



Til Socialudvalget

Åbningsbalance

Åbningsbalancen giver en status på udfordringer og opmærksomhedspunkter i Socialforvaltningen. Herudover indeholder papiret også en procesplan for, hvornår forvaltningen forventer at være i mål med løsninger, og hvad der skal sættes i værk for at nå målet.

Indhold:

1. Implementering af politiske beslutninger
 - Status på anlægsprojekter
 - Status på beslutninger fra budget 2013-14
2. Status på økonomi på området for:
 - Borgere med handicap
 - Hjemmeplejen
 - Borgere med sindslidelse
 - Udsatte Voksne
 - Udsatte børn og unge
3. Status på revisionsbemærkninger
 - Behov for at sikre implementering af handlingsplaner i forhold til tilsyn med selvejende og private botilbud.
 - Styrket kontrol af ledelsestilsyn vedr. særligt dyre enkeltsager og medicinudgifter
 - Fortsat fokus på genopretning af gamle sager merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste efter servicelovens §§ 41 og 42
 - Behov for afklaring af opgørelsesmetode for hvor mange flygtninge der reelt er i kommunen, der hører under de specielle regler i serviceloven, således at der kan hjemtages refusion
4. Kvalitet i sagsbehandlingen og genopretning af ældre afgørelser
 - Tandbehandling

Sekretariatet

**Rådhuset
1599 København V**

**Telefon
3366 1475**

**E-mail
YG36@sof.kk.dk**

**EAN nummer
5798009682901**

19-02-2014

- Egenansøgning om førtidspension
- Merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste vedr. børn med handicap
- Personlige hjælpemidler
- Tekniske hjælpemidler
- Støtte til handicapbil

Sagsnr.
2014-0064574

Dokumentnr.
2014-0064574-1

5. Initiativer i relation til Handicapcenter København

- Etablering af forældreråd
- Etablering af familiehus
- Indførsel af koordinerende sagsbehandlere
- Styrket kommunikation
- Kompetenceudvikling af medarbejdere
- Organisationsanalyse
- Undersøgelse af mulighed for at mindske dokumentationskrav

Sagsbehandler
Peter Aarup Kjær

6. Øvrige

- Konsekvens af sager rejst af arbejdstilsynet
 - Spørgsmål om hvorvidt nuværende bemanning er tilstrækkelig
 - Etablering af flugtveje i alle lokaler
 - Etablering af udsugning for at imødekomme risici ved passiv rygning

1. Implementering af politiske beslutninger

1.1 Status på anlægsprojekter

Socialforvaltningen forvalter p.t. 46 anlægsprojekter. Heraf omhandler 39 projekter byggeri og modernisering, mens de resterende 7 projekter omhandler IT. Der er p.t. 4 projekter, der er mere end 6 måneder forsinket. Det drejer sig om:

INITIATIV/ PROJEKT:	Status i dag:	Hvad skal sættes i gang hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Strandlodsvej, 26 almene boliger	Strandlodsvej omfatter 26 almene boliger til udviklingshæmmede/ fysisk handicappede. Projektet skulle oprindeligt stå færdigt i februar 2012, men forventes nu afsluttet i maj 2014.	Byggeriet har været sat i stå på grund af flere konkurer. Den seneste konkurs er afklaret og byggeriet er sat i gang i gen medio januar.	Byggeriet står færdig 1. juni 2014
Enkeltmandsprojekter, 10 boliger	Enkeltmandsprojekterne med 10 boliger til en meget plejekrævende målgruppe. Projektet skulle oprindeligt stå færdigt i sept. 2014, men forventes nu afsluttet i september 2015. Oprindeligt var det besluttet at anvende en grund i Roskilde, som er ejet af Københavns Kommune. Byggeriet er forsinket som følge af, at Roskilde Kommune ikke som oprindeligt tilkendegivet vil lave lokalplan for grunden. Både TMF og ØKF er uenige med Roskilde kommunes vurdering, men trods møde på direktionsniveau med	Økonomiforvaltningen er i gang med at indgå endelig købsaftale med Region Sjælland om en grund i Dianalund. SOF har meddelt ØKF at vi ønsker en indstilling om køb på BR inden sommerferien. Rådgiver er i gang med projektering på den nye grund.	Indstilling om køb af grunden foreligges BR inden sommerferien. Anlægsindstilling forventes forelagt 3. kvartal 2014. Indflytning forventes september 2015.

INITIATIV/ PROJEKT:	Status i dag:	Hvad skal sættes i gang hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
	Roskilde kommune, har der ikke kunnet skabes enighed. SOF har vurderet at en sag omkring uenigheden ville forsinke projektet endnu mere end hvis der findes en ny grund.		
Langhuset, 30 boliger til unge med sindslidelse	Langhuset med 30 boliger til unge med sindslidelse. Oprindeligt skulle boligerne stå færdig i januar 2013, men forventes nu færdige i juni 2015. Der blev oprindeligt tilvejebragt en ejendom, men der kunne ikke opnås enighed mellem KEJd/ØKF/SOF og FSB (bygningsejer) om lejekontrakt eller købsbetingelser (begge blev forsøgt i perioden frem til marts 2012). Ny ejendom forsøgte herefter købt, men det var ikke muligt at blive enige med sælger om pris. Projektet realiseres nu i kommunal ejendom.	Udbud af enterprisen forberedes pt. af KEJd og rådgiver.	Indflytning sker maj 2015.
Arenagrunden, 50 boliger til borgere med multiple handicap	Arenagrunden med 50 boliger til borgere med multiple handicap. Projektet var oprindeligt forventet afsluttet i primo 2014, men forventes nu afsluttet primo 2016. Der har været afholdt to licitationer uden resultat. Derefter blev der	Der er udarbejdet en indstilling, som blev forelagt SUD den 26. marts 2014.	Byggeriet forventes at stå færdigt i 2016.

INITIATIV/ PROJEKT:	Status i dag:	Hvad skal sættes i gang hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
	igangsat en længere søgeproces, hvor blandt andet Ford-grunden blev overvejet. Efter at Arenagrunden blev fundet, har der været en meget lang behandling af sagen – blandt andet som følge af at ejeren gik konkurs.		

1.2 Status på beslutninger fra budget 2013 og 2014

Af de i alt 56 initiativer, der følger af budgetaftale 2013, er 43 fuldt implementeret. De øvrige initiativer er i god gænge. Med hensyn til to initiativer er der mindre bemærkninger.

INITIATIV/ PROJEKT:	Status i dag:	Hvad skal sættes i gang hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Styrket indsats overfor færdigbehandlede borgere med sindslidelse	Til trods for, at der i januar 2013 ansat en koordinator i Visitationen under Myndighedscentrene, der bl.a. har sikret hurtigere hjemtagelser fra hospitalerne, oplever området fortsat et udgiftspres på trods af hurtigere hjemtagelser.	Myndighedscentrene arbejder løbende på, at hjemtage borgerne hurtigst muligt, men oplever fortsat en stigende aktivitet. Herudover gennemgår myndigcentret løbende opkrævningerne fra Regionen med henblik på at nedbringe udgifterne, såfremt forvaltningen opkræves for færdigbehandlingsdage selvom patienter er blevet hjemtaget.	Udfordringen indgår i budgetmaterialet 2015, herunder behovet for demografimidler. Der er udarbejdet interne budgetnotater, som udvalget får udleveret til budgetseminaret 6/7 marts.
Bedre anvendelse af psykologressourcer	Anvendelse af BUM på området implementeres først pr. 2014. Vurderingen af hvorvidt besparelsen til fulde kan derfor først ske i løbet af 2014.	Det er endnu ikke afklaret, om der skal indføres BUM- model på området. I forbindelse med budgetmodellen på udsatte børn-området vil det blive vurderet, om BUM er hensigtsmæssig.	I løbet af 2014

Fra budget 2014 er der en række initiativer. Flere af disse er håndteret i forbindelse med 1. budgetudmelding 2014 og kræver ikke yderligere opfølgning. Dette gælder eksempelvis størstedelen af videreførelserne. Det er tiltag, som forvaltningen allerede har implementeret og som forvaltningen har fået midler til at videreføre udover den oprindeligt fastsatte tidsramme.

Andre initiativer forudsætter tiltag for at sikre implementering. Status på initiativerne fremsendes til SUD sammen med kvartalsprognoserne

Initiativerne er følgende:

- Behandlingstilbud til unge i familier med alkoholproblemer
- Demografi - udsatte børn og unge (2014 midler og notat til 2015)
- Hjælp til elever med misbrug på erhvervsskoler
- Demografi – sindslidende (2014 midler og notat til 2015)
- Supplerende budgetmodel, borgere med handicap (budgetnotat 2015)
- Koordinerende sagsbehandlere og Familiehus, børn med handicap
- Socialtilsyn
- Aflastningspladser til somatiske patienter under 65år
- Høreapparater, DUT ubalance
- 4-årig videreførelse af 18+ centre på Nørrebro
- 4-årig videreførelse af Den korte snor, fortsættelse
- 4-årig videreførelse af Den korte snor, udvidelse (KIV)
- 4-årig videreførelse af midler til Sjakket
- Varig videreførelse af De Drikker Derhjemme
- 2-årig videreførelse af køb af pladser på Alexandrakollegiet
- Headspace, tilskud til husleje
- 4-årig videreførelse af tilskud til Kristelige Studenter Settlementet
- 1-årig videreførelse af tilskud til Muhabet

- Nabo østerbro
- 1-årig videreførelse af drifttilskud til Netværksstedet Thorvaldsen
- 2-årig videreførelse af Milepælen
- 4-årig videreførelse inkl. forhøjelse af tilskud til Kringlebakken og indvandrerkvindecenteret inkl. midler til sygeplejerske mv. i 3 år.
- 4-årig videreførelse af tilskud til Fakti inkl. midler til sygeplejerske mv. i 3 år
- 2-årig videreførelse af midler til Reden, weekendåbning
- 4-årig videreførelse af Sydhavnskompagniet
- 2-årig videreførelse projekt anonym stofmisbrugsbehandling (PAS)
- 2-årig videreførelse af alternative plejehjemspladser
- 2-årig videreførelse af Cafe Klare
- Videreførelse af Stofindtagelsesrum, Sundhedsrummet
- 4-årigt tilskud til Købehavns Retshjælp
- 1-årigt tilskud til Brugerforeningen'
- Tilskud til bybier på rådhuset
- Varig videreførelse af den Thailandske kulturformidler på Vesterbro
- Varig videreførelse af midler til drift af udsatteråd
- 1-årig videreførelse af Sundhedshuset på Christiania
- 3-årigt tilskud til KIFU

I forlængelse af budgetaftalens finansiering af tre af de ovennævnte initiativer - 2-årig videreførelse af Café Klare, 2-årig videreførelse af alternative plejehjemspladser, samt videreførelse af Stofindtagelsesrummet – var der koblet et indtægtskrav til Socialudvalget ud fra forventet statslig medfinansiering af aktiviteterne på samlet 20,8 mio. kr. Det har efterfølgende vist sig, at det kun har været muligt at opnå indtægter på 10,0 mio. kr. Mankoen på 10,7 mio. kr. er håndteret i forbindelse med aftalen over overførselssag 2013-2014.

Herudover følges der op på implementering/realiseringen af de besluttede omprioriteringsforslag:

S101	Styrkelse af netværksarbejdet
S102	Besparelse på brugen af dagbehandling
S103	Øgede indtægter fra solgte pladser
S104	Besparelsen på brugen af vikarer på de enkelte institutioner
S105	Afvikling af lejemål og tilpasning af pladser på døgninstitution for udsatte børn og unge
S106	Omlægning og koordinering af 15+ indsatsen
S107	Besparelse på brugen af sikrede pladser (varetægtssurrogat)
S108	Reduktion af midler til økonomisk sårbare institutioner og ekstraordinært vedligehold
S201	Optimering af vagtplanlægning på socialpsykiatriske botilbud
S203	Omlægning af udslusningsboliger fra § 107 til § 85
S204	Samling af ledelser i aktivitets- og samværstilbud for borgere med sindslidelse
S207	Forventet mindreforbrug på institutionsrammen
S302	Afvikling af eksterne § 110-boliger
S303a	Genforhandling af samarbejdsaftale med KKUC og øvrige dagbehandlingstilbud
S403	Systematisk opfølgning på tekniske hjælpemidler
S404a	Øget indsats vedr. familiebehandling i hjemmet
S404b	Forebyggende familiebehandling for familier med handicap
S405	Bedre kapacitetsudnyttelse på weekendture på aflastningstilbud for handicappede børn
S406	Reduktion i antallet af botilbudsledere på botilbudsområdet
S407	Sammenlægning af aflastningstilbud
S501	Reduktion af den centraladministrative ramme
S502	Flere områder, pilotprojekt på udvalgt tilbud (Pilotprojekt på tablets til udførerområdet)
S503	Velfærdsteknologiske investeringsforslag
S504	Effektivisering af Socialforvaltningens indkøb
S601	Udbud af hjemmehjælpsydelse (Udmøntning af konsekvenserne af ændrede regler vedr. udbud af hjemmehjælpsydelse)

2. Status på økonomi

I relation til økonomien er der ultimo januar 2014 flere økonomiske udfordringer og ubalancer. Størstedelen af udfordringerne forventes at kunne håndteres indenfor rammen. Specifikt på hjemmeplejens område forventes der dog p.t. et varigt merforbrug på ca. 7 mio. kr. Håndteringen heraf for 2015 og frem indgår i Socialudvalgets budgetdrøftelser, mens håndteringen i 2014 indgår til prioritering i overførselssagen 2013/2014, alternativt hertil vil der være behov for kompenserende besparelser.

2.1

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Handicap-området	<p>Regnskabet for 2013 viser generelt et (set i forhold til områdets størrelse) lille mindreforbrug på 7,0 mio. kr., der ikke forventes at være varigt.</p> <p>Der er stor og stadigt stigende efterspørgsel efter pladser til borgere med senhjerneskade, oftest efter ulykke eller apopleksi, der ikke kan flytte hjem i egen bolig efter endt hospitalsophold. Enhedsprisen udgør ca. 1 mio. kr. årligt.</p>	<p>Et stigende antal domfældte borgere, der vanskeligt kan rummes i kommunens egne botilbud, giver behov for at købe ofte meget omkostningstunge pladser udenbys. Stigningen skyldes en ændret retspraksis fra domstolens side. Den gennemsnitlige pladspris ligger i størrelsesordenen 1,3 mio. kr. årligt. Pt. er forventningen, at der skal købes ophold til 1,8 helårspersoner.</p> <p>Der forventes herudover en stigning i antallet af borgere med senhjerneskade, oftest efter ulykke eller apopleksi, der skal have en botilbudsplads endt hospitalsophold. Pr. august 2013 stod 38 borgere på venteliste. Enhedsprisen udgør ca. 1 mio. kr. årligt.</p>	<p>Udfordringen håndteres på baggrund af tildelte demografimidler. Endelig vil den stramme visitationspraksis og udgiftsstyring fra 2013 fortsætte i 2014.</p>	<p>Målet er at håndtere udfordringerne i 2014 og frem.</p>
Handicap-området	-	<p>Generelt er den gennemsnitlige levetid blandt borgere med handicap steget markant de senere årtier, hvorfor den gennemsnitlige alder og tyngde har været støt stigende.</p>	<p>Udfordringen håndteres på baggrund af tildelte demografimidler. Endelig vil den stramme visitationspraksis og udgiftsstyring fra 2013 fortsætte i 2014.</p>	<p>Målet er at håndtere udfordringerne i 2014 og frem.</p>

2.2

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Hjemmeplejen	<p>Regnskabsresultatet viser et samlet merforbrug på 6,1 mio. kr.</p> <p>Hjemmeplejens område er under pres på grund af demografi og tilgang af ”unge-sager”. Ungesager er primært aldersgruppen 18-22 årige, som i forbindelse med overgang til voksenlivet vælger at bo hos deres forældre.</p> <p>Håndteringen heraf i 2014 indgår til prioritering i overførselssagen 2013/2014, alternativt vil der være behov for kompenserende besparelser.</p>	<p>Området er især udfordret på sygeplejeområdet og som følge af dyrere sager på området for udsatte børn og unge.</p> <p>”Ungesagerne” vedrører et øget antal hjemmeboende plejekrævende handicappede unge, som fra de fylder 18 år har krav på op til 24 timers hjemmepleje, 7 dage om ugen. Inden det fyldte 18 år har forældrene typisk fået tabt arbejdsfortjeneste på 37 timer pr. uge, men fra det fyldte 18 år har ankestyrelsen fastlagt at forældrene ikke har nogen omsorgspligt. Det betyder i en række sager at forældre bliver ”ansat” til at sove ved siden af deres barn eller at se tv.</p>	<p>Socialforvaltningen forsøger at rejse problemstillingen omkring ungesagerne politisk. Herudover er der iværksat analyser og tiltag der skal være med til at effektivisere og tilpasse hjemmeplejen yderligere.</p> <p>Konkret har forvaltningen været i dialog med Ankestyrelsen herom. Indtil videre har det dog ikke været muligt at ændre på praksis. Sagen bliver derfor nu drøftet med 6-byerne og KL. Sagen vil ligeledes blive rejst overfor ministeriet.</p> <p>Problemstillingen forventes rejst i overførselssagen for så vidt angår 2014</p> <p>Der vil fortsat være behov for stram styring og tiltag til nedbringelse af udgifterne i 2014. Det vil samtidig på baggrund af regnskabsresultatet</p>	<p>Socialforvaltningen arbejder på at styre udgifterne i hjemmeplejen.</p> <p>Behovet for varigt løft af budget indgår i budgetmaterialet for 2015</p> <p>I forhold til ”ungesagerne” er målet at få ændret lovgivningen så kommunerne ikke er forpligtet til at yde 168 timers hjælp om ugen som hjemmehjælp.</p>

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
			skulle analyseres nærmere, om det er nødvendigt at tilføre midler i budget 2014 og 2015 for at sikre balance, eller om der skal ske en udgiftsreduktion.	
Hjemmeplejen	-	Der er stigende udgifter til sygeplejeområdet som følge af hospitalernes hurtigere udskrivning af borgerne som færdigbehandlede. Dette skaber et pres på de kommunale tilbud, fordi borgerne er mere plejekrævende.	Der er en klar forventning om balance i 2014 via fortsat stram visitationspraksis samt tilførsel af demografimidler 2014.	Balance på Hjemmesygeplejen i 2014

2.3

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Borgere med sindslidelse	Regnskab 2013 viser et merforbrug på 6,3 mio. kr. Med henblik på at hjemtage færdigbehandlede patienter fra de psykiatriske hospitaler samt, at nedbringe anvisningslisten, har Socialforvaltningen i de seneste år været i gang med en betydelig udbygning og modernisering af	Behandlingspsykiatrien har i en årrække gennemgået en omlægning fra døgnpladser til dagbehandling. Samtidig er der nedlagt pladser, og der sker i dag en tidligere udskrivning fra behandlingspsykiatrien end tidligere. Denne omlægning i behandlingspsykiatrien øger efterspørgslen på størstedelen af Socialforvaltningens ydelser til borgere med sindslidelse (botilbud, støtte i eget hjem mv.).	For at imødekomme de stigende udgifter som følge af tidligere udskrivninger m.v. fra behandlingspsykiatrien, kører forvaltningen en stram visitationspraksis for at opnå balance på både udgifterne til køb og salg af pladser til borgere med sindslidelse	Målet er budgetoverholdelse på rammerne til køb og salg af pladser og udgifterne til de færdigbehandlede patienter

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
	botilbud til sindslidende. En del af finansieringen har været forudsat at kunne hentes ved en tilsvarende reduktion i udgifter til betaling til Regionen for færdigbehandlede patienter. Der har i midlertid vist sig udfordringer med at realisere de forventede besparelser, eftersom udgifterne til færdigbehandlede borgere ikke er faldende som forudsat.		samt, at med ansættelsen af en koordinator i myndighedscentret følge udgifterne til de færdigbehandlede patienter nøje og hjemtage hurtigere.	
Borgere med sindslidelse	-	Området for borgere med sindslidelse har i modsætning til fx handicapområdet, aldrig har været omfattet af den automatiske demografiregulering. Det har betydet, at budgetrammen på området ikke har været automatisk reguleret som følge af stigende befolkningstal i København.	For at kunne opretholde samme serviceniveau, skønnes det at bevillingsområdet bør tilføres 11,6 mio. kr. i demografimidler til 2015. For at imødekomme de stigende udgifter kører forvaltningen en stram visitationspraksis. Herudover arbejder forvaltningen videre med flowet på de socialpsykiatriske bocentre for at skabe plads til de ventende, herunder at øge støtte til socialpædagogisk støtte (§85) mhp. at borgerne er i stand til at klare sig selv i egen bolig.	Der pågår p.t. en analyse i forvaltningen af udgiftsbehovet som følge af stigningen i befolkningen for de 18-64 årige. Denne indgår i budgetdrøftelserne for 2015

2.4

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Udsatte Voksne	<p>Regnskabet viser et samlet mindreforbrug på 11,5 mio. kr. for 2013. Mindreforbruget skyldes til dels en ikke indregnet merindtægt på statsrefusion, samt til dels et mindreforbrug på misbrugsbehandling.</p> <p>Der er dog pres på området for køb af pladser på herberger. Aktivitetsstigningen er en fortsættelse af en tendens fra de seneste år. Omfanget af udfordringen i 2014, samt i budget 2015 og frem analyseres pt. nærmere på baggrund af regnskabsresultatet for 2013. Socialforvaltningen vender tilbage med et endeligt bud herpå senere i budgetprocessen.</p>	<p>På trods af mindreforbruget i regnskab 2013, vurderer forvaltningen, at der fortsat vil være et pres på kvindekrise/herbergsområdet i 2014.</p> <p>Presset på området skyldes bl.a. at borgerne ifølge serviceloven ret til selv at vælge hvilket herberg (§110) eller krisecenter (§109), de henvender sig til for at få hjælp. SOF driver selve en bred vifte af tilbud på området, men der er også en del private aktører, som opererer med væsentlige højere takster/serviceniveau end niveauet i Københavns Kommune, og som SOF er forpligtet at betale for, når en Københavnsk borger opholder sig her.</p> <p>SOF kan ikke forhindre de private aktører i at drive tilbud, når de én gang er godkendt (Takstberegningen skal følge fastlagte regler, men indenfor disse regler kan de private tilbud i praksis selv bestemme deres serviceniveau). Området er derfor vanskeligt styrbart, og har set betydelige udgiftsstigninger.</p>	<p>Socialforvaltningen har via KL været i dialog med Socialministeriet om disse forhold. Det fremgår af Aftalen om Kommunernes Økonomi for 2014, at der skal ske en nærmere gennemgang af ”regler og styringsmuligheder” på området.</p>	<p>Det er usikkert, hvad denne gennemgang af styringsmuligheder munder ud i og hvornår eventuelle regelændringer vil få en effekt (og hvilken). Udfordringen indgår i budgetdrøftelserne om 2015</p>

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
		Hertil kommer, at det er en stor udfordring at skaffe billige boliger, som målgruppen kan betale		
Udsatte Voksne	-	De udsatte bliver ældre og mere plejekrævende. Det er en succes for den sociale lighed i sundhed, men en udfordring, at SOF står med en voksende plejeopgave. 30 % af borgerne i substitutionsbehandling er over 55 år. På grund af deres livsførelse er deres sundhed og førlighed langt dårligere end deres alder indikerer. Dette medfører et økonomisk pres samt behov for flere ældretilbud til de udsatte grupper.	Aldringen i målgruppen og de udfordringer det vil give, kan inddrages i budgetforhandlingerne om budget 2015 i form af et budgetnotat vedr. flere aflastningspladser eller lignende.	Eventuelle varige budgetudfordringer indgår i budgetdrøftelserne for budget 2015
Udsatte Voksne	-	Udfordringen vedrørende kvindekrisecentre og herberger jf. ovenfor er fortsat til stede i 2014. I 2013 er forbruget til køb af pladser på krisecentre og herberger steget med 15 mio. kr. i forhold til 2012.	Der udestår en nærmere analyse af regnskabsresultatet i forhold til at kunne vurdere størrelsen af udsatteområdets samlede udfordring i 2014 og frem.	Eventuelle varige budgetudfordringer indgår i budgetdrøftelserne for budget 2015

2.5

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Udsatte børn og unge	Regnskabet udviser balance i form af et merforbrug 0,8 mio. kr. Området har udvist merforbrug i regnskab	Området er udfordret af den store tilflytning til Københavns Kommune, hvor der blandt de 0-22 årige forventes en stigning på 3.500 børn/unge fra 2014	Det er vurderingen, at der er plads til at nedbringe anbringelsesfrekvensen i kommunen yderligere.	Socialforvaltningen forventer at kunne nedbringe anbringelsesfrekvensen

Område:	Status i dag:	Fremtidige fokusområder:	Skal noget igangsættes - hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
	2013 som følge af en stigning i antallet af anbringelser i varetægtssurrogat i forlængelse af en intensivering af politiaktioner mod grupperinger/bander.	<p>til 2015.</p> <p>Socialforvaltningen har håndteret befolkningsvæksten de senere år ved at omlægge indsatserne fra forholdsvis dyre anbringelser til billigere forebyggende foranstaltninger. Denne omstilling er stadig i gang, men de store og umiddelbart tilgængelige gevinster af omlægningen er formentlig opnået på nuværende tidspunkt.</p> <p>Ligeledes er antallet af underretninger generelt stigende i disse år, hvilket stiller krav til kapaciteten af såvel sagsbehandlingen som foranstaltningsområdet. Området er ikke omfattet af automatisk demografiregulering af budgettet.</p>	<p>Imidlertid kræver det en øget investering i forebyggende foranstaltninger samt i styrket sagsbehandling.</p> <p>Det øgede fokus på forebyggende foranstaltninger kombineret med det stigende befolkningstal tilsiger en øget demografitilførsel på ca. 19 mio. kr. i 2015.</p>	yderligere de kommende år med øgede investeringer.

3. Status på revisionsbemærkninger mv.

Revisionsfirmaet Deloitte og Intern Revision har i direktionsnotater og rapporter i 2011 haft en række bemærkninger til økonomistyringen og kvaliteten i sagsbehandlingen i Socialforvaltningen. Økonomiudvalget godkendte i august 2011, at Socialforvaltningen i samarbejde med Økonomiforvaltningen og revisionerne skulle fremlægge en handleplan for udvalgene.

Udvalgene godkendte i 2011 handleplanen, og status på denne har været fremlagt udvalgene gennem 2012.

Forvaltningen har således stort fokus på området. Udviklingen er gået i den rigtige retning. Revisionens observationer fra 2009-2011 medførte 29 ikke betryggende forhold. Revisionens observationer i 2013 har indtil videre medført 1 ikke betryggende forhold. Udviklingen fremgår i øvrigt af sagen om løbende revision, der er på udvalgets dagsorden den 12. marts 2014.

Deloitte fremlægger direktionsnotater på den løbende revision 2013 den 12. marts 2014 for SUD.

Tidligere er der peget på følgende problemstillinger i forbindelse med årsberetningen fra revisionen, hvor der angives revisionsbemærkninger for de punkter revisionen finder, skal håndteres snarest muligt.:

Problemstilling:	Status i dag:	Hvad skal sættes i gang hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
<p><u>Behov for</u> at sikre implementering af handlingsplaner ift., tilsyn med selvejende og private botilbud og i praksis har fået den tilsigtede virkning.</p>	<p>Hovedparten af forvaltningens handlingsplaner til rapporten er gennemført. To "handleplanpunkter" er ikke afsluttet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kortlægning af tilbud • Generelle retningslinjer for tilbuddene vedrørende driftsoverenskomst 	<p>Der skal tages stilling til hvordan det økonomiske tilsyn med selvejende tilbud med tilsyn fra Socialforvaltningen, skal tilrettelægges. I dette samarbejde vil der blive taget stilling om data, dataopsamling og produktionsprocesser understøtter styringsbehovene optimalt.</p> <p>De generelle retningslinjer er udarbejdet og bliver lagt på kk. Intra i løbet af marts 2014.</p> <p>Fra 2014 overgår det driftsorienterede tilsyn med størstedelen af de tilbud, som Socialforvaltningen hidtil har ført tilsyn med, til Socialtilsynet, og tilbage har forvaltningen for nuværende ansvar for at føre tilsyn (socialfaglige tilsyn og økonomisk tilsyn) med i alt 57 tilbud. 35 på voksenområdet og 22 private dagtilbud og forebyggende tilbud.</p>	<p>Tilbageværende punkter til handlingsplanen forventes afsluttet maj 2014.</p>
<p><u>Behov for</u> en styrket kontrol af ledelsestilsyn vedr. særligt dyre enkeltsager og</p>	<p>Forvaltningen har udarbejdet forretningsgang vedrørende særligt dyre enkeltsager.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ledelsestilsynet vedrørende Særligt Dyre Enkeltsager foretages i 2014, jf. forretningsgangen. Vi skulle således være i mål med punktet. • Forvaltningen undersøger pt. muligheden for kontrol 	<p>Målet for Særligt dyre enkeltsager er, at ledelsestilsynet bliver gennemført. Dette forventes</p>

Problemstilling:	Status i dag:	Hvad skal sættes i gang hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
<p>medicinudgifter.</p>		<p>med medicinbevillinger herunder systemunderstøttelse. Det forventes at vi er færdige omkring sommer 2014.</p>	<p>ultimo 2014. Målet for kontrol med medicinbevillinger er, at der indføres en kontrol, der er håndterbar systemmæssigt. Dette forventes løst inden sommer 2014</p>
<p><u>Behov for</u> fortsat fokus på genopretning af gamle sager merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste efter servicelovens §§ 41 og 42</p>	<p>Forvaltningen har forelagt SUD en ny genopretningsplan den 8/12-13. SUD godkendte at genopretningen først er afsluttet sommeren 2014.</p>	<p>Forvaltningen arbejder efter den godkendte genopretningsplan, der forventes tilendebragt i maj 2014. Der vil blive afrapporteret på denne ved revisionens årsberetning for 2013.</p>	<p>Målet er at samtlige sager er genoprettet. Dette forventes opnået 1. maj 2014.</p>
<p><u>Behov for</u> afklaring af opgørelsesmetode for hvor mange flygtninge der reelt er i kommunen, der hører under de specielle regler i serviceloven, således at der kan hjemtages refusion</p>	<p>Forvaltningen har i samarbejde med BIF iværksat en undersøgelse af identifikation og registrering af flygtninge mhp. at kvalificere den nuværende forretningsgang, så opgørelsesmetoden fremstår klarere</p>	<p>Forvaltningen har igangsat undersøgelsen ,der forventes færdig i løbet af marts 2014. Herefter vil det blive indarbejdet i forretningsgangen på området.</p>	<p>Forventes afsluttet i foråret 2014 og vil indgå i revisionsberetning for 2013, som SUD vil få forelagt sommeren 2014.</p>

4. Kvalitet i sagsbehandlingen og genopretning af ældre afgørelser

I 2014 forventer forvaltningen, at overholde langt størstedelen af fristerne. Dette vurderes på baggrund af ledelsesinformation og den aktuelle situation på Myndighedscentrene. For enkelte ydelser vil sagsfristoverholdelsen især i 1. halvår 2014 ikke være på niveau med det besluttede, da der i denne periode afvikles sagsophobninger, hvor fristen ikke kan overholdes. Det drejer sig om følgende ydelser:

Den enkelte ydelser:	Status i dag:	Hvad skal sættes i gang hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Tandbehandling	Der er en sagsbunke efter uge 7 på 984 sager i 2014 I 2013 oplevede forvaltningen store praktiske udfordringer ved udmøntningen af den nye lovbestemmelse om støtte til tandbehandling efter aktivlovens §82a. Bestemmelsen er lovteknisk kompliceret at arbejde med både for medarbejderne, for tandlægekonsulenten og for samarbejdspartnere. SCK modtager årligt i alt ca. 17.500 (heraf ca. 13.250 i Modtagelsen) ansøgninger om enkeltydelser, hvoraf ca. 7.350 vedrører § 82 (heraf ca. 5.400 i Modtagelsen), og af dem vedrører ca. 60 % tandbehandling.	Der tilføres vikarressourcer i 2. kvartal Task Force (HCK) ressourcer sættes ind efter sommerferien	Sagsfristen forventes overholdt fra ultimo 2014
Egen ansøgning om førtidspension	Der resterer 20 sager fra 2012 og 280 fra 2013. Hertil løbende kommer nye sager	Ny organisering og ressource tilførsel pr. 1.3. 2014 skal sikre sagsfristoverholdelse for de nye sager. Sagsbunkerne afvikles i løbet af 2014	Sagsfristen forventes overholdt fra sommeren 2014

Den enkelte ydelser:	Status i dag:	Hvad skal sættes i gang hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Merudgifter og Tabt arbejdsfortjeneste vedr. handicappede børn	<p>Der mangler aktuelt genopretning af 190 ældre afgørelser efter §§41 og 42.</p> <p>I alt er det således aktuelt gennemgået 2.484 ældre afgørelser.</p>	Genopretning er i gang.	<p>Sagsfristen forventes overholdt fra sommeren 2014</p> <p>Det forventes, at genopretningen er afsluttet senest 1. maj 2014.</p>
Personlige hjælpemidler, tekniske hjælpemidler og boligindretninger.	<p>Der er pt. en beholdning på 1336 ansøgninger mod et driftsleje på 960. Der er derfor en sagsbunke pt. på 376 ansøgninger.</p> <p>Sagsbunken forventes afviklet som led i den daglige drift, da der er tale om udsving i antallet af ansøgninger over året.</p>	Genopretning er i gang.	Sagsfristen forventes overholdt fra september 2014
Støtte til handicapbil	Der er pt. en beholdning på 125 ansøgninger mod et driftsleje på 75. Der er derfor en sagsbunke pt. på 50	Sagsbunken forventes afviklet som led i den daglige drift, da der er tale om udsving i antallet af ansøgninger over året	Sagsfristen forventes overholdt fra september 2014

5. Initiativer i relation til Handicapcenter København

Socialudvalgets Handleplan for børnehandicapområdet har i alt 24 initiativer inden for temaerne styrket forældresamarbejde, kvalitet i sagsbehandlingen, styrkelse af arbejdsmiljøet, organisationsudvikling og dokumentation. Handleplanen blev godkendt af socialudvalget på møde 6. april 2011. Baggrunden for handleplanen var, at fejlandelen i forhold til afgørelser om især merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste var kritisabel. Det fremgik af decisionskrivelse af 21. april 2010 og af forvaltningens efterfølgende sagsgennemgang af et stort antal afgørelsessager på området. Gennemgangen af udbetalinger/personsager betød, at Socialforvaltningen skulle tilbagebetale 19,4 mio. kr. for 2008 og 14,9 mio. kr. for 2009 i statsrefusion til Ministeriet. Socialforvaltningen er i dag kommet langt med handleplanen, der er blevet udvidet af flere omgange. I dag kan følgende initiativer kan fremhæves:

INITIATIV/ PROJEKT:	Status i dag:	Hvad udestår/ skal sættes i gang og hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
Etablering af forældreråd	Forældreråd er etableret og har afholdt sit første møde d. 18. juni 2013, og bl.a. givet konkret feedback på initiativer fra handleplanen: organiseringen af de koordinerende sagsbehandlere, reviderede brevskeletter og kompetenceudviklingsforløbet for medarbejderne i HCK. Forældrene er inddraget i samarbejdet omkring dannelsen af forældrerådet.	Forældrerådet er etableret	Tidlig forældreinddragelse og forventnings-afstemning Samarbejdet med forældrerådet vil fortsætte i 2014.
Etablering af familiehus	Familiehuset været under etablering siden november 2013. En referencegruppe bestående af	Byggeri/indretning er påbegyndt Tilbuddene i Familiehuset etableres løbende.	Tiltaget skal sikre en markant styrkelse af indsatsen for familier med handicappede børn ift introduktion, vejledning, kurser mm.

INITIATIV/ PROJEKT:	Status i dag:	Hvad udestår/ skal sættes i gang og hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
	<p>samarbejdspartnere fra Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen, handicaporganisationer, samt HCK's centerråd og forældreråd, er inddraget i etableringen af Familiehuset. Referencegruppen har til formål at give input og sparring ift hvilke behov, som med fordel kan imødekommes i Familiehuset.</p> <p>Familiehuset er midlertidigt placeret i lokaler på Lærkevej 3, 2400 København NV indtil det permanent flytter ind i lokaler på Hans Knudsens Plads om ca. 1½ år.</p>		<p>Familiehuset skal tilbyde familiebehandling, forebyggende indsatser, netværk, råd & vejledning målrettet familier med børn med funktionsnedsættelser.</p> <p>Tiltaget skal sikre en markant styrkelse af indsatsen for familier med handicappede børn ift introduktion, vejledning, kurser mm.</p>
Indførsel af koordinerende sagsbehandlere	<p>Målgruppen for de koordinerende sagsbehandlere er de børn / familier, der har sager i Børnefamilieenheden og en eller flere andre enheder i Handicapcenter København.</p> <p>Alle familier i målgruppen er i dag tilbudt koordinerende sagsbehandler</p>	<p>Den koordinerende sagsbehandler er en ny funktion i Handicapcenter København og vil i den fortsatte implementering finde den bedst mulige form.</p> <p>Der vil blive foretaget evaluering af ordningen med henblik på at undersøge, om den har fungeret efter hensigten.</p>	<p>Tiltaget skal sikre en øget koordinering og helhedsorientering ift. familierne. Ligeledes skal det sikre en styrket vejledning.</p>
Styrket kommunikation	Der er igangsat en række initiativer i gang for at forbedre kommunikation på	For fortsat at udvikle kommunikationen har	Målet er at sikre at HCK's kommunikation understøtter en

INITIATIV/ PROJEKT:	Status i dag:	Hvad udestår/ skal sættes i gang og hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
	<p>handicapcentret.</p> <p>Medarbejderne har gennemført kurser i mundtlig kommunikation.</p> <p>Den skriftlige kommunikation er blevet kvalificeret gennem udvikling af en introduktionsfolder til nye forældre, forbedring af Handicapcenter Københavns webkommunikation på kk.dk, gennemgang og forbedring af standardbreve og udvikling af et borgerrettet nyhedsbrev.</p>	<p>Socialforvaltningens kommunikationsafdeling foretaget en analyse af Handicapcenter Københavns kommunikation.</p> <p>På baggrund af analysen skaber HCK nu en samlet strategi for borgerkommunikation via forskellige kanaler. Herunder mål for, hvordan kanalerne styrkes.</p> <p>I den forbindelse etableres en offentlig tilgængelig hjemmeside med informationer om sagsbehandlingstider.</p>	<p>god sagsbehandling og brugeroplevelse af kvalificeret råd og vejledning.</p> <p>Der er særligt fokus på borgerens første møde med HCK og på hele ansøgningsprocessen: før, under og efter ansøgning.</p>
Kompetenceudvikling af medarbejdere	<p>Der er ikke tilført finansiering til aktiviteten i Budget 2014, men der er udarbejdet et forløb som det var muligt at gennemføre indenfor rammen.</p> <p>Forløbet har bestået af 3 kursusdage samt løbende træning i borgerkommunikation og feedback. Formålet har været at kvalificere den mundtlige borgerdialog og sætte fokus på balancen mellem socialfaglighed og jura.</p>	<p>Der følges op borgerkommunikationen på ugentlige møder i enhederne, og træningen fortsætter i enhederne i 2014, understøttet af SOF konsulenterne.</p> <p>Derudover vil der blive sat yderligere fokus på Styrket Borgerkontakt i efterår 2014 (projekt på tværs af SOF, som har fokus på håndtering af klager)</p>	<p>Målet er at sikre en dialog, som understøtter en god sagsbehandling og giver borgerne en oplevelse af en godt og professionelt møde med Handicapcenter København</p> <p>Alle sagsbehandlere i Handicapcenter København har gennemført kommunikationstræningsforløbet.</p>
Organisationsanalyse	Det er besluttet at gennemført en grundig organisationsanalyse, som	Der er udarbejdet kommissorium som er godkendt i SUD december 2013	Analysen vil blive gennemført fra marts til juni, og en implementeringsplan skal være

INITIATIV/ PROJEKT:	Status i dag:	Hvad udestår/ skal sættes i gang og hvornår?	Hvad er målet/hvornår nås dette?
	tydeliggør, hvordan organisationen bedst kan understøtte en sammenhængende sagsbehandling for familierne og samtidig fastholde en sikker drift og lovmedholdelig sagsbehandling.	Der tilknyttes ekstern konsulent firma med henblik på at sikre en så objektiv som muligt. Konsulenterne også indgår i planlægning af den efterfølgende implementering. Centerråd og Forældreråd skal inddrages i arbejdet med analyse og implementeringsplan.	klar 1. september 2014, så eventuelle organisatoriske ændringer vil kunne iværksættes efterår 2014. Formål med organisationsanalysen er at sikre, at HCK får et godt fundament for den fremtidige strategi og organisering; herunder helt konkret, at centeret har den organisering, der bedst mulig understøtter arbejdet med borgerne.
Undersøge mulighed for at mindske dokumentationskrav vedrørende §§ 41/41-sager, Merudgifter og Tabt arbejdsfortjeneste vedr. handicappede børn	Socialforvaltningen har taget initiativer for at afklare, hvor vidt kravet til sandsynliggørelse/dokumentation kan tilpasses, så forældrene imødekommes på deres ønske om mindre dokumentation. Deloitte har således gennemført en analyse men har ikke kunne pege på muligheder. Ankestyrelsen har heller ikke kunne hjælpe.	Socialforvaltningen har desuden henvendt sig til Ministeriet om muligheder for at mindske dokumentationskravet, men afventer fortsat svar på henvendelsen.	Formålet er at sikre at forvaltningen har den rette balance mellem sandsynliggørelse og dokumentation i overensstemmelse med lovgivningens krav, samt overholde den gældende regnskabsbekendtgørelse

6. Øvrige

- Konsekvens af sager rejst af arbejdstilsynet:
 - Spørgsmål om hvorvidt nuværende bemanning på bosteder er tilstrækkelig
 - Etablering af flugtveje i alle lokaler
 - Etablering af yderligere udsugning for at undgå, at medarbejdere udsættes for passiv rygning

Socialforvaltningen er i samarbejde med KL i tæt dialog med Arbejdstilsynet.