

Dialogbaseret aftale

2016-17

Center for Social og Sundhed

Ballerup Kommune

Indhold

I. Introduktion	2
Baggrund og formål	2
II. Fælles tilgang til kerneopgaven	3
III. Aftale om mål og indsatser	6
Læsevejledning til skemaerne	6
Borgeroplevet kvalitet, kvalitet i borgerkontakten og borgerinddragelse	7
Faglig udvikling, sammenhæng og koordineret opgaveløsning	8
Understøttelse af organisation og kompetencer til fremtidens opgaveløsning	10
Udnyttelse af potentialerne ved digitalisering og velfærdsteknologi	11
Fortsat implementering af Ballerup Kommunes økonomiske strategi	12
Bilag 1: Driftsansvar - Decentrale institutioner	13
Bilag 2: Aftaleenhedens budget for 2016	15

I. Introduktion

Baggrund og formål

Den kommunale sektor er i en stor omstillingsproces, som vil fortsætte i årene fremover. Velfærden skal leveres på nye måder, og borgernes krav og forventninger ændrer sig. Der kommer løbende ny viden og nye teknologiske muligheder til. Vi skal bruge de nye muligheder til at understøtte borgerens muligheder for et godt, sundt og værdigt liv.

Derfor skal vi finde nye måder at tænke og løse opgaverne på i vores center. Vi skal i endnu højere grad inddrage borgeren og arbejde sammen på tværs af fagligheder, så borgeren oplever sammenhæng og høj faglig kvalitet. Det er vores allesammens ansvar og den opgave, som vi i de kommende år skal løfte sammen.

Med denne store omstillingsproces begiver vi os ud på en fælles rejse. Den dialogbaserede aftale er vores kompas og angiver formålet og retningen for rejsen.

Den dialogbaserede aftale består af to dele:

- **Fælles tilgang til kerneopgaven.** Her fremgår vision, mission, pejlemærker og fælles målsætninger
- **Aftale om mål og indsatser.** Her fremgår de væsentligste indsatser, som bidrager til de fælles målsætninger

Den fælles tilgang til kerneopgaven gælder for alle, men det vil være forskelligt, hvem der er involveret i hvilke mål og indsatser. Om man derudover ønsker at supplere med lokale aftaler og indsatser er op til de enkelte enheder.

Den dialogbaserede aftale i Center for Social og Sundhed supplerer de fælles værdier i Ballerup Kommune om samarbejde, tillid og retfærdighed. Samtidig skal aftalen ses i sammenhæng med den politiske vision for Ballerup Kommune, der bygger på fire kernebegreber: velfærd, fællesskab, bæredygtighed og investeringsperspektiv.

Aftalen gælder for perioden 2016-17, og indholdet bygger videre på den dialogbaserede aftale for perioden 2014-15. Aftalen er en aftale mellem centerchefen i C-SS og de ledere, der refererer direkte til denne.

II. Fælles tilgang til kerneopgaven

Nedenfor præsenteres Centerets fælles tilgang til kerneopgaven, der består af et "hus" med "kælderetage":

- en vision
- en mission
- fem pejlemærker for vores arbejde
- fem fælles målsætninger
- uddybende mål

Fælles tilgang til kerneopgaven er styrende for, hvordan alle medarbejdere og ledere i hele Center for Social og Sundhed træffer beslutninger, og for hvordan vi agerer og samarbejder i hele centeret i det daglige – uanset om vi løser borgerrettede opgaver eller administrative opgaver.

De enkelte enheder, ledere og medarbejdere i Center for Social og Sundhed drøfter og følger løbende op på, hvordan vi hver især og sammen bidrager til opnåelse af vision, mission, pejlemærker, fælles målsætninger og uddybende mål. Det kan være internt i enheden fx på teammøder, ledermøder, personalemøder, MED-møder, til medarbejderudviklingssamtaler (MUS) og lederudviklingssamtaler (LUS), og på tværs af enhederne i centeret, fx i koordinationsfora og tværgående projekter.

Vision – det vi stræber efter

Sammen skaber vi fremtidens velfærd

- Vi inddrager borgeren, vi samarbejder og tænker nyt i opgaveløsningen

Mission – det vi går på arbejde for at udføre

Vi understøtter den enkelte borgers ønsker for et godt, sundt og værdigt liv

- Vi tager udgangspunkt i borgerens ønsker, ressourcer og netværk og finder de bedste løsninger sammen med borgeren

Pejlemærker – giver vores arbejde retning

Sammenhæng for borgeren

Vi arbejder sammen på tværs af centre, sektorer og fagligheder. Vi tager hver især ansvar for, at borgeren oplever sammenhæng

Dialog og kommunikation

Borgeren føler sig inddraget og hørt, og vi sikrer os, at vi er tydelige i, hvorfor vi handler, som vi gør

Rehabiliterende, forebyggende og sundhedsfremmende tilgang

Vi tager udgangspunkt i det, der er vigtigst for borgeren, og vi sætter mål for vores indsatser sammen med borgeren

Indsatser i balance

Vi har blik for balancen mellem faglig kvalitet, borgeroplevet kvalitet og økonomisk effektivitet

Forbedringskultur

Vi skifter gear, prøver nyt og gør det lidt bedre hver dag

Fælles målsætninger – som vi alle bidrager til

Borgeroplevet kvalitet, kvalitet i borgerkontakten og borgerinddragelse

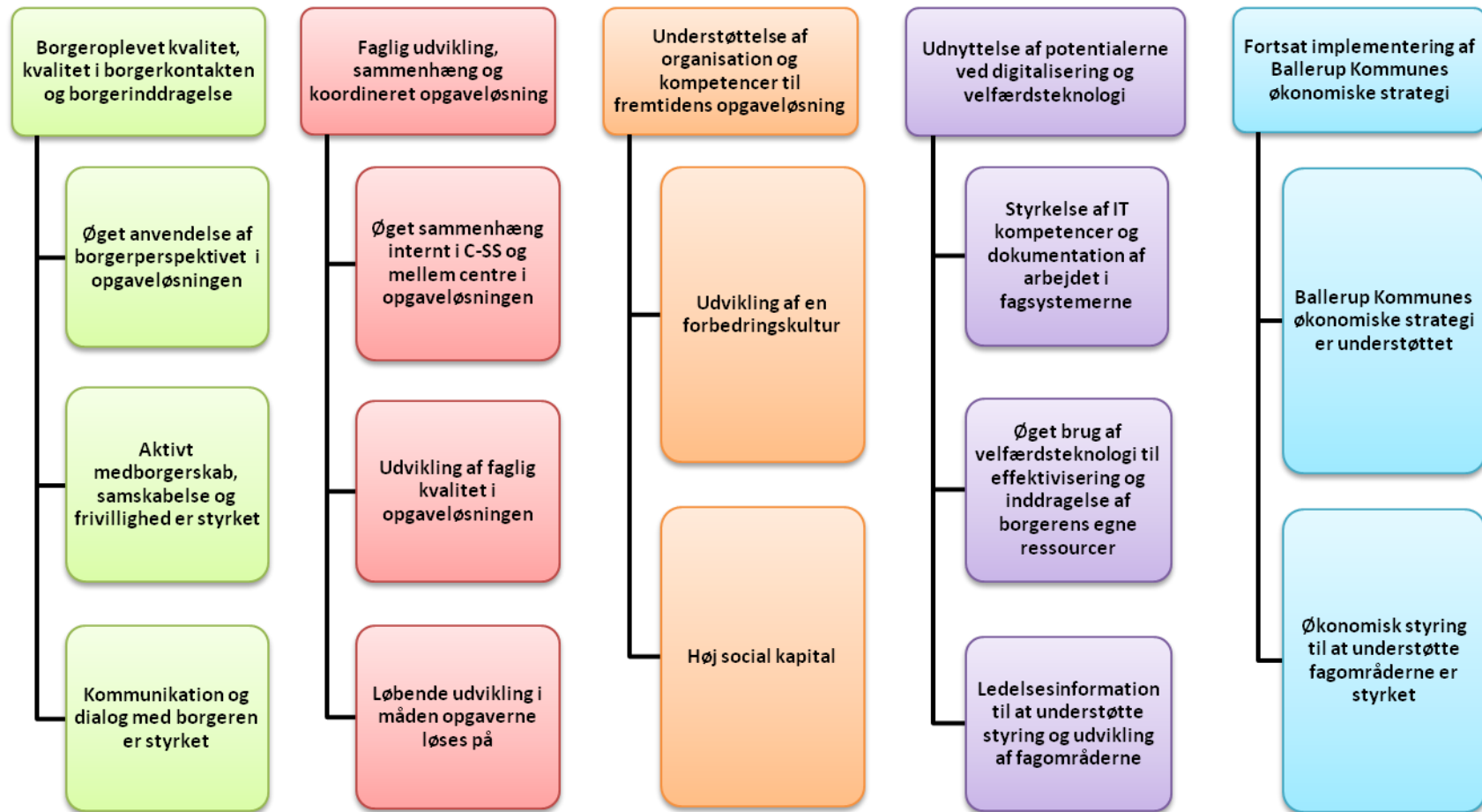
Faglig udvikling, sammenhæng og koordineret opgaveløsning

Understøttelse af organisation og kompetencer til fremtidens opgaveløsning

Udnyttelse af potentialerne ved digitalisering og velfærdsteknologi

Fortsat implementering af Ballerup Kommunes økonomiske strategi

Fælles målsætninger – med uddybende mål



III. Aftale om mål og indsatser

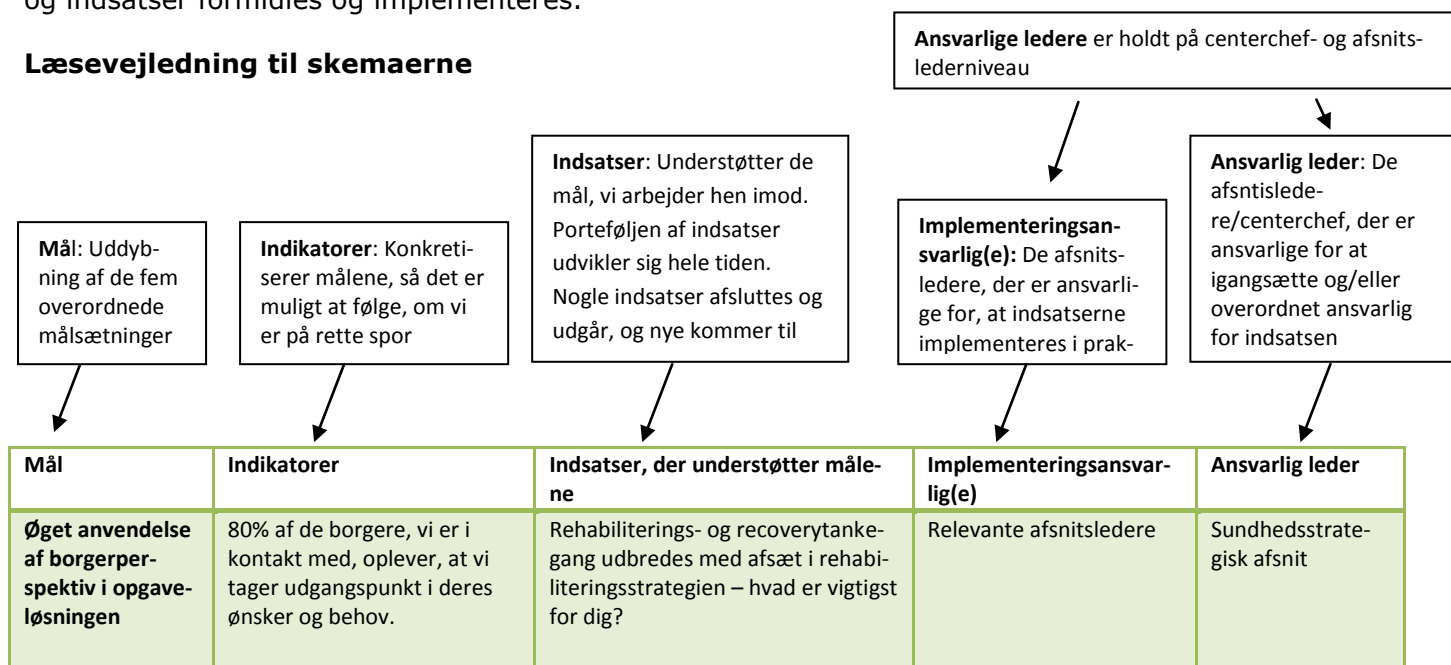
På de følgende sider præsenteres en oversigt over de væsentligste indsatser, som skal bidrage til opfyldelse af de fem målsætninger for perioden 2016-17. Aftalen indeholder overordnede prioriterede indsatser, der følges i C-SS ledergruppen. Det betyder, at mange lokale indsatser og initiativer ikke fremgår af aftalen. De enkelte ledere i C-SS er ansvarlige for at vurdere og prioritere lokale indsatser i forhold til de fem overordnede mål. Aftalen om mål og indsatser er grundlaget for C-SS ledergruppens løbende opfølgning på, om centeret bevæger sig i den rigtige retning, og om der er fremdrift. Der følges løbende op på indsatserne, primært i ledergruppen og i de enheder som er direkte omfattet af aftalen, men også via regelmæssig status på konkrete indsatser, fx på personalemøder og MED-møder.

Hver af de fem overordnede målsætninger er sat op i et skema, der fra højre mod venstre består af en uddybning af målsætningerne i flere mere uddybende mål. Formålet er at skabe overblik over hver af de fem målsætninger i et kort og lettilgængeligt format. For hvert af målene er der opsat en eller flere indikatorer. Indikatorerne skal gøre målene konkrete og målbare. Indikatorerne er det, der måles på, for at følge med i om vi er på rette spor. Herefter kommer selve indsatserne, der alle er med til at understøtte målene.

De beskrevne mål, indikatorer og indsatser danner grundlag for C-SS ledergruppens porteføljeoverblik, de gør det muligt at følge op på fremdriften i de enkelte indsatser i forhold til indsatsernes egne mål.

Det vil være forskelligt, hvor meget af skemaet den enkelte medarbejder har behov for at forholde sig til. For mange medarbejdere vil det være nok at orientere sig i huset og kælderetage for at have en forståelse af den overordnede vision, de fælles målsætninger og uddybende mål. Andre kan have glæde af at orientere sig mere grundigt i skemaerne for at få mere specifikt viden om hvilke indikatorer og indsatser, der er relevante for dem. Det er op til de enkelte ledere at beslutte, hvordan aftalen om mål og indsatser formidles og implementeres.

Læsevejledning til skemaerne



Borgeroplevet kvalitet, kvalitet i borgerkontakten og borgerinddragelse

Mål	Indikatorer	Indsatser, der understøtter målene	Implementeringsansvarlig(e) ledere	Ansvarlig leder
Øget anvendelse af borgerperspektivet i opgaveløsningen	80% af de borgere, vi er i kontakt med, oplever, at vi tager udgangspunkt i deres ønsker og behov	Rehabiliterings- og recoverytankegang udbredes med afsæt i rehabiliteringsstrategien – hvad er vigtigst for dig?	Relevante afdelingsledere	Sundhedsstrategisk afdeling
		Skriftlig kommunikation målrettet borgere formuleres med udgangspunkt i modtagerens behov	Alle afdelingsledere	Support og Udvikling
		Målrettet kommunikation til borgere med etnisk minoritetsbaggrund i forbindelse med forebyggende hjemmebesøg	Sundhedsstrategisk afdeling	Sundhedsstrategisk afdeling
Aktivt medborgerskab, samskabelse og frivillighed er styrket	2-3 initiativer til involvering af borgere gennemført og evalueret i hvert fagafsnit	Metoder til involvering borgere i strategisk planlægning og i løbende udvikling af opgaveløsningen afprøves og udbredes	Alle afdelingsledere	Centerchef
	Frivillige der varetager aktiviteter for ældre på alle plejecentre	Udvikling og implementering af en strategisk tilgang til samarbejde med frivillige	Pleje og Omsorg, Handicap og Psykiatri	Support og Udvikling
	3-4 konkrete tiltag for brugere eller pårørende er implementeret	Bruger-pårørende politik implementeres – undersøgelse fra 2015 følges op af konkrete tiltag og pårørendeuddannelse etableres	Handicap og Psykiatri	Centerchef
		Udvikling og implementering af værdighedspolitik	Pleje og Omsorg	Sundhedsstrategisk afdeling
Kommunikation og dialog med borgeren er styrket	Frafaldet til aktiviteter i Træning og Aktivitet og Sundhed og Forebyggelse er reduceret med 40%	SMS løsninger afprøves i Træning og Aktivitet og Sundhed og Forebyggelse og udbredes til andre områder	Sundhedsstrategisk afdeling	Sundhedsstrategisk afdeling
	Borgerne oplever tilfredsstillende og rettidig kommunikation i forbindelse med sagsbehandling af ansøgninger	Metoden ”styrket borgerkontakt” afprøves i Visitationen og senere evt. i Social Vejledning	Hjælpemidler og Visitation	Hjælpemidler og Visitation
	2-3 indsatser er dækket af landsdækkende medier	Branding – den gode historie om nye eller eksisterende indsatser på social og sundhedsområdet bliver formidlet	Relevante afdelingsledere	Centerchef

Faglig udvikling, sammenhæng og koordineret opgaveløsning

Mål	Indikatorer	Indsatser, der understøtter målene	Implementeringsansvarlig(e) ledere	Ansvarlig leder
Øget sammenhæng internt i C-SS og mellem centre i opgaveløsningen	Styrket brug af samarbejdsmodellen i forbindelse med overgangssager	Løbende udvikling af, hvordan samarbejdsmodellen implementeres og bliver en forpligtende del af samarbejdet mellem BUR og Social Vejledning	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
	Antallet af samarbejdsprojekter omkring unges tilknytning til uddannelse/ arbejdsmarked er øget	Øget sammenhæng i opgaveløsningen mellem unge-, beskæftigelses-, social- og sundhedsområdet	Handicap og Psykiatri, Sundhedsstrategisk afsnit, Hjælpe-midler og Visitation	Centerchef
	Andelen af borgere i socialpsykiatrien og jobcentret, der deltager i sundhedstilbud er øget med 50%	Sundhedsplan implementeret og sundhedspolitik udvikles	Relevante afsnitsledere	Sundhedsstrategisk afsnit
		Implementering af "sammen om sundhed"	Handicap og Psykiatri, Sundhedsstrategisk afsnit	Handicap og Psykiatri
		Samarbejdsmodel omkring lige adgang til kommunale sundhedsydelser implementeres	Sundhedsstrategisk afsnit	Sundhedsstrategisk afsnit
		Iværksætte tilbud med fokus på mental sundhed for udsatte borgere	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
	Styrket samarbejde omkring sundhedsindsatser på børneområdet	Udvikling af en forpligtende samarbejdsmodel på børneområdet	Sundhedsstrategisk afsnit	Sundhedsstrategisk afsnit
Udvikling af faglig kvalitet i opgaveløsningen	Nedbringelse af forebyggelige somatiske (gen)indlæggelser fra plejecentre, korttidspladser og eget hjem med 10 %	Implementering af anbefalingerne fra "Rapport om somatiske forebyggelige (gen) indlæggelser kendte borgere fra enten på plejecentre, hjemmepleje eller hjemmesygepleje"	Pleje og Omsorg, Sundhedsstrategisk afsnit, Hjælpe-midler og Visitation	Sundhedsstrategisk afsnit
		Kvalitetsudvikling i plejen: Faldforebyggelse, medicin håndtering og utilsigtede hændelser, praktiske procedurer i sygeplejen, den danske kvalitetsmodel og ernæringsindsats på plejecentre og i hjemmeplejen, SHS teamet	Pleje og Omsorg, Sundhedsstrategisk afsnit, Hjælpe-midler og Visitation	Sundhedsstrategisk afsnit
		Etablering af lægeordning på plejecentrene samt undersøge mulighederne for etablering af lægeordning i Handicap- og psykiatritilbud	Pleje og Omsorg, Handicap og Psykiatri	Pleje og Omsorg, Handicap og Psykiatri
		Effektiv og ensartet brug af korttidspladserne	Pleje og Omsorg, Hjælpe-midler og Visitation	Hjælpe-midler og Visitation

Løbende udvikling i måden opgaverne løses på	Alder for førstegangsvsitation til hjemmehjælp udsættes med 1 år	Implementering af rehabiliteringsstrategi	Hjælpemidler og Visitation, Pleje og Omsorg	Sundhedsstrategisk afsnit
	Plan for den fremtidige demensindsats foreligger	Løbende udvikling og omlægning af demensindsatsen	Sundhedsstrategisk afsnit, Pleje og Omsorg	Sundhedsstrategisk afsnit
	Etablering af mindst 3 nye tværkommunale/tværsektorielle samarbejder	Løbende udvikling af det nære sundhedsvæsen inkl. det tværsektorielle og tværkommunale samarbejde	Sundhedsstrategisk afsnit, Handicap og Psykiatri, Hjælpemidler og Visitation, Pleje og Omsorg	Sundhedsstrategisk afsnit
		Hjerneskeområdet - indsats med klyngekommunerne	Sundhedsstrategisk afsnit, Handicap og Psykiatri, Hjælpemidler og Visitation	Sundhedsstrategisk afsnit
		Yngre demente - indsats med Herlev Kommune	Sundhedsstrategisk afsnit	Sundhedsstrategisk afsnit
		Misbrugsområdet – samarbejde med Herlev Kommune	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
	Psykiatriske (gen)indlæggelser blandt borgere kendt fra socialpsykiatrien reduceret med 5%	Styrket samarbejde med behandlingspsykiatrien	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
	50% af alle brugere af tilbud i socialpsykiatrien flytter sig til et højere funktionsniveau i løbet af et år	Samarbejde mellem myndighed og udførerled om systematisk opfølgning på mål	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
	Flere hjemløse bor i egen bolig frem for på herberg	Implementering af hjemløsestrategi	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
	Flere borgere bor i mindre foranstaltende tilbud	Udviklingsplan for handicap- og psykiatriområdet er under implementering	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri

Understøttelse af organisation og kompetencer til fremtidens opgaveløsning

Mål	Indikatorer	Indsatser, der understøtter målene	Implementeringsansvarlig(e) ledere	Ansvarlig leder
Udvikling af en forbedringskultur	Hvert afsnit og decentrale enheder arbejder med 2-3 forbedrings- og forenklingstiltag	Kompetenceudvikling med inspiration fra LEAN og forbedringskultur	Alle afsnitsledere	Centerchef
		Den enkeltes bidrag til en forbedringskultur følges op til LUS/MUS	Alle afsnitsledere	Centerchef
	Ledergruppen har overblik over projekter og indsatser i hele C-SS	Porteføljestyling udvikles og implementeres i ledergruppen	Alle afsnitsledere	Centerchef
Høj social kapital	Alle afsnit har en høj social kapital (over 3)	Medarbejdere involveres løbende gennem implementering af MED-aftalen	Alle afsnitsledere	Centerchef
		Social kapitalmålinger følges op i de enkelte afsnit mhp. forbedringer	Alle afsnitsledere	Centerchef
		Kompetenceudvikling prioriteres i ledergruppen og hos de decentrale ledere så det løbende adresser aktuelle krav ift. opgaveløsningen	Alle afsnitsledere	Centerchef
	Sygefraværet nedbringes i forhold til overordnede pejlemærker	Der arbejdes med nedbringelse af sygefravær	Alle afsnitsledere	Centerchef

Udnyttelse af potentialerne ved digitalisering og velfærdsteknologi

Mål	Indikatorer	Indsatser, der understøtter målene	Implementeringsansvarlig(e) ledere	Ansvarlig leder
Styrkelse af IT kompetencer og dokumentation af arbejdet i fagsystemerne	Tilsynsrapporter på socialområdet forbedret ift. faglig dokumentation	Implementering af KMD-Nexus og styrket dokumentationspraksis på social området	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
		Udredning af alle borgerne på socialområdet i forhold til VUM	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
	Tilsynsrapporter på omsorgsområdet forbedret ift. faglig dokumentation	Styrket dokumentationspraksis i og på tværs af enheder, der bruger den elektroniske omsorgsjournal	Pleje og Omsorg, Hjælpemidler og Visitation, Sundhedsstrategisk afsnit	Support og Udvikling
		Implementering af ny elektronisk omsorgsjournal og plan for implementering af FSIII	Pleje og Omsorg, Hjælpemidler og Visitation, Sundhedsstrategisk afsnit	Support og Udvikling
Øget brug af velfærdsteknologi til effektivisering og inddragelse af borgernes egne ressourcer	Implementering af 3-4 velfærdsteknologiske tiltag der effektiviserer opgaveløsningen besluttet og igangsat	Systematisk implementering af velfærdsteknologiske tiltag, inkl. obligatoriske KL-projekter	Relevante afdelingsledere	Support og Udvikling
		Prioritering af arbejdet med velfærdsteknologi politisk godkendt og kendt i organisationen	Relevante afdelingsledere	Support og Udvikling
		Linjeledere og nøglemedarbejdere kompetenceudvikles i gevinstrealisering	Relevante afdelingsledere	Support og Udvikling
Ledelsesinformation til at understøtte styring og udvikling af fagområderne	Der er lavet og ibrugtaget 3-4 standardrapporter med ledelsesinformation på socialområdet	Nyt ledelsesinformationssystem ibrugtages i forbindelse med KMD-Nexus	Handicap og Psykiatri, Økonomistyring	Support og Udvikling
	Der er lavet og ibrugtaget 6-7 standardrapporter med ledelsesinformation på omsorgsområdet	Ledelsesinformationssystem ibrugtages i forbindelse med KMD-Care	Pleje og Omsorg, Hjælpemidler og Visitation, Sundhedsstrategisk afsnit, Økonomistyring	Support og Udvikling

Fortsat implementering af Ballerup Kommunes økonomiske strategi

Mål	Indikatorer	Indsatser, der understøtter målene	Implementeringsansvarlig(e) ledere	Ansvarlig leder
Ballerup Kommunes økonomiske strategi er understøttet	Budget og politisk aftale 2016 implementeret	Effektivisering af den kommunale tandpleje (pkt. 3.12 politisk aftale)	Centerchef	Centerchef
		Styrket rehabiliteringsindsats (pkt. 6.7 politisk aftale)	Pleje og Omsorg, Hjælpemidler og Visitation, Handicap og Psykiatri	Sundhedsstrategisk afsnit
		Ændring af dagtilbud til voksne med særlige behov – individuel vurdering (pkt. 6.3 politisk aftale)	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
		Hjemtagelse af borgere i §§ 107 og 108 tilbud (budget 2016)	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
		Analyse af vikarområdet og nedbringe forbrug af vikarer (pkt. 8.12 og 6.8 politisk aftale)	Pleje og Omsorg, Handicap og Psykiatri	Økonomistyring
	Budget og politisk aftale 2017 implementeret	Spareforslag for 8 (11) mio. kr. i 2017 og 17 (24) mio. kr. i 2018 identificeret og politisk besluttet	Økonomistyring	Centerchef
		Kapacitetsplan, herunder plejekapacitet udviklet og nye tiltag under forberedelse (pkt. 6.2 politisk aftale)	Pleje og Omsorg, Handicap og Psykiatri	Centerchef
		Samle bofællesskaber for voksne med særlige behov i dialog (pkt. 6.4 politisk aftale)	Handicap og Psykiatri	Handicap og Psykiatri
	Økonomisk styring til at understøtte fagområderne er styrket	4 demografi- og budgetmodeller ibrugtaget	Eksisterende budgetmodel for handicapområdet videreudvikles og implementeres	Handicap og Psykiatri
Eksisterende demografi- og budgetmodel på ældreområdet opdateres og implementeres			Pleje og Omsorg	Økonomistyring
Demografi- og budgetmodel på træningsområdet udvikles og implementeres			Centerchef	Økonomistyring
Demografi- og budgetmodel for hjælpemidler opdateres og implementeres			Hjælpemidler og Visitation	Økonomistyring
Økonomiske konsekvenser af eksterne aftaler håndteres rettidigt		Praksis for økonomisk konsekvensvurdering af central- og regionalpolitiske aftaler iværksat	Pleje og Omsorg, Handicap og Psykiatri, Sundhedsstrategisk afsnit, Hjælpemidler og Visitation, Support og Udvikling	Økonomistyring

Bilag 1: Driftsansvar - Decentrale institutioner

Handicap og Psykiatri:

- Rødbo
- Stokholtbuen/Aflastningsinstitutionen Torvevej
- Brydehuset
- Måløvgård
- Socialpsykiatrien:
 - o Opgangsbofællesskabet Skolehaven
 - o Aktivitetscenteret Støberiet
 - o Ballerup Ungeteam
 - o Støttekontaktpersoner
- Center for voksne med særlige behov:
 - o Bofællesskaberne
 - o Bofællesskab, Egebjerg Bygade
 - o Bofællesskab, Klakkebjerg
 - o Aktivitets og samværstilbuddet Krumtappen
 - o Beskæftigelsestilbuddet Larsbjerggård
 - o Beskæftigelsestilbuddet Bibliotekscafeen
 - o Aftentilbuddet Det Nye Sted
 - o Socialpædagogiske vejledere (Herunder Eskebjerggård)
- Plejecenter Sønderhaven/Bofællesskabet

Integration:

- Indkvartering af flygtninge på Ærtedamsvej 4
- Frivillige netværksgrupper i kultur- og beboerhuse, plejecentre, haller mv.

Pleje og Omsorg:

- Køkken Ballerup
- Hjemmeplejen, Telegrafvej 4, 2750 Ballerup
- Plejecentre:
 - o Kirstinehaven, Kirstinelundsvej 12, 2750 Ballerup
 - o Lindehaven, Præstevænget 11, 2750 Ballerup
 - o Rosenhaven, Bybjergvej 11, 2740 Skovlunde
 - o Lundehaven, Skovlunde Torv 8-12, 2740 Skovlunde
 - o Egely, Egebjerg Bygade 34-72, 2750 Ballerup
 - o Toftehaven, Nygårdsvej 35, 2750 Ballerup
 - o Sønderhaven, Søndergårds Allé 100, 2760 Måløv
- Korttidspladser:
 - o Lindehaven
 - o Sønderhaven
 - o Parken 1
- Aktivitetscentre:
 - o Aktivitetscentret Parkhuset, Solvej 6

Dertil skal lægges en række pensionistklubber og -foreninger rundt omkring i Ballerup Kommune:

- o Aktivitetscentret Bybjergvej 11, 2740 Skovlunde
- o Aktivitetscentret, Sønderhaven, Søndergårds Allé 100, 2760 Måløv
- o Aktivitetscentret Hygge Krogen, Hedegårdscentret, Hedeparken 9, 2750 Ballerup
- o Aktivitetscentret, Toftehaven, Nygårdsvej 35, 2750 Ballerup
- o Aktivitetscentret, Lundebjerg 44, 2740 Skovlunde

- Aktivitetscentret Varden, Egebjergtoften 46, 2750 Ballerup

Sundhedsfremme og forebyggelse:

- Tandplejen
- Sundhedsplejen
- Sundhed og Forebyggelse

Træning og Aktivitet

Uddannelseskonsulent

Bilag 2: Aftaleenhedens budget for 2016

Center for Social og Sundhed har det overordnede ansvar for følgende budgettrammer:

Udvalg	Ramme	Område	Budget i 1000 kr.
Social- og Sundhedsudvalget	50.44	Førtidspension	217.705
	50.52	Tilbud til ældre pensionister og hjemmeplejen	454.522
	50.54	Tilbud til voksne med særlige behov	238.521
	50.56	Sundhed og forebyggelse	302.239
	50.58	Boligstøtte	64.775
	50.59	Øvrige Sociale formål	1.055
	I alt		1.278.817

Herudover på Børne- og Skoleudvalgets område: Budget på 24,8 mio. kr. til den kommunale tandpleje og budget på 8,0 mio. kr. til den kommunale sundhedspleje skal overgå til Børne- og Skoleudvalget. Administration og opfølgning af området vil fortsat ske i Center for Social og Sundhed.

Center for Social og Sundhed lønsum:

Udvalg	Ramme	Område	Budget i 1000 kr.
Økonomiudvalget	60.62	Administration og myndighed	18.042
Socialudvalget	50.52	Omsorg og Økonomi	2.338
Alle udvalg	Total	Alle områder	20.380

Øvrigt budget på den centrale konto:

Udvalg	Ramme	Område	Budget i 1000 kr.
Økonomiudvalget	60.62	Inventar, bøger og tidsskrifter, IT-udstyr som ikke betales af C-ITD, konferencer, seminarer, kurser, møder, transport og kørselsgodtgørelse.	188

Reguleringsmekanismer

Budgettets rammer fremskrives og reguleres jf. KL's pris- og lønskøn, befolkningsprognosen, overenskomstændringer, godkendte budgetmodeller og på baggrund af Kommunalbestyrelsens beslutninger.

Overførselsret

Center for Social, Sundhed og Beskæftigelse har adgang til at overføre over/underskud på 4% af den korreerede lønsum.

Ved underskud ved årets udgang skal der udarbejdes en plan for, hvordan underskuddet på sigt kan afvikles.

Fonds- og puljemidler overføres med 100% og opgøres særskilt. Restbevilling til ældrepolitik og handicappolitik overføres med 100%.

De decentrale enheder har overførselsadgang på deres netto-budgettrammer med +/-4%. Det forudsættes, at de samlede overførsler er på samme niveau hvert år (som følge af overholdelse af kommunens service-ramme).