

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 05-09-2012

Mødedato Onsdag d. 05. september 2012 kl. 17:00

Mødested Ikke angivet

Indholdsfortegnelse

2. Budgetopfølgning 2012.....	3
Politisk mødekalender 2013.....	6
Opfølgingsredegørelse for Kvalitetskontrakt 2012.....	9
Godkendelse af skema A vedrørende udbygning af Plejecenter Tinghøj med 16 boliger samt service	12
Reviderede vedtægter for bruger- og pårørenderåd på ældreområdet.....	15
Fødeplan for Region Midtjylland.....	17
Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014.....	20
Rammeaftale 2013 (Styringsaftalen).....	23
Orienteringspunkt.....	26

Punkt 1: 2. Budgetopfølgning 2012

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2012-2882

Dok.nr. 710-2012-212540

Sagsbehandler DPSVE

51. 2. Budgetopfølgning 2012 - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

I henhold til ”Principper for økonomistyring” er Budgetafdelingen ansvarlig for, at der pr. årets første 3 kvartaler udarbejdes en samlet budgetopfølgning, hvor der foretages en vurdering af det forventede forbrug i forhold til årsbudgettet.

Som en konsekvens af sanktionslovgivningen er der særlige krav til kommunerne om budgetoverholdelse på serviceudgifterne. Derfor er budgetopfølgningen opbygget med fokus på overholdelse af serviceudgifterne i 2012.

Sanktionslovgivningen tager ikke hensyn til overførsler mellem årene f.eks. i form af decentraliseringsaftaler. Derfor er det af stor betydning, hvorvidt der sker opsparing eller forbrug af opsparede midler på de decentraliserede områder. Alle decentraliseringsaftaler blev vurderet i forbindelse med 1. budgetopfølgning, og i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2012 vil der ligeledes blive foretaget en vurdering.

Budgetopfølgningen indeholder først en række observationsområder, hvor der ikke søges tillægsbevilling, men hvor der kan forventes mer- eller mindredgifter i 2012. Områderne følges med henblik på at opnå budgetoverholdelse og en fornyet status vil indgå i 3. budgetopfølgning, hvor der eventuelt vil blive søgt tillægsbevilling.

Herefter vises en ”traditionel” budgetopfølgning med vurdering af områder, hvor der foreslås tillægsbevillinger eller budgetneutrale omplaceringer, herunder udmøntning af de opnåede indkøbsbesparelser. Ligeledes foreslås det, at to rådighedsbeløb vedr. anlægsprojekter reduceres.

Budgetopfølgningen afsluttes med en samlet vurdering af serviceudgifterne i forhold til budgetoverholdelse i 2012 samt en kort status på anlægsprojekter.

Som bilag til budgetopfølgningen fremgår en mere detaljeret opgørelse på det specialiserede socialområde. Det er aftalt mellem Regeringen og KL, at denne opgørelse fremsendes til Byrådet. Opgørelsen er tilrettet, så opdelingen svarer til Favrskov Kommunes definition af det specialiserede socialområde.

VURDERING

2. budgetopfølgning viser et forventet mindreforbrug på serviceudgifterne i 2012 på 9,7 mio. kr. i forhold til Favrskov Kommunes budget. I den vurdering indgår de godkendte tillægsbevillinger og budgetomplaceringer i medfør af 1. budgetopfølgning samt institutionernes forventninger til årsresultatet ligeledes fra 1. budgetopfølgning. I forbindelse med

2. budgetopfølgning er der foretaget en fornyet vurdering af observationsområderne. Herudover foreslås der i budgetopfølgningen en række tillægsbevillinger og budgetomplaceringer.

I budgetopfølgningen indgår følgende observationsområder: arbejdsskader, energiudgifter, ejendomsudgifter, udlicitering af Vej og Park, vidtgående specialundervisning samt sundhedsområdet. Områderne udviser enten et forventet merforbrug eller mindreforbrug i forhold til budgettet. Samlet set er der på de nævnte observationsområder et forventet mindreforbrug på 4,055 mio. kr., hvilket primært skyldes forventede mindreudgifter til arbejdsskader. Af det samlede forventede mindreforbrug på observationsområderne udgør mindreforbruget på serviceudgifterne 2,1 mio. kr., idet aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet ikke er en serviceudgift. Der søges ikke bevilling på de pågældende områder i denne budgetopfølgning, da de forventede resultater fortsat er usikre.

I 1. budgetopfølgning 2012 indgik de decentraliserede områder med et forventet forbrug af opsparede midler på 15,3 mio. kr., dvs. 300.000 kr. mere end den budgetlagte ramme hertil. Beløbet indgår i den samlede vurdering af serviceudgifter. Der vil i forbindelse med 3. budgetopfølgning blive fremlagt et revideret skøn for resultatet af de enkelte decentraliseringsaftaler.

I budgetopfølgningen søges en række negative tillægsbevillinger på i alt -4,280 mio. kr., som tilføres kassebeholdningen. Herudover sker der udmøntning af dele af lov- og cirkulærepragrammet for 2010/11 og 2011/2012, ligesom der foretages udmøntning af de indgåede indkøbsaftaler. I forhold til rammen for serviceudgifter søges der i budgetopfølgningen tillægsbevilling til mindreudgifter på -0,335 mio. kr., som tilføres kassebeholdningen.

På Kultur- og Fritidsudvalgets områder har budgetopfølgningen ikke givet anledning til forslag til tillægsbevillinger.

I budgetopfølgningen foreslås det endvidere, at de resterende rådighedsbeløb vedr. to anlægsprojekter tilføres kassebeholdningen, og at anlægsbevillingerne reduceres tilsvarende.

Der søges i budgetopfølgningen en anlægsbevilling til deponering i forbindelse med brug af lokaler på Voldumegnens Friskole, deponeringen foreslås finansieret af kassebeholdningen. Modsat frigives der deponerede midler vedr. Voldumhallen. Herudover søges tillæg til anlægsbevilling vedr. alarm-anlæg samt en modsvarende reduktion af anlægsbevillingen på anlægget vedr. risikostyring. Rådighedsbeløbene tilrettes tilsvarende.

Samlet set forventes mindreudgifter på serviceudgifterne på 9,7 mio. kr. i forhold til Favrskov Kommunes andel af den korrigerede serviceramme jf. nedenstående tabel.

Vurdering af serviceudgifter i 2012	Mio. kr.
Tillægsbevillinger – 1. budgetopfølgning	-8,9
Budgetomplaceringer – 1. budgetopfølgning	-1,6
Vurdering af overførsler mellem årene (decentraliseringsaftaler mv.) – skøn i 1. budgetopfølgning	0,3
Observationsområder – vurdering i 2. budgetopfølgning	-2,1
Forslag til tillægsbevillinger – 2. budgetopfølgning	-0,3
Forslag til budgetomplaceringer – 2. budgetopfølgning	0,2
Forventet reduktion af servicerammen som følge af lavere lønstigninger	2,7
Forventet mindreforbrug serviceudgifter	-9,7

Note: Forventede mindreudgifter er angivet med minus.

Afslutningsvis gives der i budgetopfølgningen en kort status på udviklingen i anlægsprojekter.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ingen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De bevillingsmæssige konsekvenser (eksklusive budgetneutrale omplaceringer) fremgår af nedenstående tabel.

Udvalg (1.000 kr.)	2012
Økonomiudvalget	-8.203
Teknik- og Miljøudvalget	6
Børne- og Skoleudvalget	-1.234
Social- og Sundhedsudvalget	825
Arbejdsmarkedsudvalget	4.326
Kultur- og Fritidsudvalget	0
I alt	-4.280

Note: Minus angiver mindreforbrug, som tilføres kassebeholdningen.

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At der inden for Social- og Sundhedsudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på 825.000 kr., som finansieres af kassebeholdningen.
2. At budgetomplaceringerne godkendes.
3. At lov- og cirkulærepragrammet samt indkøbsbesparelserne udmøntes.

BESLUTNING

Bilag

2. budgetopfølgning 2012 - notat [710-2012-195580](#)

Opfølgning på det specialiserede socialområde pr. 30. juni 2012 [710-2012-198120](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Ad 3) Indstilles godkendt.

Bilag

2. budgetopfølgning 2012 - notat

Opfølgning på det specialiserede socialområde pr. 30. juni 2012

Punkt 2: Politisk mødekalender 2013

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2012-127157

Dok.nr. 710-2012-211447

Sagsbehandler DPURZI

52. Politisk mødekalender 2013 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om kommunernes styrelse § 8, stk. 1, § 9 a, stk. 1 og 20, stk. 1

SAGENS INDHOLD

Det fremgår af § 8, stk. 1 i kommunestyrelsesloven, at kommunalbestyrelsen træffer beslutning om, hvor og hvornår ordinære møder skal afholdes, og at mødeplanen offentliggøres i begyndelsen af hvert regnskabsår.

Ligeledes skal der forud for hvert ordinært byrådsmøde ske offentliggørelse af tid og sted for det pågældende møde.

Det fremgår endvidere af kommunestyrelseslovens § 20, stk. 1, at Økonomiudvalget og de stående udvalg for hvert regnskabsår træffer beslutning om, hvor og hvornår udvalgets møder skal afholdes.

Endelig fremgår det af styrelseslovens § 9 a, stk. 1, at Byrådet kan træffe beslutning om afholdelse af seminarer for Byrådets medlemmer vedrørende kommunens årsbudget eller andre kommunale anliggender af overordnet betydning. Det fremgår af bestemmelsen, at beslutningen herom så vidt muligt skal træffes i forbindelse med fastlæggelsen af mødeplanen.

VURDERING

Borgmestersekretariatet har på den baggrund udarbejdet vedlagte forslag til politisk mødekalender for 2013. Forslaget er udarbejdet med udgangspunkt i mødekalenderen for 2012.

Det bemærkes, at byrådsmødet for marts 2013 afholdes torsdag 4. april 2013 på grund af påske og KL's politiske forum på teknik- og miljøområdet (2.-3. april 2013).

Det foreslås, at byrådsmøderne i 2013 fortsat afholdes på administrationsbygningen i Hammel. Møderne afholdes fra kl. 19.00.

Der er forud for de ordinære byrådsmøder reserveret tid til afholdelse af temamøder (seminarer) i tidsrummet kl. 15.00 – 18.00. Herudover er der foreslået en række møder (seminarer) i forbindelse med budgetprocessen. Behovet for afholdelse af temamøder vil blive vurderet løbende, og emnerne vil blive fastlagt senere.

Det foreslås, at Økonomiudvalget og de stående udvalg som udgangspunkt afholder møderne følgende steder:

Udvalg	Mødested
Økonomiudvalget	Administrationsbygningen i Hinnerup
Børne- og Skoleudvalget	Administrationsbygningen i Hvorslev
Arbejdsmarkedsudvalget	Administrationsbygningen i Hadsten
Kultur- og Fritidsudvalget	Administrationsbygningen i Hammel
Social- og Sundhedsudvalget	Administrationsbygningen i Hammel
Teknik- og Miljøudvalget	Administrationsbygningen i Hammel

Økonomiudvalget og de stående udvalg fastsætter selv deres mødetidspunkter.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Den politiske mødekalender vil blive tilgængelig på kommunens hjemmeside. Herudover annonceres møderne i lokalpressen (i henhold til den gældende aftale om kommunal information fra Favrskov Kommune).

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Kommunaldirektøren indstiller til fagudvalgene, Økonomiudvalget og Byrådet:

1. At Børne- og Skoleudvalget godkender de foreslåede mødedatoer for udvalget, at møderne som udgangspunkt afholdes på administrationsbygningen i Hvorslev, og at der træffes beslutning om mødetidspunktet.
2. At Arbejdsmarkedsudvalget godkender de foreslåede mødedatoer for udvalget, at møderne som udgangspunkt afholdes på administrationsbygningen i Hadsten, og at der træffes beslutning om mødetidspunktet.
3. At Kultur- og Fritidsudvalget godkender de foreslåede mødedatoer for udvalget, at møderne som udgangspunkt afholdes på administrationsbygningen i Hammel, og at der træffes beslutning om mødetidspunktet.
4. At Social- og Sundhedsudvalget godkender de foreslåede mødedatoer for udvalget, at møderne som udgangspunkt afholdes på administrationsbygningen i Hammel, og at der træffes beslutning om mødetidspunktet.
5. At Teknik- og Miljøudvalget godkender de foreslåede mødedatoer for udvalget, at møderne som udgangspunkt afholdes på administrationsbygningen i Hammel, og at der træffes beslutning om mødetidspunktet.
6. At Økonomiudvalget godkender de foreslåede mødedatoer for udvalget, og at møderne som udgangspunkt afholdes på administrationsbygningen i Hinnerup, og at der træffes beslutning om mødetidspunktet.
7. At Byrådet godkender de foreslåede mødedatoer for afholdelse af byrådsmøder, og at møderne som udgangspunkt afholdes på administrationsbygningen i Hammel med start klokken 19.00.
8. At Byrådet godkender de foreslåede mødedatoer og mødetidspunkterne for temamøderne og for møderne i forbindelse med budgetprocessen.

BESLUTNING

Bilag

Politisk mødekalender 2013 - UDKAST

[710-2012-188194](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Ad 4) Godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget opfordrer til, at budgetseminar rykkes til torsdag og fredag i uge 34.

Bilag

Politisk mødekalender 2013 - UDKAST

Punkt 3: Opfølgingsredegørelse for Kvalitetskontrakt 2012

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2010-11964

Dok.nr. 710-2012-211485

Sagsbehandler DPCSOR

53. Opfølgingsredegørelse for Kvalitetskontrakt 2012 - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 22.06.10, pkt. 116, BY, 27.09.11, pkt. 132
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om kommunal kvalitetskontrakt og opfølgingsredegørelse

SAGENS INDHOLD

Kommunerne skulle i 2010 udarbejde en kvalitetskontrakt med få, klare, kvantitative mål for hvert serviceområde i kommunen, som skulle gælde for Byrådets samlede valgperiode. De enkelte mål kunne dog have en kortere eller længere tidshorizont. Formålet med kvalitetskontrakten er at give byrådene et redskab til systematisk at overveje, hvorledes kvaliteten i opgaveløsningen kan udvikles samt til at opstille mål herfor. Kvalitetskontrakten giver samtidig borgerne information om, hvilket serviceniveau der tilstræbes i kommunen.

Med kvalitetskontrakten følger ligeledes et krav om en årlig opfølgingsredegørelse, som kan give borgerne en status på målopfyldelsen. Den næste opfølgning skal ske senest i forbindelse med vedtagelse af Budget 2013. Den årlige opfølgning har til formål at sikre, at der tages stilling til, hvorvidt indsatsen på de enkelte områder er tilstrækkelig, og om der er behov for eventuelle ændringer.

Økonomi- og indenrigsministeriet har udarbejdet forslag til, at kravet om kommunale kvalitetskontrakter ophæves. Lovforslaget er på nuværende tidspunkt sendt i høring, og det forventes fremsat i Folketinget i løbet af efteråret 2012 - med henblik på, at loven kan træde i kraft 1. januar 2013.

Favrskov Kommunes nuværende kvalitetskontrakt består af 15 mål på 10 serviceområder. Målene tager afsæt i allerede eksisterende politikker, kvalitetsstandarder, planer, servicemål mm. for således at sikre konsistens mellem kvalitetskontrakten og Byrådets øvrige politisk fastsatte mål.

VURDERING

Administrationen har udarbejdet vedlagte opfølgingsredegørelse, hvor status for målopfyldelsen på de enkelte mål gennemgås. Opfølgningen viser, at der på nuværende tidspunkt er tre mål, som allerede er opnået. Det drejer sig om følgende:

- Andelen af cariesfrie 18-årige skal være minimum 37 %.
- Der iværksættes minimum et årligt tiltag, som har til formål at gøre det lettere at være frivillig leder.
- Nettosagsbehandlingstiden på byggesager er max 4 uger.

Derudover er der fire mål, som er tæt på målopfyldelse. Det drejer sig om følgende:

- 85 % af eleverne i 1. klasse skal være hurtige og sikre læsere i henhold til læsetesten, og 90 % af eleverne i 3. klasse skal være hurtige og sikre læsere i henhold til læsetesten.
- 80 % af alle opkald til Favrskov Kommunes hovednummer besvares indenfor ½ minut, og 98 % af alle opkald til Favrskov Kommunes hovednummer besvares indenfor 2 minutter.
- Ekspedition af 90 % af alle personlige henvendelser påbegyndes indenfor 10 minutter, og ekspeditionen af 98 % af alle personlige henvendelser påbegyndes indenfor 25 minutter.
- Sagsbehandlingstiden for anmeldelser efter §§ 19 a – d må maksimalt være 2 måneder (dvs. max 2 måneders sagsbehandlingstid ved anmeldelser i forbindelse med husdyrbrug).

Fire af målene er endnu ikke opnået, men der arbejdes fortsat på, at de nås. Det drejer sig om følgende:

- 90 % af de adspurgte modtagere af personlig pleje og praktisk hjælp skal være meget tilfredse eller tilfredse med udførelsen af hjælpen.
- I 95 % af underretningerne er der taget kontakt til familien inden 10 arbejdsdage efter, at underretningen er modtaget i forvaltningen.
- Antallet af ledige med mere end tre måneders sammenhængende offentlig forsørgelse må ikke overstige 675 personer ved udgangen af 2012.
- Antallet af unge under 30 år på offentlig forsørgelse må ikke overstige 490 personer ved udgangen af 2012.

De sidste fire mål i kvalitetskontrakten er der endnu ikke foretaget målinger af. To af disse målinger foretages først i forbindelse med senere planlagte brugerundersøgelser. Det drejer sig om følgende:

- Forskellen mellem forældrenes oplevelse af det udsatte barns bedring i sin trivsel og institutions oplevelse af det udsatte barns bedring i sin trivsel er mindre end 10 procentpoint.
- Mindst 75 % af de landbrug, som har fået sagsbehandlet anmeldelser efter § 19a - § 19d, skal være tilfredse med sagsbehandlingsforløbet.

En tredje måling er forsinket pga. forsinkelse i implementeringen af et nyt journalsystem. Det drejer sig om målet vedrørende, at der i 90 % af forløbene højst må gå 6 hverdage, fra kommunen modtager genoptræningsplanen til, at genoptræningsydelsen er aftalt mellem borgeren og træningsafdelingen.

Det sidste mål, der endnu ikke er målt på, er vedrørende, at minimum 85 % af de adspurgte brugere af tilbud på Voksen Handicap og Psykiatri skal udtrykke, at de generelt er tilfredse med den pædagogiske indsats. Det skyldes, at der i mellemtiden er kommet en større presserende opgave omkring indførelse af voksenudredningsmetoden (DHUV) for målgruppen. Metoden handler om udredning af den enkelte borgers funktionsevne med inddragelse af borgeren. Dette mål foreslås derfor ændret til, at der i 2013 er udarbejdet funktionsevneudredning efter voksenudredningsmetoden (DHUV) på 50 % af borgerne.

Endvidere foreslås de to mål på arbejdsmarkedsområdet ændret, så de stemmer overens med ministermålene for beskæftigelsesindsatsen i 2013. De nye mål vil være:

- Antallet af langtidsledige skal begrænses til 273 personer i december 2013.
- Tilgangen af personer til førtidspension skal begrænses til 129 personer i december 2013.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Opfølgingsredegørelsen offentliggøres på www.favrskov.dk samt på www.brugerinformation.dk.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Opfølgingsredegørelse for Kvalitetskontrakt 2012 godkendes.
2. At forslagene til nye mål i Kvalitetskontrakt 2013 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Udkast til opfølgingsredegørelse på Kvalitetskontrakt 2012 [710-2012-74569](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Bilag

Udkast til opfølgingsredegørelse på Kvalitetskontrakt 2012

Punkt 4: Godkendelse af skema A vedrørende udbygning af Plejecenter Tinghøj med 16 boliger samt serviceareal

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2012-15883

Dok.nr. 710-2012-187248

Sagsbehandler DPRSK

54. Godkendelse af skema A vedrørende udbygning af Plejecenter Tinghøj med 16 boliger samt serviceareal - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse 1226 af 14.12.2011 om støtte til almene boliger m.v.

SAGENS INDHOLD

I budget 2012-2015 har Byrådet godkendt en udvidelse af Tinghøj Plejecenter med 16 boliger.

Tinghøj Plejecenter er beliggende på Jagtvej i Hammel og opført i 1997. Det er et plejecenter for demensramte borgere og består af 24 1-rums boliger. Bebyggelsen er opdelt i 4 afdelinger med 6 boliger i hver. Grundarealet udgør 10.048 m² med et nuværende bebygget areal på 1.705 m².

Den planlagte udvidelse af plejecentret omfatter 16 almene ældreboliger med et samlet areal på 1.040 m² og et tilhørende serviceareal på 150 m². Boligerne er 2-rums boliger med et bolig gennemsnit på 65 m². Det forventes at boligerne vil være klar til indflytning 1. januar 2014. Plejeboligerne ejes og administreres af boligforeningen AL2Bolig. Servicearealet vil tilhøre Favrskov Kommune.

AL2Bolig (bygherren) har 17. august 2012 indsendt ansøgning om godkendelse af anskaffelsessum - skema A - for de 16 ældreboliger. Ifølge støttebekendtgørelse § 25 stk. 1 skal kommunalbestyrelsen, før det skriftlige tilsagn meddeles til bygherren, påse at bestemmelserne i bekendtgørelsen er overholdt.

På grundlag af indberettede data i skema A giver kommunalbestyrelsen tilsagn til projektet.

VURDERING

Antallet af demensramte borgere forventes at vokse markant de kommende år, og med udbygningen af Tinghøj vurderer Social og Sundhed, at der vil ske en yderligere skærpelse af Tinghøjs funktion som et professionelt specialiseret tilbud til demensramte.

De kommunale driftsudgifter til boligerne udgør 5,450 mio. kr. årligt, og vil blive finansieret på følgende måde:

	Mio. kr.
Finansieringsbehov	5,450
<i>Finansieringsforslag:</i>	
Bestillerbudgettet	1,800
Kombination af nedlukning af plejeboliger på Skaghøj/Elmehøj og reduktion i udgiften til pleje af hjemmeboende	2,850
Puljen ”Styrket kvalitet i ældreplejen”	800
Samlet finansiering	5,450

Den planlagte bebyggelse kan opføres inden for den gældende lokalplan.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Der er nedsat et byggeudvalg bestående af ældrechefen, en distriktsleder, gruppelederen for Tinghøj, en repræsentant fra social- og sundhedssekretariatet, en repræsentant fra Kommunale Ejendomme, en repræsentant fra Økonomi, AL2Bolig samt arkitektfirmaet Meissner+Sigh, formanden for bruger- og pårørenderådet på Tinghøj og arbejdsmiljørepræsentanten.

Når der foreligger et skitseforslag til udbygningen af Tinghøj vil der desuden være en dialog med brugere, pårørende og ældreråd.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

I 2012 er der afsat et rådighedsbeløb på 1,3 mio. kr. Herudover indgår et anlægsforslag i budgetforslag 2013-16 i 2013 med et rådighedsbeløb på 3,151 mio. kr. Anlægsforslaget er forhåndsprioriteret i 2013.

Der kan maksimalt godkendes følgende anskaffelsessum for de 16 ældreboliger:

1.040 m² á maksimumsbeløb 21.930 kr.= 22,807 mio. kr. Ifølge skema A, som AL2Bolig har indsendt til Favrskov Kommune, vil anskaffelsessummen for de 16 boliger være 22,318 mio. kr.

Grundudgifter	1,824 mio. kr.
Entrepriseudgifter	17,766 mio. kr.
Omkostninger	2,279 mio. kr.
Gebyrer	0,449 mio. kr.
I alt	22,318 mio. kr.

Det er denne anskaffelsessum, som bygherren ansøger om godkendelse af, og den finansieres således:

Realkreditlån (88%)	19,640 mio. kr.
Kommunalt grundkapitallån (10%)	2,232 mio. kr.
Beboerindskud (2%)	0,446 mio. kr.

Ved Folketingets åbning i oktober måned 2012 vil der blive fremsat et ændringsforslag til almenboligloven, som indeholder en nedsættelse af grundkapitallånet fra 14 til 10 %. Nedsættelsen får virkning fra juli 2012 og indtil udgangen af 2016. Der er derfor i sagen forudsat 10 % i grundkapitallån. Da det i indberetningssystemet ikke er teknisk muligt at tage højde for kommende lovændringer, er der en forskel på 0,893 mio. kr. i forhold til tallene fra skema A og anskaffelsessummen på de 22,318 mio. kr.

Ud over det kommunale grundkapitallån (som opkræves af Landsbyggefonden, efter at tilsagnet er meddelt, og når bygherren har dokumenteret, at der er afholdt udgifter) påtager kommunen sig en kommunal garanti for den del af lånet, som ligger ud over 60 % af ejendommens værdi. Garantikravet kan ikke opgøres, før byggeriet er opført, og garantien opgøres teknisk set beløbsmæssigt indtil da til lånets størrelse. Når byggeriet er opført, opgøres garantien på grundlag af ejendommens værdi - markedsværdien – som kan afvige fra anskaffelsessummen. Garantikravet for dette konkrete tilsagn kendes først, når garantierklæringen fremsendes af långiver (realkreditinstituttet).

I skema A er der indberettet udgifter på i alt 2,1 mio. kr. til servicearealer inklusiv inventar og fratrukket servicearealtilskud. Udgiften svarer til de beløb som indgår i budgetforslag 2013-16. Beregningen af anlægsudgifter til servicearealer er foretaget på baggrund af de nuværende oplysninger om størrelsen og udformningen af serviceareal. Når de endelige tegninger og afklaring af grundbeløb foreligger, kan det blive nødvendigt at korrigere anlægsudgiften i forbindelse med fremsendelse af skema B.

Bygherren har oplyst, at lejen for ældreboliger vil udgøre 1.285 kr. pr. m². Den således beregnede leje lægges til grund ved godkendelsen af tilsagnet.

Kapitaludgifter 652 kr. pr. m²

Øvrige driftsudgifter 540 kr. pr. m²

Forbrugsudgifter 93 kr. pr. m²

Beregnet husleje i alt 1285

kr. pr. m²

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At skema A for 16 almene ældreboliger med tilknyttet servicearealer godkendes.
2. At der søges en anlægsbevilling på 4,332 mio. kr. til finansiering af grundkapitalindskud og serviceareal. Anlægsbevillingen finansieres af rådighedsbeløb afsat i 2012 og 2013.
3. At den beregnede husleje godkendes.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Ad 3) Indstilles godkendt.

Punkt 5: Reviderede vedtægter for bruger- og pårørenderåd på ældreområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2007-16206

Dok.nr. 710-2012-188437

Sagsbehandler DPRSK

55. Reviderede vedtægter for bruger- og pårørenderåd på ældreområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 05.05.09, pkt. 30
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Folketinget vedtog 4. juni 2010, som et led i den generelle lovforenkling, et lovforslag, der indebar, at nedsættelse af bruger- og pårørenderåd i plejeboliger og andre tilsvarende bebyggelser blev en kommunal beslutning.

På byrådsmødet 23. november 2010 besluttede Byrådet, at der fortsat kan etableres bruger- og pårørenderåd. Bruger- og pårørenderådene vurderes at være et vigtigt dagligt samarbejdsorgan, mens Ældrerådet på det overordnede plan er det høringsberettigede organ.

Vedtægterne for bruger- og pårørenderådene på plejecentrene er med baggrund i lovforslaget blevet revideret og vedlægges som bilag 1.

De nuværende vedtægter er vedtaget af Social- og Sundhedsudvalget på deres møde 5. maj 2009.

I vedtægterne er der bl.a. foretaget følgende ændringer:

- Bruger- og pårørenderådene kan høres i alle relevante problemstillinger.
- Valgperioden er flyttet fra fjerde kvartal til januar måned, således at rådene fremadrettet tiltræder 1. februar.
- Bruger- og pårørenderådene skal *orienteres* om embedslægeinstitutionens uanmeldte tilsyn. Denne præcisering er foretaget, da det er Ældrerådet der har høringsretten i forhold til tilsyn på plejecentrene.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at de reviderede vedtægter vil give et godt grundlag for det videre arbejde i bruger- og pårørenderådene.

De reviderede vedtægter har været sendt til kommentering i bruger- og pårørenderådene. Bruger- og pårørenderådene kan generelt tilslutte sig de reviderede vedtægter, dog har bruger- og pårørenderådet på Voldumcentret to mindre ændringsforslag.

Ændringsforslagene vedrører dels anvendelse af begrebet ”svage ældre” og dels tidspunktet for afholdelse af valg (jf. bilag 2).

Social og Sundhed finder at begrebet ”svage ældre” er korrekt, idet det er en forudsætning for at komme i betragtning til en plejebolig, at der foreligger et omfattende plejebenhov i døgnets 24 timer. Begrebet er også drøftet i de øvrige bruger- og pårønderåd, der finder afgrænsningen relevant. Det nye valgtidspunkt er fastsat for at imødekomme et ønske fra flertallet af rådene.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Kommentarerne fra bruger- og pårønderådene er vedlagt som bilag 2.

Ældrerådet orienteres om de reviderede vedtægter.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At de reviderede vedtægter for bruger- og pårønderådene godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Bilag 1: Vedtægter for bruger- og pårønderåd 2012 [710-2012-72718](#)

Bilag 2: Tilbagemeldinger fra bruger- og pårønderådene [710-2012-199622](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Godkendt.

Bilag

Bilag 1: Vedtægter for bruger- og pårønderåd 2012

Bilag 2: Tilbagemeldinger fra bruger- og pårønderådene

Punkt 6: Fødeplan for Region Midtjylland

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2011-109110

Dok.nr. 710-2012-204926

Sagsbehandler DPBIHA

56. Fødeplan for Region Midtjylland - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY 31.01.12 , pkt. 9
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Regionsrådet godkendte på møde 25. april 2012 Fødeplan for Region Midtjylland. Forslag til fødeplan for Region Midtjylland har været i høring blandt kommunerne i regionen, og Byrådet godkendte på møde 31. januar 2012 høringssvar fra Favrskov Kommune om fødeplanen.

Med fødeplanen har Regionsrådet desuden godkendt et forslag til styrkelse af indsatsen i forbindelse med graviditet og barsel (svangreomsorgen) i Region Midtjylland. Forslaget betyder, at regionsrådet har bevilget 3 mio. kr. til styrkelse af svangreomsorgen i 2012 samt 5,478 mio. kr. fra 2013 og fremefter.

Svangreomsorgen styrkes ved følgende tiltag:

- Indførelse af et fælles regionalt fødsels- og forældreforberedende program for alle førstegangsfødende og deres partner. Undervisningen foregår på hold á 10 par med 4 standardiserede moduler.
- Indførelse af et struktureret opfølgingsforløb, således at der er planlagte kontakter med fødestedet og sundhedsplejen i løbet af de første 10 dage efter fødslen.
- Som supplement til det strukturerede opfølgingsforløb, udformes en individuel plan for efterfødselsperioden, som aftales med parret allerede i graviditeten, og som tilrettes ved fødslen.
- Familien skal kunne komme i kontakt med fødestedet 24 timer i døgnet i den første uge, eller indtil der er etableret kontakt til sundhedsplejen.
- Der indføres en "samlepakke", således at screeningsundersøgelser (PKU, hørescreening og vejning) lægges sammen med undersøgelser af mor og barn, hvor der også gives vejledning og støtte til forældrene. Dette bl.a. for at reducere familiens transport i den tidlige barselsperiode.

- Alle førstegangsfødende tilbydes en efterfødselssamtale, således at forløbet kan bearbejdes i det omfang, familien har brug for.
- Flergangsfødende tilbydes efterfødselssamtale efter behov.

VURDERING

Den vedtagne fødeplan imødekommer nogle af de udfordringer, der er på svangreområdet. Blandt andet opprioriteres forebyggende og sundhedsfremmende indsatser i svangreomsorgen gennem eksempelvis indførelse af et fælles regionalt fødsels- og forældreforberedende program for alle førstegangsfødende.

Udfordringerne imødekommes dog først og fremmest gennem opbygning af flere regionale tilbud, frem for at arbejde med de muligheder der er i udviklingen af samarbejdet i det nære sundhedsvæsen. Favrskov Kommune foreslog i sit høringssvar, at der gennemføres en reorganisering af svangreomsorgen, så den kommunale sundhedspleje kan varetage hele eller dele af indsatsen i den tidlige barselsperiode. Dette forslag er ikke indarbejdet i fødeplanen.

I Favrskov Kommunes høringssvar efterspørges også en bekræftelse af, at

borgere fra Hinnerup-området (postnummer 8382), som følge af det frie valg på fødeområdet, fortsat kan vælge Aarhus Universitetshospital, Skejby (AUH) som fødested.

I forhold til frit valg på fødeområdet fremgår der følgende af den vedtagne fødeplan:

· ”Gravide er omfattet af sundhedslovens bestemmelser om frit sygehusvalg. Det vil sige, at gravide kan vælge mellem fødesteder på bopælsregionens hospitaler samt fødesteder på andre regioners hospitaler. Et hospital kan dog midlertidigt, af kapacitetsmæssige årsager, afvise at modtage personer fra andre hospitalers optageområder eller fra andre regioner.”

· ”I Region Midtjylland er fødestedernes vejledende optageområder definerede på baggrund af bopælskommune. I tilrettelæggelsen af optageområder skal det derfor dels tilstræbes at der tages højde for dels det frie sygehusvalg og kapacitetsmæssige begrænsninger, dels hensynet til at sikre et tilstrækkeligt patientgrundlag for at opretholde funktioner ved mindre fødesteder samt hensynet til AUH som universitetshospital. Region Midtjylland vil arbejde med dette fremadrettet.”

For gravide i Favrskov Kommune betyder det, at Aarhus Universitetshospital, Skejby, fortsat kan vælges som fødested. Men de gravide er ikke sikret en ret til dette fødested, da Region Midtjylland ud fra kapacitetsbetragtninger kan afvise, at fødende uden særlige komplikationer føder på Aarhus Universitetshospital.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Kommunerne medfinansierer de regionale tilbud i forhold til graviditet og barsel via den aktivitetsbestemte medfinansiering på sundhedsområdet. Ændringer i svangreomsorgen kan således også få afledte økonomiske effekter for kommunerne.

De økonomiske konsekvenser af fødeplanen for kommunernes medfinansiering er ikke omtalt i fødeplanen. Det er nævnt, at en arbejdsgruppe under Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse arbejder med at afklare finansieringen af ydelser som fx fødsels- og forældreforberedelse og jordemoderkonsultationer. Det har ikke været muligt at få oplyst, hvornår arbejdsgruppen afslutter sit arbejde.

Social og Sundhed vurderer på baggrund af fødeplanen, at planen vil betyde en aktivitetsudvidelse i de regionale sundhedsydelser vedrørende graviditet og barsel, og at planen vil betyde øgede udgifter til kommunal medfinansiering af sundhedsområdet.

Denne vurdering deles af regionens øvrige kommuner. Derfor har Sundhedsstyregruppen på sit møde 3. maj 2012, hvor den fik en orientering om regionsrådets behandling af fødeplanen, bedt om en opfølgning på den kommunale medfinansiering på området, ligesom Sundhedsstyregruppen følger området tæt. Sundhedsstyregruppen er en administrativ styregruppe bestående af direktørerne fra sundhedsområdet i kommunerne og repræsentanter fra almen praksis, hospitalerne og regionen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

Fødeplan 2012 - Region Midtjyllands planer og visioner
for svangreomsorgen [710-2012-
209011](#)

Høringssvar Favrskov Kommune vedr. Fødeplan 2012 [710-2012-
37472](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Godkendt.

Bilag

Fødeplan 2012 - Region Midtjyllands planer og visioner for svangreomsorgen

Høringssvar Favrskov Kommune vedr. Fødeplan 2012

Punkt 7: Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2009-34329

Dok.nr. 710-2012-199256

Sagsbehandler DPSMS

57. Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014 - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 21.12.10, pkt. 228
Forventet sagsgang	SS-U, BS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 205

SAGENS INDHOLD

Ifølge Sundhedslovens § 205 skal region og kommuner i hver valgperiode indgå en sundhedsaftale. Sundhedsaftalen beskriver rammer og målsætninger for samarbejdet mellem region og kommune på sundhedsområdet. Der er udarbejdet en statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014.

Formålet med sundhedsaftalen er at fremme sammenhængende patientforløb. Fokus i sundhedsaftalen er derfor på snitfladerne mellem de tre sektorer: hospitaler, kommuner og de praktiserende læger.

Sundhedsaftalen omfatter delaftaler på følgende obligatoriske områder:

- Indlæggelses- og udskrivelsesforløb
- Træningsområdet
- Behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Sundhedsfremme og forebyggelse, herunder patientrettet forebyggelse
- Indsatsen for mennesker med psykisk sygdom
- Opfølgning på rapportering om utilsigtede hændelser

Herudover indeholder sundhedsaftalen delaftaler i forhold til:

- Børn, unge og gravide
- Samarbejde ved opgaveoverdragelse mellem sektorer
- Økonomi og opfølgning
- Yderligere aftaleområder (det gode elektroniske patientforløb, hjerneskadeområdet samt organisering og koordinering på tandområdet)

Endvidere er der indgået en række tillægsaftaler til sundhedsaftalen, blandt andet i forhold til borgere med demens og palliation.

Som en del af sundhedsaftalen er der for hvert aftaleområde opstillet fælles politiske målsætninger for region og kommuner. Statusrapport 2012 viser udviklingen i forhold til de politiske målsætninger i sundhedsaftalen.

VURDERING

Statusrapport 2012 er den første af tre statusrapporter. Næste statusrapport udarbejdes i 2. kvartal 2013, og i 2. kvartal 2014 følger en afsluttende status for hele aftaleperioden.

I forbindelse med den første statusrapport har det kun været muligt at måle på en del af de politiske målsætninger. Endvidere skal det bemærkes, at opfølgning på tillægsaftalerne til sundhedsaftalen ikke indgår i statusrapporten. Blandt konklusionerne i den første statusrapport skal følgende fremhæves:

Indlæggelse og udskrivning

· Der er i aftaleperioden sket et fald i antallet af genindlæggelser i regionen som helhed. For Favrskov Kommune ses en marginal stigning fra 661 genindlæggelser i 2010 til 676 i 2011. Dette skal ses i forhold til, at andelen af genindlæggelser på Regionshospitalet Randers, som er et af Favrskov Kommunes primære hospitaler, ligger over gennemsnittet for regionen. Favrskov Kommune har igangsat en række indsatser med henblik på at forebygge genindlæggelser, herunder opfølgende hjemmebesøg, tidlig opsporing på ældreområdet samt et udbygget samarbejde med Regionshospitalet Randers på området.

· Der er fra 2010 til 2011 sket et fald i antallet af dage, hvor borgere fra Favrskov Kommune opholder sig på hospitalerne som færdigbehandlede fra 159 til 93.

Træningsområdet

· Region Midtjylland ligger fortsat over landsgennemsnittet, hvad angår antallet af specialiserede genoptræningsplaner pr. 1000 indbyggere. I 2011 lå regionen således 25 % over landsgennemsnittet, og det samme var gældende for Favrskov Kommune. Som følge heraf ligger regionen og Favrskov Kommune også over landsgennemsnittet i forhold til udgifter til specialiseret genoptræning og udgifter til genoptræning under indlæggelse. Der er fokus på området, og det følges tæt med henblik på nedbringelse af såvel procenten som udgiften.

Forebyggelse og sundhedsfremme

· Der er i aftaleperioden i hele sundhedsvæsenet blevet implementeret forløbsprogrammer for flere patientgrupper. Favrskov Kommune tilbyder således sundhedskurser til borgere med kronisk sygdom som en del af forløbsprogrammerne for borgere med type 2 diabetes, KOL og hjertekarsygdom.

Mennesker med psykisk sygdom

· På voksenpsykiatriområdet er der sket et fald i antallet af dage, hvor borgere opholder sig på hospitalerne som færdigbehandlede. Af statusrapporten fremgår det, at der er sket en stigning for Favrskov Kommunes vedkommende. Dette er ikke korrekt, da det beror på en registreringsfejl.

· På psykiatriområdet for børn og unge er der et forbedringspotentiale i forhold til henvisninger til børne- og ungdomspsykiatriske tilbud og/eller kommunale tilbud. Der arbejdes derfor på at forbedre samarbejdet med de praktiserende læger. Oprettelsen af kommunalt-lægelige råd i kommunerne vil understøtte dette. Derudover vil der ultimo 2012 blive foretaget audit på henvisninger for at sikre, at det er de rette målgrupper, der henvises.

Samarbejde ved opgaveoverdragelse

· Der er foretaget en opgaveoverdragelse fra hospitaler til kommuner i forhold til borgere med blødning eller blodprop i hjernen (apopleksi). Opgaveoverdragelsen på området gælder for alle kommuner i regionen. Der er også foretaget opgaveoverdragelser på lokalt niveau i forhold til fx håndkirurgiske patienter. Ingen af de lokale aftaler om opgaveoverdragelser omfatter Favrskov Kommune.

Hjerneskodeområdet

· På hjerneskodeområdet er der afholdt en række kurser med henblik på at højne de kommunale medarbejderes viden om hjernesker.

· Der ses et fald i antallet af dage, hvor borgere med erhvervet hjernesker opholder sig på hospitalerne som færdigbehandlede. I begge år vedrører sengedagene fire borgere.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Statusrapporten er udarbejdet af temagruppen for økonomi og opfølgning, som består af repræsentanter fra Region Midtjylland og kommunerne i regionen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Kommunen betaler et aktivitetsbestemt bidrag hver gang, kommunens borgere benytter et regionalt sundhedstilbud. Den aktivitetsbestemte medfinansiering omfatter både ydelser fra det somatiske og psykiatriske sygehusvæsen samt fra de privatpraktiserende sundhedspersoner under sygesikringen. Derfor påvirker udviklingen i aktivitet og ændringer i de regionale sundhedstilbud de kommunale udgifter.

I budgettet for 2012 er der afsat 141,6 mio. kr. til den aktivitetsbestemte medfinansiering i 2012. Den økonomiske vurdering af indholdet i Statusrapport 2012 giver ikke anledning til budgetmæssige ændringer.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2010-2014 tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014	710-2012-199662
Bilag 1 til Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014	710-2012-199668
Bilag 2 til Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014	710-2012-199670
Bilag 3 til Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014	710-2012-199671

Social- og Sundhedsudvalget, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014

Bilag 1 til Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014

Bilag 2 til Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014

Bilag 3 til Statusrapport 2012 for sundhedsaftalen 2011-2014

Punkt 8: Rammeaftale 2013 (Styringsaftalen)

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2012-3632

Dok.nr. 710-2012-189836

Sagsbehandler DPTRFU

58. Rammeaftale 2013 (Styringsaftalen) - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, BS-U, høring, ØK, BY
Lovgrundlag	Servicebogen, Almenboligloven, Folkeskoleloven og Specialundervisningsloven

SAGENS INDHOLD

Rammeaftalen er et planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre et samlet overblik over tilbudsviften på det specialiserede socialområde. Samtidig er det formålet med rammeaftalen at skabe overensstemmelse mellem udbud og efterspørgsel i regionen og de 19 kommuner, i forhold til tilbud og ydelser indenfor rammeaftalens område.

Rammeaftalen består af en faglig udviklingsdel (Udviklingsstrategien) og en kapacitets- og økonomistyringsdel (Styringsaftalen). Udviklingsstrategien og Styringsaftalen er tidsmæssigt adskilt, men hænger sammen indholdsmæssigt. Udviklingsstrategien skal være godkendt i Regionsrådet og i de 19 kommuner i regionen senest 1. juni og Styringsaftalen senest 15. oktober 2012.

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de tilbud der er omfattet af rammeaftalen.

Formålet med Styringsaftalen er, at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på det specialiserede socialområde er afhængige af at købe og sælge pladser på tilbud inden for handicap- og psykiatriområdet på tværs af kommunegrænserne.

Indholdet i Styringsaftalen 2013 er identisk med aftalen for 2012, bortset fra det forhold, at institutionen MultifunC, på linje med de sikrede institutioner Koglen og Grenen, ikke er omfattet af bestemmelserne omkring takstregulering.

VURDERING

Børn og Skole og Social og Sundhed vurderer sammenfattende, at Styringsaftalen lægger en nødvendig ramme for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de tilbud der er omfattet af rammeaftalen.

Samtidig vurderes det, at udviklingstiltagene vedr. taksterne vil give en endnu bedre ramme for styring af kapacitets- og prisudviklingen på området.

For så vidt angår udmøntningen af takstreduktionerne på 2 % i 2013 og 2,5 % i 2014 vurderer Social og Sundhed, at det er nødvendigt med en omlægning til mere omkostningseffektive tilbud, jf. afsnittet vedr. økonomiske konsekvenser.

For så vidt angår Børn og Skole vurderes det, at takstreduktionerne vil kunne realiseres ved omlægninger i den daglige drift, jf. afsnittet vedr. økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Koordineringen af rammeaftalen (de specialiserede sociale tilbud efter Serviceloven og tilbud på det almene boligområde efter Almenboligloven) overgik 15. marts 2011 fra regionsrådene til kommunalbestyrelserne.

Rammeaftalen er udarbejdet i tæt samarbejde med repræsentanter fra administrationen i kommunerne og Region Midtjylland, hvormed der er skabt et godt afsæt for en fælles indsats på det specialiserede socialområde.

KKR Midtjylland har på møde 14. juni 2012 behandlet udkast til Styringsaftale 2013. Rammeaftaleparterne er enige om at indstille forslaget til godkendelse i kommunalbestyrelserne samt i Regionsrådet.

Rammeaftalen sendes til høring i Handicaprådet. Eventuelt høringssvar vedhæftes til Byrådets møde 25. september 2012.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En konsekvens af takstreduktionen er, at driftsbudgetterne hos udførerenhederne skal reduceres med 2 % i 2013 og 2,5 % i 2014.

Derudover vil Social og Sundhed og Børn og Skole opnå en besparelse på de pladser kommunen køber hos andre kommuner i regionen eller Region Midtjylland. Modsat vil der være en reduceret salgsindtægt for de pladser der sælges til andre kommuner.

I Social og Sundhed foreslås reduktionerne hos udførerenhederne realiseret gennem strukturændringer, hvor der etableres mere omkostningseffektive enheder. Det kan ske ved en reduktion i antallet af lokationer på aktivitets- og beskæftigelsesområdet og etablering af større og mere driftsrentable enheder for Botilbud Handicap.

De økonomiske konsekvenser er for Social og Sundheds vedkommende nærmere beskrevet i forbindelse med budget 2013-2016 i R-409 og de heraf afledte anlægsblokke A-405, A-406 og A-407. For nærmere beskrivelse af budgetblokkene henvises til favrskov.dk under ”om kommunen”, budget 2013-2016.

R-409 er den aftalte takstreduktion, mens A-405, A-406 og A-407 er anlægsprojekter der foreslås gennemført for henholdsvis omlægning af aktivitetstilbuddene og nybyggeri for Botilbud Handicap.

I Børn og Skole ønskes reduktionerne realiseret gennem omlægning af arbejds gange på den administrative del.

De økonomiske konsekvenser er for Børn og Skoles vedkommende nærmere beskrevet i forbindelse med budget 2013-2016 i R-331, der ligeledes er udmøntning af den aftalte takstreduktion.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Styringsaftale 2013 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Rammeaftale 2013 (Styringsaftalen) (2. aug. 2013) [710-2012-196762](#)

Bilag 2. Omkostningsberegning og betalingsmodeller [710-2012-196763](#)

Bilag 3. Anvendelse af abonnementsordninger [710-2012-196764](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt

Bilag

Rammeaftale 2013 (Styringsaftalen) (2. aug. 2013)

Bilag 2. Omkostningsberegning og betalingsmodeller

Bilag 3. Anvendelse af abonnementsordninger

Punkt 9: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. september 2012

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2012-202255

Sagsbehandler DPRNSI

59. 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, 5. september 2012:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Til orientering.