

Bilag 1a: Socialudvalgets Budget 2013

Socialudvalgets opgaver:

Udvalgets mission er ”At bidrage til, at Socialforvaltningens brugere får mulighed for at udvikle og udnytte egne ressourcer til at realisere et godt liv og bidrage til samfundet”

Socialudvalget har ansvaret for Københavns Kommunes sociale opgaver vedrørende børn, unge og voksne, herunder blandt andet:

- forebyggende sociale foranstaltninger og døgnanbringelser af børn og unge
- ydelser til borgere med handicap
- tilbud til borgere med sindslidelse, herunder psykiatriske plejehjem og andre botilbud
- den sociale indsats på misbrugsområdet, samt alkoholindsatsen
- hjemmepleje til borgere under 65 år
- indkomstoverførsler, bl.a. førtidspension m.v. og økonomisk hjælp til særlige persongrupper

Socialudvalget vedtog i 2010 ti pejlemærker for Socialforvaltningens indsats 2010-2013. Pejlemærkerne sætter retningen for udviklingen på det sociale område i København i de kommende år. Pejlemærkerne er sammen med de øvrige fastlagte strategier overordnet retningsgivende for Socialudvalgets arbejde, herunder for de omlægninger og ønsker i forhold til nye udfordringer, der indgår i budgetdrøftelserne og -bidraget:

- 1 – Flere udsatte børn og unge får en kvalificerende skolegang
- 2 – Færre udsatte børn og unge ender i kriminalitet
- 3 – Flere udsatte børn og familier får en tidligere indsats
- 4 – Flere borgere med handicap får en tidssvarende bolig
- 5 – Flere borgere med handicap eller sindslidelse kommer i beskæftigelse
- 6 – Sindslidende flytter til mere selvstændig bolig
- 7 – Færre borgere i fattigdom
- 8 – Flere borgere med misbrug får en tidligere indsats
- 9 – Flere borgere med misbrug kommer i behandling
- 10 – Flere hjemløse får og fastholder egen bolig

Der følges op på hvert pejlemærke ved hjælp af 1-3 indikatorer. For hver indikator er der fastsat en baseline baseret på status i 2009, og der er fastsat mål for, hvordan indikatoren skal udvikle sig frem til udgangen af 2013.

Socialudvalgets samlede udgifter

Tabel 1. Socialudvalgets samlede udgifter

mio. kr. (løbende priser)	2013	2014	2015	2016
Serviceudgifter	5.077.915	5.214.051	5.360.953	5.517.168
- heraf demografiregulerede service	1.946.054	2.052.135	2.134.673	2.226.961
Anlæg	121.944	75.015	4.301	0
Overførsler mv.	1.621.963	1.668.268	1.712.726	1.758.631
I alt	6.821.822	6.957.335	7.077.980	7.275.799

Administrationsudgifter

Socialudvalgets administrative budget er faldet med ca. 26 pct. fra 2011 til 2013, svarende til en reduktion af budgettet på 191 mio. kr.

Reduktionen i Socialudvalgets administrationsbudget sker på trods af investeringer i flere sagsbehandlere på myndighedsområdet og i både 2011 og 2012.

Reduktionen fra 2012 til 2013 skal ses i lyset af de ændrede retningslinjer udmeldt fra ØKF om kontering af administrativt overhead på områder med omkostningsbaserede takster. Administrationsudgifterne er derfor vanskeligt sammenlignelige over årene.

Tabel 2. Administrationsudgifter 2011 til 2013

mio. kr. (2013 pl)	Vedttaget budget 2011	Vedttaget budget 2012	Budgetforslag 2013
6.42.41.1 - Kommunalbestyrelsesmedlemmer	0,6	0,6	0,6
6.45.50.1 - Administrationsbygninger	62,8	56,7	59,5
6.45.51.1 - Sekretariat og forvaltninger	679,3	662,5	491,7*
Administrationsudgifter i alt	742,7	719,8	551,8

Note: Administrationsudgifter defineres som nettoudgifter på hovedkonto 6

Socialudvalgets udfordringer de kommende år:

De væsentligste økonomiske udfordringer på Socialudvalgets område kan inddeles i 4 hovedområder:

1. Økonomiske udfordringer: Ubalancer på bevillingsområderne udsatte voksne og borgere med sindslidelse, samt bevillingsbortfald
2. Kvalitetsudfordringer: Sagsbehandlingen
3. Faglige udfordringer: Realisering af pejlemærker og strategier
4. Anlægsområdet – modernisering og styring af opførelse af nyanlæg

Socialudvalget skal herudover bidrage med konkrete besparelsesforslag for i alt 31,8 mio. kr. til samlet prioritering i budgetforhandlingerne.

1. Økonomiske udfordringer: Ubalancer på bevillingsområderne udsatte voksne og borgere med sindslidelse, samt bevillingsbortfald i 2012

Udgangspunktet for Socialudvalget budgetforslag 2013 er et budget i balance. Til sikring heraf vil der i forbindelse med Socialudvalgets aprilprognose for 2012, der forlægges 9. maj 2012, ske en række varige interne omplaceringer til dækning af udfordringer på en række konkrete områder. Udfordringer gennemgås kort i det følgende. Der vil i løbet af 2012 og 2013 være behov for tæt opfølgning på områderne for at sikre balance.

Bevillingsområdet udsatte voksne

Budgetområde udsatte voksne har siden 2007 oplevet økonomiske udfordringer på køb og salg af pladser på krisecentre og herberg. Historisk set har der været styringsvanskeligheder på dette område på grund af selvhenvenderprincippet, hvilket betyder, at borgere selv kan henvende sig på tilbuddene og lade sig indskrive. Dette vanskeliggør kommunens mulighed for at fastlægge et serviceniveau som grundlag for visitationen til området. Desuden skyldes de økonomiske udfordringer det forhold, at 2/3 af brugerne på udenbys tilbuds først er kendt i det øjeblik borgerens bopælskommune sender opkrævningen til Københavns Kommune. Styringsmæssigt er området stadig et fokusområde i 2012 og 2013.

Herudover har aktiviteten ”istandsættelse” igennem flere år udvist merforbrug. Ifølge lov om almene boliger § 59 er kommunen forpligtet til at dække misligholdelse i form af manglende istandsættelse ved fraflytning af boliganviste borgere. Det betyder, at kommunen er forpligtet til at dække regningen, når en anvist familie fraflytter en lejlighed uden at betale fraflytningsregningen. Kommunen overtager herefter kravet mod borgeren. Disse udgifter har kommunen ikke mulighed for at kontrollere. Dog kan regningerne underkastes kontrol, så det sikres, at kommunen alene betaler for misligholdelse. Forvaltningen har iværksat en række tiltag til at nedbringe udgifterne til istandsættelse, men der vurderes dog stadig at være behov for en budgettilførsel til området i 2012 og frem.

Bevillingsområdet borgere med sindslidelse er generelt under pres. I perioden 2000-2008 var befolkningstilvæksten i København 2,9 pct. I samme perioden var 40 pct. flere mennesker i kontakt med behandlingspsykiatrien, og væksten i mennesker med psykotiske lidelser – som er socialpsykiatriens kernemålgruppe – var 14 pct¹. Budgettet til området er ikke omfattet af demografiregulering, som det kendes fra andre budgetområder, f.eks. handicapområdet, hvilket forstærker udfordringen. Ventelisten til Socialforvaltningens botilbud er et udtryk for dette pres, og pr. februar 2012 stod 132 borgere på venteliste til en bolig. Ventelisten til botilbud koster kommunen penge til hospitalerne, enten i form af betaling til regionen for færdigbehandlede patienter, der fortsat opholder sig på en sengeafdeling, eller i form af øvrige sociale foranstaltninger, indtil borgeren bliver tilbudt en bolig. Socialforvaltningen arbejder samtidig med at øge flowet fra botilbud til mere selvstændige boformer, men dette vurderes dog ikke at være tilstrækkeligt til at eliminere ventelisten.

Denne udvikling betyder også, at der er en budgetmæssig udfordring relateret til efterspørgselspres vedrørende sundhedsudgifterne til færdigbehandlede patienter. Udfordringen kan primært tilskrives, at budgettet i de seneste år er blevet reduceret i takt med opførelsen af nye bocenterpladser til brug for hjemtagning af færdigbehandlede patienter (en del af Tryghedsplan II). Udgifterne (betaling til regionen) til færdigbehandlede patienter er dog mod forventning ikke reduceret tilsvarende, hvilket hænger sammen med, at tilgangen til ventelisten for botilbud har været større end forventet. I Tryghedsplan II var det forudsat at ventelisten var konstant, hvilket ikke har vist sig ikke at holde stik på grund af den generelle udvikling i antallet af borgere med sindslidelse. Der opereres således med en nettofremskrivning af ventelisten på 5 pct. om året, efter der er taget højde for øget flow. Forvaltningen er desuden i gang med en nærmere analyse af udviklingen i udgifterne til færdigbehandlede, men det er dog allerede nu klart, at der er behov for at tilføre midler til området allerede fra 2012, samt at følge forbrugsudviklingen tæt.

¹ Opgaveudviklingen på psykiatriområdet, DSI 2011

Bevillingsbortfald på samlet 41,5 mio. kr. i 2012

I forbindelse med budgetforslaget har Socialudvalget indarbejdet et uomgængeligt bevillingsbortfald på 10 mio. kr. vedrørende borgerstyret, personlig assistance indenfor bevillingsområdet borgere med handicaps egen ramme, samt 3 konkrete projekter/metoder på området for udsatte børn og unge på bevillingsområdet børnefamilier med særlige behovs ramme.

Herudover udløber der i 2012 bevillinger og projekter, der hvis de skal videreføres, indebærer et samlet budgetbehov i 2013 på 41,5 mio. kr. Disse omfatter især kommunale bevillinger fra tidligere års budgetaftaler, som er givet til enkeltaktiviteter, projekter mv. Der er ligeledes tale om statslige midler til projekter fra blandt andet Satspuljeaftaler.

Udgangspunktet for Socialudvalgets håndtering af bevillingsbortfaldene er, at disse indgår i budgetforhandlingerne for 2013. Såfremt der ikke findes finansiering til videreførelse, bortfalder aktiviteterne.

2. Kvalitetsudfordringer: Sagsbehandling og implementering af nyt styrings- og visitationskoncept

Sagsbehandling af høj kvalitet skal sikre borgerens retssikkerhed, samt at bevillingerne er i overensstemmelse med kommunens serviceniveau og ligger inden for lovgivningens rammer. Den organisatoriske styrkelse af myndighedsarbejdet gennem de seneste år har afsløret betydelige problemer med sagsbehandlingen i Socialforvaltningen.

På den baggrund har Socialforvaltningen i såvel 2010 som 2011 investeret betydelige ressourcer i at forbedre sagsbehandlingen på områder med komplekse krav til bevilling af kontantydelse og hjælpemidler til borgerne (fx tabt arbejdsfortjeneste, merudgifter, enkeltydelse og handicapbiler).

Socialforvaltningen påbegyndte i 2011 implementeringen af en handleplan for bedre sagsbehandling på voksenområdet. Handleplanen omfatter fire indsatsområder:

1. Genopretning af ældre afgørelser
2. Bunkeafvikling
3. Sikker og effektiv drift
4. Forventningsafstemning

Indsatsområderne vedrørende bunkeafvikling og forventningsafstemning afsluttes i 2011. Men en række af initiativerne i handleplanen vedrørende sikker og effektiv drift, samt genopretning af ældre afgørelser er fortsat ind i 2012. Der er samtidig på baggrund af budgetaftalen for 2012 iværksat yderligere initiativer til styrkelse af sagsbehandlingen i form af:

- Fortsættelse af Handleplan for bedre sagsbehandling på voksenområdet
- Øget kapacitet i sagsbehandlingen på voksenområdet
- Bedre sagsbehandling på børneområdet

Status i begyndelsen af 2012 er, at der er opnået god fremdrift på langt de fleste områder. Dog er der problemer med kvalitetsløftet og gennemgangen af løbende sager på området for børn med handicap (merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste). Socialforvaltningen har derfor i april 2012 oprettet en myndigheds-task force. Task forcens hovedopgave bliver indtil videre at bidrage til højere kvalitet i sagsbehand-

lingen på området for børn med handicap. Task forcen vil således bidrage til at nedbringe sagsbehandlingstiden, og derefter bidrage til gennemgangen af løbende sager.

Implementering af styrings- og visitationskonceptet

Socialforvaltningen har i løbet af 2010 og 2011 udviklet og implementeret et nyt styrings- og visitationskoncept på handicap- og psykiatriområdet.

Styrings- og visitationskonceptet af følgende tre elementer:

- En ny udredningsmetode, Voksenudredningsmetoden (VUM).
- Ny budgetmodel på handicap- og psykiatriområdet
- Fastlæggelse af serviceniveauet i politisk godkendte kvalitetsstandarder.

Samtlige borgere på Socialforvaltningens bo- og dagtilbud på handicapområdet, samt borgere på botilbud på psykiatriområdet (ca. 2.100 borgere) er pr. 1. september 2011 blevet udredt på baggrund af VUM. VUM-udredningerne har givet forvaltningen et unikt overblik over målgruppen – dels i form af en objektiv vurdering af den enkeltes støttebehov, dels i form af et systematiseret vidensgrundlag om målgruppen som helhed.

Udredningerne danner grundlag for, at forvaltningen pr. 1. januar 2012 har implementeret en ny budgetmodel på bo- og dagtilbuddene. I budgetmodellen indgår de VUM-scoringer, sagsbehandlere har tildelt borgerne i udredningen, og den samlede budgetramme på området som grundlag for beregningen af de enkelte ydelsesniveauer i kvalitetsstandarderne.

Socialforvaltningen vurderer, at styrings- og visitationskonceptet giver et fagligt og styringsmæssigt kvalificeret grundlag for arbejdet med bo- og dagtilbudsområdet. Konceptet højner kvaliteten i sagsbehandlingen til gavn for borgerne og giver et ensartet styringsredskab for de pågældende områder. Forvaltningen er derfor i gang med at undersøge muligheden for at udrulle konceptet til det øvrige botilbudsområde (udsatteområdet) samt hjemmevejledning på psykiatriområdet.

Derudover har forvaltningen positive erfaringer med selve sagsbehandlingsredskabet, VUM. Metoden anvendes allerede på en række ydelsesområder udover bo- og dagtilbudsområdet på handicap- og psykiatriområdet. Det er forvaltningens vurdering, at et fælles sagsbehandlingsredskab på tværs af enhederne i forvaltningen vil styrke den faglige kvalitet i forvaltningens sagsbehandling generelt. Udrulningen af voksenudredningsmetoden vil blive styrket i forbindelse med, at forvaltningen i løbet af 2012 implementerer et nyt IT-system på myndigheds- og udførerområdet.

3. Faglige udfordringer – realisering pejlemærker og strategier

Udsatte børn og unge

Socialforvaltningen har udarbejdet en ny strategi for udvikling af arbejdet med udsatte børn, unge og deres familier (Strategi 2012-2014). Målene er, at udsatte børn og unge i lighed med andre børn og unge får muligheder for at udfolde og udvikle sig, får en opvækst med trivsel og gode vilkår og får mulighed for samme grad af succes i voksenlivet, som andre børn og unge.

Strategi 2012-2014 udfoldes indenfor seks overordnede fokusområder:

1. Tidlig indsats i forhold til udsatte børn og unge
2. Kvalificerende skolegang til udsatte børn og unge

3. Insisterende indsats i forhold til unge, der begår kriminalitet eller er i risiko herfor
4. God overgang til voksenlivet for udsatte unge
5. Udvikling af anbringelsesviften
6. Bedre myndighedsarbejde

Med Strategi 2012-2014 sikrer Socialforvaltningen, at forvaltningens arbejde understøtter de overordnede politiske mål og pejlemærker på området. En stor del af Strategi 2012-2014 finansieres inden for Socialforvaltningens nuværende ramme, men for enkelte aktiviteter vil det være nødvendigt at få tilført midler til rammen, for at disse kan gennemføres. Det gælder eksempelvis tilknytning af skolesocialrådgivere til privat- og friskoler, udvidelse af projekt socialrådgivere i daginstitutioner, udvikling af tilbud til unge med fokus på overgangen til voksenlivet, samt etablering af efterværns-kontaktpersoner.

Udsatte voksne – kapacitet på krisecentre og herberger, forebyggelse af udsættelser

Belægningen på natcaféer, herberger og krisecentre har altid været svingende. På herberger og Natcaféer er udsvingene typisk sæsonafhængige, mens de er mere uforudsigelige på krisecenterområdet. I 2011 var der i sommerperioden meget høj belægning på de københavnske natcaféer, mens herbergerne oplevede en lav belægning. Som følge heraf blev der i sommeren 2011 iværksat en særlig indsats for at øge flowet fra natcaféer til herberger. Indsatsen havde god effekt, men betød også, at herbergerne blev fyldt op, og at der derefter var høj belægning over hele linjen. På krisecentrene var der hele 2011 generelt høj belægning.

I december besluttede Socialudvalget at etablere et antal midlertidige nødboliger til ”færdigbehandlede” og boligindstillede borgere på herberger og krisecentre, med henblik på at fremme flowet og skabe plads til nye brugere. Den høje belægning og manglende flow skyldes bl.a. et vedvarende problem med at skaffe boliger nok til målgrupperne, men også at det kan være svært at fastholde et højt flow med den eksisterende personalenormering. Denne udfordring kan imødegås med en opnormering af krisecentrene. Problemet med mangel på boliger som forvaltningens målgrupper har råd til, kræver en mere langsigtet strategi for tilvejebringelse af boliger.

Antallet af udsættelser er indikator for pejlemærket om at færre borgere skal ende i langtidsfattigdom. Antallet af udsættelser i Københavns Kommune har de seneste år været stigende med mellem 10 og 25 % pr. år. På landsplan har der været i mindre stigning i antallet fra 2010 til 2011, men kommunen har endnu ikke modtaget specifikke tal for Københavns Kommune i hele 2011. Halvårstal for 1. Halvår 2011 viste en forventet stigning på ca. 10 % i Københavns Kommune.

I løbet af 2011 har en arbejdsgruppe nedsat i regi af Samarbejdsforum (samarbejdet mellem kommune og boligorganisationer) afdækket årsager til udsættelser og forslag til forebyggelse. En væsentlig pointe er, at forvaltningen har vanskeligt ved at afværge udsættelser når en restance er opstået på grund af de snævre rammer i lovgivningen på dette område. Derfor vil der blive arbejdet med tidlig indsats i forhold til forebyggelse. Der er i øjeblikket et forsøg i gang, hvor Socialforvaltningen varsles af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, når fællesborger partshøres om sanktionering. Dermed har Socialforvaltningen mulighed for at opsøge borgeren og forsøge at forebygge, at indtægten mistes, så borgeren forsat har mulighed for at betale husleje.

Borgere med handicap

I Socialforvaltningens handicapplan er der fastlagt to overordnede målsætninger for indsatsen på handicapområdet. Målsætningerne er hhv. øget selvhjulpethed og større livskvalitet. Handicapplanen understøtter Socialforvaltningens arbejde med Socialudvalgets pejlemærker for området. Langt de fleste elementer i handicapplanen er allerede igangsat og kan gennemføres indenfor den eksisterende økonomiske ramme. En række aktiviteter kræver dog yderligere budgettilførsel for at nå i mål med initiativerne i handicapplanen samt udvalgets pejlemærker. Det drejer sig blandt andet om

- Fortsat at kunne følge med behovet for boliger til borgere med handicap
- Afdækning af perspektiverne for velfærdsteknologi
- Styrket netværk for borgerne gennem IT-kommunikation
- Større kvalitet i aktiverings- og beskæftigelsestilbud
- Fokus på tidlig indsats for familier med børn med handicap

Socialforvaltningen har et mål om, at 80 % af alle borgere skal have tilbudt en bolig indenfor 6 måneder for borgere med handicap og 4 måneder for borgere med sindslidelse. Da ventelisten stadig stiger, er der behov for yderligere midler for at kunne følge med efterspørgslen efter boliger.

Der er stort fokus på velfærdsteknologi i dag og perspektiverne for både at øge borgernes livskvalitet og opnå større selvhjulpethed samt for at skabe mere effektive løsninger, som kan betyde bedre forhold for medarbejderne eller helt afløse tunge plejeopgaver. Socialforvaltningen ønsker derfor at, der tildeles projektmidler, som kan skabe rammerne for forskning og udvikling med henblik på at finde og benytte potentialerne for at anvende velfærdsteknologiske løsninger på handicapområdet.

For at understøtte Socialudvalgets pejlemærke om øget beskæftigelse, samt for at øge kvaliteten af dagtilbud til borgere med handicap er der brug for at tilføre dagtilbudsområdet yderligere midler.

Endelig er der brug for at afdække perspektiverne i en forebyggende indsats for familier med børn med handicap. Det forebyggende element har ikke tidligere haft fokus i Socialforvaltningens indsats overfor familier med børn med handicap, da det ikke følger af lovgivningen. Det formodes dog, at familier, der får et barn med et handicap, kan støttes i at tackle og komme gennem krisen og dermed styrkes i at tage sig af barnet, hvis der ydes tidlig støtte og rådgivning.

Borgere med sindslidelse – flow, beskæftigelse

Det er ikke længere en håbløs livstidsdom at have fået en psykisk lidelse. I dag er det muligt at komme sig helt eller delvist af selv en alvorlig psykisk lidelse. Men det kræver, at der skabes forudsætninger for, at mennesker, der bliver ramt af en psykisk lidelse – igen - kan komme til at leve et selvstændigt liv som aktive medborgere.

Som allerede beskrevet under de økonomiske udfordringer er disse forudsætningerne under pres, fordi der er flere og flere mennesker, som får en psykiatrisk diagnose. Da regionernes gennemsnitlige indlæggelsestid samtidig bliver kortere, står kommunen med en markant større opgave i forhold til tidligere. Det er en glædelig udvikling i den forstand, at vi er blevet bedre til at nå de borgere, der har behov for behandling og støtte, og idet funktionsevnen bedst bevares og udvikles, når indsatsen gives så tæt på borgerens hverdag som muligt, men det medfører også et behov for en opprioritering og omlægning af den kommunale socialpsykiatri.

I Socialforvaltningen i Københavns Kommune er pejlemærkerne om flow og be-

skæftigelse helt centrale elementer i denne udvikling.

Fokus på flow betyder, at indsatsen i højere grad omlægges fra støtte i botilbud til støtte i eget hjem, for alle de borgere, som er parate til det. Den socialpædagogiske støtte i eget hjem (støtte efter Servicelovens § 85) er blevet styrket de senere år, og der er i øjeblikket ved at blive udarbejdet kvalitetsstandarder, som skal understøtte en bredere og mere fleksibel tilbudsvifte. Socialforvaltningen finder det ønskeligt, hvis indsatsen i forhold til at støtte op om borgere i eget hjem styrkes yderligere med henblik på at forebygge, at kriser eskaleres. En styrkelse af støtten i eget hjem vil muliggøre yderligt flow og vil dermed muliggøre øget indtag fra ventelisten til botilbud.

Samtidigt skal der sættes yderligere fokus på beskæftigelse, da dét at have et job for mange mennesker – såvel med og uden psykisk lidelse – er et væsentligt element i at føle sig inkluderet. Samtidigt har det vist sig, at et job – på almindelige eller særlige præmisser – for mange er det første afgørende skridt i en recovery proces. Der er derfor behov for at bevare den særlige jobformidling for borgere med psykiske lidelser og udvide muligheden for mentorer eller hjemmevejledere, der kan hjælpe borgerne godt på plads på arbejdspladsen.

4. Anlægsområdet

På anlægsområdet har Socialforvaltningen en række udfordringer vedrørende sikring af gennemførelsen af en række tidligere besluttede anlægsprojekter. Projekterne vedrører blandt andet nedbringelse af ventelister, tilpasninger og moderniseringer af eksisterende botilbud, så de er tidssvarende og passer til målgruppens behov.

I 2012-15 har Socialforvaltningen planlagt at opføre, ombygge eller overtage i alt 648 nye boliger til borgere med handicap og sindslidelse, hvoraf 472 er til modernisering. De øvrige boliger er til ventelisten eller til hjemtagning.

Socialforvaltningen har udarbejdet en Boligplan, som er godkendt i høringsversion i januar 2012. En endelig version forventes fremlagt for Socialudvalget i maj 2012. Planen indeholder en vurdering af det fremtidige behov for nybyggeri og modernisering til forvaltningens målgrupper. Planen indebærer, at der frem til 2025 skal moderniseres i alt 407 boliger og etableres 259 boliger til borgere med handicap og sindslidelse, der medfører en samlet investering på 618 mio. kr. Dette er eksklusiv døgnpladser til udsatte borgere, som forventes inkluderet i den endelige plan afhængig af den proces, der pågår i løbet af foråret 2012 vedrørende visioner for døgnpladser til udsatte. Moderniseringsgraden vil stige til 95 % såfremt yderligere 407 pladser moderniseres.

Boligplanen indeholder desuden målsætninger for projekter, der afprøver nye velfærdsteknologiske muligheder (etablering af Velfærdsteknologisk Center, der mangler finansiering). Derudover er det et fokuspunkt, at der etableres billige boliger til unge på kontanthjælp ved modernisering af eksisterende boliger og etablering af nye boliger til ventelisten. Der indgår forslag om alle dele af Boligplanen i de budgetønsker, som Socialudvalget fremsender til ØU og BR. Målene i boligplanen skal desuden være med til at opfylde målsætningen i Københavnerfortællingen om boliger til alle.

Hvad angår ventelister til botilbud, er dette trods den omfattende udbygning fortsat et fokusområde, især på baggrund af den forventede vækst af antallet af borgere i København frem til 2025. Som en del af Boligplanen er måden at opgøre venteli-

sten på blevet ændret, så antallet af ventende fremover vil indeholde de borgere, som er aktivt ventende, og som ikke har modtaget et relevant tilbud om bolig. På området for borgere med sindslidelse er der ud fra den nye opgørelsesmetode pt. 132 borgere på venteliste, og der udestår etablering af 42 boliger.

Der forventes imidlertid en nettotilgang til ventelisten, og forvaltningen arbejder i den forbindelse på at øge flowet på de socialpsykiatriske bosteder, så der på den måde skabes mere plads til de ventende. Med en forventet venteliste i 2013 på 107 personer vurderes målsætningen i Boligplanen om en ventetid på 4 måneder at kunne opfyldes. Men hvis den skal overholdes fremover, er der behov for at afsætte midler til 42 nye boliger til borgere med sindslidelse for at imødekomme befolkningstilvæksten. Se desuden nedenstående tabel 2.

Tabel 3. Antal ventende på boliger til borgere med sindslidelse (antal boliger fra 2013-16 vokser med de nye boliger, der er finansieret)

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Venteliste – ny opgørelsesmetode*						132	107	112	118	124
Venteliste - gammel opgørelsesmetode	198	174	189	216	221					
Antal boliger	1171	1195	1215	1234	1251	1263	1293	1293	1293	1293

* Venteliste fremskrives med 5% p.a. fra 2013 og frem. De 5% er en nettofremskrivning, der er baseret på, at der sker en stigning i 15% p.a. pga. stigning i Københavns befolkningstal, samt et fald i 10% p.a. pga. øget flow fra socialpsykiatrisk botilbud jf. Socialudvalgets pejlemærke.

På handicapområdet er der pt. ved at blive etableret 123 nye boliger frem mod 2015, og den nuværende venteliste er på 152 ud fra den nye målemetode. Målsætningen er en venteliste i 2013 på 100 borgere. Målet på de 100 på ventelisten forventes dog pt. knapt at kunne nås i 2013, men først i 2014, hvor alle de 134 boliger vil være etableret. Hvis ventelisten fremover skal holdes under 100 vil der være behov for etablering af yderligere 42 boliger frem til 2016.

Tabel 4. Antal ventende på boliger til borgere med handicap (antal boliger fra 2013-16 vokser med de nye boliger, der er finansieret)

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Venteliste – ny opgørelsesmetode*						152	119	88**	101	116
Venteliste - gammel opgørelsesmetode	142	185	230	234	205					
Antal boliger	875	875	875	889	915	934	966	1015	1015	1015

* Venteliste fremskrives med 15% p.a. fra 2013 og frem pga. stigning i Københavns befolkningstal

** Antallet af ventende fra 2014 fra er afhængig af et spareforslag til budget 2013, som anvender 11 pladser til ventelisten til modernisering. Hvis forslaget ikke gennemføres vil antal af ventende sænkes med 11.

Prioriteringer i Socialudvalgets budget for 2013:

I budgetforslaget for 2013 er der i forhold til forrige år foretaget følgende prioriteringer:

Tabel 5. Omprioriteringer

	mio. kr. (2013 p/l)

Følgende områder har fået et større budget	
Borgere med handicap, Brugerstyret personlig assistance	10,0
Følgende områder har fået et mindre budget	
Borgere med handicap, køb og salg af pladser	-10,0
I alt	0

Udover de interne omprioriteringer på i alt 10 mio. kr., har Socialudvalget fremsendt forvaltningsspecifikke spareforslag for i alt 31,8 mio. kr. til behandling i Økonomiudvalget og i budgetforhandlingerne. *Udfyldes i henhold til beslutningen ved 2. Behandlingen.*

Forvaltningsspecifikke effektiviseringer (2013 p/l)	1.000 kr.
Udsatte børn og unge	
Borgere med sindslidelse	
Udsatte voksne	
Borgere med handicap	
Hjemmepleje	
Øvrige	
I alt	-31.800

Ansatte i Socialforvaltningen

Tabel 6. Ansatte i Socialforvaltningen

	2009	2010	2011
Antal årsværk	6.428	6.578	6.656
Kønsfordeling m/k	K 71 % M 69 %	K 70 % M 30 %	K 68 % M 32 %
Gennemsnitligt sygefravær (dage pr. ansat)	19,3	19,3	16,5
Medarbejdere med anden etnisk baggrund end dansk	3,4 %	3,4 %	3,2 %