

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 11-08-2014

Mødedato Mandag d. 11. august 2014 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 3, administrationsbygningen i Hammel

Indholdsfortegnelse

Integrationsindsats i Favrskov Kommune.....	3
Ændret anvendelse af anlægsmidler vedrørende fire nye boliger på Ellemosevej i Hadsten.....	6
Sundhedsaftale for oligofrenipsykiatriområdet (udviklingshæmning og psykisk sygdom).....	9
Revision af kvalitetsstandarderne for misbrugsbehandling af unge og voksne i Favrskov Kommune	13
Budget 2015-18: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke...	17
Orienteringspunkt.....	20

Punkt 39: Integrationsindsats i Favrskov Kommune

Bilag

Integrationsindsatsen i Favrskov Kommune

Integrationsindsats i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

11. august 2014

Sagsnr. 710-2013-52586

Dok.nr. 710-2014-176812

Sagsbehandler
DPCSOR

39. Integrationsindsats i Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

AU, SS-U

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Indsatsen overfor udlændinge er bestemt i lov om integration af udlændinge i Danmark (Integrationsloven). Loven omfatter flygtninge, familiesammenførte udlændinge og indvandrere. Lovens formål er at sikre, at nyankomne udlændinge får mulighed for at blive deltagende og ydende medborgere i det danske samfund.

I henhold til Integrationsloven, er der fastsat en treårig introduktionsperiode for flygtninge og indvandrere, hvor kommunen har ansvaret for følgende:

- Boligplacering af flygtninge, der er visiteret til den pågældende kommune
- Integrationsplaner og integrationsprogrammer for flygtninge og familiesammenførte udlændinge
- Sundhedsscreening for flygtninge og familiesammenførte udlændinge
- Introduktionsforløb for indvandrere
- Udbetaling af kontanthjælp til udlændinge omfattet af et integrationsprogram
- Udbetaling af hjælp i særlige tilfælde

I henhold til Integrationsloven skal det endvidere sikres, at ovenstående koordineres med den øvrige integrationsindsats i kommunen.

De seneste år har Favrskov Kommune modtaget flere flygtninge end tidligere. I 2010 kom således i alt 34 flygtninge (inkl. familiesammenførte) til kommunen, mens der i 2013 kom i alt 75 flygtninge og familiesammenførte. Allerede pr. april 2014 er der ankommet 75 flygtninge og familiesammenførte, og antallet forventes at stige. Stigningen skyldes blandt andet situationen i Syrien. Det større antal flygtninge kombineret med, at der løbende er sket ændringer i Integrationsloven, som stiller større krav til kommunerne, har øget kravene til integrationsindsatsen i Favrskov Kommune.

Der er udarbejdet et notat, der giver et overblik over lovgivningens krav til integrationsindsatsen i kommunerne, udvikling i antallet af visiterede flygtninge til Favrskov Kommune samt en beskrivelse af udfordringer og opgaver, herunder de økonomiske forudsætninger for integrationsindsatsen i kommunen. Notatet er vedlagt som bilag.

VURDERING

Integrationsindsatsen i Favrskov Kommune varetages i et samarbejde mellem Social Indsats under Social og Sundhed, Jobcenter Favrskov og Ydelsescentret under Job og Økonomi samt Børn og Familie under Børn og Skole.

I henhold til Integrationsloven skal der i kommunen være en koordinerende forvaltning, som har ansvaret for at koordinere integrationsindsatsen for den enkelte flygtning på tværs af kommunens forvaltninger. I Favrskov Kommune varetager Social Indsats koordineringen af indsatsen for flygtninge og deres familier på tværs af forvaltninger de første tre måneder. Herefter overgår den koordinerende funktion til Jobcenter Favrskov. Integrationsindsatsen i Favrskov Kommune er nærmere beskrevet i vedlagte notat.

Byrådet godkendte 31. januar 2012 Servicedeklaration for Integrationsforløb, som skitserer rammerne for integrationsindsatsen i Favrskov Kommune. På baggrund af ændringer i Integrationsloven forelægges en revideret servicedeklaration Byrådet ultimo 2014.

Som nævnt er der sket en stor stigning i antal visiterede flygtninge og familiesammenførte de seneste år. Det har medført en øget opgavemængde i både Børn og Skole, Social og Sundhed samt Job og Økonomi. På den baggrund er der blandt andet ansat to familiekonsulenter i Børn og Skole, som er fuldt ud finansieret via statsrefusion. I Social og Sundhed samt Job og Økonomi er den øgede opgavemængde løst i forbindelse med 1. budgetopfølgning 2014, hvor der er tilført ét årsværk til henholdsvis Social og Sundhed samt Job og Økonomi.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi samt Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Arbejdsmarkedsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget:

1. At notatet vedrørende integrationsindsats i Favrskov Kommune tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

Integrationsindsatsen i Favrskov Kommune

710-2014-105387

Social- og Sundhedsudvalget, 11. august 2014:

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 40: Ændret anvendelse af anlægsmidler vedrørende fire nye boliger på Ellemosevej i Hadsten

Ændret anvendelse af anlægsmidler vedrørende fire nye boliger på Ellemosevej i Hadsten

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

11. august 2014

Sagsnr. 710-2012-

140226

Dok.nr. 710-2014-

118710

Sagsbehandler

DPGILA

40. Ændret anvendelse af anlægsmidler vedrørende fire nye boliger på Ellemosevej i Hadsten - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

I forbindelse med Budget 2014-17 blev der afsat rådighedsbeløb til finansiering af fire nye boliger i botilbuddet Ellemosevej 26C og 28A i Hadsten. De fire boliger skulle etableres således, at der skete en sammenbygning af Ellemosevej 26C og Ellemosevej 28A.

Baggrunden for forslaget om etablering af fire nye boliger var et øget pres på ventelisten på handicapområdet. Herudover vurderede Social og Sundhed, at der var en række andre positive effekter, fx forbedret sikkerhed for nattevagterne, øget tryghed og service for borgerne, mere fleksibel udnyttelse af boligerne i Ellemosevej 26C samt større fagligt fællesskab mellem de to små personalegrupper.

Ellemosevej 26C og 28A ejes af Favrskov Boligselskab. Boligselskabet blev etableret 1. januar 2012 ved sammenlægning af de selvejende boliginstitutioner Boligselskabet Hadsten I, Boligselskabet Hadsten II, Boligselskabet Hinnerup, Boligselskabet Hinneruphøj og Boligselskabet Ellehus.

Opførelsen af de fire nye boliger skulle i givet fald have været finansieret af Favrskov Boligselskab via almen boliglovgivningen. Favrskov Kommunes udgifter til byggeriet ville alene andrage grundkapitalindsud på 10 % svarende til 576.000 kr. Som delvis finansiering besluttede Byrådet at frasælge et kommunalt jordstykke, som en del af sammenbygningen skulle opføres på med en netto salgsindtægt på 126.000 kr., hvorefter Favrskov Kommunes nettoudgift ville have været 450.000 kr.

VURDERING

Siden Social og Sundhed fremsatte forslag om etablering af fire nye boliger på Ellemosevej, er der sket en udvikling i presset på ventelisten i nedadgående retning til det pågældende tilbud.

Den primære årsag til dette er de tidligere ældreboliger i Hvedevænget i Hadsten, som blev taget i brug af Handicap og Psykiatri i efteråret 2011. Boligerne i Hvedevænget er målrettet handicappede borgere, som modtager bostøtte i varierende omfang. I 2011 var der kun to beboere, men siden er antallet øget markant til de nuværende 16 beboere.

Ibrugtagningen af Hvedevænget har været en del af strategien på området for at leve op til den faglige platform om at være mest muligt i eget liv som følge af udviklingsplanen vedtaget af Byrådet 30. oktober 2012 og er samtidig en del af planen for at nedbringe budgetpresset på det specialiserede socialområde.

Forslaget om sammenbygningen af Ellemosevej 26C og 28A var endvidere begrundet i ønsket om at skabe tryghed for personalet, der arbejder om natten. På daværende tidspunkt var der to nattevagter til stede til de 47 beboere. Nattevagterne havde behov for at bevæge sig mellem de fire selvstændigt liggende huse på Ellemosevej 26A, 26B, 26C og 28A. Situationen er nu, at der er tre nattevagter til stede, idet den nuværende beboergruppe har mærkbart højere støttebehov i nattetimerne. Endvidere har ledelse og medarbejdere arbejdet med teamudvikling, arbejdsgangsbeskrivelser for færdsel mellem husene og brug af nødkald og telefoner for at højne sikkerheden. Behovet for bygningsmæssige justeringer med henblik på øget tryghed er derfor mindsket betydeligt.

På baggrund af en samlet vurdering foreslår Social og Sundhed, at de fire ekstra boliger på Ellemosevej ikke etableres.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Bestyrelsen for Favrskov Boligselskab har været inddraget i processen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

I forbindelse med Byrådets behandling af sagen vedrørende den manglende finansiering af 3. etape af Aktivitetscenter Naturværket 25. marts 2014, blev der fundet kompenserende besparelser på fælleskontoen i Handicap og Psykiatris decentraliseringsaftale. Samtidig besluttede Byrådet, at Social og Sundhed i forbindelse med budgetopfølgningerne i 2014 skulle vurdere, om besparelser på andre anlægsprojekter kunne erstatte den manglende finansiering på 961.000 kr. inden for Handicap og Psykiatris budget.

Med henvisning hertil forslår Social og Sundhed, at rådighedsbeløbet på 450.000 kr. til finansiering af de fire boliger på Ellemosevej i stedet anvendes til finansiering af Aktivitetscenter Naturværket. Det foreslås samtidig, at de 450.000 kr. af den oprindelige finansiering af tilbygningen til Naturværket tilbageføres til fælleskontoen i Handicap og Psykiatris decentraliseringsaftale.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At der ikke etableres fire nye boliger i botilbuddet Ellemosevej 26C og 28A.
2. At det afsatte rådighedsbeløb på i alt 450.000 kr. til finansiering af de fire boliger på Ellemosevej anvendes til finansiering af tilbygningen til Aktivitetscenter Naturværket, og at et tilsvarende beløb tilbageføres til decentraliseringsaftalens fælleskonto.
3. At der af den oprindelige finansiering af tilbygningen til Aktivitetscenter Naturværket tilbageføres 450.000 kr. til fælleskontoen i Handicap og Psykiatris decentraliseringsaftale.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 11. august 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1: Indstilles godkendt.

Ad 2: Indstilles godkendt.

Ad 3: Indstilles godkendt.

Punkt 41: Sundhedsaftale for oligofrenipsykiatriområdet (udviklingshæmning og psykisk sygdom)

Bilag

Følgende og bilag vedr. Oligofrenipsykiatri samlet.pdf

Sundhedsaftale for oligofrenipsykiatriområdet (udviklingshæmning og psykisk sygdom)

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

11. august 2014

Sagsnr. 710-2010-36732

Dok.nr. 710-2014-136973

Sagsbehandler
DPPEJE

41. Sundhedsaftale for oligofrenipsykiatriområdet (udviklingshæmning og psykisk sygdom) - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Oligofrenipsykiatriområdet er et indsatsområde i Sundhedsaftalen 2011-2014. Oligofrenipsykiatriområdet beskæftiger sig med borgere, der både er udviklingshæmmede og har en psykisk sygdom.

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) har på møde 31. marts 2014 godkendt et forslag til aftale for området, og denne sendes nu til godkendelse i regionens kommuner og efterfølgende i Regionsrådet.

På landsplan vurderes der at være ca. 50.000 personer med udviklingshæmning stigende til 56.300 i 2040. Til sammenligning vurderes der at være ca. 80.000 med demens.

Ifølge Center for oligofrenipsykiatri antages det, at mellem en tredjedel og halvdelen af alle med udviklingshæmning har en psykisk sygdom eller adfærdsforstyrrelse. Det svarer til, at der i Region Midtjylland er mellem 3000 og 4500 voksne med udviklingshæmning, der også har en psykisk sygdom.

I forslaget til sundhedsaftalen for oligofrenipsykiatriområdet er følgende indsatsområder blevet prioriteret og er nye i forhold til tidligere gældende praksis:

- Kortlægning og udvikling af kommunernes kompetencer inden for oligofrenipsykiatri
- Kompetenceudvikling af kommunale medarbejdere
- Screeningsværktøjer

Forslaget indebærer, at i alle kommuner skal medarbejdere, der arbejder med borgere med udviklingshæmning have adgang til oligofrenipsykiatrikyndige medarbejdere, i lighed med, at der i alle kommuner er demenskonsulenter. Formålet er at bringe oligofrenipsykiatrikyndige medarbejdere, som det anbefales har sundhedsfaglige kompetencer og erfaring med psykiatri, tættere på de udviklingshæmmede borgere, der har behov for denne ekspertise. Det vil samtidig sikre, at det er de rette borgere, der henvises til regionspsykiatrien for at få behandling.

Til yderligere understøttelse af kommunernes arbejde foreslås det, at der implementeres screeningsværktøjer, der bidrager til at kvalificere den indledende screening og prioriteringen af hvilke udviklingshæmmede, der sendes videre til udredning for psykisk sygdom. Desuden hjælper screeningsværktøjerne til at etablere et fælles sprog på tværs af sektorer.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at forslaget til sundhedsaftalen for oligofrenipsykiatriområdet i de kommende år vil løfte Favrskov Kommunes kompetencer i arbejdet med borgere med både udviklingshæmning og psykisk sygdom.

Den overordnede præmis i samarbejdet mellem regionen og kommunerne om borgere med udviklingshæmning og psykisk sygdom er, at mest mulig behandling sker, hvor borgeren har sin hverdag og er i tæt kontakt med personalet, der har et grundigt kendskab til den pågældende.

Social og Sundhed vurderer derfor, at der er behov for at uddanne en medarbejder med sundhedsfaglig baggrund til at kunne varetage opgaven som oligofrenipsykiatrikyndig vejleder. Denne medarbejder vil løbende skulle opkvalificeres på området for dermed at sikre, at det øvrige pædagogiske personale, der arbejder med målgruppen, har adgang til den fornødne sparring og guidning.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Fokus på oligofrenipsykiatriområdet blev vedtaget som en del af Sundhedsaftalen 2011 – 2014.

En tværsektoriel arbejdsgruppe med deltagelse af kommunale repræsentanter udpeget af alle de lokale samarbejdsråd, almen praksis og regionspsykiatrien har udarbejdet udkastet til en sundhedsaftale på oligofrenipsykiatriområdet.

Aftalen sendes i høring i Handicaprådet og høringssvaret vil blive indarbejdet i sagen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Favrskov Kommune forpligtes i udkastet til sundhedsaftalen for oligofrenipsykiatriområdet til, at kommunale medarbejdere, der arbejder med personer med udviklingshæmning har adgang til en medarbejder med specifikke kompetencer og viden inden for oligofrenipsykiatriområdet.

Social og Sundhed fremlægger en udvidelsesblok til budget 2015 – 2018, som kan dække de økonomiske konsekvenser af aftalen, der anslås til en udgift på kr. 200.000 årligt. Alternativt må der omprioriteres indenfor de nuværende ressourcer, således at denne udgift afholdes inden for den nuværende budgetramme.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At aftalen for oligofrenipsykiatriområdet godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Følgende bilag vedr. Oligofrenipsykiatri samlet.pdf

710-2014-176943

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Punkt 42: Revision af kvalitetsstandarderne for misbrugsbehandling af unge og voksne i Favrskov Kommune

Bilag

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

Kvalitetsstandard for social stofmisbrugsbehandling af voksne i Favrskov Kommune

Revision af kvalitetsstandarderne for misbrugsbehandling af unge og voksne i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

11. august 2014

Sagsnr. 710-2007-

25000

Dok.nr. 710-2014-

127528

Sagsbehandler

DPDSCH

42. Revision af kvalitetsstandarderne for misbrugsbehandling af unge og voksne i Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY 30.04.13, pkt. 63
Forventet sagsgang	SSU, BSU, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceovens § 101 og 139

SAGENS INDHOLD

Ifølge servicelovens § 139 skal der fastsættes en kvalitetsstandard for kommunens tilbud om social stofmisbrugsbehandling efter § 101. Kvalitetsstandarden skal give en samlet information om kommunens sociale misbrugsbehandlingstilbud og tydeliggøre de politiske prioriteringer i forbindelse hermed.

Kvalitetsstandarderne for social misbrugsbehandling af voksne og unge i Favrskov Kommune blev senest revideret og godkendt af Social- og Sundhedsudvalget, Børn- og Skoleudvalget og Byrådet 30. april 2013.

Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service fastlægger en række krav til indholdet af kvalitetsstandarderne. Bekendtgørelsen er ændret 7. maj 2014 som et led i udmøntningen af regeringens stofmisbrugspakke fra 2012. Bekendtgørelsen stiller nye krav om opfølgning på borgerens behandlingsplan og krav om monitorering af indsatsen. Monitorering af indsatsen betyder en øget kontrol og overvågning af indsatsen i form af for eksempel opstilling af måltal. De nye krav skal være indarbejdet i kvalitetsstandarderne senest 8. september 2014.

Bekendtgørelsens ændringer er indarbejdet i både kvalitetsstandarden for social stofmisbrugsbehandling af voksne og social stof- og alkoholmisbrugsbehandling af unge således:

- Nye krav om opfølgning på borgerens behandlingsplan, hvis borgerens behandlingsforløb afsluttes med status som færdigbehandlet eller udskrevet.
- Nye krav om monitorering af indsatsen, herunder opstilling af måltal.
- Konsekvensrettelser som følge af tilsynsreformen, der trådte i kraft 1. januar 2014, og som blandt andet medfører, at tilsynet med Favrskov Rusmiddelcenter er overgået fra Favrskov Kommune til Socialtilsyn Midt i Silkeborg Kommune.
- Konsekvensrettelser som følge af en ændring i klagestrukturen på det sociale område, hvorefter klagesager fra 1. juli 2013 behandles i Ankestyrelsen fremfor i de sociale nævn, som er nedlagt.

Ændringerne er markeret i kvalitetsstandarderne.

VURDERING

Som det fremgår af kvalitetsstandarderne er målene i Favrskov Kommune, at andelen af stofmisbrugere, der er stoffri eller har reduceret deres stofmisbrug efter afsluttet behandling, udgør minimum 35 % i 2014. For 2020 er det målet, at minimum 50 % af stofmisbrugere er stoffri eller har reduceret deres stofmisbrug efter afsluttet behandling. Andelen af stofmisbrugere, der har afsluttet deres behandling og vender tilbage til stofmisbrugsbehandling indenfor 12 måneder, må maksimalt udgøre 10 %.

Social og Sundhed vurderer, at et måltal på 35 % i 2014 er realistisk set i lyset af Rusmiddelcentrets erfaringer med behandling af stofmisbrugere i 2013. Her blev 27 misbrugere over 18 år udskrevet, og 33 % af disse blev udskrevet som færdigbehandlet. Ingen af disse er vendt tilbage til fornyet behandling som følge af tilbagefald.

Ifølge regeringens 2020-mål, som sammen med den nye bekendtgørelse er en udmøntning af stofmisbrugspakken fra 2012, skal mindst halvdelen af de stofmisbrugere, der afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug være enten stoffri eller opleve reduktion i stofmisbruget. Måltallene vil i forbindelse med den løbende revision af kvalitetsstandarderne, som skal ske minimum hvert andet år, blive genvurderet med henblik på at nå et måltal på 50 % i 2020.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Handicaprådet er på mødet 23. juni 2014 orienteret om ændringerne i kvalitetsstandarderne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren 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

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

710-2014-182531

Kvalitetsstandard for social stofmisbrugsbehandling af voksne i Favrskov Kommune

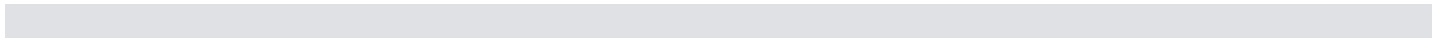
710-2014-182533

Social- og Sundhedsudvalget, 11. august 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1: Indstilles godkendt med de aftalte administrative rettelser.

Ad 2: Indstilles godkendt med de aftalte administrative rettelser.



Punkt 43: Budget 2015-18: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke

Budget 2015-18: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

11. august 2014

Sagsnr. 710-2014-103

Dok.nr. 710-2014-177447

Sagsbehandler
DPSVE

43. Budget 2015-18: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke - Åbent

Tidl. politisk behandling	ØK, 17.06.14, pkt. 104
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte 28. januar 2014 processen for budget 2015-18, herunder forslaget til tids- og aktivitetsplan.

I henhold til tidsplanen blev institutioner, foreninger, råd mv. inviteret til at komme med forslag til budgettet.

På udvalgsmøderne i april måned 2014 drøftede fagudvalgene endvidere forslag til reduktionsområder, der skulle undersøges og vurderes nærmere.

For at skabe et økonomisk råderum besluttede Byrådet 29. april 2014, at administrationen skal udarbejde reduktions- og udvidelsesblokke svarende til 1 % af serviceudgifterne. På udvalgsmøderne i juni måned drøftede fagudvalgene administrationens foreløbige udkast til reduktioner, udvidelser og anlæg inden for udvalgets område.

8. august 2014 fremsendte administrationen sit prioriteringskatalog til Byrådet til brug for Byrådets budgetseminar 21. og 22. august 2014.

I august-møderne drøfter og kvalitetssikrer fagudvalgene og Økonomiudvalget de fremsendte reduktions-, udvidelses- og anlægforslag inden for eget område. Som vejledning til de videre politiske drøftelser af anlæg på Byrådets budgetseminar 21. og 22. august 2014 skal fagudvalgene endvidere prioritere forslagene til anlægsprojekter. Udvalgenes prioritering af anlægskblokke sker ud fra følgende kategorisering: 1 = høj prioritet, 2 = mellem prioritet, 3 = lav prioritet.

VURDERING

Administrationens forslag til prioriteringsblokke tager udgangspunkt i følgende:

- +/-1 % prioriteringsrum på driften
- Institutionernes/foreningernes forslag
- Fagudvalgenes forslag til reduktionsområder

Administrationens forslag til reduktioner og udvidelser på 1 % af de samlede serviceudgifter i budget 2015 svarer til ca. 17,8 mio. kr. Forslagene til reduktioner og udvidelser er fordelt på fagudvalgene i forhold til udvalgenes andel af serviceudgifterne.

Herudover er der udarbejdet en række tværgående forslag samt en udvidelsesblok til håndtering af budgetpresset på handicap- og psykiatriområdet.

Det samlede prioriteringsrum i 2015 udgør derfor ca. 21 mio. kr. Beløbet er større i budgetoverslagsårene 2016-18, idet der på folkeskoleområdet er forslag, som indføres i 2015, men først har fuld effekt i 2016.

Det samlede budgetmateriale sendes særskilt til Byrådet. I forlængelse heraf offentliggøres administrationens forslag til prioriteringsblokke på kommunens hjemmeside www.favrskov.dk.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budgetprocessen, at institutioner, foreninger, MED-organisation m.fl. tilbydes mulighed for at komme med forslag til budgettet. Fristen var 22. april 2014.

På baggrund af Byrådets drøftelser på budgetseminaret 21. og 22. august 2014 vil der 3. september 2014 blive sendt et budgetforslag i høring hos de høringsberettigede parter. Som led i høringsfasen oprettes der på kommunens hjemmeside et debatforum, ligesom relevant information vil blive lagt på hjemmesiden. Det fremgår endvidere af budgetprocessen, at der afholdes borgermøde vedr. budgettet 10. september 2014 i Hinnerup og 11. september 2014 i Ulstrup.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser fremgår af de enkelte forslag til prioriteringsblokke. De endelige økonomiske konsekvenser afhænger af Byrådets budgetvedtagelse.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslagene til reduktioner, udvidelser og anlæg inden for Social- og Sundhedsudvalgets område drøftes.
2. At forslagene til anlægskblokke inden for Social- og Sundhedsudvalgets område prioriteres.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 11. august 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1: Drøftet.

Ad 2: Prioriteret.

Punkt 44: Orientierungspunkt

Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

11. august 2014

Sagsnr. 710-2007-
4092

Dok.nr. 710-2014-
176833

Sagsbehandler
DPEMJJE

44. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 11. august 2014:

Fraværende: Ingen

Til orientering.