



Social- og Sundhedsudvalget

Referat

Dato: Tirsdag den 1. november 2011

Mødetidspunkt: 16:00

Mødelokale: Mødelokale B101

Medlemmer: Annette Johansen (A), Bjarne Kogsbøll (C), Conny Trøjborg Krogh (F), Ekrem Günbulut (A), Frederik A. Hansen (V), Hugo Hammel (A), Laurids Christensen (C), Marjan Ganjjou (C), Steffen Mølgaard Hansen (C)

Fraværende:



Indholdsfortegnelse

Punkter til dagsorden	Side
1. Meddelelser - november	2
2. 4. budgetopfølgning og regnskabsprognose for Social- og Sundhedsudvalget 2011	3
3. 1. Forslag til Udviklingsstrategi	9
4. Sundhedsstrategi 2012-2014 - status på processen	11
5. Kvartalssag: Regnskabsprognose og status på genopretningsplanen for det specialiserede socialområde for voksne pr. 30-09-2011	14
6. Godkendelse af projekt "Medicinpædagogik og psykoedukation" i Socialpsykiatrien	16
7. Godkendelse af projekt "Livgivende relationer" i Socialpsykiatrien	18
8. Ophør af kommunal betaling for kørsel til SUKA (kursusforløb til unge og voksne med udviklingshæmning og autisme)	21



1. Meddelelser - november

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget M

Sagsnr.: 11/1933

Bilag:

1	Åben	Ansøgning om puljemidler til hjerneskadede	2621269/11
2	Åben	Opfølgning på hjemløsestrategien	2636311/11
3	Åben	Økonomiopfølgning Sundhedsudgifter september 2011	2635810/11
4	Åben	LUKKET punkt - Status på den kriminalpræventive indsats 13-09-2011 - 31-10-2011	2662347/11



2. 4. budgetopfølgning og regnskabsprognose for Social- og Sundhedsudvalget 2011

Sagstype: Åben
Type: Social- og Sundhedsudvalget I
Sagsnr.: 11/24230

Sagsfremstilling

I henhold til den af Økonomiudvalget godkendte budgetopfølgningsprocedure for 2011, skal der fremlægges 4. budgetopfølgning for fagudvalg og Økonomiudvalg i november 2011. Budgetopfølgningen følger op på udgifter under fagudvalget samt udvalgets forventede regnskab.

Tekniske korrektioner til budgettet behandles særskilt i de fire årlige tekniske budgetopfølgninger.

Social- og Sundhedsudvalget har i 2011 et oprindeligt budget på ca. 518 mio. kr. og et forventet årsforbrug på 539,5 mio. kr., *jf. tabel 1*. Det forventede resultat for udvalget udviser derfor et merforbrug på godt 21 mio. kroner i forhold til det oprindelige budget.

Det oprindelige budget er øget med 3,8 mio. kr. siden budgetvedtagelsen i oktober 2010 og det korrigerede budget udgør således ca. 522 mio. kr. Det øgede budget skyldes primært overførsler fra 2010 på 8,0 mio. kr. samt tillægsbevilling vedrørende berigtigelse af statsrefusion. I modsat retning trækker effekten af forbrugsbegrænsningen.

Det forventede resultat for udvalget udviser et merforbrug på ca. 17,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Det forventede merforbrug er således reduceret med knap 1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget siden 3. budgetopfølgning 2011.

Ændringen i det forventede merforbrug på 1 mio. kr. dækker over en reduktion af det forventede merforbrug på politikområdet *Pension og Boligstøtte* (550), som følge af lavere personlige tillæg til pensionister og efterlevesshøjelp end ventet. Ligeledes er det forventede merforbrug på politikområdet *Sundhedsudgifter* (552) reduceret med ca. 2 mio. kr. I modsat retning trækker et væsentligt større forventet merforbrug på politikområde *Sociale Serviceydelse* (551), hvilket kan henføres til en nedjustering af de forventede besparelser på de særligt udgiftstunge områder som følge af manglende økonomisk effekt af genopretningstiltagene.

Tabel 1: Resultat for Social- og Sundhedsudvalget

Funktioner 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2011	Korrigeret budget 2011	Forbrug	Forventet regnskab 2011	Afvigelse i forhold til opr. Budget ¹⁾	Afvigelse i forhold til korr. budget ¹⁾
50 Pension og Boligstøtte	206.854	208.095	156.375	209.409	2.555	1.314
51 Sociale Serviceydelse	203.359	205.507 ²⁾	153.024	212.257	8.897	6.750
52 Sundhedsudgifter	105.087	104.847	68.266	114.169	9.082	9.322
53 Integration og boligsociale aktiviteter	2.949	3.639	913	3.639	690	0
I alt	518.249	522.088	378.578	539.474	21.224	17.386

1) Negativt fortegn angiver et forventet mindre forbrug

2) Der er i det korrigerede budget medtaget en forventning om tilbageførsel af 1,1 mio. kr. vedr. berigtigelser af statsrefusion, som er ansøgt i forbindelse med 4. tekniske budgetopfølgning.



Tværgående økonomiske disponeringer

Overførsler

Jf. tidligere budgetopfølgninger pålægges samtlige udvalg en budgetreduktion som følge af et budgetkrav for 2011 på 8,7 mio. kr., der skulle realiseres ved en overførelsesafgift, der skulle tilfalde kommunekassen. Da de samlede overførelser blev reduceret markant fra 2010 til 2011 er den oprindelige hensigt ikke realiserbar, og derfor bliver kravet en reel budgetreduktion.

Social- og Sundhedsudvalget krav udgør 2,3 mio. kr. og indgår i vurderingen af det forventede regnskab 2011. Kravet er med til at færre det forventede regnskab for udvalget, idet der er et samlet forventet merforbrug, der ikke gør det muligt at realisere kravet.

Forbrugsbegrænsning:

Økonomiudvalget besluttede den 12.04.11, at der indføres forbrugsbegrænsning, som følge af den økonomiske vanskelige situation. Der blev i maj 2011 gennemført en foreløbig opsamling af budgetmidler til "depot" for hvert politikområde. I første omgang blev der udmøntet 10 mio. kr. I september 2011 blev der gennemført endnu en opsamling af budgetmidler til "depot" på ca. 13 mio. kr.

En besparelse på ca. 23 mio. kr. svarer til omkring 3,3 pct. af Høje-Taastrup Kommunes vare- og tjenesteydelser og Social- og Sundhedsudvalget har i forhold hertil deponeret 1,4 mio. kr. Det korrigerede budget for 2011 er justeret i forhold til besparelsen og er således indarbejdet i det forventede regnskabsresultat for 2011.

Ansættelsesstop

Økonomiudvalget og Byrådet har truffet beslutning om indførelse af et midlertidigt ansættelsesstop i hele kommunen med virkning fra den 13. april 2011 mhp. en økonomisk opbremsning. Ansættelsesstoppet medfører, at det forventede regnskabsresultat på de enkelte politikområder forbedres.

Social- og Sundhedsudvalget andel i 2011 er 0,677 mio. kr., som skal finansieres inden for udvalget.

Udvalgets økonomiske udfordringer

Konjunktur

På politikområdet for *Pension og Boligstøtte* (550) forventes et merforbrug på 1,3 mio. kr. i 2011, hvilket primært skal ses i lyset af konjunktursituationen.

Den ugunstige konjunktursituation har medført en opbremsning i salget af ejerboliger. Som følge heraf forventes kommunens indtægt fra borgernes tilbagebetaling af indefrosne boligskatter halveret i forhold til det budgetterede i 2011. Ligeledes har antallet af modtagere af boligsikring været stigende på grund af den stigende ledighed i kølvandet på den finansielle krise. Kommunen kan ikke påvirke udgiftsudviklingen på kort sigt på dette område.

I modsat retning trækker et fald i udgiften til førtidspensionister, som både skyldes et lavere antal førtidspensionister end forventet samt lavere gennemsnitlige udgifter end forudsat.

Sociale Serviceydelser

På politikområdet for *Sociale Serviceydelser* (551) forventes på nuværende tidspunkt et merforbrug på 6,8 mio. kr. i 2011, og i forhold til regnskabsresultatet sidste år forventes en nedgang i udgifterne på 3,5 mio. kr.

Det indstilles endvidere, at 2,1 mio. kr. vedrørende hjemløsestrategien overføres til 2012, hvilket øger det forventede merforbrug til 8,9 mio. kr. på området.



Genopretning

Der er iværksat en række indsatser, som skal sikre økonomisk opbremsning og budgetoverholdelse på politikområdet *Sociale Serviceydelse* i 2011. De igangsatte tiltag har vist en tydelig effekt på de fleste af genopretningsområderne, men på de særligt udgiftstunge områder *botilbud* samt *aktivitets- og samværstilbud* ses der endnu ikke en tilstrækkelig økonomisk effekt. Der forventes derfor et merforbrug i forbindelse med genopretningen på politikområdet på 8,6 mio. kroner.

Botilbud

Der pågår i øjeblikket et omfattende arbejde med besøg af borgere på botilbud og efterfølgende revurdering af borgere med henblik på om borgerne er velplacerede på deres botilbud. Der er indtil videre etableret 2 nye opgangsfællesskaber/bofællesskaber i kommunen (Græshøjvej og Porsehaven), som interesserede borgere kan hjemtages til, og den første borger flyttede ind pr. 1.10.2011, og der arbejdes meget målrettet på at etablere flere boliger til hjemtagning af borgere fra botilbud.

Reduktion af merforbruget vedr. botilbudsområdet afhænger lige nu af, i hvilken takt Høje-Taastrup Kommune kan få stillet lejligheder til rådighed til formålet, idet der nu er en venteliste med interesserede borgere, som ønsker at flytte fra deres nuværende botilbud til et opgangsfællesskab i Høje-Taastrup Kommune. Høje-Taastrup Kommune kan kompetencemæssigt imødekomme den fornødne støtte til borgerne.

Aktivitets- og samværstilbud

Byrådet har i maj 2011 fastsat et lavere serviceniveau for aktivitets- og samværstilbud, som forventes at reducere budgettet med 1-3 mio. kr., når det er fuldt implementeret. Implementeringen kræver en revisitering af relevante borgere. Revisitering sker i forbindelse med de aktuelle besøg på botilbud og er gennemført for 75 borgeres vedkommende. Et antal borgere er blevet varslet en reduktion i antal ugentlige aktivitetsdage.

Administrationen er desuden ved at afdække, om det er muligt at etablere egne og billigere aktivitetstilbud, end dem Høje-Taastrup Kommune køber uden for kommunen i dag. Egne aktivitetstilbud vil medføre reducerede kørselsudgifter til transport af borgere.

Hjemløsestrategi

I forbindelse med regnskab 2010 overførtes knap 5 mio. kr. uforbrugte midler vedrørende Hjemløsestrategien fra 2010 til 2011.

Ved 3. tekniske budgetopfølgning blev 2,9 mio. kr. endvidere overført til 2012.

Ved tidspunktet for 3. budgetprognose 2012 vurderedes, at yderligere 2,1 mio. kr. burde kunne overføres fra 2011 til 2012. Denne vurdering er lagt til grund for 3. budgetprognose 2012.

Som konsekvens heraf skal budget 2011 nedskrives med 2,1 mio. kr. Der søges derfor om en negativ tillægsbevilling på 2,1 mio. kr. til nedskrivning af Hjemløsestrategiens budget 2011.

Den tilsvarende budgetopskrivning vedr. 2012 er, som nævnt foretaget ved 3. budgetprognose 2012.

Sundhedsområdet

Det samlede merforbrug inden for politikområdet *Sundhedsudgifter* (552) udgør 9,3 mio. kr. i 2011. Merforbruget vedrører primært udgifter til aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet på godt 6 mio. kr. og området genoptræning på ca. 3 mio. kr.

Aktivitetsbestemt medfinansiering

Udgiften til betaling af aktivitetsbestemt medfinansiering af regionale sundhedsydelser afhænger af omfanget af borgernes faktiske forbrug af sundhedsydelser (antallet af henvendelser til sundhedsvæsenet). Det forventede merforbrug på godt 6 mio. kr. hænger således sammen med, at det faktiske forbrugsomfang har været større end man har forudsat i budget 2011.



Udgiften til aktivitetsbestemt medfinansiering af regionale sundhedsydelser kan ikke påvirkes af kommunen på kort sigt.

Genoptræning

Budgettet til genoptræning og vedligeholdelsestræning vedrører den vederlagsfri fysioterapi samt kommunens betaling for genoptræning på hospital (ambulant specialiseret genoptræning). Udgiften til vederlagsfri fysioterapi på området forventes stort set at være uændret i forhold til sidste år, og den forventede merudgift på ca. 1,9 mio. kr. afspejler, at det faktiske forbrug forventes at blive højere end man oprindeligt har lagt til grund i budget 2011. Der er taget højde herfor i budget 2012.

Der er ikke afsat særskilt budget til ambulant specialiseret genoptræning, og der forventes et merforbrug på ca. 1 mio. kr., som ikke kan finansieres inden for området.

Administrationen har analyseret udviklingen i forbruget samt styringsmulighederne på genoptræningsområdet. Analysen viser at styringsmulighederne fra det kommunale perspektiv er begrænsede og væsentligst kan rette sig mod på frivillig basis at forsøge, at dreje noget af efterspørgslen efter ydelser fra privatpraktiserende fysioterapeuter over mod de kommunale træningscentre.

Ændring af bevillingsstruktur

Med henblik på at skabe entydig sammenhæng og overblik i forhold til administrativt opgaveansvar og bevillingsområde på bevilling 553 Integration og boligsocial aktivitet, ønsker administrationen at foretage nedenstående overflytninger af budgetter mellem bevillinger.

Følgende udgiftsposter flyttes

1. Budget til opgaven Støtte til frivilligt socialt arbejde iht. § 18 ligger aktuelt på bevilling 551. Denne udgift flyttes til bevilling 553, Integration og Boligsociale aktiviteter. FKC har det administrative opgaveansvar for udgiften.
2. Lønsum vedr. frivillighedskonsulent på området Støtte til frivilligt socialt arbejde, ligger aktuelt på bevilling 552. Denne udgift flyttes ligeledes til bevilling 553. FKC har det administrative opgaveansvar for udgiften.
3. Budget til partnerskabsaftaler ligger aktuelt på Sundhedsfremmepuljen under bevilling 552. Denne udgift flyttes til bevilling 553. FKC har det administrative opgaveansvar for udgiften.
4. Budget til Lejetab ved fraflytning ifbm. Almennyttigt boligbyggeri ligger aktuelt på bevilling 553. Dette budget flyttes til bevilling 550 Pension og boligsocial aktivitet under borgerservice, som varetager opgaven. Budgetposten/opgaven har ikke relation til de andre boligsociale poster på bevilling 553.

Ændringerne og de tilhørende budgettal sammenfattes nedenfor.

Table 1: Ændring af bevillingsstruktur

Opgave/funktion	Fra bevilling	Til bevilling	Korrigeret Budget 2011
Støtte til frivilligt socialt arbejde (§ 18): budget til formål	551 Sociale serviceydelser	553 Integration og boligsociale aktiviteter	748.900
Støtte til frivilligt socialt arbejde (§ 18): budget til lønsum	552 Sundhedsudgifter	553 Integration og boligsociale aktiviteter	481.100



Pulje til sundhedsfremme og forebyggelse: budget til partnerskabsaftaler	552 Sundhedsudgifter	553 Integration og boligsociale aktiviteter	247.800
Lejetab ved fraflytning og § 14 stk. 3	553 Integration og boligsociale aktiviteter	550 Pension og boligstøtte	962.200

Økonomi

Ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger

Politik/Plan

Ingen bemærkninger

Information

Ingen bemærkninger

Høring

Ingen bemærkninger

Vurdering

Udvalgets resultat for 2011 vurderes at udvise et merforbrug på 17,4 mio. kr., hvilket primært skyldes højere sundhedsudgifter end ventet. Dertil kommer den utilstrækkelige effekt af genopretningsplanen på politikområde *Sociale Serviceydelse* (551) vedrørende de særligt udgiftstunge områder *botilbud* samt *aktivitets- og samværstilbud*. Det forventede regnskabsresultat på politikområdet afhænger af i hvilken takt Høje-Taastrup Kommune kan få stillet lejligheder til rådighed, idet der nu er venteliste med interesserede borgere, som ønsker at flytte fra deres nuværende botilbud til et opgangsfællesskab i Høje-Taastrup Kommune. På sigt afhænger resultatet desuden af hvorvidt borgere ønsker at tage i mod tilbuddet om at flytte til Høje-Taastrup Kommune

Desuden vurderes konjunktursituationen fortsat at bidrage til merforbrug vedrørende boligstøtte på politikområde *Pension og boligstøtte* (550).

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- der gives en negativ tillægsbevilling vedrørende hjemløsemidler på 2,1 mio. kr. på politikområde 551 i 2011.
- at der omplaceres 748.900 kr. fra politikområde *Sociale Serviceydelse* (551) til politikområde *Integration og boligsociale aktiviteter* (553) vedr. støtte til frivilligt socialt arbejde, jf. bilag.
- at der omplaceres 481.100 kr. fra politikområde *Sundhedsudgifter* (552) til politikområde *Integration og boligsociale aktiviteter* (553) vedr. støtte til frivilligt socialt arbejde.
- at der omplaceres 247.800 kr. fra politikområde *Sundhedsudgifter* (552) til politikområde *Integration og boligsociale aktiviteter* (553) vedr. pulje til sundhedsfremme og forebyggelse, jf. bilag.



5. • at der omplaceres 962.200 kr. fra politikområde *Integration og boligsociale aktiviteter* (553) til politikområde *Pension og boligstøtte* (550) vedr. lejetab ved fraflytning jf. bilag.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 01-11-2011

Sag nr. 2

Anbefales.

Bilag:

- 1 Åben Uddybende bemærkninger til 4. Budgetopfølgning 2011 for Social- og Sundhedsud-valget 2633734/11



3. 1. Forslag til Udviklingsstrategi

Sagstype: Åben

Type: BEU, TU, PMU, SSU, ISU, FKU, ÆU, AMU I

Sagsnr.: 11/24659

Sagsfremstilling

Inden udgangen af den første halvdel af hver valgperiode, skal Byrådet udarbejde en vurdering af kommunens udvikling og en strategi for de kommende års udvikling – en Planstrategi. Samtidig fastlægger loven krav om en tilsvarende Agenda-21 strategi.

Administrationen har derfor udarbejdet vedlagte forslag til Udviklingsstrategi 2012, som er en helhedsorienteret og tværgående strategi, for udviklingen af Høje-Taastrup Kommune. Strategien udgør samtidig kommunens Plan- og Agenda-21 strategi, det vil sige strategi for kommunens planlægning samt for bæredygtig udvikling.

Som input til strategien er der gennemført interviews med politiske udvalgsformænd og næstformænd, samt administrationens koncernledelse. Strategien har været drøftet på Byrådets strategiseminar og fagudvalgsmøder i marts 2011, samt Byrådets temamøde september 2011.

Som baggrund for strategien er der desuden udarbejdet en række analyser ud fra statistiske og andre oplysninger om kommunens udvikling på en lang række områder. Analyserne vil til sin tid blive offentliggjort som første del af den lovpligtige Planredegørelse som følger et forslag til kommuneplan. Et sammendrag findes som bilag 3 i Udviklingsstrategien.

Der skal nu tages stilling til om strategien er dækkende for Byrådets vurdering af udviklingen og strategi for de kommende års indsats.

Udviklingsstrategien er grundlaget for den efterfølgende revision af kommuneplanen. Samtidig med vedtagelse af forslag til Udviklingsstrategi skal Byrådet vedtage om kommuneplanen efterfølgende skal revideres helt eller delvis.

Forslag til Udviklingsstrategi skal i offentlig høring i mindst 8 uger. Byrådet skal beslutte om høringsperioden skal forlænges samt om hvilke aktiviteter der skal gennemføres i høringsperioden for at fremkalde en offentlig debat om forslaget.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Planlovens krav om Plan- og Agenda-21 strategi.

Politik/Plan

I henhold til planloven skal Byrådet hvert 4. år vedtage og offentliggøre en Planstrategi / Udviklingsstrategi. I forlængelse heraf foretages en hel eller delvis revision af kommuneplanen.

Kommuneplanen er Byrådets langsigtede plan for udvikling af arealer, infrastruktur og ejendomme i kommunen. Planen rækker 12 år frem. Nærværende Udviklingsstrategi udgør således grundlaget for den kommende kommuneplan.

Kommuneplanen har en rolle som den bærende og afgørende oversigtlige plan, hvor borgere, virksomheder, interesseorganisationer mv. kan orientere sig om mål og regler for arealanvendelsen i deres kommune og lokalområde.



Information

Det foreslås at der udarbejdes pressemeddelelse om offentliggørelse, høring, samt borgermødet.

Høring

Strategien skal annonceres og sendes i offentlig høring i mindst 8 uger. Der skal besluttes periode for høring samt aktiviteter i høringsfasen.

Det foreslås at der holdes et møde for borgere og andre aktører med oplæg fra Byrådet, eksterne oplægsholdere, samt en drøftelse for hvert af de tre temaer. Høringen vil foregå i starten af 2012. Det foreslås at høringsperioden er 8 uger.

Vurdering

Administrationen vurderer, at forslag til Udviklingsstrategi kan vedtages som kommunens Plan- og Agenda-21 strategi.

Det vurderes at strategien ikke er omfattet af kravet om miljøvurdering efter lov om miljøvurdering af planer og projekter, da strategien ikke fastlægger rammerne for konkrete planer eller projekter. Beslutning om gennemførelse af konkrete planer eller projekter som nævnes i strategien sker således i efterfølgende konkrete sager.

Det anbefales at planen sendes i offentlig høring i 8 uger primo 2012, og at der i høringsperioden afholdes et borgermøde, som beskrevet ovenfor.

Det anbefales, at der udføres en fuld revision af Kommuneplanen. Kommuneplan 2000 er således den seneste kommuneplan, som udgør en fuld revision. Kommuneplan 2006 samt 2010 var begge delvise, tematiske revisioner.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Forslag til Udviklingsstrategi vedtages foreløbigt og sendes i offentlig høring i 8 uger primo 2012. Strategien udgør samtidig forslag til kommunens Plan- og Agenda-21 strategi.
2. I høringsperioden gennemføres et borgermøde.
3. Der gennemføres en fuld revision af Kommuneplan 2010.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 01-11-2011

Sag nr. 3
Anbefales.

Bilag:

1 Åben Forslag til Udviklingsstrategi 2012-2024

2631270/11



4. Sundhedsstrategi 2012-2014 - status på processen

Sagstype: Åben

Type: SSU, FKU, ISU og ÆU I

Sagsnr.: 11/3401

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i april 2011 en procesplan for udvikling af Sundhedsstrategi 2012-2014. Det blev vedtaget, at sundhedsstrategien skal tage udgangspunkt i kommunens "Sundhedspolitik 2006".

Visionen med Sundhedspolitik 2006 er at skabe rammer for at borgerne kan og vil leve sundt i hverdagen gennem hele livet og dermed forbedre folkesundheden i kommunen. Folkesundhed er et bredt begreb og meget af det arbejde, som foregår i kommunen påvirker den generelle folkesundhed blandt borgerne.

På temamødet 26.05.2011 blev Byrådet sammen med interne og eksterne interessenter præsenteret for Sundhedsprofil 2010. Sundhedsprofilen giver et indblik i folkesundheden i Høje-Taastrup Kommune og gør det også muligt at sammenligne med folkesundheden i andre kommuner.

I arbejdet med Sundhedsstrategi 2012-2014 er der brug for at prioritere, hvilke områder som er vigtigst at fokusere på.

Sundhedspolitikken indeholder 11 områder:

- ❖ Rygning
- ❖ Alkohol
- ❖ Fysisk aktivitet
- ❖ Kost
- ❖ Patientsundhed
- ❖ Stress
- ❖ Netværk og fællesskab
- ❖ Let adgang til natur
- ❖ Miljø
- ❖ Arbejdsliv
- ❖ Ulykker

Det er administrationens anbefaling, at der udvælges et mindre antal af områderne fra sundhedspolitikken, som kommer i fokus i sundhedsstrategien. Det foreslås, at der inden for de udvalgte områder foretages en yderligere prioritering af, hvilke grupper, der i særlig grad skal målrettes indsats i mod.

Med afsæt i en analyse af, hvilke faktorer, der påvirker folkesundheden mest, kombineret med en vurdering af, hvilke områder, der også løftes i andet regi end i sundhedsstrategien foreslår administrationen, at Sundhedsstrategi 2012-2014 fokuserer på følgende fem temaer, som er oplistet i Sundhedspolitik 2006:

1. Rygning

Rygning er den enkeltfaktor, der påvirker folkesundheden mest. Mere end hver femte borger ryger dagligt. Effekten på folkesundheden er derfor betydelig ved at arbejde med at få nedsat antallet af rygere i kommunen

2. Alkohol

Ca. en ¼ af kommunens borgere har et risikabelt alkoholforbrug. Det vil sige at disse borgere drikker mere end Sundhedsstyrelsens anbefalinger.



3. Fysisk aktivitet

Borgerne i Høje-Taastrup Kommune er, de mindst fysisk aktive borgere i Region Hovedstaden. Knap halvdelen af vores borgere er fysisk aktive mindre end 30 minutter om dagen.

4. Kost

Der er en stor andel af kommunens borgere, der ikke følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger om ernæring.

5. Patientsundhed

Lidt over halvdelen af borgerne i Høje-Taastrup Kommune lever med en eller flere kroniske sygdomme. Derfor er det nødvendigt med et godt samarbejde i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsvæsenets sektorer - blandt andet så unødige sygehusindlæggelser undgås.

Det videre arbejde

Næste skridt i udviklingen af Sundhedsstrategi 2012-2014 er at fastsætte resultatmål ud fra de målsætninger, der er vedtaget i Sundhedspolitik 2006.

Der er vigtigt i det videre arbejde med strategien at forholde sig til, hvilke målgrupper vi reelt kan nå med vores indsats.

På baggrund af sundhedsprofilen er det muligt at opstille specifikke resultatmål for de konkrete målgrupper. Resultatmålene vil være 3-årige, da den næste sundhedsprofil foreligger i 2014. Derefter udkommer sundhedsprofilen hvert fjerde år.

Herefter inviteres interessenter til at bidrage med input til de indsatser, som skal medvirke til at kommunen, når de mål, der fastsættes i Sundhedsstrategi 2012-2014.

Det er planen, at interne interessenter i Høje-Taastrup Kommune samles i november. Herefter inviteres eksterne interessenter så som: forskellige råd, større virksomheder, detailhandel, boligforeninger, foreninger, alment praktiserende læger m.fl.

Sundhedsstrategi 2012-2014 forventes forelagt for Byrådet til marts 2012.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger

Politik/Plan

Ingen bemærkninger

Information

Ingen bemærkninger

Høring

Ingen bemærkninger

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at de fem foreslåede temaer fra sundhedspolitikken: rygning, alkohol, fysisk aktivitet, kost og patientsundhed er de faktorer, der betyder mest for folkesundheden i Høje-Taastrup Kommune og hvor indsatsen ikke løftes i andet regi.



Administrationen vurderer, at det er vigtigt at prioritere de områder og målgrupper, hvor effekten af en kommunal indsats er størst. Det gælder i prioriteringen af temaer i strategien, men også i prioriteringen af borgermålgrupper inden for hvert tema.

Andre relevante dokumenter

Prioriteringsanalyse, dok. nr. 2584571/11

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter og tager stilling til de fem foreslåede temaer til Sundhedsstrategi 2012-2014, samt tager statusredegørelsen til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 01-11-2011

Sag nr. 4

Anbefales, idet udvalget anbefaler at der overvejes at opprioritere området vedr. "netværk og fællesskab".



5. Kvartalssag: Regnskabsprognose og status på genopretningsplanen for det specialiserede socialområde for voksne pr. 30-09-2011

Sagstype: Åben
Type: Social- og Sundhedsudvalget I
Sagsnr.: 11/10155

Sagsfremstilling

I forbindelse med genopretningen af det specialiserede socialområde for voksne præsenteres Social- og Sundhedsudvalget hver måned for en status på den økonomiske udvikling. Der følges i denne sag op på den del af politikområde 51, der hører under Social- og Handicapcentret.

Status på økonomien pr. 30/9 2011	(1.000 kr.)
Korr. Budget 2011 pr. 30/9 2011	203.163
Forventet regnskab 2011 politikområde 51 (Social- og Handicapcentrets andel)	209.914
Budgetudfordring 2011 politikområde 51 pr. 30/9 2011	6.751

I forhold til oprindeligt budget forventes et merforbrug på 3,5 mio. kr.

Økonomien på politikområde 51, Social- og Handicapcentrets andel 2011 og sammenligning med regnskabstal for 2010

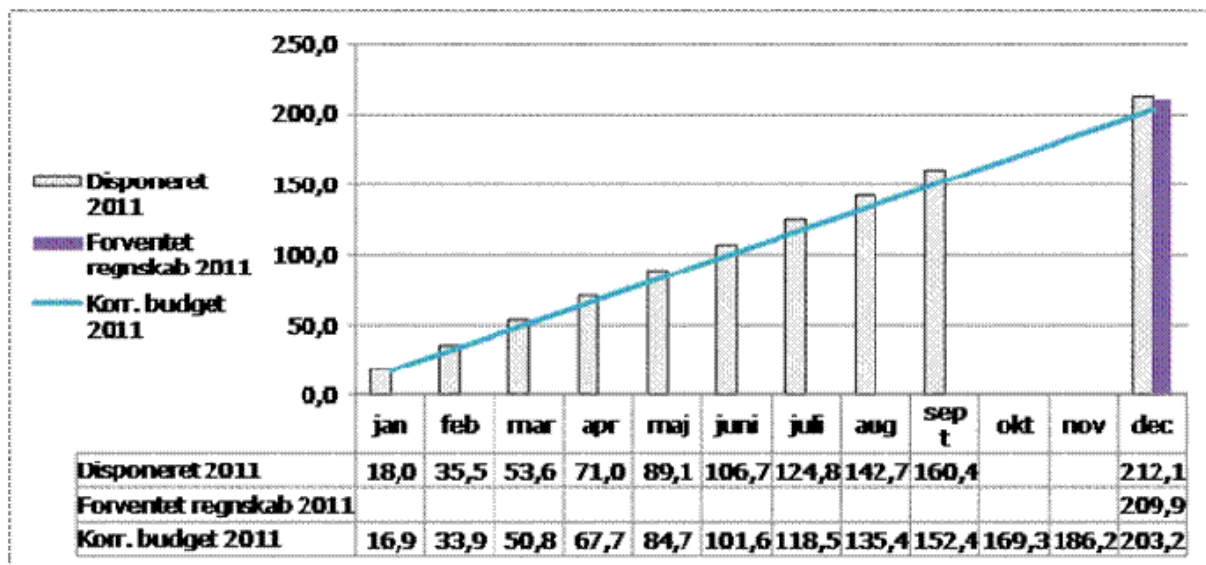
Udgiftsområde (mio. kr.)	Regnskab 2010	Oprindeligt budget 2011	Korr. budget 2011	Forventet regnskab 2011	Forventet afvigelse 2011
Kvindekrisecentre (§ 109)	0,9	1,0	1,0	1,3	0,3
Botilbud (§ 108)	84,6	74,1	80,8	83,4	2,6
Botilbud (§ 107)	35,5	35,1	32,9	39,6	6,7
Kontaktperson/ledsageordning	3,8	3,9	4,2	4,5	0,4
Aktivitets- og samværstilbud	30,9	28,9	27,4	29,3	1,9
Øvrige områder (1)	58,3	63,2	56,6	51,5	5,1
I alt genopretningsområderne	214,0	206,2	202,9	209,7	6,8
Ikke opnået besparelse vedr. overførsler (2)	0,0	0,0	-2,3	0,0	2,3
Hjemløsestrategien (3)	-0,6	0,4	2,6	0,3	-2,3
Total for Social- og Handicapcentrets andel af politikområde 51	213,4	206,6	203,2	209,9	6,8

1: Øvrige områder omfatter udgiftsområder, hvor der vurderes budgetbalance og faldende udgifter.

2: En budgetteret afgift på overførsler, besluttet i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2011, er placeret på politikområde 51 og botilbud efter § 108.

3: Såfremt de yderligere overførsler af hjemløsemidler, der er søgt i 4. tekniske budgetopfølgning og 4. budgetopfølgning på 2,3 mio. kr., gennemføres, fås en afvigelse på i alt 9,1 mio. kr.

Udvikling i disponerede udgifter i forhold til budget og forventet regnskab



Der er på nuværende tidspunkt konkret disponeret for 212,1 mio. kr. Herudover forventes øvrig skønnet disponering på 1,3 mio. kr., forskydninger i regningsbetalinger til 2012 på -1,7 mio. kr., indtægter vedrørende berigtigelser af statsrefusion for 2010 på -1,1 mio. kr. samt beregnet forventet besparelse på vakante stillinger på -0,7 mio. kr.; i alt -3,5 mio. kr. Herved fås et forventet regnskab på i alt 209,9 mio. kr. i 2011.

Økonomi

Jfr. sagsfremstillingen.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Ingen bemærkninger.

Vurdering

Det er vurderingen, at budgettet på det specialiserede socialområde for voksne stadig er under pres. Der følges tæt op på udgiftsudviklingen hver måned via handleplanerne på områderne. Den fulde effekt af de iværksatte handleplanstiltag opnås imidlertid ikke før i 2012.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at regnskabsprognosen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 01-11-2011

Sag nr. 5.

Anbefales.



6. Godkendelse af projekt "Medicinpædagogik og psykoedukation" i Socialpsykiatrien

Sagstype: Åben
Type: Social- og Sundhedsudvalget I
Sagsnr.: 10/19089

Sagsfremstilling

I Høje-Taastrup Kommune gennemføres løbende projekter, som helt eller delvist finansieres for eksterne midler. Disse midler indhentes blandt andet gennem centrale projektbevillinger fra statens styrelser, fonde mm.

Der er iværksat to projekter under Social- og Handicapcenteret, forankret i kommunens Socialpsykiatri, som mangler en politisk godkendelse. Det drejer sig om følgende projekter: Projekt "Medicinpædagogisk og psykoedukation", samt projekt "Livgivende relationer".

Nærværende sag redegør kort for projekt "Medicinpædagogik og psykoedukation". Dette med henblik på politisk prioritering og godkendelse af projektets indhold og økonomiske ramme. Sideløbende med sagen fremlægges en sag til godkendelse af projekt "Livgivende relationer".

Projektbeskrivelse:

Projektet medicinpædagogik og psykoedukation er et metodeudviklingsprojekt målrettet det kommunale leverandørniveau.

Projektets målsætning er at udvikle psykoedukation og medicinpædagogiske indsatser på det socialpsykiatriske område, med henblik på at understøtte borgernes recoveryproces. Recovery er overbevisningen om, at alle mennesker kan "komme sig", udvikle sig og forbedre deres livsbetingelser, når de får magten over eget liv tilbage.

Projektets formål er at sikre mennesker med psykisk sårbarhed bedre muligheder for individuel livsførelse i eget hjem og aktiv deltagelse i samfundslivet. For mange psykisk sårbare vil det forudsætte en stabil og hensigtsmæssig anvendelse af medicin, som ikke kun er farmakologisk korrekt, men også tilpasset den enkelte borgers behov og forventninger. I et sådant pædagogisk perspektiv understøtter medicinen rehabilitering; den er et middel til at komme sig frem for et mål i sig selv.

10 udvalgte kommuner indgår i udvikling og afprøvning af forskellige metoder. Arbejdspladserne i de deltagende kommuner skal arbejde med at beskrive planer for udvalgte metoder, og skal efterfølgende være med til at udvikle, implementere og forankre metoderne. Aktører i projektet i Høje-Taastrup Kommune er således ledere og medarbejdere i bomiljøerne Møllergården og Cirklen under Socialpsykiatrien.

Projektets målgruppe er psykisk sårbare borgere, som er visiteret til socialpsykiatriske bomiljøer efter § 107 og 108 samt hjemmevejledning efter § 85 i Lov om Social Service. Projektet har fokus på aktiv inddragelse af brugere og pårørende, gennem fokusgruppeinterviews, etablering af følgegrupper, samt workshops.

Projektet gennemføres i perioden 1. maj 2011 til 31. december 2012. Udviklingsprojektet er finansieret af Servicestyrelsen, som er overordnet ansvarlig. Center for kvalitetsudvikling er ansvarlig for projektets tilrettelæggelse og gennemførelse.

Økonomi

Samlet set kompenseres projektkommunerne med 5 millioner kroner. Dette betyder, at Høje-Taastrup Kommune kompenseres med 250.000 kr. i 2011 samt 250.000 kr. i 2012.



Kompensationen kan gives til kommunens merudgifter til løn, vikardækning, mødeforplejning samt transportgodtgørelse. Dertil kommer frikøb af projektkoordinator, for at sikre fokus og fremdrift i projektet.

Servicestyrelsen udbetaler kvartalsvist et beløb, som svarer til 25 % af det bevilligede årlige beløb. Modtager af tilskuddet er Høje-Taastrup Kommunes Socialpsykiatri.

Høje-Taastrup Kommune har kun begrænsede udgifter til medfinansiering af projektet; ca. 6000 kr. årligt, som afholdes inden for rammen.

Retsgrundlag

Lov om Social Service

Politik/Plan

Høje-Taastrup Kommunes Handicappolitik
FN's Handicapkonvention

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Udsatterådet
Handicaprådet

Vurdering

Administrationen vurderer at projekt "Medicinpædagogik og psykoedukation" underbygger Høje-Taastrup Kommunes Handicappolitiks målsætning om at sikre øget inklusion af borgere, og projektet har pædagogisk afsæt i recovery og rehabilitering. Administrationen vurderer i forlængelse heraf, at projektet underbygger kommunens målsætning om at tilbyde borgere med særlige behov mindre indgribende foranstaltninger, da projektet har til formål at udvikle metoder, der hjælper borgerne til at mestre egen tilværelse.

Administrationen vurderer desuden, at projektet giver kommunens socialpsykiatri mulighed for at udvikle vigtige faglige metoder til deres daglige arbejde, samt indgå i et frugtbart tværkommunalt samarbejde, der er med til at give området et kompetenceløft. Metoder og kompetenceløft, som kan bredes ud til andre områder inden for Social- og Handicapcenteret, og videre til andre områder i kommunen, som har direkte borgerkontakt.

Andre relevante dokumenter

Projektbeskrivelse – dok. nr. 2624803
Kontrakt – dok. nr. 2624812

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. indholdet i projekt "Medicinpædagogik og psykoedukation" godkendes
2. der gives følgende indtægts- og udgiftsbevillinger på bevilling 551 Sociale Serviceydelser:
3. Udgiftsbevillinger: 250.000 kr. i 2011, 250.000 kr. i 2012, i alt 500.000 kr.
4. Indtægtsbevillinger: -250.000 kr. i 2011, -250.000 kr. i 2012, i alt -500.000 kr.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 01-11-2011

Sag nr. 6
Anbefales.



7. Godkendelse af projekt "Livgivende relationer" i Socialpsykiatrien

Sagstype: Åben
Type: Social- og Sundhedsudvalget I
Sagsnr.: 10/19089

Sagsfremstilling

I Høje-Taastrup Kommune gennemføres løbende projekter, som helt eller delvist finansieres for eksterne midler. Disse midler indhentes blandt andet gennem centrale projektbevillinger fra statens styrelser, fonde mm.

Der er iværksat to projekter under Social- og Handicapcenteret, forankret i kommunens Socialpsykiatri, som mangler en politisk godkendelse. Det drejer sig om følgende projekter: Projekt "Medicinpædagogisk og psykoedukation", samt projekt "Livgivende relationer".

Nærværende sag redegør kort for projekt "Livgivende relationer". Dette med henblik på politisk prioritering og godkendelse af projektets indhold og økonomiske ramme. Sideløbende med sagen fremlægges en sag til godkendelse af projekt "Medicinpædagogik og psykoedukation".

Projektbeskrivelse:

Frontpersonalet i Socialpsykiatrien har i deres daglige virke en tæt kontakt til brugerne af de socialpsykiatriske tilbud. Selvom størstedelen af kontakten mellem medarbejder og borger har positivt udbytte for begge parter, ses det dog af og til, at mødet kan have negative konsekvenser for enten medarbejder, borger eller begge parter. Disse negative konsekvenser kan komme til udtryk i personalegruppen gennem sygdommeldinger og/eller stor personaleudskiftning.

De negative tendenser forebygges ikke altid tilstrækkeligt i den traditionelle matchning af borger og medarbejder, som finder sted på baggrund af borgerens diagnose, adresse, cpr.nr. eller tilbuddets aktuelle kapacitet, frem for kemi og resonans mellem mennesker.

Dette projekt vil med anvendelse af metoder omkring resonans fokusere på relationen mellem borger og frontmedarbejder, samt matchningen af disse. Projektet skal udvikle nye arbejdsgange og procedurer for en hensigtsmæssig matchning, hvor der tages udgangspunkt i begge parter, der skal indgå i relationen, og hvor der inddrages parametre såsom personlighed, alder, interesser mm.

Projektet vil endvidere indarbejde teori og metode omkring resonans i det daglige relationsarbejde. Resonansbegrebet er hentet fra musikkens verden, hvor resonans opnås, når der er sammenfald i toners bølgelængder. Hvis der ikke er resonans mellem mennesker, kan der ikke skabes produktive relationer. Frontmedarbejdere kan dog gennem metodisk arbejde udvide deres resonansbredde, og dermed opnå større mulighed for at skabe produktive relationer til borgerne.

Formålet med projektet er at skabe færre tilfælde af voldsepisoder, trusler og stresssymptomer, og deraf følgende sygefravær og psykisk nedslidende arbejdsgange. Projektet har derfor følgende succesmål, som følges op systematisk gennem projektperioden:

- Mindre sygefravær – hurtigere tilbagevenden efter sygdom.
- Styrkelse af rekruttering.
- Oplevelse af bedre psykisk arbejdsmiljø.
- Færre tilfælde af voldstrusler og voldshandlinger.
- Færre tilfælde af magtanvendelse.
- Udvikling af metoder og arbejdsgange for frontpersonale i socialpsykiatrien.



Projektets primære målgruppe er frontpersonale med borgerkontakt på bomiljøet Vestervænget under Høje-Taastrup Kommunes Socialpsykiatri. Projektets sekundære målgruppe er frontpersonalets daglige ledere. Projektets tredje og afledte målgruppe er de borgere, der benytter sig af Vestervængets tilbud og indsatser.

Projektet gennemføres i perioden januar 2011 – september 2013, og er inddelt i faser, som blandt andet indeholder kortlægning, workshops, arbejdsgangsanalyser, afprøvning af metoder, evaluering og implementering.

Projektet gennemføres i et samarbejde mellem Odense, Fredericia og Høje-Taastrup Kommuner, samt Socialt Udviklingscenter SUS (en uafhængig nonprofit virksomhed, etableret som almennyttig forening), som faciliterer og koordinerer udviklingsarbejdet.

Økonomi

Samlet set ydes de tre deltagerkommuner og SUS en projektbevilling på 6.404.305 kr.

Honoraret til Høje-Taastrup Kommune fordeles sig således pr. år:

Høje-Taastrup Kommune	Projektmidler
2011	198.280 kr.
2012	198.280 kr.
2013	152.830 kr.
I alt	549.390 kr.

Beløbene inkluderer alle udgifter til projektaktiviteter, samt lokal projektledelse op til 11 timer om ugen.

De bevilligede tilskud udbetales bagud på baggrund af regnskaber og fakturaer, som kommunerne indsender halvårligt.

Der er på nuværende tidspunkt forbrugt 83.000 kr. af midlerne for 2011 – heraf 82.000 kr. til projektledelse, samt 1000 kr. til transportomkostninger.

Udover ovenstående projektbevilling er der i løbet af projektperioden bevilliget penge til undervisning og faglig sparring samt andre følgeomkostninger – herunder administration, materialer, udstyr, evaluering, kurser og formidling. Til alle tre projektkommuner er der samlet set bevilliget 1.551.000 kr. SUS administrerer denne pulje, og fordeler midlerne på baggrund af regnskaber, som kommunerne indsender halvårligt.

Administrationen vil, når de konkrete udgifter til følgeomkostninger for det sidste halve år kendes, få godkendt en tilsvarende indtægts- og udgiftsbevilling på den næstkommende tekniske budgetopfølgning.

Odense Kommune er projektejer, og har dermed det økonomiske og juridiske ansvar over for Forebyggelsesfonden, som har finansieret projektet.

Høje-Taastrup Kommune har ikke udgifter til medfinansiering af projektet.

Retsgrundlag

Lov om Social Service.

Politik/Plan

Høje-Taastrup Kommunes Handicappolitik.

Information

Ingen bemærkninger.



Høring

Udsatterrådet
Handicaprådet

Vurdering

Administrationen vurderer at projekt "Livgivende relationer" underbygger Høje-Taastrup Kommunes Handicappolitiks målsætning om at sikre øget inklusion af borgere, og projektet har pædagogisk afsæt i recovery og rehabilitering. Administrationen vurderer i forlængelse heraf, at projektet underbygger kommunens målsætning om at tilbyde borgere med særlige behov mindre indgribende foranstaltninger, da projektet har til formål at udvikle metoder, der hjælper borgerne til at mestre egen tilværelse.

Administrationen vurderer desuden, at projektet giver kommunens socialpsykiatri mulighed for at udvikle vigtige faglige metoder til deres daglige arbejde, samt indgå i et frugtbart tværkommunalt samarbejde, der er med til at give området et kompetenceløft. Metoder og kompetenceløft, som kan bredes ud til andre områder inden for Social- og Handicapcenteret, og videre til andre områder i kommunen, som har direkte borgerkontakt.

Endelig vurderer administrationen, at projektet lever op til kommunens målsætning om at nedsætte sygefraværet, hvilket er fundamentet for at skabe engagement og levere borgerservice af høj kvalitet, samt medvirker til at forbedre kommunens økonomi.

Andre relevante dokumenter

Projektbeskrivelse – dok. nr. 2624828
Kontrakt – dok. nr. 2624824

Indstilling

Administrationen indstiller at

1. indholdet i projekt "Livgivende relationer" godkendes.
2. der gives følgende indtægts- og udgiftsbevillinger på bevilling 551 Sociale Serviceydelse. Udgiftsbevillinger: 198.280 kr. i 2011, 198.280 kr. i 2012 samt 152.830 kr. i 2013, i alt 549.390 kr. Indtægtsbevillinger: -198.280 kr. i 2011, -198.280 kr. i 2012 samt -152.830 kr. i 2013, i alt -549.390 kr.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 01-11-2011

Sag nr. 7
Anbefales.



8. Ophør af kommunal betaling for kørsel til SUKA (kursusforløb til unge og voksne med udviklingshæmning og autisme)

Sagstype: Åben
Type: Social- og Sundhedsudvalget I
Sagsnr.: 10/19089

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 04.10.2011, besluttede udvalget at udsætte dagspunktet "Ophør af kommunal betaling for kørsel til SUKA (kursusforløb til unge og voksne med udviklingshæmning og autisme)". Dette med henblik på en nærmere undersøgelse af muligheden for etablering af egne aftenskoletilbud inden for kommunens grænser.

Administrationens undersøgelse er vedlagt sagen som bilag.

SUKA er en selvejende institution, der blandt andet tilbyder kursusforløb, målrettet unge og voksne mennesker med udviklingshæmning eller autisme. Kurser på SUKA består for det meste af undervisning i dans og andre kreative fag. SUKA har status som regional skole i relation til Folkeundervisningsloven. Høje-Taastrup Kommunes Fritids- og Kulturcenter yder derfor et tilskud pr. kursusforløb på 1.521,5 kr. efter Folkeoplysningsbekendtgørelsens § 19. Kursusforløbene løber fra september til maj. SUKA's kurser fungerer på nuværende tidspunkt som et frivilligt supplement til de aktivitets- og samværstilbud, som borgere med tilknytning til Social- og Handicapcenteret bevilliges gennem lov om social service § 104.

Transportudgiften for borgere, der deltager i kurser på SUKA, søges på nuværende tidspunkt hvert år for de enkelte borgere i kommunens Social- og Handicapcenter. I nærværende sag foreslår administrationen imidlertid, at kørselsbevillinger til SUKA ophører, grundet kommunens nuværende økonomiske situation.

I sæsonen 2010/11 har 10 Høje-Taastrup borgere med udviklingshæmning fået dækket deres befordring til SUKA af Social- og Handicapcenteret. Oftest er det beboere på botilbud. Der er tale om borgere, der ikke er i stand til at transportere sig selv med offentlige transportmidler. Administrationen har på nuværende tidspunkt bevilliget kørsel til 9 borgere, som har ansøgt herom i sæsonen 2011/12. Besparelsen opnås således fra sæsonen 2012/13.

Administrationen har i anbefalingen om at stoppe kørselsbevillinger til SUKA undersøgt andre omkringliggende kommuners praksis. Denne undersøgelse har påvist, at 4 kommuner ikke bevilliger kørsel, mens 4 andre har begrænsninger på bevillingerne – oftest gennem opsatte trangkriterier.

Alternativer til ophør af kørselsbevillinger kan være opstilling af trangkriterier eller fastsættelse af egenbetaling. Begge alternativer forventes at reducere besparelsen betydeligt.

Økonomi

Udgiften til kørsel er 425 kr. pr. borger pr. kørsel. Hvert kursus består af 27 undervisningsgange, hvorfor den endelige transportudgift beløber sig til 11.475 kr. pr. borger pr. sæson.

I sæsonen 2011/12 har 9 borgere fået bevilliget kørsel, hvorfor udgiften hertil beløber sig til 103.275 kr. Da antallet af borgere til ordningen har ligget stabilt de sidste to sæsoner, forventer administrationen, at ophør i kørselsbevillinger til SUKA vil medføre en besparelse på ca. 100.000 kr. årligt.

Såfremt nogle borgere fravælger deltagelse på SUKA's kurser som følge af manglende porttilskud, vil Høje-Taastrup Kommunes Fritids- og Kulturcenter spare 1.521,5 kr. pr. kursus-



forløb. Hvor mange borgere, der eventuelt fravælger SUKA kan administrationen på nuværende tidspunkt dog ikke forudsige.

Ved opstilling af trangskriterier, til vurdering af borgerens økonomiske situation (rådighedsbeløb og formue), forøges den administrative opgave betydeligt. Dette skyldes, at sådanne vurderinger skal foretages individuelt for hvert enkelt borger, og kræver indsamling af mange forskellige oplysninger om borgerens økonomiske situation (indtægter, boligudgifter, faste udgifter mm.). Administrationen vurderer desuden at trangskriterierne vil reducere den opnåede besparelse betydeligt, da størstedelen af borgergruppen stadig forventes at være berettiget til tilskud efterfølgende.

Ved indførelse af egenbetaling for kørslen, kan hver borger opkræves en symbolsk betaling, der tager udgangspunkt i den udgift, som borgeren ville have haft til offentlig transport. I denne forbindelse 2 (tur-retur) x 33,5 kr. (6 zoners klip) x 27 (undervisningsgange) = 1.809 kr. Besparelsen ved følgende model svarer til de indtægter, som administrationen kan indhente ved egenbetalingen, dvs. 9 x 1.809 kr. = 16.281 kr.

Retsgrundlag

Folkeoplysningsloven
Lov om Social Service

Politik/Plan

Høje-Taastrup Kommunes Handicappolitik.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Handicaprådet og Udsatterådet

Vurdering

Administrationen vurderer, at revideringen af bevillingspraksis i forhold til kørsel til SUKA sker efter lovmedholdelig praksis og svarende til det niveau, som Byrådet er forpligtet til at yde jf. lovgivningen.

Revideringen af bevillingspraksis, således at finansiering af kørsel til SUKA ophører fuldstændigt medfører en årlig besparelse på ca. 100.000 kr. årligt. Såfremt der alternativt opstilles trangskriterier for at modtage tilskud til kørsel vil den administrative opgave forøges, og den økonomiske besparelse reduceres betydeligt. Ligeledes vil indførelse af egenbetaling kun medføre en besparelse på 16.281 kr.

Konsekvensen af at ophøre med at finansiere kørsel til SUKA's tilbud vil være, at de borgere som ønsker at deltage i et aftenskoletilbud kun har mulighed for det, såfremt de selv finansierer kørslen. Erfaringen fra botilbuddet Frøgaard Allé, som har borgere fra andre kommuner, er at enkelte borgere vælger at betale for kørsel, mens øvrige borgere ikke deltager i tilbuddet.

Alle borgere kan søge om at få bevilliget en anden form for aktivitetstilbud – som udgangspunkt 3 eller 4 dage om ugen afhængig af boligform - efter lov om social service § 104, og vil herefter få deres ansøgninger vurderet efter gældende lovgivning og kvalitetsstandard på området. Af de nuværende 9 borgere, som får kørsel til SUKA, har 8 allerede på nuværende tidspunkt aktivitets- og samværstilbud efter § 104.

Endelig vurderer administrationen, at den nuværende økonomiske situation i Høje-Taastrup Kommune gør det nødvendigt at gennemføre en budgetreduktion på kørselsområdet. Dette med henblik på at afbøde for forringelser på kommunens kerneydelser til udsatte borgere.



Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller at Høje-Taastrup Kommune ophører med at bevillige kørsel til SUKA.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 01-11-2011

Sag nr. 8

Udvalget indstiller, at der indføres egenbetaling for kørslen, således at borgerne opkræves en betaling, som svarer til den udgift borgeren ville have haft til kollektiv transport.

Bilag:

1 Åben Tillægsnotat til sag om ophør af betaling for kørsel til SUKA

2632946/11