

REFERAT 09-13 Udvalget for Voksne d. 29-08-2012

Mødedato Onsdag d. 29. august 2012 kl. 15:00

Mødested lokale 1.B, Kanalstræde 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til mødet den 29. august 2012.....	3
Forslag til Frivilligstrategi i Holbæk Kommune.....	4
Sundhedsaftaler 2010 - 2014 - midtvejsevaluering.....	7
Økonomi og aktivitetsopfølgning juli Udvalget for Voksne.....	10
Reform af førtidspension og fleksjob.....	12
Gensidige orienteringer til mødet den 29. august 2012.....	16

Punkt 91: Godkendelse af dagsorden til mødet den 29. august 2012

12/57712

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. dagsordenen til mødet den 29. august 2012 bliver godkendt.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 29-08-2012

Godkendt.

Punkt 92: Forslag til Frivilligstrategi i Holbæk Kommune

12/2853

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at Udvalget for Voksne:

1. drøfter Projektudvalg for Frivillighedseksperimentariets forslag til "Frivilligstrategi i Holbæk Kommune"
2. drøfter Projektudvalg for Frivillighedseksperimentariets forslag til plan for det videre arbejde med at udvikle frivillighed på alle områder

Formål

At Udvalget for Voksne drøfter, hvordan udvalget vil arbejde videre med at sikre, at inddragelse og samarbejde med frivillige kommer til at indgå som en naturlig del af opgaveløsningen inden for hele udvalgets politikområde.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Projektudvalg for Frivillighedseksperimentariet slutter med udgangen af 2012. Derfor skal efteråret bruges til at sikre, at de stående udvalg overtager de aktiviteter, der er igangsat, og arbejder videre med udviklingen af frivillighed inden for udvalgets område. På mødet vil repræsentanter for Projektudvalg for Frivillighedseksperimentariet ved Jørgen Topsøe kort præsentere:

1. Forslag til "Frivilligstrategi i Holbæk Kommune"
2. Centrale initiativer igangsat under Frivillighedseksperimentariet
3. Forslag til plan for det videre arbejde med at udvikle frivillighed på alle områder

Ad. 1) Forslag til Frivilligstrategi i Holbæk Kommune

Projektudvalget har med afsæt i drøftelser på byrådets temamøde den 13. marts 2012 samt drøftelser med repræsentanter for frivillige foreninger, medarbejderrepræsentanter mv. udarbejdet et forslag til "Frivilligstrategi i Holbæk Kommune". Forslaget lægger op til, at byrådet de kommende år fokuserer indsatsen på tre områder:

- Frivillighed på alle velfærdsområder
- Det gode møde og samspil mellem frivillige og kommune
- Nemt og attraktivt at være frivillig

Projektudvalget lægger op til, at byrådet på sit møde den 12. september sender frivilligstrategien i seks ugers offentlig høring med henblik på, at byrådet kan vedtage strategien inden årets udgang. Forslag til "Frivilligstrategi i Holbæk Kommune" er vedlagt som bilag.

Ad. 2) Centrale initiativer igangsat under Frivillighedseksperimentariet

Projektudvalget har i foråret igangsat en række initiativer, som skal være med til at realisere frivilligstrategien. Det drejer sig blandt andet om følgende:

- **Nye, konkrete samarbejdsprojekter**

mellem kommune og frivillige (pilotprojekter). Udover den konkrete værdi, disse projekter skaber, så bidrager de også med værdifulde erfaringer og inspiration.

- **Guide til ledere og medarbejdere om at samarbejde med frivillige og foreninger**, der blandt andet tydeliggør formelle krav vedr. forsikringer, straffeattester, tavshedspligt mv. og indeholder konkrete eksempler til inspiration. Guiden lanceres i efteråret 2012.
- **Frivilligkoordinatorer** er tilknyttet yderligere to områder, så der nu er koordinatorer på børn- og ungeområdet, det sociale område, ældreområdet, naturplejeområdet og kultur- og fritidsområdet (de tre sidstnævnte er ikke nye). Derudover er der kommet frivillig-kontaktpersoner på arbejdsmarkedsområdet og sundhedsområdet.
- En **intern frivillig koordinationsgruppe** som sikrer koordinering af frivilligstrategien på tværs af områder, samt at ledere og medarbejdere får hurtig og nem adgang til hjælp og sparring, og at frivillige, som henvender sig til kommunen, bliver guidet til rette sted.
- **Frivilligportal** på www.holbaek.dk som giver overblik over informationer om frivillighed i kommunen, fx om tilskudsmuligheder, lån af lokaler, foreninger i kommunen, kurser, kontaktpersoner mv.
- Forslag til etablering af et **Frivilligcenter** i Holbæk Kommune i forbindelse med budget 2013. Frivilligcentret skal blive et centralt omdrejningspunkt for at skabe gode rammer for de frivillige foreninger.

Ad. 3) Forslag til plan for det videre arbejde med at udvikle frivillighed på alle områder

Opgaven for hvert af de stående udvalg og relevante chefovråder er at stimulere det frivillige-kommunale samarbejde, så frivilligstrategien bliver realiseret. Projektudvalget anerkender, at udgangspunktet er forskelligt fra område til område. Der er forskellige kulturer og traditioner for at samarbejde med frivillige. Netop disse forskelle kan bruges til gensidig inspiration. Med det udgangspunkt lægger projektudvalget op til, at der bliver udarbejdet et inspirationskatalog om frivillighed på alle velfærdsområder i Holbæk Kommune. Inspirationskataloget udarbejdes med afsæt i gruppen af frivilligkoordinatorer og koordineres på tværs af afdelinger og sektorer. Inspirationskataloget skal danne afsæt for drøftelser i de stående udvalg i oktober forud for udvalgenes indmeldinger til byrådet i november. Projektudvalget lægger således op til følgende proces frem mod byrådets temadrøftelse om frivillighed i november:

- August - Oktober 2012: **Udarbejdelse af inspirationskatalog** i alle stående udvalg med ideer til, hvor og hvordan frivilligheden kan udvikles inden for udvalgets område. Projektudvalget anbefaler, at Udvalget for Voksne (VU) igangsætter dette arbejde nu, så VU kan blive præsenteret for inspirationskataloget på sit møde i oktober. Projektudvalget er opmærksomt på, at Udvalget for Voksne i forvejen har udarbejdet inspirationskatalog på ældreområdet. Fokus i det nye katalog kunne derfor være på frivillighed inden for det sociale område og sundhedsområdet.
- 31. oktober 2012: VU drøfter på sit udvalgs møde **mulige indsatsområder** med udgangspunkt i inspirationskataloget
- 14. november 2012: Frivillighed på **temamøde i byrådet**. Hvert af de stående udvalg, herunder VU, præsenterer et oplæg til, hvordan udvalgene vil arbejde videre med at udvikle frivilligheden inden for deres respektive områder.
- Primo 2013: VU **beslutter konkrete indsatser** og formulerer konkrete mål for udviklingen af frivilligindsatsen på udvalgets område.

På byrådets temamøde den 14. november 2012 vil projektudvalget samtidig overdrage Frivillighedseksperimentariets pilotprojekter mv. til de relevante stående udvalg, fordi projektudvalget ophører med udgangen af 2012. De stående udvalg bliver herefter ansvarlige for projekternes videre drift og udvikling.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 29-08-2012

1. Projektudvalg for Frivillighedseksperimentariets forslag til "Frivilligstrategi i Holbæk Kommune" drøftet
2. Projektudvalg for Frivillighedseksperimentariets forslag til plan for det videre arbejde med at udvikle frivillighed blev drøftet og godkendt

Bilag

Udkast til Frivilligstrategi i Holbæk Kommune

Punkt 93: Sundhedsaftaler 2010 - 2014 - midtvejsevaluering

10/51733

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. orientering om midtvejsevaluering af sundhedsaftalerne 2010 – 2014 drøftes og tages til efterretning.

Formål

At Holbæk Kommune kan påbegynde det forberedende arbejde i forhold til Sundhedsaftalen 2014 - 2018 ud fra en kommunal synsvinkel.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Sundhedsaftalen beskriver hvordan region, kommune og almen praksis skal samarbejde og derved sikre, at der er sammenhæng i den indsats, som ydes borgeren.

Sundhedsaftalen er en samling af konkrete teknologier, der har til hensigt at løse specifikke udfordringer i samarbejdet mellem aktørerne: region, kommuner og praksissektor.

Dansk Sundhedsinstitut har netop gennemført en midtvejsevaluering baseret på interview, workshop og gennemgang af dokumenter og indikatorer, der har til formål at monitorere de overordnede effekter af Sundhedsaftalen.

Betydning for det udførende led

I forhold til det udførende niveau på det somatiske område oplever mange, at Sundhedsaftalen er en succes og primært, da der er skabt tydelighed omkring de gensidige forpligtigelser for samarbejdsrelationerne og beskrevet tydelige regler og vejledning for samarbejdet omkring komplekse udskrivelser. Dette samtidig med, at der med 2. generation af Sundhedsaftalerne er sket væsentlige forbedringer, der understøtter et mere fleksibelt samarbejde og kortere indlæggelser.

I forhold til det udførende niveau i psykiatrien har man i mindre grad taget Sundhedsaftalen til sig og flertallet vurderer, at aftalen er uvedkommende og ude af trit med den kliniske hverdag.

Sundhedsaftalen formelle samarbejdsorganisation

Den formelle samarbejdsorganisation i Region Sjælland fremstår som helhed som en succes og virker understøttende for Sundhedsaftalen.

Der er dog behov for at understøtte implementering af Sundhedsaftalen i det udførende led samtidig med, at der bør ydes en ekstra indsats for at gøre aftalen vedkommende og understøtte implementeringen i de udførende led.

Fremadrettede anbefalinger

Midtvejsevalueringen har følgende anbefaling til den fremadrettede implementering af Sundhedsaftalen i udførende led:

- At de gode samarbejdsrelationer, der er opnået på det højere ledelsesniveau spredes til det udførende led.
- At ledere og medarbejdere i udførende led har kendskab til og forstår indholdet i Sundhedsaftalen og kan mærke konsekvenserne af de indgåede aftaler som en meningsfuld teknologi, der har positiv værdi for medarbejderen og patienten.
- At Sundhedsaftalens aftaleparter får formidlet indholdet i aftalen på en måde, der er virkelighedsnær.
- At politikere og ledere tager på virksomhedspraktik med medarbejdere fra de udførende led, som aftalen omfatter.
- At ansvarsfordelingen mellem de tre aftaleparter tydeliggøres, så alle ved, hvem der gør hvad.
- At der nedsættes en implementeringsgruppe med både ansvar og mandat til at følge op på de indgåede aftaler.
- At almen praksis kommer til at indgå som en tydelig og forpligtet samarbejdspartner.

Samlet kort konklusion

Strukturen i hele organiseringen af sundhedsaftale området bør bibeholdes, da den vurderes i dag til at fungere.

De øverste ledelsesniveauer har et godt kendskab til Sundhedsaftalerne og samarbejder langt hen ad vejen herudfra.

På udfører-niveauet er der behov for en styrkelse både i forhold til kendskab til Sundhedsaftalen, implementering (herunder at vide hvorfor vi gør, som vi gør), at se mening i aftalen og, hvor der ikke er mening, at dette skabes evt. med den kommende Sundhedsaftale for 2014 – 2018.

Midtvejsevalueringen har haft et praksisnært perspektiv og har derfor ikke inddraget den politiske del.

At sikre en bedre implementering i Holbæk Kommune fremadrettet vil være et relevant fokusområde for det kommende Sundhedsforum.

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Beslutning i Udvalget for Voksne den 29-08-2012

Orientering om midtvejsevaluering af sundhedsaftalerne 2010 – 2014 taget til efterretning.

Bilag

Midtvejsevaluering af sundhedsaftaler 2010 - 2014

Punkt 94: Økonomi og aktivitetsopfølgning juli Udvalget for Voksne

12/32059

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne, Økonomiudvalget og byrådet

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. udvalget tager den månedlige økonomi og aktivitetsopfølgning til efterretning.

Formål

Orientering om forventningerne til udviklingen i økonomi og aktiviteter på Udvalget for Voksnes område.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

For hele Holbæk Kommune forventes et merforbrug på 7,0 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Dette er 1,5 mio. kr. højere end ved sidste månedsopfølgning. Der er således en forventning om et merforbrug på myndighedsområdet på 3,2 mio. kr. og et uændret merforbrug på det decentrale område på 3,8 mio. kr.

På Udvalget for Voksne forventes et merforbrug på **4,3** mio.kr. på myndighed. De decentrale enheder har i forbindelse med BRII indmeldt et forventet merforbrug med overførselsret på **4,2** mio. kr. Samlet forventes et merforbrug på **8,5** mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

På Sundhedsområdet ses en svag stigning i antallet af hospitalsindlagte i de nyeste data fra juni måned, hvilket medfører et forventet merforbrug på aktivitetsbestemt medfinansiering på 1,5 mio.kr.

Ældreområdet forventer et mindreforbrug på myndighed på -1,1 mio.kr., som i hovedsagen skyldes et mindre forbrug af hjemmepleje om natten.

Voksenspecialområdet forventer et merforbrug på myndighed på 3,9 mio. kr.

Der er sket en omlægning af opgaver fra midlertidige botilbud, til den forebyggende indsats for ældre og handicappede. Mængden af efterværnssager er øget, hvorimod antallet af bevilligede biler i første halvår 2012 er reduceret. Der er endvidere foretaget en berigtigelse af boligydelsessager fra 2011, som medfører meromkostning i 2012.

Samlet overblik på politikområde 7, 8 og 9.

Tabel 1: Forventet mer-/ mindreforbrug på politikområder.

I mio. kr.	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. juli	Forventet afvigelse pr. juli
	A	B	C	D=C-B
Myndighed				
Politikområde 7 - Sundhed	265,0	259,7	261,2	1,5
Politikområde 8 - Ældre	219,0	215,6	214,5	-1,1
Politikområde 9 - Voksenspecial	428,7	418,1	422,0	3,9
I alt myndighed	912,7	893,3	897,6	4,3
Decentrale enheder				
Politikområde 7 - Sundhed	8,1	9,6	9,6	0,0
Politikområde 8 - Ældre	170,8	169,3	168,9	-0,5
Politikområde 9 - Voksenspecial	21,4	22,7	27,3	4,6
I alt decentrale enheder	200,2	201,6	205,8	4,2
TOTAL - Voksenudvalget	1.112,9	1.094,9	1.103,4	8,5

Beslutning i Udvalget for Voksne den 29-08-2012

Den månedlige økonomi- og aktivitetsopfølgning taget til efterretning.

Bilag

Udvalget for Voksne - Økonomi og aktivitetsopfølgning juli

Punkt 95: Reform af førtidspension og fleksjob

12/244

Sagsprocedure

Udvalget for Erhverv og Beskæftigelse samt Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Erik Kjærgaard Andersen og direktør Kenn Thomsen indstiller, at udvalget:

1. tager orienteringen om reform af førtidspension og fleksjob til efterretning
2. pålægger administrationen at komme med oplæg til hvordan reformerne - herunder rehabiliteringsteams - implementeres i Holbæk Kommune

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Regeringen indgik 30. juni 2012 aftale med Venstre, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance om reform af førtidspension og fleksjob. Reformen træder i kraft 1. januar 2013.

Reformens overordnede mål er:

- at så mange som muligt - i stedet for en førtidspension - opnår tilknytning til arbejdsmarkedet og dermed adgang til at forsørge sig selv, og at færrest muligt ender på varig, passiv forsørgelse.
- at så mange som muligt ansættes på det ordinære arbejdsmarked uden offentlig støtte.
- at sikre at der fremover er større fokus på den enkeltes ressourcer og på at udvikle den enkeltes arbejdsevne.
- at fleksjobordningen målrettes og tilskuddet omlægges. Formålet er at sikre, at også personer med en lille arbejdsevne kan komme ind i ordningen, og at personer med en høj indkomst ikke får det højeste tilskud.
- at adgangen til førtidspension begrænses, og der indføres ressourceforløb, der skal sikre en tidligere, tværfaglig og sammenhængende indsats. Forløbene kan vare fra ét til fem år. Form, indhold og varighed af forløbene tilpasses den enkeltes behov.

I det følgende er hovedelementerne i reformen fremhævet. Vedlagt sagen er aftalen (reformen) indgået mellem regeringen og forligspartierne.

Rehabiliteringsteam

Der skal etableres rehabiliteringsteam i alle kommuner. Formålet med rehabiliteringsteamet er at sikre, at der sker den nødvendige tværfaglige koordinering i komplekse sager. Arbejdet i rehabiliteringsteamet skal medvirke til, at den enkelte borger kommer i centrum i egen sag, at der sker en parallel afklaring af den enkelte borgers beskæftigelsesmæssige, sociale og sundhedsmæssige ressourcer og udfordringer med fokus på uddannelse, job og selvforsørgelse. Det skal sikre, at den enkelte borger får en helhedsorienteret indsats, herunder relevante tilbud på tværs af forvaltninger/myndigheder, samt at de samlede ressourcer anvendes effektivt. Det er et helt centralt omdrejningspunkt, at rehabiliteringsteamets

arbejde har et beskæftigelses- og uddannelsesfokus, og at indsatsen i videst muligt omfang medvirker til, at den enkelte borger får fodfæste på arbejdsmarkedet.

Rehabiliteringsteamet skal være et dialog- og koordineringsforum og skal være sammensat af repræsentanter fra relevante kommunale forvaltningsområder, herunder:

- a) beskæftigelsesområdet
- b) sundhedsområdet
- c) socialområdet
- d) undervisningsområdet (for under 30-årige og ad hoc for personer over 30 år).

For at sikre en mere hensigtsmæssig kommunal brug af sundhedsfaglige ressourcer skal kommuner og regioner etablere et samarbejde, hvor et centralt omdrejningspunkt er en sundhedskoordinatorfunktion, som repræsenterer regionen i teamet. Med denne funktion sikres kommunerne en entydig og koordineret adgang til rådgivning og vurdering i det regionale sundhedsvæsen. Kommunerne finansierer udgifter til sundhedskoordinatorfunktionen og rådgivning/vurdering fra regionens kliniske funktion. Adgang til ydelser i det behandlende sundhedsvæsen sker for personer i ressourceforløb, som det sker for alle andre.

Rehabiliteringsteamet skal behandle alle sager, inden der træffes afgørelse om ressourceforløb, fleksjob og førtidspension.

Ressourceforløb

Personer under 40 år skal som udgangspunkt ikke have førtidspension. De skal i stedet i et individuelt tilrettelagt ressourceforløb, der kan vare ét til fem år ad gangen med mulighed for flere forløb, hvis det er nødvendigt med en mere langvarig hjælp. Det er afgørende, at de i form, indhold og varighed tilpasses den enkeltes behov.

Målgruppen for ressourceforløbene er personer, hvor det er overvejende sandsynligt, at de i fravær af en særlig indsats vil ende på førtidspension. Personerne er kendetegnet ved at have betydelige, komplekse problemstillinger, som ikke har kunnet løses gennem den ordinære beskæftigelsesindsats (lov om en aktiv beskæftigelsesindsats og lov om aktiv socialpolitik), herunder aktive tilbud, revalidering mv. Personerne skal have mulighed for at modtage en helhedsorienteret og længerevarende indsats, der går på tværs af sektorerne og kan indeholde både beskæftigelsesrettede, uddannelsesrettede, sociale og sundhedsmæssige tilbud.

Målet med ressourceforløbene er en tværfaglig og sammenhængende indsats, der skal hjælpe unge videre i livet, så de på sigt kan komme i arbejde eller i gang med en uddannelse. Der skal med andre ord i højere grad være fokus på, hvilke ressourcer den enkelte har. På kort sigt er målet, at den enkelte får bedre fodfæste, så arbejdssevnen kan udvikles. Det afgørende er, at kommunerne får mulighed for at sammensætte en indsats, der er tilpasset og målrettet den enkeltes behov, og at den enkelte borger får én gennemgående sagsbehandler, der har ansvaret for at koordinere borgerens sag på tværs af sektorer og lovgivningsområder.

Fleksjob

Alle nuværende personer i fleksjob fortsætter i den gamle ordning, men i forbindelse med at de skifter fleksjob overgår de til den nye ordning. Alle nye personer i fleksjob vil blive tilkendt fleksjobbet for 5 år ad gangen - i modsætning til i dag

hvor fleksjob ikke er tidsbegrænset. Forsørgelsen under fleksjob vil fremadrettet bestå af en arbejdsgiverbetaling for det faktiske antal timer personen arbejder og en offentlig forsørgelse for det resterende antal timer. Forskellen på den gamle og nye ordning er vist herunder med forskellige eksempler.

Person der arbejder 10 timer og tjener 26.000 kr. om måneden

	Nuværende ordning	Ordning fra 1. januar 2013
Løn fra arbejdsgiver	26.000	7027
Overførsel fra Kommunen	0	11.713
I alt	26.000	18.740

Person der arbejder 18,5 timer og tjener 26.000 kr. om måneden

	Nuværende ordning	Ordning fra 1. januar 2013
Løn fra arbejdsgiver	26.000	13.000
Overførsel fra Kommunen	0	11.713
I alt	26.000	24.713

Det ses, at for en person med en månedlig indkomst på 26.000 kr. vil personen på den nuværende ordning tjene det samme uanset om personen arbejder 10 timer eller 18,5 timer. På den nye ordning vil personen tjene mest, hvis vedkommende arbejder flere timer. Samtidig ses i begge tilfælde, at den nye ordning er mindre favorabel for den fleksjobansatte.

For personer i lavindkomstgrupper er forskellen mellem den nye ordning og den gamle mindre som det ses af de følgende eksempler, som viser at den nye ordning for personer med lavindkomst men stor arbejdsevne er mere favorabel end den nuværende ordning.

Person der arbejder 10 timer om ugen og tjener 18.000 om måneden

Nuværende ordning	Ordning fra
--------------------------	--------------------

**1. januar
2013**

Løn fra arbejdsgiver	18.000	4865
Overførsel fra Kommunen	0	11.713
I alt	18.000	16.578

Person der arbejder 18,5 timer og tjener 18.000 kr. om måneden

	Gældende ordning	Ordning fra 1. januar 2013
Løn fra arbejdsgiver	18.000	9000
Overførsel fra Kommunen	0	11.713
I alt	18.000	20.713

Flere førtidspensionister i arbejde

Førtidspensionister under 40 år kan få mulighed for at deltage i et ressourceforløb. Alle førtidspensionister får ret til afklaringsamtaler med jobcentret og mulighed for at få aktive tilbud og virksomhedspraktik.

Beslutning i Udvalget for Erhverv og Beskæftigelse den 28-08-2012

Hovedindstillingen tiltrådt.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 29-08-2012

Indstillingerne godkendt.

Bilag

Aftale-føpfleks.pdf

Punkt 96: Gensidige orienteringer til mødet den 29. august 2012

12/57712

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at følgende gensidige orienteringer bliver taget til efterretning:

- Orientering fra formanden:
- Orientering fra udvalgets medlemmer:
- Orientering fra administrationen:

1. Årshjul
2. Kompetenceudviklingsforløb i Socialcentret (bilag)
3. KL's Konferencekalender 2012-2014 (bilag)

Beslutning i Udvalget for Voksne den 29-08-2012

Taget til efterretning.

Bilag

Konferencekalender 2012-2014.pdf

Oversigt over kompetenceudviklingsforløb.