

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 10-08-2010

Mødedato Tirsdag d. 10. august 2010 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 3, Administrationsbygningen Hammel

Indholdsfortegnelse

Frigivelse af anlægsmidler på ældreområdet.....	3
Placering af nyt sundhedscenter.....	6
Lovforslag om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.....	9
Afvikling af botilbud på Jægervej og erstatningsboliger ved Eriksminde i Hammel.....	12
Det specialiserede socialområde - 2. budgetopfølgning 2010.....	14
Servicedeclarationer for bostøtteområdet, handicap og psykiatri (voksne).....	17
Budget 2011 - 2014: Fagudvalgenes prioritering af anlæggsforslag.....	19
Orienteringspunkt.....	21

Punkt 58: Frigivelse af anlægsmidler på ældreområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

10. august 2010

Sagsnr. 710-2010-23850

Dok.nr. 710-2010-115331

Sagsbehandler DPURZI

58. Frigivelse af anlægsmidler på ældreområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

I budget 2010 er der afsat 2,5 mio. kr. til løbende renoveringer og mindre anlæg på ældreområdet. Beløbet skal tjene til sikring mod værditab i forbindelse med nedslidning samt udbedring af uhensigtsmæssig indretning. Desuden skal der sikres mulighed for at lette borgernes adgang til aktiviteter og besøg på plejecentrene.

Byrådet har 25. maj 2010 godkendt anlægsbevilling på 121.000 kr. til etablering af tre korttidspladser i Hammel samt 212.000 kr. til nyt brandalarmeringsanlæg på plejecenter Anlægget i Ulstrup. Der resterer således 2.167.000 kr. af anlægspuljen.

Social og Sundhed søger om anlægsbevillinger for 1.458.600 kr. til følgende ni anlæg på ældreområdet:

- Etablering af 16 parkeringspladser på plejecenter Hinneruplund.** Hinneruplund ønsker at udvide antallet af parkeringspladser med 16 pladser ved hovedindgangen. På nuværende tidspunkt er der 53 parkeringspladser ved hovedindgangen, 12 parkeringspladser ved Favrskov Madservice og 20 parkeringspladser i tilknytning til de nye plejeboliger, dvs. i alt 85 parkeringspladser.
- Etablering af 19 parkeringspladser på plejecenter Anlægget.** Der ønskes en udvidelse af antallet af parkeringspladser med 9 pladser ved hovedindgangen og 10 pladser ved boligerne. På nuværende tidspunkt er der 19 parkeringspladser ved hovedindgangen samt 15 pladser ved boligerne, dvs. i alt 34 parkeringspladser.
- Nyt HFI-relæ på plejecenter Hinneruplund.** Det eksisterende HFI-relæ på Hinneruplund lever ikke op til de gældende sikkerhedsforskrifter. Der er indhentet dispensation til fortsat brug af relæet inden udskiftning.
- Klargøring af lokaler i Bygvænget til hjemmeplejen Favrskov Nord.** Byrådet besluttede 25. maj 2010, at de fem ledige ældreboliger i Bygvænget i Hadsten skal anvendes til fire grupperum samt et disponatorrum til hjemmeplejen Favrskov Nord. Inden lokalerne kan tages i brug skal der foretages elektrikerarbejde som forberedelse til IT, installeres belysning samt opsættes gardiner.
- Indkøb af fire plejesenge til korttidsafsnittet på plejecenter Anlægget.** De nuværende plejesenge på korttidspladserne på Anlægget er utidssvarende, hvilket besværliggør træning og pleje for både borgere og medarbejdere. De øvrige 19 korttidspladser i Favrskov Kommune er alle udstyret med tidssvarende plejesenge.
- Optimeret indretning af servicearealer på plejecenter Møllegården.** Der søges om midler til oprettelse af tre kontorer i servicearealet i Møllegårdens hovedbygning. Ved oprettelse af tre nye mindre kontorer frigøres tre større lokaler i hovedbygningen til aktiviteter for beboerne på plejecenteret.

7. **Harmonisering af nødkaldssystem i hjemmeplejen i Hammel-området.** Nødkaldssystemet i Favrskov Kommune er ikke harmoniseret, idet systemet i Hammel-området er forskelligt fra det øvrige Favrskov Kommune. Der ønskes en udskiftning af nødkaldssystemet i Hammel-området med henblik på en harmonisering og en optimeret betjening af systemet.

8. **Renovering af kolonihavehuset i Granholt.** Favrskov Kommunes kolonihavehus i Granholt ved Hadsten anvendes som aktivitetstilbud for demensramte i forbindelse med delprojekt 1 i Lev livet – hele livet. Der søges om midler til udskiftning af vinduer, eternittag, tagrender, nedløbsrør, ruder i udestue samt til etablering af afløb til udekøkken. Desuden søges om midler til indlægning af elektricitet i kolonihavehuset.

9. **Indkøb af vaskesystem til rengøring af plejesenge.** Rengøring af plejesenge der har været udlånt til borgere i kommunen udgør en voksende opgave i hjælpemiddeldepotet. Rengøringsprocessen er meget tidskrævende og stiller store krav til omhyggelighed og hygiejne. Arbejdet er tungt og foregår ofte i uhensigtsmæssige arbejdsstillinger. Grundet det store tidsforbrug har processen ligeledes udgjort en flaskehals i forhold til hjælpemiddelcirkulationen. Der søges om midler til indkøb af teknologi til løsning af denne opgave.

VURDERING

Vurdering af punkt 1 og 2

Hinneruplund indeholder blandt andet 70 boliger, Favrskov Madservice, hjemmeplejen i Favrskov Syd, trænings- og aktivitetsområdet, uddannelsesafdelingen, en sundhedsklinik samt jordemoderkonsultation. Plejecenter Anlægget indeholder blandt andet 20 plejeboliger, fire korttidspladser, hjemmeplejens Ulstrup-team og en sundhedsklinik. Desuden er der 26 ældreboliger i umiddelbar tilknytning til Anlægget. Parkeringspladserne på Hinneruplund og Anlægget anvendes således af et stort antal borgere og medarbejdere, som har deres daglige gang på de to centre.

Social og Sundhed vurderer, at det er nødvendigt at udvide antallet af parkeringspladser på både Hinneruplund og Anlægget, da der er et stort pres på de nuværende parkeringspladser begge steder.

Vurdering af punkt 3, 4 og 5

Social og Sundhed vurderer, at installation af et nyt HFI-relæ på Hinneruplund er nødvendigt for at overholde de gældende sikkerhedsforskrifter på området.

Social og Sundhed vurderer, at klargøringen af lokalerne i Bygvænget er nødvendig, for at kunne udmønte Byrådets beslutning af 25. maj 2010 om, at de fem ledige ældreboliger på Bygvænget i Hadsten skal anvendes til grupperum og disponatorrum for hjemmeplejen Favrskov Nord.

Social og Sundhed vurderer, at det er nødvendigt at indkøbe fire nye plejesenge til korttidsafsnittet på Anlægget for at harmonisere korttidstilbuddet i Favrskov Kommune. Med de nuværende utidssvarende plejesenge på korttidsafsnittet på Anlægget er betingelserne for pleje og træning forskellige fra de øvrige 19 korttidspladser i Favrskov Kommune. Desuden vil indkøbet af fire nye plejesenge medvirke til en forbedring af medarbejdernes arbejdsmiljø.

Vurdering af punkt 6

Social og Sundhed vurderer, at en ny indretning af servicearealerne på Møllegården med oprettelse af tre nye mindre kontorer giver mulighed for en mere fleksibel anvendelse af hovedbygningen. Ved at frigøre tre relativt store lokaler, som i dag anvendes til kontorer, vil det være muligt i højere grad at arrangere aktiviteter for beboerne i aflukkede lokaler.

Med den nuværende indretning forefindes der ikke egentlige lokaler til beboeraktiviteter på Møllegården. Mange beboeraktiviteter, eksempelvis gudstjeneste, foregår i dag i de åbne servicearealer, hvor der er trafik af øvrige borgere, pårørende og medarbejdere på plejecenteret. Det opleves kun få gange om året, at der er behov for den megen plads, som kendetegner de åbne servicearealer. Derfor vurderer Social og Sundhed, at servicearealerne kan indrettes mere hensigtsmæssigt til gavn for både beboere og medarbejdere.

Desuden vil de frigjorte lokaler gøre det muligt at opretholde en daghjemsfunktion for demensramte borgere i vinterhalvåret, hvor kolonihavetilbuddet i Granholt ved Hadsten ikke kan anvendes.

Vurdering af punkt 7

Social og Sundhed vurderer, at hjemmeplejens nødkaldssystem i Hammel-området ikke er tidssvarende sammenlignet med det system, som anvendes i det øvrige Favrskov Kommune. Det vurderes, at borgerne i Hammel-området vil få en forbedret sikkerhed i nødkaldsbetjeningen ved en harmonisering af nødkaldssystemet. Samtidig vil medarbejderne opleve mere enkle arbejdsgange ved betjening af nødkaldene. Harmoniseringen indebærer indkøb af 75 nye nødkald samt installation og tilkobling på vagtcentral.

Vurdering af punkt 8

Social og Sundhed vurderer, at det er nødvendigt at renovere kolonihavehuset i Granholt, hvis huset på sigt fortsat skal anvendes som et aktivitets- og træningstilbud for demensramte borgere. Erfaringerne med det målrettede tilbud for demensramte borgere er positive. Demenskonsulenterne vurderer således, at målsætningen om at bevare borgernes funktionsniveau opnås gennem de målrettede aktiviteter. Siden tilbuddets opstart 1. marts 2010 har 19 borgere været tilknyttet tilbuddet.

Vurdering af punkt 9

Social og Sundhed vurderer, at indkøb af et vaskesystem til plejesenge dels vil medføre en forbedring af arbejdsmiljøforholdene i hjælpemiddeldepotet og dels vil kunne sikre at plejesengene hurtigt kan genudlånes. Dertil kommer, at hygiejnen forbedres, idet processen foregår ved meget høje temperaturer, der skulle udelukke enhver eventuel smitterisiko. Det skal bemærkes at visse andre hjælpemidler ligeledes vil kunne rengøres i maskinen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Det skønnes, at anlægsudgifterne vil udgøre:

1. 16 parkeringspladser på Hinneruplund - 181.500 kr.
2. 19 parkeringspladser på Anlægget - 137.700 kr.
3. Nyt HFI-relæ på Hinneruplund - 74.400 kr.
4. Klargøring af lokaler i Bygvænget - 65.000 kr.
5. Indkøb af fire plejesenge til korttidsafsnittet på Anlægget - 39.000 kr.
6. Optimeret indretning af servicearealer på Møllegården - 192.000 kr.
7. Harmonisering af nødkaldssystem i Hammel-området - 108.000 kr.
8. Renovering af kolonihavehuset i Granholt - 121.000 kr.
9. Indkøb af vaskesystem til plejesenge m.v. – 540.000 kr.

Der søges om 9 anlægsbevillinger, som finansieres af rådighedsbeløbet på 2,5 mio. kr. afsat i 2010 til renovering af bygningsmassen for at sikre vedligeholdelsesstandarden, investere i IT-udstyr samt lette borgernes adgang til aktiviteter og besøg på plejecentrene.

Social og Sundhed er opmærksom på, at der ved godkendelse af de 9 anlægsbevillinger fortsat resterer 708.400 kr. af anlægspuljen. Disse resterende midler disponeres til anlægsinvesteringer i hjælpemiddeldepotet i forbindelse med en eventuel overtagelse af bygningen senere i 2010.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At der godkendes en anlægsbevilling på 181.500 kr. til etablering af 16 parkeringspladser på Hinneruplund.
2. At der godkendes en anlægsbevilling på 137.700 kr. til etablering af 19 parkeringspladser på Anlægget.
3. At der godkendes en anlægsbevilling på 74.400 kr. til nyt HFI-relæ på Hinneruplund.
4. At der godkendes en anlægsbevilling på 65.000 kr. til klargøring af lokaler i Bygvænget.
5. At der godkendes en anlægsbevilling på 39.000 kr. til indkøb af fire plejesenge på korttidsafsnittet på Anlægget.
6. At der godkendes en anlægsbevilling på 192.000 kr. til optimeret indretning af servicearealer på Møllegården.
7. At der godkendes en anlægsbevilling på 108.000 kr. til harmonisering af nødkaldeanlæg i Hammel-området.
8. At der godkendes en anlægsbevilling på 121.000 kr. til renovering af kolonihavehuset i Granholt.
9. At der godkendes en anlægsbevilling på 540.000 kr. til indkøb af vaskesystem til plejesenge m.v..
10. At de ansøgte anlægsbevillinger på samlet 1.458.600 kr. finansieres af restrådighedsbeløbet på 2,167 mio. kr. afsat i 2010 til renovering af bygningsmassen for at sikre vedligeholdelsesstandarden, investere i besparende IT-udstyr samt lette borgerens adgang til aktiviteter og besøg på plejecentrene.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 10. august 2010:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Punkt 59: Placering af nyt sundhedscenter

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

10. august 2010

Sagsnr. 710-2010-635

Dok.nr. 710-2010-126466

Sagsbehandler DPRSK

59. Placering af nyt sundhedscenter - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 22.06.10, pkt. 124
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Genoptagelse af Byrådets behandling af punkt 124, 22. juni 2010 vedrørende placering af nyt sundhedscenter i Hammel. Byrådet besluttede at godkende Økonomiudvalgets indstilling og sende sagen tilbage til Social- og Sundhedsudvalget med henblik på at vurdere alternative placeringer i Hammel for et nyt sundhedscenter.

Social og Sundhed har tidligere beskrevet muligheden for at etablere et sundhedscenter i tilknytning til InSide, på Thorsvej 2 og i byomdannelsesområdet. Der er vedlagt bilag fra den oprindelige sag.

Ovenstående placeringsmuligheder suppleres nu med følgende scenarier:

- Kulturhuset InSide: Ny bygning ved siden af Multihallen samt udnyttelse af flere eksisterende lokaler i InSide
- Fabriksvej i byomdannelsesområdet: Renovering af nuværende bygning eller opførelse af nyt byggeri på grunden.
- Busterminalen i Hammel: Opførelse af nyt sundhedscenter

VURDERING

Social og Sundhed har beskrevet de forskellige scenarier i vedlagte notat og i nedenstående gennemgås de forskellige muligheder.

Kulturhuset InSide

Ved Kulturhuset InSide er der mulighed for at etablere en ny bygning, eventuelt med parkeringskælder, ved siden af Multihallen. Anlægsomkostningerne til denne bygning anslås til 14.000 kr. pr. m². Social og Sundhed vurderer, at bygningen skal rumme ca. 500 m², hvis der indtænkes lokaler på InSide til sundhedsaktiviteter. En løsning med en ny bygning ved siden af Multihallen samt en eventuel ombygning af lokaler på InSide vil samlet set beløbe sig til ca. 8 mio. kr. I dette beløb er der ikke medtaget udgifter til en parkeringskælder.

Hvis der etableres en ny bygning ved InSide foreslår Social og Sundhed, at der inddrages en ekstern arkitekt til at komme med idéer og forslag til hvordan lokalekapaciteten i InSide udnyttes bedst muligt og hvordan en ny bygning på grunden placeres mest hensigtsmæssigt.

Social og Sundhed vurderer, at ovenstående løsning vil medføre, at der skabes plads til sundhedscenterets aktiviteter samtidig med at den ledige lokalekapacitet i InSide udnyttes bedst muligt. InSide vil desuden blive besøgt af endnu flere borgere end tilfældet er i dag, og de vil opleve mange kommunale tilbud samlet på et sted.

Fabriksvej i byomdannelsesområdet

Ved køb af en bygning på Fabriksvej er der mulighed for etablering af et sundhedscenter i lokalerne. Dette vil dog kræve en omfattende renovering, der anslås at beløbe sig til ca. 14 mio. kr. Der er mulighed for at lave en mindre renovering og

dermed etablere et midlertidig sundhedscenter, der kan fungere, indtil der bygges i byomdannelsesområdet. Dette vurderes at ville koste ca. 3,5 mio. kr. En sidste mulighed er at rive bygningen ned og opføre et nyt byggeri, hvilket vil beløbe sig til ca. 12,2 mio. kr.

Social og Sundhed vurderer, at en midlertidig renovering af Fabriksvej vil være en kostbar løsning set i forhold til hvor længe bygningen skal fungere som sundhedscenter. Etableringen af en permanent løsning og dermed en omfattende renovering af de nuværende bygninger vil ligeledes medføre høje anlægsudgifter, set i forhold til bygningens kvaliteter, ligesom det vil have betydelige konsekvenser for den samlede byplanlægning i området.

Busterminalen i Hammel

Busterminalen er beliggende på en central grund i Hammel midtby. I forbindelse med kommuneplanen for 2009 blev den tidligere centerafgrænsning i Hammel udvidet til at omfatte busterminalen. Dette skete for at åbne mulighed for etablering af en større detailhandelsforretning i midtbyen. Detailhandel er det primære anvendelsesformål i centerområdet, og det er vanskeligt at finde større sammenhængende arealer, der er velegnede til butiksbebyggelse.

Hvis arealet skal anvendes til andre formål end busterminal kræver det endvidere, at den nuværende holdeplads ændres, og at der etableres et nyt anlæg udenfor byen, hvor busserne kan parkere om natten. Der har tidligere været arbejdet med løsninger i den retning, men det vil indebære forhandlinger med de berørte busselskaber, hvilket formentlig vil lægge yderligere tid til den lokalplanproces, der vil skulle foregå.

Nettoanlægsudgiften for et nyt sundhedscenter med denne placering vil være ca. 12,2 mio. kr. Dette beløb inkluderer ikke anlæg af ny holdeplads for busserne udenfor byen samt ændring af den nuværende holdeplads.

Social og Sundhed vurderer, at der vil være betydelige omkostninger forbundet med at omdanne en del af busterminalen til sundhedscenter. Det anbefales ligeledes ikke – ud fra en planmæssig vurdering – at anvende arealerne på eller omkring busterminalen til opførelse af et sundhedscenter, da arealet er mere velegnet til butiksbebyggelse.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser afhænger af hvor sundhedscenteret placeres og hvilken løsning, der vælges.

I forbindelse med budgetforhandlingerne for 2010 blev der afsat 5 mio. kr. i 2010 og 3 mio. kr. i overslagsårene til etablering af sundhedscentertilbud.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At placeringen for et nyt sundhedscenter drøftes.
2. At der udformes en anbefaling til Byrådet vedrørende placering af et nyt sundhedscenter, som inddrages i forbindelse med behandling af budget 2011-2014.

BESLUTNING

Bilag

Etablering af nyt sundhedscenter i Favrskov Kommune

[710-2010-80432](#)

Placering af et nyt sundhedscenter - yderligere 3
placeringsmuligheder

[710-2010-
116278](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 10. august 2010:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

1. Nye muligheder, beskrevet af Social og Sundhed efter ønske fra Byrådet, for principper og rammer for sundhedscenterløsning for Favrskov Kommune blev drøftet.
2. Det anbefales Byrådet, at nyt sundhedscenter placeres i forbindelse med InSide. Det anbefales ligeledes Byrådet, at restfinansiering tages op i forbindelse med behandling af budget 2011-2014.

Bilag

Etablering af nyt sundhedscenter i Favrskov Kommune

Placering af et nyt sundhedscenter - yderligere 3 placeringsmuligheder

Punkt 60: Lovforslag om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

10. august 2010

Sagsnr. 710-2010-21695

Dok.nr. 710-2010-68247

Sagsbehandler DPGILA

60. Lovforslag om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område - Åbent

Tidl. politisk behandling SS-U, 09.02.10, pkt. 8

Forventet sagsgang SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

I forbindelse med Aftale om kommunernes økonomi for 2010 mellem Regeringen og KL fra 16. juni 2009 blev der indgået aftale om, at regeringen efter dialog med KL ville fremsætte lovforslag, der med virkning fra 2010 skulle skabe sammenhæng mellem visitationskompetence og finansieringsansvar på det specialiserede socialområde, hvor disse måtte være delt mellem handle- og betalingskommune. Udgangspunktet er at den kommune, der betaler samtidig har visitationskompetencen. Lovforslaget har været længe undervejs og er først endeligt godkendt 20. maj 2010 med virkning fra 1. august 2010.

Det skal præciseres, at for afgørelser truffet før 1. august 2010 gælder som udgangspunkt, at handlekommuneforpligtigelsen træder i kraft 1. januar 2011. Ændringen har til formål at skabe sammenhæng mellem visitationskompetencen og finansieringsansvar i sager, hvor borgere visiteres til et botilbud uden for kommunen. Denne sammenhæng opnås ved at placere visitationskompetencen og finansieringsansvaret i samme kommune – hvor førstnævnte hidtil har været hos opholdskommunen og sidstnævnte hos den anbringende kommune.

Lovændringen skal gøre det mere gennemskueligt for kommunerne at benytte tilbud i andre kommuner ved at sikre, at kommunerne fortsat har indflydelse på sagsforløb og serviceniveau i disse tilfælde.

Loven omfatter ophold i:

- Boformer efter §§ 107-110 og 192 i lov om social service
- Boliger efter § 115, stk. 4, fj. § 105, stk. 2, i lov om almene boliger
- Institutioner under sygehusvæsenet
- Institutioner under Kriminalforsorgen eller
- Boliger, boformer mv., der træder i stedet for og kan sidestilles med boformer mv. under de førnævnte punkter.

Lovændringen omfatter alle ydelser efter serviceloven og alle kommunens forpligtigelser efter serviceloven, herunder det personrettede tilsyn i forhold til borgeren. Betalingskommunen, der efter lovforslaget får handlepligten efter serviceloven over for en borger, skal administrere hjælpen efter de regler, der også gælder i dag, blot med kommunens eget serviceniveau.

VURDERING

Lovændringen vil få stor betydning for Favrskov Kommune. En opgørelse lavet pr. 3. august 2010 viser, at Favrskov Kommune har 113 borgere boende i botilbud i andre kommuner og hvor Favrskov Kommune er betalingskommune.

Tilsvarende bor der 127 borgere i Favrskov Kommune, som Favrskov Kommune er handlekommune for, men ikke betalingskommune.

På mødet 9. februar 2010 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at iværksætte et antal foreslåede tiltag inden for områderne botilbud, bostøtte, Borgerstyret Personlig Assistance og STU. På botilbudsområdet, som denne sag vedrører, blev oplyst, at der forventes fremsat et nyt lovforslag. Med den nye lovændring (handlekommune og betalingsforpligtigelse hænger sammen) vil bestillerområdet over en periode revurdere alle sager vedrørende Favrskov-borgere boende i andre kommuner. Dette kan resultere i, at nogle borgere revideres til et økonomisk billigere tilbud ud fra en faglig vurdering. Sagerne vil blive vurderet ud fra såvel et fagligt som et økonomisk perspektiv, og hermed valg af fagligt dækkende løsninger til den billigste pris.

De konsekvenser som lovændringen vil få for sagsbehandlingen i Specialrådgivningen i Social og Sundhed afhænger i høj grad af, hvad andre kommuner vælger at gøre. Social og Sundhed har forhørt sig i en række kommuner i den midtjyske region, og der tegner sig et overordnet billede af, at de fleste kommuner har intentioner om at hjemtage handlekommuneforpligtelsen i størstedelen af sagerne. Det forventes dog, at nogle kommuner vælger at delegere udøvelsen af deres opgaver til Favrskov Kommune – specielt de borgere, hvor betalingskommunen geografisk ligger langt væk. Favrskov Kommune forventes at delegere udøvelsen af enkelte opgaver til andre kommuner. De nærmere muligheder for hel eller delvis delegation af handlekompetencen, og de administrative opgaver og omkostninger forbundet hermed, skal afklares mellem kommunerne. Udgangspunktet er, at Favrskov Kommune ønsker 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.

Lovændringen vil medføre 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. Med hjemtagelse af sager på borgere boende i andre kommuner vil der skulle bruges mere tid på transport, når rådgivere mv. skal deltage i møder vedrørende borgerne samt føre tilsyn i forhold til personsagen. Transporttiden er begrænset i dag, da alle de borgere Favrskov Kommune er handlekommune for, er boende her i kommunen. Det betyder også, at udgiften til kørselsgodtgørelse vil stige.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Loven træder i kraft 1. august 2010, men Favrskov Kommune vil først kunne overtage handleretten 1. januar 2011 i de sager, hvor der er truffet afgørelse før 1. august 2010. Justering af serviceniveauet mv. for de borgere, som Favrskov Kommune overtager handleretten på, vil derfor først kunne ske 1. januar 2011.

Denne ændring er helt central for Favrskov Kommune, da den aktuelle økonomiske situation tilsiger, at alle muligheder for en faglig revurdering og efterfølgende revisitation skal efterfølges.

Social- og sundhedsdirektøren har vurderet forskellige muligheder for at sikre den nødvendige administrative kapacitet til at sikre en sikker og hurtig håndtering af lovændringen. Det anbefales, at der til de betydelige meropgaver tilføres et midlertidigt administrativt årsværk på 400.000 kr. finansieret af kommunekassen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At lovændringerne tages til efterretning.
2. At de skitserede tiltag fra Favrskov Kommune tages til efterretning.
3. At der gives bevilling på 400.000 kr. finansieret af kommunekassen.

BESLUTNING

Bilag

Ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

[710-2010-59584](#)

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

1. Til efterretning.
2. Til efterretning.
3. Indstilles godkendt.

Bilag

Ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

Punkt 61: Afvikling af botilbud på Jægervej og erstatningsboliger ved Eriksminde i Hammel

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

10. august 2010

Sagsnr. 710-2010-32107

Dok.nr. 710-2010-127060

Sagsbehandler DPGILA

61. Afvikling af botilbud på Jægervej og erstatningsboliger ved Eriksminde i Hammel - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Botilbuddet Jægervej i Hammel fungerer i dag som bolig for syv udviklingshæmmede borgere. Målgruppen for Jægervej var oprindeligt tiltænkt udviklingshæmmede borgere med behov for minimum af professionel støtte og hjælp. I dag er fire af beboerne over 60 år, og de har et stigende behov for hjælpemidler i dagligdagen.

Botilbud Jægervej blev oprettet i en almindelig villa med en størrelse og indretning der, dels ikke er tidssvarende, dels ikke rummer plads til beboergruppens stigende behov for hjælpemidler, særlige individuelle støtte og stigende behov for vågen nattevagt. Herudover er det i tilsynsrapporterne fra 2007 og 2009 påpeget, at byggeriet ikke er tidssvarende, og at det er uhensigtsmæssigt indrettet som botilbud. Dette fremgår også i analyse af bygningsmæssige behov af august 2008.

Botilbuddet på Jægervej er et lejemål, som er ejet af en privat udlejer. Lejekontrakten udløber pr. 31. december 2011.

Der er således behov for afvikling af Jægervej samt et alternativ som erstatning herfor. Der arbejdes derfor med en løsning ved Eriksminde, der er et andet botilbud i Hammel med 20 beboere i samme målgruppe.

VURDERING

Det foreslås, at botilbud Jægervej nedlægges som botilbud, og at der som erstatning opføres fleksible boliger ved botilbuddet på Eriksminde i Hammel, som matcher Jægervejs målgruppe.

De fleksible boliger er moderne, præfabrikeret modulbyggeri i en god kvalitet med et minimum af vedligeholdelse. Det valgfrie udvendige facadedesign gør det muligt at forene modulbyggeriet med eksisterende bygninger og samtidigt bevare en arkitektonisk sammenhæng.

Fleksibiliteten i valget af modulbyggeri betyder, at modulerne kan flyttes til en anden lokalitet, hvorfor en hensigtsmæssig udnyttelse af boligerne altid er sikret. Hvis behovet for ekstra boliger som ventet aftager, kan modulerne nedtages igen, hvilket betyder at unødvendige lokaleomkostninger kan undgås. Det er derfor Social og Sundheds vurdering, at modulbyggeriet er den rette løsning ved afvejning af både behov og økonomi.

Det foreslås derfor, at de syv beboere på Jægervej flyttes til botilbuddet på Eriksminde, således at to beboere flyttes til de nuværende tomme pladser i de eksisterende boliger, mens fem andre beboere flyttes til fleksible boliger.

Vurderingen er, at en lille enhed som Jægervej er forholdsmæssig udgiftstung at drive med vågen nattevagt. Ved en flytning til Eriksminde kan opnås både en synergieffekt omkring vågen nattevagt og en løsning af den økonomiske

udfordring med ubesatte pladser. Dette kombineret med, at der samtidig både opleves generelt vigende efterspørgsel på området og et øget behov for fleksible løsninger, understøtter en nedlæggelse af Jægervej.

Med den foreslåede flytning, vil de fem bedst fungerende beboere fremadrettet kunne tilbydes en mere målrettet pædagogisk indsats, hvor der kan arbejdes hen imod en mere selvstændig tilværelse. Beboerne i den fleksible boligløsning skal modtage bostøtte, idet disse boliger har karakter af egen bolig.

Valget af den fleksible løsning skal endvidere ses i sammenhæng med de usikre fremtidsscenarier på det rammebelagte område. Social og Sundhed forudser på handicapområdet et mindre behov for botilbud indenfor den nærmeste årrække, idet flere kommuner vælger selv at løse opgaven. Favrskov Kommune arbejder endvidere i højere grad med mindre indgribende foranstaltninger end botilbud.

Flytningerne af beboerne vil kunne ske løbende hen over efteråret 2010.

Da botilbud Jægervej er omfattet af Den Sociale Rammeaftale vil en afvikling og omlægning af tilbuddet skulle behandles i Den Administrative Styregruppe efter endt politisk behandling i Favrskov Kommune.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Der har længe været fokus på, at boligerne på Jægervej er utidssvarende blandt beboere, pårørende og personale. Problemstillingen og løsningen med de fleksible boliger er drøftet flere gange ved pårønderrådsmøder.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Anlægsøkonomi:

Købet af de præfabrikerede modulbygninger skal sendes i udbud, hvorfor den endelige pris endnu ikke er kendt. Der er imidlertid indhentet en overslagspris som ligger på 575.000 kr. pr. bolig plus ca. 100.000 kr. til at etablere hver bolig med vand, varme og el. Samlet overslagspris for etablering af de fem boliger er derfor 3,375 mio. kr. Der er dialog med Teknik og Kultur omkring udbud, lokalplanen for området samt placering af de fleksible boliger.

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2009-12 besluttede Byrådet, at provenuet ved salget af Voldbyvej 17 skulle medfinansiere etableringen af erstatningsbyggeri for utidssvarende boliger i forbindelse med Hammel Botilbud. Salgsprovenuet lyder på 3,312 mio. kr., hvilket ud fra ovenstående overslag forventes at kunne dække anlægssummen. Provenuet blev ved regnskabsaflæggelsen for 2009 tilført kassen, hvorfor finansieringen af rådighedsbeløbet til det nye anlæg sker fra kassen.

Driftsøkonomi:

Det eksisterende driftsbudget for Jægervej tilføres bestillerbudgettet – i alt 2,750 mio. kr. i 2010. Driftsbudgettet vedrørende de borgere, der flyttes til eksisterende boliger på Eriksminde, reguleres igennem den vedtagne budgetregulering i forbindelse med mer- og mindreindskrivinger. Driftsbudgettet vedrørende beboerne i de nye fleksible boliger finansieres af bestillerbudgettet, og driftsbudgettets størrelse bestemmes ud fra den visiterede tildelte bostøtte. Beboerne har behov for 12-15 timers ATA bostøtte pr. uge. Udgiften vil i alt samlet set for ATA tid og øvrig tid udgøre 1,600 mio. kr. på årsbasis. Dette fastsættes endeligt på baggrund af visitationsudvalgets afgørelse. Samlet set vil ændringen medføre en besparelse for bestillerbudgettet. Denne besparelse opgøres endeligt i forbindelse med en løbende budgetopfølgning.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At afvikling af bofællesskabet på Jægervej og forslag til løsning om fremtidig placering af de syv beboere godkendes.
2. At der gives en anlægsbevilling og et tilhørende rådighedsbeløb på 3.300.000 kr. Rådighedsbeløbet finansieres af kassen.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 10. august 2010:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

1. Indstilles godkendt.
2. Indstilles godkendt.

Punkt 62: Det specialiserede socialområde - 2. budgetopfølgning 2010

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

10. august 2010

Sagsnr. 710-2010-16

Dok.nr. 710-2010-141127

Sagsbehandler DPSVE

62. Det specialiserede socialområde - 2. budgetopfølgning 2010 - 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 blevet 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.

Oversigten over den økonomiske udvikling skal indberettes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet hhv. 1. maj, 1. august, 1. november og 1. februar. Oversigterne skal drøftes i kommunalbestyrelsen umiddelbart herefter.

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

I Indenrigs- og Sundhedsministeriets definition af det specialiserede socialområde er afgrænsningen bredere end den hidtil anvendte definition i Favrskov Kommune. Der indgår således også (i begrænset omfang) udgiftsområder inden for dagtilbudsområdet, ældreområdet samt sundhedsområdet. Vedlagte bilag viser status på udgiftsniveauet på det specialiserede socialområde, 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 særskilt. I vurderingen af status skal det forventede regnskab sammenlignes med det korrigerede budget. Afvigelsen er således udtryk for det forventede merforbrug i 2010 på områderne.

Den 2. budgetopfølgning i 2010 for det specialiserede socialområde viser stadig et stort forventet merforbrug på såvel børneområdet som voksenområdet. Det samlede forventede merforbrug udgør 22,6 mio. kr. Ved den 1. budgetopfølgning for 2010 udgjorde det forventede merforbrug 21,4 mio. kr. Forventningsdannelsen er foretaget med udgangspunkt i det nuværende udgiftsniveau og de bindinger, der eksisterer i form af igangværende tilbud.

De forventede merudgifter i 2010 på 22,6 mio. kr. er udtryk for en fortsættelse af det budgetpres, der også er konstateret i regnskab 2009 på ca. 18 mio. kr.

I et antal sager har der været tvivl om, hvorvidt udgifterne skulle afholdes på børneområdet eller på voksenområdet. Dette er nu afklaret, hvorfor der flyttes udgifter fra voksen- til børneområdet på i alt 3,9 mio. kr. Det påvirker ikke det samlede

resultat, men bevirker en forskydning af forventningsdannelsen mellem de 2 områder.

Sårbare børn og unge

Det forventede merforbrug på området "Sårbare børn og unge" er på 17,0 mio. kr. Ved 1. budgetopfølgning udgjorde det forventede merforbrug 12,5 mio. kr. Af forskellen på 4,5 mio. kr. kan de 3,9 mio. kr. forklares ved, at der er flyttet udgifter fra voksen- til børneområdet.

Merforbruget på området "Sårbare børn og unge" skyldes fortsat, at antallet af sager på forebyggelsesområdet er stigende. Der er sket en stigning fra januar 2010 til juli 2010 på 21%. Arbejdet for at bremse udgiftsstigningerne udfordres af, at der er en tendens til at borgerne underretter hyppigere til de sociale myndigheder end for blot et år siden.

Det er dog lykkedes at fastholde opbremsningen i antallet af anbringelser udenfor hjemmet. Når udgifter alligevel stiger, skyldes det, at antallet af anbringelsesdøgn stiger. Den faldende tendens i antallet af anbragte indikerer, at de unge der anbringes er færre, men til gengæld har sværere problematikker. Den faldende tendens betyder omvendt en stigning i udgifterne til forebyggelse.

På handicapområdet indenfor "Sårbare børn og unge" er udgifterne fortsat stigende. En del af udgiftsstigningen kan tilskrives, at Børn og Skole blandt sagerne har ekstraordinært dyre enkeltsager. I 2009 steg antallet af sager på handicapområdet med 26%. Fra januar 2010 til juli 2010 er stigningen 15%.

Børn og Skole gennemfører en række tiltag for at bremse udgiftsvæksten. Tiltagene omfatter primært revisitation af igangværende foranstaltninger, etablering af en overordnet visitation, beskrivelse af serviceniveau samt vurdering og tilpasning af egne foranstaltningstilbud.

Notatet "Status på tiltag på myndighedsområdet Sårbare børn og unge juli 2010" er vedhæftet som bilag.

Udsatte voksne og handicappede

Det forventede merforbrug på området "Udsatte voksne og handicappede" er på 5,6 mio. kr. Ved 1. budgetopfølgning udgjorde det forventede merforbrug 9,1 mio. kr. Heraf kan de 3,9 mio. kr. forklares ved, at der er flyttet udgifter fra voksen- til børneområdet.

Merforbruget vedrører primært køb af pladser i andre kommuner/regionen, internt i Favrskov kommune samt salg af pladser til andre kommuner. Området er præget af vedvarende ændringer, idet der er til- og afgang af personer, ligesom tilbuddene til den enkelte løbende ændres som følge af ændringer i behovene. Der kan således ikke gives et entydigt bud på årsagen til merforbruget. Der kan dog med baggrund i den stramme visitationspraksis i visitationsudvalgets halvandet års virke aflæses en konkret opbremsning i udgiftsvæksten.

Der opleves dog aktuelt stadig et stort pres på området, idet der ses flere nye sager end forventet, akkurat som der opleves en øget nettotilgang af multihandicappede unge. Tilgangen forsøges opvejet ved revisitationer af eksisterende sager. På flere områder er revisitationerne dog uden den store effekt, idet der allerede bevilges på et niveau svarende til lovens minimumskrav.

Ligeledes er en afledt effekt af revisitationerne (i forlængelse af opstramningerne i afregningsprincipperne) en mindre afregning fra bestillerenheden til udførerenhederne.

Der er, som beskrevet i sag vedrørende "Status på aktuelle tiltag på bestillerområdet, Handicap og Psykiatri" til Social- og Sundhedsudvalget 9. februar 2010, igangsat en række tiltag i form af en økonomisk genopretningsplan for bestillerområdet på primært fire områder – botilbud, bostøtte, BPA (borgerstyret personlig assistance) og STU. Der er betydeligt administrativt merarbejde ved implementering af den økonomiske genopretning, og det tager derfor tid at gennemføre de ønskede tilpasninger.

Notatet "Status på iværksatte tiltag på myndighedsområdet Handicap og Psykiatri juli 2010" er vedhæftet som bilag.

Som en del af budgetaftalen for 2010-13 i Favrskov Kommune er det aftalt, at der skal udarbejdes økonomianalyser på såvel området for Sårbare børn og unge samt Handicap og Psykiatri. Analyserne forventes at foreligge i august måned til Byrådets budgetseminar.

Ud over det nævnte budgetpres eksisterer der indenfor såvel børneområdet samt voksenområdet et budgetpres i form af udgifter til STU-forløb. Det forventede merforbrug på STU-området er i 2010 ca. 4,2 mio. kr. fordelt med 0,7 mio. kr. til børneområdet og 3,5 mio. kr. til voksenområdet.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ingen

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den økonomiske status er beskrevet ovenfor. Med baggrund i erfaringerne fra de iværksatte tiltag og indsatser på det specialiserede socialområde kan det konstateres, at det tager lang tid at få effekter af de implementerede tiltag. Det kan derfor forventes, at der i forbindelse med den ordinære budgetopfølgning efter 2. kvartal vil blive ansøgt om en tillægsbevilling i forhold til det budgetpres, der også er konstateret i regnskab 2009.

INDSTILLING

Direktørerne for Børn og Skole samt Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At budgetopfølgningen godkendes.

BESLUTNING

Bilag

2. budgetopfølgning det specialiserede socialområde [710-2010-138375](#)

Status på iværksatte tiltag på Myndighedsområdet Handicap og Psykiatri juli 2010 [710-2010-124737](#)

Status på tiltag på myndighedsområdet Sårbare børn og unge juli 2010 [710-2010-132338](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 10. august 2010:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

2. budgetopfølgning det specialiserede socialområde

Status på iværksatte tiltag på Myndighedsområdet Handicap og Psykiatri juli 2010

Status på tiltag på myndighedsområdet Sårbare børn og unge juli 2010

Punkt 63: Servicedeklarationer for bostøtteområdet, handicap og psykiatri (voksne)

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

10. august 2010

Sagsnr. 710-2010-18907

Dok.nr. 710-2010-118790

Sagsbehandler DPGILA

Å

Å

63. Å Å Å Å Å Å Servicedeklarationer for bostøtteområdet, handicap og psykiatri (voksne) - Å...bent

Å

Tidl. politisk behandling SS-U, 01.06.10, pkt. 51

Forventet sagsgang SS-U, Å~K, BY

Lovgrundlag Å

Å

SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet 1. juni 2010 at revidering af servicedeklarationerne på bostøtteområdet skulle sendes til høringsinstans i Handicaprådet. De reviderede servicedeklarationer har været behandlet på Handicaprådets møde 21. juni 2010.

Å

Af sagsfremstillingen til Social- og Sundhedsudvalgets møde 1. juni fremgik, at Byrådet 26. februar 2008 godkendte de nuværende servicedeklarationer for henholdsvis hjemmevejledningen (handicapområdet), ledsagerordningen (handicapområdet), bostøtte/støtte og kontakt (socialpsykiatri) samt værestederne (socialpsykiatri). Udarbejdelse af servicedeklarationer var et led i serviceharmoniseringen på handicap- og psykiatriområdet (voksne).

Å

Med den nye organisering på handicap- og psykiatriområdet blev der etableret fire områder hvoraf Bostøtte, Handicap og Socialpsykiatri er et af områderne.

Å

Erfaringerne med den dialogbaserede visitationsprocedure har vist, at der inden for det nu samlede bostøtteområde er et behov for en mere præcis og ensartet beskrivelse af ydelserne, med henblik på opnåelse af en fælles faglig platform og udgangspunkt for visitationerne.

Å

Endvidere er der behov for et endnu bedre styringsværktøj for at sikre budgetoverholdelse.

Å

Udarbejdelsen af de nye servicedeklarationer skal således sikre, at der er sammenhæng mellem den faglige indsats og den økonomiske ramme. Servicedeklarationen er beskrevet med udgangspunkt i det nuværende politisk fastlagte serviceniveau på området.

Å

VURDERING

Servicedeklarationen er fælles for bostøtteområdet og gælder såvel på handicap- som socialpsykiatriområdet.

Å

Servicedeklarationen indeholder:

Å

Å·Å Å Å Å Å Å Å Lovgrundlag

Å·Å Å Å Å Å Å Å Målgruppe

Å·Å Å Å Å Å Å Å Formål

Å·Å Å Å Å Å Å Å Indhold og omfang af ydelsen

Å·Å Å Å Å Å Å Å Visitation og sagsbehandling

Å·Å Å Å Å Å Å Å Serviceniveau for sagsbehandlingen

• • • • • Leverandør
• • • • • Kvalitetsmål
• • • • • Servicelovens § 141 handleplaner og opfølgning
• • • • • Klageadgang
• • • • • Adresser og kontaktmuligheder.
•

Sammenlignet med den nuværende servicedeklaration er den største ændring, at den fremtidige servicedeklaration indeholder seks kategorier, som borgerne kan visiteres til. De enkelte kategorier dækker et interval af timer (fx 2½ til 5 timer) med afregning af et bestemt aftalt timetal i de enkelte kategorier. Dette giver en fleksibilitet i forhold til sævel myndighed som udfører. Udfører får mulighed for at handle og prioritere inden for den kategori, der er visiteret til alt efter størrelse. Størrelsebehovet kan variere fra uge til uge. Myndighed sikrer, at de samlede antal visiterede timer anvendes så optimalt som muligt ud fra sævel en faglige som økonomisk vurdering. • •

• INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Handicaprådet besluttede følgende på mødet 21. juni 2010: Handicaprådet afstår fra at afgive høringsvar og tager de reviderede servicedekclarationer for Bostøtte Handicap og Socialpsykiatri til efterretning.

• ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Servicedeklarationen er udarbejdet med udgangspunkt i det politisk fastlagte serviceniveau. Servicedeklarationen skal sikre optimal ressourceudnyttelse med henblik på overholdelse af den decentrale økonomiske ramme. Efterlevelse af den overordnede faglige vision omkring mindst indgribende foranstaltning er central, som middel til minimering af udgiftspres på handicap- og psykiatrområdet generelt. Endvidere sikrer servicedeklarationen en tydelighed i sammenhæng mellem budget og serviceniveau over for den enkelte borger. •

Servicedeklarationens ændringer sikrer sammenhæng mellem den faglige indsats og den økonomiske ramme, således at der fremadrettet ud fra budgetbeløb og dermed det vedtagne serviceniveau er en omregnet ramme i form af et antal timer. Rammen holdes ved at niveauet justeres i takt med presset på området. •

• INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. • • At de reviderede servicedekclarationer for bostøtteområdet godkendes. •

• BESLUTNING

• Bilag

Servicedeklaration bostøtte [710-2010-46714](#)

•
•
•
•

Social- og Sundhedsudvalget, 10. august 2010:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

•
Indstilles godkendt.

• Bilag

Servicedeklaration bostøtte

Punkt 64: Budget 2011 - 2014: Fagudvalgenes prioritering af anlægsforslag

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

10. august 2010

Sagsnr. 710-2010-11

Dok.nr. 710-2010-141185

Sagsbehandler DPSVE

64. Budget 2011 - 2014: Fagudvalgenes prioritering af anlægsforslag - Åbent

Tidl. politisk behandling SS-U, 04.05.10, pkt. 42

Forventet sagsgang SS-U

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte 2. marts 2010 budgetprocessen for budget 2011-14, herunder forslaget til tids- og aktivitetsplan. Jf. planen skal fagudvalgene i august måned endeligt behandle og prioritere anlægsforslagene inden for udvalgets område. Anlægsforslagene indgår herefter i Byrådets drøftelser på budgetseminaret 19.-20. august 2010.

Udvalgenes prioritering af anlægsforslag sker ud fra følgende kategorisering:

1 = høj prioritet, 2 = mellem prioritet, 3 = lav prioritet.

Anlægsforslagene eftersendes.

VURDERING

Fagudvalgenes drøftelse og prioritering af anlægsforslag tager udgangspunkt i den økonomiske strategi. Anlægsforslagene har derfor tæt relation til det langsigtede mål om at opnå balance i Favrskov Kommunes økonomi.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Institutioner, foreninger, råd og SMU'er har haft mulighed for at komme med forslag og idéer til udvalgenes proces både for så vidt angår driftsforslag som anlægsforslag. Fristen herfor var 27. april 2010.

På baggrund af Byrådets behandling vil der blive sendt et budgetforslag i høring hos de høringsberettigede parter 6. september 2010.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser afhænger af de enkelte anlægsforslag. De endelige økonomiske konsekvenser afhænger af Byrådets budgetvedtagelse.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At anlægsforslagene inden for udvalgets område prioriteres.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 10. august 2010:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Social- og Sundhedsudvalget gennemgik de konkrete anlægsforslag, og social- og sundhedsdirektøren viderebringer udvalgets prioritering til kommende budgetseminar 19. og 20. august 2010.

Punkt 65: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

10. august 2010

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2010-126931

Sagsbehandler DPRNSI

65. 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, 10. august 2010:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Til orientering.