

14. Orientering om status for styringstiltag i Rambølls analyse af special- og handicapområdet (2008-102269)

I forbindelse med Rambølls analyse af special- og handicapområdet opsatte Rambøll fem forslag til styringstiltag i Socialforvaltningen. Denne orientering følger op på disse forslag.

INDSTILLING OG Beslutning

Socialforvaltningen Socialforvaltningen indstiller,

1. at Socialudvalget godkender Socialforvaltningens orientering om status for Rambølls forslag til styringstiltag i Socialforvaltningen

Problemstilling

På baggrund af Rambølls analyse af handicap- og specialområdet besluttede Socialudvalget den 28. maj 2008, at Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen i forbindelse med forventet regnskab i oktober skal orientere hhv. Socialudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget om status på de iværksatte tiltag til forbedret økonomistyring af områderne, som Rambøll anbefalede.

Løsning

På baggrund af Rambølls analyse har Socialforvaltningen iværksat en række tiltag både på det organisatoriske og styringsmæssige område. Desuden samarbejdes der fortsat med Børne- og Ungdomsforvaltningen på at få kvalificeret de udefra kommende faktorer, som har indflydelse på den stærkt stigende efterspørgsel efter ydelser, der opleves i begge forvaltninger.

I Rambølls analyse af handicap- og specialområdet fremgik 5 overordnede anbefalinger. Anbefalingerne og tiltagene er kort beskrevet nedenfor i boks 1. For en uddybning af tiltagene henvises til det medfølgende bilag.

Boks 1. Tiltag på handicap og hjemmeplejeområdet

Anbefaling	Tiltag på handicapområdet	Tiltag i hjemmeplejen
1. <i>Mere ensartet visitationspraksis kan føre til en bedre udgiftsstyring</i>	Socialforvaltningen har ensrettet visitationspraksis, så den indeholder både en decentral vurdering fra Handicapcenteret som er drøftet på et sagsmøde samt en efterfølgende vurdering af Handicapcenterets indstilling i det centrale kontor. Herved er der skabt grundlag for en ensartet visitationspraksis.	For at ensrette visitationspraksis har Socialforvaltningen samlet hjemmeplejevisitationen i én samlet enhed. Siden foråret har der været iværksat en gennemgribende revisitering af alle borgere og for at ensrette har Visitationschefen godkendt samtlige visitationer. Desuden arbejdes der med uddannelse og videndeling i visitationen, for at ensrette og forbedre visitationspraksis.

2. De decentrale enheders kompetencer og redskaber i økonomistyringen bør styrkes	KPMG undersøger hvordan den decentrale økonomistyring konkret kan forbedres. KPMG angiver, at økonomistyringen på Handicapcenteret er forbedret med styring på individniveau på en række områder samt via forbedrede prognoseværktøjer.	Både i Socialforvaltningens Visitation og Udførerenhed har der været øget fokus på økonomistyringen og der er udviklet nye redskaber til opfølgningen.
3. Der er brug for klarere snitflader mellem de centrale og de decentrale enheder	Socialforvaltningen har organisatorisk opdelt opgaver og ansvarsområder mellem det decentrale og centrale niveau. Organisationsændringen til et Handicapcenter med et team per område i stedet for fire vil være med til at tydeliggøre snitfladerne. Snitfladeproblemerne i forhold til Børne- og Ungdomsforvaltningen undersøges i øjeblikket med henblik på en dialog om de konkrete sager.	Er ikke relevant på hjemmeplejen. Det kan dog bemærkes, at der henover sommerferien er udarbejdet en samarbejdsaftale, der beskriver kompetencefordelingen på hjemmeplejeområdet (inklusiv følgedelser) mellem socialcentre, handicapcenter, udførerenhed og hjemmeplejevisitationen.
4. Arbejd systematisk på et bedre datagrundlag	Et projekt omkring forbedring af validiteten af aktivitetstal på handicapområdet skal være med til at rette op på Socialforvaltningens datavanskeligheder. Der er desuden nedsat en arbejdsgruppe, der skal undersøge stigningen i antallet af handicappede.	I forbindelse med revisitationerne i hjemmeplejen er alle data eftergået og der pågår et løbende arbejde med opdatering af systemerne. Desuden er der udviklet standardrapporter med nøgletal, som kan hentes i forvaltningens datawarehouse SOFDW, som bruges i opfølgningen. Fra 2009 vil det derfor være muligt budgettere på et noget mere detaljeret niveau end det har været tilfældet tidligere.
5. Budgetansvar bør være klart og entydigt defineret	Tæt dialog mellem Handicapcenteret og Mål- og rammekontoret for Handicap og Psykiatri samt beskrivelser af hvad budgetansvar indebærer, skal være med til at gøre det klart, hvem der har budgetansvaret, og hvad det indebærer.	Er ikke relevant for hjemmeplejen, da der er en klar adskillelse i form af en BUM-model.

Videre proces

Forvaltningen arbejder fortsat videre med anbefalingerne og yderligere tiltag på handicapområdet og i hjemmeplejen vil efterfølgende indgå i den handicapplan, som Socialforvaltningen i forbindelse med budgetaftalen for 2009 er blevet bedt om at udarbejde.

Anette Laigaard

/ Jens Elmelund

bilag

[Status for styringstiltag i Rambølls analyse af handicap- og specialområdet](#)

