

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 01-11-2011

Mødedato Tirsdag d. 01. november 2011 kl. 16:00

Mødested Ikke angivet

Indholdsfortegnelse

3. Budgetopfølgning 2011.....	3
3. Budgetopfølgning 2011 - det specialiserede socialområde.....	6
Revidering af servicedeclaration bostøtte, Handicap og Psykiatri.....	9
Revidering af servicedeclaration botilbud, Handicap og Psykiatri, voksenområdet.....	11
Analyse af førtidspensionsområdet.....	13
Oprettelse af Den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab og omdannelse af 5 selvejende	15
Tillægsaftale til sundhedsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade.....	17
Frigivelse af rådighedsbeløb - forbindelsesgang Hinneruplund.....	20
Orienteringspunkt.....	21

Punkt 1: 3. Budgetopfølgning 2011

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2011-15628

Dok.nr. 710-2011-216740

Sagsbehandler DPSVE

76. 3. Budgetopfølgning 2011 - 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 tre 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 i 2011. Derfor er budgetopfølgningen i højere grad end tidligere opbygget med fokus på overholdelse af serviceudgifterne i 2011.

Budgetopfølgningen indeholder først en status på de områder, som fagudvalgene har behandlet i forbindelse med planerne for budgetoverholdelse dvs. vintertjeneste, vidtgående specialundervisning, sårbare børn og unge samt handicap- og psykiatriindsats. Herefter følger en status på udmøntningen af budget 2011-14 samt de observationsområder, der er identificeret i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2011.

Affødt af sanktionslovgivningen er alle decentraliseringsaftaler vurderet i forbindelse med 3. budgetopfølgning, og de budgetansvarlige har givet en vurdering vedr. opsparring eller merforbrug i 2011.

Derefter vises den traditionelle budgetopfølgning med vurdering af områder, hvor der foreslås tillægsbevillinger, budgetneutrale omplaceringer eller udmøntning fra lov- og cirkulæreprogrammet.

I budgetopfølgningen foreslås endvidere reduktion af 2 anlægsbevillinger.

Budgetopfølgningen afsluttes med en samlet vurdering af udviklingen i serviceudgifterne.

VURDERING

Budgetopfølgningen vedrørende serviceudgifterne indeholder opmærksomhedsområder, der følges tæt bl.a. via den løbende økonomistyring i hele organisationen samt månedlige budgetopfølgninger til direktionen.

I forbindelse med Byrådets behandling af sagen vedr. budgetoverholdelse 29. marts 2011 blev der afsat en budgetreserve på 6,053 mio. kr. til Byrådets disponering for at imødegå budgetpres. Før 3. budgetopfølgning udgjorde budgetreserven 4,817 mio. kr.

Det vurderes i 3. budgetopfølgning, at der kan opnås budgetoverholdelse på 3 af de 4 områder, der blev drøftet i forbindelse med sagen om budgetoverholdelse 29. marts 2011 (vintertjeneste, vidtgående specialundervisning samt sårbare børn og unge). På handicap- og psykiatriområdet søges der en tillægsbevilling til de forventede merudgifter.

I forbindelse med 1. og 2. budgetopfølgning blev nævnt en række reduktioner i budgettet for 2011-14, hvor den forventede effekt af besparelsen muligvis ikke kunne opnås fuldt ud i 2011. I 3. budgetopfølgning er der foretaget en fornyet vurdering heraf, hvilket betyder at der for nogle af reduktionernes vedkommende søges tillægsbevilling. De øvrige manglende reduktioner er løst inden for budgetterne på de pågældende områder.

I budgetopfølgningen er dele af sundhedsområdet fortsat beskrevet som et observationsområde grundet usikkerhed om de forventede udgifter.

Der søges i budgetopfølgningen tillægsbevillinger på de områder, hvor det vurderes, at der er stor sikkerhed for forventede mer-/mindreudgifter i forhold til budgettet. Ligeledes foreslås der en budgetomplacering samt reduktion af 2 anlægsbevillinger. Endelig foretages udmøntning af store dele af lov- og cirkulæreprogrammet.

Til den samlede vurdering af det forventede resultat hører også vurderingen af decentraliseringsaftalerne. Der er foretaget en fornyet vurdering heraf i forbindelse med 3. budgetopfølgning. Vurderingen indgår i den samlede vurdering af det forventede resultat for serviceudgifterne. Der forventes p.t. et samlet mindreforbrug inden for decentraliseringsaftalerne på i alt 4,595 mio. kr.

Under forudsætning af, at vurderingen af decentraliseringsaftalerne holder med et forventet mindreforbrug på 4,595 mio. kr. kan det samlede forventede mindreforbrug inkl. budgetreserven opgøres til 9,774 mio. kr., hvilket er en forbedring på ca. 4,5 mio. kr. i forhold til 2. budgetopfølgning.

I budgetopfølgningen gives bevilling til betydelige mindreudgifter vedr. indkomstoverførslerne. Dette styrker kassebeholdningen. Det er dog muligt, at disse mindreudgifter modsvares af en nedregulering af budgetgarantien i 2012, således at der skal betales beløb tilbage til staten.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ingen

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Udvalg (1.000 kr.)	2011	2012-15
Økonomiudvalget	2.952	19
Børne- og Skoleudvalget	-1.588	0
Social- og Sundhedsudvalget	-3.489	0
Arbejdsmarkedsudvalget	-8.010	-250
I alt	-10.135	-231
Heraf serviceudgifter	-362	19

Det foreslås, at de forventede mindreudgifter på 0,362 mio. kr. vedr. serviceudgifter tilføres budgetreserven på konto 6.70. til imødegåelse af budgetpres. Budgetreserven udgør herefter 5,179 mio. kr.

Endvidere foreslås det, at anlægsbevillingerne vedr. indfrielse af lån i fælleshuset i hhv. Foldby og Søften med tilhørende rådighedsbeløb reduceres med i alt 0,387 mio. kr., som tilgår kassebeholdningen. Reduktionen overstiger de forventede merudgifter på driften på 0,260 mio. kr. som følge af den senere indfrielse af lånene.

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At der gives en samlet tillægsbevilling på -3.489.000 kr. inden for Social- og Sundhedsudvalgets områder.
2. At tillægsbevillingerne finansieres af/tilgår kassebeholdningen.

3. At budgetomplaceringerne godkendes.
4. At lov- og cirkulæreprogrammet udmøntes.
5. At anlægsbevillingen vedr. indfrielse af lån i Fælleshuset i Foldby med tilhørende rådighedsbeløb reduceres med 129.000 kr., som tilgår kassebeholdningen i 2011.
6. At anlægsbevillingen vedr. indfrielse af lån i Fælleshuset i Søften med tilhørende rådighedsbeløb reduceres med 258.000 kr., som tilgår kassebeholdningen i 2011.

BESLUTNING

Bilag

3. budgetopfølgning 2011 - notat 710-2011-198225

Migreret

Bilag

3. budgetopfølgning 2011 - notat

Punkt 2: 3. Budgetopfølgning 2011 - det specialiserede socialområde

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2011-15628

Dok.nr. 710-2011-216296

Sagsbehandler DPSVE

77. 3. Budgetopfølgning 2011 - 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 anvendes i Favrskov Kommune.

VURDERING

Vedlagte bilag viser det forventede årsregnskab på det specialiserede socialområde pr. 30. september 2011, 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.

Sårbare børn og unge

På området for sårbare børn og unge (inkl. STU) viser budgetopfølgningen – baseret på dispositionsregnskabet - et forventet merforbrug i forhold til det korrigerede budget på 0,081 mio. kr. vedr. serviceudgifter. Ved 2. budgetopfølgning udgjorde det forventede merforbrug ca. 2,7 mio. kr.

Inklusive de igangsatte aktiviteter forventes således budgetoverholdelse i 2011 på området for sårbare børn og unge.

I budget 2012 er der indarbejdet yderligere reduktioner i forhold til budget 2011. Derfor skal den positive udvikling fortsætte for ligeledes at opnå budgetoverholdelse i 2012.

Børn og Skole har i forlængelse af vedtagelsen af servicedeklarationerne for Børn og Familie (Byrådet 29. marts 2011) haft fokus på revisitation af samtlige sager. Til brug for revisitationen og den videre styring af området er igangsat

forskellige initiativer. Bl.a. er der udviklet et detaljeret styrings- og revisiteringsværktøj, som dels skaber overblik over ændringerne og dels letter opfølgningen i forbindelse med implementeringen af ændringerne.

Børn og Skole afsøger i øjeblikket konkrete muligheder, som yderligere kan understøtte styringen på leder- og medarbejderniveau.

Der arbejdes fortsat med at udvikle visitationspraksis og implementering af servicedeclarationerne. Samtidigt er der igangsat en tilpasning af udførerområdet, så de tilbud kommunen selv har, bedre målrettes de opgaver, der ønskes løst.

Der forventes et mindreforbrug på overførselsudgifterne på området for sårbare børn og unge på 0,925 mio. kr., hvilket indgår i 3. budgetopfølgning.

Handicap- og psykiatriindsats

På området for handicap- og psykiatriindsats viser budgetopfølgningen – baseret på dispositionsregnskabet - et forventet merforbrug i forhold til det korrigerede budget på 2,198 mio. kr. på de områder, der indgår i vedlagte bilag. Heri indgår et forventet merforbrug på STU på 1,224 mio. kr. På øvrige områder, der ikke indgår i oversigten (specialundervisning for voksne samt lejetab) forventes et mindreforbrug på 0,298 mio. Det samlede forventede merforbrug udgør i alt 1,9 mio. kr. vedr. serviceudgifter, hvilket svarer til det forventede merforbrug ved 2. budgetopfølgning. På den baggrund søges der tillægsbevilling i forbindelse med 3. budgetopfølgning (jf. andet punkt på dagsordenen).

På baggrund af udgifterne på de nævnte områder inkl. STU vurderes det på nuværende tidspunkt, at budgetoverholdelse i 2012 vil blive en udfordring. Der skal således fortsat arbejdes meget målrettet med nye tiltag, der kan opveje tilgangen på området. Området er endvidere tiltagende presset af kapacitetsudfordringer i egne tilbud, således at handlerummet for at sikre både faglige og økonomiske løsninger i de enkelte sager reduceres.

Social og Sundhed har derfor senest igangsat et større projekt for at skabe en ”styringsløjfe” på det specialiserede socialområde. Projektets formål er at styrke Social og Sundheds faglige og styringsmæssige håndtering af det specialiserede socialområde for voksne. Dette sker gennem udvikling og implementering af en styringsmodel baseret på Incitares styringsløjfe, der har fokus på ensartethed og gennemsligtighed.

For at sikre at det økonomiske grundlag bygger på realistiske mål og faktuelle forhold i driften, gennemføres der tidsregistrering i udførerleddet. Tidsregistreringen giver et billede af, med hvilken effektivitet leverandøren løser sine opgaver, fordeling af medarbejdernes arbejdstid samt den støtte brugerne i gennemsnit modtager.

Sideløbende med fastlæggelsen af det økonomiske grundlag udvikles visitationspraksis. Resultatet i form af en funktionsevnevurdering af borgerne anvendes sammen med data fra tidsregistreringen til at fastlægge hvilke ydelsespakker og -niveauer (koblet til servicedeclarationerne) kommunen fremover skal operere med.

Der henvises i øvrigt til den ”almindelige” budgetopfølgning, hvor den økonomiske status på de 2 områder er uddybet. 3. budgetopfølgning behandles ligeledes politisk i november måned.

For en uddybning i forhold til igangsatte og implementerede tiltag henvises til genopretningsplanerne på de to områder. Genopretningsplanerne er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At budgetopfølgningen godkendes.

BESLUTNING

Bilag

2011.09.30 - Opfølgning det specialiserede socialområde

710-2011-203918

Den økonomiske genopretningsplan	710-2011- 200964
Genopretningsplan Børn og Familie status oktober 2011	710-2011- 206754

Migreret

Bilag

2011.09.30 - Opfølgning det specialiserede socialområde

Den økonomiske genopretningsplan

Genopretningsplan Børn og Familie status oktober 2011

Punkt 3: Revidering af servicedeklaration bostøtte, Handicap og Psykiatri

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2010-18907

Dok.nr. 710-2011-206631

Sagsbehandler DPGILA

78. Revidering af servicedeklaration bostøtte, Handicap og Psykiatri - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 31.08.10, pkt. 152
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

På mødet 31. august 2010 godkendte Byrådet servicedeklaration for bostøtte i Handicap og Psykiatri.

I servicedeklarationen for bostøtte visiteres til kategorierne 1-6, men servicedeklarationen for botilbud dækker kategorierne 7-11. Der er dermed sammenhæng i visitationerne til både bostøtte og botilbud ud fra borgerens faktiske funktionsniveau.

Servicedeklarationen dækker visitation til:

- SEL § 85 (hjælp, omsorg eller støtte).

Formålet med servicedeklarationen er at beskrive Favrskov Kommunes serviceniveau efter SEL § 85. Endvidere skal myndighed have et fagligt velfunderet grundlag at træffe beslutning på.

VURDERING

I forbindelse med den økonomiske genopretning og presset på økonomien i Handicap og Psykiatri blev udarbejdet en udviklingsplan. Et af målene i planen er, at alle borgere med behov for støtte på grund af handicap eller sindslidelse som udgangspunkt skal have et tilbud i Favrskov Kommune. Der er i udviklingsplanen fokus på anvendelse af mindst indgribende foranstaltning og etablering af flere individuelle løsninger.

Målet om at give de fleste borgere med behov for støtte et tilbud i Favrskov Kommune efter mindst indgribende foranstaltning betyder øget pres på bostøtten. Som udgangspunkt iværksættes mindst indgribende tilbud først, hvilket i mange af sagerne betyder iværksættelse af bostøtte inden der tilbydes botilbud.

Presset på bostøtten betyder, at den økonomiske ramme er fuldt disponeret. Bostøtten har gennem flere omgange været gennem revisitationer. Udviklingen betyder, at antallet af borgere det seneste år har været stigende, således at der i august 2010 var 162 modtagere af bostøtte mod 170 modtagere af bostøtte i august 2011.

Social og Sundhed vurderer derfor med baggrund i de aktuelt kendte sager, at der er behov for ændring af perioden fra visitation til iværksættelse af bostøtte fra senest 1 måned til senest 4 måneder efter visitationsdato. Denne øgede periode vil give mulighed for at gennemføre de nødvendige revisitationer, så den afsatte timeramme til bostøtte fortsat kan overholdes.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Handicaprådet orienteres på deres møde 5. december 2011 om den reviderede servicedeklaration.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Umiddelbart vurderes ændring fra 1 måned til 4 måneder fra visitation til iværksættelsestidspunkt at kunne medvirke til at den økonomiske ramme kan overholdes.

Rammen holdes således løbende ved, at niveauet og iværksættelsestidspunktet justeres i takt med presset på området.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At den reviderede servicedeklaration for bostøtte godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Servicedeklaration Bostøtte Handicap og Socialpsykiatri	710-2011- 206606
--	---------------------

Migreret

Bilag

Servicedeklaration Bostøtte Handicap og Socialpsykiatri

Punkt 4: Revidering af servicedeklaration botilbud, Handicap og Psykiatri, voksenområdet

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2010-18907

Dok.nr. 710-2011-204316

Sagsbehandler DPGILA

79. Revidering af servicedeklaration botilbud, Handicap og Psykiatri, voksenområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 01.02.11, pkt. 17
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

På mødet 1. februar 2011 godkendte Byrådet servicedeklaration for botilbud i Handicap og Psykiatri.

I servicedeklarationen for bostøtte visiteres til kategorierne 1-6, mens botilbud dækker kategorierne 7-11. Der er dermed sammenhæng i visitationerne til både bostøtte og botilbud ud fra borgerens faktiske funktionsniveau.

Servicedeklarationen for botilbud dækker visitation til:

- SEL § 85 (hjælp, omsorg eller støtte)
- SEL § 107 (midlertidige ophold i boformer)
- SEL § 108 (længerevarende ophold i boformer)

Formålet med servicedeklarationen er at beskrive Favrskov Kommunes serviceniveau efter SEL §§ 85, 107 og 108. Endvidere skal myndighed have et fagligt velfunderet grundlag at træffe beslutninger på.

VURDERING

I forbindelse med den økonomiske genopretning og presset på økonomien i Handicap og Psykiatri blev udarbejdet en udviklingsplan. Et af målene i planen er, at alle borgere med behov for støtte på grund af handicap eller sindslidelse som udgangspunkt skal have et tilbud i Favrskov Kommune. Der er i udviklingsplanen fokus på anvendelse af mindst indgribende foranstaltning og etablering af flere individuelle løsninger.

Målet om at give de fleste borgere med behov for støtte et tilbud i Favrskov Kommune har betydet, at der er behov for udvidelse af boligkapaciteten i Handicap og Psykiatri, særligt på handicapområdet. Behovet har resulteret i, at der på området for botilbud handicap anvendes 3 ældreboliger i Hvedevænget i Hadsten til udviklingshæmmede borgere med behov for støtte i dag- og aften timerne jf. orienteringspunkt på Social- og Sundhedsudvalgets møde 7. juni 2011.

Der arbejdes kontinuerligt på at motivere beboere i andre kommuner og i egne botilbud på flytning til Hvedevænget for at skabe flow i de eksisterende pladser, og der er flere interesserede beboere, men der er tale om meget langvarige processer før beslutning, da det er en stor omvæltning for den enkelte beboer. Løsningen har derfor ikke resulteret i det fornødne flow.

Området er derfor tiltagende presset af kapacitetsudfordringer i egne tilbud, således at handlerummet for at sikre både faglige og økonomiske løsninger i de enkelte sager indskrænkes.

Der er 104 pladser i botilbud handicap. Der er ikke ledige pladser. Der er ligeledes et kendt antal personer, der vil få behov for et botilbud ved overgang fra barn til voksen indenfor det næste år.

Området er ligeledes tiltagende presset af tilgangen på området. Her kan nævnes, at antallet af helårspersoner på døgntilbudsområdet har været stigende siden 2007. For 2007 kan antallet af helårspersoner opgøres til 165,8. Dette tal forventes i 2011 at blive på 185,5 helårspersoner.

Social og Sundhed vurderer med baggrund i de aktuelt kendte sager til botilbud, at der er behov for oprettelse af venteliste til botilbud i Favrskov Kommune. Der er derfor i forslag til revideret servicedeklaration indsat et afsnit om, at borgere der har behov for en almen/ældrebolig eller et længerevarende botilbud kan optages på venteliste. Kriteriet for tildeling af ledig bolig er, at boligen anvises til den person på ventelisten, der har størst behov for den pågældende bolig. Hvis der ikke skønnes at være væsentlige forskelle i de ventendes behov, vil tildeling ske til den, der har stået på ventelisten i længst tid.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Handicaprådet orienteres på deres møde 5. december 2011 om den reviderede servicedeklaration.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Umiddelbart vurderes oprettelse af venteliste ikke at give afledte økonomiske konsekvenser. Der kan dog opstå sager, hvor der vil være brug for akutte ventetidstilbud, der ofte er relativt omkostningstunge.

Udfordringen med tilgang, kapacitetsudfordringer og stigende effektivitetskrav har ligeledes været belyst ved budgetlægningen for 2012-15 i anlægsblokken A-407 og et tilhørende notat omkring erstatningsbyggeri for Eriksminde. Byrådet har i budget 2012-15 afsat 500.000 kr. til analyse af nye botilbud på handicapområdet.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At den reviderede servicedeklaration for botilbud godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Revideret servicedeklaration Botilbud, Handicap og Socialpsykiatri	710-2011-204605
--	-----------------

Migreret

Bilag

Revideret servicedeklaration Botilbud, Handicap og Socialpsykiatri

Punkt 5: Analyse af førtidspensionsområdet

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2011-18884

Dok.nr. 710-2011-216611

Sagsbehandler DPMERA

80. Analyse af førtidspensionsområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SSU
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Danmark står overfor nogle demografiske udfordringer i de følgende år. Disse medfører indskrænkelse i arbejdsudbuddet, og der vil således være behov for at øge arbejdsudbuddet i de kommende år. I den sammenhæng har permanent offentlig forsørgelse været genstand for øget offentlig opmærksomhed og debat.

Permanent offentlig forsørgelse dækker over hhv. ledighedsydelse, fleksjob samt førtidspension og medfører en væsentlig beskæftigelsespolitisk udfordring. Kun en ganske lille del af de personer, der er på permanent offentlig forsørgelse, kommer således tilbage til det ordinære arbejdsmarked. Det landsdækkende politiske fokus er senest kommet til udtryk i ministermål fra beskæftigelsesministeriet, hvor et af målene for 2011 er at begrænse tilgangen til permanent offentlig forsørgelse.

Området har væsentlige økonomiske konsekvenser for kommunerne. I Favrskov Kommunes budget for 2011 udgør området en forsørgelsesudgift på ca. 147 mio. kr., mens forsørgelsesudgifterne til fleksjob og ledighedsydelse udgør ca. 50 mio. kr.

Der er derfor blevet udarbejdet en analyse af førtidspensionsområdet i Favrskov Kommune med henblik på at give et overblik over førtidspensionsområdet. Analysen forelægges både Arbejdsmarkedsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget. Arbejdsmarkedsudvalget har således beskæftigelsesindsatsen og dermed afklaringen til førtidspension, mens Social- og Sundhedsudvalget har budgettet til pensionsydelse. Analysen er vedlagt som bilag.

VURDERING

Analysen viser, at der er sket en stigning i antallet af førtidspensionister fra 3. kvartal 2010 til 3. kvartal 2011 på 3 % således, at der per 3. kvartal 2011 var 1.712 førtidspensionister i Favrskov Kommune. Førtidspensionisternes andel af den samlede arbejdsstyrke i Favrskov Kommune har ligeledes haft en stigning på 3 % i samme periode, således at de nu udgør 7,1 % arbejdsstyrken.

Beskrivelsen af gruppen viser, at ca. 60 % af førtidspensionisterne er kvinder, og ca. 60 % af førtidspensionisterne er 50 år eller ældre. 47 % kommer fra sygedagpenge, mens hhv. 24 % og 18 % kommer fra kontanthjælp og fleksjob.

I perioden primo 2005 – medio 2009 var et fald i andelen af førtidspensionister ud af den samlede arbejdsstyrke. Fra medio 2009 indtil 3. kvartal 2011 har der været en stigende andel førtidspensionister ud af den samlede arbejdsstyrke. Noget af faldet og den efterfølgende stigning kan forklares med produktivitetsfaldet i forbindelse med kommunalreformen og den efterfølgende arbejdspuddet. Antallet af nytilkendelser er steget i 2009 og 2010. Det forventes, at der vil være færre nytilkendelser i 2011 end i de to foregående år. Sammenlignet med klyngekommunerne ligger Favrskov Kommune omkring gennemsnittet.

I Favrskov Kommunes Beskæftigelsesplan 2012 er der opstillet et mål om, at tilgangen til permanent offentlig forsørgelse (førtidspension og fleksjob) i 2012 ikke skal overstige 170 personer (opgjort i cpr numre). I forhold til niveauet for tidligere års nytilkendelser, er der tale om et ambitiøst mål, men der er en forventning om, at målet kan indfries. Arbejdsmarkedschefen har således iværksat en analyse af arbejdsgangene i forbindelse med førtidspension. Desuden vil der i Jobcenteret være en generel fokus på at indrette indsatsen, så der kommer et øget fokus på forebyggelse gennem tidlige tiltag.

Som oplæg til Beskæftigelsesplan for 2013 foreslås det, at der foretages en politisk drøftelse af tilkendelser af førtidspension og fleksjob i Favrskov Kommune. Det foreslås derfor, at der afholdes et fælles temamøde mellem de berørte udvalg – Arbejdsmarkedsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget med henblik på fastlæggelse af den fremtidige kurs på området.

Som grundlag for drøftelserne vil forvaltningen til temamødet udarbejde en mere detaljeret undersøgelse af sammenhænge og udvikling i nytilkendelser.

Mødet foreslås afholdt 10. januar 2012, således at den politiske tilkendegivelse kan indgå i arbejdet med Beskæftigelsesplan 2013, som har opstart i marts 2012.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren og direktøren for Job og Økonomi indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At analysen tages til efterretning.
2. At der afholdes fælles temamøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget 10. januar 2012.

BESLUTNING

Bilag

Analyse af førtidspensionsområdet 710-2011-83394

Migreret

Bilag

Analyse af førtidspensionsområdet

Punkt 6: Oprettelse af Den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab og omdannelse af 5 selvejende institutioner til afdelinger heri.

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2011-81377

Dok.nr. 710-2011-193908

Sagsbehandler DPDSCH

81. Oprettelse af Den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab og omdannelse af 5 selvejende institutioner til afdelinger heri. - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om almene boliger

SAGENS INDHOLD

I forbindelse med kommunalreformen i 2007 overtog Favrskov Kommune på Handicap- og Psykiatriområdet anvisningsretten til boliger fra selvejende institutioner fra henholdsvis Århus Amt og Hadsten Kommune. Boligerne er opført på forskellige tidspunkter og efter forskellige lovgivninger.

Den nuværende konstruktion medfører, at der findes forskellige vedtægter med forskellige formuleringer, forskellige sammensætninger af bestyrelserne og forskellige administratorer til at administrere institutionerne.

Social og Sundhed har været i dialog med bestyrelserne for de selvejende institutioner om en mulig omdannelse til en samlet boligorganisation. På den baggrund har Favrskov Kommune modtaget ansøgninger fra 5 selvejende institutioner, der ønsker at blive omdannet til 5 økonomisk uafhængige afdelinger af én samlet almen boligorganisation.

De 5 selvejende institutioner har på bestyrelsesmøder truffet beslutning om omdannelsen. Bestyrelserne har lagt vægt på, at en omdannelse vil give en sikker administration af boligerne på Handicap- og Psykiatriområdet samt give bedre muligheder for en ensartet udvikling indenfor området.

For at kunne imødekomme ansøgningerne skal Byrådet godkende oprettelsen af Den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab som en boligorganisation, der udøver almen boligvirksomhed. Boligselskabets vedtægter fremgår af bilag 1.

Byrådet skal herefter godkende omdannelsen af de 5 selvejende institutioner til 5 afdelinger af Den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab. Byrådet skal godkende ansøgningerne på baggrund af Landsbyggefondens vurdering af institutionernes driftsøkonomi.

Det fremgår af den driftsøkonomiske vurdering fra Landsbyggefonden, bilag 2, at der i driftsresultatet fra 2010 er balance mellem udgifter og indtægter for alle de 5 selvejende institutioner. De øvrige bemærkninger fra Landsbyggefonden er af regnskabsteknisk karakter.

Den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab har på det konstituerende møde 10. oktober 2011 godkendt omdannelserne af de selvejende institutioner til afdelinger i Boligselskabet. Godkendelsen er sket under forudsætning af, at Byrådet godkender oprettelsen af Boligselskabet.

Den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab ønskes oprettet med virkning fra 1. januar 2012, og omdannelsen af de selvejende institutioner ønskes effektueret 1. januar 2012.

VURDERING

Det er Social og Sundheds vurdering, at den hidtidige konstruktion kan medføre en meget forskellig udvikling af bygningsmassen på Social- og Psykiatriområdet, og at den nuværende organisationsform er en tung og ressourcekrævende konstruktion i forhold til antallet af lejemål.

Ved en omdannelse efter almenboliglovens § 2 til afdelinger af Den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab vurderer Social og Sundhed at der opnås mindre administration, idet der vil kunne ansættes én administrator for samtlige afdelinger, og idet der kun vil være ét sæt vedtægter gældende for de 5 afdelinger. Samtidig giver omdannelsen en bedre mulighed for at sikre en ensartet udvikling af de boliger, som Favrskov Kommune råder over på området.

Social og Sundhed forventer, at flere selvejende institutioner, der ejer og administrerer ældreboliger, fremover vil søge om lignende omdannelser til afdelinger af Favrskov Boligselskab.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Social og Sundhed har på 3 møder i 2011 været i dialog med bestyrelserne for de selvejende institutioner for at drøfte omdannelsen af de nuværende institutioner til afdelinger af Den almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab.

Der har på møderne været fælles interesse mellem Social og Sundhed og bestyrelserne om at gennemføre omdannelsen ud fra vurderingen af, at det vil give en sikker administration af boligerne på Handicap- og Psykiatriområdet samt give bedre muligheder for en ensartet udvikling af boligerne på området.

Dialogmøderne har dannet baggrund for, at de 5 bestyrelser på møde 25. august 2011 har truffet beslutning om, at omdanne de selvejende institutioner til afdelinger af Boligselskabet og søge Byrådet om at godkende omdannelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ved omdannelsen sker der ingen ændringer i den indestående finansiering, og tilsagn om offentlig støtte overføres uændret til den nye boligorganisation.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren

indstiller til Byrådet:

1. At godkende oprettelsen af Den almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab som en boligorganisation, der udøver almen boligvirksomhed fra 1. januar 2012.
2. At godkende omdannelsen af de 5 selvejende institutioner til 5 afdelinger af Den almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab fra 1. januar 2012.

BESLUTNING

Bilag

Vedtægter for den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab 710-2011-205639

Landsbyggefondens vurdering af institutionernes driftsøkonomi 710-2011-212707

Migreret

Bilag

Vedtægter for den Almene Boligorganisation Favrskov Boligselskab

Landsbyggefondens vurdering af institutionernes driftsøkonomi

Punkt 7: Tillægsaftale til sundhedsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2009-34329

Dok.nr. 710-2011-217449

Sagsbehandler DPSMS

82. Tillægsaftale til sundhedsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte på møde 21.

december 2010 sundhedsaftale for 2011-2014. Til sundhedsaftalen er der nu udarbejdet to tillægsaftaler for samarbejde om borgere med erhvervet hjerneskade. Der er udarbejdet en tillægsaftale for børn og unge med erhvervet hjerneskade samt en tillægsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade.

Det overordnede formål med sundhedsaftalerne er at sikre sammenhængende forløb for henholdsvis børn og unge samt voksne med erhvervet hjerneskade på tværs af hospital, kommuner og praktiserende læger. Sundhedsaftalerne beskriver således, hvordan hospitalerne, kommunerne og de praktiserende læger skal samarbejde om patienterne.

I begge sundhedsaftaler er der indarbejdet en anbefaling om, at kommunerne etablerer en hjerneskadekoordinatorfunktion og et hjerneskadeteam for at sikre sammenhængende og velkoordinerede forløb i forbindelse med udskrivningen og rehabiliteringen efter udskrivningen.

VURDERING

Tillægsaftalerne omfatter borgere med relativt pludseligt opståede hjerneskader, der kan tidsfæstes. Det er forløb, der er kendetegnet af høj kompleksitet sundhedsfagligt, socialfagligt og organisatorisk. Det fremgår af tillægsaftalerne, at der er cirka 2.400 borgere i Region Midtjylland, der får en erhvervet hjerneskade. Heraf er cirka 700 i den erhvervsaktive alder. I Favrskov Kommune svarer det til omkring 89 borgere, hvoraf 26 er i den erhvervsaktive alder.

Ud fra Sundhedsstyrelsens skøn over det samlede antal børn og unge med behov for rehabilitering efter hjerneskade skønnes antallet af børn og unge under 18 år i Favrskov Kommune med behov for rehabilitering efter hjerneskade at ligge mellem 0 og 4 om året. Tallet er behæftet med nogen usikkerhed.

I juni 2011 udkom Sundhedsstyrelsens "Forløbsprogram for rehabilitering af børn og unge med erhvervet hjerneskade" og "Forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade". Der er god overensstemmelse mellem forløbsprogrammerne og anbefalingerne i de to sundhedsaftaler for henholdsvis børn og unge samt voksne med erhvervet hjerneskade.

Følgende fra forløbsprogrammerne skal fremhæves:

· Hjerneskadekoordinatorer og hjerneskadeteams i kommunerne: Forløbsprogrammerne anbefaler, at indsatsen i kommunerne tilrettelægges og koordineres af en hjerneskadekoordinatorfunktion. Etablering af hjerneskadekoordinatorer og hjerneskadeteams er som nævnt indarbejdet som en anbefaling i sundhedsaftalerne.

· Fokus på udvikling af kompetencer: Det fremgår af forløbsprogrammerne, at de faggrupper, der arbejder med neurorehabilitering, skal have tilstrækkelige neurofaglige kompetencer i forhold til den konkrete opgaves indhold og kompleksitet. Generelt er der for alle involverede faggrupper behov for neurofaglige kompetencer, som ligger udover grunduddannelsesniveau. Dette forudsætter opkvalificering i form af efter- og videreuddannelser. I sundhedsaftalerne er der indarbejdet en målsætning om kompetenceudvikling af personalet.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Hjerneskadeforsamlingen har udarbejdet forslag til sundhedsaftaler på hjerneskadeforsamlingen. Forslaget til sundhedsaftaler blev primo 2011 sendt i administrativ høring hos kommunerne, hospitalerne og Sundhedsbrugerrådet.

Hjerneskadeforsamlingen har bearbejdet høringssvarene og har på baggrund heraf udarbejdet vedlagte sundhedsaftaler. Sundhedsaftalerne er efterfølgende blevet godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget samt Regionsrådet.

Sundhedsaftalerne for hjerneskadeforsamlingen har været behandlet i Handicaprådet på møde 24. oktober 2011 samt i Ældrerådet på møde 26. oktober 2011.

Sager vedrørende sundhedsaftalerne på hjerneskadeforsamlingen behandles samtidigt i Social- og Sundhedsudvalget samt i Børne- og Skoleudvalget.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sundhedsaftalerne for hjerneskadeforsamlingen indeholder en anbefaling om, at kommunerne etablerer hjerneskadekoordinatorer og hjerneskadeteams.

I forbindelse med budget 2012 er der afsat 300.000 kr. årligt til en hjerneskadekoordinator på voksenområdet. Hjerneskadekoordinatoren vil fungere som én indgang for borgere med erhvervet hjerneskode i sager på såvel voksenområdet som børne- og ungeområdet samt beskæftigelsesområdet. Der arbejdes videre på at beskrive snitflader og arbejdsgange i disse sager. Beslutningskompetencen i den enkelte sag vil fortsat være placeret i det forvaltningsområde, som varetager den enkelte borgers sag. Fx vil beslutningskompetencen i sager vedr. børn og unge ligge i Børn og Skole.

På Finansloven 2011 er der endvidere afsat 150 mio. kr. til at implementere forløbsprogrammerne for hjerneskadeforsamlingen i kommunerne. Midlerne er udmøntet i en pulje, som kommunerne kan ansøge. Favrskov Kommune ansøger puljen om støtte til projekt om styrket genoptræning og rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskode i perioden 2011 – 2014. Ansøgningen omfatter blandt andet støtte til etablering og udvikling af et hjerneskadeteam i samarbejde med Tagdækkervej og Hammel Neurocenter.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At sundhedsaftale for voksne med erhvervet hjerneskode godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Sundhedsaftale for voksne med erhvervet hjerneskode 710-2011-190660

Udtalelse fra ældrerådet vedr. sundhedsaftale på hjerneskadeforsamlingen - 26. okt. 2011.docx 710-2011-216468

Migreret

Bilag

Sundhedsaftale for voksne med erhvervet hjerneskode

Punkt 8: Frigivelse af rådighedsbeløb - forbindelsesgang Hinneruplund

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2011-82487

Dok.nr. 710-2011-197899

Sagsbehandler DPDMAD

83. Frigivelse af rådighedsbeløb - forbindelsesgang Hinneruplund - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Byrådet besluttede i forbindelse med godkendelse af budget 2011, at der skulle etableres en forbindelsesgang mellem klynge 2 og klynge 3 på Hinneruplund. Ved at etablere en forbindelsesgang kan der reduceres i aftenvagtsbemandingen, da gangen gør det muligt for aftenvagten at arbejde på tværs af begge klynger. Byggeriet forventes færdigt ultimo 2011.

Der er i budget 2011 og frem indarbejdet afledte driftsreduktioner, svarende til 289.000 kr. i 2011 og 577.000 kr. fra 2012 og frem.

Der ansøges på denne baggrund om godkendelse af en anlægsbevilling på 1,75 mio. kr. Beløbet dækker udgifter til arkitektfirma, byggefirma, gartner, uforudsete udgifter samt udgifter til Kommunale Ejendomme.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Anlægsbevillingen på 1,75 mio. kr. finansieres af det i budget 2011 afsatte rådighedsbeløb på 1,75 mio. kr. til etablering af forbindelsesgang på Hinneruplund.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At der gives en anlægsbevilling på 1,75 mio. kr. til etablering af forbindelsesgang på Hinneruplund.
2. At bevillingen finansieres af det i budget 2011 afsatte rådighedsbeløb.

BESLUTNING

Migreret

Punkt 9: Orienteringspunkt

Social- og Sundhedsudvalget

1. november 2011

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2011-215166

Sagsbehandler DPRNSI

84. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøre

n indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Migreret