

BILAG 1:
UDVALGSAFSNIT

Overordnet opgavebeskrivelse for udvalget:

Socialudvalget har ansvaret for Københavns Kommunes sociale opgaver vedrørende børn, unge og voksne, herunder blandt andet:

- forebyggende sociale foranstaltninger inden for det sociale område
- døgnanbringelser af børn og unge
- ydelser til mennesker med handicap
- tilbud til psykisk syge, herunder psykiatriske plejehjem og andre botilbud
- den sociale indsats på misbrugsområdet, samt alkoholindsatsen
- boligsocialt arbejde og boliganvisning
- indkomstoverførsler, bl.a. førtidspension m.v. og økonomisk hjælp til særlige persongrupper

Målsætninger

Udvalgets mission er ”At bidrage til, at Socialforvaltningens brugere får mulighed for at udvikle og udnytte egne ressourcer til at realisere et godt liv og bidrage til samfundet”

Socialudvalget vedtog i 2010 ti pejlemærker for Socialforvaltningens indsats 2010-2013:

- 1 – Flere udsatte børn og unge får en kvalificerende skolegang
- 2 – Færre udsatte børn og unge ender i kriminalitet
- 3 – Flere udsatte børn og familier får en tidligere indsats
- 4 – Flere borgere med handicap får en tidssvarende bolig
- 5 – Flere borgere med handicap eller sindslidelse kommer i beskæftigelse
- 6 – Sindslidende flytter til mere selvstændig bolig
- 7 – Færre borgere i fattigdom
- 8 – Flere borgere med misbrug får en tidligere indsats
- 9 – Flere borgere med misbrug kommer i behandling
- 10 – Flere hjemløse får og fastholder egen bolig

Der følges op på hvert pejlemærke ved hjælp af 1-3 indikatorer. For hver indikator er der fastsat en baseline baseret på status i 2009, og der er fastsat mål for, hvordan indikatoren skal udvikle sig frem til udgangen af 2013.

Pejlemærkerne sætter retningen for udviklingen på det sociale område i København i de kommende år. Pejlemærkerne er sammen med de øvrige fastlagte strategier overordnet retningsgivende for Socialudvalgets arbejde, herunder for de omlægninger og ønsker i forhold til nye udfordringer, der indgår i budgetdrøftelserne og -bidraget. Pejlemærkerne er således et vigtigt redskab i forhold til udvalgets helt overordnede udfordring med at skabe bedre resultater for borgerne.

Udvalgets konkrete udfordringer de kommende år:

De væsentligste økonomiske udfordringer på Socialudvalgets område kan inddeles i 5 hovedområder:

1. Demografisk betinget efterspørgselspres på de store målgruppeområder, udsatte børn, borgere med sindslidelse og borgere med handicap
2. Bevillingsbortfald
3. Sygefravær
4. Forbedret kvalitet i sagsbehandlingen
5. Anlægsområdet – modernisering og styring af opførelse af nyanlæg

Socialudvalget skal herudover bidrage med konkrete besparelsesforslag for i alt 38,8 mio. kr. til samlet prioritering i budgetforhandlingerne.

1. Demografisk betinget efterspørgselspres på de store målgruppeområder, udsatte børn, borgere med sindslidelse og borgere med handicap

I forhold til at fastholde serviceniveauet i takt med den demografiske udvikling i København, har Socialforvaltningen udfordringer på både området for udsatte børn og unge, i forhold til borgere med sindslidelse, samt på handicapområdet.

Udsatte børn og unge

Området for udsatte børn og unge er ikke dækket af den automatiske demografimodel, hvorved der i budgetforhandlingerne skal findes finansiering af øgede udgifter som følge af flere børn i København. Demografiudfordringen blev i 2008 analyseret i samarbejde med Økonomiforvaltningen. I forhold til 2012 er der behov for en budgetkompensation på 15,9 mio. kr., som forventes håndteret i budgetforhandlingerne.

Området for udsatte børn og unge har desuden en stor udfordring i forhold til tilpasning af kapaciteten på døgninstitutionsområdet, så den er tilpasset den type af foranstaltninger, som der i henhold til strategier og målsætninger på området er størst efterspørgsel efter – nemlig mere fleksible og kortvarige indsatser. Konkret vurderes der at være en overkapacitet på 60-70 døgninstitutionspladser i 2012. En tilpasning af kapaciteten i denne størrelsesorden er en stor udfordring i de kommende år. Konkret indgår et forslag i Socialudvalgets effektiviseringskatalog med en reduktion på 34 pladser i 2012.

Borgere med sindslidelse

I forhold til borgere med sindslidelse foreslår Socialforvaltningen, at budgettet fremover omfattes af automatisk demografiregulering svarende til den, der er gældende for handicap- og hjemmeplejeområdet i dag. Udgangspunktet herfor er, at udviklingen i borgere med psykiske lidelser som minimum følger udviklingen i den samlede befolkning. Socialforvaltningens data for udviklingen

i antallet af borgere, der har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen indikerer, at udviklingen i antallet af borgere med psykiske lidelser i København ikke blot følger den generelle befolkningsudvikling, men faktisk overstiger den. Området må derfor forventes at opleve et pres på serviceniveauet i de kommende år, hvis ikke budgettet tilpasses til denne udvikling. Hvis den eksisterende demografimodel skal anvendes på området for borgere med sindslidelse vil det medføre en tilførsel på 6,8 mio. kr. i 2012.

Borgere med handicap

Endelig er der på baggrund af budgetaftalen for 2011 udarbejdet et forslag til en supplerende budgetreguleringsmodel på handicapområdet, der kan beskrive ændringer i budgetbehovet som følge af ændring i plejetyngden af borgere med handicap i Socialforvaltningens tilbud og i hjemmeplejen. I dag bliver handicapområdet demografireguleret i takt med den almindelige befolkningsudvikling i København ud fra en forudsætning om, at mængden af borgere med handicap udgør en fast andel af den københavnske befolkning.

Den nuværende demografireguleringsmodel tager imidlertid ikke hensyn til, at målgruppen af borgere med handicap i disse år udvides mere end den generelle befolkningsudvikling, idet den gennemsnitlige levealder for borgere med handicap bliver højere og højere. Demografireguleringsmodellen tager heller ikke højde for, at målgruppens plejebehov samlet set stiger – blandt andet som følge af, at borgernes højere gennemsnitsalder medfører en række aldersbetingede følgesygdomme, som har betydning for borgerens samlede plejebehov.

Den konkrete model er udarbejdet med udgangspunkt i Socialforvaltningens nye styrings- og visitationskoncept på handicap- og psykiatriområdet. Den grundlæggende tanke i styrings- og visitationskonceptet er, at borgerens funktionsniveau knytter an til kvalitetsstandardens serviceniveau, som udløser et budget, der følger borgeren til det tilbud, borgeren visiteres til. Funktionsevnevurderingen sker efter en fælles national standard – dvs. på et objektivt grundlag. Det vil derfor være muligt at sammenligne borgernes funktionsevne fra år til år – hvis funktionsevnen forværres, skal der tilføres budget, hvis den forbedres skal der omvendt afgives budget.

2. Bevillingsbortfald

I 2011 udløber bevillinger og projekter på Socialudvalgets område, der hvis de skal videreføres indebærer et samlet budgetbehov i 2012 på 37,2 mio. kr. Finansieringsudløbet vedrører især kommunale bevillinger fra tidligere års budgetaftaler, som er givet til enkeltaktiviteter, projekter mv. Der er ligeledes tale om statslige midler til projekter fra blandt andet Satspuljeaftaler, der som oftest bevilges for en begrænset årrække, hvorefter der skal tages stilling til, om de skal overgå til kommunal finansiering, eller om projektet skal ophøre og erfaringerne indgå i forvaltningens øvrige driftsaktiviteter.

De konkrete aktiviteter er listet nedenfor:

Sikker by - Exit strategi for kriminelle (Kickstart København)	3,9
Sikker by – 18+center Tingbjerg (Kickstart København)	3,2
Ressourcecenter Nørrebro (Budgetaftale 2008)	5,0
Sundhedsrummet (Budgetaftale 2007)	5,2
Vesterbro (Budgetaftale 2011) er i 2011 en del af Sundhedsrummet	2,0

FA-II. Udsatte team i herberger	0,6
FA-II. Udsatte team på Christiania	1,5
Kompetenceudvikling af gadeplansmedarbejdere (B2009)	0,5
Kompetenceudvikling af medarbejdere på bosteder (B2009)	8,0
Lederudvikling på bostederne (B2009)	3,0
FA-II. Den københavnske værestedsuddannelse – kompetenceudvikling på væresteder på psykiatri- og udsatteområdet.	1,1
Psykiatriprojektet	0,3
Projekt unge liv	1,7
Interventionsteam	1,0
Butikken	0,2
FA-II. Samarbejde mellem væresteder og botilbud for psykisk syge samt private om beskæftigelsestilbud	0
Udgiftspres på handicapområdet (Budgetaftale 2011)	0
SAMLET BEHOV I 2012	37,2

3. Sygefravær

Det går generelt godt med sygefraværet i Københavns Kommune, men i Socialforvaltningen halter det. Forvaltningen havde i 2010 et gennemsnit på 19,4 sygedage pr. medarbejdere. Det er forvaltningens mål, at tallet skal nedbringes til 17,5 i 2011.

Højt sygefravær er ikke bare et økonomisk problem for Socialforvaltningen. Det svækker også kontinuiteten og kvaliteten i det sociale arbejde. Det er besværligt og stressende for raske kolleger og forstyrrende for borgere, som skal forholde sig til mange forskellige ansigter. Socialforvaltningen har nedsat en taskforce, som monitorerer sygefraværet i alle enheder og som tager fat, når de ser, at det går i den gale retning.

4. Forbedret kvalitet i sagsbehandlingen

Sagsbehandling af høj kvalitet er afgørende for at borgerne får den rette hjælp i rette tid. Borgerne skal derfor opleve en hurtig og kompetent sagsbehandling. Sagsbehandlingen skal samtidig sikre borgerens retssikkerhed, og at bevillingerne er i overensstemmelse med kommunens serviceniveau og ligger inden for lovgivningens rammer.

Den organisatoriske styrkelse af myndighedsarbejdet gennem de seneste år har afsløret betydelige problemer med sagsbehandlingen i Socialforvaltningen. På nogle sagsområder bliver sagsbehandlingsfristerne ikke overholdt, og der er konstateret for mange fejl i sagerne. Heri ligger også en økonomisk udfordring i form af, at række sager, der rettelig burde være håndteret på ydelsesbudgetterne, fejlagtigt er blevet håndteret på det lovbundne, efterspørgselsstyrede overførselsområde.

Socialforvaltningen har derfor i februar og marts gennemført en undersøgelse af sagsbehandlingen på udvalgte dele af voksen-området, hvor der er kendte udfordringer med sagsbehandlingstiden og/eller sagskvaliteten. Undersøgelsen er grundlaget for en handleplan, der skal sikre en sikker og effektiv drift fremover.

Socialforvaltningen har i 2010 og 2011 investeret betydelige ressourcer i at forbedre sagsbehandlingen på områder med komplekse krav til bevilling af kontantydelse og hjælpemidler til borgerne (fx tabt arbejdsfortjeneste,

merudgifter, enkeltydelser og handicapbiler). Der er imidlertid stadig et stykke vej at gå. Forvaltningen har i 2011 påbegyndt implementeringen af en handleplan for bedre sagsbehandling på voksen-området. En række af initiativerne i handleplanen fortsætter efter årsskiftet, og der vurderes derfor at være behov for at investere i sagsbehandlingen i 2012 og 2013.

Socialforvaltningen vurderer, at der er behov for at gennemføre følgende initiativer:

- Implementere handleplan for bedre sagsbehandling på voksen-området
- Iværksætte initiativer til højere kvalitet i myndighedsarbejdet på børneområdet
- Udvikle digitale løsninger, som borgerne selv kan anvende ved ansøgninger
- Bedre fysiske rammer for myndighedscentre

5. Anlægsområdet

På anlægsområdet har Socialforvaltningen en række udfordringer vedrørende sikring af gennemførelsen af en række tidligere besluttede anlægsprojekter vedrørende blandt andet nedbringelse af ventelister, tilpasninger og modernisering af de eksisterende botilbud, så de er tidssvarende og passer til målgruppens behov, samt fortsat fokus på ventelister til botilbud. Socialforvaltningen er i gang med at udarbejde en Boligplan, som fremlægges for Socialudvalget i august 2012. Planen vil indeholde en vurdering af det fremtidige behov for nybyggeri og modernisering ift. forvaltningens målgrupper. Det forventes, at planen vil pege på et behov for omfattende moderniseringer, særligt inden for udsatteområdet.

I 2011-2014 forventer Socialforvaltningen at opføre i alt 226 boliger til borgere med handicap og sindslidelse. Samtidig er der igangsat en række andre anlægsprojekter, der skal sikre, at forvaltningens tilbud er tidssvarende (modernisering), samt at de passer til målgruppernes plejebestand (hjemtagningsstrategi, afskærmningspladser mv.)

I de kommende år er der fortsat behov for modernisering af eksisterende botilbud, samt for etablering af nye, fleksible tilbud (ex. enkeltmandsprojekter) og projekter, der kan afprøve nye velfærdsteknologiske muligheder (BoVel-projektet). Der vurderes særligt at være et massivt behov for at modernisere de resterende Socialpsykiatriske Bosteder uden for København og Bofællesskaberne. Der indgår forslag herom i de budgetønsker, som Socialudvalget fremsender til ØU og BR.

Hvad angår ventelister til botilbud, er dette trods den omfattende udbygning fortsat et fokusområde. På området for borgere med sindslidelse er der pt. 226 borgere på venteliste, og der udestår etablering af 82 boliger. Der forventes imidlertid en nettotilgang på ventelisten, og forvaltningen arbejder i den forbindelse med at øge flowet på de socialpsykiatriske bosteder, så der på den måde skabes mere plads til de ventende.

På handicapområdet er der pt. ved at blive etableret 144 nye boliger frem mod 2014, og den nuværende venteliste er på 209. Målsætningen er en venteliste i 2013 på 100 borgere. Målet på de 100 på ventelisten forventes dog pt. knapt at

kunne nås i 2013, men først i 2014, hvor alle de 144 boliger vil være etableret. Hvis ventelisten fremover skal holdes under de 100 vil der muligvis være et behov for yderligere udbygning, men fokus på handicapområdet er pt. at gennemføre allerede bevilligede projekter.

Overordnet prioritering i udvalget:

I budgetforslaget er der i forhold til forrige år foretaget følgende prioriteringer, jf. tabel 1 nedenfor:

Omprioriteringer (2012 p/l)	1.000 kr.
Bortfald af midlertidig finansiering på handicapområdet	9.900
Ny driftsaftale med IBM	2.000
Implementering af nyt vagtplanssystem	500
Stigende udgifter til arbejdsskade forsikring	1.700
Bidrag til finansiering af underskuddet i Barselsfonden	19.257
Udfordringer i alt	33.357
Bortfald af afdrag på lån	-4.771
Varigt mindreforbrug som følge af mindre aktivitet på eksternt køb på børneområdet	-1.500
Varigt mindreforbrug som følge af yderligere forbedret økonomistyring i Hjemmeplejen	-5.900
Varigt mindreforbrug i Misbrugspuljen	-1.929
Finansiering af underskuddet i Barselsfonden	-19.257
Finansiering i alt	-33.357
I alt	0

De interne omprioriteringer modsvarer udfordringer på i alt 33,4 mio. kr. fordelt på:

- 9,9 mio. kr. i bortfald af éngangsfinansiering fra budget 2010. Midlerne skal tilbageføres til Tryghedsplanen. De blev midlertidigt anvendt til at dække varigt merforbrug på handicapområdet som følge af Regnskab 2008.
- 4,2 mio. kr. i uomgængelige administrative udfordringer sammensat af stigende IT-udgifter (2,5 mio. kr. som følge af ny driftsaftale med IBM, samt nyt vagtplanssystem), og stigende udgifter til arbejdsskadeforsikring (1,7 mio. kr.).
- 19,3 mio. kr. til dække underskud i Barselsfonden. Heraf udgør 13,2 mio. et varigt løft af fondens budget fra 2012 og frem, mens 6,1 mio. kr. er tilbagebetaling i perioden 2012-2014 som følge af konstateret merforbrug i 2009 og 2010. *Endeligt beløb afventer juniindstillingen.*

Finansieringen af de interne udfordringer afspejler Socialudvalgets Regnskab 2010, der viste et samlet mindreforbrug på 94,5 mio. kr. før overførsler. Regnskabsresultatet dækker over en række udviklinger på forvaltningens driftsområder, herunder ændringer af efterspørgslen, prisen, mængden etc. på konkrete aktiviteter. Til brug for Socialudvalgets budgetforslag 2012 har forvaltningen analyseret disse udviklinger nærmere med henblik på at identificere varige effekter (mer- eller mindreforbrug), der kan forventes at få betydning for økonomien i 2012. Konkret har dette medført, at samlet 9,3 mio. kr. af den anviste finansiering vedrørende interne udfordringer, kan henføres til varigt mindreforbrug i Regnskab 2010, samt konsekvenser af ny model for Barselsfonden

Udover de interne omprioriteringer på i alt 33,4 mio. kr., har Socialudvalget fremsendt konkrete, forvaltningsspecifikke spareforslag for i alt 38,8 mio. kr. til kataloget over forslag til behandling i Økonomiudvalget og i budgetforhandlingerne. Disse konkrete spareforslag berører samtlige af forvaltningens målgruppeområder.

Socialudvalget har i udarbejdelsen af forslagene lagt vægt på, at omlægninger og besparelser i videst muligt omfang ligger i forlængelse af vedtagne strategier og målsætninger for områderne, herunder Socialudvalget 10 pejlemærker for indsatsen 2010-2013.

Kort beskrivende tekst om enkelte spareforslag afventer godkendelse af sparekatalog

Forslag til forvaltningsspecifikke effektiviseringer (2012 p/l)	1.000 kr.
Udsatte børn og unge	
<hr/>	
Psykisk syge	
<hr/>	
Udsatte gruppe, misbrug og hjemløse	
<hr/>	
Handicappede	
<hr/>	
Hjemmepleje	
<hr/>	
I alt	-38.800

Udvalget har følgende udgifter:

	2011	2012	2013	2014	2015
Serviceudgifter	4.831.907	4.874.228	5.005.235	5.097.080	5.187.335
Anlæg	169.740	94.320	43.017	24.967	208
Efterspørgselsstyrede overførsler	1.567.394	1.594.648	1.619.655	1.650.429	1.681.787
I alt	6.569.041	6.563.196	6.667.907	6.772.476	6.869.329

Personalesituationen i forvaltningen:

	2008	2009	2010
Antal årsværk	6.328	6.428	6.578
Kønsfordeling m/k	K 71 pct. M 29 pct.	K 71 pct. M 29 pct.	K 70 pct. M 30 pct.
Gennemsnitligt sygefravær (dage pr. ansat)	18,7	19,3	19,4

	2008	2009	2010
Medarbejdere med anden etnisk baggrund end dansk	6,2 pct.	6,9 pct.	7,7 pct.

Mål vedr. integrationsindsats:

Mål 2011	Resultatkrav 2012	Resultatkrav 2011	Resultat 2010
Andelen af medarbejdere med anden etnisk baggrund end dansk i Socialforvaltningen	8,2	7,2 pct.	7,7 pct.

For yderligere vejledning om mål vedr. integrationsindsat henvises til
Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens integrationskontor.