



## **Social- og Sundhedsudvalget**

### **Referat**

Dato: Tirsdag den 14. maj 2013

Mødetid: 16:00 - 16:50

Mødelokale: Mødelokale B101

Medlemmer: Annette Johansen (A), Bjarne Kogsbøll (C), Conny Trøjborg Krogh (F), Frederik A. Hansen (V), Hugo Hammel (A), Laurids Christensen (C), Marjan Ganjjou (C), Mette Søndergaard Pedersen (A), Steffen Mølgaard Hansen (C)

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen (A)



## **Indholdsfortegnelse**

	Side
Punkter til dagsorden	
1. M - Meddelelser - Social- og Sundhedsudvalget -maj 2013	2
2. A - Ansøgning om midlertidig nedlæggelse af en bolig i Afdeling Sønderby - SSU	3
3. A - Kortlægning og status af forebyggelsesindsatserne i Høje-Taastrup Kommune - SSU	5
4. A - Status på genopretningsplanens handleplansindsatser - 2010-2013 - SSU	9
5. I - Håndtering af den økonomiske ubalance på det specialiserede socialområde for voksne - SSU	13
6. I - Ansøgning om godkendelse af skema B for renovering i Rådhushaven - SSU	20
7. I - Redigeret Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet - SSU	23
8. I - Politisk regnskab 2012 Social- og Sundhedsudvalget - SSU	25
9. I - Boligsociale Helhedsplaner der udløber 2013 - SSU	27
10. I - Skema A ansøgning for 7 familieboliger - Hovedgaden 375 i Hedehusene - SSU	30
11. A - Status på den kriminalpræventive indsats 26-04-2013 - 06-05-2013 - SSU, ISU - LUKKET SAG	33



## **1. M - Meddelelser - Social- og Sundhedsudvalget -maj 2013**

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget M

Sagsnr.: 12/32196

### **Bilag:**

1	Åben	Referat af det sociale dialogmøde - 19-03-2013	92548/13
2	Åben	Orientering om afgivet høringssvar	99479/13
3	Åben	Bilag - 2. Sundhedsplan - Høringsudkast	80326/13
4	Åben	Samarbejde med frivillige på det specialiserede socialområde for voksne	93318/13
5	Åben	LIS ULTIMO MARTS 2013	108058/13
6	Åben	Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse	107779/13
7	Åben	Lokal hjemløsetælling sommer 2013	96337/13
8	Åben	Kortlægning & Status - Sundheds- og Omsorgscentret	53516/13
9	Åben	Sundhedsplan 2013 - Høringssvar fra Høje-Taastrup Kommune	74884/13



## **2. A - Ansøgning om midlertidig nedlæggelse af en bolig i Afdeling Sønderby - SSU**

Sagstype: Åben

Type: Social- og Handicapcentret A

Sagsnr.: 13/5625

### **Sagsfremstilling**

Taastrup Almennyttige Boligselskab (TAB) har på vegne af afdeling Sønderby ansøgt om godkendelse af midlertidig nedlæggelse af en 2-rums bolig på 70 m<sup>2</sup>.

Nedlæggelsen af boligen er en forudsætning for en aftale, som Høje-Taastrup Kommune indgik i oktober 2012 med DAB, om oprettelse af et opgangsfællesskab med tilhørende støttelejlighed på Sønderby Torv.

Det nedlagte lejemål skal benyttes som støttelejlighed for personale og borgere i opgangsfællesskabet. Opgangsfællesskabet, der omhandler lejemålene i opgangene Sønderby Torv 8 og 10., i alt 12 lejemål, er for borgere med udviklingshæmning.

Da der er tale om støttet byggeri, kræver midlertidig nedlæggelse af en bolig kommunens godkendelse som tilsynsmyndighed.

En forudsætning for den midlertidige tilladelse er endvidere, at organisationsbestyrelsens samtykke foreligger. Organisationsbestyrelsen godkendte sagen 19-02-2013.

TAB har i deres ansøgning forudsat at tilladelsen gives således at den offentlige støtte til lejemålet ikke bortfalder.

Teknik- og Miljøcentret har givet tilladelse til nedlæggelse af boligen i forhold til boligreguleringsloven.

### **Økonomi**

Kommunen deponerer et beløb på 900.000 kr. svarende til lejlighedens værdi jf. lånebekendtgørelsen.

### **Retsgrundlag**

Almenboligloven samt driftsbekendtgørelsen.

### **Politik/Plan**

Ingen bemærkninger.

### **Information**

Ingen bemærkninger.

### **Høring**

Ingen bemærkninger.



### **Vurdering**

Byrådet skal indberette nedlæggelse af boliger, hvori indestår statslån eller statsgaranterede lån, eller hvortil der ydes statslig driftsstøtte, til Moderniseringsstyrelsen (tidligere Økonomistyrelsen).

Moderniseringsstyrelsen afgør, om forudsætningerne for støtten er ændret, således at den helt eller delvis skal bortfalde for fremtiden, hvorvidt belåning kan forblive indestående samt hvorvidt og i hvilket omfang et nettoprovenu skal indbetales som ekstraordinært afdrag på statslån, statsgaranterede lån eller foranstående lån.

Nedlægges en bolig midlertidigt i maksimalt 10 år med henblik på anvendelse til forebyggende arbejder rettet mod boligområdet og de enkelte beboere med henblik på at styrke det sociale liv og netværk i boligområdet, bortfalder offentlig støtte til boligen ikke. Moderniseringsstyrelsen træffer den endelige beslutning om kommunens tilsagn skal have virkning for ydelsesstøtten. Træffer Moderniseringsstyrelsen afgørelse om at støtten til boligen bortfalder, kan TABs ansøgnings forudsætning ikke opfyldes.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at:

1. Midlertidig nedlæggelse af 2-rums bolig godkendes for perioden 1.10.2012 – 1.7.2022
2. Der sker indberetning herom til Moderniseringsstyrelsen.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Godkendt.



### **3. A - Kortlægning og status af forebyggelsesindsatserne i Høje-Taastrup Kommune - SSU**

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget, Ældreudvalget A

Sagsnr.: 13/9325

#### **Sagsfremstilling**

##### *Baggrund*

'Kortlægning og status af forebyggelsesindsatserne i Høje-Taastrup Kommune – april 2013' giver et overblik over den nuværende status for etablering af sundhedsfremmende og forebyggende tilbud til borgerne i Høje-Taastrup. Rapporten kortlægger desuden status for arbejdet med at implementere forløbsprogrammer og kommunens sundhedsstrategi, og beskriver kommunens udfordringer med at implementere visionerne for det nære sundhedsvæsen. Rapporten skal, udover at give systematisk overblik, tilvejebringe et beslutnings- og prioriteringsgrundlag for fremtidige aktiviteter.

##### *Kommunens nye rolle i sundhedsvæsenet*

Efter strukturreformen i 2007 besluttedes et nyt nationalt ambitionsniveau for kommunerne i forhold til sundhedsområdet.

De kommunale sundhedsopgaver er nu mere integrerede i de opgaver, der traditionelt set er blevet varetaget i regi af region og almen praksis. Derudover er der justeringer i, hvordan den kommunale medfinansiering opkræves, for yderligere at tilskynde til en effektiv pleje- og forebyggelsesindsats i kommunerne. Der er således samlet set større krav og incitament til den brede, koordinerede indsats for sundhed og forebyggelse – det vil blandt andet sige behov for et øget samarbejde i sundhedstrekanten (kommune, region og almen praksis), målrettede indsats for at forebygge brug af sygehusedelser samt koordinering på tværs i den enkelte kommune.

De nye opgaver er en udfordring for Høje-Taastrup Kommune, som samtidig er udfordret af en forholdsvis stor andel af borgere med dårlige socio-økonomiske forhold og/eller lavt uddannelsesniveau, hvilket giver udslag i forhold til ulighed i sundhed. Kommunen er endvidere udfordret i forhold til den demografiske udvikling og den etniske sammensætning af borgere i kommunen.

Nedenfor skitseres status på sundhedsområdet i Høje-Taastrup.

#### *1. Status på den borgerrettede forebyggelse*

Status på den borgerrettede forebyggelse er, at kommunen har påbegyndt arbejdet med dele af indsatsområderne i forebyggelsespakkerne. Der er fortsat behov for at opprioritere og udvikle indsats, f.eks. indsats rettet mod indeklima i skolerne og solbeskyttelse. Ulighed i sundhed er et gennemgående tema, som der er behov for at adressere.

Konklusionen er, at der er behov for udvikling af den borgerrettede forebyggelsesindsats i Høje-Taastrup Kommune, idet der både er indsats, som skulle have været implementeret og som ikke er blevet det, men også fordi der er en helt særlig udfordring i forhold til ulighed i sundhed. Skal-opgaverne skal implementeres, mens ulighedsproblematikken kræver, at der investeres i sundhed for på langt sigt at ændre på sundhedsprofilen.



## *2. Status på den patientrettede forebyggelse*

De kommunale forebyggelsesindsatser for de kronisk syge borgere tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger, som er udmøntet i forløbsprogrammer, som skal sikre anvendelse af evidensbaserede anbefalinger for den sundhedsfaglige indsats. Med sundhedsaftalen 2011 - 2014 har Høje-Taastrup Kommune forpligtet sig på at implementere forløbsprogrammerne for KOL, type 2 diabetes, hjerte/karsygdomme og demens inden udgangen af aftaleperioden i 2014. Forløbsprogrammerne for KOL, diabetes, demens og kræft er ligeledes aftalebundet af sundhedsaftalen, Finansloven for 2011, økonomiaftalen 2012 og det Kommunale Kontakt Råd Hovedstaden's (KKR H) rammepapir om det nære sundhedsvæsen.

Konklusionen er, at forløbsprogrammerne for KOL, demens og diabetes type-2 er implementeret i vid udstrækning i Høje-Taastrup Kommune. Forløbsprogrammerne for hjerte/ karsygdomme og kræftpatienters rehabilitering og palliation er klar til implementering, når der tilføres ressourcer til opgaverne. Forløbsprogrammet for lænde/ryg kan implementeres, hvis der tilføres ressourcer hertil. Sundhedsstrategiens indsatser for kronisk syge borgere er påbegyndt, men langt fra færdigimplementeret for perioden 2012 - 2014.

## *3. Det nære sundhedsvæsen*

Det nære sundhedsvæsen er et strategisk redskab til at sikre en sammenhængende opgaveløsning af høj kvalitet indenfor sundhedsområdet og en sammenhængende kontakt til og oplevelse af sundhedsvæsenet for den enkelte borger. Høje-Taastrup Kommune har tilsluttet sig KKR H's rammepapir for implementering af indsatserne i det nære sundhedsvæsen.

De strategiske målsætninger udmøntes i fire indsatsområder:

- Styrkelse af forebyggelses- og sundhedsfremmeindsatsen
- Styrkelse af indsatsen for forebyggelse af (gen)indlæggelser
- Styrkelse af indsatsen overfor kronisk sygdom med tilbud til kronikergrupper
- Styrkelse af dokumentationen af indsatserne og fokus på effekterne

Derudover er samarbejdet i Sundhedstrekanten et område, som er væsentligt at prioritere fremadrettet i forhold til at kunne implementere en lang række indsatser i det nære sundhedsvæsen. Sundhedsindsatser skal koordineres bedre, og forankres på tværs i kommunen, med henblik på at løfte og målrette sundhedsområdet.

Dokumentation for effekter af indsatsen er under udbygning og skal yderligere prioriteres.

Der er ikke etableret akutpladser og døgnrehabiliteringstilbud i Høje-Taastrup Kommune. Kommunen tilbyder aflastningspladser, men det løser ikke udfordringen, idet kompleksiteten hos borgerne langt overstiger kapacitet og indhold i aflastningstilbuddet. Baggrunden er flere tidlige udskrivinger og et øget antal ambulante behandlinger på sygehuset. Der er behov for en kommunal indsats der sikrer, at borgerne ikke mister færdigheder og genindlægges uhensigtsmæssigt.

Overordnet viser status for implementering af indsatsområderne i Høje-Taastrup Kommune, at kommunen ikke er nået langt med at implementere det nære sundhedsvæsen. Det er et område, som kræver en nærmere analyse af aktivitet og behov for at administrationen kan komme med oplæg til hvilke tilbud, der bør iværksættes ud fra både et kvalitativt og effektiviseringsperspektiv.

## *4. Ulighed i sundhed*



Ulighed i sundhed er en central udfordring for kommunen. Hvert fjerde år udarbejdes sundhedsprofiler, som viser den aktuelle sundhedstilstand blandt borgerne. Høje-Taastrup Kommunes sundhedsprofil fra 2010 viser, at ulighed i sundhed er et meget centralt område at prioritere fremadrettet for at sikre, at alle kommunens borgere kan og vil leve sundt hele livet. Her er det en væsentlig betragtning, at andelen af borgere med en kort uddannelse udgør 72 % af borgerne, mens andelen med en lang videregående uddannelse udgør 10 % af borgerne. Der er dermed forholdsvis mange borgere i den laveste socialgruppe, og deres helbred er generelt dårligere end øvrige borgeres.

Lavere social status og/eller kortere uddannelsesnivea kan direkte aflæses i højere sundhedsudgifter grundet et større behov for kontakt til sundhedsvæsenet. Ulighedsproblematikken kaldes således på nogle langsigtede indsatser, hvis sundhedsprofilen skal forbedres i Høje-Taastrup Kommune.

### **Økonomi**

Der er i økonomiaftalen for 2013 afsat 300 mio. kr. i 2013 og frem, til at styrke indsatsen i kommunerne og forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser samt bidrage til sammenhængende patientforløb. Midlerne skal være med til at styrke sygeplejeindsatsen i kommunerne, det vil sige sikre, at alle færdigbehandlede patienter kan hjemtages efter udskrivning samt sikre bedre forebyggelse af uhensigtsmæssige (gen)indlæggelser. Derudover skal de sikre, kronikerindsatsen styrkes, det vil sige, at alle kommuner giver tilbud til borgere med hjerte/karsygdomme, type-2 diabetes og kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL). I Høje-Taastrup Kommune svarer det til 3 mio. kr. Midlerne er dog ikke afsat i budgettet på sundhedsområdet, men tilgået kommunekassen.

I forbindelse med implementering af forløbsprogram for kræftpatienters rehabilitering og palliation jf. Finansloven 2011 er kommunerne kompenseret via DUT-midler svarende til 306.800 kr. i DUT-midler I Høje-Taastrup, hvilket heller ikke er afsat som budget på sundhedsområdet.

Puljen til sundhedsfremme og forebyggelse er 1.551.718 i 2013 og er ikke fuldt disponeret endnu. Puljen havde et i 2012 et mindreforbrug på 462.000. Ved at reservere 404.600 i puljen til finansiering af forløbsprogrammer kan "skal-opgaverne" implementeres, svarende til kravene i Finansloven 2011 på kræftområdet, den nuværende sundhedsaftale, hvor der er krav til implementering af forløbsprogram på hjertesygdom. Konsekvenserne vil være, at indsatsen til borgerrettet forebyggelse og implementering af sundhedsstrategien må holdes på forholdsvis lavt niveau i 2013. Det indebærer dog ikke nedlæggelse af aktiviteter.

### **Retsgrundlag**

Ingen bemærkninger

### **Politik/Plan**

Ingen bemærkninger

### **Information**

Ingen bemærkninger

### **Høring**

Ingen bemærkninger

### **Vurdering**

Administrationen vurderer, at de store udfordringer, der er på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet i Høje-Taastrup Kommune, kræver et fornyet tværfagligt fokus samt en langsigtet investering i sundhedsområdet. Der er desuden behov for, at sikre, at der fremover ar-





bejdes systematisk og langsigtet med udvikling af området og med afsæt i effektiviseringer. Følgende indsatser er hensigtsmæssige at prioritere:

De borgerrettede forebyggelsesindsatser bør styrkes, og indsatsen yderligere målrettes udvalgte målgrupper af borgerne. Arbejdet med forebyggelsespakkerne samt implementering af sundhedsstrategien bør fremover gives prioritet.

De patientrettede indsatser i forhold til forløbsprogrammerne skal udbygges med de nye forløbsprogrammer, og implementeringen af disse to i løbet af 2013 bør sikres.

Etablering af akutpladser og døgnrehabiliteringspladser kan sikre, at kommunen på sigt begrænser udgifter til (gen) indlæggelser. Der vil i den forbindelse blive behov for en styrkelse af kompetenceniveauet hos kommunens sygeplejersker.

Der bør sikres en styrkelse af kommunens deltagelse i arbejdet med at udvikle sundhedskanten, bl.a. via et tættere samarbejde med det Kommunal Lægelige Udvalg og kommunens praktiserende læger. Dette er opstartet ved at have fokus på en mere langsigtet strategiske temaer og udviklingsområdet.

Dokumentation og effektmåling skal fokuseres, idet det er afsættet til at kunne prioritere og effektivisere.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

1. at Social og Sundhedsudvalget tager analysen til efterretning
2. at der reserveres 404.600 kr. i puljen til sundhedsfremme og forebyggelse til finansiering til implementering af forløbsprogrammer for kræft og hjerte/kar området
3. at der træffes beslutning om, at administrationen udarbejder et oplæg til implementering af det nære sundhedsvæsen fra 2014 til brug for forhandlingerne om budget 2014
4. at der træffes beslutning om, at administrationen udarbejder et oplæg til forebyggelse af ulighed i sundhed samt den borgerrettede forebyggelse, når den nye sundhedsprofil foreligger primo 2014

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Godkendt.

### **Beslutning i Ældreudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Merete Scheelsbeck, Svend-Erik Hermansen

Godkendt, idet der tilføjes et nyt punkt

5. der udarbejdes en budgetblok til 2014 om implementering af demens forløbsprogrammet.



#### **4. A - Status på genopretningsplanens handleplansindsatser - 2010-2013 - SSU**

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget A

Sagsnr.: 12/18100

##### **Sagsfremstilling**

Som konsekvens af udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde for voksne iværksatte Høje-Taastrup Kommunes direktion i 2010 en økonomisk genopretningsplan for området. Som et led i denne gennemførte administrationen i efteråret 2010 med støtte fra KPMG en af-dækning og analyse af de 14 indsatsområder, der tilsammen udgør det specialiserede social-område for voksne. Med afsæt i anbefalingerne har administrationen i 2011-13 fortsat genopretningsarbejdet ved løbende at udvikle og iværksætte tiltag, der har haft til formål at skabe overensstemmelse mellem forbruget og den fastsatte ramme i budgettet.

Også i 2013 har administrationen iværksat en række konkrete handleplansindsatser, som forventes at kunne nedbringe udgiftsniveauet med omkring 3 mio. kr.

Som opfølgning på mere end 2 års genopretningsarbejde fremlægger administrationen en status på samtlige tidligere og nuværende handleplansindsatser for det specialiserede socialområde.

Status fremgår af det vedlagte bilag.

Samlet set er udgifterne, excl. statsrefusion, inden for genopretningsområderne faldet med i alt 8,0 mio. kr. fra 239,8 mio. kr. i 2010 til 231,8 mio. kr. i 2012. Alle tal er opgjort i 2012-prisniveau, jf. bilaget. Det er ikke muligt at sige med sikkerhed, om udgiftsudviklingen kan henføres direkte til de iværksatte handleplaner, idet udefrakommende faktorer som tilgang og afgang af borgere i høj grad også påvirker udgiftsudviklingen på dette område.

**Table 1: Udvikling i udgifterne excl. statsrefusion mellem perioderne 2010-2012 (faste 2012-priser)**

Område	Ændring, mio.	Ændring, pct.
Beskyttet beskæftigelse og aktivitetstilbud	-3,9	-9
Forsorgshjem og krisecentre	-4,1	-30
Stofmisbrugsbehandling	-2,0	-15
Specialundervisning	-1,9	-52
Merudgifter §100	-1,2	-35
Alkoholbehandling	1,8	72



Ledsageordningen	0,0	0
Botilbudsområdet (§§ 85, 107 og 108)	3,2	2
Særligt Tilrettelagt Uddannelse (STU)*	0,0	0
Overheadindtægter	0,4	-5
Øvrige områder	-0,4	-59
<b>Sammenlignelige områder, i alt</b>	<b>-8,0</b>	<b>-3</b>

*Note: Afgrænsning er Sociale Serviceydelser eksklusiv statsrefusion, Blå Kors institutionerne Borgerstyret Personlig Assistance og Hjemløsestrategien. Tal er ikke korrigeret for eventuelle periodeforskydninger.*

*\*Udgifterne til STU er steget markant fra 2012 til 2013*

I samme periode er antallet af borgere i botilbud (efter §107, 108 og 85) ændret i retning af en reduktion i antallet af borgere i botilbud og en stigning i antallet af borgere, som støttes i egen bolig. Samlet er der tale om en tilgang af borgere med behov for støtte til at bo fra 338 borgere i 2011 til 378 i 2012.

**Tabel 2: Antal helårspersoner i egen bolig og bomiljøer 2011-2012**

Område	Helårspersoner jan. 2011	Helårspersoner dec. 2012
§ 107	101	84
§ 108	117	117
§ 85 i bomiljøer samt i egen bolig	120	177
Samlet antal borgere i bomiljøer/egen bolig	338	378

Udviklingen i antal helårspersoner er udtryk for paradigmeskiftet i retning af at visitere til mindre indgribende støttetilbud frem for botilbud.

Ved revisitation til de nye bomiljøer Porsehaven og Græshøjvej er der opnået en årlig besparelse på 1,7 mio. kr. svarende til 217.000 kr. pr. borger – herunder rummes en udgift på 1,3 mio. kr. til 8 nye borgere, som er overgået fra børnetilbud eller som har boet hjemme hos forældrene.



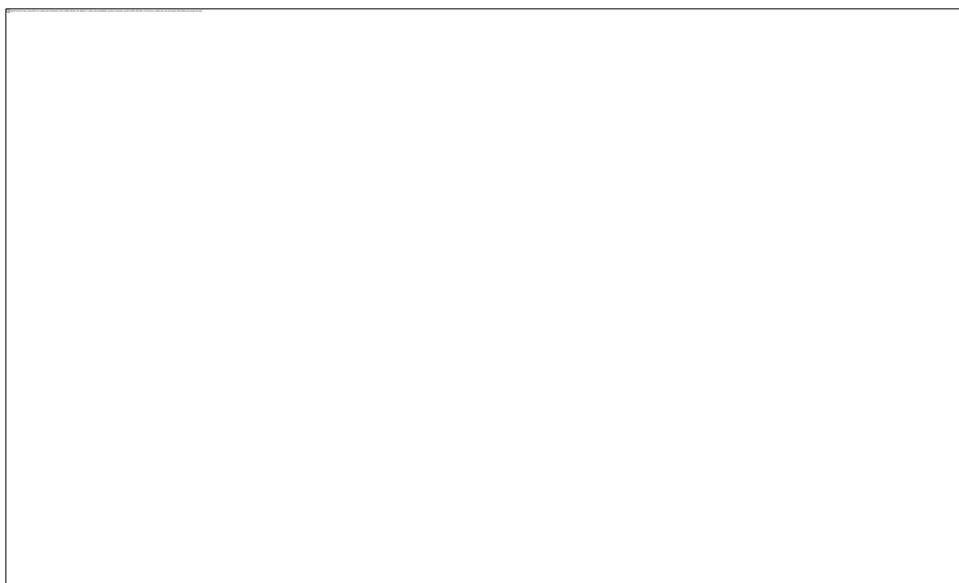
Ved etableringen af Møllergården er der opnået en årlig besparelse på godt 0,7 mio. kr. i forbindelse med overflytningen af tre borgere fra Vestervænget.

Endelig er der opnået en årlig besparelse på knap 0,9 mio. kr. i forbindelse med etableringen af de alternative boliger, hvor ti tidligere hjemløse borgere er flyttet ind.

I perioden er der samlet implementeret en besparelse på drift af egne tilbud svarende til knap 4 mio. kr. om året.

Det skal understreges at 2010 var det år, hvor kommunens udgifter til sociale serviceydelser var størst. Udviklingen fra 2008 til 2012 er vist nedenfor.

**Figur 1. Udvikling i sammenlignelige bruttoudgifter, mio. kr. (2012-priser)**



*Note: Afgrænsning er Sociale Serviceydelser eksklusiv statsrefusion, Blå Kors institutionerne Borgerstyret Personlig Assistance og Hjemløsestrategien. Tal er ikke korrigeret for eventuelle periodeforskydninger.*

Grafen viser at udgifterne stiger med knap 25 mio. kr. fra 2008 frem til 2010. I 2010 topper udgifterne, der siden falder jævnt med 8 mio. kr. fra 2010 til 2012.

**Økonomi**

Ingen bemærkninger.

**Retsgrundlag**

Lov om Social Service.

**Politik/Plan**

Genopretningsplanen for det specialiserede socialområde for voksne (handleplaner 2010-2013).

**Information**

Ingen bemærkninger.



### **Høring**

Handicaprådet. Udsatterrådet.

### **Vurdering**

Samlet set er udgifterne inden for genopretningsområderne faldet med i alt 8,0 mio. kr. fra 239,8 mio. kr. i 2010 til 231,8 mio. kr. i 2012. Denne ændring dækker over udgiftsreduktioner inden for beskyttet beskæftigelse og aktivitetstilbud, forsorgshjem, stofmisbrugsbehandling, specialundervisning samt merudgifter efter §100. På den anden side har der været stigende udgifter inden for krisecentre, alkoholbehandling, ledsageordningen samt inden for botilbudsområdet.

Antallet af borgere med behov for støtte til at bo er steget fra 338 borgere i 2011 til 378 i 2012. Budgettet rummer således et markant højere aktivitetsniveau (40 personer) på botilbudsområdet i 2012.

Administrationen har i perioden 2010-13 iværksat og implementeret 31 konkrete handleplansindsatser, mens yderligere 9 tiltag er under implementering.

Det er administrationens vurdering, at der fortsat er et økonomisk besparelspotentiale på botilbudsområdet, og at der med de seneste års arbejde på området er skabt et godt fundament for at dette kan indfries. Administrationens vurdering bygger på tværkommunale benchmarkingundersøgelser, hvoraf det fremgår, at Høje-Taastrup Kommune har et højt udgiftsniveau vedr. køb af botilbudspladser sammenlignet med andre kommuner. Det skyldes bl.a. at mange borgere er placeret i §108 botilbud uden for kommunen. En forudsætning for at udgiftsniveauet kan nedbringes er, at administrationen iværksætter en række langsigtede indsatser (jf. administrationens langsigtede omstillingsforslag, samt udarbejdelsen af en masterplan for det specialiserede socialområde), hvorved kommunens tilbudssammensætning tilpasses, så den understøtter de målsætninger, som administrationen har for området.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at status på genopretningsplanens handleindsatser tages til efterretning.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Godkendt.

### **Bilag:**

- 1 Åben Bilag: Status på genopretningsplanens indsatser på det specialiserede socialområde for voksne - 2010-13 58742/13



## **5. I - Håndtering af den økonomiske ubalance på det specialiserede socialområde for voksne - SSU**

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget I

Sagsnr.: 12/18100

### **Sagsfremstilling**

I forlængelse af 1. budgetopfølgning, som blev præsenteret på mødet i april fremlægger administrationen sit første oplæg til håndtering af en budgetmæssig udfordring på 7,9 mio. kr. på det specialiserede socialområde for voksne. Administrationen vil i løbet af 2013 komme med yderligere forslag til imødegåelse af det forventede merforbrug.

Der er i 1. budgetopfølgning redegjort for et forventet merforbrug på 7,9 mio. kr. og for hvorledes det er opstået. Der har allerede fra årets start været forventet et underskud på området. Det fremgår således af administrationens præsentation til Økonomiudvalget i februar 2013, at der på daværende tidspunkt forventedes et merforbrug på 8,7 mio. kr. Et merforbrug, som administrationen ville fremlægge handleplaner for i foråret 2013. Merforbruget har heldigvis vist sig, ikke at være helt så stort.

På helt kort sigt i 2013 vurderer administrationen, at det kun vil være muligt, at sænke udgifterne på de områder, hvor kommunen selv er driftsherre, herunder kommunens egne aktivitets- og samværstilbud samt egne bostøtteordninger, bomiljøer og botilbud.

**Tabel 1. Forslag til håndtering af ubalancen i 2013 (kroner)**

<b>Nr.</b>	<b>Forslag</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
1.	Etablering af §103 tilbud i socialpsykiatrien (1/4 års effekt i 2013)	-0,1	-0,4
2.	Reducere med en stilling i Gasværket (1/2 års effekt i 2012)	-0,2	-0,4
3.	Nedlæggelse af støttelejlighed i Porsehaven (1/2 års effekt i 2013)	-0,2	-0,4
4.	Etablering af gruppevejledning i socialpsykiatrien (1/2 års effekt i 2013)	-0,2	-0,4
5.	Besparelse på interne tilbud – Vestervænget, Frøgaard alle og Taxhuset (OBS: reducerer takstindtægter i 2014)	-0,2	-0,2
6.	Reducere bemanning på Sønderby Torv	-0,2	-0,2
7.	Reducere antal hverdage med fællesspisning på Sønderby Torv fra 3 til 1 pr. uge	-0,08	-0,15



	(1/2 års effekt i 2013)		
8.	Reducere antal dage med to medarbejdere om aftenen i Porsehaven fra 5 til 3 pr. uge (1/2 års effekt i 2013)	-0,08	-0,15
9.	Lukning af Fristedet (1/2 års effekt i 2013)	-0,4	-0,9
10.	Hjemtagelse af borgere fra KASA (1/2 års effekt i 2013)	-0,2	-0,4
11.	Nedlægge en stilling i SKP korps (§99)	-0,2	-0,4
.	<b>I alt forslag der kan vælges i blandt</b>	<b>-2,1</b>	<b>-4,0</b>

I det følgende gennemgås de enkelte forslag.

*1. Etablering af §103 tilbud på Gasværket:*

Gasværket, som er kommunens dagtilbud til psykisk sårbare, tilpasses således at der kan ydes beskyttet beskæftigelse efter Servicelovens §103. Herved forventes seks årlige forløb vedr. beskyttet beskæftigelse, som købes i Regnbuehuset, at kunne overgå til Gasværket. Der sker forudgående en konkret individuel vurdering af borgerens behov.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: De borgere, som kommer i Regnbuehuset er trygge ved deres nuværende tilbud. Der bør være stor opmærksomhed på at sikre et veltilrettelagt overgang til Gasværket.

*2. Reducere med en stilling i Gasværket – herefter ændrede åbningstider:*

Aktivitetstilbuddet Gasværket for kommunens psykisk sårbare råder i dag over 6,24 årsværk fordelt på 8 medarbejdere, som driver selve Gasværket, Ungeprojektet og Træningscentret, samt understøtter idrætsforeningen IF-coming up. Gasværket benyttes aktuelt af ca 30 borgere dagligt. Herudover er der ca 15 unge borgere i Ungeprojektet. I træningscentret kommer der herudover aktuelt ca 20 borgere fordelt over flere af ugens dage. Åbningstiden vil blive reduceret med en hverdag om ugen samt søndagen. Socialpsykiatrien har herefter ikke noget samværstilbud i weekenden.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Borgerne vil opleve ringere mulighed for at få dækket deres behov for sociale netværk og støtte til deres individuelle problemstillinger. Det vil ikke længere være muligt at tage borgere i virksomhedspraktikker, løntilskud m.v., da disse jobordninger kræver tæt opfølgning.

*3. Nedlæggelse af støttelejlighed i Porsehaven:*

De to bomiljøer for psykisk sårbare unge, som blev etableret i 2012 råder hver over en støttelejlighed, som fungerer som kontor samt samtalerum for personale og borgere. Støttelejligheden i det ene af de to bomiljøer nedlægges, og de to bomiljøer skal herefter deles om den ene støttelejlighed. Der er afstandsmæssigt ca. 100 m mellem de to bomiljøer.



Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Medarbejderne vil som konsekvens befinde sig mere i det ene bomiljø frem for det andet, på grund af arbejdsopgaver som løbende dokumentation, håndtering af medicin mv. Det pågældende bomiljø vil mangle et neutralt sted til samtaler med de unge, og vil i de situationer skulle benytte enten støttelejligheden i det andet bomiljø eller gennemføre samtalerne på beboerens værelse. Medarbejdere og ledere vil gøre hvad de kan for fortsat at skabe trygge rammer omkring beboerne i begge huse.

#### *4. Etablering af gruppevejledning i Socialpsykiatrien:*

En del af de borgere, som i dag modtager støtte i deres bolig til f.eks. økonomi, rengøring, bryde social isolation etc., kan fremover modtage deres støtte på en kommunal adresse (f.eks. i Medborgerhuset eller på Gasværket) i fællesskab med andre borgere med tilsvarende støttebehov. Der tilknyttes fortsat hjemmevejleder på opgaven, men i stedet for at hjemmevejlederen kører hjem til borgeren, kommer borgeren til hjemmevejlederen. Ikke alle borgere kan benytte sig af den mulighed, så der er fortsat behov for at yde støtte i egen bolig til en del borgere.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: De første gruppeforløb starter op 1. maj. Da det ikke har været afprøvet før, og det dermed ikke vides om det er brugbart, er omfanget af besparelsen usikker, så de angivne 0,2 mio. kr. i 2013 er et foreløbigt skøn

#### *5a. Generel besparelse på botilbuddet Vestervænget for mennesker med psykisk sårbarhed:*

Omkostningsbudgettet på Vestervænget reduceres med 200.000 kr., hvilket giver en nettovirkning for Social- og Handicapcenteret på 100.000 kr.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Der vil ikke kunne gøres brug af vikarer ved sygdom mv. Dernæst vil der ikke kunne tilbydes supervision i nuværende omfang til medarbejderne.

#### *5b. Generel besparelse på Botilbuddet Frøgaard Allé for mennesker med udviklingshæmning:*

Udgiftsbudgettet på Frøgaard Allé reduceres med 200.000 kr. hvilket giver en nettovirkning for Social- og Handicapcenteret på 60.000 kr.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Der kan ikke længere spare på vikarressourcerne, idet der allerede nu er en regel, som gør at der ikke tilkaldes vikar ved første sygemelding. Det betyder, at 1 medarbejder, i de situationer, har ansvaret for 8 borgere. Denne besparelse vil derfor betyde, at der skæres i grundbemandingen, med deraf følgende lavere dagligt fremmøde.

#### *5c. Generel besparelse på botilbuddet Taxhuset for mennesker med senhjerneskade:*

Udgiftsbudgettet i Taxhuset reduceres med 200.000 kr. hvilket giver en nettovirkning for Social- og Handicapcenteret på 25.000 kr.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Der vil ikke kunne gøres brug af vikarer ved sygdom mv.

#### *6. Tilpasning af budget på Sønderby Torv:*

Efter de første ca. seks måneders erfaring med det nye botilbud for mennesker med udviklingshæmning på Sønderby Torv vurderer administrationen, at budgettet til tilbuddet kan reduceres med 0,2 mio. kr. årligt uden at der skal gennemføres personalereduktioner.





Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Der er ikke konsekvenser af forslaget, da der endnu ikke er ansat personale helt op til budgettet. Ledelsen har haft et ønske om først at få erfaringer med behovet for bemanning før der blev ansat personale helt op til det aftalte budget. Det har vist sig, at den nuværende bemanning er tilstrækkeligt til at bemane tilbuddet.

*7. Reducere antal hverdage med fællesspisning på Sønderby Torv fra 3 til 1 pr. uge:*

Bemandingen på Sønderby Torv er baseret på, at der er mulighed for fælles madlavning og fællesspisning for borgerne tre dage om ugen, dvs. at der på de tre dage er to medarbejdere til stede om aftenen i stedet for en. Det er ikke muligt for en medarbejder at inkludere de ti borgere i madlavningen og i den træning der ligger heri. Antallet af dage med mulighed for at træne madlavning og for fællesspisning i bomiljøet reduceres fra 3 dage om ugen til 1 dag om ugen.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Borgerne som er visiterede til Sønderby Torv har alle behov for støtte til at mestre sociale sammenhænge, til at danne sig et netværk og til at få vejledning i sunde kostvaner. Til hjælp for dette arbejde er der oprettet 3 aftener med fællesspisning og ekstra personaleressourcer. Med en reduktion af antallet af dage med fællesspisning reduceres muligheden for at træne de pågældende kompetencer.

*8. Reducere antal dage med to personaler om aftenen i Porsehaven fra 5 til 3 pr. uge:*

Bemandingen i de to bomiljøer i Porsehaven er baseret på, at der er to medarbejdere til stede hver dag i aften timerne, således at der er mulighed for at facilitere madlavnings- og spisesituationen i hvert af husene. Antallet af dage med to medarbejdere til stede i bomiljøet om aftenen reduceres fra fem hverdage om ugen til tre. Således vil der to dage om ugen kun være en medarbejder til stede og dermed kun mulighed for at støtte op om madlavningen i et af huse-  
ne.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: De unge som bor i Porsehaven har brug for "botræning", at optræne færdigheder i forhold til eksempelvis at lave mad med alt hvad det indebærer, med henblik på at flytte i et mindre indgribende tilbud – egen bolig. Dernæst har de brug for støtte til at deltage i fællesskabet på en måde som er konstruktiv for alle beboerne. Denne træning vil fremover finde sted tre hverdage om ugen i stedet for fem.

*9. Lukning af Fristedet:*

Aftenklubben Fristedet for voksne mennesker med udviklingshæmning blev reduceret fra fem til to medarbejdere i 2012. Der er ikke noget lovkrav om en aftenklub på området, så klubben kan nedlægges. De borgere som kommer i Fristedet har fortsat adgang til aktivitetstilbud i dagtimerne eftersom de er visiteret hertil. En lukning af Fristedet vil betyde, at ca. 45 borgere ikke kan benytte aftenklub tilbud i kommunalt regi længere.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Fristedet er grundlæggende et tilbud til borgere med udviklingshæmning om at komme ud af deres bolig, få skabt et netværk og på den måde undgå at ende i isolation. Fristedet benyttes og medtænkes som supplement til hjemmevejledning fra Støttecentret. Gennemsnitligt modtager borgerne i Støttecentret 1 time og 10 minutters hjemmevejledning om ugen. Der er en risiko for at udgifterne til hjemmevejledning vil stige såfremt Fristedet lukkes. De fleste borgere er visiteret til et dagtilbud fire dage om ugen ved siden af adgangen til Fristedet.

*10. Hjemtagelse af borgere fra KASA:*

Kommunen køber i dag pladser på KABS tilbud til dobbeltdiagnose borgere, dvs. borgere med et samtidigt misbrug og psykiatriske behandlingsbehov. Der er tale om de hårdest belastede af denne målgruppe. Der har i nogen tid pågået et hjemtagelsesarbejde, hvorefter Social- og



handicapcentret selv løser den del af behandlingen, som er rettet mod misbruget, mens den del af behandlingen som er rettet mod den psykiatriske problematik overdrages til Regionen ved Psykiatrisk Center Glostrup.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Administrationen vurderer, at det er muligt at sikre et forsvarligt tilbud til dobbeltbelastede borgere gennem et tæt samarbejde mellem Psykiatrisk Center Glostrup, Socialpsykiatriens udgående medarbejdere og Social- og handicapcentrets misbrugskonsulent.

*11. Nedlægge en stilling i SKP korps (§99):*

Støttekontaktpersonordningen er en lovpligtig ordning, men der er ikke en nedre grænse for hvor stort et omfang ordningen skal tilbyde. Støttekontaktpersonerne sikrer, at borgere, som er isoleret i egen bolig, ikke kan opholde sig i egen bolig eller ikke har egen bolig får hjælp, der understøtter og styrker muligheden for et liv på egne præmisser. Formålet med støttekontaktpersonordningen er ved opsøgende arbejde at opbygge og skabe kontakt til de mest socialt udsatte og isolerede sindslidende, misbrugere og hjemløse, som ikke selv magter at opbygge og fastholde kontakt til omverdenen, herunder netværk og etablerede kommunale og regionale tilbud. Målgruppen for ordningen er borgere, der ikke umiddelbart kan opnå kontakt til og som lever i en synlig nød eller som lever i en belastende psykisk isolation samt hjemløse. Antallet af medarbejdere i ordningen reduceres fra 2 til 1.

Konsekvenser ved forslaget gennemførelse: Muligheden for at lave opsøgende arbejde i forhold til kommunens mest udsatte borgere vil blive reduceret. Der vil være længere svartider på henvendelser fra boligforeninger og ejendomsinspektører i forhold til bekymringer for borgere som isolerer sig og hvor der eventuelt er lugtgener mv. Det opsøgende arbejde i forhold til hjemløse vil ligeledes blive reduceret.

**Økonomi**

Det skal bemærkes, at udfordringen på 7,9 mio. kr. forudsætter, at effekten af de handleplaner der arbejdes med i 2013 opnås, jf. sag vedr. status på genopretningsplanens handleplansindsatser. Heraf fremgår det, at der i 2013 arbejdes konkret med hjemtagning af alkoholmente borgere og med fleksibel brug af de midlertidigt tomme pladser på Vestervænget svarende til en allerede indarbejdet besparelse på 3 mio. kr.

Det skal derudover oplyses, at Byrådet i juni 2012 vedtog reduktioner på egne tilbud, hvor reduktion af bostøtte til alkohol- og stofmisbrugere samt psykisk sårbare borgere, støttekontaktpersonordningen, personalereduktion på Møllergården og Cirklen samt reduktion og omlægning af aftenklubben Fristed blev gennemført. Samlet set var der tale om besparelser på 875.000 kr. i 2012, stigende til 2.970.000 kr. i 2013. Hertil kom en besparelse på ca. 300.000 kr. vedr. det årlige driftstilskud til Café Paraplyen.

De forslag til udgiftsreduktioner, som forelægges i denne sag skal derfor ses på baggrund af, at der allerede er gennemført reduktioner i 2012 og frem på egne tilbud.

**Retsgrundlag**

Lov om Social Service

**Politik/Plan**

Høje-Taastrup Kommunes Handicappolitik. Genopretningsplanen for det specialiserede socialområde for voksne.

**Information**

Ingen bemærkninger.



### **Høring**

Handicaprådet, Udsatterrådet.

### **Vurdering**

Samlet set vurderes det, at genopretningsplanens indsatser indtil videre har resulteret i udgiftsreduktioner på skønsmæssigt 8 mio. kr. Det er imidlertid mindre end oprindeligt forudsat, fordi det har vist sig, at omstillingen fra botilbud til støtte i eget hjem ikke har kunnet gennemføres med den hastighed, der oprindeligt har været forudsætningen for genopretningsarbejdet og fordi der samtidig har været en øget tilgang af borgere med behov for bo-støtte. Efter administrationens vurdering, er der fortsat et besparelspotentiale på botilbudsområdet, hvilket vil blive yderligere adresseret i det kommende masterplan arbejde.

Administrationen vurderer, at det ikke er muligt på kort sigt at reducere i udgifterne til køb af pladser udover det som allerede er forudsat i 2013. Derfor anvises forslag til besparelser på kommunens interne tilbud.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. udgiftsreduktioner, der er opstillet i Tabel 1, iværksættes snarest muligt.
2. administrationen i løbet af 2013 vil komme med yderligere udgiftsreducerende forslag.

Der blev udleveret høringssvar fra SektorMED, Med-udvalgene i Taxhuset, Socialpsykiatrien, socialpædagogisk enhed og fra Udsatte rådet.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

A og F stemte imod alle 11 forslag.

C og V stillede ændringsforslag om at ændre punkt 1 til "udgiftsreduktioner som anført i forslag 4, 6 og 10 iværksættes snarest muligt."

For stemte: C og V (5)

Imod stemte: A og F (3)

Administrationens indstilling anbefales dermed, tilføjet ændringen i punkt 1.

### **Beslutning i Økonomiudvalget den 21-05-2013**

Fraværende: Michael Blem Clausen, Svend-Erik Hermansen

For stemte: C, V og O (4)

Imod stemte: A og F (3)

Dermed anbefales indstillingen.

### **Bilag:**

- |   |  |           |
|---|--|-----------|
| 1 | Åben Høringssvar fra Udsatterrådet 13.05.2013                              | 118726/13 |
| 2 | Åben Høringssvar fra MED-udvalget socialpædagogisk enhed vedr. besparelser | 119590/13 |



3	Åben	Høringssvar fra MED-udvalget Taxhuset vedr. besparelser	119592/13
4	Åben	Høringssvar MED-udvalget Socialpsykiatrien vedr. besparelser	119594/13
5	Åben	Høringssvar Sektorudvalget vedr. besparelser	119595/13



## **6. I - Ansøgning om godkendelse af skema B for renovering i Rådhushaven - SSU**

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget I

Sagsnr.: 05/3940

### **Sagsfremstilling**

KAB fremsender ansøgning om godkendelse af skema B for renovering af Rådhushaven.

Rådhushaven er en almen boligafdeling bestående af 3 boliger i enkelthuse, 20 boliger i rækkehusene I og 18 boliger i rækkehusene II. I alt 41 boliger. Boligerne, der er opført i perioden 1943-1945, fremstår utidssvarende og uden badeværelser.

Byrådet godkendte i oktober 2012 skema A, og i forbindelse hermed en kommunal garanti til lån på i alt 30.900.000 kr. samt en kommunal andel på 131.000 kr. til femtedelsordningen ydet som lån.

Renoveringen kan opdeles i 2 hovedkategorier:

Støttede arbejder: Etablering af bad i alle boliger, udskiftning af alle vinduer, samt fugtsikring af kældervægge.

Ustøttede arbejder: Renovering af el-installationer, renovering af kloak og omfangsdræn, renovering af udvendige betontrapper.

KAB oplyser, at projektet siden skema A godkendelsen har været i begrænset udbud i hovedentreprise. Ved licitationen indkom 4 tilbud ud af 5 mulige, og de lå alle inden for det godkendte budget for skema A.

Udgifterne fordeler sig således:

	Skema A	Skema B
Håndværkerudgifter	25.231.500 kr.	22.620.339 kr.
Omkostninger og gebyrer	5.668.500 kr.	8.027.157 kr.
I alt	30.900.000 kr.	30.647.496 kr.

Håndværkerudgifterne er faldet efter licitationen, mens omkostningerne til projektet er steget. Den væsentligste årsag til stigningen i omkostningerne skyldes genhusningsudgifter, idet det ved skema A var skønnet, at renoveringen ikke ville medføre et behov for genhusning under arbejdsprocessen. Nogle boliger ombygges dog i så omfattende grad ved indvendig etablering af badeværelser, ændring af køkkener, installationer og nedrivning af skillevægge, at der er behov for midlertidig opstilling af beboelsesvogn ved boligen. Derudover er omkostningerne til teknisk rådgivning og byggelånsrenter steget. Årsagen er, at der er afsat midler til at foretage en række miljøundersøgelser, idet der bl.a. kan være blyforekomster i de malingstyper, der er anvendt, og disse miljøundersøgelser kan bidrage til at byggeperioden forlænges, hvilket vil forøge byggelånsrenten.



Huslejekonsekvensen er efter kapitaltilførsel efter femtedelsordningen beregnet til 131 kr. pr. m<sup>2</sup>/år.

Arbejderne forventes udført i perioden juni 2013 – april 2014.

### **Økonomi**

Landsbyggefonden har som en betingelse for sin støtte forudsat, at Høje-Taastrup Kommune bidrager til femtedelsordningen med 131.000 kr. samt med kommunegaranti til lån på i alt 30.900.000 kr.

I forbindelse med godkendelsen af skema A besluttede byrådet, at meddele kommunegaranti til lån på i alt 30.900.000 kr., samt at kommunens andel på 131.000 kr. til femtedelsordningen skal ydes som et lån, hvor renter og afdrag af lånet finansierer udgiftsbevillingen.

Garantien påvirker ikke kommunens låneramme. Såfremt boligerne ikke kan udlejes og garantien dermed udløses skal Landsbyggefonden i henhold til § 91 stk. 8 godtgøre halvdelen af det eventuelle tab.

### **Retsgrundlag**

Almenboligloven.

### **Politik/Plan**

Ingen bemærkninger.

### **Information**

Ingen bemærkninger.

### **Høring**

Ingen bemærkninger.

### **Vurdering**

Formålet med reoveringen er, at skabe attraktive og fremtidssikrede boliger, og dermed imødegå eventuelle fremtidige udlejningsvanskeligheder i afdelingen.

Anskaffelsessummen i skema B er lidt mindre end anskaffelsessummen ved skema A, hvilket KAB tilskriver de for tiden gunstige priskonjunkturer på byggemarkedet.

Det anbefales, at godkende skema B som ansøgt.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at skema B i forbindelse med projektet for reovering Rådhushaven godkendes til en samlet anskaffelsessum på 30.647.496 kr.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Anbefales.



**Beslutning i Økonomiudvalget den 21-05-2013**

Fraværende: Michael Blem Clausen, Svend-Erik Hermansen

Udsættes.

**Bilag:**

1 Åben omkostninger ifm. skema B for renovering i Rådhushaven

121046/13



## **7. I - Redigeret Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet - SSU**

Sagstype: Åben

Type: Institutions- og Skoleudvalget, Social- og -Sundhedsudvalget I

Sagsnr.: 13/9775

### **Sagsfremstilling**

Sagen Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet har 16-04-2013 været forelagt Økonomiudvalget, der vedtog at "sagen udsættes". Årsagen til udsættelsen er, at der i Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet vurderes at være behov for overordnet visioner. Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet er derfor blevet redigeret og de efterspurgte visioner er blevet formuleret og indarbejdet.

Kommunerne har i henhold til Serviceloven siden 01-07-2010 været forpligtet til at udarbejde en plan for en sammenhængende Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet.

Der fremlægges hermed udkast til Høje-Taastrup kommunens Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet. Udkastet skal efterfølgende sendes til høring blandt alle de interessenter, der er involveret i Børne- og Ungepolitikken, da den skal indgå som et tillæg til Høje-Taastrup kommunens sammenhængende Børne- og Ungepolitik.

Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet er blevet udviklet i tæt samarbejde med VISO (den nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation) under Socialstyrelsen. VISO har bidraget med at skabe klarhed over indsatsområder og målsætninger samt godkendt og kvalitetssikret, at indsatsplanen opfylder kravene for en sammenhængende indsats overfor ungdomskriminalitet. I processen er der afholdt workshops med deltagelse af en række relevante aktører.

Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet målretter indsatsen og udstikker rammerne for, hvordan Høje-Taastrup Kommune arbejder for at forebygge ungdomskriminalitet.

Strategien og indsatsplanen har særligt fokus på:

- Tidlig indsats
- Fælles koordineret indsats
- Inddragelse af forældre og den kriminalitetstruede unge.

Med udgangspunkt i ovenstående fokusområder er der udpeget tre indsats: En *generel, specifik og individorienteret* indsats.

### **Økonomi**

Ingen bemærkninger.

### **Retsgrundlag**

Serviceloven § 19, stk.3.

### **Politik/Plan**

Høje-Taastrup Kommunes børne- og ungepolitik.





SSP mål og rammer.

### **Information**

Strategien lægges på hjemmesiden og udgør et tillæg til Børne- og ungepolitikken.

### **Høring**

Strategi og indsatsplan sendes til høring blandt alle de interessenter, der er involveret i Børne- og Ungepolitikken.

### **Vurdering**

Administrationens vurderer, at det foreliggende udkast til strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet imødekommer de efterspurgte visioner samt Servicelovens krav om en plan for en sammenhængende strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet.

Strategi og indsatsplanen understøtter endvidere den generelle linje om forebyggelse og tidlig indsats samt den indsats, der gøres for at forhindre, at unge færdes i eller omkring det kriminelle miljø.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. udkast til Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet godkendes.
2. udkast til Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet sendes i høring blandt alle de interessenter, der er involveret i Børne- og Ungepolitikken, da den skal indgå som et tillæg til Høje-Taastrup kommunens sammenhængende Børne- og Ungepolitik.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Anbefales.

### **Beslutning i Institutions- og Skoleudvalget den 15-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Anbefales med tilføjelse af et punkt 3.:

Der ønskes en evaluering af indsatserne efter et år.

### **Beslutning i Økonomiudvalget den 21-05-2013**

Fraværende: Michael Blem Clausen, Svend-Erik Hermansen

Anbefaler indstillingen fra Institutions- og Skoleudvalget.

### **Bilag:**

1 Åben 29. april Strategi og indsatsplan overfor ungdomskriminalitet

108383/13



## 8. I - Politisk regnskab 2012 Social- og Sundhedsudvalget - SSU

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget I

Sagsnr.: 13/268

### Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalgets budget dækker udgifter og indtægter i forbindelse med at skabe rammer for en sund og tryk levevis for sårbare borgere samt at etablere sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende tilbud til alle borgere. Herudover omfatter udvalgets område udgifter til førtidspension og boligstøtte, samt rådgivning og vejledning til borgere med sociale problemstillinger.

Udvalgets udgifter er primært fordelt på hovedområder: Pension og boligstøtte, Det specialiserede voksenområde og Sundhedsudgifter.

Social- og Sundhedsudvalget havde i 2012 et oprindeligt budget på 608,0 mio. kr. og et korri-geret budget på 613,2 mio. kr., jf. tabel 1. Det oprindelige budget er øget med i alt 5,2 mio. kr. siden budgetvedtagelsen i oktober 2011, hvilket i hovedtræk kan henføres til en ekstraordi-nær overførsel på 7 mio. kr. til udfordringer indenfor det specialiserede socialområde.

Det samlede årsforbrug er i 2012 på 634,3 mio. kr. hvilket svarer til et merforbrug på 21 mio. kr.

**Tabel 1: Resultat for Social- og Sundhedsudvalget 2012**

Politikområde (Netto 1.000 kr.)	Oprinde- ligt bud- get 2012	Korrige- ret bud- get 2012	Regn- skab 2012	Afvigelse i fht. Korri- gerede budget <sup>1)</sup>
<b>50 Pension og boligstøtte</b>	222.930	222.932	218.640	-4.292
<b>51 Sociale serviceydelser</b>	199.838	203.875	226.808	22.933
<b>52 Sundhedsudgifter</b>	182.830	183.086	185.693	2.607
<b>53 Integration og boligsociale aktivite- ter</b>	2.402	3.352	3.135	-217
<b>I alt</b>	<b>608.000</b>	<b>613.245</b>	<b>634.277</b>	<b>21.032</b>

1) Negativt fortegn svarer til mindreforbrug eller merindtægt

### Økonomi

Jf. sagens fremstilling

### Retsgrundlag

Høje-Taastrup Kommunes regnskab 2012 aflægges i henhold til den kommunale styrelseslovs §§ 45 og 57 og i henhold til bestemmelser og regler mv., der i øvrigt er gældende for kommune-ns regnskabsaflæggelse.

Årsregnskabet skal, i henhold til Lov om kommunernes styrelse aflægges af Økonomiudvalget til Byrådet, således at regnskabet afgives til revisionen inden 01-06-2013 i det efterfølgende regnskabsår. Revisionsberetningen skal være afgivet inden 15-08-2013. Regnskab og revisi-onsberetning med Byrådets afgørelser skal indsendes til tilsynsmyndigheden inden udgangen af september måned.



**Politik/Plan**

Ingen bemærkninger.

**Information**

Kommunens regnskab kan efter vedtagelsen læses på kommunens hjemmeside.

**Høring**

Ingen bemærkninger.

**Vurdering**

Social- og Sundhedsudvalgets merforbrug i 2012 vedrørende primært området for sociale serviceydelser, som i lighed med de tidligere år også i 2012, har været under pres.

Den oprindelige målsætning med at reducere de samlede udgifter på området med ca. 29 mio. kr. fra 2011 til 2012 er ikke nået og administrationen har fortsat stort fokus på at nedbringe udgifterne. Der er derfor sat en række yderligere initiativer i gang i 2012, og der er flere planer for fremtiden. Samlet set er der tegn på, at udgiftsstigningen er bremset op, men der er et stykke vej før udgifterne for alvor vil begynde at falde.

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at Regnskab 2012 for Social- og Sundhedsudvalget godkendes.

Ingen bemærkninger

**Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Anbefales.

**Beslutning i Økonomiudvalget den 21-05-2013**

Fraværende: Michael Blem Clausen, Svend-Erik Hermansen

Anbefales.

**Bilag:**

1 Åben SSU Politiske regnskabsbemærkninger 2012

46218/13



## **9. I - Boligsociale Helhedsplaner der udløber 2013 - SSU**

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget I

Sagsnr.: 06/10188

### **Sagsfremstilling**

Som en del af den boligsociale indsats har Høje-Taastrup Kommune sammen med boligselskaberne, og med støtte fra Landsbyggefonden, igangsat boligsociale helhedsplaner i Charlottetekvarteret, Tåstrupgård, Gadehavegård og Blåkildegård. Endvidere er der etableret et tværgående boligsocialt områdesekretariat.

De boligsociale helhedsplaner er et vigtigt redskab i arbejdet med at løfte de udsatte boligområder og skabe gode og velfungerende boligafdelinger. Helhedsplanerne medvirker til at stimulere og igangsætte en positiv udvikling, samt forebygge at problemer i områderne forstærkes.

Helhedsplanerne løber over en 4-årig periode. Ved udgangen af perioden vurderes den boligsociale situation i boligområderne på ny, herunder i hvilket omfang og hvilke type indsatser der skal prioriteres fremad. På baggrund heraf ansøges Landsbyggefonden om en ny bevilling.

Denne sag omhandler de helhedsplaner, der udløber i år udløber, og hvor der skal tages stilling til fremtidige indsatser. Det gælder helhedsplanerne for Gadehavegård og Blåkildegård, samt det boligsociale områdesekretariat. For Charlottetekvarteret og Tåstrupgård gælder, at nye helhedsplaner trådte i kraft i sommeren 2012.

#### **Gadehavegård**

Den boligsociale helhedsplan i Gadehavegård udløber ultimo 2013. Byrådet besluttede derfor den 18-12-2012, at der i samarbejde med Boligselskabet Domea, skulle udarbejdes en ny ansøgning til Landsbyggefonden om støtte til en ny Helhedsplan i Gadehavegård. Byrådet besluttede endvidere, at den kommunale medfinansiering til helhedsplanen, på 12,5 % af det samlede budget, skulle indarbejdes i budgettet 2014-2017.

Landsbyggefonden har den 05-04-2013 meddelt, at Gadehavegård er blevet prækvalificeret til støtte til en ny helhedsplan. Landsbyggefonden har foreløbigt afsat 9,5 mio. kr. i støtte til den nye helhedsplan under forudsætning af en lokal medfinansiering på 3,2 mio. kr. Boligselskabet Domea tilvejebringer den ene halvdel af den lokale medfinansiering. Den kommunale medfinansiering bliver således på 1,6 mio. kr. fordelt over 4 år, dvs. 400.000 kr. årligt.

#### **Blåkildegård**

Den boligsociale helhedsplan i Blåkildegård slutter med udgangen af august måned 2013. Der er ikke udsigt til yderligere bevilling fra Landsbyggefonden til Blåkildegård. AKB Blåkildegård ønsker imidlertid at fortsætte den boligsociale indsats i boligområdet frem til afslutningen af den fysiske renovering af bebyggelsen i 2016. Det vil give mulighed for at fastholde og forankre de positive effekter den boligsociale helhedsplan har haft i området. F.eks. er det frivillige engagement i bebyggelsen steget og dialogen med de kriminalitetstruede unge er blevet markant bedre.

AKB Blåkildegård har derfor den 11-03-2013 ansøgt Høje-Taastrup Kommune om at fortsætte den kommunale medfinansiering til den boligsociale indsats i Blåkildegård, svarende til 85.000 kr. årligt i årene 2014, 2015 og 2016. AKB Blåkilde vil selv bidrage med ca. 600.000 kr. årligt. Bevillingen skal bruges til en boligsocial medarbejder der kan fastholde og forankre helhedsplanens aktiviteter. Endvidere skal medarbejderen arbejde med at understøtte de lokale entre-



prenrørers sociale ansvar i form af sociale klausuler og mentorordninger under den forestående fysiske renovering i Blåkildegård.

Områdesekretariatet

På foranledning og med støtte fra Landsbyggefonden blev et fælles boligsocialt områdesekretariat i Høje-Taastrup etableret i 2010. Områdesekretariatet blev forankret i AKB Taastrup og fik til opgave at indsamle erfaringer, evaluere og formidle resultaterne fra de boligsociale Helhedsplaner. Projektperioden for Områdesekretariatet udløber ultimo 2013 og der skal derfor tages stilling til en eventuel fortsættelse. Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 05-03-2013, at en fortsættelse af områdesekretariatet skulle drøftes med boligselskaberne i forbindelse med styringsdialogen, herunder om Områdesekretariatet kunne tænkes bredere, og i højere grad bidrage til at udvikle samarbejder mellem boligselskaberne og Høje-Taastrup Kommune.

På styringsdialogmøderne tilkendegav boligorganisationerne, at de fortsat ønskede et fælles boligsocialt områdesekretariat, som kan udvikle samarbejder mellem boligselskaberne og kommunen. På baggrund heraf vil AKB Taastrup tage kontakt til Landsbyggefonden for at få afklaret mulighederne for stadig at få støtte til et fælles boligsocialt områdesekretariat i Høje-Taastrup. Såfremt Landsbyggefonden vil forlænge sin bevilling til det boligsociale områdesekretariat, skal Høje-Taastrup Kommune også tilkendegive, om kommunen vil forlænge den kommunale medfinansiering på 12,5 % af budgettet, dvs. ca. 80.000 kr. årligt.

### **Økonomi**

I det nuværende budget for perioden 2014-2017 er der ikke indarbejdet budget til de nye helhedsplaner 2014-2016 eller boligsocialt områdesekretariat 2014-2016.

Det i budget 2014 afsatte budgetbeløb vedrører helhedsplanerne for Gadehavegård der oprindeligt udløber i 2013, men er blevet forskudt til 2014.

For Gadehavegård skal der således indarbejdes en kommunal medfinansiering i budgettet for 2014-2017 på 12,5 % af det samlede budget for helhedsplanen i Gadehavegård, dvs. 400.000 kr. årligt, jf. Byrådets beslutning den 18-12-2012.

For Blåkildegård skal der således indarbejdes en kommunal medfinansiering i budgettet for 2014-2017 på 12,5 % af det samlede budget for forankring af den boligsociale indsats i Blåkildegård, dvs. 85.000 kr. årligt.

Til fælles boligsocialt områdesekretariat, skal der i budgettet for 2014-2016 indarbejdes en kommunal medfinansiering på 12,5 % af det samlede budget, for det fælles boligsociale områdesekretariat, dvs. 80.000 kr. årligt.

### **Retsgrundlag**

Byrådets beslutning

### **Politik/Plan**

Boligsocial Politik, Integrationspolitikken

### **Information**

Ingen bemærkninger

### **Høring**

Ingen bemærkninger



### **Vurdering**

Det vurderes, at de boligsociale helhedsplaner er et vigtigt redskab i arbejdet med at løfte de udsatte boligområder og skabe gode og velfungerende boligafdelinger. Helhedsplanerne medvirker til at stimulere og igangsætte en positiv udvikling, samt forebygge at problemer i områderne forstærkes.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. Der i budgettet for 2014-2017 indarbejdes en kommunal medfinansiering på 12,5 % af det samlede budget for helhedsplanen i Gadehavegård, dvs. 400.000 kr. årligt, jf. Byrådets beslutning den 18-12-2012.
2. Der i budgettet for 2014-2016 indarbejdes en kommunal medfinansiering på 12,5 % af det samlede budget for forankring af den boligsociale indsats i Blåkildegård, dvs. 85.000 kr. årligt.
3. Der i budgettet for 2014-2016 indarbejdes en kommunal medfinansiering på 12,5 % af det samlede budget for det fælles boligsociale områdesekretariat, dvs. 80.000 kr. årligt.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Anbefales.

### **Beslutning i Økonomiudvalget den 21-05-2013**

Fraværende: Michael Blem Clausen, Svend-Erik Hermansen

Anbefales.



## **10. I - Skema A ansøgning for 7 familieboliger - Hovedgaden 375 i Hedehusene - SSU**

Sagstype: Åben

Type: Social - og Sundhedsudvalget I

Sagsnr.: 13/9206

### **Sagsfremstilling**

Lejerbo Høje Taastrup sender ansøgning om godkendelse af skema A for 7 almene familieboliger på Hovedgaden 375 i Hedehusene.

Ejendommen er i Lokalplan 4.26 udlagt til vejanlæg (Sejlbjergvej). Vejplanerne er imidlertid ikke længere aktuelle og Byrådet besluttede derfor i juni 2012, at afhænde ejendommen til Lejerbo. Forslag til lokalplan 4.26.1, der muliggør bebyggelse, forelægges sideløbende i Plan- og Miljøudvalget.

De 7 familieboliger opføres som tæt/lavt byggeri. Boligerne er fordelt med 5 stk. 4-rums boliger og 2 stk. 3-rums boliger. Det gennemsnitlige lejlighedsareal er på 109,75 m<sup>2</sup>. Det samlede grundareal er på 1.917 m<sup>2</sup>.

Anskaffelsessummen for de 7 boliger bliver i alt 17.590.000 kr., der fordeler sig på følgende udgifter:

	Skema A
Grundudgifter	3.816.000 kr.
Håndværkerudgifter	11.093.000 kr.
Omkostninger, gebyr	2.681.000 kr.
I alt	17.590.000 kr.

Huslejen forventes at blive 1.00,31 kr. pr. m<sup>2</sup> pr. år ekskl. forbrugsudgifter.

Anskaffelsessummen finansieres således:

88% realkreditbelåning

10 % kommunal grundkapital

2 % beboerindskud.

### **Økonomi**

Den kommunale forpligtelse omfatter:

1. Et grundkapitallån på 10% af anskaffelsessummen, svarende til 1.759.000 kr. Lånet er rente og afdragsfrit i indtil 50 år efter ejendommens ibrugtagelse.



2. Garanti for den del af ejendommens værdi, som ligger ud over 60 % heraf. Garantikravet er endnu ikke fastsat.

Udgiftsbevillingen til grundkapitallånet søges i forbindelse med salgssagen.

### **Retsgrundlag**

Almenboligloven samt støttebekendtgørelsen.

### **Politik/Plan**

Et støttet byggeri skal opføres i overensstemmelse med den for området gældende kommuneplan. Hertil kommer, at der som hovedregel skal foreligge en endeligt vedtaget lokalplan, før der kan gives tilsagn om offentligt støtte.

Forslag til lokalplan 4.26.1 forelægges derfor sideløbende i Plan- og miljøudvalget.

Når skema A er godkendt vil det færdige projekt blive udarbejdet og projektet udbudt i konkurrence efter udbudsreglerne og nøgletalsreglerne. Skema B skal indsendes senest 9 måneder efter godkendelsen af skema A. Det forventes, at plangrundlaget vil være endeligt godkendt på dette tidspunkt. Såfremt den offentlige høring af lokalplanforslag 4.26.1 medfører at plangrundlaget ikke bliver endeligt godkendt inden fremsendelsen af skema B, vil sagen bortfalde.

### **Information**

Ingen bemærkninger.

### **Høring**

Ingen bemærkninger.

### **Vurdering**

Boligerne, der opføres som 0-energi huse, vil være et løft for området.

Boligerne lever op til klassificeringen som nulenergi bolig, fordi husene i sig selv ikke forbruger energi. Boligerne ligger under de myndighedskrav, der vil blive stillet til energirammen 2020 og er således fremtidssikret.

Det gældende maksimumsbeløb for familieboliger er 21.980 kr./m<sup>2</sup>. Derudover kan der jf. støttebekendtgørelsen godkendes et energitillæg, som forhøjer maksimumsbeløbet. Energiltillægget udgør i denne sag 960 kr./ m<sup>2</sup> svarende til et samlet maksimumsbeløb på 22.940 kr./ m<sup>2</sup>.

Anskaffelsessummen for de 7 boliger udgør 22.934 kr. m<sup>2</sup>, og overskrider dermed ikke maksimumsbeløbet.

### **Andre relevante dokumenter**

Ingen bemærkninger.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at skema A godkendes, og der meddeles tilsagn om støtte og garanti på følgende betingelser:

1. At den endelige anskaffelsessum ikke overstiger det samlede maksimumsbeløb inkl. energitillæg på 22.940 kr./ m<sup>2</sup>.
2. At det senest ved byggeriets påbegyndelse dokumenteres, at der foreligger tinglyst endeligt skøde på ejendommen.





3. Sagen bortfalder såfremt plangrundlaget ikke er endeligt vedtaget inden fremsendelse af skema B.

**Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 14-05-2013**

Fraværende: Mette Søndergaard Pedersen

Anbefales.

**Beslutning i Økonomiudvalget den 21-05-2013**

Fraværende: Michael Blem Clausen, Svend-Erik Hermansen

Anbefales.

**Bilag:**

1 Åben Omkostninger ifm. skema A for 7 familieboliger i Hedehusene

121362/13



**11. A - Status på den kriminalpræventive indsats 26-04-2013 - 06-05-2013 - SSU, ISU - LUKKET SAG**

Sagstype: Lukket

Type: Social- og Sundhedsudvalget og Institutions- og Skoleudvalget A

Sagsnr.: 13/599