

Mål og Midler – Familieområdet

Fokusområder i 2014

Familieområdet består af: familieafdeling, dagbehandling, døgnområdet, PPR og sundhedsplejen.

Sammenhængskraft

På Familie- og Rådgivningsområdet er der igangsat større proces omkring sammenhængskraft på tværs af afdelings- og fagområder med det formål at optimere udnyttelsen af de mange kompetencer samt understøtte en helhedsorienteret og koordineret indsats. En proces der vil have et centralt fokus i 2013 og 2014.

Forebyggelse og sundhedsfremme

Familie- og Rådgivnings deltagelse i Tidlig Opsporing og Indsats samt SUF grupper vil have særlig prioritet med henblik på styrkelse af tidlig forebyggende og sundhedsfremmende indsats med et tværfagligt udgangspunkt. En prioritering der også omfatter implementering af den reviderede tværfaglige model.

Ungeområdet

Ungeområdet vil også i 2014 være et strategisk indsatsområde, hvor der igangsættes analyse med henblik på en større samling og koordinering af området. Der sættes fokus på kompetenceudvikling i forhold til inddragende netværksmetoder. Desuden vil der ske afdækning af muligheder og behov for evt. etablering af MST(Multi Systemisk Terapi) lignende tilbud. Der sker tilpasning

af MiniBo, hvor 4 af i alt 8 døgnpladser omlægges/erstatte af forbyggende tiltag i form af ambulante tilbud.

Sagsbehandling

Administrativt vil der på myndighedsområdet ske fortsat udarbejdelse og implementering af en række administrative retningslinjer med henblik på sikring af sagsbehandlingen.

Der vil i 2013 ske implementering af ICS (Integreret Childrens System). - En metode til helhedsorienteret sagsbehandling med fokus på barnets udviklingsmæssige behov, forældrekompetencer samt faktorer i familien og omgivelserne. Denne metodeimplementering efterfølges i 2014 af tilslutning til DUBU - en fælles offentlig IT-løsning, som sikrer overblik i sagsbehandlingen, bedre dokumentation og økonomisk styring.

Der vil være fortsat fokus på indsatsen i forhold til sager, der vedr. viden eller mistanke om overgreb mod børn og unge.

Etablering af forældre- og/eller børnegrupper vil være et særligt indsatsområde.

Sundhedsplejen

I sundhedsplejen forberedes implementering af Familieiværksætterne – også kendt som Leksand modellen, med virkning fra 1.1.2014. Der er tale om et forældrevejledningsforløb for alle første-

Fokusområder er de faglige og økonomiske mål/indsatsområder, som der sættes særligt fokus på i budgetperioden. De udvælges ud fra politiske målsætninger, ny lovgivning eller aktuelle udfordringer.

gangsfødende samt fædre startende fra 22. graviditetsuge og 15 måneder frem. I sundhedsplejen vil der ske fortsat opkvalificering af indsatsen på 3-6 års området i form af opnormering, der muliggør deltagelse i den tværfaglige model også på dagtilbudsområdet.

PPR – Udvikling hen i mod efterspørgselsstyring

Med det formål at understøtte optimal udnyttelse af ressourcer og kompetencer i PPR og samtidig tilgodese den efterspørgsel der opleves, arbejdes der med udviklingen af et koncept om temapakker i PPR.

Temapakker tænkes som en efterspørgselsstyret indsats, der er konkret og tidsafgrænset omkring et specifikt tema. Temapakkerne indhold udvikles i dialog med Skole og Dagtilbud.

Der sættes fremadrettet særlig fokus på PPRs opgaver generelt med det formål at understøtte visionen om at skabe læring for alle børn gennem øget inkluderende praksis i skoler og dagtilbud, og som samtidigt tager særligt sigte på at understøtte Viborg Kommunes omlægning af specialundervisningsstrukturen. Øget rådgivning, koordineret kompetenceudvikling og vidensdeling på tværs af faggrænser/fagområder, praksisnær indsats (bl.a indenfor de pædagogiske miljøer), samt forebyggende behandlingsarbejde vil være særlige udviklingsområder.

Mål og Midler – Familieområdet

Målsætninger og indsatsområder

Viborg Kommunes Børne- og Ungdomspolitik "[Lys i Øjnene](#)" indeholder nogle tværgående målsætninger og indsatsområder som gælder for alle politikområder under Børne- og Ungdomsudvalget. Disse er gengivet i Mål og Midler for Børne- og Ungdomsudvalget. Centrale målsætninger på tværs af familieområdet, fremgår nedenfor:

MÅLSÆTNINGER

Barnet/den unge

Det er Byrådets mål,

- at forberede familierne til familiedannelse, understøtte familiernes ressourcer og styrke forældrene i at kunne handle og tage forældreansvar
- at den forebyggende indsats understøtter almenområdets arbejde med at fremme inklusion af børn og unge
- at alle børn og unge støttes til at mestre eget liv, så de opnår de samme muligheder som deres jævnaldrende

- at den særlige indsats ydes i nærmiljøet

Udvikling

Det er Byrådets mål,

- at Viborg Kommunes tilbudsvifte på familieområdet til enhver tid kan opfylde behovet for både forebyggende, foregribende og indgribende foranstaltninger
- at PPR har en synlig rådgivende rolle i det tværfaglige og forebyggende arbejde
- at Dagbehandlingen skal være fundamentet for det foregribende arbejde i Børn og Unge
- at der bliver fulgt op og evalueret på tiltag i alle sager, så det sikres, at indsatsen til enhver tid rettes mod de opstillede mål

Rammer

Det er Byrådets mål,

- at der er den nødvendige kapacitet på dag og døgnbehandlingsområdet

Her gengives mål/indsatsområder fra vedtagne politikker og strategier samt øvrige mål/indsatsområder, der vedtages i forbindelse budgettet.

- at sundhedsplejen har åbne, fleksible og let tilgængelige tilbud i lokalområderne

SÆRLIGE INDSATSOMRÅDER

- Omlægning af indsatsen på forebyggelses- og anbringelsesområdet, herunder udbygning og opkvalificering af plejefamilieområdet/kommunale plejefamilier
- Implementering af tilsynsreformen
- Styrket indsats på ungeområdet (organisatorisk og fagligt)
- Tilpasse, udvikle og beskrive ydelser/tilbudsviften
- Særligt fokus på metodeudvikling og effektmåling, herunder implementering af effektmåling i Dagbehandling
- Fortsat udvikle og tilpasse egne afslutnings og døgntilbud i nærområdet, som er målrettet kommunens konkrete behov

Mål og Midler – Familieområdet

Der udarbejdes tre til fem effektmål på hvert politikområde. Effektmål er målbare målsætninger, som retter fokus på effekten af kommunens ydelser for borgerne og samfundet.

Effektmål i 2014-2017

	2014	2015	2016	2017
<p>Øget sammenhæng i den samlede ungeindsats</p> <p>Tværgående effektmål mellem B&U og J&V. Målet med indsatsen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at unge med psykiske vanskeligheder og deres forældre oplever at få den nødvendige sammenhængende og helhedsorienterede støtte fra kommunen. - at de unge i højere grad kan mestre relevante kompetencer (psykiske, kommunikative, sociale) og tage ansvar for eget liv, således at de unge i højere grad formår at blive inkluderet i samfundet. 	<p>Implementering af samarbejdsmodel for "Overgang fra barn til voksen".</p> <p>Udarbejdelse af tværorganisatorisk analyse af ungeområdet.</p>			<p>At unge med psykiske vanskeligheder deltager i uddannelse og job på samme niveau som andre unge.</p>
<p>TOPI – Tidlig opsporing og indsats</p> <p>Andelen af børn, der i løbet af året flytter sig mod en grøn markering i trivselsundersøgelsen stiger. Der tages udgangspunkt i målingerne fra 2013.</p>	2 %	5 %	5 %	
<p>Familieforberedelse og uddannelse</p> <p>I løbet af 2014 etableres tilbud om "Familieiværksætterne", et forældreuddannelses forløb til alle nye familier i Viborg Kommune. Tilbuddet indeholder undervisning og er netværksskabende. Førstegangsfødendes behov for besøg af sundhedsplejersken (ud over det lovgivningsbestemte) i perioden 1 - 6 måneder efter fødslen, falder for de førstegangsfødende der deltager i projektet.</p>	40%	Behovet for besøg fastholdes.	Behovet for besøg fastholdes.	
<p>Øget brug af forebyggende tiltag frem for anbringelser Udgiftsfordelingen mellem forebyggende tiltag og anbringelser ændres.</p>	<p>65 % på anbringelser</p> <p>35 % på forebyggelse</p>	.		

Mål og Midler – Familieområdet

Budgetramme

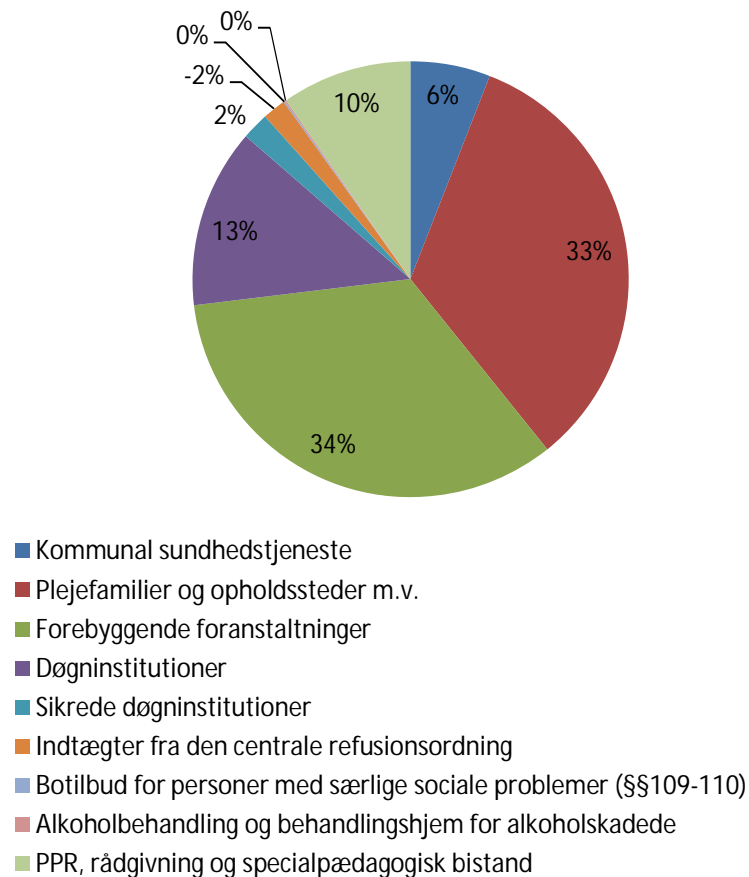
Budgetramme fordelt på hovedområder

Beløb i 1000. kr. og i 2014-priser	Resultat 2012	Budget 2013	Budget 2014	Budget 2015	Budget 2016	Budget 2017
Kommunal sundhedstjeneste	13.437	14.038	13.878	13.889	13.889	13.872
Plejefamilier og opholdssteder m.v.	88.950	91.005	78.501	78.504	78.504	78.504
Forebyggende foranstaltninger	55.538	61.467	79.711	74.620	74.793	74.817
Døgninstitutioner	41.744	37.619	31.278	31.289	31.289	31.289
Sikrede døgninstitutioner	6.278	9.020	4.760	4.760	4.760	4.760
Indtægter fra den centrale refusionsordning	-3.060	-7.868	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000
Botilbud for personer med særlige sociale problemer (§§109-110)	131	4	260	260	260	260
Alkoholbehandling og behandlingshjem for	0	0	294	294	0	0
PPR, rådgivning og specialpædagogisk bi	9	21.426	22.788	22.805	22.805	22.805
Familieområdet	203.027	226.711	227.470	222.421	222.300	222.307

Mål og Midler – Familieområdet

Nøgletal

Nettodriftsudgifter fordelt på hovedområder (1.000 kr., 2014 P/L)



Udvikling i udgifter fra 2007 til 2016 (1.000 kr., 2014 P/L)



Bemærkning: 2008-2012 er realiseret forbrug. 2013-2017 er det oprindelige budget

I 2009 opstod et stort udgiftspres på området, der resulterede i et stort underskud. Forskellige tiltag, bl.a. handlingsplan på området har bevirket, at der i 2012 var et mindreforbrug på 10,6 mio. kr.

Fra 2013 er PPR flyttet fra skoleområdet til familieområdet med i alt 22,6 mio. kr.

Endvidere er rammen reduceret som følge budgetforliget i forbindelse med vedtagelse af budget 2012, hvor rammen blev reduceret med 5,0 mio. kr. i 2013 og med 10,0 mio. kr. i 2014 og fremover.

Mål og Midler – Familieområdet

Budgetforudsætninger

Udvikling i pris og mængde (1.000 kr., 2014 P/L)

	Pris (nettoudgift) i kr.			Mængde			Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2012	Budget 2013	Budget 2014	Regnskab 2012	Budget 2013	Budget 2014	Regnskab 2012	Budget 2013	Budget 2014
(driftsudgifter pr. barn)	(pris pr. barn)			(antal helårsbørn)					
Plejefamilier	304.656	329.452	375.417	148	142	152	45.180	46.901	57.221
Opholdssteder for børn og unge	607.447	504.098	383.104	74	89	51	44.726	45.026	19.500
Aflastningsordninger	92.781	85.366	93.542	146	153	216	13.533	13.023	20.164
Fast kontaktperson for barnet eller den unge	79.208	74.039	79.058	165	165	154	13.100	12.208	12.190
Økonomisk støtte til forældremyndighedsindehaveren	23.830	20.034	17.292	216	205	193	5.148	4.113	3.340
Døgninstitutioner for børn og unge	861.050	776.931	736.003	48	48	47	41.744	37.619	34.283
Sikrede døgninstitutioner m.v.	1.087.860	1.006.737	630.000	3	3	2	3.090	2.859	1.260
Afløsning og aflastning	152.230	164.346	0	71	68	0	10.763	11.222	0
	(pris pr. sag)			(antal indskrevne sager)					
Dagbehandling	54.860	44.543	41.269	261	375	420	14.318	16.704	17.333
	(pris pr. barn)			(antal børn)					
Kommunal Sundhedstjeneste	12.895	12.890	13.878	1.042	1.089	1.000	13.437	14.038	13.878
Pædagogisk psykologisk rådgivning m.v.	11.093	7.385	9.198	1.899	2.900	2.300	21.065	21.417	21.155
Øvrige nettoudgifter							-2.012	1.584	27.146
20.27 Familieområdet I alt	-	-	-	-	-	-	224.093	226.711	227.470

Mål og Midler – Familieområdet

Øvrige nettoudgifter uden pris-/mængdeforudsætninger(1.000 kr., 2014 P/L)

	Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2012	Budget 2013	Budget 2014
Refusion særligt dyre enkeltsager	-3.060	-7.868	-4.000
Specialpædagogisk bistand til børn i førskolealderen	0	0	913
Plejefamilier og opholdssteder mv. for børn og unge	-957	-921	1.780
Forebyggende foranstaltninger for børn og unge	-1.324	4.199	23.679
Objektiv finansiering m.v.	3.189	6.161	3.500
Rådgivning og rådgivningsinstitutioner	9	9	720
Botilbud for personer med særlige sociale problemer	131	4	260
Kontaktperson- og ledsagerordninger	1	0	0
Alkoholbehandling og behandlingshjem	0	0	294
I alt	-2.012	1.584	27.146

Mål og Midler – Familieområdet

Forklaring af budgetforudsætninger

Udvikling i pris og mængde

Målet om øget brug af forebyggende tiltag frem for anbringelser betyder, at der forventes flere børn og unge i aflastningsordninger. Hvor der i 2013 var budgetteret med 89 børn og unge anbragt på opholdssteder, er dette tal nu 51 i forventet 2014.

Årsagen til den forøgede pris pr. barn i plejefamilie er primært som følge af, at der er færre flygtninge, hvor der er statsrefusion. Dermed forøges nettoudgiften.

PPR:

PPR er et udtryk for det totale antal oprettede sager. Det giver således ikke et reelt billede af ressourceforbruget på de forskellige faggrupper i PPR.

PPRs funktion er at virke for inklusion, således at flest mulige børn bibeholdes i normalregi. Som konsekvens heraf har PPRs praksis gennem de seneste år ændret karakter, således at den er blevet betydeligt mere konsultativ med henblik på at udvikle lærere og pædagogers kompetencer i forhold til at kunne imødekomme barnets behov i normalregi. I tråd med denne udvikling kunne det være relevant, hvis det kunne være muligt at kvantificere PPRs konsultative arbejde, således at denne praksis synliggøres i forhold til mere traditionel udredning og rapportskrivning.

Sundhedsplejen:

Vedrørende sundhedsplejerskerne er en stor del af deres arbejde en indsats efter faglig vurdering / familiernes særlige behov. De er konsulenter til dagtilbud og skole - primært en indsats på institutionsniveau.

Dagbehandling:

Vedrørende Dagbehandling er registreringen på området i 2012 overgået fra at registrere på mors cpr. nummer til barnets cpr. nummer, hvilket betyder at tallene er usammenlignelige fra år til år.

I den enkelte registrering ligger der forskellige ydelser, eksempelvis kan en registrering indeholde et § 11.3 tilbud, et rådgivningstilbud på 7-10 samtaler, eller et § 52.3.3. familiebehandlingsforløb med samtaler til familien, individuelle samtaler til enkelte familimedlemmer over en længere periode, op til 1½ til 2 år.

Væsentlige ændringer i budgettet

- Budgetrammen er blevet løn- og prisfremskrevet samt korrigeret for vedtagene budgetkorrektioner.
- I forbindelse med vedtagelsen af regnskab 2012 blev det besluttet, at overføre 5,0 mio. kr. af mindreforbruget i 2012 til 2014.

Mellem politikområderne:

- Der er flyttet 0,6 mio. kr. til politikområde dagtilbud vedr. 0,25% pulje til tværgående forebyggende indsatser og foranstaltninger.

Lov- og cirkulæreprogrammet:

- I forbindelse med vedtagelse af Overgrebspakken (Beskyttelse af børn og unge mod overgreb m.v.) er rammen forhøjet med 1,1 mio. kr.

Budgetforlig:

Udvidelser:

- Rammen er forhøjet med 0,3 mio. kr. til behandlingstilbud til børn og unge af misbrugere (TUBA)
- Rammen er forhøjet med 0,6 mio. kr. til særlig indsats for udsatte unge (MST)
- Rammen er forhøjet med 0,5 mio. kr. til styrkelse af frontteamet

Reduktioner/prioriteringskatalog:

- Tværgående rammebesparelse på 0,5 mio. kr.