

REFERAT Socialudvalget d. 04-03-2020

Mødedato Onsdag d. 04. marts 2020 kl. 17:00

Mødested Mødelokale B101

Mødedeltagere Esat Senturk, Emil Viskum, Jeanette Ingemann, Marjan Ganjjou
(Afbud), Steffen Mølgaard Jensen, Anne Mette Bak, Maj-Britt Hartvig

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser - Socialudvalget - marts 2020.....	4
A - Kommende pårørendepolitik - SU, ISU og ÆSU.....	5
A - Utsigtede hændelser i 2019 - SU og ÆSU.....	8
I - Frivillige træningsmakkere bygger bro til foreningslivet - indtægts- og udgiftsbevilling - SU.....	14
I - Udviklingsplan for Charlott kvarteret - SU.....	15
Lukket.....	18
Lukket.....	19

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

19/24943

Indstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning Socialudvalget den 04-03-2020

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser - Socialudvalget - marts 2020

19/24943

Bilag

Valg af leverandør - ledsagelse

Punkt 3: A - Kommende pårørendepolitik - SU, ISU og ÆSU

19/950

Baggrund

I marts 2019 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Institutions- og Skoleudvalget, at Høje-Taastrup kommune skal have en samlet pårørendepolitik for hele kommunen. Beslutningen skete på baggrund af et Byrådsforslag. Med denne sag præsenteres de tre udvalg for en kommende pårørendepolitik.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Institutions- og Skoleudvalget godkender, at den nye pårørendepolitik sendes i høring.

Der blev udleveret høringssvar fra Ældresagen, Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 03-03-2020

Pårørendepolitikken sendes i høring med følgende tilføjelser:

Under punktet "Samarbejde og dialog" indrykkes et ekstra punkt 3 i afsnittet, "Det gør vi":

3. Have kontinuerligt fokus på medarbejderudvikling, for derved at sikre en åben og respektfuld dialog baseret på respekt og tillid.

Under punktet "Støtte til pårørende" indrykkes ekstra punkter 2 og 3 i afsnittet, "Det gør vi":

2. Tilbyde og understøtte aktiviteter, hvor pårørende kan tale med andre i samme situation og få støtte til at håndtere hverdagen som pårørende, også i foreninger og organisationer.

3. Have én indgang til information for pårørende på Høje-Taastrup Kommunes hjemmeside.

Udvalget ønskede endvidere en sag til byrådet om forslag til én indgang for pårørende.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2020

Pårørendepolitikken sendes i høring med følgende tilføjelser:

Under punktet "Samarbejde og dialog" indrykkes et ekstra punkt 3 i afsnittet, "Det gør vi":

3. Have kontinuerligt fokus på medarbejderudvikling, for derved at sikre en åben og respektfuld dialog baseret på respekt og tillid.

Under punktet "Støtte til pårørende" indrykkes ekstra punkter 2 og 3 i afsnittet, "Det gør vi":

2. Tilbyde og understøtte aktiviteter, hvor pårørende kan tale med andre i samme situation og få støtte til at håndtere hverdagen som pårørende, også i foreninger og organisationer.

3. Have én indgang til information for pårørende på Høje-Taastrup Kommunes hjemmeside.

Udvalget er enige i Skole- og Institutionsudvalgets ønske om, at der præsenteres en sag til byrådet om forslag til én indgang for pårørende.

Beslutning Socialudvalget den 04-03-2020

Pårørendepolitikken sendes i høring med følgende tilføjelser:

Under punktet ”Samarbejde og dialog” indrykkes et ekstra punkt 3 i afsnittet, ”Det gør vi”:

3. Have kontinuerligt fokus på medarbejderudvikling, for derved at sikre en åben og respektfuld dialog baseret på respekt og tillid.

Under punktet ”Støtte til pårørende” indrykkes ekstra punkter 2 og 3 i afsnittet, ”Det gør vi”:

2. Tilbyde og understøtte aktiviteter, hvor pårørende kan tale med andre i samme situation og få støtte til at håndtere hverdagen som pårørende, også i foreninger og organisationer.

3. Have én indgang til information for pårørende på Høje-Taastrup Kommunes hjemmeside.

Udvalget er enige i Skole- og Institutionsudvalgets ønske om, at der præsenteres en sag til byrådet om forslag til én indgang for pårørende.

Sagsfremstilling

Formålet med pårørendepolitikken skal ifølge udvalgenes beslutning være, at pårørende oplever:

- At være en vigtig samarbejdspartner for at skabe en så god livskvalitet og trivsel som muligt for borgeren.
- At der er et godt samarbejde og en god dialog mellem pårørende, borgeren og kommunens ansatte.
- at der er opmærksomhed og støtte til pårørende, som selv kan være berørte og belastede af situationen.

Forslaget til pårørendepolitikken tager derfor udgangspunkt i disse tre temaer.

I udarbejdelsen af pårørendepolitikken er der blevet lagt vægt på borgerinddragelse. Der er således afholdt borgermøde med ca. 50 deltagere og der er afholdt dialogmøder med Handicaprådet, Udsatterrådet og Seniorrådet sammen med Ældre- og Sundhedsudvalget.

Dette har resulteret i en lang række inputs til de tre temaer. De centrale temaer i drøftelserne omhandlede særligt:

- Hvordan definerer man pårørende
- Balancer mellem pårørendeinddragelse og borgerens selvbestemmelsesret
- Mulighed for hjælp til at håndtere det at være pårørende og at tale med andre
- At det skal være let at finde de informationer man har brug for
- At pårørende er en vigtig del af borgerens livskvalitet og en vigtig kilde til at forstå borgeren, særligt hvis borgeren ikke er i stand til at udtrykke sig
- Værdier for det gode samarbejde: Gensidig respekt, tillid og anerkendelse
- Regler for samtykke, tavshedspligt, fuldmagter og lignende.
- Særlig opmærksomhed på børn som pårørende

Disse inputs danner sammen med research fra patientforeninger, nationale anbefalinger og indsatser i andre kommuner baggrund for høringsversionen af pårørendepolitikken, der er vedhæftet som bilag.

Den nye pårørendepolitik vil såfremt den godkendes, sendes i offentlig høring fra 06-03-2020 – 06-04-2020. Herefter vil indkomne høringssvar blive behandlet. Byrådet vil få den endelige politik til godkendelse i maj 2020, hvorefter politikken vil blive offentliggjort på kommunens hjemmeside. Efterfølgende vil politikken blive udmøntet i konkrete handleplaner, for at indfri de opstillede mål. Handleplanerne vil blive fremlagt for de relevante udvalg, hvor den afledte økonomi vil fremgå.

Bilag

Pårørendepolitik, høringsversion

Høringssvar 4.A - Kommende pårørendepolitik 04.03.20.docx

Pårørendepolitik oplæg 10.06.19.pdf

Høringssvar Ældre Sagen - pårørendepolitik

Høringssvar til møde i SU, ISU og ÆSU marts 2020 pkt. 3A

Punkt 4: A - Utilsigtede hændelser i 2019 - SU og ÆSU

19/8348

Baggrund

Siden 2010 har alle kommuner været forpligtede til at rapportere utilsigtede hændelser til Styrelsen for Patientsikkerhed. Utilsigtede hændelser er begivenheder eller fejl, der skader eller kan skade borgeren, og som ikke skyldes borgerens sygdom. I det følgende præsenteres en gennemgang af utilsigtede hændelser for 2019, samt hvordan der arbejdes med at forebygge utilsigtede hændelser.

Indstilling

At Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2020

Godkendt.

Beslutning Socialudvalget den 04-03-2020

Godkendt.

Sagsfremstilling

Utilsigtede hændelser inddeles i kategorier og efter alvorsgrad. Kommunerne er forpligtede til at rapportere utilsigtede hændelser inden for følgende fire områder, uanset hvor alvorlig hændelsen er:

- Sektorovergange (hvis der for eksempel mangler informationer til/fra hospitalet i forbindelse med en indlæggelse).
- Medicinering (for eksempel hvis en borger ikke får sin medicin).
- Infektioner (for eksempel urinvejsinfektioner hos borgere, der får hjælp til personlig hygiejne eller hvis flere beboere på et plejecenter eller et bosted får mave/tarminfektioner).
- Patientuheld (for eksempel fald, der kunne være undgået ved et faldtjek eller ved at være opmærksom på forhold der kan øge faldrisikoen hos faldtruede borger, herunder væske).

Alle alvorlige eller dødelige hændelser skal rapporteres og analyseres, uanset kategori.

Utilsigtede hændelser som udgangspunkt for systematisk læring

Utilsigtede hændelser er et læringsredskab for medarbejderne, der skal understøtte en systematisk læring og på den måde forebygge, at lignende hændelser sker igen. Det er ikke muligt at sanktionere på baggrund af utilsigtede hændelser, da dette kan modarbejde formålet om læring.

For at arbejdet med utilsigtede hændelser kan fungere optimalt, er det vigtigt, at den enkelte medarbejder kan se værdien i læringsmetoden og er tryk ved, at registreringer bruges til læring fremfor kontrol.

I praksis kan man skelne mellem tre former for hændelser. Hændelser der ikke bliver opdaget, hændelser der bliver opdaget, men ikke rapporteret og hændelser der opdages og rapporteres. Det er alene den sidste kategori der kan bruges til læring og derfor er det vigtigt med et løbende fokus på, at kunne identificere hændelser og at sikre at de rapporteres. På landsplan er der bred enighed om, at utilsigtede hændelser generelt er underrapporteret. Derfor kan en stigning i antallet af utilsigtede hændelser i mange tilfælde betragtes som positiv, såfremt det vurderes at være en stigning i antal af rapporterede utilsigtede hændelser og ikke en generel stigning i det samlede antal hændelser.

Utilsigtede hændelser bruges til at skabe et systematisk overblik over, hvilke hændelser der opstår hyppigst, hvorfor og under hvilke omstændigheder. Med den viden kan man sætte målrettet ind, der hvor behovet er størst. Alle alvorlige og dødelige hændelser analyseres, for at forebygge lignende situationer. Det samme sker når der ses mønstre i rapporteringen eller gråzoner, for eksempel når samme type rapporteres mange gange, hvis samme enhed har mange ensartede hændelser eller lignende.

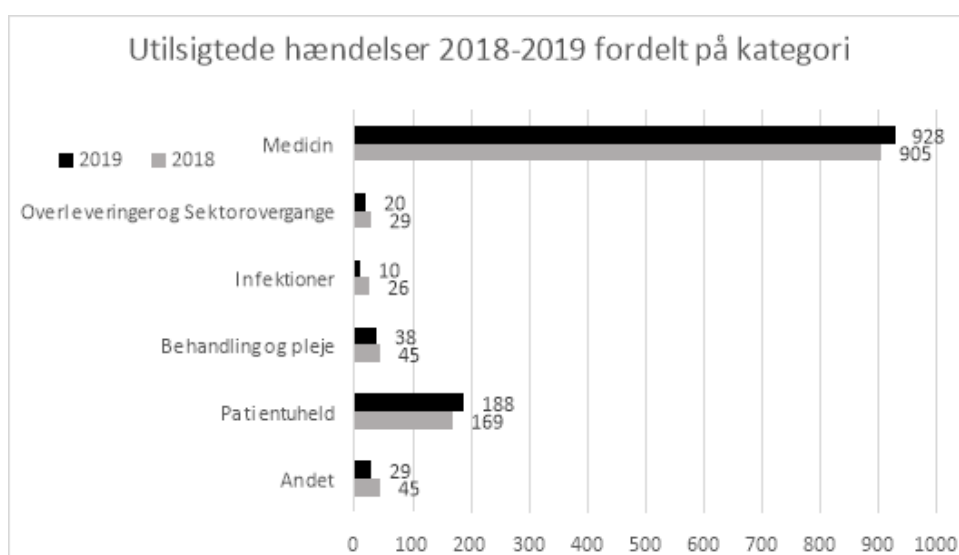
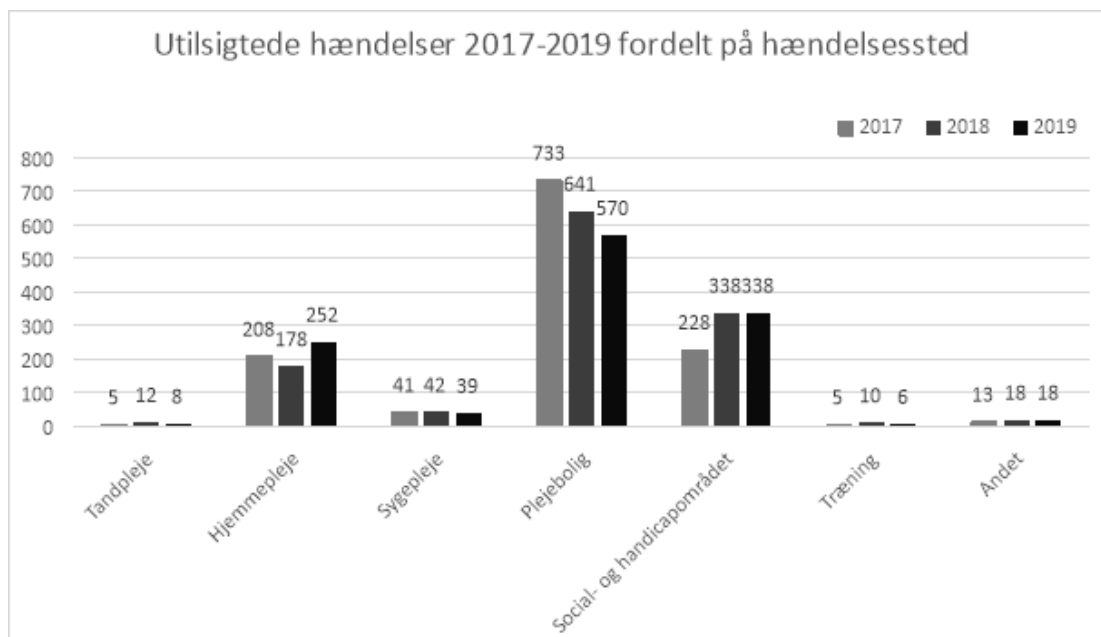
Alle enheder modtager regelmæssigt en samlet oversigt over utilsigtede hændelser, så der lokalt kan identificeres, hvor der særligt bør sættes ind. To gange årligt er der møder på tværs af enten alle enheder eller sammenlignelige enheder, for eksempel alle plejecentre, for at kunne dele viden og erfaringer, samt identificere tværgående indsatsområder.

Utilsigtede hændelser i 2019

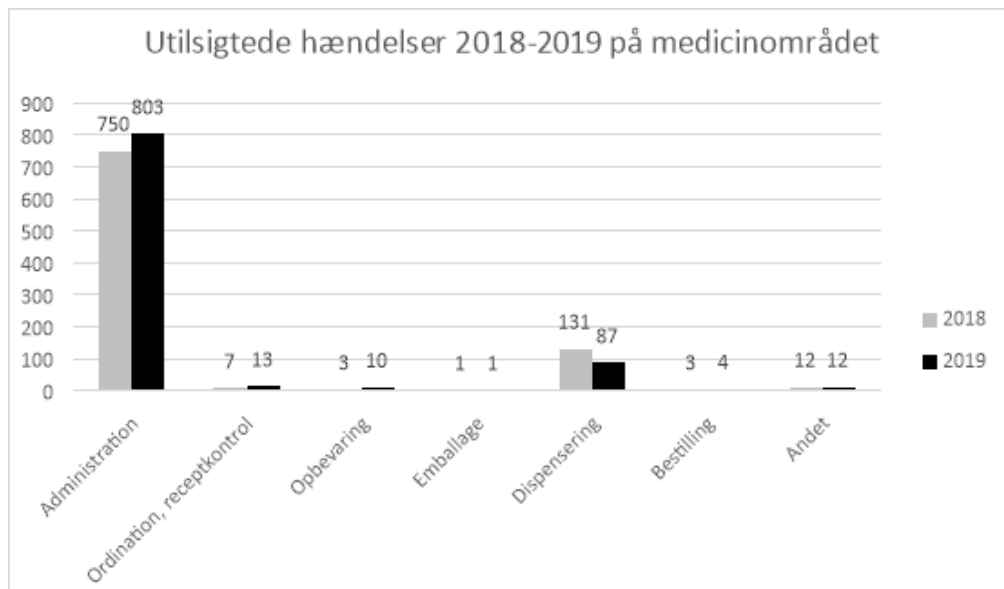
I 2019 blev der rapporteret i alt 1229 utilsigtede hændelser, hvilket er 10 færre end i 2018. Dermed har det samlede antal utilsigtede hændelser været stabilt siden 2017 som det fremgår af tabellen nedenfor.



Også på Social- og handicapområdet er antallet stabilt i forhold til 2018 med 338 rapporterede hændelser i både 2018 og 2019. På plejecentrene fortsætter faldet i utilsigtede hændelser, mens det er steget i hjemmeplejen. Det formodes at dette blandt kan skyldes et øget fagligt fokus på utilsigtede hændelser efter ansættelsen af faglige koordinatore. Ligeledes vurderes det, at der i sidste kvartal af 2018 kan være hændelser uden skade eller med mild skade der ikke er blevet rapporteret på grund af travlhed i forbindelse med implementeringen af Cura. De øvrige enheder ligger fortsat på et stabilt, lavt niveau.



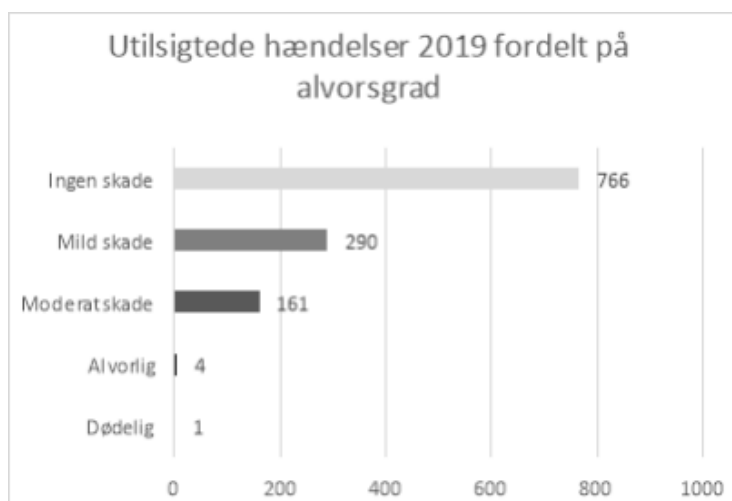
75,5 % af de rapporterede hændelser sker i forbindelse med medicin, hvor der ses en stigning fra 905 til 928. Dette skal ses i lyset af, at medicinområdet også fylder meget. For eksempel modtager alle eller næsten alle beboere på et plejecenter typisk medicin flere gange dagligt, hver dag året rundt. Der er således mange situationer, hvor der kan opstå fejl. Det bør desuden bemærkes at visse arbejdsgange i Cura har udfordret dokumentationen på medicinområdet og dermed kan være skyld i flere utilsigtede hændelser. Som det fremgår nedenfor er det særligt indenfor medicinadministration, altså at give medicinen til borgeren at der rapporteres utilsigtede hændelser og dernæst i forbindelse med dispensering.



Alvorlige og dødelige hændelser

I forbindelse med den næststørste gruppe, patientuheld (typisk fald, der måske kunne være undgået), der udgør 15,3 % er der sket en stigning fra 169 til 188. Der har i 2019 været fire alvorlige og en dødelig hændelse, som alle omhandler fald. Alle hændelser er blevet analyseret i samarbejde mellem risikomanageren og relevante ledere og medarbejdere. De fem hændelser er foregået på forskellige enheder og har de alle ført til justeringer af arbejdsgange der kan minimere risikoen for fald og en øget opmærksomhed på området. Fald vil på baggrund af dette være et fokusområde i 2020.

Som det fremgår af figuren nedenfor, har knap to tredjedele, 62,6 % har ikke medført skade, mens knap en fjerdedel, 23,7 % kun har medført mild skade. Til sammen udgør de to kategorier således 86,3 % af alle de rapporterede hændelser.



Forebyggelse af utilsigtede hændelser på ældreområdet

Generelt har det største fokus i 2019 været den fortsatte implementering af Cura, herunder også videreudvikling af systemet og arbejdsgangene i dette. Medicinområdet har her haft særlig prioritet, idet flere af de oprindelige funktioner i systemet modarbejdede en sikker medicinbehandling. Derfor er der foretaget justeringer, udviklet nye arbejdsgange og blevet undervist i optimal brug. Medicinområdet og sundhedsområdet er prioriteret først i undervisningen.

Det nye tilsynskoncept er implementeret i 2019 med et øget fokus på læring.

På baggrund af positive afprøvninger på et af kommunens plejecentre, er der implementeret farvede poser til adskillelse af medicin på hele ældreområdet. Det skaber et hurtigt overblik og minimerer risikoen for at borgeren får medicin der ikke er aktuel. Medicinduge, der ligeledes styrker overblikket ved medicindispenseringer er implementeret

På alle plejecentre er der i begyndelsen af 2019 ansat plejecentresygeplejersker. Dette skal styrke kontinuiteten og dermed også patientsikkerheden. Henriksdal plejecenter har haft gode erfaringer med at indføre et medicinrum og medicinvogn. Der arbejdes fortsat på at udvikle arbejdsgangene her, ligesom konceptet er videreført til Birkehøj Plejecenter, der er påbegyndt en implementering af medicinrum og -vogn. På Torstorp plejecenter har man blandt andet arbejdet med at nedbringe antallet af urinvejsinfektioner gennem undervisning og nye arbejdsgange.

I hjemmeplejen har det at ansætte faglige koordinators styrket mulighederne for systematisk egenkontrol og for at implementere forbedringer baseret på utilsigtede hændelser. Et stort fokus her har også været anvendelsen af CURA og hvordan det kan bruges til at styrke patientsikkerheden på medicinhåndteringen. Dette har blandt andet medført et øget fokus på hvor og hvordan det dokumenteres hvordan borgeren skal have sin medicin og om medarbejderen eksempelvis skal kontrollere om den er indtaget. Dette fremgår nu tydeligt af dokumentationen for hvert besøg, hvor også eventuelle vikarer har adgang til informationen.

I nogle hjemmeplejegrupper er der desuden indført en halv times fast undervisning eller gruppemøde om ugen, hvor der er mulighed for fællesundervisning, gruppeundervisning og sideoplæring i aktuelle udfordringer. Her undervises eller drøftes blandt andet de hændelser som egenkontrollen identificerer som gengangere, ligesom der er mulighed for at følge op på de tværgående undervisningsforløb medarbejderne deltager i.

Forebyggelse af utilsigtede hændelser på social- og handicapområdet

På Taxhuset har alle social- og sundhedsassistenter i 2019 været på tre ugers videreuddannelse i medicinhåndtering og alle pædagoger deltager i et kursus i medicinadministration. Medicin opbevares systematisk efter farvekoder for at minimere fejl.

Generelt er der løbende fokus på, at utilsigtede hændelser er et læringsredskab og at det ikke alene omhandler medicin, men også eksempelvis fald, hvor man på landsplan ved at der ses en underrapportering. Utilsigtede hændelser er på dagsordenen til personalemøder, hvor de gennemgås ud fra et læringsperspektiv.

På handicapområdet og i socialpsykiatrien har man implementeret det fælles medicinkort (FMK) og alle relevante medarbejdere er klædt på til at arbejde i systemet. Alle medarbejdere som håndterer medicin, har været på et kursus i dette. Sundhedsfaglige instrukser revideres årligt og der er et stort fokus på rekruttering af medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund på handicapområdet.

I 2019 er det sundhedsfaglige tilsyn på socialområdet blevet hjemtaget, så det er Høje-Taastrup kommunes sundhedsfaglige tilsynsførende der varetager alle tilsyn. Dette giver en styrket mulighed for opfølgning og læring på baggrund af tilsynene i samarbejde med de tilsynsførende.

Planlagte tiltag til forebyggelse af utilsigtede hændelser

I 2020 implementeres samlerapportering for utilsigtede hændelser på udvalgte områder i hele kommunen. Med samlerapportering udfyldes hændelser for en måned ad gangen på et papirskema, fremfor at hver enkelt hændelse rapporteres online til Styrelsen for Patientsikkerhed. Samlerapportering gør det hurtigere og lettere at rapportere hændelserne og øger opmærksomheden på disse og dermed muligheden for at følge op og lære af hændelserne.

Samlerapportering gælder alene hændelser uden skade eller med mild skade indenfor fald og medicin der ikke er givet, der er de hyppigste hændelser i kommuner. Erfaringer fra andre kommuner viser, at det giver en stigning i andelen af hændelser der bliver rapporteret og dermed også i antallet af rapporterede utilsigtede hændelser, men også styrker muligheden for læring. Det forventes, at samlerapportering vil give den samme udvikling i Høje-Taastrup kommune.

Undervisning i Cura og fællessprog III fortsætter ligeledes i 2020 og det samme gør udviklingen af arbejdsgange. Dette vil fortsat være en væsentlig del af indsatsen indenfor patientsikkerhed. Også indsatser i forbindelse med egenkontrol fortsætter i 2020, hvor der lokalt vil blive arbejdet systematisk med læring på baggrund af tilsyn, utilsigtede hændelser og lokale observationer fra egenkontrollen.

Erfaringerne vedrørende undervisning og arbejdsgange til at forebygge urinvejsinfektioner på Torstorp plejecenter implementeres på de øvrige fire plejecentre i 2020. Også implementering af vaskehandsker som en frivillig erstatning for vaskeklude og vandfad forventes også at kunne forebygge flere urinvejsinfektioner.

På social- og handicapområdet ses der en udfordring med at håndtere de 12 sygeplejefaglige problemområder i dokumentationssystemet. Dette kan medføre utilsigtede hændelser og derfor er der fokus på at finde en holdbar løsning for dette, ligesom der planlægges undervisning i de 12 sygeplejefaglige områder og dokumentation af dette.

På social- og handicapområdet planlægges der aktuelt et udvidet kursus i medicinforståelse og håndtering. Endelig er man gået i gang med at undersøge hvordan Patientsikkerhedskonceptet "I Sikre Hænder" kan implementeres flere steder i organisationen.

Bilag

Høringssvar 5.A - Utilsigtede hændelser i 2019 - 04.03.20.docx

Punkt 5: I - Frivillige træningsmakkere bygger bro til foreningslivet - indtægts- og udgiftsbevilling - SU

20/2723

Baggrund

Sundhedsfællesskabet, som er et tværfagligt og tværkommunalt samarbejde i psykiatrien mellem fire kommuner på Vestegnen, er blevet bevilliget midler fra Kulturministeriet til projekt 'Frivillige træningsmakkere bygger bro til det almene foreningsliv'. Projektet har til formål at udvikle arbejdet med at bygge bro mellem det almene foreningsliv og psykisk sårbare borgere i de fire kommuner.

I denne sag redegør administrationen kort for formål og indhold i projektet. Derudover skal Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkende en udgifts- og indtægtsbevilling.

Indstilling

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet

1. tager administrationens redegørelse til efterretning
2. godkender en udgiftsbevilling på 1.646.208 kr. fordelt med 422.300 kr. i 2020, 608.648 kr. i 2021, og 615.260 kr. i 2022.
3. godkender en indtægtsbevilling på 1.646.208 kr. fordelt med 964.113 kr. i 2020, 66.835 kr. i 2021, og 615.260 kr. i 2022.

Beslutning Socialudvalget den 04-03-2020

Anbefales. Administrationen skal undersøge fordelingen af bevillingen mellem årene 2020, 2021 og 2022 inden Økonomiudvalgs mødet.

Sagsfremstilling

Sundhedsfællesskabet har i flere år arbejdet med at inkludere psykisk sårbare borgere i almene og lokale foreninger. Fx har Høje-Taastrup Kommune tidligere modtaget midler til at afprøve fritidspas, hvilket gav så gode resultater, at ordningen nu er sat i drift i kommunen.

Med de nye midler fra Kulturministeriet, som dækker perioden april 2020 til udgangen af 2022, får de tre øvrige kommuner i Sundhedsfællesskabet mulighed for også at afprøve fritidspas. Derudover får Sundhedsfællesskabet mulighed for at ansætte en idrætskoordinator, der skal støtte og guide borgerne ud i foreningslivet i alle fire kommuner, så indsatsen bliver endnu mere håndholdt. Endelig er der afsat midler til, at idrætskoordinatoren skal opstarte et fællesskab af psykisk sårbare borgere, der har ressourcer til at være træningsmakkere for andre psykisk sårbare borgere på tværs af de fire kommuner. Med de nye indsatser forventes det, at endnu flere borgere kan fastholdes i foreningslivet, når deres fritidspas udløber.

Økonomi

Fordi Sundhedsfællesskabets sekretariat er placeret i Høje- Taastrup Kommune, vil pengene blive overført til Høje-Taastrup Kommune. Sundhedsfællesskabet har modtaget et tilskud på 1.646.208 kr. fordelt med 964.113 kr. i 2020, 66.835 kr. i 2021, og 615.260 i 2022. Beløbet finansierer løn til en idrætskoordinator på 351.360 kr. i 2020, 468.480 kr. i 2021, og 468.480 i 2022. Desuden finansieres fritidspas inkl. udstyr til 193.300 kr. til psykisk sårbare borgere fra Albertslund, Rødovre og Glostrup Kommune, samt 164.588 kr. til uddannelse af frivillige træningsmakkere, PR og diverse.

Punkt 6: I - Udviklingsplan for Charlottekvarteret - SU

19/4767

Baggrund

Byrådet besluttede den 28-08-2018 at der skulle udarbejdes en udviklingsplan for Charlottekvarteret sammen med boligafdelingerne DFB og VIBO. I denne sag forelægges udviklingsplanen for Charlottekvarteret til politisk beslutning.

Indstilling

At Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender Udviklingsplanen for Charlottekvarteret, som grundlag for det videre arbejde med Charlottekvarteret

Beslutning Socialudvalget den 04-03-2020

A (1), B (1), C (4) stemmer for.

Ø (1) undlader at stemme.

Anbefales.

Sagsfremstilling

Formålet med udviklingsplanen er, at få Charlottekvarteret permanent af listen over udsatte boligområder og skabe en attraktiv bydel i kommunen.

Udviklingsplanen giver et bud på en vision og en plan for Charlottekvarteret, der tilsammen skaber bedre forbindelser, byrum, grønne rum og funktioner i området. Denne skal understøtte det gode hverdagsliv og sammenhængen med resten af byen. Udviklingsplanen giver også et bud på opførelse af nye boliger, som kan bidrage til mere blandede ejerformer og beboersammensætning i kvarteret.

I forbindelse med igangsættelsen af arbejdet med udviklingsplan for Charlottekvarteret, blev der rejst spørgsmål om funktioner og faciliteter i Hedehusene Øst. Processen for udviklingsplanen blev derfor koblet med afklaringen af stand og brug af de faciliteter der ligger på Charlotteskolen og Hedehusene Skole.

Udviklingsplanen er blevet til gennem en proces med en bred inddragelse af aktører, fra foreninger, erhvervs- og handelslivet og beboere. Inddragelsen har bidraget til at afdække behov og muligheder i området. Herudover er der udarbejdet en bygningsanalyse (renoveringsbehov) samt en analyse af kapacitets- og facilitetsbehov på idrætsområdet.

Realiseringen af udviklingsplanen forudsætter, at den følges op af beslutninger fra kommunen og boligorganisationerne om finansiering, lokalplansændringer, inddragelse af developere mv. Nogle af tiltagene kan igangsættes indenfor en kortere tidshorisont, mens andre vil have en længere horisont.

Nedenfor gives et resume af udviklingsplanen.

En hverdagsby i bevægelse

I udviklingsplanen er der formuleret følgende vision for Charlottekvarteret:

I 2030 er Charlottekvarteret en attraktiv og mangfoldig bydel i bevægelse, der er fysisk, socialt og oplevelsesmæssigt integreret med de omkringliggende bykvarterer i Hedehusene. Hedehusene er trådt ind i en ny æra, hvor de bykvarterer byen er dannet af, nu opleves som en samlet by. I Charlottekvarteret er der et varieret udbud af boliger, mødesteder og aktiviteter, der understøtter livet som børnefamilie, ung, voksen og senior. Et åbent og levende bevægelsesknudepunkt med plads til fællesskab, fysisk aktivitet og sundhed, er et stærkt og nytænkende bymæssigt mødested både i hverdagen og fritiden, og gør kvarteret til en katalysator i Hedehusene for det aktive og fællesskabsorienterede liv på tværs af bydele, alder og interesser. Som borger er man stolt af at bo i Charlottekvarteret, og områdets image er styrket indadtil og udadtil – her er man en del af den samme by og en aktiv del af en fælles fremtid.

En kobling mellem by og boligområder - Infrastruktur

Et af de mest markante fysiske træk i NærHeden er det rekreative grønne loop, der binder NærHeden sammen med Hedehusene hovedgade, stationen, Byparken og det sydvestlige hjørne af Charlottekvarteret. Det Grønne loop forlænges ind i Charlottekvarteret gennem et udvidet loop, så de tilsammen udgør et ottetal. Det vil binde byområderne sammen, og skabe et centralt og vigtigt knudepunkt ved tunnelen til NærHeden. Hertil arbejdes at skabe og styrke en lang række forbindelser i den eksisterende og nye bebyggelse, både nord-syd og øst-vest, der skal være attraktive og trygge, og skabe tydelige forbindelser i og mellem bebyggelser, byrum, funktioner og til omkringliggende bydele.

Et bymæssigt mødested – Attraktion og Infrastruktur

I takt med NærHedens udvikling bliver Charlottekvarteret en central bydel i Hedehusene, og knudepunktet mellem de to loops, skal være en destination for hele byen. Med etableringen af en ambitiøs attraktion – et mødested og omdrejningspunkt for byliv og bevægelse – vil det blive et knudepunkt for fremtidens fritids- og kulturaktiviteter i Hedehusene, som skaber en destination for byens både nuværende og fremtidige borgere. Yderligere arbejdes der med supplerende destinationer på det udvidede loop i form af funktioner og byrum. Attraktionen og de supplerende knudepunkter kan anlægges i etaper.

Der vil være behov et overgangsscenario, hvor idrætsaktiviteterne forbliver i Charlotteshallen, Hedehushallen, Tennishallen og Hedehusene skole, indtil at finansiering af de nye faciliteter falder på plads.

Blandet by – Eksisterende bygningsmasse, Salg og fortætning

Et af de mest centrale fysiske træk i udviklingsplanen er at der arbejdes med at etablere forskellige typer boliger, funktioner, og byrum der skaber en mere forskelligartet bydel, og samtidig nedbryder de fysiske barrierer der i dag indrammer boligområdet. Dette skal ske gennem både nybyggeri, omdannelse af eksisterende byggeri samt transformation af arealer til ny brug.

Den nye boligbebyggelse skaber mod nord en aktiv og levende kant til ankomsten til kvarteret. Den fremtidige bebyggelse mod syd binder sig på det eksisterende boligområde gennem Råderumsstrøget, og kobler bydelen til det blå-grønne område langs banelegemet og det grønne loop. Det nye boligområde skal være et attraktivt boligområde, hvor infrastrukturen integreres langt bedre i området end tilfældet er i dag, blander trafikanter og skaber bedre stier og veje.

Møder i hverdagen

I fremtidens Charlottekvarter, skabes rammerne for flere og bedre møder mellem mennesker, både i boligområderne, mellem boligområderne i kvarterer samt i bydelen og byen som helhed. Der skal skabes attraktive rammer i byens og områdets rum og bygninger, der understøtter at man naturligt mødes – både de uformelle hverdagsmøder og når man søger de mere formaliserede møder.

Realisering i etaper

Udviklingsplanen sætter rammen for den langsigtede udvikling af Charlott kvarteret, og dermed følger også usikkerhed ved udarbejdelsen af en konkret tidsplan for udviklingen. Der er dog tre hovedudfordringer, som danner rammen for igangsættelsen af arbejdet med 'En hverdagsby i bevægelse', da der er behov for at implementere løsninger for disse hurtigst muligt. Det drejer sig om:

1. At undgå parkering langs Charlotteager,
2. At undgå tomme skolebygninger på Charlotteskolen og Hedehusene Skole,
3. At idræts- og foreningsaktiviteter har adgang til faciliteter, også i takt med at antallet af aktive stiger.

Administrationen anbefaler derfor, som første trin i implementering at undersøge og konkretisere nedenstående tiltag, som efterfølgende skal behandles på relevante fagudvalgsmøder.

- Bevare eksisterende Idræts- og foreningsfaciliteter, samt tandplejen, indtil at alternativer er etableret.
- Fjerne bygningsmasse som ikke skal bruges på Hedehusene skole og Charlotteskolen, da bygningerne ikke er bevaringsværdige.
- Bevare klub 5eren, i en fremtidig klubstruktur.
- Undersøge muligheder for finansiering og anlæg af attraktion og infrastruktur, herunder samlokalisering af sundhed.
- Konkretisere muligheder for privatfortætning og salg af almene boliger.
- Nedsætte en arbejdsgruppe for parkeringsløsninger med DFB og VIBO.
- Fortsat samarbejde om projektudvikling og realisering med DFB og VIBO

Det forventes at der fremlægges sag for Økonomiudvalget vedr. bygningsmasse og en sag til ISU vedr. klubstruktur i maj/juni 2020. Derudover fremlægges sager til de relevante fagudvalg, når der skal træffes beslutning om fx evt. infrastrukturændringer, samlokalisering af sundhed mv.

Økonomi

Der er ikke afsat midler til realisering af udviklingsplanen for Charlott kvarteret. Der vil være udgifter forbundet med:

- Infrastruktur og byrum, som skal finansieres sammen med boligorganisationer og privat udvikler, bl.a. som led i salg af arealer.
- Attraktionen, her kan der arbejdes med muligheden for at søge fonde.

Endelig arbejdes der med en etapeudvikling, således alle investeringer ikke skal gennemføres samtidig.

Bilag

Miniudgave udviklingsplan for Charlott kvarteret

Udviklingsplan for Charlott kvarteret

Punkt 7: Lukket

20/1141

Punkt 8: Lukket

19/24943