

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 08-11-2016

Mødedato Tirsdag d. 08. november 2016 kl. 16:00

Mødested Evidensen, Aktivitetscenter Møllen i Hammel

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
Kvalitetsstandard for misbrugsbehandling af unge og voksne i Favrskov Kommune.....	4
Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2017.....	7
Høring af praksisplan for almen praksis 2016.....	9
Godkendelse af deltagelse i frikommuneforsøg.....	12
3. Budgetopfølgning 2016.....	16

Punkt 47: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. november 2016

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2016-365671

Sagsbehandler DPEMJJE

47. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 8. november 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 48: Kvalitetsstandard for misbrugsbehandling af unge og voksne i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. november 2016

Sagsnr. 710-2007-25000

Dok.nr. 710-2016-222988

Sagsbehandler DPGILA

48. Kvalitetsstandard for misbrugsbehandling af unge og voksne i Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 26.08.14, pkt. 147
Forventet sagsgang	SS-U, BS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceovens § 101 og Sundhedslovens § 142

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til forslag om reviderede kvalitetsstandarder for misbrugsbehandling af henholdsvis unge under 18 år og voksne i Favrskov Kommune.

Kvalitetsstandarderne for henholdsvis social stof- og alkoholmisbrugsbehandling af unge og for social stofmisbrugsbehandling af voksne skal give en information om kommunens sociale misbrugsbehandlingstilbud og tydeliggøre de politiske prioriteringer i forbindelse hermed.

Favrskov Kommunes kvalitetsstandarder på områderne blev godkendt af Byrådet 26. august 2014. Kvalitetsstandarderne skal som minimum revideres hvert andet år.

Siden 2014 er der vedtaget ny lovgivning, der nødvendiggør ændringer i kvalitetsstandarderne.

Det skal bemærkes, at der tillige er en kvalitetsstandard for alkoholmisbrugsbehandling af voksne. De lovgivningsmæssige ændringer vedrører ikke dette område, og der er heller ikke krav om revidering af kvalitetstandarden hvert andet år.

De lovgivningsmæssige ændringer er følgende:

Tilsyn

Alkoholbehandling og anonyme behandlingstilbud har siden 1. januar 2016 været omfattet af Socialtilsynets kompetence.

Lægesamtaler og lægelig stofmisbrugsbehandling (substitutionsbehandling med medicin)

- Borgeren har ret til en lægesamtale inden iværksættelse af behandling
- Senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen har borgeren ret til lægelig stofmisbrugsbehandling
- Der er frit valg for borgeren mellem offentlige og private behandlingstilbud om lægelig stofmisbrugsbehandling
- I særlige tilfælde har borgeren mulighed for at få dækket udgifterne til befordring til og fra behandlingsstedet.

Anonym misbrugsbehandling

Siden 1. juli 2015 har personer med et behandlingskrævende stofmisbrug, som ikke får hjælp efter serviceloven til andre sociale ydelser, krav på tilbud om anonym ambulant stofmisbrugsbehandling. Behandlingen er et afgrænset behandlingsforløb af kortere varighed og indeholder gruppebehandling og mulighed for en individuel afsluttende samtale.

De lovgivningsmæssige ændringer er indarbejdet i det reviderede forslag til kvalitetsstandard, som er vedlagt som bilag. Herudover er der foretaget rettelser af redaktionel karakter.

VURDERING

Bekendtgørelsen om kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug fastlægger en række krav til indholdet af kvalitetsstandarderne, bl.a. løbende opfølgning på borgerens behandlingsplan og krav om at sætte mål for indsatsen.

Med henblik på løbende at følge op på resultaterne af misbrugsbehandlingen vedtog Byrådet i forbindelse med seneste revision af kvalitetsstandarderne følgende måltal:

1. Andelen af stofmisbrugere, der er stoffri eller har reduceret deres stofmisbrug efter afsluttet behandling skal udgøre minimum 35 %
2. Andelen af stofmisbrugere, der har afsluttet deres behandling og vender tilbage til stofmisbrugsbehandling inden for 12 måneder skal maksimalt udgøre 10 %
3. Andelen af stofmisbrugere, der har afsluttet deres behandling med stoffrihed og vender tilbage til stofmisbrugsbehandling med tilbagefald inden for 12 måneder skal maksimalt udgøre 2 %.

Social og Sundhed foreslår, at de tre mål beholdes som en del af kvalitetsstandarderne, og at opfølgningen på måltallene foretages løbende ved revidering af kvalitetsstandarderne hvert andet år.

Social og Sundhed har fulgt op på, om de tre mål er opfyldt i 2015, hvor der foreligger data for et helt års aktiviteter i Favrskov Rusmiddelcenter.

Ad mål 1.

I 2015 var 29 % af de i alt 130 borgere stoffri eller havde reduceret deres stofmisbrug efter afsluttet behandling. Målet på de 35 % blev således ikke nået i 2015. Social og Sundhed forventer, at måltallet nås ved næste opfølgning i 2018.

32 % af de 130 borgere udeblev fra behandlingen i 2015. Hvis de havde afsluttet deres behandling, vil måltallet forventelig blive øget. Favrskov Rusmiddelcenter vil derfor øge indsatsen for at få kontakt til disse borgere og dermed motivere dem til at fortsætte behandlingen.

Ad mål 2.

Målet er nået i 2015, da der ikke er borgere, som er vendt tilbage til behandling inden for 12 måneder, efter de er afsluttet.

Ad mål 3.

Målet er nået i 2015, da ingen borgere, der har afsluttet deres behandling med stoffrihed har haft tilbagefald inden for 12 måneder.

I afsnittet om visitationsprocedure i kvalitetsstandarden for unge, er det justeret, at den unge tilbydes en samtale inden for to uger. I den tidligere udgave stod der én uge. I praksis henvender borgeren sig i uge 1, hvorefter der foretages visitation førstkommande fredag. Samtalen tilbydes i uge 2, og der kan derfor i nogle tilfælde gå mere end en uge fra borgerens henvendelse til samtalen afholdes.

ØKONOMI

Kvalitetsstandarderne er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme. Ændringerne skønnes derfor ikke at have økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Favrskov Rusmiddelcenter har i forbindelse med revideringen af kvalitetsstandarderne inviteret brugerne til en dialog om deres oplevelse af rusmiddelcenteret. Dialogmøderne har været holdt for henholdsvis voksne og unge/familier. Følgende blev fremhævet af brugerne:

- De individuelle samtaler er vigtige, og det opleves, at behandlerne følger op på aftalerne
- Der er en positiv modtagelse af borgerne i rusmiddelcenteret, og det er nemt at få kontakt til behandlerne
- Der mangler synlighed om Favrskov Rusmiddelcenter
- Der er ønske om mere fleksibilitet i åbningstiden.

Favrskov Rusmiddelcenter har arbejdet videre med forslaget om større synlighed samt mere fleksibilitet i åbningstiden. Der er udarbejdet en informationsfolder, der er rundsendt i hele kommunen og findes på kommunens hjemmeside. Der er taget kontakt til ungdomsuddannelser, og der vil jævnligt blive udsendt nyhedsbreve, bl.a. via sociale medier. Åbningstiden er ændret, så der to gange om ugen er åbent til kl. 17.30. I det nye sundhedscenter i Ulstrup bliver der etableret en åben rådgivning en dag om ugen.

Handicaprådet er på mødet 24. oktober 2016 orienteret om forslag til reviderede kvalitetsstandarder.

INDSTILLING

Direktøren for Børn og Skole og direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At den reviderede kvalitetsstandard for social stofmisbrugsbehandling af voksne i Favrskov Kommune godkendes.
2. At den reviderede kvalitetsstandard for social stof- og alkoholmisbrugsbehandling af unge i Favrskov Kommune godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Udkast Kvalitetsstandard for social stofmisbrugsbehandling af voksne i Favrskov Kommune [710-2016-373706](#)

Udkast Kvalitetsstandard for social stof og alkoholmisbrugsbehandling af unge i Favrskov Kommune [710-2016-373705](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. november 2016:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt med få redaktionelle ændringer.

Bilag

Udkast Kvalitetsstandard for social stofmisbrugsbehandling af voksne i Favrskov Kommune

Udkast Kvalitetsstandard for social stof og alkoholmisbrugsbehandling af unge i Favrskov Kommune

Punkt 49: Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2017

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. november 2016

Sagsnr. 710-2014-50677

Dok.nr. 710-2016-328360

Sagsbehandler DPRSK

49. Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2017 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceoven, sundhedsloven

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til revideret kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2017.

Byrådet skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. I Favrskov Kommune indeholder kvalitetsstandarden, udover de lovpligtige områder, også ydelser som for eksempel aktivitetstilbud, hjælpemidler og kørselsordninger til læge/speciallæge.

Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, som Byrådet fastlægger for indsatsen på ældre- og sundhedsområdet i Favrskov Kommune.

Kvalitetsstandardens beskrivelser af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

Kvalitetsstandarden skal til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

VURDERING

I den reviderede kvalitetsstandard er der foretaget en række ændringer, som fremgår af det vedhæftede bilag. De væsentligste ændringer gennemgås herunder:

- Afsnit 2.5: Klippekortmodellen er beskrevet i kvalitetsstandarden. Klippekortet tilbyder de svageste hjemmehjælpsmodtagere 30 minutters ekstra hjemmehjælp om ugen. Der er mulighed for at opspare klip i en periode på op til 2 måneder.
- Afsnit 3.6: Sygepleje og sundhedsklinikker. Afsnittet er udvidet med en beskrivelse af Akutteam Favrskov samt akutstuer.
- Afsnit 3.9: Forebyggende hjemmebesøg. Afsnittet er erstattet af kvalitetsstandardens for forebyggende hjemmebesøg, der blev godkendt af Byrådet 23. februar 2016.
- Afsnit 6: Lovgrundlag. Uddraget af serviceoven og sundhedsloven er opdateret.

ØKONOMI

Kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme.

De foreslåede ændringer i kvalitetsstandardens vurderes ikke at have økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet er udarbejdet med inddragelse af ledere og medarbejdere fra ældre- og sundhedsområdet. Kvalitetsstandardens sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2017 sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING

Bilag

Udkast Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2017 PDF [710-2016-360828](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. november 2016:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Udkast Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2017 PDF

Punkt 50: Høring af praksisplan for almen praksis 2016

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. november 2016

Sagsnr. 710-2016-49036

Dok.nr. 710-2016-332081

Sagsbehandler DPELAG

50. Høring af praksisplan for almen praksis 2016 - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 25.11.14, pkt. 200
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov nr. 904 af 4. juli 2013 om ændring af sundhedsloven og lov om klage og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til høringssvar til praksisplanen for almen praksis i Region Midtjylland. Udkast til høringssvar er vedlagt som bilag. Byrådet behandlede første del af praksisplanen i efteråret 2014.

Hver region skal nedsætte et praksisplanudvalg for almen praksis i henhold til Sundhedsloven. Udvalget består af tre regionsrådspolitikere fra Region Midtjylland, fem byrådspolitikere udpeget af Kommunekontaktrådet (KKR) og tre praktiserende læger udpeget af Praktiserende Lægers Organisation Midtjylland. Borgmesteren i Favrskov Kommune er én af de fem byrådspolitikere, som KKR har udpeget.

I praksisplanen fastlægges kapaciteten i almen praksis, ligesom opgaver i almen praksis samt snitflader og sammenhænge til det øvrige sundhedsvæsen beskrives. Praksisplanen sætter en fælles retning for udviklingen af almen praksis i Region Midtjylland og er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og almen praksis.

Praksisplanudvalget har formuleret fem visioner for fælles retning for udviklingen af almen praksis. Disse fem visioner udgør grundlaget for praksisplanen og er følgende:

- Sikring af en lægedækning i regionen, der betyder, at borgere kan tilmeldes en praksis i nærheden af deres bopæl, som lægebetjenes af speciallæger i almen medicin
- Ligeværdigt samarbejde mellem almen praksis, regionen og kommunerne på sundhedsområdet om at virkeliggøre sundhedsaftalen
- Høj kvalitet i almen praksis på tværs af hele regionen
- Fornødne ressourcer til almen praksis til at varetage nye opgaver og påtage sig nye roller som en del af et samlet sundhedsvæsen
- Bedre adgang til rådgivning og sparring for almen praksis, og samtidig tilgængelighed for borgere og samarbejdspartnere til almen praksis.

Praksisplanudvalget har opdelt praksisplanarbejdet i to dele. Første del havde primært fokus på sikring af lægedækningen. I anden del koncentrerede udvalget sig om de sidste fire visioner. Dette arbejde har udmøntet sig i følgende målsætninger:

- Forebyggelse af akutte patientforløb hos ældre borgere
- Styrkelse af almen praksis' bidrag til at skabe mere lighed i sundhed
- Styrkelse af almen praksis' rolle overfor psykisk syge borgere
- Udvikling af opgaveporteføljen i almen praksis
- Rammesætning for almen praksis' varetagelse af lokalt aftalte opgaver (understøttelse af almen praksis i udredning og behandling af flest mulige patienter lokalt fremfor i sygehusregi)

- Forbedret tilgængelighed til almen praksis
- Sikring af høj og ensartet kvalitet i almen praksis.

VURDERING

Social og Sundhed har udarbejdet et udkast til et høringssvar, hvor Favrskov Kommune tilslutter sig de anbefalinger og målsætninger, som praksisplanen indeholder.

Social og Sundhed vurderer, at praksisplanen udgør et godt grundlag for samarbejdet mellem kommunerne, regionen og almen praksis om implementering af sundhedsaftalens indsatser.

Favrskov Kommune foreslog i høringssvaret til 1. del af praksisplanen fem emner som fokuspunkt i det fremtidige arbejde med praksisplanen. Disse emner var medicingennemgang, arbejdsdeling, shared-care løsninger, særligt udsatte grupper og kommunale eller fælles udviklingsprojekter. Social og Sundhed vurderer, at praksisplanen behandler alle fem emner.

Social og Sundhed vurderer, at der fortsat skal være opmærksomhed på det grundlæggende princip i sundhedsaftalen om, at der ved aftaler om flytning af opgaver mellem sektorerne bør være gennemsigtighed i de økonomiske og faglige konsekvenser samt enighed om opgaveoverdragelsen. Det er derfor også nødvendigt, at der er opmærksomhed på eventuelle afsmittende effekter på kommunernes økonomi ved indgåelse af aftaler med almen praksis. Disse argumenter indgår i Favrskov Kommunes høringssvar.

ØKONOMI

Der er indgået en 3-årig aftale for perioden 2015-2017 om at flytte visse opgaver og økonomiske ressourcer (210 mio. kr. på landsplan) fra den centrale overenskomst til lokal forhandling i de regionale praksisplanudvalg. Det drejer sig blandt andet om sygebesøg og samtaleterapi.

For at styrke det nære sundhedsvæsen har Kommunernes Landsforening og Danske Regioner endvidere aftalt, at kommuner og regioner årligt supplerer de 210 mio. kr. med yderligere 200 mio. kr., fordelt med halvdelen til hver. Med økonomiaftalen for 2015 opnåede kommunerne et varigt løft på 350 mio. kr. til sundhedsområdet, hvoraf 100 mio. kr. skulle finansiere de øgede udgifter til de decentrale aftaler. For Favrskov Kommune kan medfinansieringen udgøre op til 780.000 kr.

Når de decentrale aftaler, for eksempel om sygebesøg, er på plads, skal den enkelte kommune bidrage til finansiering heraf.

Favrskov Kommune har i det korrigerede budget 2016 afsat 532.000 kr., som består af det afsatte budget i 2015 og 2016. I årene 2017 til 2020 er der årligt afsat 274.000 kr.

Der søges ved regnskabsafslutningen 2016 om overførsel af det uforbrugte budget for 2016 til 2017. Herefter forventes det, at der i 2017 er finansiering til Favrskov Kommunes andel af de 100 mio. kr.

Såfremt aftalen forlænges efter perioden 2015-2017, og der fortsat skal være en kommunal finansiering svarende til 100 mio. kr. årligt, vil Social og Sundhed ved budgetlægningen 2018 fremlægge forslag til finansiering.

INDDRAGELSE

Der gennemføres høring af praksisplanen blandt kommunerne samt både faglige og interesseorganisationer i Region Midtjylland frem til 8. november 2016. Herefter forventes praksisplanen endeligt vedtaget af Praksisplanudvalget for almen praksis 15. december 2016.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At udkast til høringssvar vedrørende praksisplan for almen praksis godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Høringsversion af praksisplan for almen praksis 26. september 2016

[710-2016-332078](#)

Udkast til høringssvar fra Favrskov Kommune til udkast til praksisplan for almen praksis [710-2016-342879](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. november 2016:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt med den tilføjelse til høringssvaret, at der i praksisplanen mangler fokus på tilgængeligheden for borgeren til almen praksis i forbindelse med akut opstået sygdom i dagtimerne.

Bilag

Høringsversion af praksisplan for almen praksis 26. september 2016

Udkast til høringssvar fra Favrskov Kommune til udkast til praksisplan for almen praksis

Punkt 51: Godkendelse af deltagelse i frikommuneforsøg

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. november 2016

Sagsnr. 710-2016-10613

Dok.nr. 710-2016-346985

Sagsbehandler DPELAG

51. Godkendelse af deltagelse i frikommuneforsøg - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 26.04.16, pkt. 67
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til udkast til de konkrete forsøgsansøgninger, som de to udpegede frikommunenetværk ønsker at indsende til Social- og Indenrigsministeriet i første ansøgningsrunde med frist 1. december 2016.

Byrådet godkendte på byrådsmødet 26. april 2016, at Favrskov Kommune søgte om optagelse i frikommunenetværk på blandt andet følgende områder:

- Frikommunenetværk om ”Bedre styring af udgifterne på det specialiserede område”
- Optagelse i enkeltstående frikommuneforsøg inden for ældre- og sundhedsområderne, herunder forsøg på boligområdet om mere fleksible boligløsninger for personer med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse.

På baggrund af godkendelsen udarbejdede Social og Sundhed efterfølgende en ansøgning til et frikommunenetværk vedrørende ”Bedre styring af udgifterne på det specialiserede socialområde” i samarbejde med Herning, Holstebro, Randers, Silkeborg, Skive og Aabenraa kommuner. Samtidig indgik Social og Sundhed et samarbejde med Høje-Taastrup, København, Randers, Roskilde og Aarhus kommuner om at etablere et frikommunenetværk vedrørende ”Boligområdet – flere billige boliger og fleksible boligløsninger”.

Social- og Indenrigsminister Karen Ellemann har i brev af 10. oktober 2016 meddelt Favrskov Kommune, at regeringen har udvalgt ovennævnte to frikommunenetværk. Ansøgningerne for de to udvalgte netværk er vedlagt som bilag 1 og 2.

Social- og Indenrigsministeriet skal godkende de konkrete forsøg, som de forskellige frikommunenetværk har ansøgt om. Forsøgsperioden løber frem til 31. juli 2020.

Frikommunenetværkene skal nu udarbejde konkrete ansøgninger til frikommuneforsøg. Første ansøgningsfrist for ansøgningerne er 1. december 2016. Der vil være yderligere to ansøgningsrunder 1. maj 2017 og 1. november 2017. Med baggrund i at de enkelte forsøg formentlig kræver lovgivningsmæssige ændringer, kan behandlingen i ministeriet og eventuelt Folketinget vare mindst seks måneder efter hver ansøgningsrunde.

I ansøgningen ”Bedre styring af udgifterne på det specialiserede socialområde” skitseres otte forslag til forsøg under følgende overskrifter:

- Glidende overgang fra børne- til voksenparagraffer
- Tilkøbsydelse, hjemmehjælp og pædagogisk bistand
- Teknologiske hjælpemidler til borgere, der ikke kan give samtykke hertil
- Krav til arbejdslederevnen i BPA-ordninger (borgerstyret personlig assistance)
- Hjælp til borgere med massive plejebehov

- Udfordre anvendelse af § 129 om optagelse i botilbud
- Sammenhæng mellem almenboligloven og serviceloven
- Mere sammenhængende forløb i psykiatrien.

Frikommunenetværket bag ansøgningen ”Boligområdet – flere billige boliger og fleksible boligløsninger” samarbejder om to spor:

- Tilvejebringelse af billige boliger
- Mere fleksibel brug af boligmassen – fx til midlertidige sociale indsatser.

Favrskov Kommune har tilkendegivet, at kommunen ikke ønsker at deltage i spor 1.

Under spor 2, ”Mere fleksibel brug af boligmassen”, arbejder frikommunenetværket med følgende fire forsøg:

- Økonomiske tilskud, herunder huslejetilskud og mulighed for lån til indskud eller depositum
- Midlertidige huslejekontrakter
- Mere fleksible muligheder i deleboliger
- Midlertidige boligløsninger, fx pavilloner.

Der er i netværket ikke taget endelig stilling til hvilken målgruppe ovennævnte forsøg i spor 2 vedrører. For Favrskov Kommunes vedkommende foreslås det, at forsøgene alene vedrører borgere omfattet af det specialiserede socialområde. Målgruppen er yderligere specificeret nedenfor og i den konkrete forsøgsansøgning, som er vedlagt som bilag 6.

De første to forsøg, økonomisk tilskud og midlertidige huslejekontrakter, er således sammenlignelige med forsøget ”Sammenhæng mellem almenboligloven og serviceloven” i ansøgningen ”Bedre styring af udgifterne på det specialiserede socialområde”. Det foreslås, at det alene er disse to forsøg, Favrskov Kommune deltager i.

Alle kommuner i netværket vil blive omfattet af den forsøgslovgivning som ansøgningerne måtte resultere i, men det vil være op til den enkelte kommune at afgøre, om man ønsker at gennemføre et givent forsøg lokalt.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at frikommuneforsøgene vil give muligheder for at erhverve erfaringer med nye løsninger, der understøtter en bedre service overfor borgerne og en mere effektiv opgaveløsning.

Social og Sundhed foreslår, at følgende konkrete forsøg indgår i ansøgningsrunden 1. december 2016:

- *Tilkøbsydelse, hjemmehjælp og pædagogisk bistand*

Indtil Statsforvaltningen i 2014 fastslog, at det var ulovligt, var det i Favrskov Kommune muligt på handicap- og psykiatriområdet at tilkøbe pædagogisk bistand, fx til ledsagelse på ferie eller ledsagelse til andre aktiviteter som borgere efterspurgte ud over de ydelser, der var en del af den kommunale service. Den service vil Favrskov Kommune gerne igen kunne tilbyde borgere og samtidig udvide den til at omfatte tilkøbsydelser på hjemmehjælpsområdet.

- *Teknologiske hjælpemidler til borgere, der grundet deres funktionsnedsættelse ikke kan give samtykke hertil*

Favrskov Kommune vil gerne kunne gøre brug af de teknologiske hjælpemidler, der er udviklet inden for de senere år. Dette for at kunne anvende mindst indgribende foranstaltninger overfor borgerne. Den mulighed er i dag alene til stede på demensområdet, men der ønskes samme lovgivningsmæssige muligheder på det specialiserede socialområde.

- *Udfordre anvendelse af § 129 om optagelse i botilbud*

Favrskov Kommune ønsker mulighed for at tilbyde borgere, fx udviklingshæmmede og meget psykisk syge, der ikke kan give samtykke på grund af deres manglende kognitive evner, muligheden for at blive flyttet til et bedre egnet tilbud end deres nuværende. Derfor ønsker Favrskov Kommune at overtage Statsforvaltningens kompetence til denne afgørelse i de tilfælde, hvor pårørende/værge og fagpersoner finder en flytning hensigtsmæssig.

- *Sammenhæng mellem Almenboligloven og Serviceloven, herunder deltagelse i frikommuneforsøg omkring ”mere fleksibel brug af boligmassen”*

Målgruppen for forsøget er typisk unge borgere med fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, som har behov for hjælp efter § 85 og § 107. Det er borgere, som har behov for indsatser og ”træning” for at begå sig mere selvstændigt i samfundet. Som et led i deres udviklingsforløb vil de ofte have gavn af et tidsbegrænset forløb på fx et botilbud. Der ønskes derfor mulighed for at tilbyde dem tidsbegrænsede lejekontrakter. Samtidig ønskes der, grundet pensionsreformen, mulighed for at give borgere i samme målgruppe økonomiske tilskud til huslejen mv.

- *Mere sammenhængende forløb i psykiatrien*

Med henblik på at optimere behandlingen for borgere i såvel socialpsykiatrien som i regionspsykiatrien ønsker regionen og kommunerne at styrke det tværsektorielle samarbejde mellem de to sektorer. For at opnå dette, ønskes der mulighed for samdrift på tværs af kommune og region med fælles ledelse og fælles team af medarbejdere, fx fælles visitation til fælles

indsatser og fælles handleplaner. Det vil blandt andet kræve mulighed for udveksling af personlige oplysninger. Målgruppen for forsøget er voksne med angst, forandrede virkelighedsopfattelser, maniske eller depressive tilstande, personlighedsforstyrrelser, psykoser og andre psykiske vanskeligheder.

For ovennævnte konkrete forsøg foreligger der udkast til forsøgsansøgninger. Udkastene illustrerer rammerne for, hvordan ansøgningerne kommer til at se ud. Der vil blive arbejdet videre med ansøgningerne i forhold til at underbygge årsagerne til netværkets ønske om at gennemføre de konkrete frikommuneforsøg. Udkast til ansøgningerne er vedlagt som bilag 3-7.

Af hensyn til den korte tidsfrist for indsendelse af ansøgninger 1. december 2016 foreslås det, at forvaltningen bemyndiges til at færdiggøre ansøgningerne.

Det bemærkes, at de konkrete frikommuneansøgninger udarbejdes som fælles ansøgninger for hele frikommunenetværket. Dette betyder, at Favrskov Kommune kommer med input til ansøgningerne i lighed med de andre kommuner i frikommunenetværket. Byrådet orienteres om de endelige ansøgninger.

ØKONOMI

Det forudsættes, at deltagelse i frikommuneforsøgene kan gennemføres inden for de eksisterende budgetrammer, men der kan på nogle områder blive behov for omfordeling af ressourcerne for at gennemføre de konkrete forsøg.

INDDRAGELSE

Handicaprådet blev 4. april 2016 orienteret om, at Favrskov Kommune muligvis ville indgå i frikommuneforsøg på handicap- og psykiatriområdet. På mødet i Handicaprådet 24. oktober 2016 fik Handicaprådet forelagt de to frikommunenetværksansøgninger med mulighed for at drøfte ansøgningerne. SMU Specialiseret Social blev på møde 27. oktober 2016 orienteret om det videre forløb og ansøgningerne blev drøftet. Ansøgningerne gav ikke umiddelbart anledning til kommentarer. Det er aftalt med SMU Specialiseret Social, at der er mulighed for at indkalde til ekstraordinært SMU-møde såfremt de konkrete ansøgninger giver anledning hertil.

Handicaprådet og SMU bliver løbende inddraget og orienteret om de konkrete forsøg.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At Favrskov Kommune indgår i ansøgningerne for de foreslåede forsøg i ansøgningsrunden 1. december 2016.

BESLUTNING

Bilag

Bilag 1 - ansøgning om frikommunenetværk "Bedre styring af udgifterne på det specialiserede socialområde"	710-2016-349128
Bilag 2 - ansøgning om frikommunenetværk "Boligområdet - flere billige boliger og fleksible boligløsninger"	710-2016-349130
Bilag 3 - udkast til ansøgning "Tilkøbsydelse, hjemmehjælp og pædagogisk bistand"	710-2016-366687
Bilag 4 - udkast til ansøgning "Teknologiske hjælpemidler til borgere, der ikke kan give samtykke hertil"	710-2016-366689
Bilag 5 - udkast til ansøgning "Udfordre anvendelse af § 129 om optagelse i botilbud"	710-2016-366722
Bilag 6 - udkast til ansøgning "Sammenhæng mellem Almenboligloven og Serviceloven herunder deltagelse i	710-2016-366732

frikommuneforsøg omkring mere fleksibel brug af boligmassen"

Bilag 7 - udkast til ansøgning "Mere sammenhængende forløb i psykiatrien"

[710-2016-366739](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. november 2016:

Fraværende: Ingen

På mødet blev der udleveret reviderede ansøgninger til frikommuneforsøg.

Ansøgningerne indstilles godkendt med den ændring, at ansøgningen vedrørende "Sammenhæng mellem Almenboligloven og Serviceloven herunder deltagelse i frikommuneforsøg omkring mere fleksibel brug af boligmassen" udgår.

Til mødet i Økonomiudvalget vil der i regi af netværket "Boligområdet - flere billige boliger og fleksible boligløsninger" blive udarbejdet udkast til ansøgninger til frikommuneforsøg, dels vedrørende midlertidige huslejekontrakter og dels vedrørende mulighed for økonomisk huslejetilskud i en begrænset periode.

Bilag

Bilag 1 - ansøgning om frikommunenetværk "Bedre styring af udgifterne på det specialiserede socialområde"

Bilag 2 - ansøgning om frikommunenetværk "Boligområdet - flere billige boliger og fleksible boligløsninger"

Bilag 3 - udkast til ansøgning "Tilkøbsydelse, hjemmehjælp og pædagogisk bistand"

Bilag 4 - udkast til ansøgning "Teknologiske hjælpemidler til borgere, der ikke kan give samtykke hertil"

Bilag 5 - udkast til ansøgning "Udfordre anvendelse af § 129 om optagelse i botilbud"

Bilag 6 - udkast til ansøgning "Sammenhæng mellem Almenboligloven og Serviceloven herunder deltagelse i frikommuneforsøg omkring mere fleksibel brug af boligmassen"

Bilag 7 - udkast til ansøgning "Mere sammenhængende forløb i psykiatrien"

Punkt 52: 3. Budgetopfølgning 2016

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. november 2016

Sagsnr. 710-2016-1640

Dok.nr. 710-2016-360212

Sagsbehandler DPSVE

52. 3. Budgetopfølgning 2016 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	Fagudvalg, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til 3. budgetopfølgning 2016 – herunder forslag til tillægsbevillinger.

Job og Økonomi udarbejder efter 1., 2. og 3. kvartal en samlet budgetopfølgning for Favrskov Kommune. I budgetopfølgningen vurderes de forventede udgifter i forhold til budgettet.

I budgetopfølgningen er der fokus på Favrskov Kommunes overholdelse af budgettet til serviceudgifter. Hvis kommunerne samlet set ikke overholder budgettet til serviceudgifter, skal kommunerne ifølge statens sanktionslovgivning betale en del af bloktilskuddet tilbage.

Budgetopfølgningen afsluttes med en samlet oversigt, der viser det forventede årsresultat i Favrskov Kommune.

VURDERING

I 3. budgetopfølgning er alle budgetområder vurderet. De områder, der i forbindelse med 2. budgetopfølgning indgik som observationsområder, er vurderet med henblik på, om der skal søges tillægsbevilling eller ej.

I budgetopfølgningen foreslås en række tillægsbevillinger, så driftsbudgettet samlet set reduceres med 13,4 mio. kr.

Udgifterne til indkomstoverførsler og aktivitetsbestemt medfinansiering reduceres med 16,4 mio. kr. Heri indgår en reduktion af budgettet til indkomstoverførsler på Arbejdsmarkedsudvalgets område på 6,8 mio. kr. og en reduktion af budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet på 5,8 mio. kr. De øvrige reduktioner vedrører mindredgifter til indkomstoverførsler på områderne for sårbare børn og unge samt handicap og psykiatri. På begge områder modsvares mindredgifterne på indkomstoverførsler af merudgifter til serviceudgifter.

I 3. budgetopfølgning 2016 gives tillægsbevillinger til serviceudgifter på 3,0 mio. kr., idet der bl.a. søges tillægsbevilling på de områder, der tidligere har indgået som observationsområder.

Der søges en tillægsbevilling på ældreområdet på i alt 5,0 mio. kr. Heri indgår hjælpemiddelområdet med et forventet merforbrug på 3,5 mio. kr.

Der forventes merudgifter på serviceudgifterne inden for området for sårbare børn og unge på 3,4 mio. kr., som der søges tillægsbevilling til.

På vintertjeneste foreslås budgettet reduceret med 4,5 mio. kr. med baggrund i de hidtil afholdte udgifter.

På de øvrige serviceudgifter reduceres budgettet med i alt 0,9 mio. kr.

I forhold til det vedtagne budget 2016 er budgettet til serviceudgifter reduceret med 5,3 mio. kr. i forbindelse med tidligere budgetopfølgninger og andre sager, hvori der er givet tillægsbevilling.

Herudover forventer institutionslederne i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2016 at anvende 13,5 mio. kr. af de overførte over-/underskud fra tidligere år. Da der i budgettet for 2016 kun er der afsat en pulje på 10 mio. kr. til at håndtere et samlet forbrug inden for decentraliseringsaftalerne, betyder institutionernes forbrug af opsparede midler dermed et merforbrug af serviceudgifter på 3,5 mio. kr.

Det samlede forventede merforbrug på serviceudgifterne udgør 1,2 mio. kr. i 2016 inklusiv tidligere afgivne tillægsbevillinger, forslag til tillægsbevillinger i 3. budgetopfølgning 2016 samt forventningsdannelsen i øvrigt.

KL forventer, at Favrskov Kommunes serviceramme forøges med 600.000 kr. i 2016 som følge af lov- og cirkulæreprogrammet samt ændret pris- og lønudvikling.

Der forventes et merforbrug på 600.000 kr. i 2016 i forhold til den korrigerede serviceramme. Der er tale om en foreløbig vurdering af årsresultatet på serviceudgifterne. De tidligere år har der på landsplan været mindreudgifter til serviceudgifter, hvorfor der ikke har været en økonomisk sanktion i forhold til kommunerne. KL forventer, at kommunerne samlet set overholder budgetterne til serviceudgifter i 2016.

Vurdering af serviceudgifter i 2016	Mio. kr.
Afgivne tillægsbevillinger i 2016 (inden 3. budgetopfølgning)	-5,3
Forslag til tillægsbevillinger i 3. budgetopfølgning 2016	3,0
Forventet merforbrug af opsparede midler (decentraliseringsaftaler mv.) i forhold til den budgetterede ramme	3,5
Forventet merforbrug på serviceudgifter i alt	1,2
Forventet udvidelse af kommunens serviceramme	0,6
Forventet merforbrug på serviceudgifter i forhold til den korrigerede serviceramme	0,6

Anlæg

Det samlede korrigerede anlægsbudget i 2016 på det skattefinansierede område (eksklusiv jordforsyning og ældreboliger) udgør ca. 216 mio. kr. (inklusive overførsler fra tidligere år på ca. 93 mio. samt politiske beslutninger, hvori der er givet bevillinger i 2016 på ca. 8 mio. kr.). Det oprindelige budget udgjorde 115 mio. kr. på det skattefinansierede område.

Medio oktober måned er der bogført udgifter for ca. 82 mio. kr. Der forventes et forbrug i 2016 på anlægsprojekterne på det skattefinansierede område på ca. 140 mio. kr., så der skal overføres ca. 76 mio. kr. fra 2016 til 2017 til færdiggørelse af projekterne. Blandt de projekter, hvor det forventes, at der skal overføres store rådighedsbeløb til 2017, kan nævnes hallen i Hadsten, ny brandstation og midler til investeringer i infrastruktur samt energiforbedringer.

I budgetopfølgningen foreslås det, at det afsatte rådighedsbeløb til flygtningeboliger i Hadsten tilføres kassebeholdningen. Baggrunden er, at tilgangen af flygtninge er lavere end forventet ved budgetlægningen for 2016-19. Der gives en anlægsbevilling på 60.000 kr. til de allerede afholdte udgifter til projektering mv.

I budget 2017-20 er der afsat 560.000 kr. til oprettelse af otte vuggestuepladser i Voldum Børnehave. Der er allerede ultimo 2016 behov for vuggestuepladserne, hvorfor det foreslås, at det afsatte rådighedsbeløb fremrykkes fra 2017 til 2016. Samtidig gives anlægsbevilling til projektet, så de ekstra vuggestuepladser kan oprettes hurtigst muligt.

ØKONOMI

De bevillingsmæssige konsekvenser for de samlede driftsudgifter (eksklusiv budgetneutrale omplaceringer) fremgår af nedenstående tabel.

Udvalg (1.000 kr.)	2016	2017	2018	2019	2020
Økonomiudvalget	-934	-310	-306	-168	-168
Teknik- og Miljøudvalget	-4.500	0	0	0	0
Børne- og Skoleudvalget	29	0	0	0	0
Social- og Sundhedsudvalget	-585	0	0	0	0
Arbejdsmarkedsudvalget	-6.800	0	0	0	0
Kultur- og Fritidsudvalget	-600	0	0	0	0
I alt	-13.390	-310	-306	-168	-168

Note: Minus angiver mindreforbrug, som tilføres kassebeholdningen.

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At der inden for Økonomiudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på -934.000 kr., som tilføres kassebeholdningen.
2. At der inden for Teknik- og Miljøudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på -4.500.000 kr., som tilføres kassebeholdningen.
3. At der inden for Børne- og Skoleudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på 29.000 kr., som finansieres af kassebeholdningen.
4. At der inden for Social- og Sundhedsudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på -585.000 kr., som tilføres kassebeholdningen.
5. At der inden for Arbejdsmarkedsudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på -6.800.000 kr., som tilføres kassebeholdningen.
6. At der inden for Kultur- og Fritidsudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på -600.000 kr., som tilføres kassebeholdningen.
7. At beløbene, der vedrører budgetoverslagsårene, indarbejdes i budget 2017-20.
8. At budgetomplaceringerne godkendes.
9. At rådighedsbeløbet til flygtningeboliger reduceres med 7,640 mio. kr. til 60.000 kr.
10. At der gives en anlægsbevilling på 60.000 kr. til flygtningeboliger finansieret af det afsatte rådighedsbeløb.
11. At der gives en anlægsbevilling på 560.000 kr. til oprettelse af vuggestuepladser i Voldum. Anlægsbevillingen finansieres af det afsatte rådighedsbeløb, som fremrykkes fra 2017 til 2016.

BESLUTNING

Bilag

3. budgetopfølgning 2016 - notat [710-2016-338800](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. november 2016:

Fraværende: Ingen

Ad 4, 7 og 8. Indstilles godkendt.

Bilag

3. budgetopfølgning 2016 - notat