

REFERAT Beskæftigelses- og Integrationsudvalget - 2009-2015 d. 09-12-2010

Mødedato Torsdag d. 09. december 2010 kl. 18:30

Mødested Mødelokale 2608

Mødedeltagere Serdal Benli, Poul Reher Jensen, Katrine Skov, Peter Nielsen, Kristoffer Beck, Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Sundhedsaftale 2011-2014, endelig godkendelse..... | 3 |
| Konsekvenser af ændret lovgivning på arbejdsmarkedsområdet - foreløbig vurdering..... | 10 |
| Meddelelser..... | 15 |
| Lukket..... | 17 |

Punkt 82: Sundhedsaftale 2011-2014, endelig godkendelse

2010/01039

Bilag

Bilag 1. Sundhedsaftale 2011-2014 - grundaftalen

Bilag 2. Sundhedsaftale 2011-2014 - tillægsaftalen

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Sundhedsaftale 2011-2014, endelig godkendelse**

Beslutning

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

Gennemgang af sagen

Det samlede udkast til Sundhedsaftale 2011-2014 forelægges Beskæftigelses- og integrationsudvalget til endelig godkendelse. Sideløbende med den kommunale behandling af sundhedsaftalen forelægges aftaleudkastet til godkendelse i Regionsrådet. Efter den politiske behandling af aftaleudkastet i Gladsaxe Kommune, de øvrige kommuner i regionen samt Region Hovedstaden sendes aftaleudkastet i januar 2011 til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsaftalen sætter de politiske og administrative rammer og mål for samarbejdet på sundhedsområdet mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen.

Sundhedsaftalen består af en grundaftale og en tillægsaftale. Grundaftalen er fælles for regionen og alle kommunerne i regionen. Tillægsaftalen indgås mellem den enkelte kommune og regionen.

Byrådet har senest taget orienteringen om status på grundaftalen til efterretning og godkendt forslag til emner til tillægsaftalen inden for udvalgenes respektive ansvarsområder, jf. BR 29.09.2010, punkt 133.

Grundaftalen

Grundaftalen består af en generel del, som beskriver de politiske mål og forpligtelser, som parterne har aftalt, og en operationel del, som konkretiserer målene gennem beskrivelser af driftssamarbejde og udviklingsopgaver.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

Grundaftalen er endeligt godkendt til politisk behandling i kommunerne og Region Hovedstaden af Sundhedskordinationsudvalget på udvalgets møde 31.08.2010 (bilag 1). Sundhedskordinationsudvalget består af politiske repræsentanter fra kommunerne og Region Hovedstaden samt repræsentanter for de praktiserende læger.

Grundaftalens generelle del har fokus på de politiske mål og rammer og omhandler disse emner:

- Styrket politisk samarbejde mellem kommunalbestyrelser og regionsråd
- Et sammenhængende sundhedsvæsen for borgeren
- Forpligtende samarbejde mellem almen praksis, hospitaler og kommuner
- Opgaveoverdragelse med fokus på hospitalernes overdragelse af opgaver til kommunerne

Grundaftalens generelle og operationelle del er fælles om at fokusere på såkaldte forløbsorienterede indsatsområder, forløbsunderstøttende indsatsområder og særlige indsatsområder.

De forløbsorienterede indsatsområder handler om at sikre sammenhængende forløb på tværs af sektorgrænser for patienter/borgere på specifikke områder eller for specifikke målgrupper.

De forløbsorienterede indsatsområder omhandler disse emner:

- Patientrettet forebyggelse og sundhedsfremme
- Sammenhængende indlæggelses- og udskrivningsforløb
- Hjælpemidler
- Genoptræningsområdet
- Indsatsen for mennesker med sindslidelser
- Svangreomsorg
- Børn – udvikling af samarbejdsmodel for indlæggelse og udskrivning af børn med særlige sundhedsrelaterede trivselsproblemer
- Komplekse udredningsforløb

De forløbsunderstøttende indsatsområder handler om de mere tekniske og tværgående indsatser, der skal understøtte sammenhængende forløb, f.eks. udvikling af kommunikation, it-understøttelse, planlægning og monitorering m.m. De forløbsunderstøttende indsatsområder omhandler disse emner:

- Planlægning, styring og opfølgning
- IT, elektronisk kommunikation og teknologi
- Hygiejne
- Opfølgning på utilsigtede hændelser – patientsikkerhed

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

ved sektorovergange

- Medicinering

De særlige indsatsområder vedrører ulighed i sundhed, som er et nyt område i sundhedsaftalerne, og forskning, som handler om at sikre videndeling og styrke forsknings samarbejdet.

Tillægsaftalen

Tillægsaftalen beskriver de særlige aftaler mellem kommune og region på de områder, hvor der er individuelle rammer for samarbejdet. Tillægsaftalen er vedlagt som bilag 2.

De administrative forhandlinger af tillægsaftalerne foregår i et såkaldt klynge samarbejde. Gladsaxe Kommune deltager i "Herlevklyngen" med de øvrige kommuner i Herlev Hospitals primære optageområde: Ballerup, Egedal, Furesø, Herlev og Rødovre kommuner.

Udkastet til tillægsaftalen er i november 2010 på administrativt niveau færdigforhandlet mellem Gladsaxe Kommune, de øvrige kommuner i klyngen og Region Hovedstaden.

Tillægsaftalen indeholder både aftalepunkter indgået mellem flere kommuner i klyngen samt enkelte aftalepunkter, der er specifikke for Gladsaxe Kommune.

Byrådet godkendte forslag til supplerende emner i Gladsaxe Kommunes tillægsaftale på Byrådets møde 29.09.2010, punkt 133, forud for forvaltningens administrative forhandling af tillægsaftalen med Region Hovedstaden. Emnerne var 1) "Misbrugere med dobbeltdiagnoser", 2) "Børne- og ungdomspsykiatri" og 3) "Modtagelse på sygehus".

Det første emne "Misbrugere med dobbeltdiagnoser" er i tillægsaftalen imødekommet som "B. Udviklingsprojekt vedr. udredning af borgere med sindslidelse og misbrug". Gladsaxe Kommune og Psykiatrisk Center Ballerup skal i fællesskab styrke den psykiatriske udredning af borgere, som både har en sindslidelse og et misbrug. I den sammenhæng vil der blandt andet blive fokuseret på erfaringerne fra Aarhus Kommune, hvor kommunen i fællesskab med Region Midtjylland har etableret en fælles psykiatrisk udredningsfunktion for misbrugere med potentiel dobbeltdiagnose.

Det andet emne "Børne- og ungdomspsykiatri" er i tillægsaftalen

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

imødekommet ved, at tillægsaftalen indeholder et særligt afsnit "1.7 Psykiatri", som stadfæster den af Byrådet besluttede formulering. Desuden er der i meget høj grad skabt klare aftaler om procedurer og kompetencer i den administrative "Samarbejdsaftale om børn og unge med sindslidelse", som Gladsaxe Kommune skal indgå med Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Glostrup.

Det tredje emne "Modtagelse på sygehus" vedr. smidiggørelse af indlæggelsesforløbene for gruppen af borgere med særlige behov er i tillægsaftalen imødekommet ved, at Gladsaxe Kommune indgår i et udviklingsprojekt "A. Projekt Socialsygeplejerske" med de andre kommuner i "Herlev-klyngen". Dette projekt går ud på forsøgsvis at ansætte en socialsygeplejerske på Herlev Hospital, som skal håndtere denne målgruppes særlige problemer og sikre sammenhængende forløb på tværs af sektorgrænser. Projektet søges realiseret ved en ansøgning til forebyggelsespuljen i Region Hovedstaden. Projektet søges realiseret på anden vis, såfremt ansøgningen til forebyggelsespuljen ikke imødekommes. Projektet er tiltænkt at skulle overgå til drift i 2013.

Desuden indeholder tillægsaftalen aftaler om implementering af forløbsprogrammer, forebyggelse af genindlæggelser via tre følgeordninger for patienters overgang fra hospital til kommune og almen praksis, samarbejde på hygiejneområdet, medicin håndtering, samarbejde om opfølgning på utilsigtede hændelser vedr. patientsikkerhed ved sektorovergange og forskning.

Det er forvaltningens vurdering, at udkastet til tillægsaftale imødekommer de politisk vedtagne emner til tillægsaftalen og bidrager til at understøtte et godt dagligt samarbejde med Region Hovedstaden på de forskellige fagområder.

Det er desuden aftalt, at forslag om etablering af andre fælles projekter kan aftales løbende gennem aftaleperioden.

Høring

Udkastet til Sundhedsaftale 2011-2014 er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet med høringsfrist 08.12.2010. Hørings svarene vil blive uddelt på henholdsvis Seniorudvalgets og Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets møde.

Høringssvarene vil blive medsendt dagsordenen til udvalgsbehandlingen af Sundhedsaftale 2011-2014 i Børne- og Undervisningsudvalget, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

Videre behandling i andre organer og tidsplan

Sundhedsaftale 2011-2014 bliver endeligt politisk godkendt i kommunalbestyrelserne og Regionsrådet i løbet af december 2010 og januar 2011, jf. tidsplanen nedenfor. Herefter fremsendes sundhedsaftalerne til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Tidsplan

| Tidspunkt | Aktør | Aktivitet |
|------------------|--------------------|---|
| 09.12.2010 | SEU og BIU | Endelig politisk behandling af sundhedsaftalen |
| 14.12.2010 | BUU | |
| 22.12.2010 | FSHU | |
| 04.01.2011 | ØU | |
| 12.01.2011 | BR | |
| Januar 2011 | Regionsrådet | Endelig politisk behandling af sundhedsaftalerne |
| Januar 2011 | Region Hovedstaden | Indberetning af sundhedsaftalerne til Sundhedsstyrelsen |
| Marts/april 2011 | Sundhedsstyrelsen | Godkendelse af sundhedsaftalerne |

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at udvalget godkender grundaftalen (Sundhedsaftale 2011-2014) mellem Gladsaxe Kommune, de øvrige kommuner i regionen og Region Hovedstaden inden for Beskæftigelses- og integrationsudvalget ansvarsområder, og

at udvalget godkender tillægsaftalen til grundaftalen (Sundhedsaftale 2011-2014) mellem Gladsaxe Kommune og Region Hovedstaden inden for Beskæftigelses- og integrationsudvalget ansvarsområder.

Bilag

Bilag 1. Sundhedsaftale 2011-2014 - grundaftalen

Bilag 2. Sundhedsaftale 2011-2014 - tillægsaftalen

Relateret behandling

Byrådet 12.05.2010, Punkt 69 (Åben)

Byrådet 29.09.2010, Punkt 133 (Åben)

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

Punkt 83: Konsekvenser af ændret lovgivning på arbejdsmarkedsområdet - foreløbig vurdering

2009/08044

Bilag

Bilag 1. Økonomiske konsekvenser på arbejdsmarkeds- området som følge af ændret lovgivning – foreløbig vurdering

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Konsekvenser af ændret lovgivning på arbejdsmarkedsområdet - foreløbig vurdering

Beslutning

Udvalget vedtog

at tage forvaltningens foreløbige "alt andet lige"-vurdering af lovforslagenes økonomiske konsekvenser til efterretning,

at Social- og Sundhedsforvaltningen på næste BIU-møde 27. januar 2011 fremlægger forslag til justering af Gladsaxe Kommunes beskæftigelsesstrategi som følge af de ændrede økonomiske rammebetingelser, og

at Social- og Sundhedsforvaltningen på grundlag af den vedtagne strategi i efterfølgende møde fremlægger beregninger af de økonomiske konsekvenser af den vedtagne strategi under de ændrede økonomiske rammebetingelser, samt

at den nuværende beskæftigelsesstrategi (BIU 07.05.2009, nr. 33) udsendes til medlemmerne sammen med mødereferatet.

Gennemgang af sagen

Oven på det sidste halve års kritik af aktiveringsindsatsen indgik regeringen den 5. november 2010 to politiske aftaler om væsentlige ændringer i aktiveringsindsatsen.

Aftalerne udmøntes i tre lovforslag (L67, L69 og L71), som forventes at træde i kraft 1. januar 2011.

Lovforslagene indeholder ikke ændringer af reglerne om lediges ret og pligt til aktivering, men betyder følgende, væsentlige ændringer i de økonomiske rammebetingelser for kommunernes beskæftigelsesindsats:

En ændret refusionsmodel med lavere satser for statsrefusion

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

af kommunernes udgifter til forsørgelsesudgifter

Der sker en strømlining af alle refusionssatser, således at kommunerne udelukkende får høj statsrefusion i forbindelse med virksomhedsrettede aktiviteter, dvs. løntilskud, virksomhedspraktik, ordinær uddannelse og delvist genoptaget arbejde (sidstnævnte vedrører kun sygedagpengemodtagere).

Ordinær uddannelse defineres som uddannelse, der har hjemmel i lov, udbydes generelt til alle og er direkte rettet mod beskæftigelse på arbejdsmarkedet med undtagelse af visse forbedrende uddannelser. Det forventes, at Arbejdsmarkedsstyrelsen efterfølgende vil præcisere nærmere, hvad der forstås ved ordinær uddannelse.

Konsekvensen af ovenstående ændringer er, at såkaldt vejledning og opkvalificering (for eksempel jobsøgningskurser) ikke længere giver høj, men lav statsrefusion - på samme måde, som når ydelsesmodtagere ikke er aktiverede.

Den nye høje refusionssats bliver 50 %, mens den lave refusionssats bliver 30 %. I dag er refusionssatserne 75/50 % på dagpengeområdet og 65/35 % på kontanthjælps-, ledighedsydelses- og sygedagpengeområdet.

På trods af aftalens intention om at strømline refusionssatserne for alle forsørgelsesyndelser holder aftalen dog fast i, at revalidender i virksomhedsrevalidering med revalideringsydelse samt løntilskud til fleksjobbere stadig giver 65 % refusion.

Fælles loft for refusion af driftsudgifter til aktivering

I dag er der alene driftsloft på aktiveringsudgifter vedrørende forsikrede ledige (18.873 kr. pr. helårsperson) og starthjælps- og kontanthjælpsmodtagere (21.200 kr. pr. helårsperson).

Der indføres med lovforslagene et fælles og lavere loft for refusion af driftsudgifter til aktivering på 13.700 kr. pr. helårsperson for alle målgrupper, hvilket vil sige

- a) forsikrede ledige
- b) kontant- og starthjælpsmodtagere,
- c) revalidender,
- d) sygedagpengemodtagere,
- e) ledighedsydelsesmodtagere og
- f) forsikrede ledige i seks ugers selvvalgt uddannelse.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

Driftsloftet fungerer på den måde, at så længe kommunen bruger under 13.700 kr. til aktivering pr. helårsperson, kan kommunen få dækket 50 % af udgifterne af staten. 100 helårspersoner giver for eksempel et udmeldt driftsloft på 1,370 mio. kr. Hvis kommunen overskrider driftsloftet, kan kommunen ikke længere få statsrefusion til aktivering, men må herefter afholde udgifterne fuldt ud.

Ingen refusion af administrative udgifter hos andre aktører

I dag kan kommunerne ikke hjemtage statsrefusion for administrative opgaver, som udføres i Jobcenteret, f.eks. gennemførelse af jobsamtaler, udarbejdelse af jobplaner, journalskrivning m.v. Men kommunerne kan i dag hjemtage 50 % statsrefusion, hvis de administrative opgaver er overdraget til anden aktør.

Efter 1. januar 2011 vil kommunerne ikke længere kunne hjemtage 50 % statsrefusion for overdragelse af administrative opgaver til anden aktør.

På denne måde ligestilles anden aktør og kommune.

Kommunal medfinansiering af selvvalgt uddannelse

Kommunerne skal pr. 1. januar 2011 medfinansiere 70 % af udgifterne til 6 ugers selvvalgt uddannelse af forsikrede ledige. I dag er denne uddannelse 100 % finansieret af staten. Hertil kommer, at der fra 2011 kommer et prisloft for selvvalgt uddannelse på 3.500 kr. pr. fuldtidsuge.

Økonomiske konsekvenser

Regeringen forventer, at lovforslagene vil betyde et lavere, men mere virksomhedsrettet aktiveringsomfang, og dermed besparelser i de samlede offentlige udgifter til *beskæftigelsesindsatsen* på 1,2 mia. kr. i 2011. Heraf skønnes staten at få mindredgifter på 9,6 mia. kr. og kommunerne at få merudgifter på 8,4 mia. kr.

Kommunerne vil blive kompenseret fuldt ud for disse merudgifter, men ud fra en gennemsnitsbetragtning. Derfor vil nogle kommuner blive underkompenseret, mens andre kommuner vil blive overkompenseret. De byrdefordelmæssige konsekvenser skal forhandles med Kommunernes Landsforening. De endelige økonomiske konsekvenser af lovforslaget er derfor ikke kendt på nuværende tidspunkt.

Forvaltningen arbejder dog på en foreløbig beregning af de for-

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

ventede økonomiske konsekvenser for Gladsaxe Kommune, som er baseret på de økonomiske konsekvenser for stat og kommuner, således som de er beskrevet i lovforslaget. Forvaltningens notat med disse beregninger vil blive eftersendt eller udleveret og gennemgået i udvalgsrådet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at Beskæftigelses- og Integrationsudvalget tager forvaltningens foreløbige vurdering af lovforslagenes økonomiske konsekvenser til efterretning, og

at Social- og Sundhedsforvaltningen på næste BIU-møde 27. januar 2011 fremlægger endelig vurdering af de økonomiske konsekvenser af lovene og forslag til evt. justering af Gladsaxe Kommunes beskæftigelsesstrategi som følge af de ændrede økonomiske rammebetingelser.

Bilag

Bilag 1. Økonomiske konsekvenser på arbejdsmarkeds området som følge af ændret lovgivning – foreløbig vurdering

Relateret behandling

Punkt 84: Meddelelser

2010/07566

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget,

09.12.2010

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelsessager

Intet til referat.

Punkt 85: Lukket

2010/07566