets møde 27.11.2002, sag nr. 196.

Regler for frit leverandørvalg i Gladsaxe Kommune.

Social- og sundhedsforvaltningen foreslår følgende regler for frit leverandørvalg i Gladsaxe Kommune. Det skal bemærkes, at forslagene er en præcisering af Byrådets tidligere udmøntning af frit leverandørvalg, jf. Byrådets møde 21.08.2002, sag nr. 154.

Der er i loven fastsat regler om, at et leverandørskift maksimalt må tage løbende måned + 30 dage. I Gladsaxe Kommune lægges der op til, at borgerne løbende får mulighed for at skifte leverandør. Det må tage 2 hverdage, fra ønsket om et leverandørskift er fremsat, til den nye leverandør leverer ydelser. Leverandørerne skal påtage sig alle brugere, der vælger den pågældende leverandør.

Der må ikke ske forskelsbehandling af leverandører. På den baggrund er betingelserne for at levere personlig og praktisk hjælp de samme uanset om leverandørerne er kommunale eller private. Såvel private som kommunale leverandører skal godkendes før de kan levere praktisk eller personlig hjælp i Gladsaxe Kommune.

I udgangspunktet er leverandører, der er godkendt i en kommune også godkendt i en anden kommune, medmindre leverandørerne ikke lever op til de fastsatte pris- og kvalitetskrav.

Den kommunale leverandør leverer personlig og praktisk hjælp i fem geografisk afgrænsede hjemmeplejedistrikter. De fem hjemmeplejedistrikter opfattes som fem selvstændige virksomheder, som borgerne frit kan vælge imellem på lige fod med valget mellem godkendte private leverandører.

Kvalitetskrav til ydelserne personlig og praktisk hjælp

Kvalitetskravene omfatter krav til ydelserne. De specifikke krav til ydelserne fremgår for hver enkelt ydelse af forslaget til de ajourførte Kvalitetsstandarder 2003 indenfor kategorierne "personlig hjælp" og "praktisk hjælp" jf. Socialudvalgets møde 27.11.2002, sag nr. 195.

Kvalitetskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp

Kvalitetskravene til leverandører af personlig og praktisk hjælp er delt op i generelle krav og specifikke krav.

Generelle krav til leverandører

Der foreslås følgende generelle krav til leverandører af personlig og praktisk hjælp i Gladsaxe Kommune:

- Leverandørernes arbejde skal udføres i overensstemmelse med principperne i offentlig forvaltning. Det vil sige tavshedspligt, klageadgang, notatpligt og meddelepligt.
- Leverandørerne skal sikre at gældende arbejdsmiljølovgivning overholdes. Herunder opfølgning på den arbejdspladsvurdering, som det centrale visitatorkorps udarbejder, når en borger visiteres til praktisk eller personlig hjælp.
- Leverandøren skal indhente straffeattest på personale inden nyansættelser og vurdere om evt. strafforhold er uforenelige med at levere ydelser i borgernes hjem.
- Personale hos leverandører af personlig og praktisk hjælp må ikke indtage alkohol i arbejdstiden.
- Leverandørerne skal sikre, at medarbejderne kan arbejde indenfor rammerne af Gladsaxe Kommunes målsætninger og værdier.
- Leverandører af personlig og praktisk hjælp skal indgå i et tæt samarbejde om borgerne med kommunens visitatorkorps, sygeplejersker, terapeuter m.fl. Samarbejdet skal sikre en integreret og koordineret indsats i forhold til brugerne af personlig og praktisk hjælp.

Specifikke krav til leverandører

De specifikke krav udgør de kriterier, som Gladsaxe Kommune vil lægge til grund, ved vurderingen af ansøgninger om at levere praktisk hjælp eller personlig hjælp i kommunen. Det forslås i den sammenhæng at kompetencen til at godkende eller afvise konkrete leverandører på baggrund af de specifikke kvalitetskrav

overdrages til social- og sundhedsforvaltningen.

De specifikke krav vedrører:

- Økonomisk sikkerhedsstillelse
- Leverandørernes beredskab
- Medarbejdernes kompetenceniveau
- Elevuddannelse
- Sociale klausuler
- Leverandørernes egenkontrol af de leverede ydelser
- Medarbejderoverdragelse

Den præcise formulering af de specifikke krav, Gladsaxe Kommune vil lægge til grund for godkendelse eller afvisning af mulige leverandører fremgår af **bilag 1**.

Informationsmateriale

Leverandører af praktisk- eller personlig hjælp skal udarbejde informationsmateriale for at kvalificere borgernes valg mellem de godkendte leverandører. Som en del af Gladsaxe Kommunes kvalitetskrav indgår faste retningslinier for leverandørernes udarbejdelse af informationsmateriale til borgerne (**bilag 2**).

Registrering af leverede ydelser og afvigelser

Leverandører af personlig og praktisk hjælp skal foretage elektronisk registrering og indberetning af de leverede ydelser og afvigelser i Gladsaxe Kommunes omsorgssystem Rambøll Care. Social- og sundhedsforvaltningen vil foretage løbende kontrol af leverandørernes fakturering af ydelser.

Kontrol

Det centrale visitatorkorps vil løbende kontrollere kvaliteten af de ydelser der leveres af de godkende leverandører (såvel private som offentlige). Der vil desuden blive foretaget brugerundersøgelser for at vurdere den af borgeren oplevede kvalitet af de leverede ydelser. Gladsaxe Kommunes kontrol af de godkendte leverandører er nærmere beskrevet i **bilag 3**.

Kontraktforhold

Der udarbejdes egentlige kontrakter med de godkendte private leverandører. Der udarbejdes samarbejdsaftaler med de kommunale leverandører. Af kontrakterne og samarbejdsaftalerne fremgår udover de ovenfor skitserede forhold de nærmere regler i forbindelse med kontraktændringer og misligholdelse (**bilag 4**).

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

- at social- og sundhedsforvaltningens forslag til regler for frit leverandørvalg i Gladsaxe Kommune vedtages, herunder at de 5 hjemmeplejedistrikter opfattes som 5 selvstændige leverandører,
- at de generelle og de specifikke kvalitetskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp i Gladsaxe Kommune vedtages, samt
- at kompetencen til at godkende eller afvise konkrete leverandører på baggrund af de specifikke kvalitetskrav overdrages til social- og sundhedsforvaltningen.

Til Økonomiudvalget.

BR 21.08.2002, sag nr. 154 

Socialudvalget besluttede:

Socialudvalget vil hvert kvartal blive orienteret om antallet af leverandører m.v.

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 198: TRÆNINGSOMRÅDETS ORGANISERING

SOU 27.11.2002, nr. 198

SOU 27.11.2002, nr. 198

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 198

TRÆNINGSSOMRÅDETS ORGANISERING

Baggrund

På Byrådets møde 09.10.2002, sag nr. 194, blev der besluttet en ny organisering af pleje- og omsorgsområdet ud fra følgende principper:

- Der skal ske integration mellem ydelser på pleje- og omsorgsområdet, så den enkelte borger får oplevelsen af, at der er sammenhæng mellem ydelserne.
- At daglig leder dagsdisponerer for alle ydelser hos borgerne, dvs. både pleje, praktisk bistand, sygepleje og træning i hjemmet.

På trænings- og aktiveringsområdet var der imidlertid behov for en yderligere præcisering af, hvordan disse principper kunne implementeres konkret. Derfor blev det foreslået, at der blev nedsat en arbejdsgruppe til at udarbejde en grundig beskrivelse af hele træningsområdet og give anbefalinger til organisering af dagcentrene og træningsydelser på flere niveauer.

Der blev nedsat en arbejdsgruppe, som bestod af repræsentanter fra alle involverede parter. Arbejdsgruppen skulle udarbejde et forslag til organisering af trænings- og aktiveringsområdet.

Arbejdsgruppen foreslog 2 modeller, den ene model er stort set en fortsættelse af den nuværende organisering. Den anden model forelægges hermed til beslutning på Socialudvalgets møde 27.11.2002.

Beskrivelse af forslag til organisering af trænings- og aktiveringsområdet

For at sikre integration mellem ydelser på pleje- og omsorgsområdet, samt at daglig leder er dagsdisponerende, er der valgt en model hvor fysio- og ergoterapeuter er ansat både i basisgruppe og dagcenter. Modellen er skitseret i **bilag 1**.

Nogle terapeuter er ansat under en daglig leder for en gruppe eller en afdeling, og varetager opgaver i og omkring hjemmet eller plejeboligen. Andre terapeuter og aktivitetsmedarbejdere er ansat under en daglig leder i dagcentret og varetager de opgaver der er dér. Der er endvidere mulighed for at være tilknyttet begge funktioner. Altså er det den daglige leder af en gruppe, som dagsdisponerer for terapeuter, som leverer de visiterede ydelser i gruppen. Den enkelte terapeut refererer til den daglige leder af den gruppe, hvor en ydelse er udført.

Terapeuterne har et stort ønske om mulighed for faglig reference og sparring. Afhængig af distriktets lokale struktur, kan der skabes et netværk for terapeuterne tilknyttet de enkelte grupper. Det kan eksempelvis vælges, at terapeuter har faglig reference til enten distriktsledelse, daglig leder af dagcenterfunktionen eller på tværs i kommunen med andre terapeuter i tilsvarende funktion.

Denne strukturmodel opfylder følgende kriterier:

- Matrixorganisering i en BUM-model.
- Højeste grad af integration af ydelser til den enkelte borger.
- Der foretages ingen ændringer i forhold til nuværende samarbejdsform i de øvrige kommunale træningsydelser.

Målet er, at denne model afprøves med henblik på øget integration af ydelser i hjemmene (inkl. plejeboliger). 2003 må ses som et prøve år – også på træningsområdet. Området er desuden et udpeget fokusområde i 2003, jf. Socialudvalgets møde 23.10.2002, sag nr. 176.

Forslaget til organisering af træning- og aktiveringsområdet er blevet fremlagt og drøftet på PLOMS-MED. Kommentarer fra PLOMS-MED fremgår **bilag 2**.

Som en del af opbygningen af rammen for visiterede og uvisiterede ydelser, vil der specielt for trænings- og aktiveringsområdet, skulle tages stilling til det ønskede omfang af uvisiterede ydelser. Dette forelægges Socialudvalget i december.

Ydelseskatalog for trænings- og aktiveringsområdet vil ligeledes blive forelagt på Socialudvalgets møde i december.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at strukturmodellen beskrevet i **bilag 1** godkendes og indføres fra 01.01.2003, samt

at 2003 bliver et indkøringsår.

Sagen kan endeligt afgøres i Socialudvalget.

BR 09.10.2002, sag nr. 194 

SOU 23.10.2002, sag nr. 176 

Socialudvalget besluttede:

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Birgit Thybjerg Pedersen, Henrik Sørensen og Klaus Kjær) godkendte indstillingen, idet strukturmodellen bliver evalueret i forbindelse med evalueringen af BUM-modellen.

Ida Krog og Emilce Nielsen stemte imod, idet Emilce Nielsen gik ind for model 2.

Punkt 199: CASA BRUGERUNDERSØGELSE

SOU 27.11.2002, nr. 199

SOU 27.11.2002, nr. 199

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 199

CASA BRUGERUNDERSØGELSE

Baggrund

I forbindelse med udliciteringen af hjemmeplejen i Stengård distrikt blev der indgået en kontrakt om en årlig kvalitetsmåling i tre år med det uafhængige konsulentfirma CASA. Kvalitetsmålingerne er gennemført i form af brugerundersøgelser. Den tredje og sidste kvalitetsmåling af hjemmeplejen i Stengård distrikt og Søborg distrikt som kontroldistrikt er nu gennemført. Der er lavet en rapport med resultater af alle tre undersøgelser. De samlede resultater for alle tre undersøgelser fremgår af (bilag 1).

Resultater for den samlede vurdering af hjemmehjælpen

I brugernes samlede vurdering indgår vurdering af ydelserne rengøring, skift af sengetøj, hjælp til at gå i bad, hjælp til personlig pleje, hjælp til af- og påklædning, hjælp til toiletbesøg, hjælp til anretning af morgenmad/smørrebrød, samt hjælp til anretning af mad leveret via kommunens madordning. Den samlede vurdering af hjemmehjælpen er vurderet på en skala fra 1 til 4, hvor 1 er "dårlig" og 4 er "særlig god".

Kvalitetsmålingen i 2000 viste, at brugerne i Stengård og Søborg distrikter generelt vurderede kvaliteten af hjemmehjælpen nogenlunde ens.

Ved kvalitetsmålingen i 2001 vurderede brugerne generelt hjemmehjælpen i Stengård distrikt til at være af lidt dårligere kvalitet end i 2000. Hvor gennemsnittet for den samlede vurdering af hjemmehjælpen i 2000 var 3,2 i Stengård distrikt, var gennemsnittet 3,06 i 2001. I Søborg distrikt var gennemsnittet af den samlede vurdering af hjemmehjælpen ved kvalitetsmålingen i 2000 3,18; i 2001 var gennemsnittet 3,20, altså stort set på samme niveau.

Kvalitetsmålingen i 2002 viser, at brugerne generelt vurderer den samlede hjemmehjælp i Stengård distrikt til at være af en lidt bedre kvalitet end i både 2000 og 2001, idet gennemsnittet var 3,32 i 2002. I Søborg Distrikt vurderer brugerne kvaliteten af hjemmehjælpen i distriktet i 2002 til at være lidt dårligere end i 2000 og 2001. Gennemsnittet i Søborg distrikt i 2002 for den samlede vurdering af hjemmehjælpen er 3,06.

Resultater af vurdering af kvaliteten af rengøring

En stor del af de adspurgte brugere får hjælp til rengøring og skift af sengetøj. Disse områder er derfor blevet fremhævet i rapporten.

I Stengård distrikt faldt tilfredsheden med kvaliteten af rengøringen fra 75% i 2000 til 71% i 2001. I Søborg distrikt steg tilfredsheden med kvaliteten af rengøringen fra 80% i 2000 til 91% i 2001.

Resultaterne af kvalitetsmålingen i 2002 viser en øget tilfredshed med kvaliteten af rengøringen i Stengård distrikt, idet 88% nu vurderer kvaliteten af rengøringen som særlig god eller god. I Søborg faldt tilfredsheden med kvaliteten af rengøringen, idet 78% vurderer kvaliteten af rengøring som særlig god eller god.

Konklusion

Brugernes vurderinger af kvaliteten i Stengård og Søborg distrikter er generelt positive. Det skal understreges, at forskellene mellem de to distrikter og forskellene i vurderingen af kvaliteten i de tre undersøgelser er meget små. Dog følger udsvingene på enkelt ydelser fra år til år, det samme mønster som den samlede vurdering.

I forbindelse med frit valg af leverandør vil brugerundersøgelser blive et vigtigt element af kvalitetskravene for eksterne leverandører. Det må konstateres, at der fortsat skal foretages brugerundersøgelser eller kvalitetsmålinger af den kommunale hjemmepleje i Gladsaxe Kommune.

Social- og sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen kan endeligt afsluttes i Socialudvalget.

SOU 20.12.2000, sag nr. 274 

SOU 05.12.2001, sag nr. 200 

Socialudvalget besluttede:

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 200: EVALUERING AF SAMARBEJDSBOGEN

SOU 27.11.2002, nr. 200

SOU 27.11.2002, nr. 200

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 200

EVALUERING AF SAMARBEJDSBOGEN

Baggrund

I maj 2002 indførte Gladsaxe Kommune Samarbejdsbogen hos alle borgere i kommunen, som, uanset boform, modtager personlig hjælp og/eller praktisk bistand efter §§ 71 og 72.

Lovgivning

Samarbejdsbogen tager udgangspunkt i den generelle lovgivning i henhold til Lov om social samt i henhold til Gladsaxe Kommunes Kvalitetsstandarder. Indførelse og opfølgning af Samarbejdsbogen er udpeget som fokusområde i kvalitetsstandarderne for år 2001 (gældende for 2002).

Formål

Samarbejdsbogen er et kommunikationsredskab, som er et tilbud til alle hjemmehjælpsmodtagere. Borgeren kan fravælge bogen. Bogen er et redskab, som samler og videreformidler vigtige oplysninger i forhold til borgeren, sikrer dokumentation for udførte ydelser samt giver grundlag for et bedre samarbejde mellem borgeren, pårørende og medarbejderen (**bilag 1**).

Det specifikke formål med Samarbejdsbogen er at vise:

- Hvilke ydelser Gladsaxe Kommune kan tilbyde til ældre borgere med fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse (jf. kvalitetsstandarder).
- Informationssamling (jf. frit leverandørvalg).
- Hvad en borger har ret til af pleje- og omsorgsydelser (afgørelsesskemaet). Denne afgørelse baseres på en individuel behovsbestemt vurdering af borgerens funktionsniveau (fælles sprog).
- Hvordan de lovede ydelser skal blive omsat til praksis (handleplan). Handleplanen skal indgå som et væsentligt element i Samarbejdsbogen, hvor myndighedsafgørelser – ”stiftelse af ret” – fremgår konkret og handlingsanvisende.
- Hvad der ændres af aftaler mellem borgeren og enhedsplejen (fleksibel hjemmehjælp).
- Hvad der rent faktisk bliver udført i borgerens hjem (resultat/dokumentation/kvitteringsark).
- Kommunikationsredskab for borgeren og dennes netværk.

Status efter et halvt års implementering

Evalueringen har vist et behov for konkrete ændringer, af Samarbejdsbogen. Ændringerne sker i sammenhæng med revidering af afgørelsesskema og handleplaner samt i forbindelse med etablering af det centrale visitatorkorps, som vil varetage området fremover.

Borgerreaktioner

Der har været en del borgerreaktioner på Samarbejdsbogen. Mange borgere har udtrykt, at de finder bogen er et positivt og nyttigt redskab, som giver nem adgang til relevante oplysninger, papirer, telefonnumre mv.

En gruppe borgere har rettet kritik mod Samarbejdsbogen ved indlæg i lokalaviser, protestkampagne på byrådsmøde og henvendelse til borgmesteren med klagebrev og underskriftindsamling (**bilag 2**).

En særlig kritik har været rejst af stamkortets fortryk. Dette foreslås nu revideret i tæt samarbejde med Ældrerådet.

Genoptræningscentret og hospitalerne har oplyst, at de ser bogen som et godt tiltag, som styrker kontinuiteten og samarbejdet via videreformidling af relevante oplysninger mellem centret/hospitalet, hjemmet, enhedsplejen, dagcentre mv.

Bemærkninger fra Ældrerådet

Ældrerådet har løbende udtalt sig om Samarbejdsbogen, senest i mødereferat (**bilag 3**), høringssvar til tilsynsbesøg 2002 (**bilag 4**) samt høringssvar til kvalitetsstandarder 2003 (**bilag 5**). Rådet fastholder fortsat, at bogen er et godt, nyttigt og vigtigt redskab, men anbefaler, at bogen rettes til efter Embedslægeinstitutionens

bemærkninger. Desuden anbefaler rådet, at borgere og medarbejdere i enhedsplejen orienteres om værdien og brugen af oplysninger givet til Samarbejdsbogen, samt at der udarbejdes en pjece om bogen og dens anvendelse.

Bemærkninger fra Embedslægeinstitutionen

Embedslægeinstitutionen påpeger i tilsynsrapporterne for 2002, efter afholdt tilsynsbesøg på ældreinstitutionerne, at dele af Samarbejdsbogen er i strid med Lov om patienters retsstilling, lov nr. 482 af 1. juli 1998.

Embedslægeinstitutionen indskærper, at borger-/ beboerdokumentation skal opbevares utilgængeligt for uvedkommende samt at der altid skal indgås aftale med borgeren om informeret samtykke. Desuden anbefales det, at bogens side med stamdata udbygges, så oplysninger om vægt, puls, blodtryk ol. indgår.

Social- og sundhedsforvaltningens bemærkninger

Der er i dag informeret samtykke. Social- og sundhedsforvaltningen vil, i henhold til embedslægeinstitutionens anbefalinger, som del af afgørelsesskemaet indføre skriftligt samtykke. Desuden vil forvaltningen indskærpe, at opbevaring af Samarbejdsbogen på ældreinstitutionerne fremover skal ske i borgerens skab, reol mv., således bogen ikke ligger frit tilgængeligt for uvedkommende.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at Samarbejdsbogen revideres i henhold til Embedslægeinstitutionens bemærkninger om skriftligt informerede samtykke, dels i henhold til kritik af stamkortets oplysninger. Ændringerne foretages i tæt samarbejde med Ældrerådet, samt

at Samarbejdsbogen evalueres om et år.

Sagen kan endeligt afgøres i Socialudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Klaus Kjær fremsatte ændringsforslag om, at "bemærkninger" erstattes af "anbefalinger" i første indstillingspunkt.

Klaus Kjær stemte for.

Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Lone Yalcinkaya, Ida Krog, Birgit Thybjerg Pedersen og Henrik Sørensen stemte imod.

Emilce Nielsen undlod at stemme.

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Birgit Thybjerg Pedersen, Lone Yalcinkaya, Henrik Sørensen og Ida Krog) godkendte 1. indstillingspunkt.

Emilce Nielsen og Klaus Kjær stemte imod.

Emilce Nielsen stemte imod en så omfattende samarbejdsbog, da der bruges meget tid på papirarbejde, samtidig med, at det er svært at skelne mellem væsentlig og ligegyldig information.

Socialudvalget godkendte 2. indstillingspunkt.

Punkt 201: DEMENSPOLITIK I GLADSAXE KOMMUNE

SOU 27.11.2002, nr. 201

SOU 27.11.2002, nr. 201

Udvalgstype: **SOU** Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 201

DEMENSPOLITIK I GLADSAXE KOMMUNE

Baggrund

Socialudvalget behandlede 17.11.1999, sag nr. 186, om demenspolitik i Gladsaxe Kommune med udgangspunkt i en udarbejdet demensrapport for 1998/99. På mødet besluttede Socialudvalget, at social- og sundhedsforvaltningen skulle arbejde videre med sagen, med henblik på udarbejdelse af et endeligt forslag til en formuleret demenspolitik for Gladsaxe Kommune.

Formål

Det har i Gladsaxe Kommune længe været et ønske at lave en koordineret, målrettet og helhedsorienteret indsats for borgere med demens og demenslignende symptomer og for deres pårørende.

Formålet med en demenspolitik er at skabe tryghed og tydelighed i indsatsen overfor borgere med demens og demenslignende symptomer, og for deres pårørende ved målrettede tilbud og information til borgerne.

Demensprognose

Det er en kendsgerning, at demens kan opstå hos voksne i alle aldre, men er hyppigst hos ældre. Hyppigheden af demens i den ældre del af befolkningen over 65 år er 6-8%, dvs. at ca. hver 15. dansker rammes af demens. Man regner med, at der er omkring 5-10.000 yngre med demens. I alt er der ca. 80.000 borgere med demens i Danmark, og hvert år opstår der ca. 15 – 20.000 nye tilfælde.

Overføres tallene til Gladsaxe Kommune vil det betyde en prognose på op til 735 personer over 65 år, der formentlig vil blive ramt af demensproblemer.

Forslag til en demenspolitik

Der er nu udarbejdet et forslag til en demenspolitik i Gladsaxe Kommune (**bilag 1**). Til grund for forslaget foreligger et baggrundsmateriale, betegnet som et statusnotat (**bilag 2 ligger i sagen**).

Forslaget har været sendt til høring i Ældrerådet, Bruger- og pårørenderåd samt PLOMS-MED. Høringssvarene er indarbejdet i forslaget, hvor det er fundet relevant (**bilag 3 ligger i sagen**).

Indsatsområder

Følgende indsatsområder foreslås for 2003/2004:

År 2003:

- Udredning og visitation, herunder styrkelse af samarbejdet med de praktiserende læger i form af dialogmøder o.l.
- Information.
- Styrkelse af uddannelse og kompetenceudvikling.

År 2004:

- Alternative dagforanstaltninger/aflastnings-muligheder i forhold til de skærmede enheder (f.eks. i en kolonihave eller nær en skov med mulighed for naturaktiviteter o.l.).
- Støtteforanstaltninger til pårørende til borgere med demens.

Det forudsættes, at ovenstående indsatsområder afholdes indenfor de eksisterende ressourcer i form af evt. omprioriteringer indenfor hele ældreområdet.

I øvrigt foreslås det, at demenspolitikken tages op hvert andet år, således at den kan udvikles løbende.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller, at forslaget til en demenspolitik i Gladsaxe Kommune godkendes.

Sagen kan endeligt afgøres i Socialudvalget.

SOU 17.11.1999, sag nr. 186 

Socialudvalget besluttede:

Godkendt.

Punkt 202: PROJEKT DEN FLEKSIBLE ARBEJDSPLADS

SOU 27.11.2002, nr. 202

SOU 27.11.2002, nr. 202

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 202

PROJEKT DEN FLEKSIBLE ARBEJDSPLADS

Pleje- og omsorgsafdelingen har med projektet "Den Fleksible Arbejdsplads" ansøgt om midler fra Beskæftigelsesministeriets pulje til forbedring af det psykiske arbejdsmiljø og nedbringelse af sygefravær. Projektansøgningen er udarbejdet i et samarbejde med Zealand Care A/S, med hvem der samtidig er indgået en aftale om gennemførelse af projektet. Ansøgningen er vedlagt som **bilag 1**.

Overholdelse af ansøgningsfristen 01.11.2002 har medført, at projektet ikke forud for aflevering af ansøgningen har nået at være til politisk drøftelse og godkendelse eller til drøftelse i afdelingens MED-organisation. I samarbejdsaftalen med Zealand Care A/S er det derfor fremhævet, at kommunen ikke er bundet af ansøgningen. Samarbejdsaftalen er vedlagt som **bilag 2**. Pleje- og omsorgsafdelingens MED-udvalg orienteres om projektet på møde den 26.11.2002 og drøfter projektet på møde 10.12.2002.

Formålet med projektet er at skabe et miljø, hvor ledere og medarbejdere tager ansvar for skabelsen af "Den Fleksible Arbejdsplads" med det mål at sikre et godt psykisk arbejdsmiljø og øget nærvær.

Projektets hypotese er, at medarbejderens egen indflydelse på arbejdets tilrettelæggelse har stor indflydelse på oplevelsen af arbejdsglæde, motivation og engagement og dermed nærvær. Arbejdstilrettelæggelsen skal således ses som vejen til indførelsen af "Den fleksible arbejdsplads", hvor den enkelte medarbejder i samarbejde med egen gruppe/afdeling definerer, hvilke fleksible arbejdsbetingelser, som kan være fremmende for den enkeltes arbejdsglæde og dermed fremmende for den enkeltes nærvær på arbejdspladsen.

Et projekt, der sætter særlig fokus på arbejdstilrettelæggelse, trivsel og nærvær, er vigtigt i forlængelse af implementeringen af organisationsændringerne på pleje- og omsorgsområdet i første halvår af 2003. Projektperioden er fastsat til at vare 1 år med projektstart medio 2003.

Projektudgifterne i alt er 1.358.000 kr., hvoraf der ansøges om 618.000 kr. fra ministeriets pulje. Der er en egenfinansiering på 740.000 kr., hvor af de 520.000 kr. vedrører en prisfastsættelse af personalets tidsforbrug i forbindelse med projektet. Egenfinansieringen afholdes indenfor pleje- og omsorgsafdelingens nuværende ramme. Der henvises til **bilag 1** for en mere detaljeret beskrivelse af projektets økonomi.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller, at projektansøgningen godkendes.

Til Økonomiudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 203: SAMMENLÆGNING AF 3 AFDELINGER PÅ BAKKEGÅRDEN

SOU 27.11.2002, nr. 203

SOU 27.11.2002, nr. 203

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 203

SAMMENLÆGNING AF 3 AFDELINGER PÅ BAKKEGÅRDEN

Byrådet tiltrådte 05.04.1995, sag nr. 57, byggeri af 28 boliger til demente på Bakkegården og ombygning af terapigang til 4 boliger. Byrådet godkendte 13.09.2000, sag nr. 203, at Bakkegårdens 115 plejeværelser blev ombygget til 76 plejeboliger. Boligerne er delvis taget i brug. Ibrugtagning af de sidste boliger er påbegyndt 18.11. 2002.

Af hensyn til udarbejdelse af budgetter og regnskaber for boligerne vil det være hensigtsmæssigt, at de tre afdelinger sammenlægges til en afdeling. I forbindelse med sammenlægningen vil det ligeledes være hensigtsmæssigt, at lejen udlignes. Juridisk afdeling har udtalt sig om sammenlægningen (**bilag 1**). Som det fremgår af bilaget, er det ved kommunale almene ældreboliger alene kommunen, der træffer beslutning om sammenlægning og de vilkår, der skal være gældende for sammenlægningen, f.eks. spørgsmålet om lejeudligning.

Den månedlige husleje ekskl. el og varme er i dag:

Demensboligerne, Taxvej 20, i alt 28 boliger. Huslejen er 3.835 kr. og bruttoarealet i boligerne er 55,7 kvadratmeter svarende til en pris pr. kvadratmeter på 826 kr.

Plejeboliger, Taxvej 18, i alt 4 boliger. Huslejen er 2.435 kr. og bruttoarealet i boligerne er 44,5 kvadratmeter svarende til en pris pr. kvadratmeter på 657 kr.

Plejeboliger, Taxvej 18, i alt 76 boliger. Huslejen er mellem 4.236 kr. og 4.908 kr. og bruttoarealet i boligerne er mellem 59,0 og 68,3 kvadratmeter svarende til en pris pr. kvadratmeter på 862 kr.

Social- og sundhedsforvaltningen foreslår, at lejeudligningen foretages således, at eksisterende beboere fortsætter på uændrede vilkår, mens nye lejere får en udlignet ens kvadratmeterhusleje. Boligerne administreres alle af DIS Bygge- og ejendomsadministration.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at 3 afdelinger på Bakkegården sammenlægges til 1 afdeling, samt

at huslejen udlignes som anført ovenfor.

Til Økonomiudvalget.

BR 05.04.1995, sag nr. 57 

BR 13.09.2000, sag nr. 203 

Socialudvalget besluttede:

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Ida Krog, Birgit Thybjerg Pedersen, Henrik Sørensen, Klaus Kjær og Lone Yalcinkaya) anbefaler indstillingen.

Emilce Nielsen stemte imod.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 204: Fremtidig driftsaftale med Christianehøj

SOU 27.11.2002, nr. 204

SOU 27.11.2002, nr. 204

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 204

Fremtidig driftsaftale med Christianehøj

Socialudvalget besluttede 24.10.2001, sag nr. 175, at social- og sundhedsforvaltningen skulle fremlægge en sag om konsekvenserne af grundtaksten i forhold til Dagcentret Christianehøj, når effekten af grundtaksten var slået igennem. Der forelægges derfor en sag, hvor konsekvenserne af grundtaksten beskrives, og hvor der fremsættes forslag til en fremtidig driftsaftale mellem Dagcentret Christianehøj og Gladsaxe Kommune.

Christianehøj i dag

Dagcentret Christianehøj er et aktivitets- og samværstilbud til fysisk og psykisk handicappede, samt personer med en lettere sindslidelse. Christianehøj er normeret til 60 daglige brugere. Der har i 2002 været en belægning på 55 brugere pr. dag. Dagcentret er selvvisiterende. Der er i august 2002 indskrevet 157 Gladsaxe borgere, hvoraf 47 er over 67 år. Disse brugere kommer 1-2 dage om ugen. Af driftsaftalen mellem Gladsaxe Kommune og Dagcentret Christianehøj fremgår det, at begge parter kan opsige aftalen med ½ års varsel til 01.04 eller 01.10.

Grundtakst

Københavns Amt indgår aftaler om medfinansiering for de brugere, der er under 67 år og som har et funktionsniveau, som bevirker, at Amtet har forsyningsansvaret. Amtet har forsyningsansvaret i forhold til de borgere, der kræver en omfattende eller specialiseret støtte. Blandt de brugere på Christianehøj, der er under 67 år forventes ca. 44% omfattet af Københavns Amts medfinansiering, mens de resterende 56% er en 100% kommunal udgift. I alt forventer social- og sundhedsforvaltningen at modtage ca. 0,5 mio. kr. af Københavns Amt i medfinansiering. I 2001, hvor finansieringen var delt mellem amt og kommune, modtog Gladsaxe Kommune ca. 1,3 mio. kr. af Københavns Amt i forhold til Christianehøj. Således forventer Gladsaxe Kommune at modtage ca. 0,8 mio. kr. mindre i 2002 og fremover i forhold til 2001.

Alternative tilbud til brugerne på Christianehøj

Udover Christianehøj har Gladsaxe Kommune en række tilbud til voksne med særlige behov, herunder aktivitets- og samværstilbud, klubtilskud og genoptræning. Disse tilbud fremgår af (**bilag 1**).

Derudover tilbyder Københavns Amt aktivitets- og samværstilbud til de borgere, der er under 67 år og som har omfattende eller specialiseret støttebehov.

Social- og sundhedsforvaltningen vurderer, at der i Gladsaxe Kommune ikke på nuværende tidspunkt findes et alternativt tilbud til brugere under 67 år på Christianehøj, som er fysisk og psykisk handicappede. Til gengæld er der for de brugere, der er over 67 år, klubtilbud og genoptræningstilbud.

Den økonomiske ramme for voksne med særlige behov

Budgetkontrollen for 3. kvartal viste, at der forventes et merforbrug i forhold til købspladser for voksne med særlige behov ramme 1 på 4,2 mio. kr. i 2002, herunder køb af pladser på Christianehøj. Det har betydet, at social- og sundhedsforvaltningen skal justere forbruget på de institutioner og tilbud, hvor der kan ske en justering d.v.s. på egne institutioner. Den eksisterende driftsaftale med Christianehøj betyder, at Gladsaxe Kommune ikke på samme måde kan regulere forbruget på Christianehøj. På den måde begrænser driftsaftalen Gladsaxe Kommunes økonomiske råderum i forhold til hele rammen for voksne med særlige behov.

Visitation

Hvis prisen for en plads på Christianehøj svarer til grundtaksten, ser social- og sundhedsforvaltningen ingen problemer i, at Christianehøj fortsætter med at visitere, da det ikke vil være nødvendigt at anmode Københavns Amt om medfinansiering. For så vidt angår de borgere, der ligger inden for amtets forsyningsansvar, vil social- og sundhedsforvaltningen anbefale, at Gladsaxe Kommune har visitationsretten, da der her kræves en omfattende dokumentation i forhold til Københavns Amt (**bilag 1**).

Forslag til fremtidig løsninger

Den begrænsede amtslige medfinansiering i forhold til Christianehøj sammenholdt med presset på den økonomiske ramme gør det relevant at overveje, hvorledes samarbejdet mellem Gladsaxe Kommune og Christianehøj skal være fremover.

Forslag	Ændring i forhold til regnskab 2001*	Ændring i forhold til forventet forbrug 2002	Serviceniveau	Visitation
1. Uændret driftsaftale	Merforbrug på 0,8 mio. kr.	0 kr.	Uændret	Hos Christianehøj
2. Driftsaftalen opsiges. Der købes pladser på Christianehøj til alle under 67 år til nugældende takst. Borgere over 67 år får klubtilbud.	Merforbrug på 0,1 – 0,3 mio. kr.	Mindreforbrug på 0,5 – 0,7 mio. kr.	Uændret for borgere under 67 år. Klubtilbud til borgere over 67 år.	Hos Gladsaxe Kommune

3. Lavere takst (=grundtaksten) for alle under 67 år. Borgere over 67 år får klubtilbud.	Mindreforbrug på 1,1 – 1,3 mio. kr.	Mindreforbrug på 1,9 – 2,1 mio. kr.	Serviceniveauet ændres, så det svarer til et dagtilbud inden for kommunens forsyningsansvar. Klubtilbud til borgere over 67 år.	Hos Christianehøj
4. Lavere takst for alle (=grundtaksten)	Mindreforbrug på 0,6 – 0,8 mio. kr.	Mindreforbrug på 1,4 – 1,6 mio. kr.	Serviceniveauet ændres, så det svarer til et dagtilbud inden for kommunens forsyningsansvar.	Hos Christianehøj
5. lavere takst for alle (=grundtaksten) dog med tilskud fra amtet til visse pladser	Mindreforbrug på 0,6 – 0,8 mio. kr.	Mindreforbrug på 1,4 – 1,6 mio. kr.	Serviceniveauet tilpasses således, at Christianehøj både kan tilgodese amtets og kommunens forsyningsansvar.	Delt mellem Christianehøj og Gladsaxe Kommune.

*) Der er i 2001 solgt flere pladser til andre kommuner end forventet. Således modtog Gladsaxe Kommune 0,2

mio. kr. mere end budgetlagt.

Anbefalinger vedrørende Christianehøj

Med udgangspunkt i forslag 5 anbefaler social- og sundhedsforvaltningen, at der indgås en ny driftsaftale med Dagcentret Christianehøj, hvor Gladsaxe Kommune stiller garanti for at benytte 48 daglige pladser til en pris, som svarer til grundtaksten. De 48 pladser svarer til det antal pladser, som Gladsaxe Kommune i dag benytter til gladsaxeborgere over og under 67 år. Social- og sundhedsforvaltningen vil imidlertid anbefale, at Christianehøj på sigt bliver for borgere under 67 år, hvilket betyder, at de nuværende brugere over 67 år kan fortsætte mens fremtidige brugere over 67 år skal tænkes ind i Gladsaxe Kommunes øvrige tilbud til borgere over 67 år. Social- og sundhedsforvaltningen vurderer desuden, at Københavns Amt kan have interesse i at indgå aftale om finansiering af støttetimer til Christianehøj for derved at sikre, at de brugere, som amtet har forsyningsansvaret for, kan fortsætte på Christianehøj. Derfor vil social- og sundhedsforvaltningen anbefale, at der indgås forhandlinger med Københavns Amt om tilskud til de borgere på Christianehøj, der ligger inden for amtets forsyningsansvar. Der forudsættes amtslig medfinansiering til mindst samme antal borgere, som i dag er amtets forsyningsansvar.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

- at Gladsaxe Kommune opsiger driftsaftalen med Dagcentret Christianehøj pr. 01.04.2003 med virkning fra 01.10.2003.
- at Socialudvalget anbefaler principperne for en ny driftsaftale med Dagcentret Christianehøj baseret på forslag 5, som skal træde i kraft 01.10.2003.
- at social- og sundhedsforvaltningen snarest muligt fremlægger forslag til ny driftsaftale.

Til Økonomiudvalget.

SOU 24.10.2001, sag nr. 175 
ØU 06.11.2001, sag nr. 557 

Socialudvalget besluttede:

Vedlagte brev fra dagcentret "Christianehøj" af 25.11.2002 og social- og sundhedsforvaltningens svarskrivelse af 26.11.2002 blev uddelt til udvalgets medlemmer.

Sagen blev udsat, idet social- og sundhedsforvaltningen udarbejder yderligere modeller. Der skal i en af de nye modeller gives mulighed for, at over 67-årige kan fortsætte på Christianehøj.

Punkt 205: TILBUD TIL PERSONER MED LUDOMANI I GLADSAXE KOMMUNE

SOU 27.11.2002, nr. 205

SOU 27.11.2002, nr. 205

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 205

TILBUD TIL PERSONER MED LUDOMANI I GLADSAXE KOMMUNE

Socialudvalget besluttede 23.10.2002, nr. 181, at spørgsmål om tilbud til personer med ludomani i Gladsaxe Kommune blev udsat med henblik på, at social- og sundhedsforvaltningen udarbejder en indstilling i sagen.

Sagen blev oprindeligt rejst, idet socialudvalgsmedlem Lone Yalcinkaya havde stillet spørgsmål om Gladsaxe Kommunes kendskab til omfanget af personer med ludomani, og hvilke behandlingsmuligheder der er for denne gruppe.

Social- og sundhedsforvaltningen har indenfor de seneste år kun haft kendskab til et meget begrænset antal personer med ludomani. Aktuelt er der kendskab til én person. Social- og sundhedsforvaltningen får oftest kendskab til problemet i forbindelse med, at personen gentagne gange har problemer med at administrere sine sygedagpenge, kontanthjælp eller pension.

Behandling for ludomani tilbydes i Afdelingen for Ludomani i Odense, der har specialiseret sig i behandling af personer med ludomani (**bilag 1**). Tilbudet er på finansloven og er et landsdækkende gratis tilbud. Man kan henvende sig direkte uden visitering fra offentlige steder. Den eneste udgift, der er i forbindelse med behandlingen, er transportudgifter til Odense. Behandlingen tilbydes både som intensivt 14 dages kursus og som et ambulant samtaleforløb. Pårørende kan inddrages i behandlingen.

Social- og sundhedsforvaltningen yder råd og vejledning, herunder oplysning om behandlingstilbud. Yderligere kan der ydes økonomisk hjælp til betaling af transportudgifter til behandlingsstedet enten over aktivloven eller pensionsloven (personligt tillæg).

Ud fra den viden, der er på området i dag, er der stor usikkerhed med hensyn til at bestemme omfanget af personer med ludomani i Danmark, deres sammenhæng med anden afhængighedsadfærd, som eksempelvis alkoholbrug, personlighedsforstyrrelser og hvilke befolkningsgrupper det særligt drejer sig om.

Behandlingstilbud gives som ovenfor beskrevet i Afdelingen for Ludomani i Odense. Anden behandling, herunder medicinsk behandling, vil som udgangspunkt ligge indenfor sundhedsområdet, der hører under det amtslige forsyningsområde.

Social og sundhedsforvaltningen indstiller,

at kommunens tilbud om råd og vejledning samt henvisning til behandlingstilbudet i Afdelingen for Ludomani i Odense skønnes at være tilstrækkelig indtil videre, samt

at der på Gladsaxe Kommunes hjemmeside gøres konkret opmærksom på behandlingstilbuddet samt tilbuddet om råd og vejledning.

Sagen kan endeligt afgøres i Socialudvalget.

SOU 23.10.2002, sag nr. 181 

Socialudvalget besluttede:

Et flertal i Socialudvalget (Khuram Malik (stedef.), Jens Thind-Andersen, Mette Marie Schmidt, Henrik Sørensen, Ida Krog, Emilce Nielsen og Klaus Kjær) godkendte indstillingen.

Birgit Thybjerg Pedersen og Lone Yalcinkaya stemte imod.

Lone Yalcinkaya begærede sagen i Byrådet.

**Punkt 206: ANSØGNING OM PULJEMIDLER TIL ET
UDDANNELSESPROJEKT ""PSYKISK ARBEJDSMILJØ PÅ
ARBEJDSPLADSER MED RISIKO FOR VOLD""**

SOU 27.11.2002, nr. 206

SOU 27.11.2002, nr. 206

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 206

ANSØGNING OM PULJEMIDLER TIL ET UDDANNELSESPROJEKT ""PSYKISK ARBEJDSMILJØ PÅ ARBEJDSPLADSER MED RISIKO FOR VOLD""

Socialt Udviklingscenter SUS har afsat midler i en pulje til voldsforebyggende udviklingsprojekter på arbejdspladser med risiko for vold.

Der er tidligere bevilget puljemidler fra Socialt Udviklingscenter SUS med 100.000 kr. i 2001 til Kagsåhuse, jf. Socialudvalget 06.12.2000, sag nr. 262 og Økonomiudvalget 09.01.2001, sag nr. 37.

Social- og sundhedsforvaltningen har indsendt ansøgning om tilskud. Ansøgningsfristen var 15.11.2002. Ansøgningen er indsendt under forbehold af Socialudvalget og Økonomiudvalgets godkendelse. Såfremt projektet ikke godkendes vil ansøgningen blive tilbagekaldt.

Der søges om midler til et uddannelsesprojekt, som skal give medarbejderne en fælles viden om, hvornår og hvordan personer reagerer med fysisk og psykisk vold, og hvorledes voldsepisoder forebygges.

MED-udvalget i pensions- og handicapafdelingen er orienteret om ansøgningen.

Der søges om 50.000 kr. i 2003 og 2004, i alt 100.000 kr. Hertil kommer, at der afsættes 15.000 kr. hvert år, i alt 30.000 kr. af pensions- og handicapafdelingens kursusmidler. Såfremt ansøgningen ikke bliver imødekommet, vil projektet blive gennemført i en reduceret udgave.

Ansøgning fremgår af vedlagte **bilag 1**.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at projektet godkendes og dermed, at ansøgningen til Socialt Udviklingscenter om puljemidler opretholdes.

Til Økonomiudvalget.

SOU 06.12.2000, sag nr. 262 
ØU 09.01.2002, sag nr. 37 

Socialudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 207: ANSØGNING OM PULJEMIDLER TIL KURSER FOR FRIVILLIGE INDENFOR DET SOCIALE FELT

SOU 27.11.2002, nr. 207

SOU 27.11.2002, nr. 207

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 207

ANSØGNING OM PULJEMIDLER TIL KURSER FOR FRIVILLIGE INDENFOR DET SOCIALE FELT

Center for frivilligt socialt arbejde har afsat 10 millioner kr. til at støtte uddannelsen af frivillige i frivillige sociale organisationer i 2003.

Social- og sundhedsforvaltningen har indsendt ansøgning om tilskud. Ansøgningsfristen var 04.11.2002. Ansøgningen er indsendt under forbehold af Socialudvalget og Økonomiudvalgets godkendelse. Såfremt projektet ikke godkendes, vil ansøgningen blive tilbagekaldt.

Der søges om tilskud til afholdelse af følgende tre kurser for frivillige i Gladsaxe Kommune:

- Psykisk førstehjælp
- Relations-kommunikation
- Fra idé til projektansøgning

Kurserne vil blive afholdt i 2003 i De Frivilliges Hus på Taxvej 15.

Der søges om 54.000 kr. og der er ikke kommunal medfinansiering. Såfremt ansøgningen ikke bliver imødekommet, vil projektet ikke blive gennemført.

Ansøgning fremgår af vedlagte **bilag 1**.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

at projektet godkendes og dermed, at ansøgningen til Center for frivilligt socialt arbejde om puljemidler opretholdes.

Til Økonomiudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Punkt 208: TILSKUD TIL FRIVILLIGT SOCIALT ARBEJDE

SOU 27.11.2002, nr. 208

SOU 27.11.2002, nr. 208

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 208

TILSKUD TIL FRIVILLIGT SOCIALT ARBEJDE

I budget 2002 er der afsat 367.030 kr. til en pulje, som i henhold til lov om Social Service § 115 kan støtte initiativer til frivilligt socialt arbejde. I 1999 har Gladsaxe Kommune udarbejdet en politik for bevilling af tilskud, og Socialudvalget har kompetence til bevilling af tilskud. Der resterer på nuværende tidspunkt 120.444 kr. efter Socialudvalgets møde 14.08.2002, sag nr. 113.

Der er indkommet 4 ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde. Samtlige ansøgninger er vedlagt som bilag.

Ansøgning fra Aktivitetsklubben Gyngemosegård

Aktivitetsklubben Gyngemosegård ansøger om 5.380 kr. ekstra i støtte til dækning af udgifter i forbindelse med anskaffelse af teleslynge og kopimaskine (**bilag 1**). Der er 13.03.2002 bevilget 17.000 kr. til de førnævnte anskaffelser.

Social- og sundhedsforvaltningen foreslår, at ansøgningen imødekommes med 5.380 kr.

Ansøgning fra Frivillighedsformidlingen

Frivillighedsformidlingen søger om 13.000 kr. i støtte til opstarten af et nyt projekt. Frivillighedsformidlingen har til formål at formidle kontakt mellem organisationer, foreninger og projekter, som udfører frivilligt socialt arbejde og mennesker, som ønsker at være frivillige i Gladsaxe Kommune. Der søges om støtte til kontorhold, PR og nyanskaffelser (**bilag 2**).

Social- og sundhedsforvaltningen foreslår, at ansøgningen imødekommes med 13.000 kr.

Ansøgning fra Hyggeklubben for førtids-/folkepensionister

Hyggeklubben søger om 5.000 kr. til udstyr og køkkenredskaber til opstart af klubben. Målgruppen er enlige i Egeparken (**bilag 3**).

Social- og sundhedsforvaltningen foreslår, at ansøgningen imødekommes med 5.000 kr. til opstart af Klubben, idet dette ikke kan ydes i henhold til lov om social service § 65.

Ansøgning fra Kræftens Bekæmpelse

Kræftens Bekæmpelse søger om 25.000 kr. i støtte til lokalforeningens oplysningsarbejde for kræftpatienter – både børn og voksne. Lokalfædelingen i Gladsaxe Kommune har 3.200 medlemmer (**bilag 4**).

Social- og sundhedsforvaltningen foreslår, at ansøgningen imødekommes med 25.000 kr.

Endvidere foreligger der regnskab fra Haraldskirken (**bilag 5**) og Mørkhøj besøgsvenner (**bilag 6**).

Der resterer herefter 72.064 kr. , og der foreligger ikke yderligere ansøgninger.

Social- og sundhedsforvaltningen anbefaler derfor, at det resterende beløb overføres til rammen for De frivilliges Hus til dækning af udgifter til mødeaktivitet og PR. Endvidere til indkøb af service, kopper, glas, gardiner, lamper med videre i 2002.

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,

- at Aktivitetsklubben Gyngemosegård imødekommes med 5.380 kr.,
- at Frivillighedsformidlingen imødekommes med 13.000 kr.,
- at Hyggeklubben imødekommes med 5.000 kr.,
- at Kræftens Bekæmpelse imødekommes med 25.000 kr.,
- at der overføres 72.064 kr. til De frivilliges Hus, samt

at udgifterne finansieres af det afsatte beløb på 367.030 kr. til frivilligt socialt arbejde.

Sagen kan endeligt afgøres i Socialudvalget.

SOU 23.01.2002, sag nr. 10 
SOU 13.03.2002, sag nr. 58 
SOU 19.06.2002, sag nr. 113 
SOU 14.08.2002, sag nr. 133 

Socialudvalget besluttede:

Godkendt.

**Punkt 209: REDEGØRELSE OM KONTROLFORANSTALTNINGER
FOR AT UNDGÅ URETMÆSSIG UDBETALING AF OFFENTLIGE
YDELSER TIL PERSONER MED INDDRAGET
OPHOLDSTILLADELSE**

SOU 27.11.2002, nr. 209

SOU 27.11.2002, nr. 209

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 209

REDEGØRELSE OM KONTROLFORANSTALTNINGER FOR AT UNDGÅ URETMÆSSIG UDBETALING AF OFFENTLIGE YDELSER TIL PERSONER MED INDDRAGET OPHOLDSTILLADELSE

Social- og sundhedsforvaltningen har modtaget spørgsmål fra Byrådsmedlem Henrik Sørensen 03.11.2002 (**bilag 1**) vedr. udbetaling af offentlige ydelser til personer med inddraget opholdstilladelse.

Spørgsmålet vedr. hvor mange udenlandske borgere, der i Gladsaxe Kommune modtager offentlige ydelser fordelt på 3. lande, unionsborgere m.v. besvares ikke efter aftale med Henrik Sørensen, idet undersøgelsen teknisk er meget vanskelig at gennemføre. Spørgsmålet om, hvor mange udenlandske borgere der de sidste 5 år uberettiget har modtaget hjælp, da de ikke har haft opholdstilladelse, kan ikke besvares, da der ikke eksisterer en sådan opgørelse.

Social- og sundhedsforvaltningen har desuden modtaget spørgsmål fra Byrådsmedlem Klaus Kjær 11.11.2002 (**bilag 2**) om samme emne.

Social- og sundhedsforvaltningens redegørelse

Social- og sundhedsforvaltningen har udarbejdet en redegørelse (**bilag 3**), som beskriver de kontrolprocedurer social- og sundhedsforvaltningen har indført for at undgå at personer, der har fået inddraget opholdstilladelsen, uretmæssigt får udbetalt offentlige ydelser. Redegørelsen besvarer de øvrige spørgsmål fra henholdsvis Klaus Kjær og Henrik Sørensen.

Det skal bemærkes, at Henrik Sørensen har stillet 2 forslag i tilfælde af, at der ikke er kontrolprocedurer. Der henvises til **bilag 1**.

Social- og sundhedsforvaltningen forelægger sagen til drøftelse, herunder stillingtagen til de af Henrik Sørensens stillede forslag.

Sagen kan endeligt afsluttes i Socialudvalget.

Socialudvalget besluttede:

Henrik Sørensen trækker sine beslutningsforslag. Redegørelse taget til efterretning.

Punkt 210: MEDDELELSER

SOU 27.11.2002, nr. 210

SOU 27.11.2002, nr. 210

Udvalgstype: SOU Mødedato: 27.11.2002 Nummer: 210

MEDDELELSER

Social- og sundhedsforvaltningen oplyste, at der er ledige plejecenterpladser på Høje Gladsaxe plejecenter. Disse vil blive anvendt til ventepladser. Emilce Nielsen tog ikke oplysningen til efterretning, hvilket det øvrige udvalg gjorde.

Den kommunale tandpleje indgår i en optælling om amalganfri tandpleje.

Punkt 211: Lukket

SOU 27.11.2002, nr. 211

Punkt 212: Lukket

SOU 27.11.2002, nr. 212

Punkt 213: Lukket

Punkt 214: Lukket

Punkt 215: Lukket