

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 31-08-2015

Mødedato Mandag d. 31. august 2015 kl. 15:00

Mødested Dianalund-stuen, 1. sal, Det gl. Rådhus på Torvet i Sorø

Mødedeltagere Lars Schmidt, Mogens Schwensen, Søren Gotfredsen, Annette Raaschou van der Star, Grethe Kistrup Møller

Indholdsfortegnelse

148. Godkendelse af dagsorden.....	3
149. Meddelelser.....	4
152. Håndtering af nødkald.....	5
154. Økonomiske udfordringer på Social og Sundhedsudvalgets område.....	7
155. Integrationsstrategi 2015 - handleplan for styrket integration.....	10
156. Rammeaftale 2016 - Godkendelse af udviklingsstrategi og styringsaftale.....	13

Punkt 148: 148. Godkendelse af dagsorden

340-2010-36167

148. Godkendelse af dagsorden

148. Godkendelse af dagsorden

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Christina Knakkegaard 340-2010-36167 340-2014-193189

Baggrund for sagens forelæggelse:
Forretningsordenen.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:
Ifølge forretningsordenen skal udvalgmødet indledes med at godkende dagsordenen, herunder godkendelse af optagelse af de enkelte punkter på den endelige dagsorden.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Ingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Dagsordenen godkendes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. august 2015:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Punkt 149: 149. Meddelelser

340-2010-36169

149. Meddelelser

149. Meddelelser

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Christina Knakkegaard 340-2010-36169 340-2015-75832

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Degneparkens regnskab og budget forelægges almindeligvis fagudvalget inden godkendelse i Byrådet. Med baggrund i sen færdiggørelse af regnskab for 2014, ved ekstern revisor, og af hensyn til rettidig budgetgodkendelse for 2016 indeholdende lejeforhøjelser, er det nødvendigt at sagen når Byrådet med henblik på godkendelse d. 16. september. Det har ikke været muligt at få budget 2016 mm. på plads, således at dette kunne forelægges på fagudvalgets møde d.d., hvorfor det er besluttet at sende sagen direkte i ØKU og Byrådet.

Punkt 152: 152. Håndtering af nødkald

340-2015-22864

152. Håndtering af nødkald

152. Håndtering af nødkald

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Bodil Pedersen 340-2015-22864 340-2015-120046

Baggrund for sagens forelæggelse:

Den teknologiske udvikling i samfundet med flere digitale løsninger på telefoniområdet har medført en ikke uvæsentlig problemstilling i forhold til nødkaldsdriften.

Langt de fleste nødkaldsanlæg kan udelukkende køre via TDC's analoge linjer, hvilket betyder at borgere, med behov for et nødkald, som har fravalgt TDC's fastnets forbindelse, ikke umiddelbart kan få opsat et driftssikkert nødkald, med mindre de etablerer en fastnetforbindelse i hjemmet.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommunes nødkaldsanlæg kører udelukkende via TDC analoge linjer, og Administrationen ønsker at være på forkant med udviklingen og ønsker derfor en politisk stillingtagen til, hvorvidt Sorø Kommune skal kunne tilbyde digitale nødkald, eventuelt kombineret med den "gamle type" analog nødkald.

Et nødkald består af en batteridrevet sender, som borger har på sig 24 timer i døgnet – dette enten som et armbånd eller som en halskæde. Nødkaldssenderens batterilevetid er cirka 5 år og selve nødkaldsanlægget, har en batterilevetid på cirka 2 år. Nødkaldet giver automatisk besked, når batterierne skal skiftes.

Nødkaldene registreres hos Brandvæsnet via indbyggede nødkaldsmottagere i den eksisterende vagtcentral. Det er samme vagtcentral, som modtager de automatiske beskeder fra nødkaldsanlægget hos borgeren, når batteriet skal skiftes. Det er Hjælpemiddeldepotet, der står for udskiftningen af batterierne og opsætningen/nedtagningen af nødkald.

Analoge nødkald:

Selve nødkaldsanlægget sluttes via analoglinje til telefonstikket i væggen.

Digitale nødkald:

Selve nødkaldsanlægget sluttes til IT- udstyr via en router.

Det digitale nødkald er endvidere udstyret med mulighed for at montere SIM kort, således at borger kan være helt uafhængig af internet telefon osv. (Dette forudsætter at der er mobil dækning i området).

Fakta:

I Sorø Kommune har vi ca. 220 nødkald i drift døgnet rundt, med et flow (tilgang og afgang) på cirka 20 om måneden.

Ud af de cirka 20 ny visiterede nødkald pr. måned, kan depotet ikke umiddelbart installere svarende til 50 %, da borgerne har valgt andre telefoniløsninger end den analoge fra TDC.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Pris for selve nødkaldsapparatet:

Analoge nødkald koster pr. stk. kr. 1.495 Excl. moms.

Digitale nødkald koster pr. stk. kr. 3.200,- Excl. moms.

Sorø Kommunes nuværende vagtcentral er af typen COM4500.
Vagtcentral kræver en opdatering for at kunne håndtere digitale opkald.

Nødkaldsmodel 1:

Modtagelse af nødkald via GSM, dvs. Care IP Mobile:

Eksisterende nødkaldsmodtagere i Vagtcentralen opdateres, til en pris af kr. 8.800,- + moms.

Der skal indkøbes nye nødkald, som kan håndtere både en analog forbindelse og en digitalforbindelse.

Ved nødkaldsmodel 1 vil det være muligt at tilrettelægge en fortløbende proces, hvor der anskaffes digitale nødkaldsanlæg i det omfang at de efterspørges. Det anslås at der over en periode skal anskaffes ca. 120 digitale nødkaldsanlæg.

Det forventes herefter at der er opnået en balance i forholdet mellem behovet for digitale nødkaldsanlæg og analoge nødkaldsanlæg, således at anskaffelsesudgifterne herefter vil være ganske beskedne.

Valg af model 1 forventes at kunne finansieres, gennem prioriteret ressourceanvendelse, indenfor hjælpemiddeldepotets nuværende budgetmæssige rammer.

Nødkaldsmodel 2:

Modtagelse af nødkald via IP – telefoni:

Nyt modtageudstyr til vagtcentralen: kr. 75.000,- + moms samt efterfølgende årligt abonnement på IP telefonserver kr. 10.000,-

Ved nødkaldsmodel 2 vil det ikke være muligt at tilrettelægge en fortløbende proces. Alle nuværende nødkald skal udskiftes samtidig, og der skal indkøbes svarende til 220 nødkald.

I model 2 vil det ikke være muligt at rumme udgiften indenfor hjælpemiddeldepotets driftsbudget.

Anbefaling:

Administrationen anbefaler således nødkaldsmodel nr. 1 – dels ud fra økonomiske betragtninger, men også fordi den løsning giver færrest gener for de borgere der aktuelt har et nødkaldsanlæg, samt fordi hjælpemiddeldepotet vil kunne håndtere udskiftningen indenfor deres nuværende ressourcemæssige rammer.

Det vil dog fortsat være den analoge telefonlinje, der skal være første valget, da det er den mest driftssikre samt økonomisk attraktive løsning.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Med den teknologiske udvikling og kravene om, at borgerne skal betjene sig selv mere og mere digitalt, kan det vise sig at der indenfor en overskuelig årrække ikke vil være mange borgere, der har installeret et analogt telefonsignal. En udskiftning til digitale nødkaldsløsninger kan således vise sig at være uomgængeligt og nødvendigt.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter sagen, og godkender indfasning af digitalt nødkaldsudstyr jvf. administrationens anbefaling (Model 1).

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Godkendt som indstillet.

Punkt 154: 154. Økonomiske udfordringer på Social og Sundhedsudvalgets område

340-2015-60

154. Økonomiske udfordringer på Social og Sundhedsudvalgets område

154. Økonomiske udfordringer på Social og Sundhedsudvalgets område

Åbent	Sagsbeh.: Jan Drachmann	Sagsid.: 340-2015-60	KMD Dok.nr.: 340-2015-132035
-------	----------------------------	-------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

I de godkendte principper for økonomistyring for Sorø Kommune fremgår, at såfremt der på et område forventes en budgetoverskridelse skal der straks forelægges en sag politisk, hvor der redegøres for den økonomiske udfordring samt gives anvisninger på korrigerende handlinger for at søge at bringe balance i budgettet.

Denne sag forelægges sammen med den økonomiske redegørelse pr. 30. juni 2015, hvor der i denne sag redegøres for ovenstående.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Sagsfremstilling:

Administrationen har foretaget en økonomisk gennemgang af samtlige budgetområder under udvalgets bevillingsområde. Gennemgangen har givet anledning til denne sag, da der på flere områder er store økonomiske udfordringer for 2015.

Det samlede billede af gennemgangen viser at områderne er udfordret med samlet 14,500 mio. kr. i 2015. Udfordringerne fordeler sig på følgende områder:

- Ældreområdet med 9,800 mio. kr.
- Voksen og handicapområdet med 2,700 mio. kr.
- Sundhedsområdet med 2,000 mio. kr.

Der henvises til de medfølgende bilag der beskriver de økonomiske udfordringer nærmere samt giver en forklaring på hvorfor udfordringerne er opstået. Nedenfor er enkelte bemærkninger fra bilagene nævnt:

Ældreområdet:

Der er gennem de sidste fem år arbejdet meget målrettet med organisatoriske tilpasninger, effektiviserings og optimeringstiltag (velfærdsteknologi indgår heri) samt udvikling af en rehabiliteringsindsats, som tilsammen dels har tilpasset udgiftsniveauet til budgetrammen, men som også i årene 2011 til og med 2013 har bidraget til at dække andre udgiftsområder af, samt lagt penge i kommunekassen.

I perioden fra 2011 til og med 2014 er iværksat og gennemført planer der har ført til en reduktion i 2014 niveau på ca. 12 mio. kr./år i budgetterne på ældreområdet. I foråret 2014 blev der truffet nye beslutninger drevet af Max velfærd processen som førte til handleplaner med tilhørende rationaler, og som er udmøntet i budgetterne. På baggrund af resultatet for 2014, var det ventet at 2015 ville blive en stor udfordring, idet budgetterne er barberet med 8,3 mio. kr. jvf. handleplaner drevet af Max velfærd beslutninger. En stor del af handleplanerne tager udgangspunkt i en yderligere styrkelse samt opskalering af rehabiliteringsindsatsen. Udfordringen her er i høj grad hvor langt man kan komme af den vej, forstået i betydningen hvor meget mere der kan reduceres i ydelser (hvor mange flere der kan profitere af indsatsen) og derved sparet ressourcer, resultatet kan vanskeligt identificeres helt, idet området er under omverdenens påvirkning, men igennem hele perioden har der været sat ambitiøse mål, bl.a. drevet af behovet i forhold til den samlede kommunale økonomi.

Givet den øjeblikkelige udfordring vil der blive iværksat nogle her og nu initiativer, indenfor ”det muliges kunst”. Det vil på den ultrakorte bane indbefatte opbremsning/udsættelse af igangværende - i øvrigt ganske relevante/nødvendige – udviklingsinitiativer, samt reduktion i service til borgerne.

Voksen og handicapområdet:

Voksenhandicapområdet har igennem de seneste år haft stort fokus på at nedbringe udgifterne på området, og der har i den forbindelse været indlagt årlige besparelser i budgettet i forhold til udgiftsområderne dag- og botilbud, samt bostøtte i egen bolig.

I 2014 gives en tillægsbevilling på 7,600 mio. kr. som skyldes dels tilgangen fra 2013 på 7 unge 18 årige, som ikke var budgetlagt, samt en tilgang i 2014 på 6 unge 18 årige. Disse borgere kostede samlet set voksenhandicapområdet på botilbudsområdet i helårsvirkning 8,700 mio. kr. Bevillingen der blev givet i 2014 blev ikke videreført i budget 2015 og frem, og dermed blev helårsvirkningen af denne borgertilgang ikke indarbejdet.

Arbejdet med at nedbringe udgifterne udfordres nærmest kontinuerligt af en stigende tilgang af sager til voksenhandicapområdet, uden en tilsvarende naturlig afgang af sager fra området. I år har der f.eks. været en tilgang på 5 unge 18 årige som har haft behov for døgnplacering, som ikke modsvares af borgere som kan udvisiteres.

Vi er endvidere i den situation at vi typisk ikke har noget ressourcemæssigt beredskab til at inddække nye sager der måtte komme, i løbet af budgetåret, sager som ikke var set komme, eller de nævnte unge der bor hjemme og som vi godt kender men ikke ved hvornår kommer, dvs. tidspunktet hvor deres forældre siger fra og de dermed skal flytte hjemmefra.

Processen med årlige besparelsesmål, og ambitiøse af slagsen, har gjort at budgetterne er barberet ind til lige akkurat at flugte de kendte udgifter, og da vi samtidig hele tiden er i proces med nye besparelser, så er det ikke umiddelbart muligt at skabe et råderum. Hertil skal som nævnt lægges det faktum at tilgangen er større end afgang.

Om vi kan opnå større besparelser i indeværende år, og dermed inddæmme den pt. budgetmæssige udfordring på 2,7 mio. er det ikke muligt at sige noget konkret om, men der gøres alt hvad der kan jvf. de besluttede initiativer herfor i dette forår.

Sundhedsområdet:

Kommunal medfinansiering og vederlagsfri fysioterapi

Den kommunale medfinansiering(KMF) stiger igen i år, i perioden fra 2012 til 2014 er KMF steget med ca. 12,000 mio. kr. og hver eneste måned i 1. halvår ligger over niveauet i 2014, ved halvåret er vi ca. 3,000 mio. kr. over sidste års niveau.

Kl havde ellers indikeret, at der ville ske et fald i omkostningerne til regionerne på grund af, at nogle af DRG taksterne er blevet nedjusteret, hvilket betød, at der tidligere i år blev lagt 2,000 mio. kr. i kassen fra området, det bliver mere end udlignet, af det stigende aktivitetsniveau samt sandsynligvis også en forskydning i takstsammensætning.

I forhold til beregning af årets samlede skøn anvendes de første 6 måneders forbrug + sidste års andet halvårs forbrug fremskrevet med den stigningstakt der har været i første halvår af 2015. Det giver en prognose for et merforbrug i forhold til budgettet på 6,400 mio. kr.

Med baggrund i sidste års merforbrug på området, er der tilført kommunen 3,400 mio. kr. i midtvejsregulering som tænkes at være med til at dække noget af det forventede merforbrug, i lighed med sidste år.

For vederlagsfri fysioterapi ser det ud til, at forbruget for de første 6 måneder i 2015 cirka ligger på niveau med forbruget i de samme måneder i 2014. Forbruget for 2015 estimeres til at være godt 1,000 mio. kr. under det afsatte budget hertil.

Så netto forventes medfinansieringsområdet at komme ud af året med et merforbrug på 2,0 mio. kr.

I forhold til det samlede skøn skal det bemærkes, at det er forbundet med usikkerhed, da vi først kender omfanget af aktiviteten når vi får regningen, derudover har Regionen økonomiske udfordringer, som kan påvirke aktivitetsniveauet i forskellig retning.

Generelt:

Administrationen arbejder i øjeblikket på at danne sig et overblik over, om der i organisationen er muligheder for at skabe finansiering ved at foretage ændret handlinger, sådan at dette kan være med til at nedbringe de økonomiske udfordringer. Udvalget vil på mødet få forelagt resultatet heraf, herunder hvilke servicemæssige- samt økonomiske konsekvenser det måtte have.

Høring:

Sagen har ikke været forelagt til høring.

Økonomiske konsekvenser:

Fremgår af ovenstående samt de tilhørende bilag.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Fremgår af de tilhørende bilag.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Sagen drøftes.
2. Udvalget forholder sig til de tilbagemeldinger der gives på mødet i forhold til at pege på mulige handlinger til at nedbringe størrelsen af den økonomiske udfordring.
3. Udvalget indstiller til Økonomiudvalget at der gives en bevilling til henholdsvis ældreområdet, voksen og handicapområdet samt sundhedsområdet i 2015, ud fra ovenstående udfordringer, og reguleret i forhold til rationaler af besluttede handlinger der måtte blive godkendt af udvalget.

At d

Bilag

[340-2015-139450](#)

Notat vedr. Ældre- og sygepleje området 16.08.2015

[340-2015-139449](#)

Notat vedr. Voksenområdet 16.08.2015

[340-2015-146064](#)

Handlekatalog jvf. økonomisk redegørelse første halvår 2015, samt enkeltsag til imødegåelse af udfordringer med budgetoverholdelse..docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Et flertal i udvalget besluttede at stillingtagen til handlekataloget udsættes til næstkommende udvalgmøde. Mogens Schwensen stemte imod.

Bilag

Notat vedr. Ældre- og sygepleje området 16.08.2015

Notat vedr. Voksenområdet 16.08.2015

Handlekatalog jvf. økonomisk redegørelse første halvår 2015, samt enkeltsag til imødegåelse af udfordringer med budgetoverholdelse..docx

Punkt 155: 155. Integrationsstrategi 2015 - handleplan for styrket integration

340-2015-22904

155. Integrationsstrategi 2015 - handleplan for styrket integration

155. Integrationsstrategi 2015 - handleplan for styrket integration

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Lone Ulholm	340-2015-22904	340-2015-120245

Baggrund for sagens forelæggelse:

Ifølge lovgivningen skal kommunen tilbyde et 3-årigt integrationsprogram. Sorø Kommune har de seneste år haft fokus på integrationsindsatsen. Integrationsopgaven er dog vokset betydeligt, og vil sandsynligvis fortsat gøre det på grund af den ustabile situation i verden. Udlændingestyrelsens udmeldinger vedrørende 2015 er 100 nye flygtninge og for 2016 er der udmeldt 85.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget - Teknik- og Miljøudvalget - Kultur- og Fritidsudvalget - Børn og Undervisningsudvalget - Arbejdsmarkedsudvalget - Økonomiudvalget - Byrådet.

Sagsfremstilling:

Det store antal flygtninge, der i 2015 og 2016 vil komme til Sorø Kommune betinger, at kommunens vedtagne overordnede Integrationspolitik fra 2014 udfoldes i en mere konkret handle- og udviklingsplan. Dette dels for at sikre fælles mål og retning på de indsatser der p.t. ydes, dels med henblik på at lykkes bedre med integrationsindsatsen.

Integrationsindsatsen bør ses i sammenhæng med VIPS18. Der tages afsæt i målsætningen om nettotilflytning af borgere i målgruppen børnefamilier med arbejde.

Handleplanen for en styrket integrationsindsats vil således understøtte, at flest mulige af de flygtninge kommunen pålægges at modtage, bliver selvforsørgende.. Det betyder bl.a. at det tilstræbes, at de fleste opgaver vedrørende integration løses indenfor kommunen, således at de nytilkomne får et lokalt tilhørsforhold.

Integrationen af vores nye borgere er en kompleks opgave, der ikke alene kan løses af det offentlige. Der er behov for et samarbejde med såvel civilsamfundet og erhvervslivet.

Handleplanen for en styrket integrationsindsats, adresserer og giver forslag til håndtering af de hovedudfordringer vi står overfor:

- Hvordan skaffer vi nok egnede og billige boliger?
- Hvordan introducerer vi bedst muligt de nytilkomne til det danske samfund?
- Hvordan sikrer vi, at vores nye medborgere hurtigst muligt lærer dansk?
- Hvordan forbereder vi bedst muligt de nye børn i dagtilbuddene til at være en del af deres kommende skoletilbud på almene vilkår?
- Hvordan forbereder vi hurtigst og bedst muligt børn i modtageklasser til at kunne indgå på lige vilkår i den almene undervisning i folkeskolen?
- Hvordan øger vi uddannelsesgraden hos unge nydanskere?
- Hvordan sikrer vi en tidlig og varig tilknytning til arbejdsmarkedet?
- Hvordan understøtter vi, at nytilkomne bliver aktive og deltagende medborgere?
- Hvordan sikrer vi sundhed og trygge opvækstvilkår hos familier med flygtningebaggrund?

Tilknytning til arbejdsmarkedet og hurtig inklusion i dagligdagen; i daginstitutioner, skoler, boligområder og fritidsliv er afgørende for en vellykket integration.

Fremadrettet bør der være væsentligt mere fokus på, at flygtninge og indvandrere får en tilknytning til arbejdsmarkedet (som de fleste også ønsker). Fokus skal primært være koncentreret om, at ny ankomne udlændinge får en aktiv start og så hurtigt som muligt kommer i arbejde – primært via en kombination af danskundervisning og tilknytning til en arbejdsplads f.eks. ved job med løntilskud, virksomhedspraktik eller nyttejob. Hovedelementerne i integrationsprocessen

– danskuddannelse, tilbud om beskæftigelse og opkvalificering – skal så tidligt som muligt i introduktionsperioden kombineres i intensive fuldtidsforløb.

Det samme gælder børn og unge. De skal så hurtigt som muligt udsluses fra modtagetilbud til almindelige undervisningstilbud i folkeskolen eventuelt med støtte med henblik på inklusion og integration i dagligdagen. Der er stor opbakning blandt almindelige Sorø borgere til at engagere sig som frivillige i integrationsopgaven. Dette engagement skal vi understøtte og styrke.

Etableringen af et ”integrationscenter” på Allehuset giver nogle nye perspektiver, som bør udnyttes, både i forhold til de tilbud, der hidtil er givet og i forhold til samarbejdet med og inddragelse af frivillige i integrationsopgaven.

Handleplanen udstikker mål og retning, men ikke nødvendigvis de endelige løsninger. Der skal igangsættes en række nærmere udredninger i dialog med samarbejdspartner etc. Ansvarlig for dette samt tidsperspektiv fremgår af handleplanen.

Resultaterne af disse forelægges fortløbende for de relevante politiske udvalg.

Den nuværende organisatoriske placering af Integrationsenheden (der varetager det tre årige integrationsforløb vedrørende voksne) er i fagcenter Social og Sundhed, ligesom det politiske ansvar er i Social og Sundhedsudvalget.

Med baggrund i

- at budget og økonomisk ansvar for integrationsindsatsen ligger på arbejdsmarkedsområdet,
- et ønske om direkte sammenhæng mellem budgetansvar og ansvar for indsats,
- at understøtte det tidlige arbejdsmarkedsrettede perspektiv i handleplanen,

foreslås det, at ansvaret for integrationsindsatsen for voksne politisk overgår fra Social og Sundhedsområdet til Arbejdsmarkedsområdet med virkning fra 1. januar 2016 (idet det forudsætter en tilretning af politiske styringsvedtægter).

Integrationsindsatserne vedrørende børn/unge under 18 år varetages fortsat af børn- og ungeområdet og forbliver fortsat i Børn og Undervisningsudvalgets regi.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Der henvises til separate bilag vedrørende økonomi og budget 2016.

Væsentlige afledte konsekvenser:

-

Indstilling:

Fagcenter Udvikling og Borgerservice indstiller, at:

1. Handleplan for styrket integrationsindsats vedtages.
2. Det politiske ansvar for Integrationsområdet for voksne flyttes fra Social og Sundhedsudvalget til Arbejdsmarkeds og Erhvervsudvalget pr. 1. januar 2016.
3. De økonomiske konsekvenser af det øgede antal flygtninge indarbejdes i budget 2016.

Bilag

[340-2015-136416](#) Handleplan for styrket integrationsindsats - udkast

[340-2015-138758](#) Økonomi Notat - Integration Sorø (3).docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. august 2015:
Ikke til stede: Ingen.

Indstilles godkendt
Lars Schmidt kunne ikke tilslutte sig flertallets afgørelse

Bilag

Handleplan for styrket integrationsindsats - udkast

Økonomi Notat - Integration Sorø (3).docx

Punkt 156: 156. Rammeaftale 2016 - Godkendelse af udviklingsstrategi og styringsaftale

340-2015-22723

156. Rammeaftale 2016 - Godkendelse af udviklingsstrategi og styringsaftale

156. Rammeaftale 2016 - Godkendelse af udviklingsstrategi og styringsaftale

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2015-22723	340-2015-119167

Baggrund for sagens forelæggelse:

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet skal årligt senest 15. oktober 2015 indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele – en udviklingsstrategi (kapacitetsbehov, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel). KKR Sjælland har behandlet rammeaftalen på sit møde 17. juni 2015 og anbefaler den til tiltrædelse i kommunalbestyrelserne og regionsrådet.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Børn og Undervisningsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Sagsfremstilling:

Udviklingsstrategien

Udviklingsstrategien skal have fokus på den faglige udvikling i de omfattede tilbud samt behov for oprettelse af nye pladser og tilbud samt fokusområder. Der skal indgå et samlet skøn for behov for regulering i antallet af tilbud samt områder, der skal arbejdes med i det pågældende år.

Kapacitetsbehov

Det generelle billede i forhold til kommunernes tilbagemeldinger er, at der på kapacitetssiden opleves balance mellem udbud og efterspørgsel, men at der er områder, som man bør være opmærksom på. Kommunerne forventer flere hjemløse også unge og deraf øget pres på forsorgshjemsområdet på grund af forsørgelsesreformerne (kontanthjælp og førtidspension) og betoner derudover misbrugsproblematikker også for de unge. På ungeområdet er der separate problematikker omkring hjemløshed, misbrug og indenfor forsorgshjemsområdet. Endelig rummer hjemløshed og misbrug implikationer i forhold til psykiatriområdet. På den baggrund er det besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe omkring hjemløshed.

Spørgsmålet om kapacitet, efterspørgsel og udviklingstendenser på de lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger koordineres på tværs af de fem rammeaftaler og indgår med en fælles tekst i de fem udviklingsstrategier.

Fokusområder

Med udviklingsstrategien aftales fokusområder, som kommunerne arbejder med i det pågældende år. Udvalgsmedlemmer og direktører fra de 17 kommuner og Region Sjælland var april 2015 samlet til et temamøde, hvor fokusområder 2016 blev drøftet. Brugerrepræsentanterne fra det regionale dialogforum var også inviteret.

Ud over den forventede centrale udmelding om spiseforstyrrelse, som man skal arbejde med i 2016, blev foreslået fire fokusområder, som der var opbakning til. De foreslåede fokusområder er:

- Central udmelding den 1/11-2015: Mennesker med svær spiseforstyrrelse
- Kontanthjælpsreformens betydning for det specialiserede område og særlig fokus på de unge (15-25 år)
- Psykiatriområdet
- Kommunikationsområdet
- Økonomi - effektiviseringsundersøgelser

Styringsaftalen

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud.

Af styringsaftalen for 2016 fremgår KKR Sjællands beslutning (april 2015) om, at anbefale kommuner og region, at der i 2016 er en udvikling i taksterne på maksimalt pris- og lønudviklingen og med fokus på effektivitet. KKR Sjællands beslutning om yderligere analyser af økonomien på tværs indgår som et af de 5 fokusområder i udviklingsstrategien.

Der er primo 2015 udsendt en ny takstbekendtgørelse, der er implementeret i styringsaftalen og takstaftalen. Alle takster for institutioner omfattet af styringsaftalen beregnes efter samme principper. Principperne er: Mindst mulig administration, færrest mulige takster, færrest mulige tillægsydelser. Det anbefales, at fastholde disse principper. Det indgår videre, at beregningen af takster i 2016 baseres på KL's nye PL skøn i relation til resultatet ved OK 2015.

I forbindelse med styringsaftalen skal børnehus og socialtilsyn drøftes. I styringsaftalen indgår således en kort status i for begge. Socialtilsyn øst afgiver i juli 2015 sin første årsrapport, og evt. opfølgning i relation herpå vil derfor ikke kunne indgå i nærværende rammeaftale 2016.

Høring:

Sendes til orientering i Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Rammeaftalen for 2016 godkendes.

Bilag

[340-2015-119200](#)

Notat om Børnehus.pdf

[340-2015-119188](#)

Allonge Specialundervisning i Folkeskolen 2016.pdf

[340-2015-119196](#)

Oversigt over lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger 2015.pdf

[340-2015-119197](#)

Lands- og landsdelsdækkende samt sikrede afdelinger_ Udviklingsstrategi 2016.pdf

[340-2015-119185](#)

Appendiks til Rammeaftale 2016.pdf

[340-2015-119193](#)

Vejledning standardkontrakt.pdf

[340-2015-119195](#)

kontrak_børn.docx

[340-2015-119191](#)

Takstaftale 2016.pdf

[340-2015-119194](#)

kontrakt_voksen.docx

- [340-2015-119184](#) Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi 2016 og Styringsaftale 2016 til kommuner og Regionsråd juni 2016.pdf
- [340-2015-119183](#) Resume Rammeaftale 2016.pdf
- [340-2015-139632](#) RS17 - tilbudsoversigt Rammeaftale 2016 juli 2016.pdf
- [340-2015-139631](#) Paragrafområder i rammeaftale 2016 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. august 2015:
Ikke til stede: Ingen.

Indstilles godkendt.
Møde hævet kl. 17:20

Underskriftsark

Bilag

Notat om Børnehus.pdf

Allonge Specialundervisning i Folkeskolen 2016.pdf

Oversigt over lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger 2015.pdf

Lands- og landsdelsdækkende samt sikrede afdelinger_ Udviklingsstrategi 2016.pdf

Appendiks til Rammeaftale 2016.pdf

Vejledning standardkontrakt.pdf

kontrak_børn.docx

Takstafale 2016.pdf

kontrakt_voksen.docx

Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi 2016 og Styringsaftale 2016 til kommuner og Regionsråd juni 2016.pdf

Resume Rammeaftale 2016.pdf

RS17 - tilbudsoversigt Rammeaftale 2016 juli 2016.pdf

Paragrafområder i rammeaftale 2016 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.pdf