

REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 15-08-2012

Mødedato Onsdag d. 15. august 2012 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

Mødedeltagere Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Cheri-Mae Marlina
Williamson (Fravær), Eva Michaelsen, Klaus Kjær (Fravær), Lone
Yalcinkaya, Pia Skou, Kristine Henriksen

Indholdsfortegnelse

Halvårsregnskab 2012 / Budgetopfølgning 2. kvartal 2012 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handica	3
Projektansøgning om styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltdiagnosticerede.....	12
Frikommune - udvælgelse af emner til nye ansøgninger.....	16
Rammeaftale 2013: Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning.....	29
Dagscenter for socialpsykiatrien og Botrænings- og opgangsfællesskab til autister, anlægsregnskab	33
Meddelelser.....	36
Lukket.....	38

Punkt 53: Halvårsregnskab 2012 / Budgetopfølgning 2. kvartal 2012 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

2011/10277

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning FSHU 2. kvartal 2012 (drift)

Bilag 2. Budgetopfølgning FSHU 2. kvartal 2012 (anlæg)

Bilag 3. Regulering af budget på takstfinansierede tilbud 2012

Bilag 4. Opfølgning på resultatkrav FSHU - 2. kvartal 2012

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Halvårsregnskab 2012 / Budgetopfølgning 2. kvartal 2012 - Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

Beslutning

Til efterretning.

Cheri-Mae Marlena Williamson var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Kommunerne skal aflægge halvårsregnskab, som omfatter driftsudgifter, herunder servicerammen, og anlægsudgifter. Sagen omfatter endvidere afrapportering af mål- og resultatkrav med halvårsopfølgning. Endelig omfatter sagen den obligatoriske kvartalsvise afrapportering vedr. det specialiserede socialområde.

Driftsregnskab og serviceramme

Budgetrammer, regnskab, forventet forbrug hele året samt forventede afvigelser til budgetrammer fremgår af tabellen nedenfor.

Halvårsregnskab 2012, nettodriftsudgifter, mio. kr.

Bevilling	Vedtaget Budget	Korri-ger. Budget	Regn-skab 1. halvår	Forventet forbrug Hele 2012	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrig. budget
Voksne med særlige behov og sundhed (ramme 1)	235,1	247,2	123,8	251,3	-16,1	-4,0
Beskyttet beskæftigelse og medfinansieringsbidrag (ramme 2)	274,1	274,1	119,8	289,0	-14,9	-14,9
Takstfinansierede tilbud (ramme 3)	-13,2	-8,0	-13,4	-10,9	-2,3	2,9
Subtotal Servicerammen	496,0	513,3	230,3	529,4	-33,4	-16,1
Personlige ydelser (ramme 4)	1,0	1,0	0,6	-2,6	3,6	3,6
Ramme 1-4 i alt	497,0	514,3	230,9	526,7	-29,7	-12,4

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Note: Forskel angives som mindre- (+) / merforbrug (-)

I oversigtstabellen ovenfor er der i korrigeret budget og forventet forbrug taget højde for flytning af en række projekter fra drift til anlæg på 1,4 mio. kr., som forventes vedtaget på Økonomiudvalgets møde 14.08.2012.

Denne korrektion indgår ikke i vedlagte bilag 1.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets vedtagne budget er 497,0 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 29,7 mio. kr. og på 12,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

I forhold til budgetopfølgningen for 1. kvartal forventes der nu et merforbrug på yderligere 9,7 mio. kr. i forhold til vedtaget og korrigeret budget. Ændringen skyldes primært en opjustering af udgiftsskønnet vedr. aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet på 13 mio. kr. (ramme 2), mens udgiftsskønnet på ramme 1 er forbedret med 1,9 mio. kr., idet der nu forventes et mindre mindreforbrug på budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde".

Nedenfor redegøres nærmere for budgetafvigelse på de særskilte budgetområder. Mere detaljerede tal for de enkelte budgetområder fremgår af bilag 1.

Bemærkninger vedrørende ramme 1

Budgetområdet omfatter udgifter til købsbudgettet, det vil sige køb af dag- og døgntilbud i egne tilbud og i andre kommuner, regioner og private tilbud. Hertil kommer udgifter til de ikke takstfinansierede tilbud samt sundhed og frivilligt socialt arbejde.

Driftsregnskabet pr. 1. halvår 2012 kan på ramme 1 opgøres til et forbrug på 124 mio. kr. svarende til 50,1 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 251 mio. kr. svarende til et merforbrug på 4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Sammenfattende vurderer forvaltningen, at merudgifterne i 2012 på det specialiserede voksenområde på ramme 1 – købsbudgettet og de ikke-takstfinansierede tilbud – fortsat vil ende på ca. 5 mio. kr. svarende til det niveau, der blev skønnet ved 1. budgetopfølgning 2012 og i forbindelse med afrapporteringen af Beslutningsnote 6. Tilsvarende vurderes de fremadrettede, økono-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

miske skøn for merudgiftsbehovet, som indgår i beslutningsnoten og i de politiske drøftelser af Budgetforslag 2013-2016, fortsat at være holdbare.

Der kan dog forudses et skærpet budgetpres på købsbudgettet som følge af tilgang af tre sager fra børneområdet, som ikke indgik i skønnene tidligere på året. Der har ikke været en tilsvarende afgang af sager. Omvendt forventes nu et mindreforbrug på de ikke-takstfinansierede tilbud, blandt andet som følge af tilbageførte midler fra to anlægsprojekter.

På budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde" forventes et mindreforbrug på 1-2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Mindreforbruget skyldes hovedsageligt overførte midler fra 2011 – der blev i alt overført 5,5 mio. kr. til budgetområdet i forbindelse med regnskab 2011 – samt at de 0,5 mio. kr., der er afsat vedrørende "Strategi for lighed i sundhed", endnu ikke er udmøntet. Strategien forventes politisk godkendt inden udgangen af 2012.

Bemærkninger vedrørende ramme 2

Budgetområdet omfatter udgifter til beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, driftssikring af boligbyggeri samt medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.

Driftsregnskabet pr. 1. halvår 2012 kan på ramme 2 opgøres til et forbrug på 120 mio. kr. svarende til 43,7 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 289 mio. kr. Det betyder et merforbrug i forhold til det korrigerede budget på ca. 15 mio. kr.

Merforbruget kan primært henføres til budgetområdet medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen, hvor der forventes et merforbrug på ca. 13 mio. kr. i forholdt til budgettet.

Forvaltningen har været i gang med en række indledende undersøgelser med henblik på at finde årsagerne til de stigende udgifter i 2012. Blandt andet er undersøgt udviklingen i medfinansieringsudgifterne opdelt på de forskellige diagnosekategorier, ligesom udgifterne er sammenlignet med udgifterne for de øvrige kommuner, der hører til i Herlev Hospitals optageområde. Det er på den baggrund ikke umiddelbart muligt at identificere den præcise årsag til udgiftsvæksten.

Meget tyder dog på, at medfinansieringsbudgettet i 2012 er fast-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

sat for lavt. Tidligere år har Gladsaxe budgetlagt med et højere budget for medfinansieringen, end hvad KL har skønnet. Det skyldes, at KL's skøn konsekvent har været lavere end det endelige regnskabstal. Til budget 2012 var der en vis usikkerhed om effekten af omlægningen af den aktivitetsbestemte medfinansiering, og der blev derfor taget udgangspunkt i KL's skøn, som på tidspunkt for budgetlægningen i sommeren 2011 så rimeligt ud.

Det skal i denne sammenhæng også understreges, at skønnet over udgifterne til medfinansiering på dette tidspunkt af året generelt er præget af stor usikkerhed, med store udsving fra måned til måned for så vidt angår forventningen til årsresultatet.

På baggrund af de stigende udgifter til medfinansiering i 2012 har Økonomiudvalget godkendt, at der udarbejdes et udkast til en budgetnote, som igangsætter en dybdegående analyse af den aktivitetsbestemte medfinansiering, herunder udvikling i udgifter og aktivitet samt identifikation af indsatser, som kan medvirke til at begrænse borgernes behov for sundhedsydelse.

På budgetområdet beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud forventes et merforbrug på 1,5 mio. kr. Merforbruget vedrører især beskyttet beskæftigelse, hvor der forventes en aktivitetsudvidelse på Kildehuset, jf. FSHU 08.06.2011 punkt 52.

Bemærkninger vedrørende ramme 3

Rammen for takstfinansierede tilbud omfatter bo- og dagtilbud, og hovedparten af aktiviteten sælges til andre kommuner. På ramme 3 forventes et mindreforbrug i størrelsesordenen 2,9 mio. kr. ud af et udgiftsbudget på ca. 219 mio.kr.

Fra 2011 er overført en række mindreforbrug, hvoraf der blandt andet er disponeret anlægsprojekter til køkkener, carport, låsesystemer mv. Alligevel forventes også overført mindreforbrug til 2013. De fleste tilbud forventes således at kunne holde budgettet og gennemføre aktiviteten som planlagt.

Kellersvej 6 har dog haft to ledige pladser på dagtilbuddet og en ledig plads på botilbuddet i en del af 1. halvår, hvilket har afledt mindreindtægter og dermed et pres på tilbuddets økonomi. Endvidere har Kellersvej 6 til 2012 næsten fordoblet botilbudspladstallet fra 13 til 24 og øget takstgrundlaget med knap 23 % til knap 33 mio. kr. 2012 er derfor et år med mange udfordringer for

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

det nye Kellersvej 6. Der forventes et merforbrug i størrelsesordenen 0,5 mio. kr., men der vil dog fra såvel forvaltningen som ledelsen på Kellersvej 6 være skærpet opmærksomhed omkring forbrugsudviklingen i den resterende del af 2012.

Både AC Kellersvej, Cathrinegården og Kellersvej 10 forventer mindreforbrug, mens Nybrogård og Kellersvej 8 og 9 forventer at holde budgettet, hvis kapacitetsudnyttelsen kan holdes resten af året.

De takstfinansierede tilbuds driftsbudgetter reguleres afledt af de indtægter, der er realiseret efter første halvår. Som nævnt har Kellersvej 6 haft mindreindtægter – og på årsbasis svarer reguleringen til en reduktion af driftsbudgettet på 0,88 mio.kr. Der er vedlagt et bilag med reguleringerne på de enkelte tilbud (bilag 3). Det fremgår, at også AC Kellersvej har haft mindreindtægter af betydning, men disse forventes dog ikke at true budgetoverholdelsen.

Bemærkninger vedrørende ramme 4

Ramme 4 vedrører de budgetområder, som ikke hører under servicerammen, og omfatter personlige tillæg, efterlevelseshjælp, enkelttydelser og merudgifter til personer med nedsat funktions-evne, hjælp i særlige tilfælde og § 176-refusionsindtægter vedr. særligt dyre enkeltsager.

Der forventes et mindreforbrug på 3,6 mio. kr. som følge af de højere udgifter på ramme 1, der udløser en skønnet merindtægt på 3,0 mio. kr. fra § 176-refusion.

Opfølgning på servicerammen

Servicerammen udgøres af samtlige driftsudgifter fratrukket udgifter på området for indkomstoverførsler og på forsyningsområdet.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets serviceramme på 496,0 mio. kr. består af det vedtagne budget for ramme 1 til 3.

Udviklingen fra 1. kvartal til 2. kvartal i skønnet for udvalgets forbrug vedrørende servicerammen fremgår af nedenstående tabel.

Udvikling i forventning til årets forbrug, servicerammen, mio. kr.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Service ramme	Forventet forbrug Første kvartal	Forventet forbrug Første halvår
496,0	519,8	529,4

I forhold til budgetopfølgningen for 1. kvartal forventes der nu et merforbrug på 33,4 mio. kr., hvilket er en forværring på 9,6 mio. kr. i forhold til 1. budgetopfølgning. Ændringen skyldes, at der nu foreligger et skøn for merforbruget på den aktivitetsbestemte medfinansiering på sundhedsområdet.

Anlægsregnskab

Vedtagne anlægsprojekter i 2012 samt tidsplan blev forelagt Forebyggelses-, Sundheds og Handicapudvalget 21.12.2011, punkt 97.

En oversigt over opfølgningen på anlægsudgifter for Forebyggelses-, Sundheds og Handicapudvalget fremgår af nedenstående tabel.

Halvårsregnskab 2012, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedttaget budget	Korrigeret Budget	Regnskab 1. halvår	Forventet forbrug Hele 2012	Forskel Vedttaget budget	Forskel Korrigeret budget
9,1	36,7	10,9	28,3	-19,2	8,4

I oversigtstabellen ovenfor er der i korrigeret budget og forventet forbrug taget højde for flytning af en række projekter fra drift til anlæg på 1,4 mio. kr., som forventes vedtaget på Økonomiudvalgets møde 14.08.2012. Denne korrektion indgår ikke i vedlagte bilag 2.

Oversigten viser, at det korrigerede budget for nettoanlægsudgifterne på Forebyggelses-, Sundheds og Handicapudvalgets område udgør i alt 36,7 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et mindreforbrug i forhold til det korrigerede anlægsbudget 8,4 mio. kr. i 2012.

Mindreforbruget skyldes først og fremmest den senere igangsættelse af arbejderne i forbindelse med ombygning og renovering af Nybrogård. Arbejdernes igangsættelse afventede beboernes mulighed for genhusning i kommunens ejendom på Valdemars Allé.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, halvårsregnskab 2012 samt forventet for-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

brug i hele 2012 fremgår af bilag 2.

Opfølgning på mål og resultatkrav

Der er i bilag 4 opstillet en oversigt over status pr. 1. halvår 2012 på udvalgte resultatkrav 2012, som Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget har vedtaget, at der skal følges op på efter 2. kvartal 2012.

Særlig opfølgning vedr. det specialiserede socialområde

Med økonomaftalen for 2010 indgår det specialiserede socialområde som et særligt fokusområde, og der skal kvartalsvist udarbejdes oversigter for den økonomiske udvikling med henblik på at sikre budgetoverholdelse. Forebyggelses-, Sundheds og Handicapudvalgets andel udgøres hovedsageligt af tilbud til voksne med særlige behov og tilbud til handicappede, herunder kommunens køb og salg af pladser på ramme 1, 2 og 3.

Ved udgangen af 2. kvartal forventes på Forebyggelses-, Sundheds og Handicapudvalgets område et merforbrug på 24,2 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og 7,8 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Det bemærkes, at opgørelsen er opgjort efter Økonomi- og Indenrigsministeriets autoriserede kontoplan og ikke kan sammenlignes direkte med de anførte mer-/mindreudgiftsskøn, der følger Gladsaxe Kommunes bevillingsrammer.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at halvårsregnskabet tages til efterretning.

Bilag

- Bilag 1. Budgetopfølgning FSHU 2. kvartal 2012 (drift)
- Bilag 2. Budgetopfølgning FSHU 2. kvartal 2012 (anlæg)
- Bilag 3. Regulering af budget på takstfinansierede tilbud 2012
- Bilag 4. Opfølgning på resultatkrav FSHU - 2. kvartal 2012

Relateret behandling

- Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 08.06.2011, Punkt 52 (Åben)
- Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.12.2011, Punkt 97 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Punkt 54: Projektansøgning om styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltdiagnosticerede

2012/02214

Bilag

Bilag 1. Revideret projektansøgning

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Projektansøgning om styrkelse af den kommunale alkohol-behandling af dobbeltdiagnosticerede**

Beslutning

Godkendt.

Cheri-Mae Marlena Williamson var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Regeringen og satspuljepartierne ønsker med satspuljeaftalen for 2012-2015 at styrke indsatsen på sundhedsområdet over for særligt udsatte grupper. Der er afsat 53,5 mio. kr. til styrkelse af den kommunale døgnbehandling af personer med alkoholmisbrug og med psykiske problemstillinger.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har indkaldt ansøgninger til denne pulje, med ansøgningsfrist 01.03.2012. Gladsaxe Kommune, Rusmiddelcentret, har indsendt ansøgning til satspuljemidlerne i februar 2012. Det ansøgte beløb udgjorde 2.455.488 kr. Ansøgningen blev udsendt til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget til orientering på mail 20.03.2012.

Projektansøgningen er nu delvist imødekommet af ministeriet i juni 2012 med 1.227.744 kr. Den reviderede projektansøgning indeholdende revideret budget, bilag 1, er sendt til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til endelig godkendelse. Ministeriet har krævet, at Gladsaxe Kommune udelukkende anvender døgnbehandlingstilbuddet Ringgården, da det ikke har været muligt for Ministeriet at vurdere kvaliteten på den anden behandlingsinstitution (Alfa Fredensborg), Gladsaxe Kommune havde angivet i ansøgningen. Derfor revideres ansøgningen i forhold til dette samt et færre antal behandlingsforløb svarende til det bevilgede beløb.

Denne sag fremlægges med henblik på at sikre Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets godkendelse af projektet.

Baggrund for projektet

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Mennesker med svære psykiatriske problemstillinger og samtidige alkoholproblemer har sjældent gavn af alkoholbehandlingen, hvis ikke behandlingen samtidig omfatter behandling af den psykiatriske problematik.

Målgruppen er i mange år blevet afvist i behandlingspsykiatrien med den begrundelse, at alkoholen fylder for meget i borgerens hverdag og er en barriere for diagnostik og psykiatrisk behandling. Samtidigt er disse borgere i udgangspunktet vanskelige at rumme og især at fastholde i ambulant alkoholbehandling, specielt er ambulant afrusning meget vanskeligt at gennemføre.

Når der tidligt i forløbet etableres et specialiseret tilbud om døgnbehandling, som omfatter afrusning, stabilisering samt en overordnet psykiatrisk udredning, kan det øge muligheden for at fastholde målgruppen.

Den psykiatriske behandling skal foregå parallelt med alkoholbehandlingen i tæt koordination mellem Rusmiddelcentret og behandlingspsykiatrien.

Projektet gennemføres af medarbejdere i Rusmiddelcentret og i tæt samspil med kommunens Jobcenter, socialpsykiatri samt familieafdeling i forhold til rehabiliterende indsatser, der går på tværs. Til døgnbehandlingen er som primær samarbejdspartner valgt et behandlingssted med speciale målrettet dobbeltbelastninger.

Projektets målgruppe og formål

Projektets målgruppe er borgere med fremskreden alkoholafhængighed og svære psykiatriske lidelser.

Projektets formål er

- at fastholde borgere i den ambulante behandling, minimum i samme grad, som det er tilfældet for borgere uden dobbeltbelastninger
- at borgerens psykiske lidelser ikke er en barriere for at profitere af den ambulante behandling
- at borgeren opnår ædruelighed, øget funktionsevne samt livskvalitet
- at bidrage til at afprøve nye metoder og skabe ny viden indenfor dobbeltfokuseret behandling på misbrugsområdet

Projektperiode

Projektet er forankret i Social- og Sundhedsforvaltningen, Sund-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

heds- og Rehabiliteringsafdelingen og Rusmiddelcentret, og løber i perioden 01.07.2012 til 30.06.2015.

Økonomi

Der er bevilget 1.227.744 kr. til Gladsaxe Kommune, fordelt med 244.160 kr. i 2012, 366.240 kr. årligt i 2013 og 2014 samt 251.104 kr. i 2015. Der er ingen krav om kommunal medfinansiering.

Projektet medfører ikke udgifter efter projektperiodens ophør, som ikke kan holdes indenfor budgettet. Tilskuddet er af en sådan størrelse, at det ikke er nødvendigt, at det – via en tillægsbevilling – optages særskilt i budgettet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at den reviderede projektansøgning godkendes.

Bilag

Bilag 1. Revideret projektansøgning

Relateret behandling

Punkt 55: Frikommune - udvælgelse af emner til nye ansøgninger

2012/05830

Bilag

Bilag 1. Oversigt over afgjorte frikommuneansøgninger fra Økonomi- og Indenrigsministeriet

Bilag 2. Forsøgstema vedrørende borgere med psykiatriske lidelser

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Frikommune – udvælgelse af nye emner til ansøgninger**

Beslutning

Godkendt, idet ansøgningen om digitalisering af sagsgangen vedr. Servicelovens §100 udgår på grund af manglende IT-understøttelse.

Cheri-Mae Marlena Williamson var ikke til stede.

Gennemgang af sagen**Baggrund**

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde i maj (FSHU 16.05.2012, punkt 37) drøftede udvalget mulige nye emner til frikommuneansøgninger på baggrund af medlemmernes egne forslag.

I den forbindelse blev det besluttet, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle arbejde videre med følgende forslag til kommende frikommuneforsøg med henblik på endelig behandling på et senere møde:

- Målrettet indsats overfor unge på vej fra Børne- og ungeområdet (efter indstilling fra Lone Yalcinkaya),
- etablering af psykiatrikoordinatorfunktion (efter indstilling fra Cheri-Mae Marlena Williamson), og
- etablering af sociale tilbud efter serviceloven (fx opgangsfællesskaber) i almene boliger (efter indstilling fra Susanne Palsig).

Social- og Sundhedsforvaltningen har på den baggrund i denne sag forsøgt at konkretisere de nævnte forslag samt vurdere, i hvilken grad forslagene kan realiseres indenfor den gældende lovgivning og dermed ikke er relevante i frikommunesammenhæng.

Udover de ovennævnte forslag har Social- og Sundhedsforvaltningen i samarbejde med Gentofte Kommune vurderet øvrige mulige emner til frikommuneansøgninger indenfor Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område, herunder om der blandt de øvrige frikommuners ansøgninger er forslag, som

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

også Gladsaxe og Gentofte Kommuner bør tilslutte sig. På den baggrund fremlægger forvaltningen i denne sag forslag til fem nye emner til frikommuneansøgninger, heriblandt et forslag, som er udarbejdet i samarbejde med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen lægger i sagen op til, at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget træffer beslutning om for hvilke emner, forvaltningen skal udarbejde egentlige frikommuneansøgninger med henblik på godkendelse på udvalgets møde i september.

Forud for gennemgangen af de nye forslag til frikommuneansøgninger vil der Indledningsvist være en status for de hidtidige frikommuneansøgninger indenfor Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område.

Status på frikommuneansøgninger indenfor Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget godkendte 16.05.2011, punkt 40, følgende fire frikommuneansøgninger:

- Lettere administration af §100 i Serviceloven
- Lettere administration af BPA ordninger
- Ny organisering mellem distriktspsykiatri og socialpsykiatri
- Bortfald af det nuværende regelsæt for Servicelovens §176 vedr. særligt dyre enkeltsager, som kan erstattes af en mere simpel model

07.05.2012 modtog Gladsaxe og Gentofte Kommuner svar på de frikommuneansøgninger, som blev indsendt 01.08.2011. Som det fremgår af bilag 1, der indeholder en oversigt over alle hidtidige ministerielle afgørelser vedrørende Gladsaxe Kommunes frikommuneansøgninger, så er der givet afslag på samtlige ansøgninger indenfor Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område på nær ansøgningen vedrørende lettere administration af BPA ordninger, hvor der fortsat er dialog med Social- og Integrationsministeriet.

Social- og Sundhedsforvaltningen har ikke modtaget yderligere begrundelser for afslagene, end hvad der fremgår af bilag 1.

Der er i øjeblikket ingen frikommuneansøgninger på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område under behandling i ministerierne.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Projekter foreslået af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.05.2012

Som nævnt indledningsvist blev der på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 16.05.2012, punkt 37, fremsat tre forslag til nye frikommuneansøgninger.

Social- og Sundhedsforvaltningen har nedenfor konkretiseret forslagene på baggrund af drøftelserne på udvalgets møde i maj, og vurderet i hvilken grad forslagene allerede kan realiseres under den eksisterende lovgivning og derfor ikke er relevant at fremsende som frikommuneansøgning.

Målrettet indsats overfor unge på vej fra børne- og ungeområdet Lone Yalcinkaya fremsatte på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 16.05.2012 forslag om et frikommuneforsøg med en *målrettet indsats overfor unge på vej fra børne- og ungeområdet*. I forbindelse med Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets drøftelse af eventuelle nye frikommuneansøgninger på beskæftigelsesområdet fremsatte Lone Yalcinkaya et forslag om et frikommuneforsøg med en *målrettet og "håndholdt" indsats for udvalgt ungemålgruppe med henblik på, at alle kommer i uddannelse eller beskæftigelse*. Social- og Sundhedsforvaltningen har i forbindelse med vurderingen af forslaget lagt til grund, at der er tale om det samme forslag, som derfor vil blive beskrevet og vurderet på samme måde i de to udvalgssager.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at en målrettet og "håndholdt" indsats for målgruppen "udvalgte unge" allerede i dag er mulig indenfor rammerne af beskæftigelsesloven. Således er der i Gladsaxe Kommune særlig fokus på indsatsen overfor unge ledige som – enten på grund af sociale forhold, psykiske problemer eller et handicap – er i risikogruppen for ikke at gennemføre en ungdomsuddannelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen har både haft fokus på "håndholdt" indsats over for unge i risikogruppen i forbindelse med implementeringen af Gladsaxe Kommunes Ungestrategi og i forbindelse med udarbejdelsen af beskæftigelsesstrategien under frikommuneforsøget, som Beskæftigelses- og Integrationsudvalget godkendte på mødet 14.06.2012, punkt 40. Implementeringen af ungestrategien og beskæftigelsesstrategiens "ideelle" forløb for unge indeholder uddannelsesafklaring, uddannelsesvejledning, uddannelsespålæg, mentorstøtte under uddannelse og

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

uddannelsesmodnede tiltag som virksomhedspraktik, eventuelt med mentorstøtte med videre. Beskæftigelses- og Integrationsudvalget har desuden søgt om midler til særlige håndholdte forløb for unge i risikogruppen i budgetbidraget 2013, jf. Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets møde 14.06.2012, punkt 42.

Forvaltningen vurderer på den baggrund, at det ikke er relevant at udarbejde frikommuneansøgning om dette emne. Skal der iværksættes yderligere tiltag ud over de ovenfor beskrevne, må disse indgå i budgetforhandlingerne.

Etablering af psykiatrikoordinatorfunktion

Cheri-Mae Marlena Williamson fremsatte på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 16.05.2012 forslag om en frikommuneansøgning vedrørende etablering af en psykiatrikoordinatorfunktion med henblik på at sikre koordinerede og sammenhængende forløb – internt i kommunen og på tværs af sektorer – for borgere med psykiske lidelser. Som en del af forslaget indgår forbedrede muligheder for udveksling af informationer om borgere på tværs af forvaltninger og sektorer.

For så vidt angår etableringen af psykiatrikoordinatorfunktion, er det Social- og Sundhedsforvaltningens klare vurdering, at dette er muligt indenfor den gældende lovgivning. Der er allerede i dag etableret en sådan funktion i en række andre kommuner, ligesom lignende koordinatorfunktioner allerede findes i Gladsaxe Kommune for fx borgere med hjerneskade.

Med hensyn til de lovgivningsmæssige barrierer for udveksling af information om borgere på tværs af forvaltninger og sektorer, så indgår øget mulighed for udveksling af oplysninger på tværs af forvaltninger mv. allerede som et element i Gladsaxe og Gentofte Kommuner frikommuneansøgning om fælles ungestrategi. Som det fremgår af bilag 1, så foregår der i øjeblikket et "hurtigt tværministerielt udredningsarbejde" for at tage stilling til dette spørgsmål.

Forvaltningen vurderer på den baggrund, at det ikke er relevant at udarbejde en frikommuneansøgning om etablering af en psykiatrikoordinatorfunktion i Gladsaxe Kommune. Såfremt udvalget ønsker at etablere en egentlig psykiatrikoordinatorfunktion, vil det være en udvidelse af Gladsaxe Kommunes serviceniveau og vil derfor skulle indgå i budgetforhandlingerne.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Etablering af sociale tilbud efter serviceloven (fx opgangsfællesskaber) i almene boliger

Susanne Palsig fremsatte på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 16.05.2012 forslag om en frikommuneansøgning vedrørende bedre muligheder for at kunne etablere midlertidige bo- eller botræningstilbud efter servicelovens § 107 i den almene boligsektor.

Formålet med at bo i midlertidigt botilbud er på sigt at kunne flytte i egen bolig, og derfor kan sådanne botilbud med fordel etableres som del af den almene boligsektor.

Social- og Sundhedsforvaltningen kan pege på tre forslag til regelændringer, som vil kunne være med til at muliggøre etablering af tilbud i den almene boligsektor, og som derfor vil kunne indgå i en frikommuneansøgning:

1. Dispensation fra kravet om, at botilbud i almene boliger skal udskilles som selvstændig boligafdeling – og deraf følgende krav om, at kommunen binder sig til lejermålet i et nyt ustøttet låns levetid
2. Dispensation fra krav om deponering i forhold til lånerammen ved etablering af "mindre" tilbud efter serviceloven
3. Konkrete forslag til håndtering af kommunens rolle som lejer i forhold til boligorganisationen og de beboerdemokratiske regler

På den baggrund er det Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at det er relevant at udarbejde en egentlig frikommuneansøgning vedrørende etablering af sociale tilbud efter Serviceloven i almene boliger.

Øvrige forslag til nye frikommuneansøgninger indenfor Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område

Som nævnt indledningsvist har Social- og Sundhedsforvaltningen i samarbejde med Gentofte Kommune vurderet øvrige mulige emner til frikommuneansøgninger indenfor Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område, herunder om der blandt de øvrige frikommuners ansøgninger er forslag, som også Gladsaxe og Gentofte Kommuner bør tilslutte sig. På den baggrund fremlægger forvaltningen nedenfor forslag til fem nye emner til frikommuneansøgninger, heriblandt et forslag, som er udarbejdet i samarbejde med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Undtagelse fra reglen om, at borgere med alkoholmisbrug frit kan

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

vælge ambulante behandlingssteder

Fredensborg Kommune har fået godkendt en ansøgning om at blive undtaget fra reglen om, at borgere med alkoholmisbrug frit kan vælge behandlingssted, når der er tale om ambulante behandlinger, og at de kan vælge at rette anonym henvendelse til det pågældende behandlingssted. Som reglerne er i dag har kommunen således betalingsforpligtelsen – men ingen indflydelse på borgerens valg af behandlingssted – og således heller ikke på varigheden af behandlingen.

For stofmisbrugere gælder det, at der altid skal foreligge bevilling af ambulante behandlinger, inden den kan iværksættes af ekstern leverandør.

Formålet med ovenstående frikommuneforsøg er således at ligestille borgere med misbrugsproblemer, hvad enten der er tale om alkohol- eller stofmisbrug, således at kommunen får indflydelse på valg og bevilling af ambulante behandlinger. Derved får kommunen også mulighed for at følge borgeren i forhold til behandlingens effekt samt tilbyde en mere helhedsorienteret indsats.

Mere fleksibilitet i anvendelsen af afgiftsfrie busser

Ifølge registreringsafgiftsloven er busser, der anvendes af plejehjem, ældrecentre og lignende institutioner til befordring af egne beboere eller hjemmeboende borgere, der er visiteret til aktiviteter på institutionen for at få vedligeholdt deres fysiske eller psykiske færdigheder, fritaget for afgift.

Som reglerne er i dag, er det kun den pågældende institutions beboere eller visiterede borgere, som må benytte institutionens bus. Borgere, der er tilknyttet tilbuddet uden visitation, eller borgere tilknyttet andre institutioner, må ikke benytte bussen.

Vejle Kommune har fået godkendt et frikommuneforsøg, der sikrer mere fleksibel brug af afgiftsfrie busser, som er ejet af bo- og dagtilbud til ældre eller til borgere med handicap.

For det første åbner forsøget op for, at der gives tilladelse til, at busser ikke nødvendigvis behøver at tilhøre en konkret institution, men at flere institutioner kan gå sammen om at købe eller lease et antal busser. Der kan således godt forsøgsvist være et eller flere plejehjem, ældrecentre og lignende institutioner, der i fællesskab køber eller leaser et antal busser til befordring af beboere eller hjemmeboende ældre, der er visiteret til aktiviteter på

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

forskellige institutioner.

Forsøget giver endvidere mulighed for, at de afgiftsfrie busser bruges til andre formål end befordring af egne beboere eller hjemmeboende borgere, der er visiteret til aktiviteter på institutionen for at få vedligeholdt deres fysiske eller psykiske færdigheder, uden at det medfører registreringsafgift, når denne kørsel kan siges at være af interesse for institutionen. Det er dog et krav, at kørslen kun omfatter personer, der er tilknyttet den eller de pågældende institutioner.

Flere af Gladsaxe Kommunes seniorcentre og sociale tilbud ejer afgiftsfrie busser, og det er forvaltningens vurdering, at frikommuneforsøget vil medføre en mere hensigtsmæssig brug af busserne, og at busserne vil kunne komme flere borgere til gode.

Mulighed for tidsbegrænset økonomisk støtte til husleje

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der udarbejdes en frikommuneansøgning om muligheder for at kunne give tidsbegrænset økonomisk støtte til husleje til en visiteret bolig til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Huslejeniveauet i almindelige udlejningsboliger i hovedstadsområdet har et niveau, der bevirker, at især enlige unge under 25 år, der modtager kontanthjælp, eller unge, der modtager uddannelsesstøtte, som ikke kan modtage den forhøjede boligstøtte til f.eks. kommunale boliger, ikke kan tage imod et boligtilbud.

Hvis der gives mulighed for tidsbegrænset økonomisk støtte til husleje, kan valget af bolig og boform indgå aktivt i vurderingen af den samlede indsats overfor borgeren. Et element heri er at understøtte borgerens udvikling frem mod at kunne bo i egen bolig med den nødvendige støtte, når dette er muligt. Det er forvaltningens vurdering, at muligheden for at yde støtte til huslejebetalingen for nogle borgeres vedkommende vil gøre det muligt at etablere et bedre og samlet set billigere lokalt tilbud som alternativ til et udenbys botilbud.

Den økonomiske støtte gives i en tidsbegrænset periode i den forstand, at huslejestøtten indgår som en del af en samlet pædagogisk, støttende og rehabiliterende indsats overfor borgeren. Såfremt kommunen ikke længere vurderer, at borgeren har brug for denne indsats bortfalder grundlaget for tildelingen af det økonomiske tilskud til huslejen. Det betyder også, at borgeren i enkelte tilfælde kan modtage støtte igennem en længere årrække.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Gentofte og Gladsaxe kommuner ser flere muligheder for dispensation i lovgivningen, som kan understøtte dette behov. Det drejer sig konkret om dispensation fra følgende tre lovområder:

- Lov om individuel boligstøtte § 14, stk. 6
- Servicelovens § 85
- Lov om aktiv socialpolitik § 81

Hvis Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget godkender, at der arbejdes videre med et frikommuneforsøg med dette emne, vil Social- og Sundhedsforvaltningen i samarbejde med Gentofte Kommune præcisere lovgrundlaget for forsøget i den egentlige frikommuneansøgning, der vil blive forelagt udvalget på næste møde.

Digitalisering af sagsgangen vedr. Servicelovens §100

Den nuværende sagsbehandling af merudgiftssager efter Servicelovens §100 kan være omfattende og detailorienteret og kræve omfattende udveksling af oplysninger med borgeren, for at kunne vurdere, både hvorvidt borgeren er omfattet af målgruppen, og hvilke udgifter, der kan tages med som nødvendige merudgifter, som følge af borgerens funktionsnedsættelse.

Merudgiftsydelsen udmåles efter, at borgeren har beskrevet omfanget af sine sandsynliggjorte merudgifter, som borgeren forventes at ville have i det kommende år. Processen med at vurdere, om hvorvidt borgerens sandsynliggjorte merudgifter kan godkendes, indebærer ofte en lang og tidskrævende proces, hvor der er tale om manuel sagsbehandling i forhold til flere funktioner, fx vurderinger, sammentælling af sandsynliggjorte merudgifter, indkodning i udbetalingssystemet m.v.

Social- og Sundhedsforvaltningen ønsker på den baggrund – i samarbejde med Gentofte Kommune – at udarbejde en frikommuneansøgning om større grad af digitalisering af sagsgangene vedr. Servicelovens §100. Det er forvaltningens vurdering, at en digitalisering – og dermed automatisering – af sagsbehandlingen vil kræve ændringer i lovgrundlaget vedr. §100 – fx ved at borgeren selv får mulighed for at angive sine merudgifter, som beregnes og udbetales automatisk til borgerens nemkonto. Der skal ikke ændres på, hvad der indholdsmæssigt kan ydes støtte til. Udgifterne skal derfor ikke stige som følge af denne ændring.

Det skal bemærkes, at realiseringen af dette frikommuneforsøg, kræver, at det er muligt at tilvejebringe den nødvendige IT-understøttelse.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Forsøgstema om borgere med psykiatriske lidelser

Som en del af arbejdet med frikommuneforsøget er der fra ministeriel side igangsat et arbejde med – i samarbejde med frikommunerne – at udvikle og evaluere seks udvalgte forsøgstemaerne. Et af disse forsøgstemaer omhandler bedre koordinering af sundhedsindsatsen på tværs af kommuner og regioner (almen praksis og sygehuse), herunder udvikling af nye samarbejdsformer, partnerskaber og organisationsformer mellem de centrale sundhedsaktører.

Der har i den sammenhæng været afholdt en række møder mellem Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og de ni frikommuner. I den forbindelse har ministeriet opfordret Gladsaxe og Gentofte Kommuner til at udarbejde et forslag til et frikommuneforsøg vedrørende bedre sammenhæng i indsatsen overfor borgere med psykiske lidelser.

Gladsaxe og Gentofte Kommuner har på den baggrund udarbejdet et forslag til et nyt frikommuneforsøg "Borgeren i centrum- en fælles indsats" (bilag 2).

Formålet med projektet er at sikre en rettidig og sammenhængende indsats overfor borgere med psykiske lidelser ved at etablere et forpligtende fagligt, organisatorisk og økonomisk samarbejde mellem Region Hovedstaden (Psykiatrisk Center Ballerup) og de to kommuner. Målet er at etablere et nyt fælles tilbud til borgere med psykiske lidelser for derved at nedbringe antallet af unødige genindlæggelser/indlæggelser på psykiatrisk afdeling. Det fælles tilbud kan gives midlertidigt i borgernes eget hjem samt gennem oprettelse af et half way tilbud.

For at kommunerne og regionen kan indgå i et tættere samarbejde, ansøges der om mulighed for, i højere grad, at kunne udveksle informationer om borgere med psykiske lidelser, fx ved at den praktiserede læge kan oplyse om bekymring for en borger, hvilket kan føre til en tidligere opsporing af borgere med psykiske lidelser.

Det er forvaltningens vurdering, at projektet kan finansieres indenfor de eksisterende rammer. Såfremt der i forlængelse af projektet formuleres yderligere ønsker til fælles indsatser vil disse kunne indgå i udvalgets budgetbidrag 2014-2017.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Det skal bemærkes, at der er en særlig tidsplan for frikommuneansøgningerne i relation til de seks forsøgstemaer. Således skal frikommunerne først i december 2012 give endelig tilsagn om deltagelse i disse frikommuneforsøg. I første omgang skal den vedlagte forsøgsbeskrivelse drøftes med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og de øvrige frikommuner på et møde i ministeriet 10.08.2012. Det er et væsentligt element i det nye forsøgsprojekt, at Region Hovedstaden og Psykiatrisk Center Ballerup inddrages løbende i projektudarbejdelsen. Forsøgsansøgningen er således også sendt til Psykiatrisk Center Ballerup til kommentering.

Til udvalgets orientering, skal det også bemærkes, at Social- og Sundhedsforvaltningen indenfor samme forsøgstema desuden arbejder med en ansøgning om øget anvendelse af speciallæger (primært psykiatere og arbejdsmedicinere) til tidlig udredning af helbredsmæssige problemer med henblik på iværksættelse af den rette beskæftigelsesrettede indsats for sygedagpengemodtagere og kontanthjælpsmodtagere med andre problemer end ledighed. Denne ansøgning behandles af Beskæftigelses- og Integrationsudvalget.

Opsamling og videre proces

Social- og Sundhedsforvaltningen forslår således, at forvaltningen udarbejder frikommuneansøgninger for følgende seks emner, med henblik på godkendelse på næste møde i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget:

1. Etablering af sociale tilbud efter serviceloven (fx opgangsfællesskaber) i almene boliger
2. Undtagelse fra reglen om, at borgere med alkoholmisbrug frit kan vælge behandlingssted
3. Mere fleksibilitet i anvendelsen af afgiftsfrie busser
4. Mulighed for økonomisk støtte til husleje
5. Digitalisering af sagsgangen vedr. Servicelovens §100
6. Forsøgstema om borgere med psykiatiske lidelser (endelig ansøgning forelægges først udvalget i december).

Dertil kommer en ansøgning om fravigelse af godkendelsesordninger til almene boliger, som Social- og Sundhedsforvaltningen tidligere har orienteret udvalget om (FSHU 18.04.2012, punkt 25). I forbindelse med behandlingen af denne frikommuneansøgning vil forvaltningen udarbejde et notat, der beskriver og eksemplificerer forskellen mellem netto- og bruttohusleje samt hen-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

viser til nærmere beskrivelser af reglerne for boligstøtte.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil forud for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets behandling af de endelige ansøgninger sende udkast til frikommuneansøgningerne til høring i Handicaprådet, Seniorrådet samt relevante MED-udvalg.

På den baggrund fremkommer følgende tidsplan for godkendelsen af de nye frikommuneforsøg på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område:

Dato	Behandling
15.08.2012	Godkendelse af emner i FSHU
16.08.2012 – 12.09.2012	Ansøgninger er til høring i Handicapråd, Seniorråd og relevante MED-udvalg.
19.09.2012	Godkendelse af endelige ansøgninger i FSHU
23.10.2012	Godkendelse af endelige ansøgninger i ØU
01.11.2012	Indsendelse af endelige ansøgninger til Økonomi- og Indenrigsministeriet
14.11.2012	Godkendelse af endelige ansøgninger i BR
Ultimo 2012	Endelig godkendelse af forsøgstema vedr. borgere med psykiatriske lidelser

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder videre med nye frikommuneansøgninger på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område som foreslået i sagen, og
2. at frikommuneansøgningerne sendes i høring i Handicaprådet, Seniorrådet og relevante MED-udvalg forud for den endelige godkendelse i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.

Bilag

Bilag 1. Oversigt over afgjorte frikommuneansøgninger fra Økonomi- og Indenrigsministeriet

Bilag 2. Forsøgstema vedrørende borgere med psykiatriske lidelser

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.05.2011,
Punkt 40 (Åben)

Byrådet 09.05.2012, Punkt 52 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.05.2012,
Punkt 37 (Åben)

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 14.06.2012, Punkt 40
(Åben)

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 14.06.2012, Punkt 42
(Åben)

Punkt 56: Rammeaftale 2013: Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning

2012/01186

Bilag

Bilag 1. Rammeaftale 2013: Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Rammeaftale 2013: Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning**

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Cheri-Mae Marlena Williamson var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Hvert år indgår de 29 kommuner i Region Hovedstaden en rammeaftale. Med virkning fra Rammeaftalen 2012 har kommunerne overtaget ansvaret for i fællesskab at koordinere det specialiserede socialområde, herunder specialundervisningsområdet. Den årlige rammeaftale består af en udviklingsstrategi (FSHU 16.05.2012, punkt 35) samt en styringsaftale, der fastsætter retningslinjerne for udarbejdelse af takster.

Rammeaftalen omfatter tilbud inden for flere af Gladsaxe Kommunes fagudvalgsområder. Denne dagsorden forelægges derfor enslydende for Børne- og Undervisningsudvalget og Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.

Forvaltningen fremlægger hér rammeaftalens Styringsaftale for 2013. Det fulde indhold af Styringsaftalen er vedlagt som bilag 1.

Om Styringsaftalen

Styringsaftalen indgås årligt mellem KKR Hovedstadens kommunalbestyrelser og Region Hovedstaden og godkendes senest 15.10. Den har virkning fra 01.01. det følgende år.

Styringsaftalen er baseret på den fælles takstmodel, som er udviklet af kommunerne i hovedstadsregionen, og som med løbende justeringer har dannet grundlag for kommunernes takstberegninger siden 2007. Som noget nyt er der blevet udarbejdet en model til beregning af efterregulering af budgetafvigelser på mere end +/- 5 procent.

Endvidere er nedsat en arbejdsgruppe, der arbejder med at ska-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

be en mere fleksibel takststruktur, der bedre afspejler individuelle ydelser og den enkelte borgers behov. Ændringer som følge af dette arbejde vil kunne få konsekvenser på takststrukturen fra 2014 og frem.

Aftale om takstudvikling i 2013 – fastholdelse af takstniveauet

I tillæg til de tekniske principper for beregning af takster, indeholder styringsaftalen en overordnet plan for takstudviklingen det kommende år.

KKR Hovedstaden indgik i perioden 2010-2011 en aftale om en takstreduktion på 2 % før p/l-regulering på det specialiserede socialområde samt specialundervisning. Fra 2011-2012 var aftalen en fastholdelse af takstniveauet fra 2011, inklusiv p/l-regulering.

For fastsættelsen af taksterne i 2013 anbefales følgende:

At driftsherrerne i 2013 fastholder, at tilbuddenes budgetter maksimalt stiger i et omfang, så taksterne fastholdes på 2012-niveau, dog med p/l-fremskrivning.

KKR's sekretariat vil løbende følge op på takstfastsættelsen efter budgetternes vedtagelse og foretage budgetanalyser med henblik på drøftelse i kommunaldirektørkredsen og i KKR.

Taksterne for 2013 for Gladsaxe Kommunes tilbud omfattet af rammeaftalen vil blive fastsat i forbindelse med Byrådets behandling af Budget 2013-2016.

Tidsplan for den politiske behandling

Tidsplan for Gladsaxe Kommunes politiske behandling af Rammeaftale 2013: Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning er følgende:

15.08.2012: Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

21.08.2012: Børne- og Undervisningsudvalget

04.09.2012: Økonomiudvalget

26.09.2012: Byrådet

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at KKR Hovedstadens forslag til Styringsaftale 2013 godkendes.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Rammeaftale 2013: Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.05.2012,
Punkt 35 (Åben)

Børne- og Undervisningsudvalget 15.05.2012, Punkt 78 (Åben)

Økonomiudvalget 04.06.2012, Punkt 150 (Åben)

Byrådet 13.06.2012, Punkt 70 (Åben)

Punkt 57: Dagscenter for socialpsykiatrien og Botrænings- og opgangsfællesskab til autister, anlægsregnskaber

2012/05989

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Dagscenter for socialpsykiatrien og Botrænings- og opgangsfællesskab til autister, anlægsregnskaber**

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Cheri-Mae Marlena Williamson var ikke til stede.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 04.09.2012

Gennemgang af sagen

Hermed aflægges anlægsregnskab for henholdsvis Dagcenter for socialpsykiatrien (Carlshuse) beliggende Carl Blochs Alle 7-9, 2860 Søborg, og Botrænings- og opgangsfællesskab til autister i Buddingecentret, Hovedgade 213-215, 2860 Søborg.

Byrådet har 29.09.2010, punkt 124, meddelt anlægsbevilling på i alt 3,4 mio. kr. til etablering og indretning af dagcenter og cafe for socialpsykiatrien, finansieret af overførte driftsmidler på Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets ramme 1.

Arbejder er afsluttet, og anlægsregnskabet forelægges:

Anlægsbevilling	3.400.000 kr.
Afholdte udgifter	2.627.505 kr.

Mindreforbrug	<u>772.495 kr.</u>
---------------	--------------------

Byrådet har 09.02.2011, punkt 17, meddelt anlægsbevilling på i alt 950.000 kr. til oprettelse af botrænings- og opgangsfællesskab til autister, finansieret af Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets driftsbudget for 2011.

Arbejder er afsluttet og anlægsregnskabet forelægges:

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Anlægsbevilling	950.000 kr.
Afholdte udgifter	915.632 kr.
Mindreforbrug	<u>34.368 kr.</u>

Idet anlægsbevillingerne oprindeligt er finansieret af udvalgets driftsbudget og overførte driftsmidler, søges mindreforbruget på i alt 806.863 kr. tilbageført til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets ramme 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at anlægsregnskaberne godkendes, og
2. at mindreforbrug på i alt 806.863 kr. tilbageføres til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets driftsbudget, ramme 1.

Bilag

Relateret behandling

Byrådet 29.09.2010, Punkt 124 (Åben)

Byrådet 09.02.2011, Punkt 17 (Åben)

Punkt 58: Meddelelser

2011/00440

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

15.08.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Forvaltningen orienterede om, at Region Hovedstaden i forbindelse med udmøntningen af den såkaldte *50 mio. kr. pulje* til projekter, der skal styrke samarbejdet mellem region og kommuner i den fælles indsats overfor udsatte borgere, har tilgodeset to projekter, som er foreslået af – og skal iværksættes i samarbejde med – Gladsaxe Kommune. Det drejer sig om et projekt om sammenhængende patientforløb og forbedrede overgange mellem den primære og sekundære sundhedssektor for etniske minoritetsgrupper samt genetableringen af det udgående AKUT-team fra Herlev Hospital. Forvaltningen udsender orienteringskrivelse fra Region Hovedstaden til udvalget.

Susanne Palsig orienterede om afholdelsen af Kultur der Dur 15.08.2012, der også i år var en stor succes.

Susanne Palsig og forvaltningen orienterede om de seneste ugers skrivelser om kommunernes håndtering af indsatsen overfor hjerneskadede samt Gladsaxe Kommunes samarbejde med Center for Hjerneskade.

Cheri-Mae Marlina Williamson var ikke til stede.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 59: Lukket

2011/00440