

# REFERAT 09-13 Udvalget for Voksne d. 23-08-2011

**Mødedato** Tirsdag d. 23. august 2011 kl. 14:00

**Mødested** lokale 1.D, Kanalstræde 2

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til mødet den 23. august 2011.....	3
Status på Det tværkommunale alkoholprojekt 2008- 2011.....	4
Udbudsstrategi - Potentiale ved udbud af driften af et plejecenter.....	6
Udbudsstrategi - potentiale ved udbud af et hjemmeplejeområde.....	8
Kvalitetsstandarder i revideret udgave.....	11
Ekstra indsats på misbrugsområdet.....	13
Orientering om samarbejdet med Odsherred og Kalundborg om særligt dyre foranstaltninger.....	15
Mål i Kvalitetskontrakt 2012.....	16
Voksne - Økonomi og aktivitetsopfølgning juli.....	18
Effektiviseringskatalog.....	20
Orienteringspunkt til mødet den 23. august 2011.....	21

## **Punkt 87: Godkendelse af dagsorden til mødet den 23. august 2011**

10/2691

### **Sagsprocedure**

Behandles i Udvalget for Voksne.

### **Hovedindstilling**

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. dagsorden til mødet den 23. august 2011 bliver godkendt.

Migreret

# Punkt 88: Status på Det tværkommunale alkoholprojekt 2008- 2011

07/16219

## Sagsprocedure

Udvalget for Voksne

## Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. Udvalget tager status på "Det tværkommunale alkoholprojekt" til efterretning.

## Formål

At give Udvalget for Voksne en status på arbejdet i "Det tværkommunale alkoholprojekt".

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Det tværkommunale alkoholprojekt for perioden 2008 - 2011 afsluttes med udgangen af året efter at være forlænget med et år. Det afsluttende år benyttes til at få afsluttet, implementeret aktiviteterne og

- at færdigudvikle handleplaner i forhold til tidlig opsporing i familier med børn, i jobcentret og ældreområdet.
- at ansvarlig udskænkning, i forhold til at reducere alkoholforbruget hos unge og vold i nattelivet, opstartes.
- at implementere, at de medarbejdere, som er blevet uddannet som nøglepersoner, gør brug af deres kompetencer og støttes i opgaven.

Aktiviteter:

- Alkoholforum er etableret og forventes at fortsætte.
- Alkoholforebyggelsespolitik er udviklet og for størstedelen implementeret.
- Handlevejledninger i forhold til tidlig opsporing i familier med børn, i jobcentret og ældreområdet er udviklet, men ikke fuldt implementeret.
- Der er uddannet nøglepersoner indenfor de forskellige fagområder, og der afholdes fyraftensmøder for disse to gange årligt.
- Der er udviklet værktøjer i form af pjecer med skabeloner til udvikling af alkoholpolitik for institutioner og foreninger samt pjece til borgere og ansatte, der kender en, der er kommet til at drikke for meget, samt forældrefolder.
- Ansvarlig udskænkning - trygt natteliv, med særlig fokus på ungdomsuddannelserne. Her er etableret en Dialoggruppe, hvor ungdomsuddannelserne, SSP, Midtsjællands Politi og sundhedscentret deltager. Dialoggruppen forventes at fortsætte.
- Der er udviklet en tværfaglig handlevejledning i forhold til tidlig opsporing og indsats overfor alkohol i børnefamilier, samt handlevejledning i tidlig forebyggelse af alkohol i børnefamilier med tilhørende informationsfolder.
- For kommende forældre er der afholdt pilotkursus i Mørkøv-området for at forebygge alkoholforbrug i børnefamilier.
- Der afholdes skolekonference fælles for de tre kommuner i november 2011.
- Fokusgruppeinterview for unge i efteråret i samarbejde med Center for Rusmiddelforskning.

Deltagelse i projektet har givet megen ny viden om, hvordan der kan forebygges i forhold til alkohol. Der har i forløbet været en stigende interesse for området, men der er fortsat et stort behov for opsporing og forebyggelse af et for stort forbrug eller misbrug af alkohol.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119

## Vurdering i forhold til økonomi

De bevilgede midler fra Sundhedsstyrelsen forventes at dække alle aktiviteter i 2011.

Aktiviteter, der fortsætter i 2012 forventes at kunne rummes indenfor Sundhedscentrets budget.

## Vurdering i forhold til sundhed

Et reduceret forbrug af alkohol medfører en forbedring af sundhedstilstanden også i forhold til at forebygge kræft, leversygdomme osv. Alkohol relaterer sig til 60 forskellige sygdomme.

Et reduceret forbrug af alkohol medfører øget omsorgsevne og færre konflikter og vold i såvel familierne som i nattelivet.

Et reduceret forbrug af alkohol medfører større jobparathed, og at færre udvikler et regulært alkoholmisbrug og alkoholrelaterede sygdomme.

### **Vurdering i forhold til andre afledte konsekvenser**

Ansøgning om, at Holbæk Kommune deltager i et metodeudviklingsprojekt: "Modelkommuneprojekt unge, alkohol og stoffer" i Sundhedsstyrelsen fra 2011-2014, er under udarbejdelse.

Migreret

# Punkt 89: Udbudsstrategi - Potentiale ved udbud af driften af et plejecenter

11/28828

## Sagsprocedure

Behandles først i Udvalget for Voksne og derefter i byrådet.

## Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at Udvalget for Voksne indstiller til byrådet at:

1. påtænke konkurrenceudsættelse af Plejecenter Kastaniely med alle tilhørende funktioner.

## Alternativ indstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller alternativt, at:

1. påtænkt udbud af driften af et plejecenter afventer realiseringen af boligstrategien på ældreområdet.

## Formål

Formålet er at indstille til byrådet, hvorvidt driften af Plejecenter Kastaniely skal konkurrenceudsættes.

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Udbudsstrategien indebærer, at alle udbudseguede områder skal konkurrenceudsættes. Administrationen har derfor i samarbejde med Udbudsportalen/KL foretaget en vurdering af potentialet ved at konkurrenceudsætte driften af et plejecenter.

Konklusionen på potentialeafklaringen er, at plejecenterdrift er en udbudseget opgave. I potentialeafklaringen foreslås det, at det er driften af Plejecenter Kastaniely med alle tilhørende funktioner, herunder sygepleje, administration, teknisk vedligehold mm., som konkurrenceudsættes.

Baggrunden for at forslå Kastaniely er, at det umiddelbart er det plejecenter, der vil blive mindst berørt af den forestående renovering i forbindelse med boligstrategien. Hertil kommer, at plejecenteret har en størrelse, som gør det driftssikkert og rentabelt.

Den udbudte opgave vurderes at få tilpas stor volumen til at gøre det muligt for en given leverandør at opnå en vis "stordrift", ligesom der vil være mulighed for at gennemføre blandt andet benchmarking og fælles udviklingsinitiativer.

En konkurrenceudsættelse af Kastaniely vil omfatte ca. 48 medarbejdere plus en gruppeleder og en plejecenterleder.

Såfremt Byrådet beslutter at konkurrenceudsætte driften af et plejecenter skal der efterfølgende træffes beslutning om, hvilken udbudskonstruktion der skal benyttes.

## Sagsbeskrivelse af alternativ indstilling

Boligstrategien på ældreområdet medfører, at Holbæk Kommunes plejeboliger fremover skal samles på 4-5 centre.

Beslutningen om at konkurrenceudsætte driften af et plejecenter kan afvente realiseringen af boligstrategien.

## Lovgrundlag

- Kommunestyrelovens § 62 b vedr. Udbudsstrategi.
- Lovgivning knyttet til de enkelte udbudsopgaver er nærmere beskrevet i potentialeafklaringerne (jf. bilag) på de konkrete områder.

Potentialeafklaringerne viser, at der ikke er nogen lovmæssige hindringer for at konkurrenceudsætte driften af et plejecenter og et hjemmeplejeområde.

## Høring

Når det fra politisk side påtænkes at iværksætte et større rationaliserings- eller omstillingsprojekt, skal berørte medarbejdere skriftligt informeres om og have mulighed for at drøfte de arbejds- og personalemæssige konsekvenser af

omstillingen.

Potentialeafklaringen har sammen med en skriftlig redegørelse været i høring blandt medarbejderne i Plejeomsorg. Høringen har været afholdt i perioden juni-august 2011. Den skriftlige redegørelse samt høringssvarene er vedhæftet sagen som bilag.

Såfremt byrådet beslutter at konkurrenceudsætte driften af et plejecenter vil administrationen tage skridt til at der udarbejdes en plan for proces i forhold til inddragelse af de formelle parter.

## **Vurdering i forhold til økonomi**

### **Besparelsespotentiale ved udbud af drift af Kastaniely (model 1)**

Potentialeafklaringen anslår, at et realistisk besparelsespotentiale vil være 5-10 %.

Ved 5 % skønnes den årlige besparelse af være ca. 750.000 kr.

Ved 10 % skønnes den årlige besparelse at være ca. 1.500.000 kr.

Der må påregnes omkostninger i forbindelse med udbuddet svarende til anslået 150.000 kr.

Derudover må der påregnes en række årlige følgeomkostninger til dialogmøder, kontrolbesøg, driftsmøder og brugerundersøgelser. Derudover vil der være følgeomkostninger forbundet med indkøb af modul til IT-system, teknisk service, udbygning af visitationen og kontrol/tilsyn.

Oversigt over anslåede årlige følgeomkostninger ved udbud af Plejecenter Kastaniely.

Dialogmøder, kontrolbesøg, driftsmøder og brugerundersøgelser	50.000 kr.
Teknisk service	70.000 kr.
Kontrol / tilsyn	75.000 kr.
Ekstra modul til IT-system	190.000 kr.
Udbygning af visitationen	185.000 kr.
<b>Anslåede årlige følgeomkostninger</b>	<b>570.000 kr.</b>

Ved et besparelsespotentiale på 10 % vil det være muligt at opnå en årlig nettobesparelse på anslået ca. 900.000 kr. Det første år vil besparelse være mindre, idet der er en engangsudgift på anslået 150.000 kr. til udbud.

Besparelsespotentialet ved udbud af driften af et plejecenter er behæftet med en vis usikkerhed. Derfor bør resultatet af et eventuelt udbud ikke indregnes i den fremtidige budgettering, før gevinsten er kendt.

## **Vurdering i forhold til administrative forhold**

Nærmere beskrevet i potentialeafklaringerne (jf. bilag)

## **Vurdering i forhold til andre afledte konsekvenser**

Nærmere beskrevet i potentialeafklaringerne (jf. bilag)

Migreret

## **Bilag**

Potentialeafklaring - Plejecenter 060611.pdf

Skriftlig redegørelse til medarbejdere vedr. omstilling

Høringssvar vedr. potentialeafklaringen - Plejeomsorg Samlet høringssvar vedr. potentialeafdækningen

Kommentar fra Ældrerådet vedr. potentialeafklaringerne

# Punkt 90: Udbudsstrategi - potentiale ved udbud af et hjemmeplejeområde

11/28828

## Sagsprocedure

Behandles først i Udvalget for Voksne og derefter i byrådet.

## Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at Udvalget for Voksne indstiller til byrådet at:

1. påtænke at hjemmeplejeområde Øst konkurrenceudsættes.

## Alternativ indstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller alternativt, at Udvalget for Voksne indstiller til byrådet at :

1. påtænke at hjemmeplejeområde Vest konkurrenceudsættes.

## Formål

Formålet er at beslutte, hvorvidt driften af et hjemmeplejeområde påtænkes konkurrenceudsat.

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Udbudsstrategien indebærer, at alle udbudsegnede områder skal konkurrenceudsættes. Administrationen har derfor i samarbejde med Udbudsportalen/KL foretaget en vurdering af potentialet ved at konkurrenceudsætte driften af et hjemmeplejeområde.

Konklusionen på potentialeafklaringen er, at drift af et hjemmeplejeområde er en udbudseignet opgave.

Der er forskellige muligheder med hensyn til den konkrete udbudskonstruktion ved et udbud af et hjemmeplejeområde. Nedenfor beskrives mulighederne som administrationen ser dem.

### Konstruktion 1: Et hjemmeplejeområde midt i Holbæk

Et hjemmeplejeområde midt i Holbæk bestående af distrikterne Vang, Hesseløvej, Carl Reffsvej og en sygeplejegruppe.

Et påtænkt udbud vil omfatte ca. 95 medarbejdere.

### Konstruktion 2: Et vestligt hjemmeplejeområde

Et vestligt hjemmeplejeområde bestående af Svinninge, Mørkøv, Jyderup og en sygeplejegruppe. Hjemmeplejeområde Vest er omkringliggende hjemmeplejeområde til plejecenter Kastaniely.

Et påtænkt udbud vil omfatte ca. 107 medarbejdere.

### Konstruktion 3: Et hjemmeplejeområde i Øst

Et hjemmeplejeområde bestående af den østlige del af kommunen omfattende distrikterne Tølløse, St. Merløse, Vipperød og Regstrup samt en sygeplejegruppe.

Et påtænkt udbud vil omfatte ca. 119 medarbejdere.

Potentialeafklaringen viser, at der er størst besparelspotentiale ved at konkurrenceudsætte hjemmeplejeområde Øst, jf. "Vurdering i forhold til økonomi".

De tre nævnte hjemmeplejeområder har alle en størrelse, som vil gøre det muligt for en given leverandør at opnå en vis "stordrift". Derudover giver de muligheder for at gennemføre blandt andet benchmarking og fælles udviklingsinitiativer.

Såfremt byrådet beslutter at konkurrenceudsætte et hjemmeplejeområde skal der efterfølgende træffes beslutning om, hvilken udbudskonstruktion der skal benyttes. Administrationen vil efterfølgende fremlægge en sag der beskriver forskellige udbudskonstruktioner.

## Sagsbeskrivelse af alternativ indstilling

Hensigten med at konkurrenceudsætte hjemmeplejeområde Vest er, at opnå en synergieffekt, såfremt det besluttes at konkurrenceudsætte plejecenter Kastaniely. Området er omkringliggende hjemmeplejeområde til Kastaniely.

## Lovgrundlag

- Kommunestyrelovens § 62 b vedr. Udbudsstrategi.
- Lovgivning knyttet til de enkelte udbudsgaver er nærmere beskrevet i potentialeafklaringen.

Potentialeafklaringen viser, at der ikke er nogen lovmæssige hindringer for at konkurrenceudsætte driften af et hjemmeplejeområde.

## Høring

Når det fra politisk side påtænkes at iværksætte et større rationaliserings- eller omstillingsprojekt, skal berørte medarbejdere skriftligt informeres om og have mulighed for at drøfte de arbejds- og personalemæssige konsekvenser af omstillingen.

Potentialeafklaringen har sammen med en skriftlig redegørelse været i høring blandt medarbejderne i Hjemmeplejen. Høringen har været afholdt i perioden juni - august 2011. Den skriftlige redegørelse samt høringssvar er vedhæftet sagen som bilag.

Såfremt byrådet beslutter at konkurrenceudsætte et hjemmeplejeområde, vil administrationen udarbejde en plan for proces i forhold til at sikre de berørte parter indflydelse.

## Vurdering i forhold til økonomi

Besparelsespotentialet ved at konkurrenceudsætte et hjemmeplejeområde er beregnet i forhold til den laveste kommunale timelønsomkostning. For hjemmeplejen er den 360 kr./t og for sygeplejen 784 kr.

Potentialeafklaringen viser, at det største besparelsespotentiale forventes at være ved et udbud af hjemmeplejeområde Øst.

### Konstruktion 1:

#### Besparelsespotentiale ved udbud af hjemmeplejeområde Midt - distrikterne Carl Reffsvej, Vang, Hesseløvej og en sygeplejegruppe

Det forudsættes at der ved et udbud ikke kan opnås en pris der er lavere end den laveste kommunale timelønsomkostning. Da hjemmeplejeområde Midt har den laveste timelønsomkostning, forventes der ikke at være et besparelsespotentiale ved at udbyde dette område.

### Konstruktion 2:

#### Besparelsespotentiale ved udbud af hjemmeplejeområde Vest - distrikterne Jyderup, Mørkøv, Svinninge og en sygeplejeområde

Såfremt der opnås en pris svarende til den laveste kommunale timelønsomkostning anslås det, at der kan opnås en besparelse på 325.000 kr. årligt på hjemmeplejen og 300.000 kr. årligt på sygeplejen.

### Konstruktion 3:

#### Besparelsespotentiale ved udbud af hjemmeplejeområde Øst - distrikterne Tølløse, St. Merløse, Vipperød, Regstrup og en sygeplejegruppe

Såfremt der opnås en pris svarende til den laveste kommunale timelønsomkostning anslås det, at der kan opnås en besparelse på 3,2 mio. kr. årligt på hjemmeplejen og 1,3 mio. kr. på sygeplejen.

### Omkostninger til udbud samt årlige følgeomkostninger

Der må påregnes omkostninger i forbindelse med et udbud - anslået 150.000 kr.

Derudover må der påregnes følgeomkostninger til indkøb af ekstra IT-modul samt dialogmøder, driftsmøder og tilfredshedsundersøgelser blandt medarbejdere og borgere - anslået i alt 250.000 kr. årligt.

Besparelsespotentialet ved de tre konstruktioner efter fradrag af udbuds- og følgeomkostninger fremgår af nedenstående oversigt.

	Hjemmeplejeområde Midt	Hjemmeplejeområde Vest	Hjemmeplejeområde Øst

Besparelsespotentialer	0	625.000	4.500.000
Engangsudgift ved udbud	150.000	150.000	150.000
Årlige omkostninger	250.000	250.000	250.000
Anslået besparelse 1. år	0	225.000	4.100.000
Anslået besparelse efterfølgende år	0	375.000	4.250.000

Besparelsespotentialer ved udbud af et hjemmeplejeområde er behæftet med en vis usikkerhed. Derfor bør resultatet af et eventuelt udbud ikke indregnes i den fremtidige budgettering, før gevinsten er kendt.

### **Vurdering i forhold til administrative forhold**

Nærmere beskrevet i potentialeafklaringen.

### **Vurdering i forhold til andre afledte konsekvenser**

Nærmere beskrevet i potentialeafklaringen.

Migreret

### **Bilag**

Potentialeafklaring - Hjemmeplejedistrikt - 060611.pdf

Skriftlig redegørelse til medarbejdere vedr. omstilling

Høringssvar vedr. potentialeafklaring - Hjemmeplejen MED udvalget

Høringssvar vedr. potentialeafklaring - Hjemmeplejen område ØST

Høringssvar vedr. potentialeafklaring - Hjemmeplejen område VEST

Høringssvar vedr. potentialeafklaring - Hjemmeplejen område MIDT

Høringssvar vedr. potentialeafklaring - Hjemmeplejen administrationen

Kommentar fra Ældrerådet vedr. potentialeafklaringerne

# Punkt 91: Kvalitetsstandarder i revideret udgave

10/70987

## Sagsprocedure

Udvalget for Voksne

## Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. udvalget godkender Ældreområdet reviderede kvalitetsstandarder.

## Formål

Serviceniveauet for personlig pleje og praktisk hjælp skal i følge loven være beskrevet i kvalitetsstandarder, som revideres én gang årligt. Kvalitetsstandarderne er nu revideret, og bliver derfor fremlagt til godkendelse.

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Kvalitetsstandarderne er blevet revideret og overført i den af Udvalget for Voksne godkendte model for kvalitetsstandarder.

Udvalget for Voksne godkendte d. 27.4.2011, at Ældreområdet kvalitetsstandarder anvendes som Ældreområdet administrationsgrundlag.

Kvalitetsstandarderne er opbygget med en generel kvalitetsstandard og specifikke kvalitetsstandarder. Den generelle henvender sig til alle, der har behov for hjælp. De specifikke beskriver de konkrete ydelser og afvigelser fra den generelle kvalitetsstandard.

De reviderede kvalitetsstandarder er vedlagt som bilag.

## Lovgrundlag

Lov om Social service § 92 stk. 4, § 93 stk. 3 og § 139 og Lovbekendtgørelse nr. 299 af 25. marts 2010.

## Høring

Kvalitetsstandarderne har været sendt til kommentarer i Ældrerådet, Hjemmeplejen, PlejeOmsorg og Visitationen. Migreret

## Bilag

Kvalitetsstandard for Ældreområdet -Behov for hjælp - pdf.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Personlig hjælp og pleje.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Rengøring.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Tøjkask.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Indkøb af dagligvarer - pdf.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Madservice i privatbolig.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Madservice i cafe -pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Madservice i plejeboliger.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Nødkald.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Medicin ophædning.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Medicingivning.doc

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Ældrebolig.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Plejebolig.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Genoptræning - og vedligeholdelses af færdigheder -pdf.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Kørsel til træning.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Døgnaflastning og midlertidigt ophold.pdf

Kvalitetsstandard for Ældreområdet - Brugerråd og frivillige på ældreområdet - .pdf

# Punkt 92: Ekstra indsats på misbrugsområdet

11/38556

## Sagsprocedure

Udvalgt for Voksne

## Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. Center for Misbrug og Forsorg anvender besparelsen på 1 mio. kr. ved omlægning fra døgn- til ambulat behandling, til ekstra ambulat behandling.
2. Center for Misbrug og Forsorg opprioriterer indsatsen omkring pårørende.

## Alternativ indstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller alternativt, at:

1. besparelsen på 1 mio. kr. ved omlægning fra døgn- til ambulat behandling bruges til at dække merforbrug på andre dele af socialområdet.

## Formål

Udvalget for voksne drøftede på sit møde i juni 2011 de positive resultater med omlægning fra døgn- til ambulat behandling.

Udvalget bad, i forlængelse af de positive resultater på misbrugsområdet, om et forslag til styrkelse af relevante forebyggende og rehabiliterende tilbud, som kan fremme den samlede indsats.

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

I forbindelse med fremlæggelsen af økonomi- og aktivitetsopfølgningen samt årsrapporten fra socialområdet ønskede udvalget, at de overraskende store midler, som omlægningen til ambulat behandling har frigjort, ikke blot bruges på andre områder, men fastholdes i misbrugsområdet til en styrkelse af indsatsen.

Kommunens udgifter til misbrugsbehandling er de seneste tre år steget fra et niveau væsentlig under landsgennemsnittet til et niveau, der svarer til lands- og regionsgennemsnittet.

På den baggrund foreslår administrationen, at der i første omgang ansættes en ekstra misbrugsbehandler. Opnormering foreslås anvendt til at understøtte den foreslåede Borgerkontrakt, der omhandler at flere Holbæk borgere skal have kendskab til kommunens misbrugsbehandlingstilbud. Det vil sige, at de ekstra resurser vil skulle bruges til dels opsøgende, oplysende arbejde om kommunens tilbud hos både offentlige og private aktører og dels til at modtage flere i behandling, hvilket kan forventes i forbindelse med en øget oplysende indsats. Derudover foreslås, at der etableres et permanent pårørendetilbud.

Behovet for misbrugsbehandling kan blive større idet, der arbejdes på en mere systematisk henvisning fra Jobcentret til Misbrugscentret.

I forbindelse med den bevilligede puljemillion på misbrugsområdet oplyser Centerleder, at det ikke har været muligt at finde en psykiater, der vil påtage sig en ugentlig dag på Rådgivningscentret med henblik på psykiatrisk udredning af centrets brugere. Dette vil medføre et mindreforbrug. Der har været kontakt med 20 psykiatere. Der er evidens for, at psykiatrisk udredning fører til mere effektiv misbrugsbehandling. Der arbejdes derfor fortsat på at finde psykiater.

## Sagsbeskrivelse af alternativ indstilling

På dele af socialområdet forventes vækst i antal borgere, der er berettiget til foranstaltninger. Der forventes et finansieringsbehov på ca. 5 mio., hvor der vil blive foreslået besparelser. Dette tal kan formindskes, hvis en del af mindreforbruget på misbrugsområdet ikke bruges til ekstra indsats på dette område.

## Vurdering i forhold til økonomi

Ved seneste økonomi- og aktivitetsopfølgning var vurderingen, at mindreforbruget på misbrug ville blive 1 mio. I forbindelse med budgetrevisionen var skønnet 2 mio. Det er denne stigning på 1 mio., der foreslås anvendt til ekstra ambulat behandling og styrket pårørendearbejde. Da der er merforbrug på andre dele af socialområdet, vil beslutningen skærpe kravene til at finde kompenserende besparelser her.

Migreret

# Punkt 93: Orientering om samarbejdet med Odsherred og Kalundborg om særligt dyre foranstaltninger

11/23516

## Sagsprocedure

Udvalget for Voksne

## Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. orientering om samarbejdet med Odsherred og Kalundborg kommuner om særligt dyre foranstaltninger bliver taget til efterretning.

## Formål

Samarbejdet følger af en budgetbeslutning om dette, derfor orienteres udvalget med jævne mellemrum.

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Direktører og chefer fra de tre kommuner har været i dialog hen over foråret, med det formål at afsøge muligheder og begrænsninger i et samarbejde. Konklusionen er, at der er basis for at etablere et fælles myndighedsberedskab, men indtil videre ikke en fælles institution.

Som ramme for det fælles beredskab har kommunerne udarbejdet et udkast til kommissorium, som skal besluttes i kreds af kommunaldirektører.

## Vurdering i forhold til økonomi

Det overordnede formål med samarbejdet er, at kommunerne trækker på hinandens erfaringer og tilbud for at gøre de dyre enkeltforanstaltninger så billige som muligt. Der er sat beløb på det i budgetforliget, hvor budgettet til enkeltmandsforanstaltninger reduceres med 1 mio. i 2011 og 1,5 mio. i overslagsårene.

Migreret

## Bilag

Forslag til kommissorium for samarbejdet

# Punkt 94: Mål i Kvalitetskontrakt 2012

10/2986

## Sagsprocedure

Godkendes i Udvalget for Voksne og indstilles til godkendelse i byrådet i oktober.

## Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at Udvalget for Voksne:

1. godkender målene for politikområde 7 (sundhed), 8 (ældre) og 9 (voksenspecialområdet) til kvalitetskontrakten 2012.

## Formål

Formålet er, at godkende administrationens forslag til mål i kvalitetskontrakten. Dette er udvalgets mulighed for at sikre, at målene i kvalitetskontrakten i så høj grad som muligt har sammenhæng til vedtagne politikker, strategier og perspektivnotater.

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

### Baggrund

Fra 2010 er det blevet lovpligtigt, at byrådet i en kvalitetskontrakt skal fastsætte, hvordan kvaliteten i den kommunale opgavevaretagelse kan udvikles. Kvalitetskontrakten offentliggøres på [www.brugerinformation.dk](http://www.brugerinformation.dk).

Kvalitetskontrakten for 2012 skal vedtages samtidig med budgettets vedtagelse i oktober 2011. Formen på og indholdet i kvalitetskontrakten ændres ift. 2010 udgaven. I år skal kvalitetskontrakten understøtte byrådets politisk fastsatte mål.

Formmæssigt betyder det, at Kvalitetskontrakten inddeles i politikområder, som der også lægges op til i målstyringskonceptet vedtaget af byrådet i december 2010. Indholdsmæssigt betyder det, at målene i Kvalitetskontrakten skal udspringe fra de vedtagne politikker, strategier og perspektivnotater, således at 13 af de 15 politikområder får 1-2 mål i kvalitetskontrakten. Vi laver ikke kvalitetsmål for politikområderne Politisk Organisation og Finansiering, da de ikke er rettede mod borgerne.

Det samlede byråd vil i oktober modtage og have mulighed for at behandle opfølgingsredegørelsen for sidste års kvalitetskontrakt.

### Forslag til mål

Nedenfor fremgår forslag til mål indenfor Udvalget for Voksnes politikområde:

#### Politikområde 7 - Sundhed:

Fokusområde: Forbedre sundhedsindsatsen på tværs af kommunens virksomheder.

Mål: Der etableres et tværgående kommunalt sundhedsforum, der skal sikre, at konsekvenserne for folkesundhed overvejes i forbindelse med planlægningen af nye projekter på tværs af kommunen.

Veje til målet: Organiseringen af et kommunalt sundhedsforum skal udformes således, at der både trækkes på faglig indsigt, ildsjæle samt ledelseskraft og beslutningskompetence. Sundhedscentret vil bidrage til arbejdet med indsigt i forhold til evidens, sundhedsøkonomi og effekt i forhold til ulighed i sundhed.

Baggrunden for dette mål er, at sundhedsprofilundersøgelsen for Holbæk Kommune viser, at kun et fåtal efterlever de officielle råd i forhold til kost, rygning, alkohol og motion. Derfor skal et sundhedsforum sikre, at "de sunde valg" bliver lettere at træffe f.eks. gennem byplanlægning, der giver bedre mulighed for fysisk bevægelse og regulering af mulighederne for usund adfærd ved f.eks. rygeforbud og krav om sundere kost i kommunale haller.

Opfølgning på mål: December 2012

#### Politikområde 8 - Ældre

Fokusområde 1: Selvhjulpne ældre

Mål: I 2011 forventes 90 borgere\* at blive selvhjulpne og dermed uafhængige af hjælp efter en træningsindsats fra projektet Mit liv – Min hverdag.

I 2012 forventes 318 borgere\* at blive selvhjulpne og dermed uafhængige af hjælp efter en træningsindsats fra projektet Mit liv – Min hverdag.

Veje til målet: Med indsatsen Mit liv – Min hverdag vil ældreområdet indarbejde en ny tilgang til den enkelte borger, så der i stedet sættes fokus på forebyggelse og hjælp til selvhjælp i såvel tildelingen som udførelsen af hjælp.

Den trænende hjemmehjælp skal bidrage til, at borgeren genvinder et funktionstab ved en målrettet tværfaglig indsats, og i størst mulig omfang bliver uafhængig af hjælp fra andre.

Der ansættes en frivillighedskordinator, som skal understøtte frivillige sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter, så flere kan få mulighed for at forblive aktive og få hjælp til at danne netværk og indgå i flere sociale sammenhænge.

Opfølgning på mål: December 2011 / December 2012

\* Antallet af borgere skal forstås som en samling af timer tidligere brugt på personlig eller praktisk hjælp.

Fokusområde 2: Tidssvarende plejecentre

Mål: Med henblik på at sikre tidssvarende plejeboliger skal der i 2012 udarbejdes en plan for hvilke plejecentre, der skal ombygges og hvornår.

Veje til målet: Der er igangsat et flerårigt projekt med titlen Boligstrategi på ældreområdet.

Opfølgning på mål: Juni 2012

### **Politikområde 9 - Voksenspecial**

Fokusområde: Oplysning om alkoholrådgivning og behandling.

Mål: Flere borgere skal have kendskab til Holbæk Kommunes rådgivnings- og behandlingsmuligheder ved misbrug, eller bekymring for et sådant.

Veje til målet:

Misbrugscentret skal lave opøgende arbejde overfor både offentlige institutioner og private organisationer og virksomheder, herunder også praktiserende læger og sygehuse, med henblik på information om mulighederne for rådgivning, vejledning og behandling på kommunens misbrugscenter. Der skal være let tilgængelig information vedrørende misbrugscentret på Holbæk kommunes hjemmeside. Der udarbejdes informationsmateriale, der kan udleveres til borgerne og andre over hele kommunen. Det registreres ved førstegangs henvendelser hvordan eller hvor, borgeren har fået oplysninger om tilbuddet, så det kan identificeres hvis der er behov for at sætte ind med yderligere information. Udvikling i antal henvendelser på misbrugscentret registreres.

Opfølgning: Oktober 2012.

Fokusområde 2: Socialpsykiatrien – Akut rådgivning.

Mål: Akutlinjen skal i 2012 modtage flere opkald end i 2011, for til stadighed at yde og bistå med en forebyggende indsats, og de fire mest gennemgående temaer for henvendelser skal afdækkes.

Veje til målet: Formålet med akutlinjen er at sikre en forebyggende indsats gennem en meget hurtig indsats og et koordineret samarbejde mellem kommunale myndigheder, den øvrige social-psykiatri og andre parter. Tilbuddet har en telefonrådgivning, udgående rådgivningsfunktion samt mulighed for overnatning. Det afdækkes i projektet, hvilken type af akutte tilbud, der virker i hvilke sammenhænge således, at indsatsen fremadrettet kan forbedres.

Opfølgning på mål: Oktober 2012.

Migreret

# Punkt 95: Voksne - Økonomi og aktivitetsopfølgning juli

11/1512

## Sagsprocedure

Udvalget for Voksne - Økonomiudvalget - Byrådet

## Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. udvalget tager den månedlige økonomi og aktivitetsopfølgning til efterretning
2. udvalget tager statusoversigten vedrørende besparelser for 2011 til efterretning

## Formål

Formålet med økonomi- og aktivitetsopfølgningen er at orientere om forventningerne til udviklingen i økonomi og aktiviteter inden for Udvalget for Voksnes kompetanceområde, dvs. Politikområde 7 - Sundhed, 8 - Ældre og 9 - Voksenspecialområdet. Det sker på baggrund af faktisk forbrug, simuleret forbrug, disponeringer og estimater. Derudover orienteres udvalget om status på implementering af vedtagne besparelser af 22. december 2010.

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

På baggrund af opfølgning til og med juli forventer de tre politikområder et samlet mindreforbrug på 2,9 mio. kr. fordelt således:

Politikområde	Merforbrug / mindreforbrug Nettotal i mio. kr.
7. - Sundhed	1,0
8. - Ældre	-3,0
9. - Voksenspecialområdet	-0,9
<b>Total</b>	<b>-2,9</b>

### mindreforbruget er sammensat af:

· For politikområde 7 – Sundhed er det samlede forventede merforbrug 1,0 mio. kr., hvilket er en forbedring på 4,4 mio. kr. i forhold til seneste opfølgning. Merforbruget er sammensat af et mindreforbrug til aktivitetsbestemt medfinansiering på 1,6 mio. kr. mod forventningen til budgetrevision 2 på et merforbrug på 2,8 mio. kr. Den faldende tendens er i tråd med forventningerne i økonomiaftalen med regeringen. Her udmeldes en lavere vækst i 2011, idet der i 2010 er ”taget forskud” på den tidligere forudsatte vækst i 2011.

Uændrede forventninger til hhv. kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning, hvor der forventes et merforbrug på i alt 0,9 mio. kr., samt vederlagsfri fysioterapi, hvor der ligeledes forventes et merforbrug på i alt 0,9 mio. kr. For andre sundhedsudgifter er forventningen et merforbrug på 0,8 mio. kr. mod forventningen til budgetrevision 2 – et merforbrug på 0,1 mio. kr. – en stigning på 0,7 mio. kr. hvilket primært kan tilskrives det nyåbnede Hospicegården Filadelfia, samt en generel øget opmærksomhed på hospicetilbuddet.

· For politikområde 8 – Ældre er det samlede forventede mindreforbrug 3,0 mio. kr. Mindreforbruget skyldes dels at Pleje og omsorgs område udviser et mindreforbrug på 4,6 mio. kr., hvilket primært skyldes færre udgifter til løn ved et forøget fremmøde og en øget betaling fra anden kommune i forbindelse med udgifter til fast vagt. Dels at Hjemmeplejen forventer et mindreforbrug på 2,0 mio. kr. Forventningen er opgjort på baggrund af de første 7 måneders forbrug korrigeret med beregnet refusion fra Barselsudligningsfonden. Derudover forventes der et merforbrug på visitationens område på 3,6 mio. kr. mod et mindreforbrug ved budgetrevisionen på 0,6 mio. kr. Det øgede udgiftspres ses bl.a. som følge af et merforbrug på personlig og praktisk hjælp samt sygepleje i friplejeboliger – herunder Kildehaven.

· For politikområde 9 – Voksenspecialområdet ses der et samlet forventet mindreforbrug på 0,9 mio. kr., hvilket er sammensat af en lang række forskydninger. Den største forskydning forventes på efterværn med et merforbrug på 2,2 mio. kr., samt flere overskridelser på forebyggende indsatser. Der forventes et mindreforbrug på både midlertidige og længerevarende botilbud på 2,5 mio. kr., samt mindreforbrug på en række øvrige områder herunder alkoholbehandling og behandling af stofmisbrugere.

### Der er opmærksomhed på følgende:

#### Sundhedsområdet:

· Aktivitetsbestemt medfinansiering: Efter de første 6 måneder forventes nu et mindreforbrug på 1,6 mio. kr. Den faldende tendens er i tråd med forventningerne i økonomiaftalen med regeringen. Her udmeldes en lavere vækst i 2011, idet der i 2010 er ”taget forskud” på den tidligere forudsatte vækst i 2011.

Udfordringen resten af 2011 bliver at observere om det lavere skøn på landsplan fastholdes lokalt, idet det tidligere er set at Holbæk Kommune og de relaterede sygehuse har afvejet fra landstendensen.

· Genoptræningsenheden: Enheden er under aktivitetspres men udmeldingen er at budgettet overholdes. Dette kan betyde stigende ventetid og problemer med at overholde sundhedsaftalen om ventetid til genoptræning efter blodprop i hjernen (apopleksi).

· Tandplejen: Forudsætningerne på tandreguleringsområdet er fortsat uafklaret i forhold til problemer med at rekruttere specialtandlæger. Det kan derfor blive nødvendigt at visitere de lovpligtige reguleringsbehandlinger til private reguleringsstandlæger.

· Andre sundhedsudgifter: Der forventes efter 6 måneder merforbrug til Hospice, som kan tilskrives et nyt tilbud på Hospicegården Filadelfia. Det er den praktiserende læge som visiterer til tilbuddet. Det må forventes, at den estimerede udgift for 2011 fortsætter i 2012, idet der generelt er stigende opmærksomhed på hospicetilbuddet.

#### Ældreområdet:

· Der er fokus på de stigende udgifter til personlig og praktisk hjælp, som modtageren selv ansætter.

· Der er fokus på de stigende udgifter til personlig og praktisk hjælp samt sygepleje i friplejeboligerne i Kildehaven.

#### Voksenspecialområdet:

· Socialcentret oplever et stort pres på STU – særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse. Når personer falder inden for målgruppen, er det ikke muligt for Socialcentret at undlade at bevilge et forløb.

· Efterværn er i kraftig vækst. Årsagerne til dette analyseres, men skal formodentlig henføres til en tilsvarende vækst i antal anbringelser på børneområdet.

- Fortsat særlig fokus stomi & inkontinens, hvor brugersiden er støt stigende samt høreapparatområdet der i indeværende år umiddelbart ser ud til at stagnerer. En del af forklaringen er, at udskiftningerne i 2011 har basis i 2007 bevillingerne, som var betydelig færre end de efterfølgende år. Samtidig følges den økonomisk udvikling på ortopædisk fodtøj og indlæg, hvor leverandøraftalerne fra sept. 2010 fortsat er under implementering.

- Boligsikring – fortsat særlig opmærksomhed på udviklingen i.f.t. tilgangen af såvel almindelige boligsikringsmodtagere som førtidspensionister.

#### **Det faktiske forbrug i forhold til det simulerede forbrug:**

I sammenligningen af det simulerede forbrug og det faktiske forbrug i økonomi og aktivitetsopfølgningen for juli, fremgår det, at Sundheds faktiske forbrug ligger på niveau med det simulerede forbrug. Ældreområdet har øget differencen mellem det faktiske og det simulerede forbrug med yderligere 6 mio. kr. og ligger nu 21 mio. kr. under det simulerede forbrug. Voksenspecialområdet har derimod reduceret differencen mellem det simulerede forbrug og det faktiske forbrug med 9 mio. kr. til 16 mio. kr. under det simulerede forbrug, primært grundet den kraftige vækst henover sommeren i udgifter til efterværn. Både Ældre og Voksenspecialområdets faktiske forbrug ligger dermed under gennemsnittet af de seneste tre år.

Migreret

## **Bilag**

Voksenudvalget Økonomi og aktivitetsopf. Juli 2011

Status over besparelser - august

# Punkt 96: Effektiviseringskatalog

11/378

## Sagsprocedure

Udvalget for Klima og Miljø, Udvalget for Voksne, Udvalget for Børn, Udvalget for Erhverv og Beskæftigelse, Udvalget for Kultur og Fritid - Økonomiudvalget.

## Hovedindstilling

Kommunaldirektør Hans Søie indstiller, at:

1. udvalgene drøfter de effektiviseringsforslag, der er relevante for dem.

## Formål

Formålet med behandlingen er at give byrådets medlemmer lejlighed til at gå i dybden med effektiviseringsforslagene især på udvalgenes respektive områder.

## Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Effektiviseringsstrategien sættes på dagsorden efter aftale på budgetseminariet på Sonnerupgaard. Forslagene i hovedoversigtsform er vedlagt dagsordenspunktet. Basismaterialet for de enkelte forslag kan ses på intranettet under budget 2012-2015.

Migreret

## Bilag

Effektiviseringskatalog.pdf

Effektivisering - politikområde 8.pdf

Effektivisering - politikområde 7.pdf

Effektivisering - politikområde 9.pdf

# **Punkt 97: Orienteringspunkt til mødet den 23. august 2011**

10/2691

## **Sagsprocedure**

Behandles i Udvalget for Voksne

## **Hovedindstilling**

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

1. Orientering fra formanden:
2. Orientering fra udvalgets medlemmer:
3. Orientering fra administrationen:

- Skarridsøhjemmet
- Årshjul

Migreret