

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 08-03-2011

Mødedato Tirsdag d. 08. marts 2011 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 3, Administrationsbygningen Hammel

Indholdsfortegnelse

Forventet regnskab 2010 - det specialiserede socialområde.....	3
Budgetoverholdelse 2011.....	5
Evaluering af delprojekterne i projekt "Lev livet - hele livet".....	7
Tillægsaftale til sundhedsaftalen vedrørende gravide med et risikoforbrug af rusmidler og alkohol...	10
Evaluering af projekt Let barnet - styrk familien.....	12
Delegation af handlekompetence.....	15
Etablering af ungetilbud i relation til Botilbud Socialpsykiatri.....	17
Udviklingsplan Handicap og Psykiatri.....	20
Etablering af fælles skov- og naturgruppe for brugere i Aktivitet Handicap og Psykiatri.....	23
Orienteringspunkt.....	25

Punkt 16: Forventet regnskab 2010 - det specialiserede socialområde

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2010-16

Dok.nr. 710-2011-48791

Sagsbehandler DPRNSI

16. Forventet regnskab 2010 - det specialiserede socialområde - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

I økonomiaftalen for 2010 mellem regeringen og KL indgår det specialiserede socialområde som et særligt fokusområde. Det er mellem regeringen og KL aftalt, at der skal iværksættes en række tiltag, som kan medvirke til opbremsning i udgiftsstigningerne på området. Som et element heri er regeringen og KL enige om, at den enkelte kommunalbestyrelse hvert kvartal skal modtage oversigter over den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde med henblik på at sikre overholdelse af budgetterne.

De kvartalsvise oversigter skal ligeledes indberettes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet og danne grundlag for en drøftelse mellem regeringen og KL om udviklingen med henblik på at iværksætte yderligere initiativer.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har opstillet formkrav til oversigten samt foretaget en afgrænsning af, hvilke områder der defineres som hørende til det specialiserede socialområde. Afgrænsningen svarer i store træk - men ikke fuldstændigt - til den definition, der hidtil har været anvendt i Favrskov Kommune.

VURDERING

Vedlagte bilag viser det forventede årsregnskab på det specialiserede socialområde pr. ultimo december 2010, opdelt i henhold til den nationale definition. STU (Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov) er ikke medtaget i den nationale definition og vises derfor særskilt.

På området for sårbare børn og unge er der et forventet mindreforbrug i forhold til det korrigerede budget på 1,163 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært en finansieringsomlægning på de sikrede døgninstitutioner, hvor det var forventet, at der først ville komme en efterregulering af mindreudgifterne i 2011, men hvor der er sket en tilbagebetaling i 2010.

På området for handicap- og psykiatriindsats er der et forventet mindreforbrug i forhold til det korrigerede budget på 0,494 mio. kr. Mindreforbruget ligger på områderne med selvmøde-princip, dvs. i forbindelse med forsorgshjem, krisecentre, alkoholbehandling og stofmisbrugsbehandling.

Det forventede forbrug på STU svarer til det korrigerede budget.

Årsresultatet er ikke endeligt, da der fortsat sker mellemkommunal afregning i regnskabsårets supplementsperiode. Ligeledes foretages beregningen af den tværgående statsrefusion i særligt dyre enkeltsager, når alle udgifter er bogført.

I forhold til budgetpresset på det specialiserede socialområde i 2011 samt handlemuligheder i forbindelse hermed henvises til anden sag på udvalgets dagsorden.

Genopretningsplaner på de to områder er vedlagt som bilag.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ingen

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At forventet regnskab 2010, for så vidt angår Social- og Sundhedsudvalgets område, godkendes.

BESLUTNING

Bilag

2010.12.31 - Det specialiserede socialområde - Budgetopfølgning.xls	710-2011-28252
Status på tiltag på myndighedsområdet "Sårbare Børn og unge" februar 2011	710-2011-36615
Den økonomiske genopretningsplan	710-2011-9062

Social- og Sundhedsudvalget, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

2010.12.31 - Det specialiserede socialområde - Budgetopfølgning.xls
Status på tiltag på myndighedsområdet "Sårbare Børn og unge" februar 2011
Den økonomiske genopretningsplan

Punkt 17: Budgetoverholdelse 2011

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2011-1558

Dok.nr. 710-2011-48777

Sagsbehandler DPRNSI

17. Budgetoverholdelse 2011 - Åbent

Tidl. politisk behandling	ØK, 25.01.11, pkt.2, SS-U, 08.02.11, pkt. 2 22.02.11, pkt. 27	ØK,
Forventet sagsgang	SS-U	
Lovgrundlag		

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommunes faldende kassebeholdning samt den skærpede sanktionslovgivning over for kommunerne har forstærket behovet for budgetoverholdelse i 2011.

Økonomiudvalget godkendte 25. januar 2011 "Plan for budgetoverholdelse 2011". Planen er nærmere beskrevet i notat fra Økonomi og Løn af 19. januar 2011.

Planen betyder, at der allerede nu iværksættes en særlig budgetopfølgning på de områder, hvor der er konstateret et budgetpres, og at der i den forbindelse etableres en proces og en plan, der sikrer budgetoverholdelse på de pågældende områder.

Med udgangspunkt i budgetopfølgningerne fra 2010 konstateres et budgetpres på primært følgende budgetområder:

- sårbare børn og unge
- handicap- og psykiatriindsats (herunder STU)
- specialundervisning (herunder befording og mellemkommunale betalinger vedr. SFO)
- vintertjeneste

I forbindelse med budgetlægningen for 2011-14 blev der afsat yderligere 15 mio. kr. til de specialiserede socialområder samt 1,5 mio. kr. til befording til specialundervisning. Det skønnede budgetpres i 2011 på de nævnte områder udgør dog stadig ca. 15 mio. kr., medmindre de igangsatte korrigerende handlinger får den ønskede virkning.

Hertil kommer vintertjenesten, hvor foreløbige skøn viser et merforbrug på 15-20 mio. kr. i 2010. Hvis vejret i de to vintre i 2011 bliver lige så kolde og snerige som i 2010, må det forventes, at vintertjenesten medfører et lige så stort merforbrug i 2011. Januar måned 2011 udviser et merforbrug på vintertjenesten på ca. 3 mio. kr. i forhold til en "normal" januar måned. Hvis der herudover forventes et "normal-år" i resten af 2011, forventes et samlet merforbrug på vintertjenesten på ca. 3 mio. kr. Forventningsdannelsen er dog særdeles usikker.

På Økonomiudvalgets område forventes det, at de budgetterede indkøbsbesparelser ikke kan opnås fuldt ud i 2011. Det forventes p.t., at besparelsen bliver ca. 2,2 mio. kr. mindre i forhold til budgettet.

Folketinget vedtog herudover i slutningen af 2010 en række love, der medfører store ændringer af finansieringen af kommunernes udgifter på arbejdsmarkedsområdet. De økonomiske konsekvenser for Favrskov Kommune er usikre.

VURDERING

Fagudvalgene har i februar måned 2011 drøftet handlingsalternativer med henblik på budgetoverholdelse inden for udvalgenes respektive områder.

Med udgangspunkt i ovenstående drøftelser har administrationen udarbejdet planer med konkrete tiltag, der skal sikre budgetoverholdelse i 2011 på de områder, hvor der er konstateret et budgetpres. Planerne indeholder yderligere tiltag, som kan iværksættes, hvis planerne ikke realiseres fuldt ud, eller hvis der opstår uforudsete udgifter på andre budgetområder.

På de udvalgsområder hvor der ikke er konstateret et budgetpres, er der ligeledes beskrevet tiltag, som kan iværksættes i forhold til at sikre budgetoverholdelse i 2011. Hermed vil der umiddelbart være et råderum, som kan afbøde virkningerne af sanktionslovgivningen.

Endelig er der inden for Arbejdsmarkedsudvalgets område udarbejdet et notat om økonomien som følge af den omfattende finansieringsomlægning inden for arbejdsmarkedsområdet. Notatet indeholder forslag til fremtidig aktiveringsstrategi med henblik på budgetoverholdelse.

Efter fagudvalgenes behandling i marts 2011 skal repræsentanter for Byrådets politiske partier 14. marts 2011 drøfte kommunens økonomiske situation, herunder planer for budgetoverholdelse 2011 samt anlægsbudgettet for 2011.

Herefter fremsendes samlet plan for budgetoverholdelse 2011 til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet i marts måned 2011.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At udvalget drøfter planer for budgetoverholdelse i 2011.

BESLUTNING

Bilag

Plan for budgetoverholdelse 2011 [710-2011-17862](#)

Plan for budgetoverholdelse handicap og psykiatri 2011 [710-2011-46881](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Sagen drøftet.

Forslag til plan for budgetoverholdelse 2011 indenfor Social- og Sundhedsudvalget indarbejdes i notat om budgetoverholdelse i 2011.

Bilag

Plan for budgetoverholdelse 2011

Plan for budgetoverholdelse handicap og psykiatri 2011

Punkt 18: Evaluering af delprojekterne i projekt "Lev livet - hele livet"

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2008-13364

Dok.nr. 710-2011-48844

Sagsbehandler DPRSK

18. Evaluering af delprojekterne i projekt "Lev livet - hele livet" - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SSU
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

I forbindelse med behandlingen af budget 2010-2013 godkendte Byrådet projekt "Lev livet – hele livet", der bestod af syv delprojekter, hvoraf de første delprojekter blev igangsat i efteråret 2009. Der er udarbejdet en revideret projektplan, da nogle af projekterne er afsluttet og andre har ændret karakter. Projektplanen er vedlagt sagen som bilag 1.

Der er desuden udarbejdet evalueringer for følgende delprojekter:

- Delprojekt 1: Tidlig indsats på demensområdet
- Delprojekt 2: Rehabiliterende hjælp i stedet for passiv hjælp
- Delprojekt 3: Sundhedsklinikker
- Delprojekt 5: Ny teknologi

Der er ikke udarbejdet en evaluering på delprojekt 4, "Tidlig opsporing", da projektet først afsluttes i 2011. Der er i 2010 og 2011 bevilliget 325.104,00 kr. fra Socialministeriet til projektet.

Den oprindelige projektplan indeholdte et delprojekt vedr. "Korttids- og rehabiliteringspladser" der er integreret i delprojekt 2. Formålet med projektet var at etablere et antal rehabiliteringspladser, hvor der var mulighed for at borgere kunne komme i dagtimerne og modtage træning. Erfaringerne viste imidlertid, at overførselsværdien af træning var bedst i borgerens eget hjem og projektet blev derfor integreret i delprojekt 2. Delprojektet vedr. "Udskrivningskoordinatorer" blev afsluttet i 2010 og der er ikke udarbejdet en evaluering. Projektet havde betydelige udfordringer, da Favrskov Kommune har et samarbejde med mange forskellige hospitaler. På den baggrund er det derfor valgt fremadrettet at arbejde på muligheden for at etablere videokonferencer ved udskrivningsmøder mellem Visitationen og hospitalerne.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at projekt "Lev livet – hele livet" er et helt centralt element i forhold til at imødekomme det pres, som den demografiske udvikling udgør i form af et stigende antal ældre borgere og et dermed forventeligt øget pres på de kommunale ydelser. Projektets rationale om at sikre borgerne hjælp til selvhjælp og udskyde den passivt kompenserende hjælp fra kommunen, er i høj grad med til at dæmme op for den demografiske udfordring med et stigende antal ældre.

Projektet "Lev livet – hele livet" skal betragtes som en langsigtet investering som ikke alene optimerer ressourceanvendelsen på ældreområdet ved en omlægning af indsatsen, men samtidig sigter mod at øge borgernes livskvalitet, styrke deres ressourcer og overskud til selvhjælp. Projekt "Lev livet – hele livet" skal også ses som en del af et samlet tankesæt i Social og Sundhed med projekt "Mest muligt i eget liv" på handicap- og psykiatriområdet og fokus på

forebyggelse og genoptræning på sundhedsområdet. Alle indsatserne har fokus på at borgerens egne ressourcer udvikles og ikke sættes i stå ved passiviserende hjælp.

Evalueringen af delprojekt 1 "Tidlig indsats på demensområdet" viser, at det ved hjælp af fysisk og kognitiv træning har været muligt at forbedre demente borgers funktionsniveau på trods af, at demens er en progredierende sygdom, hvor man sjældent taler om forbedringer på kropsniveau og livskvalitet.

Evalueringen af delprojekt 2 "Rehabiliterende hjælp i stedet for passiv hjælp" viser at projektet har været med til at nedbringe antallet af timer visiteret til personlig pleje og praktisk hjælp. Der kan samtidig registreres et fald i antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp.

I evalueringen af delprojekt 3 "Sundhedsklinikker", fremgår det at sundhedsklinikker er i drift fem steder i kommunen, og at arbejdet med at få borgere "flyttet over" i klinikkerne fortsat er centralt. Det er en opgave der kæver, at sygeplejerskerne også fremadrettet har fokus på at fremhæve sundhedsklinikkernes fordele i deres møde med borgerne.

I forbindelse med delprojekt 5 "Ny teknologi", er der udarbejdet en evaluering af robotstøvsugerne, der pt. er i drift hos 15 borgere. Evalueringen viser bl.a., at der generelt er positive tilbagemeldinger fra borgerne i forhold til brugen af robotstøvsugere og deres effektivitet. Det har været let at implementere robotstøvsugerne og borgerne har taget godt imod dem.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ældrerådets orienteres om evalueringerne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ved budgetlægningen 2010 blev bestillerbudgettet reduceret med 2,6 mio. kr.. Beløbet blev anvendt til at finansiere delprojekterne i projekt "Lev Livet – Hele Livet".

Ved en vurdering af forventet regnskabsresultat for 2010 af bestillerbudgettet og projekterne i "Lev Livet – Hele Livet" forventes det, at der i 2010 er budgetoverholdelse.

Der er i årene 2011 til 2014 ligeledes reduceret i bestillerbudgettet til finansiering af projekt "Lev Livet - Hele Livet" i områderne Nord, Syd og Vest. Der er i 2011 reduceret 5,258 mio. af bestillerbudgettet stigende til 7,564 mio. kr. i 2014. Der er ved budgetlægningen indarbejdet en nettobesparelse i årene 2011-2014 på 0,7 mio. kr. stigende til 3,0 mio. kr.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At evalueringerne tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

Bilag 1: Revideret projektplan - Lev livet hele livet	710-2010-220750
Bilag 2: Evaluering af delprojekt 1 "Tidlig indsats på demensområdet"	710-2011-26296
Bilag 3: Evaluering af delprojekt 2 "Rehabiliterende hjælp i stedet for passiv hjælp"	710-2011-27552
Bilag 4: Evaluering af delprojekt 3 "Sundhedsklinikker"	710-2011-2157
Bilag 5: Evaluering af delprojekt 5 "Ny teknologi"	710-2011-27146

Social- og Sundhedsudvalget, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Bilag 1: Revideret projektplan - Lev livet hele livet

Bilag 2: Evaluering af delprojekt 1 "Tidlig indsats på demensområdet"

Bilag 3: Evaluering af delprojekt 2 "Rehabiliterende hjælp i stedet for passiv hjælp"

Bilag 4: Evaluering af delprojekt 3 "Sundhedsklinikker"

Bilag 5: Evaluering af delprojekt 5 "Ny teknologi"

Punkt 19: Tillægsaftale til sundhedsaftalen vedrørende gravide med et risikoforbrug af rusmidler og alkohol

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2009-34329

Dok.nr. 710-2011-35351

Sagsbehandler DPSMS

19. Tillægsaftale til sundhedsaftalen vedrørende gravide med et risikoforbrug af rusmidler og alkohol - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte på møde 21. december 2010 sundhedsaftale for 2011-2014. Som en del af sundhedsaftalen har Region Midtjylland og kommunerne i regionen indgået en delaftale om børn, unge og gravide. Til denne delaftale er der nu udarbejdet en tillægsaftale for samarbejde om gravide med et risikoforbrug af rusmidler og alkohol i regi af familieambulatoriet.

Baggrunden for tillægsaftalen er, at Region Midtjylland 1. oktober 2010 etablerede et familieambulatorium for gravide med et risikoforbrug af alkohol eller andre rusmidler. Familieambulatoriet er en tværfaglig enhed, der varetager den tidlige opsporing samt den specialiserede forebyggende og behandlende svangre omsorg for gravide med misbrugsrelaterede problemer. Der er tale om en samlet organisatorisk enhed med funktioner ved Århus Universitetshospital, Skejby og Regions-hospitalet Herning.

Formålet med tillægsaftalen er at sikre en sammenhængende, koordineret tværsektoriel indsats af høj kvalitet overfor gravide med et misbrug af alkohol eller andre rusmidler. Samarbejdet om familieambulatoriet skal forebygge rusmiddelrelaterede medfødte skader og sygdomme hos børn.

Familieambulatoriets målgruppe er:

- Gravide med et risikabelt alkohol, rusmiddel og/eller afhængighedsskabende medicinforbrug.
- Gravide som inden for det sidste år har haft et afhængighedsskabende forbrug af alkohol eller andre rusmidler.
- Børn i alderen 0-7 år som i fostertilstanden har været udsat for alkohol eller andre rusmidler.
- Gravide, hvis partner har et afhængighedsforbrug af rusmidler, og hvor det vurderes, at det kan have konsekvenser for svangerskabet eller barnets udvikling.

Gravide kan blive henvist til familieambulatoriet fra praktiserende læge, jordemødre og kommunale forvaltninger. Endvidere kan den gravide på eget initiativ henvende sig til ambulatoriet.

Med tillægsaftalen forpligter kommunen sig til at indgå i det tværsektorielt samarbejde omkring gravide med misbrugsproblemer og deres børn, og herunder

- at medvirke til tidlig opsporing af gravide med misbrugsproblemer
- at udpege kontaktperson for den gravide
- at deltage i tværsektorielle koordinationsmøder.

Kommunen visiterer og igangsætter endvidere eventuelle lovmæssige hjælpe- og støtteforanstaltninger, som fx misbrugsbehandling.

Familieambulatoriet varetager den koordinerende rolle i forhold til det tværsektorielle samarbejde. Tillægsaftalen består af en politisk og en sundhedsfaglig del, som er vedlagt som bilag på sagen.

VURDERING

Det vurderes, at etableringen af familieambulatoriet vil betyde, at indsatsen og samarbejdet omkring gravide med misbrugsproblemer styrkes.

Etableringen af familieambulatoriet giver desuden mulighed for, at kommunen nu kan henvise gravide misbrugere og deres børn til et specialiseret tilbud, der tager afsæt i en tværfaglig og tværsektoriel indsats.

Endelig forventes det, at etableringen af familieambulatoriet vil medvirke til, at der i kommune og region arbejdes målrettet med tidlig opsporing af gravide misbrugere og forebyggelse af rusmiddelrelaterede medfødte skader og sygdomme hos børn

Det forventes, at familieambulatoriet årligt vil behandle mellem 100 – 130 gravide fra hele Region Midtjylland med misbrugsproblemer. Det svarer til ca. 4-5 borgere fra Favrskov Kommune.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Tillægsaftalen er udarbejdet af repræsentanter fra Region Midtjylland, kommunerne og almen praksis.

Aftalen blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget 1. december 2010 og forventes godkendt af Regionsrådet på møde 23. februar 2011.

Tillægsaftalen behandles samtidig i Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Region Midtjylland har fået midler fra satspuljerne til et 4-årigt projekt med Familieambulatoriet. Ambulatoriet fortsætter efter projektperioden, hvor det finansieres via bloktilskuddene. I forbindelse med udmøntningen af satspuljemidlerne til familieambulatoriet blev det besluttet, at de regionale familieambulatorier skal evalueres. Sundhedsstyrelsen har ansvaret for evalueringen og COWI vil forestå den konkrete evaluering.

Der vil være opfølgning på aftalen i 2012. Opfølgningen vil være forankret i temagruppen for børn, unge og gravide.

Der vurderes umiddelbart ikke at være økonomiske konsekvenser for Favrskov Kommune i forbindelse hermed.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tillægsaftale til sundhedsaftalen 2011-2014 for samarbejde om gravide med et risikoforbrug af rusmidler og alkohol i regi af familieambulatoriet godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Politisk sundhedsaftale - familieambulatorium [710-2011-34368](#)

Sundhedsfaglig sundhedsaftale - familieambulatorium [710-2011-34369](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Politisk sundhedsaftale - familieambulatorium

Sundhedsfaglig sundhedsaftale - familieambulatorium

Punkt 20: Evaluering af projekt Let barnet - styrk familien

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2007-25524

Dok.nr. 710-2011-31392

Sagsbehandler DPSMS

20. Evaluering af projekt Let barnet - styrk familien - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, BS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune har i 2007-2010 gennemført et samarbejdsprojekt om indsatsen over for børn og unge med overvægt og deres familier. Projektet er gennemført med støtte fra Sundhedsstyrelsen og er herudover finansieret via rammen for sundhedsfremme og forebyggelse under social- og sundhedsområdet. Dertil kommer udgifter til medgået tid til medarbejdere i Børn og Skole samt Social og Sundhed, som er afholdt inden for de gældende driftsbudgetter.

Projektet har omfattet tre specifikke indsatser rettet mod udvalgte målgrupper samt en generel indsats bestående af indsatser rettet mod alle børn og unge i kommunen.

De specifikke indsatser har omfattet udvikling og afprøvning af tre forskellige typer af indsatser:

- Indsats rettet mod nybagte mødre med overvægt med organisatorisk udgangspunkt i sundhedsplejen.
- Indsats rettet mod 6-10 årige med forhøjet BMI eller risiko for begyndende overvægt. Indsatsen har haft sit organisatoriske udgangspunkt i en skole.
- Indsats rettet mod 7-12 årige med forhøjet BMI og/eller som har svært ved at indgå i traditionelle idrætstilbud, mangler motivation for at bevæge sig og/eller er motorisk svage. Indsatsen har haft sit organisatoriske udgangspunkt i en idrætsforening.

Derudover er der blevet gennemført en række generelle indsatser med det formål at udvikle og afprøve forebyggende og sundhedsfremmende indsatser overfor småbørnsfamilier og skolebørn, der kan understøtte sundere mad- og bevægelsesvaner for børnene.

Sundhedsindsatsen overfor småbørnsfamilier og skolebørn går på tværs af Børn og Skole samt Social og Sundhed. Et centralt element i den generelle indsats har derfor været at etablere organisatoriske strukturer, som kan understøtte det tværfaglige samarbejde på området. Der er således i projektperioden opbygget en sundhedsorganisation på børne- og ungeområdet.

- For at fremme det lokale sundhedsarbejde er der etableret styre- og netværksgrupper på både dagtilbuds- og skoleområdet på tværs af Børn og Skole samt Social og Sundhed.
- Alle folkeskoler indgår i SundSkoleNettet, der er et frivilligt, nationalt netværk af folkeskoler, der samarbejder om skolebørns sundhed. Samarbejdet bygger på løbende målinger af børnenes sundhedstilstand, og ideen er at give skolerne inspiration til nye sundhedsinitiativer og udveksle viden om børnenes sundhedstilstand. Skoler, der er tilmeldt sig

SundSkoleNettet, har blandt andet forpligtet sig til at nedsætte lokale sundhedsudvalg, der består af lærere, skoleleder, SFO-repræsentant og sundhedsplejerske. SundSkoleNettet blev startet i 2008 af Rockwool Fonden.

· Der er uddannet i alt 77 sundhedsambassadører på børne- og ungeområdet. Sundhedsambassadørerne har gennemført et kompetenceudviklingsforløb i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse med henblik på at sætte fokus på sundhedsindsatser målrettet behovene i det enkelte dagtilbud og i den enkelte skole.

Derudover har den generelle indsats omfattet opbygning af system til monitorering af børn og unges vægt, forældrearrangementer og temaaftner om bevægelse og sund mad for børn og unge samt etablering af et styrket samarbejde mellem sundhedsplejen og regionens praksisdiætister.

Der er gennemført en evaluering af projekt Let barnet – styrk familien. Hovedrapporten fra evaluering af projektet er vedlagt sagen.

VURDERING

Et vigtigt mål med projekt Let barnet – styrk familien har været at udvikle en effektiv model for varetagelsen af indsatserne i forhold til overvægt på børne- og ungeområdet samt at forankre indsatsen som en integreret del af den eksisterende opgaveløsning på børne- og ungeområdet.

En række af de tiltag i projektet, som har vist sig effektive og relevante, er således blevet driftsforankret efter projektets ophør. Det drejer sig om følgende:

- Udvikling af sundhedsorganisationen på børne- og sundhedsområdet, herunder netværk af sundhedsambassadører i dagtilbud og skoler.
- Systematisk monitorering af børn og unges vægt i kommunen.
- Et styrket samarbejde mellem sundhedsplejen og den regionale praksisdiætistordning omkring henvisning af børn med overvægt.
- Indsatsen rettet mod nybagte mødre med overvægt fortsætter som en integreret del af sundhedsplejens praksis. Der tilbydes særlige gruppeforløb til nybagte mødre med overvægt sideløbende med de almindelige mødregrupper.
- Det er besluttet at sundhedsplejen varetager individuelle forløb og gruppeforløb for overvægtige skolebørn. I forløbene er der fokus på vejledning efter Små Skridt metoden, der er en metode anbefalet af Sundhedsstyrelsen.

Det vurderes, at en særlig styrke ved projektet har været, at der er blevet etableret en række tværgående samarbejdsstrukturer på dagtilbud- og skoleområdet, som understøtter det videre arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse på børne- og ungeområdet. Samarbejdsstrukturerne betyder, at nye sundhedsindsatser mere effektivt vil kunne implementeres på området, og at indsatserne vil kunne tage afsæt i lokale behov.

Resultaterne fra projekt Let barnet – styrk familien vil blive inddraget i det videre arbejde med forebyggelse og behandling af overvægt blandt børn og unge. Den samlede indsats vil ske inden for rammerne af henholdsvis Sundhedspolitik for Favrskov Kommune samt Børne- og Ungepolitikken.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

I efteråret 2011 afholdes dialogmøde med forældrebestyrelserne på dagtilbuds- og skoleområdet. Som en del af mødet vil resultaterne fra projekt Let barnet – styrk familien blive præsenteret og drøftet.

Tillægsaftalen behandles samtidig i Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Indsatserne i forhold til forebyggelse og behandling af overvægt på børne- og ungeområdet, som er blevet driftsforankret efter projektperioden, finansieres inden for de gældende driftsbudgetter.

I projektperioden har Favrskov Kommune modtaget i alt 1.375.000 kr. i tilskud fra Sundhedsstyrelsens satspuljemidler fordelt på 275.000 kr. i 2007, 550.000 kr. i 2008 og 550.000 kr. i 2009.

Derudover vil der løbende være fokus på at søge midler fra relevante puljer til videreudvikling af nye indsatser på området.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At evaluering af projekt Let barnet – styrk familien tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

Beskrivelse og evaluering af Let Barnet - styrk familien - hovedrapport [710-2011-1083](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Beskrivelse og evaluering af Let Barnet - styrk familien - hovedrapport

Punkt 21: Delegation af handlekompetence.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2010-21695

Dok.nr. 710-2010-246264

Sagsbehandler DPTRFU

21. Delegation af handlekompetence. - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SSU, ØK, BY
Lovgrundlag	L 169 Lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område og lov om social service

SAGENS INDHOLD

Folketinget har med vedtagelsen af lov nr. 169 udmøntet den del af aftalen mellem regeringen og KL for 2010, som vedrører sammenhæng mellem visitationskompetence og finansieringsansvar på det specialiserede socialområde. Udgangspunktet er, at den kommune, der betaler, samtidig har visitationskompetencen. Handle- og betalingskommunen har dog mulighed for at delegerer hel eller delvis udøvelse af handlekompetence til opholdskommunen i et kommunalt samarbejde.

Som udgangspunkt, ønsker Favrskov Kommune handleretten i alle sager. Inden for følgende områder ønskes sager **ikke** hjemtaget:

- Sager hvor eksisterende tilbud er i en udfasning med henblik på mindre indgribende tiltag/foranstaltninger (hvor der ikke er refusionsberettigelse).
- Geografi (afstand mellem Favrskov Kommune og opholdskommunen efter konkret vurdering).
- Borgere i terminalfasen.

VURDERING

Favrskov Kommune ønsker at delegerer 29 borgersager. Der er hovedsageligt tale om delvis delegation vedr. praktisk hjælp og hjælpemidler i de sager, hvor Favrskov Kommune ønsker at delegerer. Favrskov Kommune har på nuværende tidspunkt ikke modtaget delegation for borgere fra andre kommuner. Det vurderes, at det overvejende skyldes, at andre kommuner endnu ikke har tages stilling til spørgsmålet om delegation af handlekompetence.

Der er på baggrund af fælles drøftelser mellem kommunerne i den midtjyske region udarbejdet en skabelon til brug for hel eller delvis delegation af handlekompetence. Skabelonen fremgår af bilag 1. I forbindelse med delegation af hel eller delvis handlekompetence til opholdskommuner er der desuden udarbejdet en fælles kommunal model for kompensation af de administrative omkostninger som opholdskommunen har. Afregningsmodellen er nærmere beskrevet nedenfor.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Modellen for afregning sonderer mellem delegation af sager inden for to typer, handicap og psykiatri samt pleje, rehabilitering og træning.

- Handicap og psykiatri, voksenområdet, §§ 85, 96, 100, 103, 104, 107, 108 m.fl. Delegationen afregnes med en administrativ udgift svarende til 7.500 kr. pr. år.

· Pleje, rehabilitering og træning, voksenområdet §§ 83, 84, 86, 95, 97, 112, 116 m.fl. Delegation afregnes med en administrativ udgift svarende til 4.000 kr. pr. år.

· Indsatser, der går på tværs af handicap- og psykiatriområdet og pleje, rehabilitering og træning, afregnes ved delegation med en administrativ udgift svarende til 10.000 kr. pr. år.

Ovenstående satser er i 2010 p/l niveau og reguleres årligt med den givne p/l fremskrivning.

I Favrskov Kommune betyder delegationen af kompetence øgede udgifter for Visitationen. Det foreslås, at de økonomiske udgifter og indtægter som udgangspunkt afholdes indenfor konto 6 på politikområde 102 Borgerservice og Administration.

Da det på nuværende tidspunkt er usikkert, hvor mange af de 29 sager, hvori Favrskov Kommune ønsker delegation, bliver delegeret, samt hvorvidt Favrskov Kommune modtager handlekompetencen for borgere fra andre kommuner, er de endelige udgifter og indtægter for delegationsmodellen derfor endnu ukendte.

Det kan i forlængelse heraf nævnes, at der på møde i Byrådet 10. august 2010 blev det besluttet, at tilføre området et administrativt årsværk på 400.000 kr., kun gældende for 2010, da lovændringen medførte et ikke ubetydeligt administrativt merarbejde – både i forhold til overtagelse af nye sager, men også i forhold til afgivelse af de sager, som andre kommuner overtager. Bevillingen på 400.000 kr. sikrede den nødvendige administrative kapacitet til en sikker og hurtig håndtering af lovændringen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At skabelon for hel eller delvis delegation godkendes.
2. At fælles kommunal model for compensation af de administrative omkostninger godkendes.
3. At de økonomiske udgifter og indtægter som udgangspunkt afholdes indenfor konto 6 på politikområde 102 Borgerservice og Administration.

BESLUTNING

Bilag

Delegationsaftale [710-2011-26038](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Ad 3) Indstilles godkendt.

Bilag

Delegationsaftale

Punkt 22: Etablering af ungetilbud i relation til Botilbud Socialpsykiatri

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2010-39502

Dok.nr. 710-2011-32708

Sagsbehandler DPKRL

22. Etablering af ungetilbud i relation til Botilbud Socialpsykiatri - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SSU, ØK, BY
Lovgrundlag	SEL § 85

SAGENS INDHOLD

Som det fremgår af udviklingsplanen for Handicap og Psykiatri *Mest muligt i eget liv*, foreslår Social og Sundhed, at der oprettes et tilbud i Favrskov Kommune til unge med sindslidelser mellem 18 og 30 år. Denne gruppe af unge har behov for forskellige typer af socialpsykiatriske tilbud, som Favrskov Kommune ikke for nuværende kan tilbyde, og de er derfor tidligere blevet visiteret til tilbud i andre kommuner.

Ved at oprette et ungetilbud i Favrskov Kommune kan de unge blive i deres nærmiljø og få mulighed for at bevare kontakten til deres eksisterende netværk. Herudover vil etablering af et ungetilbud bidrage til at understøtte tiltagene i den økonomiske genopretningsplan.

Målgruppen for ungetilbuddet udgøres af et bredt spektrum af unge, der overgår fra Børn og Familie til Social og Sundhed. Det drejer sig om unge med særlige sociale problemstillinger, hvor der kræves en intensiv og udvidet støtte i eget hjem efter SEL § 85 med mulighed for kontakt til personale også i nattetimerne. Ungetilbuddet er således målrettet til borgere, der kan profitere af en social-psykiatrisk udviklingsbaseret arbejds metode ud fra en recovery-orienteret tilgang med fokus på *Mest muligt i eget liv*.

Ungetilbuddet tilknyttes organisatorisk til Botilbud Socialpsykiatri. Støtten ydes i samarbejde på tværs af hele søjlen Botilbud Socialpsykiatri, således at der er mulighed for at opnå en synergieffekt ved at udnytte de samlede medarbejderressourcer fra de to botilbud og ungetilbuddet.

Ungetilbuddet dimensioneres efter behov og har karakter af at være et koncept, hvor der forholdsvis hurtigt kan etableres et tilbud individuelt tilpasset den enkelte unge i målgruppen. Målgruppen er meget hurtigt foranderlig og ungetilbuddet vil derfor være karakteriseret ved høj grad af fleksibilitet, hvad angår antal unge, og høj grad af individuel tilpasning til den enkeltes behov og ønsker. Der skal være mulighed for at justere støtten til borgerne i takt med den enkeltes udvikling eller behovet for hjælp ændrer sig.

Ungetilbuddet etableres i eksisterende lejligheder i en almen boligforening, og de unge kan derfor blive i deres bolig, selvom behov for støtte ændres eller forsvinder, og der kan forholdsvis hurtigt etableres en ny plads i tilbuddet ved blot at leje en lejlighed mere.

Ungetilbuddet vil bestå af:

Boliger med tilknytning til fælleslejlighed

Der ydes individuel tilpasset udvidet bostøtte i egen bolig fra personale tilknyttet fælleslejligheden, personale i Boligerne på Jagtvej og ved behov for kontakt i nattetimerne fra personale på Urbakken. Der tilbydes herudover socialt samvær i aftentimer samt weekend for at styrke de unges sociale kompetencer. Der vil være mulighed for forskellige aktiviteter i

grupper, såsom for eksempel selvhjælpsgrupper, fællesspisning og andre aktiviteter eller ture ud af huset, som brugerne ønsker.

Tilbuddet etableres i et antal ungdomsboliger med en tilknyttet fælles lejlighed, som skal være møde- og aktivitetssted for de unge og indeholde medarbejderfaciliteter.

Boliger med sparsom eller ingen tilknytning til fælleslejlighed

Der ydes individuel tilpasset udvidet bostøtte i egen bolig fra personale tilknyttet fælleslejligheden, personale i Boligerne på Jagtvej og ved behov for kontakt i nattetimerne fra personale på Urbakken.

VURDERING

Tidligere er denne målgruppe af unge blevet visiteret til tilbud i andre kommuner. Denne praksis skal ændres ved at oprette et tilbud i Favrskov Kommune til unge med særlige sociale problemstillinger. Herved kan de unge blive i deres nærmiljø og få mulighed for at bevare kontakten til deres eksisterende netværk. Herudover vil etablering af et ungetilbud bidrage til at understøtte tiltagene i den økonomiske genopretningsplan.

I henhold til Rammeaftalen skal Den Administrative Styregruppe ikke orienteres ved etablering af et ungetilbud med bostøtte i eget hjem til unge med særlige sociale problemstillinger fra Favrskov Kommune.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Forslag til etablering af et ungetilbud er foregået i dialog mellem bestiller og udfører på en række møder ultimo 2010 og primo 2011.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Det forventes som udgangspunkt, at Favrskov Kommune vil være i stand til at etablere et faglig forsvarligt tilbud til en lavere takst end den, der opkræves på de tilbud, der hidtil er blevet visiteret til i andre kommuner eller regioner.

Udgifter i relation til ungdomsboliger / lejlighed (indskud, husleje og forbrug) afholdes af den enkelte borger.

Der er udregnet et rammebudget på 1.260.000 kr., som tildeles udførerenheden fra bestilleren. Rammebudgettet skal dække de faste udgifter til fælleslejligheden samt en grundnormering på personale svarende til 2,5 medarbejder, og de udgifter dette personale vil medføre.

Rammebudgettet dækker som udgangspunkt fire brugere af ungetilbuddet, hvilket giver en årlig pris per plads på 315.000 kr. Budgettet justeres løbende i henhold til gældende principper for mer- og mindreindskrivninger på Handicap- og Psykiatriområdet.

Aften og nat dækkes af personale tilknyttet Jagtvej og Urbakken. Her vil der ske en aktivitetsafregning, således at personalet noterer tidsforbruget til hjælp af de unge. Afregningen skal ske ud fra rammebudgettet. For at holde grundnormeringen nede i dagtimerne kan der også aftales mulighed for at tilkalde midlertidig hjælp fra personale tilknyttet Boligerne på Jagtvej og Boenheden Urbakken til ungetilbuddet, som også afregnes efter aktivitet fra rammebudgettet.

Udfører vil ved denne model være sikret en grundnormering, ligesom bestiller kender udgifterne til tilbuddet over året. Modellen kan sammenlignes med modellen på Bostøtteområdet.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At etablering af ungetilbud til unge i målgruppen, der overgår fra Børn og Familie til Social og Sundhed, godkendes.
2. At etablering af fælleslejlighed til aktiviteter og personalefunktioner godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Notat - Etablering af ungetilbud i relation til Botilbud Socialpsykiatri [710-2011-32407](#)

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Bilag

Notat - Etablering af ungetilbud i relation til Botilbud Socialpsykiatri

Punkt 23: Udviklingsplan Handicap og Psykiatri

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2010-23733

Dok.nr. 710-2011-46429

Sagsbehandler DPKRL

23. Udviklingsplan Handicap og Psykiatri - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 09.02.10, pkt. 9, SSU 08.02.11 pkt. 9
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget behandlede på mødet 9. februar 2010 sag om Udviklingsplan for Handicap og Psykiatri. Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen om proces og indhold for udviklingsplanen til efterretning. Udvalget ønskede desuden, at udviklingsplanen fremadrettet søges udbygget til også at indeholde et forebyggelsesperspektiv.

På den baggrund har Social og Sundhed udarbejdet vedlagte forslag til udviklingsplan for Handicap og Psykiatri ”*Mest muligt i eget liv*”, der beskriver udviklingen på Handicap- og Psykiatriområdet i Favrskov Kommune og sætter den overordnede retning for indsatserne på området. I udviklingsplanen formuleres herudover konkrete anbefalinger til, hvilke udviklingstiltag der skal sættes i værk i Handicap og Psykiatri de kommende fire år.

Den grundlæggende tilgang i udviklingsplanen er, at borgeren skal være mest muligt i eget liv. Den enkelte borger skal definere sin egen livskvalitet og støttes til at udvikle sig til eller opretholde så selvstændigt et liv som muligt.

Med afsæt i det enkelte menneskes integritet skal der ydes den mindst indgribende indsats ud fra en faglig vurdering af borgerens samlede situation og behov. Herved sikres, at borgerens egne ressourcer understøttes og udvikles og ikke sættes i stå ved unødige passiviserende hjælp.

Der er i udviklingsplanen en række forslag til forskellige konkrete tiltag eller retninger for udvikling af tilbud på Handicap og Psykiatri, der kræver politisk stillingtagen. Da flere af de foreslåede tiltag er tværgående og rækker ud over Social og Sundhed, skal planen godkendes endeligt af Byrådet.

Forslagene behandles mere detaljeret i udviklingsplanens afsnit 6 om Fremtidig organisering og afsnittene 8 – 12 om Udvikling af tværgående tiltag og Udviklingsplaner for hver enkelt af de nuværende fire søjler. Heraf kan udledes følgende politiske beslutningstemaer i udviklingsplanen:

Ændring i organiseringen af Handicap og Psykiatri

- Ny organisering og placering af opgaver i forbindelse med reduktion af en søjleleder.

Tværgående tiltag – Innovation og metodeudvikling

- Mandat til drøftelser om deltagelse i tværkommunalt og regionalt samarbejde med Center for Innovation og Metodeudvikling (Metodecentret) omkring udvikling og nytænkning af ydelser og tilbud på det specialiserede socialområde – herunder udvikling af dokumentation. Prisen for deltagelse er aktuelt 300.000 kr. årligt, og denne pris skal forhandles med de involverede parter.

Botilbud Handicap

- Ændring af målgruppe for Botilbud Handicap Eriksminde – Etablering af Ungeafdeling, således at en af de tre afdelinger fremadrettet sigter mod målgruppen af 18-25-årige.
- Bofællesskabet Fuglebakken udvides med en tilbygning eller et opgangsfællesskab med fire boliger, så tilbuddet kommer til at indeholde i alt 12 boliger, og derved bliver mere omkostningseffektivt.
- Erstatningsbyggeri for nuværende utidssvarende boliger i Botilbud Handicap i Hammel med særlig fokus på at opnå større og mere rentable drevne enheder.
- Udvidelse af målgruppe i Botilbud Handicap på Fuglebakken til borgere med mere omfattende funktionsnedsættelser. Denne ændring af målgruppen vil kræve en opnormering af personaletimer, som finansieres af bestillerområdet.
- Botilbud Handicap Hadsten – Opstilling af to fleksible boliger i tilknytning til eksisterende afdeling, så den eksisterende afdeling samlet set bliver mere omkostningseffektiv.

Botilbud Socialpsykiatri

- Etablering af ungetilbud til målgruppen af unge, der overgår fra børneområdet, herunder fælles lejlighed. Lejligheden skal fungere som møde- og aktivitetssted for de unge og indeholde medarbejderfaciliteter.

Bostøtte Handicap og Psykiatri

- Værestederne omdannes til aktive netværkshuse i Hammel, Ulstrup og Hinnerup. Værested i Hadsten etableres ved køkken og café i Sundhedscenteret i Hadsten, som vil udgøre en netværksfunktion.

Aktivitet Handicap og Psykiatri

- Ansættelse af jobkonsulent med særlig fokus på etablering af job med løntilskud og praktikpladser til STU-elever. Der vil afledt være en lønudgift til denne funktion.
- Etablering af fælles skov- og naturgruppe på nedlagt gård eller materielgård.
- Ombygning og tilbygning til Aktivitetscenter Industrivej, der er nedslidt og utidssvarende. Det er hensigten, at denne lokalitet skal kunne rumme brugere med behov for særlig støtte på grund af omfattende handicap.
- Etablering af aktivitetstilbud til borgere med psykiske lidelser ved opsigelse af nuværende lejekontrakt i forbindelse med politisk besluttet erstatningsbyggeri for det nuværende Urbakken.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at der med udviklingsplanen sættes en overordnet retning for de fremtidige tiltag indenfor Handicap- og Psykiatriområdet i Favrskov Kommune.

Med de politiske beslutningstemaer, der indgår i udviklingsplanen, er det ligeledes Social og Sundheds vurdering, at udviklingsplanen vil sikre det nødvendige grundlag for, at der arbejdes koordineret, udviklingsorienteret og innovativt. Herved opnås udvikling af omkostningseffektive tilbud, der kan imødekomme de generelle økonomiske og styringsmæssige udfordringer på området. Herunder den økonomiske udfordring ved den generelle takstreduktion på 5 % på det rammebelagte område og det aktuelle budgetpres på bestillerområdet.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Udviklingsplanen er udarbejdet i samarbejde og dialog med ledere og medarbejdere i Social, Handicap og Psykiatri.

De relevante LMU og SMU vil blive inddraget i implementering af udviklingsplanen.

I forbindelse med at Handicaprådet har afgivet høringssvar til udviklingsplanen *Mest muligt i eget liv*, er der afholdt ekstraordinært møde med Handicaprådets medlemmer fra organisationerne med deltagelse af socialchef Tina Andersen. På mødet blev der givet en kort gennemgang af udviklingsplanen, og Handicaprådets medlemmer havde herefter mulighed for at stille opklarende spørgsmål. Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Social og Sundhed arbejder videre med at undersøge mulighed for etablering af de beskrevne tiltag i udviklingsplanen, herunder kortlægning af de økonomiske konsekvenser. Der udarbejdes herefter sagsfremstilling med beskrivelse af de økonomiske konsekvenser for hvert tiltag til politisk behandling og godkendelse.

Tiltagene i udviklingsplanen, herunder dimensionering af udførerområdets tilbud, således at de er tilrettet bestillerområdets efterspørgsel og budget, understøtter de styringsmæssige håndtag i den økonomiske genopretningsplan.

Godkendelsen og implementeringen af udviklingsplanen er derfor af afgørende betydning for effekten af den økonomiske genopretningsplan, der skal imødekomme de økonomiske og styringsmæssige udfordringer i Handicap og Psykiatri.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Social og Sundhed arbejder videre med at undersøge mulighed for etablering af de beskrevne tiltag i udviklingsplanen, herunder kortlægning af de økonomiske konsekvenser.
2. At Social og Sundhed herefter udarbejder sagsfremstilling til politisk behandling og godkendelse for hvert tiltag.

BESLUTNING

Bilag

Udviklingsplan Handicap og Psykiatri

[710-2011-5584](#)

Hørings svar fra Handicaprådets medlemmer fra organisationerne

[710-2011-46423](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Bilag

Udviklingsplan Handicap og Psykiatri

Hørings svar fra Handicaprådets medlemmer fra organisationerne

Punkt 24: Etablering af fælles skov- og naturgruppe for brugere i Aktivitet Handicap og Psykiatri

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2011-10705

Dok.nr. 710-2011-42332

Sagsbehandler DPKRL

24. Etablering af fælles skov- og naturgruppe for brugere i Aktivitet Handicap og Psykiatri - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	SEL § 104

SAGENS INDHOLD

Aktivitet Handicap og Psykiatri tilbyder for nuværende skov- og naturaktiviteter primært for brugere med udviklingshæmning på to lokaliteter på henholdsvis Ellemosevej i Hadsten og skovholdet i Truust. Sidstnævnte er et eksternt lejemål.

Som det fremgår af udviklingsplanen for Handicap og Psykiatri *Mest Muligt i eget liv* foreslår Social og Sundhed, at de to nuværende tilbud nedlægges, og at der i stedet etableres én fælles skov- og naturgruppe.

Det foreslås, at der som opstart etableres én fælles skov- og naturgruppe i Aktivitet Handicap og Psykiatri i de ledige lokaler i materielgården i Hinnerup.

Der vil eventuelt blive placeret en pavillon i relation til materielgården, der kan fungere som mandskabslokale og på sigt undervisningslokale.

Det forventes, at den fælles skov- og naturgruppe kan opstartes i materielgården i Hinnerup efter sommerferien 2011.

Det nye aktivitetstilbud vil indbefatte have-, skov- og naturhold og indeholde for eksempel gartneri, brændeproduktion, løsning af opgaver for kommunen som fx græsslåning, hækklipping og legeplads inspektion.

Det forventes på sigt, at der vil være mulighed for at udvide tilbuddet til også at indeholde:

- Dyrehold med klappe-kæledyr som fx får, kaniner, ænder, høns og geder.
- Hestehold med mulighed for at tilbyde trækture og ridning i samarbejde med ridefysioterapeut.
- Naturvejlederuddannelse eventuelt i samarbejde med Favrskov Kommunes STU-tilbud.

Aktivitet Handicap og Psykiatri og Vej og Park har endvidere aftalt mulighed for at indgå et samarbejde omkring forskønnelse af området, så det vil kunne udgøre et udflugtsmål for alle kommunens borgere med naturlegeplads, naturfitness og shelters til overnatning.

VURDERING

Ved at samle de to nuværende ensartede tilbud undgås paralleltilbud på to forskellige lokaliteter. Det forventes, at der hermed opnås en bedre udnyttelse af personalets ressourcer samtidig med et kvalitativt løft i tilbuddet.

Social og Sundhed har undersøgt forskellige lokaliteter. Det er blevet vurderet, at materielgården i Hinnerup er en aktuell mulighed. Den har en særdeles hensigtsmæssig beliggenhed i forhold til de aktiviteter, der skal foregå i aktivitetstilbuddet, hvor der er behov for adgang til natur af forskellig art og god plads. Herudover er beliggenheden let tilgængelig, da materielgården har en bynær placering.

Ved placering af aktivitetstilbuddet i materielgården benyttes ledig kapacitet i kommunens egen bygningsmasse frem for anvendelse af eksternt lejemål.

Det er aftalt med Vej og Park, at aktivitetstilbuddet kan rummes på arealet ved materielgården i Hinnerup, idet udnyttelse af areal, opstilling af eventuel pavillon og udnyttelse af ledige lokaler aftales nærmere med Vej og Park.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

I forbindelse med udarbejdelse af forslag til etablering af aktivitetstilbud har der været både interne drøftelser i Aktivitet Handicap og Psykiatri og en tæt dialog med Vej og Park.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Etablering af et samlet skov- og naturtilbud under Aktivitet Handicap og Psykiatri bidrager til realisering af den økonomiske genopretningsplan og imødegåelse af budgetpres på området, samtidig med at det giver et kvalitativt løft i tilbuddet til den pågældende brugergruppe.

Ved opsigelse af det nuværende lejemål i Truust opnås en besparelse på 11.000 kr. per måned og dermed 132.000 kr. årligt. Idet der er ni måneders opsigelsesvarsel, vil besparelsen først kunne slå igennem i 2012.

Udgifter til at drive det nye aktivitetstilbud i materielgården og eventuel opstilling af pavilloner afholdes af Aktivitet Handicap og Psykiatris eget budget.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At de to nuværende skov og natur aktivitetstilbud nedlægges og i stedet etableres som et samlet aktivitetstilbud i ledige lokaler i materielgården i Hinnerup.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Punkt 25: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

8. marts 2011

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2011-47062

Sagsbehandler DPRNSI

25. 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, 8. marts 2011:

Fraværende: Ingen

Til orientering.