

NOTAT



Perspektivanalyse på Center for Handicap og Psykiatri

Økonomi og Analyse

Annette Rost

anros@slagelse.dk

27. maj 2015

BAGGRUND

Center for Handicap og Psykiatri har siden sommeren 2014 arbejdet med at få taget hånd om et stigende pres på området. Der er gennemført aktivitetsanalyse med bistand fra ekstern konsulent, og der er igangsat et større handleplansarbejde, herunder 360-graders analyse.

Denne analyse tager udgangspunkt i data fra de igangværende og gennemførte initiativer. Fokus er på at få tilpasset og fastlagt fælles serviceniveau på virksomhederne, få yderligere overblik over den nuværende tilgang til området, herunder evaluere visitationspraksis og få håndteret overgangen fra børne- og ungeområdet bedre.

SAMMENFATNING

Perspektivanalysen viser, at der de seneste år har været en nettotilgang af sager til handicap- og psykiatriområdet. Den samlede budgetudfordring er primært drevet af udviklingen i aktiviteterne. Budgettet bliver som udgangspunkt dannet på baggrund af en pris x mængde beregning, men myndigheds budgetramme er ikke blevet reguleret til trods for stigende aktiviteter. I samme perioden har den gennemsnitlige pris generelt været faldende, og har derfor været med til at afbøde konsekvenserne af den fortsat stigende aktivitet. Der er iværksat en 2 årig handleplan 2015/2016 med udgangspunkt i det materiale, som er leveret af Implement Consulting Group. Derudover pågår der 360-graders analyse, som har et langsigtet perspektiv.

- **Visitationspraksis:**

Er den øgede tilgang sket på grund af et øget pres på målgruppeborgere, eller er adgangen via visitation til tilbud blevet lempet. Konsulentfirmaet BDO foretager en sagsvalidering og en analyse af visitationsprocesserne.

- **Serviceniveau på virksomhederne:**

Serviceniveauet på virksomhederne er ikke klart beskrevet, og der arbejdes på at indhente data fra virksomhederne til brug for en dialog om serviceniveauet og hvilke faktorer der eventuelt kan ensrettes.

- **Kortlægning af tilgang af sager:**

Fokus har indtil nu været på overgangen mellem Center for Børn, Unge og Familie og Center for Handicap og Psykiatri. En gennemgang af de unge borgere, der er indskrevet i Center for Handicap og Psykiatri i de seneste år viser, at andelen af unge, der kommer fra normalområdet, bliver stadigt større. Der er startet et tværfagligt/-sektorielt samarbejde mellem Center for Skole, Jobcenter og Center for Handicap og Psykiatri med fokus på dette.

- **Fællesmængden mellem Center for Handicap og Psykiatri og Arbejdsmarkedsområdet:**

Der er behov for et mere tværgående samarbejde om borgeren, hvis problemer er for komplekse til udelukkende at få tilbud fra Arbejdsmarkedsområdet. Den fælles indsats har det perspektiv at borgeren skal henvende sig ét sted, hvor et team fra de 2 centre i fællesskab giver borgeren det rette tilbud, så indsatserne ikke spænder ben for hinanden.

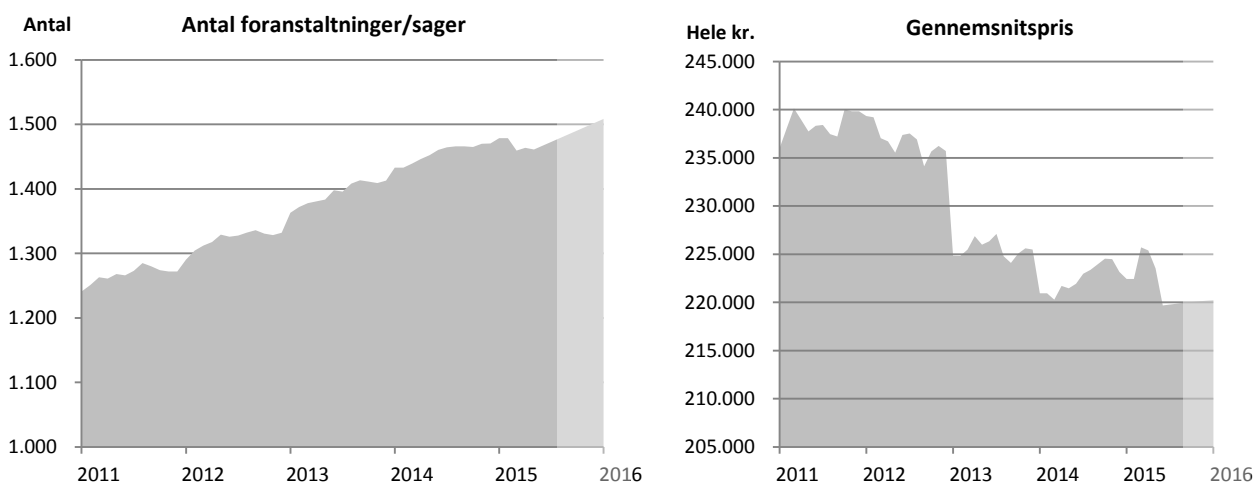
AKTIVITETSUDVIKLING OG NØGLETAL

Myndighed for Handicap og Psykiatri har igennem de seneste år oplevet en stor tilgang af borgere på en række af de specialiserede paragrafområder, som der arbejdes indenfor. Denne udvikling er fortsat ind i 2015.

Figur 1 viser den samlede udvikling i antal sager samt udviklingen i gennemsnitspriserne på tværs af alle foranstaltninger. Antallet af foranstaltninger har været støt stigende siden 2011, og stigningen fortsætter ind i 2016. Antallet af borgere i tilbud er fra 2011 og frem til ultimo maj 2015 steget med 189,1 sager svarende til 15 %.

På grund af den stigende aktivitet har Myndighed for Handicap og Psykiatri igennem årene arbejdet med at få gennemsnitspriserne ned, både ved at visitere til mindre indgribende foranstaltninger, men også aktivt søgt billigere botilbud. Figur 1 viser at gennemsnitsprisen på tværs af alle foranstaltninger har været faldende siden 2011. Myndigheds indsats er således lykkedes.

Figur 1 Udvikling i antal foranstaltninger og gennemsnitspris (prisniveau 2016)



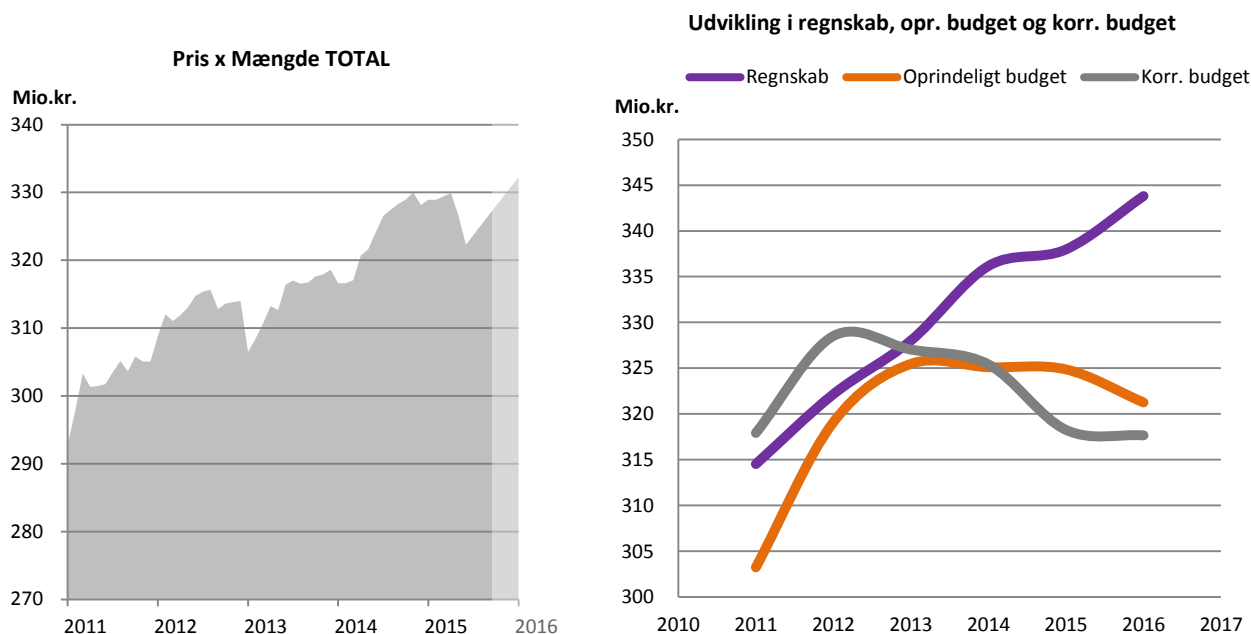
Kilde: Aktivitetsrapporteringer siden 2011 (sum af mængde)

Figur 2 viser i første diagram udviklingen i den samlede sum for de foranstaltninger, som opgøres med en pris og en mængde/antal. Selvom Myndighed har arbejdet med at få gennemsnitsprisen ned generelt, så er stigningen i aktiviteten for stor til at holde de samlede omkostninger nede.

Det andet diagram i figur 2 viser udviklingen i det samlede regnskab holdt op imod udviklingen i oprindeligt budget og korrigeret budget. I løbet af 2010 havde Myndighed stigende udfordringer med at få udgifter og budget til at hænge sammen. Til budget 2011 blev der bevilget tillægsbevillinger på samlet 18,5 mio. kr. stigende til 26,5 mio. kr. til budget 2012 og i overslagsårene. Der blev samtidig iværksat handleplan og i årene 2011 og 2012 var budget og

forbrug i balance. Kurven vender i 2013, og i 2014 kom Myndighed ud med et underskud på 10,4 mio. kr.

Figur 2 Udvikling i sum af pris x mængde og i regnskab/opr. budget/korr. budget (prisniveau 2016)



Kilde: Aktivitetsrapporteringer siden 2011 og økonomisystemet Prisme

Fra budget 2013 er budgetterne blevet reduceret gennem løbende reduktioner og effektiviseringer, på lige fod med den øvrige kommune, som følge af politisk vedtagne budgetaftaler i årene. Det har betydet, at budgettet fra 2013 til 2015 er reduceret med 8,8 mio. kr. i 2016-priser, En reduktion svarende til 3 %. Samtidig er aktiviteten i samme periode steget med 3 %.

I tabel 1 ses det korrigeret budget og regnskab/forventet regnskab for perioden 2011 til 2016. Her ses at Myndighed har en udfordring med at få tilpasset forbrug med det korrigeret budget. I 2015 forventes et underskud på 23,2 mio. kr., og det er inkl. det overførte underskud fra 2014 på 10,8 mio. kr. (i 2016-priser). Der er iværksat handleplan, som er indarbejdet i det forventede årsresultat for 2015. Status på handleplanen kommer under afsnittet "BUDGETGRUNDLAG"

Tabel 1 Korrigeret budget og regnskab/forv. regnskab (prisniveau 2016)

(i 1000 kr.)	R-2011	R-2012	R-2013	R-2014	B-2015	B-2016*
Korr. budget	317.923	328.518	327.034	325.412	318.260	294.483
Regnskab/forv. regnskab	314.527	322.163	328.021	336.166	341.433	343.808
Afvigelse/forv. afvigelse	3.396	6.355	-987	-10.754	-23.173	-49.324

*Korr. budg. er inkl. effektiviserings- og besparelsesforslag -9,2 mio. kr. + forv. underskud fra 2015

I budget 2015-2016 består afvigelse af:	B-2015	B-2016
Overført/forv. overført underskud fra tidligere år	-10.754	-23.173
Strukturelt underskud (pris x mængde jf. budgetmodel)	-12.419	-26.151
Forventet afvigelse	-23.173	-49.324

Kilde: Økonomisystemet Prisme/Budgetopfølgning pr. 31-03-2015/Budgetmodel 2016

Den samlede budgetudfordring er primært drevet af udviklingen i aktiviteterne. Budgettet bliver som udgangspunkt dannet på baggrund af en pris x mængde beregning (se afsnittet BUDGETGRUNDLAG), men myndigheds budgetramme er ikke blevet reguleret til trods for stigende aktiviteter. I samme periode har den gennemsnitlige pris generelt været faldende og har derfor været med til at afbøde konsekvenserne af den fortsat stigende aktivitet.

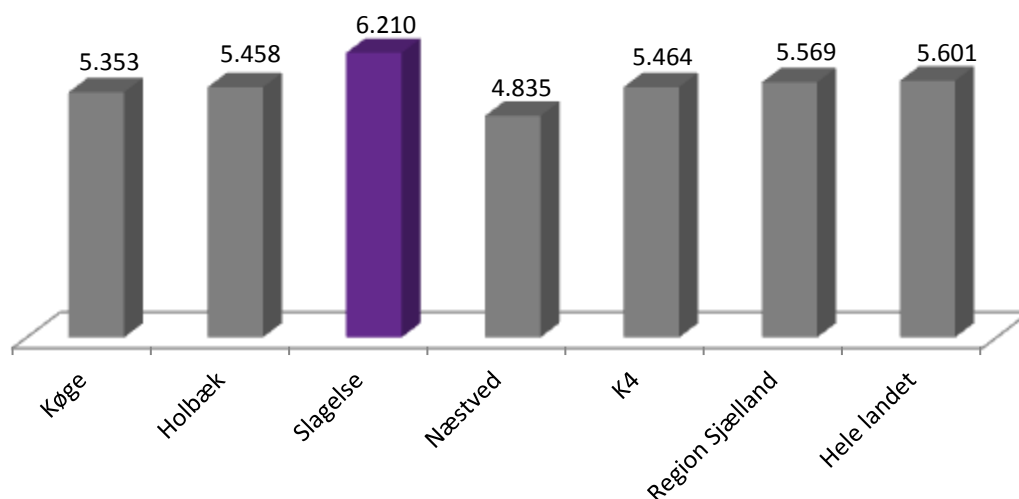
I 360-graders analysen er der bl.a. fokus omkring den stigende aktivitet samt visiteringspraksis. Myndighed for handicap og psykiatri arbejder indenfor foranstaltninger til voksne med sindslidelser og fysisk/psykisk handicap. Området er bl.a. reguleret af serviceloven og består næsten udelukkende af "skal"-opgaver", som samtidig er rettighedsbestemte opgaver. Det tyder, at borgere har krav på at få en ydelse/hjælp, som den enkelte kommune kan fastsætte bl.a. ud fra individuelle skøn over borgerens behov. Dette gør det svært for området, at sætte en "prop i hullet" for tilgangen af borgere, da de modsat fald ikke efterlever serviceloven. 360-graders analysen skal afdække, om visiteringspraksis er hensigtsmæssig og korrekt.

ECO nøgletal og K4

Slagelse Kommune er en del af et K4 netværk med Køge, Holdbæk og Næstved Kommune. Hvert år udarbejder de fire kommuner i samarbejde en nøgletalsrapport, som sammenligner de fire kommuner samt Region Sjælland og Lands gennemsnittet på en række områder. Mange af disse nøgletal er beregnet på baggrund af ECO-nøgletal.

I 2014 havde Slagelse Kommune en gennemsnitlig udgift pr. 18+ årig til voksne med særlige behov på 6.210 kr. Af figur 3 ses at Slagelse Kommune bruger flest penge af de fire kommuner, Region Sjælland og landsgennemsnittet.

Figur 3 Voksne med særlige behov inkl. grupperinger vedr. det specialiserede socialområde på hovedkonto 5.32, Regnskab 2014 (udgift pr. 18+ årig i kr.)



Kilde: ECO-nøgletal, tabel 8.71, Regnskab 2014

Tabel 2 viser indextal for det beregnede udgiftsbehov og det umiddelbare serviceniveau.

- **Udgiftsniveau:** Slagelse kommune ligger på **index 110,9** som betyder, at Slagelse kommune bruger flere penge end landsgennemsnittet.
- **Beregnet udgiftsbehov:** Udgiftsbehovet er målt ved hjælp af to kriterier, andel strafferetlige afgørelser pr. 15+ årig, og andel handicappede. Slagelse kommune ligger på **index 100,3** som betyder, at Slagelse kommune på grund af befolkningssammensætning m.m. har et større udgiftsbehov end landsgennemsnittet.
- **Beregnet serviceniveau:** Slagelse kommune ligger på **index 110,5** som betyder, at Slagelse kommune bruger flere penge end vores behov umiddelbart tilsiger.

Tabel 2 Beregnet udgiftsbehov (indekstal, hele landet = 100)

Tilbud til voksne med særlige behov	Køge	Holbæk	Slagelse	Næstved	K4	Region	
						Sjælland	Hele landet
Udgiftsniveau, index	95,6	97,4	110,9	86,3	97,5	99,4	100,0
Beregnet udgiftsbehov, index	99,1	100,7	100,3	101,7	100,5	100,9	100,0
Beregnet serviceniveau, index	96,4	96,8	110,5	84,9	97,2	98,4	100,0

Kilde: ECO-nøgletal, tabel 8.71, Regnskab 2014

I tabel 3 vises de samlede økonomiske konsekvenser for den enkelte kommune ved at afvige fra henholdsvis lands-, K4- og "laveste kommune" niveau. Det fremgår af tabel 3, at Slagelse Kommune skal bruge 19 mio. kr. mindre, hvis man skal ned på landsgennemsnittet, og hhv. 24 mio. kr. og 45 mio. kr., hvis man skal ned på niveau med K4 kommunerne og "laveste kommune"

Tabel 3 Kommunaløkonomiske konsekvenser (mio.kr.)

	Køge	Holbæk	Slagelse	Næstved
Afvigelse til landsniveau	-9	-10	19	-55
Afvigelse K4 niveau	-2	-1	24	-45
Afvigelse laveste kommune-niveau	29	36	45	0

Kilde: ECO-nøgletal, tabel 8.71, Regnskab 2014 og egne beregninger

Note: (+) kommunen har større udgifter end sammenligningsgrundlag

(-) kommunen har mindre udgifter end sammenligningsgrundlag.

KL nøgletal

KL har i januar 2015 udgivet publikationen "Brug nøgletal i styringen – Kend din kommune". I denne publikation er samlet de vigtigste styringsnøgletal på forskellige sektorområder. På socialområdet for voksenhandicap og udsatte er der målt på ét relevant nøgletal. Nedenstående tabel viser Slagelse kommunes placering.

Tabel 4 KL nøgletal for K4 kommuner (og placering) samt Herning og Lolland – Regnskab 2013

	Herning	Næstved	Køge	Holbæk	Slagelse	Lolland
Nettodriftsudgifter til området for voksenhandicap mv. pr. 18-64 årig i regnskab 2013	5.385 kr. (1)	6.577 kr. (9)	7.521 kr. (24)	7.732 kr. (34)	8.145 kr. (45)	13.357 kr. (95)

Slagelse kommune er den dyreste i forhold til de 3 sammenlignings kommuner. Men ligger dog i den bedre halvdel af de 95 kommuner, som er med i opgørelsen.

BUDGETGRUNDLAG

Tabel 5 Oprindeligt vedtaget budget 2015 og forslagsbudgetter 2016-2019

Myndighed for Handicap og Psykiatri 2016-priser	Opr. budget	Forslags- Budget	Budgetoverslagsårene		
	2015	2016	2017	2018	2019
Serviceudgifter	330.723	326.446	322.716	318.985	318.985
Nye effektiviseringstiltag - Budgetaft. 2015-18	0	-5.596	-9.326	-13.057	-13.057
Specialundervisning	16.583	16.502	16.502	16.502	16.502
Specialtandpleje	1.212	1.196	1.196	1.196	1.196
Pleje og omsorg af voksne med nedsat funktionsevne	9.123	12.287	12.287	12.287	12.287
Socialpædagogisk støtte til udvikling af færdigheder	48.672	48.120	48.120	48.120	48.120
Støtte til individuel befordring	300	296	296	296	296
Rådgivning og rådgivningsinstitutioner	4.588	4.537	4.537	4.537	4.537
Botilbud og ledsagelse til voksne med særlige behov	218.579	217.730	217.730	217.730	217.730
Beskyttet beskæftigelse og Aktivitets- og samværstilbud	31.666	31.374	31.374	31.374	31.374
Indtægter fra den centrale refusionsordning	-6.710	-6.721	-6.721	-6.721	-6.721
Statsrefusion for særligt dyre enkelt sager	-6.710	-6.721	-6.721	-6.721	-6.721
Overførselsudgifter	1.536	1.538	1.538	1.538	1.538
Merudgifter for voksne med nedsat funktionsevne	1.536	1.538	1.538	1.538	1.538
Total (Netto)	325.549	321.263	317.532	313.801	313.801

Den samlede budgetramme fremskrives med KL's pris- og lønskøn. Myndighedens budget opdeles i delområder, som enten er indsats- eller rammestyret.

Det rammestyrede område

Budgetmodellen på det rammestyrede område er baseret på forventet forbrug året før det kommende budget skal gælde. Dette holdes op imod erfaringer og forventet udvikling.

Det indsatsstyrede område (pris x mængde)

På de indsatsstyrede områder benyttes pris x mængde-princippet. Dette giver mulighed for at holde fokus på både pris og mængde indenfor de paragraf områder hvor denne budgetmodel

anvendes. Udgangspunktet for beregning af pris x mængde indenfor et delområde er aktivitetsrapporteringen, som udarbejdes løbende hver måned i indeværende år. Her fremgår de budgetterede samt de faktiske, aktuelle gennemsnitspriser og mængder. Med udgangspunkt heri beregnes forventede aktiviteter og gennemsnitspriser for kommende budgetår.

Hertil kommer til- og afgang af sager som bygger på:

- Tilgang af sager fra Center for Børn, Unge og Familie
- Øvrige til- og afgang baseret på historikken 1 år tilbage
- Ledelsesmæssig vurdering af yderligere tiltag

Det indsatsstyrede område dækker økonomisk set størstedelen af Myndighedens budget.

Budget 2015:

Myndighed for Handicap og Psykiatri har en udfordring med at overholde den vedtagne budgetramme i 2015 primært pga. stigende aktiviteter og overført underskud fra 2014 på -10,5 mio. kr.

Der er iværksat handleplan på 16,2 mio. kr. og Centret har siden årsskiftet gennemført en række beregninger i relation til den konkrete udmøntning af Handleplan 2015/16. Der er afholdt dialogmøder med virksomhedsledelserne, omkring de konkrete delelementer, som virksomhederne skal bidrage med i forhold til Handleplanen.

Det har været afgørende, at Handleplanens enkelte elementer kan dokumenteres i relation til de enkelte indsatsområder (gerne med personnummer eller virksomhed). Opdelingen på delmål er derimod endnu ikke entydig, hvilket der arbejdes med. Der tages i det videre arbejde fortsat udgangspunkt i det materiale som er leveret af Implement Consulting Group.

Omfanget af generelle og specifikke besparelser som er aftalt med virksomhederne gør, at der forventeligt vil ske reduktioner af personale i egne virksomheder.

Den forventelige opfyldelse af Handleplan 2015/16 er medtaget i budgetgrundlaget for 2016.

Handleplanen er ikke en del af 360-graders analyserne. De initiativer, der er sat i gang i Handleplanen er med udgangspunkt i anbefalingerne fra Implement Consulting Group.

Budget 2016:

Budgetbehovet for 2016 er med udgangspunkt i estimering af pris og mængde opgjort til et forventet budgetbehov på 343,8 mio. kr. og det er inkl. fagudvalgets effektiviserings- og besparelsesforslag på 9,2 mio. kr. samt den fortsatte Handleplan 2015/2016. Dette giver en budgetudfordring på -26,2 mio. kr.

Aktiviteterne forventes fortsat at stige ind i 2016. Pr. ult. maj 2015 er der aktuelt 1.454,1 sager, og dette forventes at stige til 1.508,5 sager ultimo 2016. En stigning på 54,4 sager synes måske voldsomt, men dette er begrundet i at flere af de unge, som overdrages til Handicap og Psykiatri i

2015 først fylder 18 år i efteråret, og de er derfor ikke med i tallet pr. ultimo maj 2015. Netto forventes der en tilgang i 2015 på 26,6 sager/foranstaltninger og i 2016 forventes der en nettotilgang på 25,0 sager/foranstaltninger.

Gennemsnitsprisen på tværs af alle foranstaltninger er i 2016 på 220.236 kr. inkl. fagudvalgets effektiviserings- og besparelsesforslag på 9,2 mio. kr., samt den fortsatte Handleplan 2015/2016. Til sammenligning er gennemsnitsprisen pr. ultimo maj 2015 på 223.535 kr. (priseniveau 2016)

SERVICENIVEAU OG INDSATSER

Center for Handicap og Psykiatri arbejder med funktionsudredning (FUR) i forhold til målgruppevurdering og visitering af ydelser til borgere. Centret arbejder kontinuerligt med at integrere nye arbejdsmetoder både fagligt og teknologisk og er i gang med at implementere et nyt it-system, der understøtter funktionsudredningsmetoden, de enkelte visiteringer koblet med økonomi.

Der er udarbejdet kvalitetsstandarder for § 85 området (socialpædagogisk støtte til udvikling af færdigheder), og der er udarbejdet udkast til kvalitetsstandarder på § 107 og § 108 området (midlertidigt og længerevarende botilbud). Kvalitetsstandarderne på § 107 og § 108 var på dagsordenen i Handicap- og Psykiatriudvalget den 2. juni 2015 med henblik på at sendes i høring inden sommerferien. Såfremt kvalitetsstandarderne kan godkendes på augustmødet, vil de danne grundlag for serviceniveau-kataloger på de enkelte virksomheder.

Afstemningen mellem behov og indsats sker nu, indenfor døgntilbuddene, på baggrund af en score i FUR (Funktionsudredning). FUR er delt op i en basisscore, en indsatspakke og en adfærdspakke. Den samlede score er pr. 1. januar 2015 koblet op på et takstsystem som afspejler indholdet i det tilbud borgerne gives.

Et af forslagene i effektiviserings- og besparelseskataloget for budget 2016 er en generel tværgående besparelse på 2,9 % på virksomhederne, som umiddelbart vil skulle hentes på serviceniveauet. FUR vil kunne anvendes til at oversætte serviceniveaujusteringerne til et ændret takstkatalog. Et andet forslag som indgår i effektiviserings- og besparelseskataloget er en reduktion af timetallet på § 104 aktivitets- og samværstilbud fra 26 timer pr. uge til 24 timer pr. uge for herved at opnå en omkostningsreduktion på 0,9 mio. kr. p.a.

Derudover berører og belyser den igangværende 360-graders analyse bl.a. serviceniveauet på virksomhederne, så der kan skabes et ensartet grundlag at vurderer serviceniveauet på.

STRUKTUR OG LOKAL STYRING

I forbindelse med vedtagelse af budget 2015-18, blev det besluttet, at der hvert år iværksættes såkaldte 360-graders analyser. I 2015 er det Center for Handicap og Psykiatri og Center for Arbejdsmarked og Integration, som foretager 360-graders analyser.

De 2 centre har hver et centerspecifikt spor, samt et fælles spor, hvor der arbejdes med hvordan de to områder i fællesskab kan udvikle deres samarbejde omkring borgere, som får tilbud fra begge områder.

360-graders analyse – centerspecifikt i Handicap og Psykiatri

Fokus er at få yderligere overblik over den nuværende tilgang, herunder eventuel revidering af budgetmodel, evaluere visitationspraksis, samt få tilpasset serviceniveauet på virksomhederne.

Visitationspraksis:

Med baggrund i at Center for Handicap og Psykiatri oplever en nettotilgang til området, er der behov for at få andre øjne på opgaveløsningen. Er den øgede tilgang sket på grund af et øget pres af målgruppeborgere, eller er adgangen via visitation til tilbud blevet lempet.

Der er indgået aftale med konsulentfirmaet BDO, som foretager en sagsvalidering og en analyse af visitationsprocesserne med henblik på at kunne give Center for Handicap og Psykiatri grundlag for fremadrettet at sikre bedst mulig ressourceanvendelse på myndighedsopgaven på det specialiserede voksenområde.

BDO udarbejder en samlet rapport, og afslutter analysen med en workshop for sagsbehandlerne, hvor formålet er at give rådgivergruppen direkte tilbagemelding på BDO's vurdering af visitationen ind i Center for Handicap og Psykiatri, samt have en praksisnær drøftelse af potentielle forbedrings- og udviklingsmuligheder.

Tidsplan:

Aktivitet:	Periode:
Opstartsmøde	Uge 23
Sagsgennemgang	Uge 23-26
Afholdelse af workshop	Uge 26
BDO afleverer rapportudkast	Uge 25-26
Afrapporteringsmøde hvor BDO præsenterer resultat og anbefalinger, samt modtager input forud for afleveringen af den endelige rapport.	
BDO fremsender den endelige rapport	Uge 26

I august måned vil eventuelle tiltag blive beskrevet i forhold til optimering af visitationspraksis og de afledte konsekvenser heraf.

Serviceniveau på virksomhederne:

Slagelse kommunes myndighed på voksenspecialområdet anvender i vid udtrækning kommunens egne tilbud til borgere i målgruppen. Hvis myndighed skal reducere sine udgifter, kræver det at taksterne på kommunens egne virksomheder på området generelt bliver lavere og/eller der kan arbejdes med en mere dynamisk takstindplacering af den enkelte borger.

Serviceniveauet på virksomhederne er i dag meget svævende, og det skal afklares hvilke forskelle der er på virksomhederne, og hvori de består. Det nuværende serviceniveau afdækkes via 2 indgange:

1. Afdækning af driftsudgifter (excl. løn) pr. sted nr./takstområde
2. Afdækning af lønomkostninger via organisationsdiagram og personalenormering.

Tidsplan:

Aktivitet:	Periode:
Afdækning af driftsudgifter	Indberetningsmateriale udsendt den 22. maj
Aflevering af indberetningsmateriale (drift)	Mandag den 8. juni
Afdækning af lønomkostninger, udarbejdelse af skabelon	Uge 22, samt den 3. juni
Afdækning af lønomkostninger, udkast til skabelon forelægges Lederforum, herunder afklaring af proces og afleveringsfrister.	Den 4. juni
Aflevering af indberetningsmateriale (løn)	Onsdag den 17. juni
Analyse af data	Ultimo juni/ august

I august måned foretages analyser og validering af de indkomne data. Det afklares samtidig, om datagrundlaget er tilstrækkeligt til dialogmøder med virksomhedslederne i forhold til at kunne benytte dataene til serviceniveau-sammenligning og afklaring.

Kortlægning af tilgang af sager:

I relation til de forholdsmæssige store overgange af unge med handicap og/eller psykiske problemer, som rammer Center for Handicap og Psykiatri (samt jobcenteret) i disse år, har fokus indtil nu især været på overgangen mellem Center for Handicap og Psykiatri og Center for Børn, Unge og Familie. En gennemgang af de unge borgere, der er indskrevet i Center for handicap og Psykiatri i de seneste år, viser tydeligt at andelen af unge, der kommer fra normalområdet, bliver stadigt større.

Udover den fokus og systematik der er mellem Center for Handicap og Psykiatri og Center for Børn, Unge og Familie i forhold til overgang, skal der fremadrettet også være fokus på overgang af borgere fra normalområdet. Dette for at undgå, at Center for handicap og Psykiatri/Jobcenter ikke først møder borgeren, når borgeren har akut brug for hjælp eller på anden måde har brug for et stort støttebehov, som måske kunne være afhjulpet tidligere ved en tidligere indsats.

I forbindelse med øget fokus på overgangen mellem normalområdet, er der i dette forår startet et tværfagligt/-sektorielt samarbejde. På nuværende tidspunkt arbejdes der med at identificere

typiske borgercases, der beskriver generelle forløb på borgere, der "dukker" op i enten Jobcenter eller Center for Handicap og Psykiatri med massive udfordringer, men som ikke er kendte i forvejen hos de to centre eller Center for Børn, Unge og Familie.

Når disse borgercases er beskrevet inddrages relevante parter fra normalområdet i en drøftelse af, hvordan denne problematik kan imødegås, så disse borgere "opfanges" så tidligt som muligt. Derudover er der en dialog med Søndermarksskolen, om et pilotprojekt hvor elever både fra skolens specialklasser og ordinære klasser følges for at se, hvordan der arbejdes med overgangen fra skolesystem og til voksenområdet.

Tovholdere på opgaven er på nuværende tidspunkt Dorthe Christiansen, Center for Skole, Anne Bahn Eghøj, Jobcenter og Thomas Knudsen, Center for Handicap og Psykiatri.

Tidsplanen for projektet er:

- Uge 25 færdiggøres borgercases i henholdsvis Jobcenter og Center for Handicap og Psykiatri.
- Den 30. juni 2015 mødes Anne, Dorthe og Thomas for at planlægge opstartsworkshop på baggrund af de udarbejdede borgercases.
- Ultimo august afholdes opstartsworkshop bl.a. med deltagelse af Ledelsen fra Søndermarksskolen, PPR, sundhedsplejerske, UU og de 3 ovennævnte.

360-graders analyse – Fællesmængden mellem Center for Handicap og Psykiatri og Arbejdsmarkedsområdet.

Sagsbehandlere fra Arbejdsmarkedsområdet og Handicap og Psykiatri oplever, at der er en gruppe borgere, hvis problemer er for komplekse til udelukkende at få tilbud fra Arbejdsmarkedsområdet. Der er behov for et mere tværgående samarbejde om borgeren, som typisk er primære borgere i Jobcentret, men også sekundært hører til hos andre centre.

Der er et ønske om et mere tværfagligt samarbejde. I dag opleves der, at der iværksættes tiltag, som ikke understøtter borgerens mulighed for at komme ind på eller tilbage til arbejdsmarkedet, og er dermed på offentlig forsørgelse i længere tid end nødvendigt. Den fælles indsats har det perspektiv at borgerne skal henvende sig ét sted, hvor et team fra de 2 centre i fællesskab giver borgeren det rette tilbud, så indsatserne ikke spænder ben for hinanden. En oplevelse som nogle borgere med rette kan sidde med i dag.

Der er arrangeret en fælles workshop den 24. juni 2015, hvor formålet er at få ledelsesniveauet til at tage stilling til rammer omkring fællesindsatsen – Hvordan skal det organiseres? og hvordan kan de styrings- og bevillingsmæssige rammer se ud.

Det forventes, at forberedelserne kan være afsluttet i 2015, således at den fælles indsats starter primo 2016.



Tilbud til voksne med særlige behov

8.71

	Køge Kommune	Holbæk Kommune	Slagelse Kommune	Næstved Kommune	Gns. for 4 komm.	Region Hovedst.	Region Sjælland	Hele landet
Regnskab 2014								
Alle nøgletal er beregnet pr. 18+ årige								
5.35.40 Rådgivning og rådgivningsinstitutioner	139	251	221	181	198	179	124	196
5.38.42 Botilbud mv. til personer med særlige sociale problemer	95	145	122	144	127	87	83	117
5.38.44 Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede	102	119	127	35	96	116	91	78
5.38.45 Behandling af stofmisbrugere	183	157	341	115	199	212	150	199
5.38.50 Botilbud til længerevarende ophold	2.077	933	2.341	2.457	1.952	2.158	1.872	1.700
5.38.52 Botilbud til midlertidigt ophold	982	1.052	1.175	633	960	1.138	1.298	974
5.38.53 Kontaktperson- og ledsagerordning	68	122	78	35	76	119	98	94
5.38.58 Beskyttet beskæftigelse	125	218	142	188	168	260	250	229
5.38.59 Aktivitets- og samværstilbud	561	546	585	331	506	653	532	539
I alt ekskl. indtægter fra CRO	4.334	3.543	5.131	4.121	4.282	4.921	4.499	4.127
5.22.07 Indtægter fra den centrale refusionsordning (CRO), grp. 010-017	-168	-85	-97	-111	-115	-188	-149	-125
Tilbud til voksne med særlige behov i alt kr. pr. 18+ årig, inkl. indtægter fra CRO	4.165	3.458	5.035	4.010	4.167	4.733	4.350	4.002
Grupperinger vedr. specialiseret socialområde på hovedfunktion 5.32:								
5.32.32 grp. 002 og 003	500	460	215	313	372	481	354	424
5.32.33 grp. 004	664	1.590	779	447	870	758	827	1.140
5.32.35 grp. 001-004, 008 og 091	111	37	212	122	120	119	113	116
5.22.07 Indtægter fra den centrale refusionsordning, grp. 006, 007 og 009	-88	-88	-31	-57	-66	-77	-75	-80
Voksne med særlige behov inkl. grp. vedr. spec. socialområde på HF 5.32 kr. pr. 18+ årig	5.353	5.458	6.210	4.835	5.464	6.014	5.569	5.601
Udgiftsniveau, indeks	95,6	97,4	110,9	86,3	97,5	107,4	99,4	100,0
Beregnet udgiftsbehov, indeks	99,1	100,7	100,3	101,7	100,5	102,5	100,9	100,0
Beregnet serviceniveau, indeks	96,4	96,8	110,5	84,9	97,2	104,5	98,4	100,0

Bilag 2-A Budgetbehov 2016 – Myndighed for Handicap og Psykiatri

AKTIVITETER Handicap og Psykiatri	Aktivitet pr. 30/4-2015	Årgang 97 Helårseffekt i 2016	Nye sager fra BUF Årgang 98	Til/afgang øvrige sager 1. jan. - 31. dec. 2014 (Pba. historik)	CHP Myndigheds yderligere vurdering af til- og afgange	I alt forventede foranstaltninger Budget 2016
03.30.46 Ungdomsudd. for unge med særlige behov (§ 1.1)	14,10	0,00	0,00	-0,83	0,00	13,27
05.32.32 Tilskud til personlig og praktisk hjælp (§ 95)	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	7,00
05.32.32 Borgerstyret Personlig Assistance (§ 96)	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00
05.32.32 Fripøjeboliger (§ 83)	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00
05.32.33 Støtte til udvikling af færdigheder (§ 85)	136,20	6,00	4,42	1,00	0,00	147,62
05.32.33 Socialpæd. støtte til sindslidende (§ 85) "ramme"	-	-	-	-	-	220,00
05.32.33 Hjemmevejl. (nedsat funkt.evne) (§ 85) "ramme"	-	-	-	-	-	107,00
05.32.33 Opgangsfællesskaberne (§ 85)	50,90	0,00	0,00	-0,08	0,00	50,82
05.32.35 Støtte til individuel befordring (§ 117)	14,00	0,00	0,00	0,17	0,00	14,17
05.38.42 Botilbud for pers. m/særlige soc. prob. (§ 110)	49,00	0,00	0,00	0,67	0,00	49,67
05.38.50 Botilbud til længerevarende ophold (§ 108)	200,60	0,00	0,00	0,42	0,00	201,02
05.38.52 Botilbud til midlertidigt ophold (§ 107)	125,40	18,67	11,83	0,33	0,00	156,23
05.38.53 Ledsageordninger (§§ 97-98)	144,80	0,00	0,00	-0,17	0,00	144,63
05.38.58 Beskyttet beskæftigelse (§ 103)	65,90	0,00	0,00	0,33	0,00	66,23
05.38.59 Aktivitets- og samværstilbud (§ 104)	142,30	0,00	0,00	-0,08	0,00	142,22
I alt antal sager vedr. SERVICEUDGIFTER (antal)	954,20	24,67	16,25	1,75	7,00	1.330,87
Budgetbehov SERVICEUDGIFTER (indsatsstyret) (hele kr.)	kr. 303.834.216	kr. 12.017.127	kr. 7.746.294	kr. 560.860	kr. 3.140.000	kr. 339.876.815
57 Merudgifter	165,00	8,92	4,00	-0,33	0,00	177,58
72 Merudg. som følge af varig neds. funkt.evne (§ 100)	165,00	8,92	4,00	-0,33	0,00	177,58
I alt antal sager vedr. OVERFØRSELSUDGIFTER (antal)	165,00	8,92	4,00	-0,33	0,00	177,58
Budgetbehov OVERFØRSELSUDG. (indsatsstyret) (hele kr.)	kr. 1.428.558	kr. 77.200	kr. 34.632	kr. (2.886)	kr. -	kr. 1.537.504
I ALT ANTAL FORVENTEDE SAGER I 2016 (antal)	1.119,20	33,58	20,25	1,42	7,00	1.508,45

Bilag 2-B Budgetbehov 2016 Myndighed for Handicap og Psykiatri

Funk. nr.	Budgetbehov pr. foranstaltning	Antal budgetterede aktiviteter 2016	Gennemsnitspris Budget 2016 Prsniveau 2016	Netto Budgetbehov 2016 (hele kr.)	Budget 2016 Netto jf. Prisme pr. 9/6-2015 fratrukket effektiviseringsforslag på -9,2 mio. kr. (hele kr.)	Budgetforskel (hele kr.)
Indsatsstyret område (serviceudgifter):						
3.46	Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (§ 1.1)	13,3	303.916	4.031.958	4.719.224	687.266
5.32	Tilskud til personlig og praktisk hjælp (§ 95)	7,0	448.571	3.140.000	3.140.000	0
5.32	Borgerstyret Personlig Assistance (§ 96)	8,0	831.919	6.655.350	7.852.994	1.197.643
5.32	Friplejeboliger	3,0	501.864	1.505.592	1.293.785	-211.807
5.33	Tilbud til udvikling af færdigheder (§ 85)	147,6	209.255	30.889.519	22.133.099	-8.756.420
5.33	Opgangsfællesskaberne (§85)	50,82	207.808	10.560.118	0	-10.560.118
5.35	Støtte til individuel befordring (§ 117)	14,2	28.830	408.423	296.376	-112.047
5.42	Botilbud for personer med særlige sociale problemer (§110)	49,7	175.592	8.721.075	6.965.129	-1.755.947
5.50	Botilbud til længerevarende ophold (§ 108)	201,0	678.152	136.319.872	140.814.804	4.494.931
5.52	Botilbud til midlertidige ophold (§ 107)	156,2	576.514	90.070.728	67.283.051	-22.787.677
5.53	Kontaktperson og ledsageordninger (§ 97-§ 98)	144,6	20.830	3.012.752	2.667.317	-345.434
5.58	Beskyttet beskæftigelse (§ 103)	66,2	128.439	8.506.972	5.867.956	-2.639.016
5.59	Aktivitets- og samværstilbud (§ 104)	142,2	165.073	23.476.137	24.705.269	1.229.132
I alt Indsatsstyret område		1.003,9		327.298.497	287.739.003	-39.559.494
"Rammestyret" område (serviceudgifter):						
5.33	Socialpædagogisk støtte til sindslidende (§ 85)	220,0	37.187	8.181.178	9.501.392	1.320.214
5.33	Hjemmevejleder til personer med nedsat funktionsevne (§85)	107,0	41.095	4.397.139	16.485.412	12.088.273
I alt "Rammestyret" område		327,0		12.578.318	25.986.804	13.408.487
I alt Indsatsstyret og "rammestyret" område		1.330,9		339.876.815	313.725.807	-26.151.008
Rammestyret område (serviceudgifter og statsrefusion):						
3.17	Specialundervisning (§ 20.2)			11.781.180	2.581.180	-9.200.000
4.85	Specialtandpleje			1.196.153	1.196.153	0
5.07	Indtægter vedr. den centrale refusionsordning			-6.721.090	-6.721.090	0
5.40	Rådgivning og rådgivningsinstitutioner			4.536.579	4.536.579	0
5.59	Udviklingspulje			800.419	800.419	0
I alt Rammestyret område				11.593.241	2.393.241	-9.200.000
*Indsatsstyret område (overførselsudgifter):						
5.72	Merudg. som følge af varig neds. funkt.evne (§ 100)	177,6	8.658	1.537.504	1.537.504	0
I alt Indsatsstyret område		177,6		1.537.504	1.537.504	0
TOTAL		1.508,5		353.007.559	317.656.552	-35.351.008
Mangler indarbejdelse af besparelsen på 9,2 mio. kr. i gennemsnitspriserne						9.200.000
TOTAL						-26.151.008