

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 31-03-2020**

**Mødedato** Tirsdag d. 31. marts 2020 kl. 16:00

**Mødested** Skype-møde

## **Indholdsfortegnelse**

Orienteringspunkt.....	3
Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet.....	4
Beretning om magtanvendelse for 2019.....	7
Overførsel af over-/underskud fra 2019 til 2020 (drift).....	10
Digitalt underskriftsark.....	13

# Punkt 25: Orienteringspunkt

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

31. marts 2020

Sagsnr. 710-2018-53732

Dok.nr. 710-2020-117286

Sagsbehandler DPCSON

## 25. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering.

### ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

### INDSTILLING

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

1. At orienteringen tages til efterretning.

### BESLUTNING

*Social- og Sundhedsudvalget, 31. marts 2020:*

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

# Punkt 26: Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

31. marts 2020

Sagsnr. 710-2020-5802

Dok.nr. 710-2020-42704

Sagsbehandler DPMBDM

## 26. Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til godkendelse af samarbejdsaftalen om IV-behandling i kommunerne i den midtjyske region.

Samarbejdsaftalen er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland 19. marts 2020 og sendt til godkendelse hos kommunerne med henblik på implementering 1. maj 2020.

Formålet med aftalen er at sikre, at borgere, der er i stand til det, kan modtage IV-behandling (intravenøs behandling) i nærområdet, fx i eget hjem eller på en lokal sundhedsklinik i stedet for på hospitalet. Dette giver borgerne bedre mulighed for at fastholde deres funktionsniveau og i videst muligt omfang opretholde deres normale livsførelse.

Samtidig sikrer aftalen, at kommunerne delvis kompenseres økonomisk af regionen for de udgifter, der er forbundet med behandlingen. Aftalen er udarbejdet af Region Midtjylland og kommunerne på baggrund af et forudgående analysearbejde og en nærmere forhandling.

Med aftalen forpligter Favrskov Kommune sig til:

- at varetage IV-behandling for borgere fra treårsalderen og op
- at tilbyde borgerne selvadministration af IV-antibiotika
- at efterleve medicinordinerings fastsat på hospitalet
- at tilbyde op til tre behandlinger pr. dag i tidsrummet kl. 07.00-00.00 i max. 28 dage.

Aftalen medfører, at det kun er borgere, der ikke selv kan tage ansvaret for at indtage lægeordineret medicin, der tilbydes behandling på kommunale sundhedsklinikker. For borgere, der ikke kan transportere sig til en sundhedsklinik eller et andet kommunalt tilbud, tilbydes IV-behandling i hjemmet.

IV-behandling er medicinindtagelse, der foregår ved, at medicinen sprøjtes direkte ind i en blodåre (vene). IV-behandling foregår som udgangspunkt på hospitalet. Nogle borgere er dog så stabile, at de kan modtage behandling på en lokal sundhedsklinik eller i eget hjem.

Favrskov Kommune har i lighed med andre midtjyske kommuner tidligere haft en IV-aftale med Region Midtjylland. Aftalen blev opsagt i 2017. Selv om aftalen er opsagt, så har Social og Sundhed efterfølgende udført IV-behandlinger hos døende borgere og har således de fornødne kompetencer til at kunne varetage opgaven under den nye aftale.

Aftalen gælder fra det tidspunkt, den enkelte kommune og Region Midtjylland indgår en aftale. Aftalen kan opsiges af begge parter med tre måneders varsel.

Samarbejdsaftalen evalueres i slutningen af 2021.

## **VURDERING**

Social og Sundhed vurderer, at aftalen medfører mindre indgribende sygdomsforløb for borgerne. Med aftalen kan borgerne komme hurtigere hjem fra hospitalet og komme sig i vante omgivelser efter en indlæggelse.

Social og Sundhed bakker op om, at der foretages en undersøgelse af den borgeroplevede kvalitet, som beskrevet i aftalen. Her vil der ligeledes blive fulgt op på, hvor stort omfanget af IV-behandlinger er, og hvorvidt de økonomiske forudsætninger er tilstrækkelige.

En stor del af målgruppen for IV-behandling er ældre borgere i eget hjem og på plejecentre. Da en række af disse som udgangspunkt ikke er mobile, skal der iværksættes en indsats for at få dem til at komme i de kommunale sundhedsklinikker. Konkret vil der blive arbejdet med at motivere borgerne til, at besøg på den lokale sundhedsklinik kobles med andre ærinder. Derudover vil pårørende blive opfordret til at stå for kørslen af de ældre borgere til sundhedsklinikkerne.

Aftalen omfatter borgere fra treårsalderen og op. Da Favrskov Kommune ikke tidligere har forestået IV-behandling af børn, vil det kræve kompetenceudvikling på området. Det indebærer, at de kommunale sygeplejersker opkvalificeres i regi af Randersklyngen, der er et samarbejde mellem Regionshospitalet Randers og Randers, Norddjurs, Syddjurs samt Favrskov kommuner. Det vil endvidere blive undersøgt, om behandlingen ville kunne foretages af sundhedsplejen.

Handicaprådet bemærker i deres høringssvar, at det er betryggende, at behandlinger iværksættes og styres af hospitalet, da det sikrer en kvalitet, der er sammenlignelig med behandling i hospitalsregi. Handicaprådet gør opmærksom på, at gennemførelsen af IV-behandling kræver, at de sygeplejefaglige kompetencer er til rådighed. Der refereres til den aktuelle influenzaepidemi (COVID-19).

Ældrerådet bemærker i deres høringssvar, at det forventes, at der ved evt. behandling på korttidsafsnit ikke vil være økonomiske omkostninger for borgeren. Der henvises til, at omkostninger forbundet med sengelinned, kost mm. er gratis på et hospital og således også bør være det, hvis behandlingen skal foregå på et korttidsafsnit.

Social og Sundhed bemærker, at borgere, der har brug for IV-behandling, som udgangspunkt vil blive behandlet på kommunens sundhedsklinikker eller i eget hjem. Der vil være tale om et yderst begrænset antal borgere, der i en begrænset periode, indtil de er stabiliserede, vil få brug for IV-behandling på kommunens korttidspladser. Disse borgere vil selv skulle afholde en daglig udgift på 141 kr. på linje med andre borgere, der anvender korttidspladserne. Til gengæld vil de med aftalen kunne tilbydes behandling i kommunen i stedet for at skulle køre til hospitalet.

Høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet er vedhæftet.

## **ØKONOMI**

Hverken regionalt eller kommunalt findes der et solidt datagrundlag for at vurdere omfanget og potentialet for IV-behandling i nærområdet.

Den samlede økonomi mellem region og kommune er beregnet ud fra en forventning om, at der er 4.000 borgere i målgruppen for IV-behandling i kommunerne i den midtjyske region. Udgifterne estimeres til 16,2 mio. kr. årligt. Det er aftalt, at udgifterne fordeles således, at regionen afholder 70% og kommunen afholder 30%.

Afregning for borgernes behandlingsforløb foregår via en aftalt takststruktur. Det betyder, at et behandlingsforløb beregnes ud fra en gennemsnitlig timepris for en sygeplejerske og med udgangspunkt i:

- at en behandling tager 30 minutter
- at halvdelen af behandlingerne foregår på sundhedsklinik, mens den anden halvdel foregår i hjemmet
- at et standardforløb omfatter op til tre behandlinger pr. dag i gennemsnitligt tre dage
- at takster alene er gældende for forløb i max. 28 dage og at forløb over 28 dage aftales særskilt mellem kommune og region.

Hvis Favrskov Kommunes andel af patienter, der er i målgruppen for IV-behandling svarer til gennemsnittet af det estimerede antal i Region Midtjylland, vil udgifterne til behandling af Favrskov-borgere udgøre ca. 600.000 kr. Heraf skal Favrskov Kommune afholde ca. 180.000 kr.

Social og Sundhed vurderer, at det kan blive vanskeligt at leve op til aftalekravene umiddelbart efter aftalens indgåelse. Ud fra en faglig vurdering skønnes det, at ca. 35% af borgerne i Favrskov Kommune vil kunne behandles i en sundhedsklinik og at den gennemsnitlige behandlingstid vil være 35-40 minutter. Derfor er forventningen, at aftalen umiddelbart efter indgåelse vil koste 250.000-300.000 kr. om året i kommunal medfinansiering.

Udgifterne til IV-behandling forventes i 2020 at kunne afholdes inden for den nuværende økonomiske ramme. Omfanget af de samlede udgifter til IV-behandling vil blive vurderet ved tredje budgetopfølgning for 2020.

Aftalen skal evalueres i slutningen af 2021. Her vil der blandt andet blive fulgt op på, om et større antal borgere har brug for IV-behandling i eget hjem end antaget.

Den konkrete afregningsmodel mellem Region Midtjylland og kommunerne er endnu ikke aftalt.

#### **INDDRAGELSE**

Samarbejdsaftalen har været i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet.

#### **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At samarbejdsaftalen om IV-behandling i nærområdet godkendes.

#### **BESLUTNING**

##### **Bilag**

Samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet [710-2020-102875](#)

Høringssvar Handicaprådet [710-2020-108515](#)

Høringssvar Ældrerådet [710-2020-108537](#)

#### ***Social- og Sundhedsudvalget, 31. marts 2020:***

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

##### **Bilag**

Samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet

Høringssvar Handicaprådet

Høringssvar Ældrerådet

# Punkt 27: Beretning om magtanvendelse for 2019

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

31. marts 2020

Sagsnr. 710-2020-643

Dok.nr. 710-2020-20440

Sagsbehandler DPDSCH

## 27. Beretning om magtanvendelse for 2019 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	Serviceovens kapitel 24

### SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget skal i denne sag tage stilling til den årlige beretning vedrørende magtanvendelse inden for social- og sundhedsområdet. Derudover skal udvalget tage stilling til de foreslåede indsatser, der skal sikre, at magtanvendelse kun sker i det omfang, det er nødvendigt.

Magtanvendelse sker blandt andet i situationer, hvor borgere med psykisk funktionsnedsættelse ikke kan motiveres til den fornødne pleje og omsorg. Magtanvendelse kan omfatte både fysisk fastholdelse, tilbageholdelse eller flytning. Ligeledes kan magtanvendelse omfatte brugen af forskellige hjælpemidler som alarmer, pejlesystemer og stofseler, som borgeren ikke har givet samtykke til anvendelsen af.

Beretningen for 2019 vedrørende magtanvendelser er vedlagt som bilag. For at følge udviklingen indeholder beretningen en oversigt over de indberetninger, som Favrskov Kommune har modtaget i henholdsvis 2017, 2018 og 2019. Beretningen vedrører Favrskov-borgere, der enten bor i kommunen eller på botilbud og plejecentre uden for kommunen.

Opgørelsen viser, at der er en stigning i det samlede antal indberetninger fra 2018 til 2019. Der er modtaget 61 indberetninger i 2019 mod 48 i 2018 og 91 i 2017. Antallet af tilladelser til brug af magt har i alle tre år været konstant på 20 om året.

Fra 2018 til 2019 registreres der et fald i antallet af ikke lovlige magtanvendelser, der blandt andet omfatter brug af magt i hygiejnesituationer uden forudgående tilladelse. Forklaringen på dette fald er, at der er søgt flere tilladelser til brug af magt, hvorved situationerne er gjort lovlige.

Samtidig registreres, at brugen af nødret og nødværge er steget. Det kan henføres til, at der er borgere, der forlader deres bolig på et plejecenter eller i et botilbud, som ikke kan tage vare på sig selv uden for tilbuddets rammer. Her har personalet nogle gange måttet bruge magt for at tage vare på de pågældende. I 2019 har disse tilfælde i særlig grad drejet sig om tre borgere, der har haft stor trang til at forlade deres respektive tilbud.

Favrskov Kommune har både i 2018 og 2019 deltaget i flere frikommuneforsøg om magtanvendelse. Via disse frikommuneforsøg har kommunen fået øgede beføjelser til at bruge velfærdsteknologi i magtanvendelsesøjemed. Konkret er der givet en række tilladelser til brug af video-, audio- eller bevægelsesovervågning samt opsætning af alarmer på lejlighedsdøre i plejecentre og botilbud. Formålet er, at personalet bliver adviseret hurtigere og mere effektivt, når borgeren har behov for hjælp. Samtidig har kommunen i samarbejde med pårørende/værger fået mulighed for at flytte udviklingshæmmede til et andet botilbud, når det vurderes hensigtsmæssigt for borgeren.

Som følge af deltagelsen i frikommuneforsøgene har der i 2018 og 2019 således samlet set været flere tilfælde af lovlig magtanvendelse end tidligere. Erfaringen har vist, at det har været til gavn for borgerne. Derfor indgår en række af de tilladelser, som Favrskov Kommune havde som frikommune nu i det nye regelsæt om magtanvendelse, som på landsplan trådte i kraft 1. januar 2020.

## VURDERING

Det er Social og Sundheds vurdering, at der blandt ledere og medarbejdere er et vedvarende fokus på at forebygge og undgå magtanvendelser. I de tilfælde hvor anvendelse af magt erfaringsmæssigt anses for at være nødvendig, sikres det i videst muligt omfang, at der forinden er søgt om tilladelse hertil.

Der foregår løbende undervisning i reglerne om magtanvendelse samt en tæt opfølgning i forhold til både medarbejdere og borgere, når der har været anvendt magt. Det sker dels for at forhindre og forebygge magtanvendelse i fremtiden, og dels for at bearbejde de hændelser, der er foregået.

Arbejdet med de frikommuneforsøg, der vedrører magtanvendelse, har været med til at forstærke fokus på regelsættet. Ikke mindst på nogle af de uhensigtsmæssigheder, som reglerne gav anledning til, og hvordan de kan imødekommes.

Social og Sundhed vurderer, at beretningen om magtanvendelse for 2019 giver anledning til at fortsætte følgende igangværende indsatser:

- At øge kendskabet til reglerne i form af kurser for nye medarbejdere og brush-up kurser til de arbejdspladser, der har behov herfor. Social og Sundhed overvejer at anskaffe et e-læringsprogram til brug for alle medarbejderne.
- At informere om forebyggelse og anvendelse af socialpædagogiske tiltag som alternativ til brug af magt.
- At anvende velfærdsteknologi i det omfang det enten kan minimere brugen af magt eller gøre magtanvendelse mere skånsomt for borgerne.
- At der efter brugen af magtanvendelse sker opfølgning. Det gælder både i forhold til de berørte borgere og medarbejdere. Tiltagene omfatter blandt andet supervision til personalet, drøftelse af episoden på personalemøder samt udarbejdelse af handleplaner for borgerne for at undgå nye indgreb.

Social og Sundhed har sendt beretningen i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Ældrerådet finder det særdeles positivt, at behovet for magtanvendelse på ældreområdet er stabilt med en positiv tendens fra sidste år. Det glæder Ældrerådet, at det i beretningen beskrives som et grundvilkår, at magtanvendelse aldrig må erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand, og at det skal udøves så skånsomt og kortvarigt som muligt.

Ældrerådet bemærker, at aktiviteter og fokus stort set er en videreførelse af indsatser besluttet i 2019. Ældrerådet har ingen indvendinger, da effekten ser ud til at være positiv.

Ældrerådet efterlyser imidlertid den løbende orientering om brug af magtanvendelse i forbindelse med frikommuneforsøgene, som blev lovet i sidste års beretning.

Social og Sundhed bemærker, at Ældrerådet på deres møde 15. april 2020 vil blive orienteret om magtanvendelse i forbindelse med frikommuneforsøgene.

Handicaprådet finder, at de indsatser, som fremgår af beretningen, har været stort set enslydende de seneste år, og at de ikke har medført et fald i antallet af magtanvendelser på handicap- og psykiatriområdet. Handicaprådet finder, at dette indikerer et behov for udvidelse af indsatsen til nedbringelse af antal magtanvendelser.

Ud over de beskrevne initiativer opfordrer Handicaprådet til, at der foretages en vurdering af den lille gruppe af borgere, som gennem flere år er en del af statistikken. Konkret lægger Handicaprådet op til at vurdere følgende konkrete faktorer:

- Om borgeren har et botilbud som matcher borgerens behov, f.eks. om de fysiske rammer og/eller andre borgers adfærd udløser et behov for magtanvendelse.
- Om der er de fornødne personaleresressourcer til at forebygge magtanvendelse.
- Om der bredt i personalegruppen er den fornødne indsigt i hvilke forhold der foranlediger gentagne behov for magtanvendelse.
- Om viden om den enkelte borgers udfordringer anvendes konsekvent og systematisk i det daglige arbejde med henblik på at reducere brugen af magtanvendelse.

Social og Sundhed bemærker, at magtanvendelse ofte finder sted som et nødvendigt middel til at give omsorg og passe på borgere, der ikke kan tage vare på sig selv. Det er derfor ikke nødvendigvis målet, at antallet af indberetninger nedbringes til nul, men at magt bruges, når det er lovligt og nødvendigt, og at det aldrig erstatter omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand.

Vurderingen af den enkelte borgers behov og situation, som Handicaprådet foreslår, foretages allerede i dag og fremgår af den enkelte indberetning om episoden til kommunen og Socialtilsynet.

Det bemærkes desuden, at selv om indberetningerne fordeler sig på få borgere, er det ikke de samme borgere fra år til år, men borgere med sammenlignelige problematikker.

Social og Sundhed deler ikke Handicaprådets opfattelse af, at der skal iværksættes nye indsatser for at nedbringe antallet af magtanvendelser. Favrskov Kommunes deltagelse i frikommuneforsøgene er et eksempel på, at der løbende og systematisk arbejdes med at forebygge situationer, hvor anvendelse af magt er nødvendig. Frikommuneforsøgene er også et eksempel på, at der arbejdes fokuseret på at anvende andre indgreb som fx velfærdsteknologiske løsninger, så magtanvendelsen bliver så lidt indgribende som muligt.

## **ØKONOMI**

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

## **INDDRAGELSE**

Beretning for magtanvendelse i 2019 har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social og Sundhedsudvalget:

1. At beretning om magtanvendelse for 2019 tages til efterretning.
2. At det godkendes, at de iværksatte indsatser i 2019 fortsættes.

## **BESLUTNING**

### **Bilag**

Beretning om magtanvendelse for 2019 [710-2020-4124](#)

Høringssvar fra Ældrerådet [710-2020-34105](#)

Høringssvar fra Handicaprådet [710-2020-34106](#)

### **Social- og Sundhedsudvalget, 31. marts 2020:**

Fraværende: Ingen

Godkendt.

### **Bilag**

Beretning om magtanvendelse for 2019

Høringssvar fra Ældrerådet

Høringssvar fra Handicaprådet

# Punkt 28: Overførsel af over-/underskud fra 2019 til 2020 (drift)

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

31. marts 2020

Sagsnr. 710-2020-5211

Dok.nr. 710-2020-117279

Sagsbehandler DPSVE

## 28. Overførsel af over-/underskud fra 2019 til 2020 (drift) - Åbent

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

### SAGENS INDHOLD

I denne sag skal Byrådet tage stilling til overførsel af overskud eller underskud fra 2019 til 2020. Overførslen vedrører regnskabsresultatet for institutioner, igangværende projekter samt en række andre områder, hvor der er tradition for at overføre overskud/underskud til næste år.

Overførsel af overskud/underskud mellem årene giver de budgetansvarlige ledere mulighed for flerårig planlægning af aktiviteter.

Jf. retningslinjerne for økonomisk decentralisering og lønsumsstyring kan institutionerne højst overføre et akkumuleret overskud på 10 % og et akkumuleret underskud på 5 % mellem årene. Det fulde overskud/underskud på decentraliseringsaftalerne overføres dog som udgangspunkt til det efterfølgende år. Byrådet skal formelt godkende overførslen, hvilket sker i form af en tillægsbevilling.

Opgørelsen af overskud/underskud fremgår af vedlagte bilag ”Overførsel af over-/ underskud fra 2019 til 2020 (drift)”.

### VURDERING

I 2019 har der samlet set været en yderligere opsparring på 0,9 mio. kr. på områder med overførselsadgang mellem årene.

Fra 2018 til 2019 blev der overført et akkumuleret overskud på 62,7 mio. kr. Fra 2019 foreslås det, at der jf. nedenstående overføres et akkumuleret overskud på 65,5 mio. kr. til 2020.

Generelt holder institutionerne sig inden for rammerne af den økonomiske decentralisering. Ifølge retningslinjerne for økonomisk decentralisering må institutionerne højst overføre et akkumuleret overskud på 10 % fra år til år. I 2019 er der fire institutioner, der ligger over denne grænse. Der er i alle fire tilfælde tale om forholdsvis små institutioner. Job og Økonomi foreslår, at det fulde overskud overføres til 2020. Direktionen skal godkende en plan for anvendelsen af overskuddet.

Tilsvarende må institutionerne højst overføre et akkumuleret underskud på 5 % til næste år. I 2019 er der tre institutioner, der har et større underskud. Job og Økonomi foreslår, at det fulde underskud overføres til 2020. Direktionen skal godkende en plan for afvikling af underskuddet.

Den samlede opsparring, der foreslås overført til 2020, udgør 65,5 mio. kr. I budgettet for 2020 er der afsat 20 mio. kr. til forbrug af opsparede midler. Hvis institutioner mv. bruger mere end 20 mio. kr. af de opsparede midler, medfører det et

pres på budgettet til serviceudgifter.

Udviklingen i det samlede overskud fordeler sig således:

<b>1.000 kr. (+ = overskud)</b>	<b>Akkumuleret overskud/ underskud overført fra 2018 til 2019</b>	<b>Overskud/ underskud i 2019</b>	<b>Overskud/ underskud, som <i>ikke</i> overføres til 2020</b>	<b>Akkumuleret overskud/ underskud, som overføres til 2020</b>
Decentraliseringsaftaler	30.511	2.740	-1.939	35.190
Uden for aftaler	32.175	-1.830	0	30.345
<b>I alt</b>	<b>62.686</b>	<b>910</b>	<b>-1.939</b>	<b>65.535</b>

### **Inden for decentraliseringsaftaler**

Inden for decentraliseringsaftalerne blev der overført et overskud på 30,5 mio. kr. fra 2018 til 2019. Der er i 2019 opsparet yderligere 2,7 mio. kr. på decentraliseringsaftalerne. Det foreslås, at der jf. nedenstående overføres i alt 35,2 mio. kr. vedr. decentraliseringsaftalerne til 2020.

På folkeskoleområdet er der i 2019 sket et forbrug af opsparede midler på 4,1 mio. kr. Den samlede opsparing på folkeskoleområdet udgør 12,1 mio. kr., som overføres til 2020.

På dagtilbudsområdet har institutionerne opsparet et yderligere overskud i 2019 på 0,9 mio. kr. Der overføres en akkumuleret opsparing på 2,1 mio. kr. til 2020.

Institutionerne på ældreområdet overførte et overskud på 8,2 mio. kr. til 2019. Der er i 2019 opsparet yderligere 3,9 mio. kr., så der samlet set overføres 12,0 mio. kr. til 2020.

Institutionerne på handicap- og psykiatriområdet overførte et samlet underskud på 4,7 mio. kr. til 2019. Der er i 2019 et mindreforbrug på 0,5 mio. kr., Det akkumulerede underskud udgør således 4,2 mio. kr., hvoraf det foreslås, at der overføres et underskud på 2,3 mio. kr. til 2020. På decentraliseringsaftalen vedr. Voksenhandicap er der et akkumuleret underskud på 5,8 mio. kr. En del af underskuddet skyldes færre beboere på Ellemosevej 26a, som nu er nedlagt. Budgettet reduceres, når der er færre beboere, men det har ikke været muligt fuldt ud at reducere udgifterne svarende til det lavere budget på Ellemosevej 26a. Det foreslås derfor, at der i stedet overføres et akkumuleret underskud på 3,8 mio. kr., mens ca. 1,9 mio. kr. af underskuddet ikke overføres, idet der er tale om akkumulerede merudgifter som følge af færre borgere på Ellemosevej 26a.

På administrationens decentraliseringsaftale blev der overført et overskud på 7,9 mio. kr. til 2019. I 2019 er der et yderligere mindreforbrug på 1,3 mio. kr., så det akkumulerede overskud udgør 9,2 mio. kr.

### **Uden for decentraliseringsaftaler**

Til 2019 blev der overført i alt 32,2 mio. kr. uden for decentraliseringsaftalerne. I 2019 har der været et forbrug af opsparede midler på 1,8 mio. kr., så den akkumulerede opsparing uden for decentraliseringsaftalerne udgør 30,3 mio. kr.

## **ØKONOMI**

I budgettet for 2019 var der afsat 19 mio. kr. til forbrug af opsparede midler. Der er i 2019 et samlet mindreforbrug på områder med overførselsadgang på 0,9 mio. kr. Det betyder et mindreforbrug i forhold til budgettet til serviceudgifter på i alt 19,9 mio. kr. i 2019.

De økonomiske konsekvenser inden for hvert udvalgs område er vist i nedenstående tabeller:

Overførsel inden for decentraliseringsaftaler fra 2018-2019 og 2019-2020:

<b>Udvalg (i 1.000 kr.) + = overskud</b>	<b>Overførsel fra 2018 til 2019</b>	<b>Overførsel fra 2019 til 2020</b>
Økonomiudvalget	7.875	9.206

Teknik- og Miljøudvalget	191	162
Børne- og Skoleudvalget	17.807	14.368
Social- og Sundhedsudvalget	3.429	10.220
Arbejdsmarkedsudvalget	207	253
Kultur- og Fritidsudvalget	1.002	981
<b>I alt</b>	<b>30.511</b>	<b>35.190</b>

Overførsel uden for decentraliseringsaftaler fra 2018-2019 og 2019-2020:

<b>Udvalg (i 1.000 kr.) + = overskud</b>	<b>Overførsel fra 2018 til 2019</b>	<b>Overførsel fra 2019 til 2020</b>
Økonomiudvalget	10.575	10.191
Teknik- og Miljøudvalget	4.082	2.806
Børne- og Skoleudvalget	8.419	8.812
Social- og Sundhedsudvalget	4.681	4.593
Kultur- og Fritidsudvalget	4.182	3.728
Beredskab	236	215
<b>I alt</b>	<b>32.175</b>	<b>30.345</b>

## **INDSTILLING**

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At Byrådet godkender, at der inden for decentraliseringsaftalerne overføres i alt 35,190 mio. kr. til budget 2020 jf. vedlagte bilag.
2. At Byrådet godkender, at der uden for decentraliseringsaftalerne overføres i alt 30,345 mio. til budget 2020 jf. vedlagte bilag.
3. At Byrådet giver en tillægsbevilling på i alt 65,535 mio. kr. i 2020 finansieret af kassebeholdningen.

## **BESLUTNING**

### **Bilag**

Overførsel af over-/underskud fra 2019 til 2020 (drift) [710-2020-106165](#)

*Social- og Sundhedsudvalget, 31. marts 2020:*

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

### **Bilag**

Overførsel af over-/underskud fra 2019 til 2020 (drift)

## **Punkt 29: Digitalt underskriftsark**

### **Sagsfremstilling**

#### **Social- og Sundhedsudvalget**

31. marts 2020

Sagsnr. 710-2017-41437

Dok.nr. 710-2020-118002

Sagsbehandler DPEMJJE

### **29. Digitalt underskriftsark - Åbent**

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen for mødet. Det foregår digitalt.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert udvalgsmedlem, som har deltaget i mødet underskrive ved at trykke på "godkend" i øverste venstre hjørne.

#### ***Social- og Sundhedsudvalget, 31. marts 2020:***

Fraværende: Ingen

Godkendt.