

Mål og Midler – Socialområdet

Fokusområder i 2015

Organisation

Politikområdet Socialområdet består af de tre driftsområder - Handicap, Psykiatri og Udsatte - samt myndighedsafdelingen, Visitation Social.

Inden for Socialområdet leveres en bred vifte af tilbud til borgere, der har eller er i risiko for at få begrænsninger i deres fysiske, psykiske og/ eller sociale funktionsevne.

Der leveres hvert år tilbud til i alt ca. 1.200 borgere. For nogle borgere er der tale om kortvarige forløb, mens andre borgere har behov for en længerevarende og mere omfattende støtte.

Målgrupper, faglige metoder og teknologiske løsninger er under stadig udvikling, hvorfor der kontinuerligt arbejdes på at udvikle og levere fleksible og målrettede tilbud til borgerne ud fra nærhedsprincippet og princippet om mindst mulig indgriben.

Fokusområder på tværs af Socialområdet

Der vil blive arbejdet med følgende tværgående fokusområder i 2015:

- Styrkelse af borgernes recovery og egenmestning via rehabiliterende faglige indsatser
- Styrkelse af borgerens sociale relationer og netværk via samarbejdet med frivillige
- Øget brug af velfærdsteknologi og informationsteknologi, hvor det skaber værdi for den enkelte borger
- Mere smidig sagsbehandling og øget inddragelse af borgerne i eget forløb
- Fortsat fokus på økonomisk styring med henblik på at sikre balance og optimal udnyttelse af de afsatte midler

Disse fokusområder vil i 2015 blive indarbejdet med konkrete visioner og målsætninger i en kommende sektorpolitik inden for Socialområdet.

Samtidig vil tilbuddene i Socialområdet fortsat blive udviklet via realisering af tiltagene i de politisk godkendte kapacitetsanalyser inden for hhv. handicapområdet (maj 2013) og psykiatriområdet (juni 2014), samt beskrivelsen af fremtidens forsorgsindsats inden for udsatteområdet (september 2013).

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.

Øget recovery og egenmestring

Det arbejdes ud fra en recovery-orienteret tilgang og med rehabilitering som den overordnede faglige ramme i tilbuddene i Socialområdet.

Rehabilitering handler om, at den enkelte borger i størst muligt omfang genvinder, udvikler eller vedligeholder sin funktionsevne, så borgeren opnår størst mulig grad af selvhjulpethed (www.socialstyrelsen.dk).

Dette fordrer en tæt kobling til den beskæftigelsesrettede indsats.

Tendensen, særligt for de unge, er at der med afsæt i de nye beskæftigelsesreformer arbejdes hen mod en højere grad af fastholdelse og inklusion på arbejdsmarkedet i eksempelvis mikroflexjob.

Med den nye førtidspensionsreform fra 2013 er udgangspunktet, at borgere under 40 år ikke skal tilkendes førtidspension, men skal støttes i at bevare en tilknytning på arbejdsmarkedet ved et bedre tværsektorielt samarbejde mellem beskæftigelsesområdet og tilbuddene i Socialområdet.

Denne tendens betyder, at tilbuddene i Socialområdet er under stadig forandring, hvor trenden går mod understøtning af egenmestring, samt af et mere rummeligt arbejdsmarked.

Mål og Midler – Socialområdet

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 2015-2018

	2015	2016	2017	2018
Øget recovery og egenmestring				
Øget livskvalitet	Min. 50 % af borgerne i midlertidige botilbud oplever en forbedring af deres selvvaluerede livskvalitet	Fokus på bostøtte	Fokus på døgn-dækkede tilbud	
Aktør i eget liv	Min. 50 % af borgerne i midlertidige botilbud oplever, at de i højere grad er blevet aktør i eget liv og har fået større tro på egne evner	Fokus på bostøtte	Fokus på døgn-dækkede tilbud	
Øget mestring af eget liv	Min. 50 % af borgerne i midlertidige botilbud opnår øget egenmestring med deraf følgende reduceret støttebehov	Undersøgelse af flow for borgere, der modtager bostøtte	Fokus på døgn-dækkede tilbud	
Øget beskæftigelse	Der etableres en struktureret samarbejdsmodel med Jobcenter Viborg om fleks- og skånejobs for borgere inden for HPU			
Styrket frivillighedsindsats				
Styrkelse af borgerens sociale relationer og netværk via samarbejdet med frivillige	Min. 10 % af de adspurgte borgerne oplever, at de har fået styrket deres sociale relationer i betydningfulde fællesskaber i samspillet med frivillige	Min. 20 % oplever styrkede sociale relationer		
Øget rekruttering og fastholdelse af frivillige via indsamling af viden om motivation og tilfredshed blandt frivillige i Socialområdet	Antallet af frivillige i Socialområdet skal samlet øges med min. 10 % (ifht. baseline 2014)	Yderligere tilgang af frivillige på 20 % (baseline ifht. 2015)		

Mål og Midler – Socialområdet

Socialområdet som et attraktivt sted at være frivillig	Alle ledelsesområder formulerer mål for deres frivillighedsindsats	Opfølgning på mål		
	2015	2016	2017	2018
Forebyggelse af livstilssygdomme				
Ryging Andelen af daglige rygere blandt borgere i tilbud inden for Handicap, Psykiatri og Udsatte skal reduceres via en målrettet indsats.	Alle rygere inden for Socialområdet gives tilbud om til at deltage i et rygestopforløb			
	Min. 25 % af deltagerne i rygestopforløbene er røgfrie ½ år efter endt forløb			
Kost og motion Øget fokus på at skabe sundhedsfremmende aktiviteter i samarbejde med borgere og frivillige	Der afvikles min. 5 sundhedsfremmende aktiviteter inden for hvert ledelsesområde (hvv. Handicap, Psykiatri og Udsatte)			
Styrket indsats for implementering af velfærdsteknologi				
Forbedret livskvalitet	Min. 25 % af borgerne indenfor Socialområdet oplever en forbedring af deres selvvaluerede livskvalitet ved hjælp af iPads i arbejdet med borgerne	Yderligere 25 % oplever forbedring af livskvalitet		
Øget egenmestring	Min. 25 % af Socialrådets borgere får mulighed for at få mere struktur på hverdagen ved hjælp af inforskærme – og derigennem øget egenmestring	Yderligere 25 % oplever øget egenmestring		
Forbedret arbejdsmiljø	Min. 5 % af medarbejderne i Socialrådets tilbud oplever en reduktion af fysisk belastende arbejdsopgaver ved hjælp af velfærdsteknologiske arbejdsredskaber	Yderligere 5 % oplever et forbedret arbejdsmiljø		

Mål og Midler – Socialområdet

Budgetramme

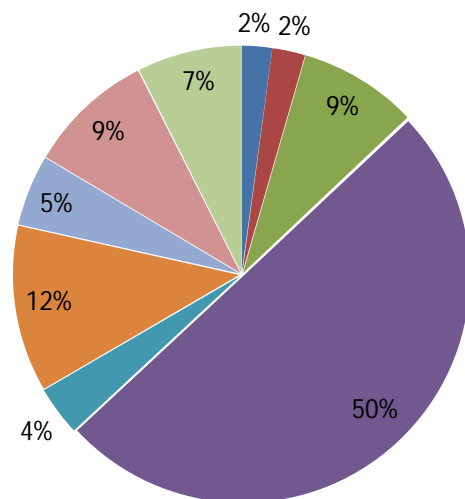
Budgetramme fordelt på hovedområder

Beløb i 1000. kr. og i 2015-priser	Resultat 2013	Budget 2014	Budget 2015	Budget 2016	Budget 2017	Budget 2018
Specialpædagogisk bistand til voksne	9.252	11.772	9.253	9.253	9.253	9.253
Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	16.827	12.770	10.124	9.944	9.965	9.955
Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede	37.361	36.269	36.555	36.555	36.982	36.982
Forebyggende indsats for ældre og handicappede	198.290	211.693	215.763	215.800	215.964	216.009
Behandling af stofmisbrugere	16.355	16.581	15.180	15.069	15.083	15.076
Botilbud til længerevarende ophold	60.577	51.043	51.311	49.748	49.748	49.748
Botilbud til midlertidigt ophold	26.724	23.787	21.729	21.622	21.635	21.629
Aktivitets- og samværstilbud	39.942	35.220	38.826	38.436	38.468	38.454
Andet	30.315	4.551	31.997	30.882	30.133	30.124
I alt	435.643	403.685	430.738	427.309	427.231	427.230

Anm.: (-) er lig mindreforbrug/indtægt

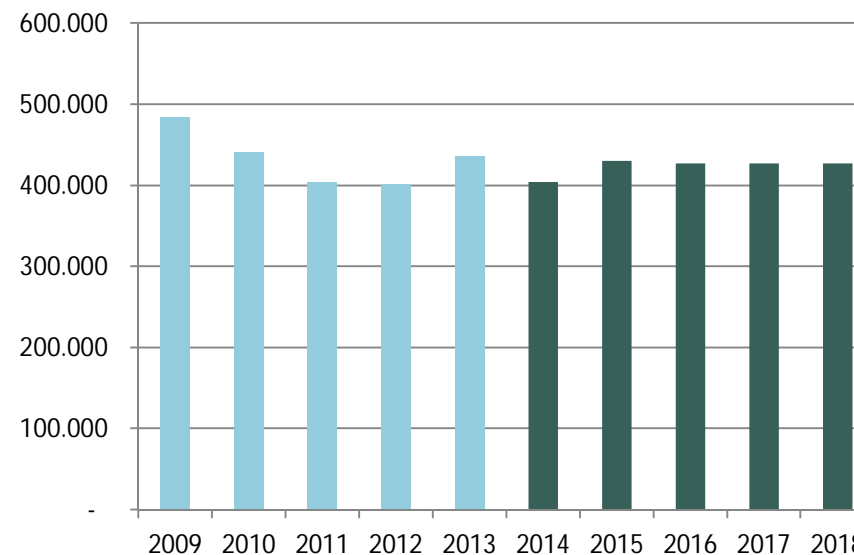
Mål og Midler – Socialområdet

Nettodriftsudgifter fordelt på hovedområder (i procent)



- Specialpædagogisk bistand til voksne
- Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov
- Pleje og omsorg mv. af ældre og handicappede
- Forebyggende indsats for ældre og handicappede
- Behandling af stofmisbrugere
- Botilbud til længerevarende ophold
- Botilbud til midlertidigt ophold
- Aktivitets- og samværstilbud
- Andet

Udvikling i udgifter fra 2009 til 2018 (1.000 kr., 2015 P/L)



Bemærkning: 2009-2013 er realiseret forbrug. 2014-2018 er det oprindelige budget.

Stigningen fra 2012 til 2013 skyldes at myndighedsudgiften til egne tilbud til beskyttet beskæftigelse (§103), blev flyttet til politikområde Socialområdet fra politikområde Beskæftigelsestilbud.

Denne flytning er ikke indeholdt i det oprindelige budget for 2014, men er med i budgettet for 2015-2018.

Mål og Midler – Socialområdet

Budgetforudsætninger

Udvikling i pris og mængde (1000kr., 2015 P/L)

	Pris (nettoudgift) i kr.			Mængde			Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015
Voksne handicappede	(pris pr. årsperson)			(antal årspersoner)					
Institutioner med døgndekning	706.000	512.000	488.000	153	179	177	108.191	91.623	86.443
Institutioner uden døgndekning	242.000	195.000	183.000	64	66	66	15.485	12.853	12.107
Bostøtte	61.000	58.000	58.000	284	298	282	17.307	17.312	16.367
Dagbehandling	133.000	100.000	92.000	124	131	131	16.523	13.081	12.008
Psykatri									
Institutioner med døgndekning	575.000	378.000	392.000	62	66	56	35.756	24.957	21.929
Institutioner uden døgndekning	178.000	161.000	157.000	90	101	101	16.001	16.224	15.825
Bostøtte	43.000	36.000	37.000	283	274	274	12.112	9.872	10.110
Dagbehandling	112.000	71.000	66.000	102	103	103	11.485	7.355	6.832
Udsatte	222.000	184.000	178.000	114	120	121	25.303	22.126	21.557
Salg af pladser	-416.000	-360.000	-397.000	117	115	104	-48.454	-41.551	-41.111
Køb af pladser	386.000	486.000	368.000	411	264	419	158.873	128.165	154.488
Øvrige nettoudgifter							67.061	101.668	114.183
I alt				1.804	1.717	1.834	435.643	403.685	430.738

Mål og Midler – Socialområdet

Øvrige nettoudgifter uden pris-/mængdeforudsætninger (1.000 kr., 2015 P/L)

	Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015
Statsrefusion, forsorghjem og krisecentre	-9.078	-8.713	-9.673
Puljemidler 5.42	131	0	0
Psykologsamtaler	202	106	204
Administrationsomkostninger (5.42)	0	1.493	1.480
Pulje afdelingsledere (udsatte)	0	1.593	1.720
Puljemidler alkoholbehandling	-14	0	0
TUBA	0	895	1.189
Behandling af stofmisbrugere	11.936	11.197	10.907
Kontakt-og støttepersonordning	4.849	4.701	4.976
Special pædagogisk bistand til voksne	9.252	11.772	9.253
STU	16.827	12.770	10.124
Specialtandplejen	3.525	2.403	3.498
Refusion Særlig dyre enkeltsager m.v.	-11.263	-11.261	-8.933
Handicaphjælpere	36.297	36.696	37.268
Pleje og omsorg handicappede	547	-427	-713
Forebyggende indsats for ældre og handicappede	778	36.505	40.669
Rådgivning og rådgivningsinstitutioner	1.734	2.188	1.116
Botilbud til længerevarende ophold			
Botilbud til midlertidigt ophold			
Aktivitets- og samværstilbud	1.763	4.726	9.049
Driftssikring af boligbyggeri	974	798	763
Andre sundhedsudgifter	1.293	1.552	1.328
Ældreboliger	-6.519	-6.052	-5.361
JV Visitation Social 552050	325	0	0
Øvrige sociale formål	3.501	-3.496	3.733
HPU Administrationsomkostninger	0	2.225	1.586
Afrunding	1	-3	
I alt	67.061	101.668	114.183

Mål og Midler – Socialområdet

Forklaring af budgetforudsætninger

Udvikling i pris og mængde

I forhold til regnskab 2013 er mængden stigende på institutioner med døgnbænkning for handicappede. En del af stigningen vedrører Katrinehaven, hvor der ikke har været fuld belægning i 2013.

Der er et fald i antallet af pladser under bostøtte under handicap, som vedrører støtte/kontaktpersonordning efter § 85.

I 2015 falder antallet af døgnbækkede pladser inden for psykiatrien, hvilket skyldes lukning af botilbuddet Lavendelvej.

På udsatteområdet stiger antallet i forhold til regnskab 2013, hvilket kan forklares med oprettelsen af Voksenkollegiet.

Der er et fald i antallet af solgte pladser, men samtidig stiger gennemsnitsprisen, så den samlede indtægt er næsten uændret i forhold til budget 2014.

Køb af pladser er væsentligt højere i regnskab 2013 og budget 2015 end i budget 2014, hvilket skyldes flytningen af myndighedsdelen vedrørende beskyttet beskæftigelse (§103) til politikområde Social fra politikområde Beskæftigelsestilbud.

Væsentlige ændringer i budgettet

Reduktioner (Prioriteringsforslag):

- Lukning af botilbuddet Lavendelvej (-1,6 mio. kr. i 2015 og -3,1 mio. kr. i 2016-2018)
- Serviceharmonisering ved forhandling med tilbud udenfor HPU (-1,5 mio. kr. i 2015-2018)
- Tomgangsleje på Langdammen (-35.000 kr. i 2015 og -70.000 kr. i 2016-2018)
- Delt arbejdssteder indenfor boaktivitetstilbud i handicap (-550.000 kr. i 2015 og -1,1 mio. kr. i 2016-2018)

Reduktioner (Tillægsaftale):

- Ramebesparelse på politikområdet (-1,3 mio. kr. i 2015-2018)

Udvidelser (Driftsønsker):

- Budgetudfordringer på handicapområdet, styrkelse af psykiatriområdet (3 mio. kr. i 2015-2018)
- Udgiftstilvækst på handicapområdet, jf. opdatering af kapacitetsanalyse (5,2 mio. kr. i 2015-2018)
- Etablering af fleksibel døgnstøtte og socialt akuttilbud (3 mio. kr. i 2015-2018)
- Specialiseret bostøtteindsats i forhold til økonomi (800.000 kr. i 2015-2018)
- Etablering af opsøgende indsats (0,5 mio. kr. i 2015 og 1 mio. kr. i 2016-2018)
- Etablering af Center for mestring, undervisning og beskæftigelse - tidl.

Daghus Viborg (4,5 mio. kr. i 2015-2018)

- Etablering af specialiseret indsats for veteraner (1 mio. kr. i 2015-2018)
- Etablering af pulje til ledsagelse under ferie, udflugter og aktiviteter til borgere i sociale tilbud (200.000 kr. i 2015-2018)

Indenfor budgetrammen:

Der er lavet forskellige tilretninger indenfor den samlede ramme for at imødegå budgetudfordringer på området. Bl.a. er der fordelt en udfordring på 5 mio. kr., stigende til 7 mio. kr. i overslagsårene, på de decentrale konti.

Ressourcetildelingsmodeller

På området anvendes en Bestiller-, Udfører-, Modtagermodel, hvor myndighedsdelen er adskilt fra udførerdelen. Der afregnes mellem myndighedsdelen og udførerdelen efter en struktur med en takst 1, som er behovsrelateret og en takst 2, som er pladsrelateret. Den behovsrelaterede takst 1 afhænger af det niveau, den enkelte person er visiteret til. Der opereres med 5 niveauer plus tillægsydelse for personer, der har behov for yderligere hjælp. Takst 2 består af faste udgifter og omkostninger, såsom husleje, forbrugsafgifter, løn til ledelse, nattevagt, afskrivninger, forrentning, over-/underskud fra tidligere år. Strukturen med takst 1 og 2 anvendes dog ikke på udsatteområdet og på bostøtte- og aktivitetsområdet er der i 2014 indført ramlestyring.