

# **REFERAT Børne- og Familieudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 27-05-2014**

**Mødedato** Tirsdag d. 27. maj 2014 kl. 16:00

**Mødested** Tingvej 7, mødelokale 1, 3. sal

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forslag til udmøntning af reduktionsforslag vedrørende Dagplejen (jf. BFU-R-01) .....	5
Fremtidig organisering af Den Kommunale Tandpleje.....	10
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014.....	16
Forslag til mødeplan for 2015 for Børne- og Familieudvalget.....	19
Procesplan for udarbejdelse af ny Handicappolitik.....	22
Meddelelser.....	25

## **Punkt 33: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-9-12

# Godkendelse af dagsorden

## ØKONOMI

---

### Sagen afgøres af

Børne- og Familieudvalget

## BESLUTNING

---

Godkendt.

Mogens Stilhoff deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 34: Forslag til udmøntning af reduktionsforslag vedrørende Dagplejen (jf. BFU-R-01)**

28.06.00-S00-1-14

### **Bilag**

Bilag 1 - bfu-r-01\_-\_dagplejen\_-\_administration\_og\_struktur

Bilag 2 - Faktaark og befolkningsprognose

Bilag 3 - Uddybning af de to modeller

# Forslag til udmøntning af reduktionsforslag vedrørende Dagplejen (jf. BFU-R-01)

## Sagsfremstilling

Ved denne sag fremlægges forslag til udmøntning af reduktionen i Dagplejen på 1,467 mio. kr. brutto fra 2015 (netto 1,1 mio. idet der fratrækkes forældrebetaling) som er vedtaget for overslagsårene. Forslagene fremlægges med henblik på iværksættelse af en høringsproces i Dagplejens forældrebestyrelse og MED-udvalg med høringsfrist den 13. juni 2014. Det endelige udmøntningsforslag samt de modtagne høringssvar vil blive forelagt Børne- og Familieudvalget den 24. juni 2014.

## Baggrund

I forbindelse med reduktionen der vedrører 2014, besluttede Børne- og Familieudvalget, at reduktionen i Dagplejen på 433.000 kr. brutto skulle udmøntes gennem besparelser i administration og ressourcer til varetagelse af opgaver i gæstelegehusene. Denne reduktion er udmøntet.

Ved budgetforliget 2014 blev det besluttet, at der i forbindelse med reduktionen i Dagplejen skulle arbejdes i retning af øget integration mellem enkelte dagplejere og nærliggende dagtilbud, herunder mulighederne eventuelt at placere gæste- og legestueaktiviteterne i institutionerne i stedet for gæstelegehusene. Dette på baggrund af det faldende børnetal og med henblik på udnyttelse af fysisk kapacitet i vuggestuerne (jf. bilag 1).

## Status i forhold til reduktionen for 2015

Ved udarbejdelsen af forslaget til besparelsen på 1,467 mio. kr. er en række forhold i Dagplejen blevet vurderet, herunder mulighed for udnyttelse af kapacitet i dagtilbud, dagplejens struktur og administration, gæsteplejens rentabilitet og det pædagogiske tilsyn.

### Mulighed for udnyttelse af fysisk kapacitet i dagtilbud

Befolkningsprognosen for 2015 viser et faldende børnetal, og det forventes i forlængelse heraf, at blive friset fysisk kapacitet i dele af kommunens dagtilbud som kan udnyttes (jf. bilag 2). Muligheden for udnyttelse af ledig kapacitet er dog mindre i Haslev og Faxe by, hvor kapaciteten i højere grad udnyttes.

### Dagplejens struktur, administration og tilsyn

Dagplejen er struktureret som følgende (jf. bilag 2):

- Administration, herunder en leder, en souschef og to administrative medarbejdere.
- Pædagogisk tilsyn, herunder fire dagplejepædagoger, der tilsammen er ansat 128 timer til at dække tilsynet med 60 dagplejere. Center for Børn & Familie har allerede foretaget tilpasninger på dagtilbudsområdet for 2015, hvilket medfører et fald i antallet af dagplejere fra 60 i 2014 til 54 i 2015.
- 3 gæstelegehuse og 6 gæstedagplejere, som varetager gæstefunktionen for i alt 47 af de nuværende 60 ansatte dagplejere.
- En gæstedagplejer der ikke er tilknyttet et gæstelegehus, men varetager gæstefunktionen i eget hjem i Haslev, hvilket omfatter 13 af de nuværende 60 dagplejere.
- De 60 dagplejere varetager pt. opgaver med 221 børn (optalt i april 2014). Af disse børn har fire et større behov, hvortil normeringen tæller dobbelt. I alt er der således et normeringsgennemsnit på 3,75 barn pr. dagplejer. De udførte tilpasninger i antallet af dagplejere i 2015 medfører et normeringsgennemsnit på 3,98 barn pr. dagplejer.

### Gæsteplejens rentabilitet

Erfaringer i dagplejen viser, at der er stor kvalitet forbundet med både heldagslegestuer og faste gæsteplejere tilknyttet gæstehusene. Herved skabes genkendelighed og tryghed for familierne samt gode faglige rammer for dagplejerne.

Bæredygtighedskriteriet for gæstelegehusene er tilknytning af minimum 15 dagplejere pr. hus. Dette vurderes dog som et skrøbeligt fundament for driften og den faglige kvalitet, og det anbefales derfor, at der tilknyttes 20 dagplejere

pr. gæstelegehus med henblik på fremadrettet at sikre rentable gæstelegehuse. På denne baggrund forringes bæredygtigheden i særlig grad i Dalby gæstelegehus i 2015, hvor blot 11 dagplejere vil være tilknyttet.

I Haslev er der imidlertid ikke kapacitet til, at samtlige dagplejere tilknyttes et gæstelegehus. Der er derfor ansat en gæstedagplejer i eget hjem. Bæredygtighedskriterieret for denne form for gæstedagpleje er tilknytning af 10 dagplejere pr. gæstedagplejer i eget hjem.

Nedenfor er opsat en tabel, som viser, hvordan kapaciteten adskiller sig i de tre gæstelegehuse.

Gæstelegehus	Bruttoareal
Faxe Strandvejshuset	376 m <sup>2</sup>
Dalby	182 m <sup>2</sup>
Haslev	128 m <sup>2</sup>

Det vurderes, at det på grund af den begrænsede plads i gæstelegehuset i Haslev, ikke er fysisk muligt at overskride den anbefalede tilknytning af 20 dagplejere.

### Forslag til udmøntning af reduktionen for 2015

Der foreslås en model for udmøntningen, hvor alle familier i dagplejen dels sikres heldagslegestue i nærområdet og dels gæstepleje i enten gæstelegehus eller hos en gæstedagplejer i eget hjem. Herunder præsenteres to mulige modeller (jf. bilag 3 for uddybning):

#### Model 1

Denne model indebærer, at gæstelegehuset i Dalby afvikles på grund af den forringede bæredygtighed. I stedet etableres gæstepleje i eget hjem i Dalby med tilknytning af de 8 dagplejere fra Dalby og Karise.

Derudover etableres heldagslegestuer i nærliggende dagtilbud i både Faxe Ladeplads, Rønnede, Karise, Dalby og Haslev. Den forventede frisatte kapacitet i dagtilbuddene udnyttes herved og samarbejdet mellem dagplejerne og de nærliggende dagtilbud styrkes. I dagtilbuddene i Haslev og Faxe er kapaciteten dog udnyttet i højere grad og det vil derfor fortsat være nødvendigt at benytte gæstelegehuse som heldagslegestue for 20 af dagplejerne i Haslev og samtlige dagplejere i Faxe.

Gæstefunktionen i gæstelegehuset i Faxe fortsætter med tilknytning af de i alt 19 dagplejere fra Faxe Ladeplads, Faxe og Rønnede.

Gæstefunktionen i gæstelegehuset i Haslev fortsætter med tilknytning af 17 ud af de 27 dagplejere i Haslevområdet. De resterende 10 dagplejere tilknyttes fortsat gæstedagplejeren i eget hjem.

Der foretages yderligere strukturelle tilpasninger med henblik på behovet for pædagogisk tilsyn, herunder tildeles souschefen tilsynsopgaver med henblik på, at ledelsesopgaven justeres løbende i takt med kapacitetstilpasningen. Dagplejen varetager også det pædagogiske tilsyn med den private børnepasning.

Ved denne model udmøntes besparelsen på 1,467 mio. kr. således:	
-590.000	Besparelse på ressourcer til pædagogisk tilsyn
-325.000	Besparelse på ressourcer og drift til gæstelegehus i Dalby (svarende til 1 stilling på 30 timer samt 10.000 kr. til drift af gæstelegehuset)
-110.000	Besparelse på dagplejens administration
-125.000	Besparelse på leje af lokaler på seminarieret i Haslev til heldagslegestue
-320.000	Besparelse på øvrig drift (tilpasning til faktisk aktivitetsniveau på baggrund af demografisk tildeling)
<b>-1.470.000</b>	<b>I alt</b>

## Model 2:

Denne model indebærer, at gæstelegehuset i Dalby afvikles på grund af den forringede bæredygtighed. De 4 dagplejerne i Dalby tilknyttes i stedet gæstefunktionen i gæstelegehuset i Haslev, og de 4 dagplejerne i Karise tilknyttes gæstelegehuset i Faxe.

Med denne model etableres ligeledes heldagslegestuer i nærliggende dagtilbud i både Faxe Ladeplads, Rønnede, Karise, Dalby og Haslev med henblik på udnyttelse af kapacitet i dagtilbud og styrket samarbejde mellem dagpleje og dagtilbud. Gæstelegehuse i Haslev og Faxe vil også blive anvendt som heldagslegestue for dagplejere i disse områder.

Gæstefunktionen i gæstelegehuset i Faxe fortsætter således med tilknytning af i alt 23 dagplejere fra Faxe Ladeplads, Faxe, Rønnede og Karise.

De 27 dagplejere i Haslevområdet og de 4 dagplejere i Dalby tilknyttes gæstelegehuset og gæstedagplejeren i eget hjem i Haslev. Der vil således være 20 dagplejere tilknyttet gæstelegehuset og 11 tilknyttet gæstedagplejeren i eget hjem.

Der foretages yderligere strukturelle tilpasninger med henblik på behovet for pædagogisk tilsyn, herunder tildeles souschefen tilsynsopgaver med henblik på, at ledelsesopgaven løbende justeres i takt med kapacitetstilpasningen. Dagplejen varetager også det pædagogiske tilsyn med den private børnepasning.

Ved denne model udmøntes besparelsen på 1,467 mio. kr. således:	
-590.000	Besparelse på ressourcer til pædagogisk tilsyn
-715.000	Besparelse på ressourcer og drift til gæstelegehus i Dalby (svarende til 1 stilling på 30 timer og 1 stilling på 37 timer samt 10.000 kr. til drift af gæstelegehuset)
-110.000	Besparelse på dagplejens administration
-125.000	Besparelse på leje af lokaler på seminariet i Haslev til heldagslegestue
-320.000	Besparelse på øvrig drift (tilpasning til faktisk aktivitetsniveau på baggrund af demografisk tildeling)
<b>-1.760.000</b>	<b>I alt</b>

## **Lovgrundlag**

Dagtilbudsloven

Lov om kommunernes styrelse

### **ØKONOMI**

Den vedtagne reduktionen i Dagplejen for 2015 er på 1,467 mio. kr. (BFU-R-01, jf. bilag 1)  
Besparelsen ved opstillede modeller ser ud som følgende:

Model 1	1.470.000
Model 2	1.760.000

### **Sagen afgøres af**

Børne- og Familieudvalget

### **INDSTILLING**

Center for Børn & Familie indstiller, at model 1 sendes i høring med henblik på endelig afgørelse ved Børne- og Familieudvalget den 24. juni 2014.

### **BESLUTNING**

Børne- og Familieudvalget besluttede, at begge modeller sendes i høring med henblik på endelig afgørelse ved Børne- og Familieudvalgets møde den 24. juni 2014.

Mogens Stilhoff deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

**Supplerende bemærkning tilføjet 28. maj 2014:**

**Der er efter mødet konstateret en regnefejl i model 2.**

**Den totale besparelse udgør kr. 1.860.000.**

## **Punkt 35: Fremtidig organisering af Den Kommunale Tandpleje**

29.15.00-A00-1-14

### **Bilag**

Bilag 1 - Kapacitetsoversigt tandklinikker

Bilag 2 - Perspektiver i forbindelse med forslag til fremtidig organisering af Den Kommunale Tandpleje

# Fremtidig organisering af Den Kommunale Tandpleje

## Sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 13. september 2012, at der inden vedtagelse af budget 2015 træffes beslutning om, hvorvidt der skal etableres en én- eller to-kliniks løsning for Den Kommunale Tandpleje med hel eller delvis placering på Faxe Sundhedscenter.

Det blev samtidigt besluttet, at give anlægsbevilling til nødvendige installationer (rør og kabelføring mv.) på Faxe Sundhedscenter med mulighed for etablering af én tandklinik. Dette blev gennemført i forbindelse med ombygningen af Faxe Sundhedscenter.

Med denne sag fremlægges forslag til fremtidig organisering af Den Kommunale Tandpleje.

Ifølge Sundhedsloven er Faxe Kommune forpligtet til at yde vederlagsfri forebyggende og behandlende tandpleje til alle børn og unge under 18 år, der er tilmeldt folkeregisteret i kommunen (Børne- og Ungetandplejen) og behandling af de borgere, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud (Omsorgstændpleje).

Den Kommunale Tandpleje er i dag placeret i fem klinikker fordelt på følgende skoleafdelinger: Sofiendal, Hylleholt, Karise og Møllevang. På skoleafdeling Rollo er tandreguleringen samlet for hele kommunen og her ydes ikke almindelig tandbehandling.

Klinikkerne bemannes af henholdsvis specialtandlæger, tandlæger, tandplejere og klinikassistenter.

I dag er der tilknyttet 7.511 børn og unge i Den Kommunale Tandpleje.

Børn og unge bliver tilbudt undersøgelse hos Den Kommunale Tandpleje i alt 12 gange mellem 0 og 18 år. Dette svarer til et undersøgelsesinterval med besøg hvert 1,4. år.

Af disse besøg foregår de syv i skolealderen og dette svarer til 0,7 besøg om året.

## Kapacitet og udnyttelse af klinikker

Ifølge Sundhedsstyrelsens vejledning fra 2004 om tandplejens struktur og organisering, anbefales større behandlingsenheder. Erfaringer fra kommuner som har valgt at centralisere til færre klinikker viser, at klinikker med mindre end 6.000 patienter ikke er rentable i forhold til klinikker, der betjener flere end 6.000 patienter.

I 2016 vurderes det, at der vil være 7.144 børn og unge i alderen 0-18 år i Faxe Kommune.

Ved en én-klinik løsning vil Faxe Kommune være tættere på anbefalingerne. Ved en to-kliniks løsning vil begge klinikker ligge under anbefalingerne og det fulde potentiale i klinikkerne vil ikke være udnyttet.

I dag er 52 % af patienterne tilknyttet klinikkerne i den østlige del af kommunen og 48 % er tilknyttet den vestlige del af kommunen.

Dette svarer til, at i 2016 vil der være tilknyttet 3.715 patienter i den østlige del og 3.429 tilknyttet den vestlige del af kommunen.

Oversigt over kapacitetsudnyttelsen fra år 2016-2021 fremgår af bilag 1.

## Modeller for fremtidssikring af Den Kommunale Tandpleje set ud fra følgende perspektiver:

- brugerperspektiv
- fysiske rammer
- personaleperspektiv

Disse perspektiver er beskrevet i bilag 2 samt indgår i beskrivelsen af modellerne.

## Model 1. En samlet klinik på Faxe Sundhedscenter

### Brugerperspektiv

Der vil ved en én-klinik løsning være mulighed for tandlægebetjening alle ugens hverdage og ét sammenhængende behandlingstilbud på den samme klinik.

Al tandbehandling foregår i samme hus, og der vil være høj specialeudnyttelse samt ensartet tandplejetilbud for alle brugere.

Løsningen med én klinik giver samtidig mulighed for klasseundersøgelser. Ved yderligere behandling vil der indkaldes individuelt og sammen med forældre.

Ved klasseundersøgelser udnyttes ventetiden på Faxe Sundhedscenter, idet der indrettes undervisningslokale i tilknytning til Tandklinikken. Undervisningen kunne f.eks. være sundhedsfremmende undervisning.

Vælges denne mulighed vil antallet af udeblivelser og aflysninger mindskes. Det forventes også, at aflysninger, som følge af sygdom hos personalet, kan minimeres og dermed sikre en meget rationel udnyttelse af personaleressourcerne til gavn for brugerne.

Der vil for nogle være længere transport ved individuel indkaldelse.

### **Fysiske rammer:**

Klinikken vil kunne varetage den fulde vederlagsfrie forebyggende og behandlende tandpleje for alle børn og unge i alderen 0-18 år, med folkeregisteradresse i Faxe Kommune, samt omsorgstandpleje.

Klinikken vil ligeledes kunne varetage den samlede tandregulering samt have mulighed for at indlede tværkommunalt samarbejde om udnyttelsen af tandreguleringskapacitet.

At vælge en placering på Faxe Sundhedscenter vurderes naturligt og imødekommer planstrategiens intentioner om at styrke sundheden, styrke samarbejder på tværs og støtte det gode sunde liv.

Den samlede klinik vil, med det foreslåede udstyrsniveau, fremstå topmoderne og tilbyde rammer og behandling med en høj grad af patientkomfort. Den vil leve op til borgernes fremtidige forventninger til de kommunale serviceydelser på tandplejeområdet.

Klinikken vil være særegen og fremtidssikre sundhedsindsatsen på tandområdet, på en måde, der ikke alene forholder sig til den nutidige virkelighed, men som også tager proaktiv handling i forhold til forventninger om fremtidige krav og lovgivning.

Behandling af patienter i kørestol vil være muligt, idet der laves en klinikindretning som er optimal, både for patient og personale.

### **Personalets perspektiv**

Tandplejen står overfor et kommende generationsskifte. Ca. 60 % af de ansatte er 50 år eller ældre og deraf er halvdelen over 60 år.

Den Kommunale Tandpleje har i dag vanskeligt ved at rekruttere tandlæger ved stillingsledighed.

Dette er en tendens som er kendt i mange kommuner, idet potentielle ansøgere vælger klinikker, der tilbyder moderne udstyr, mulighed for sparring og et højt tværfagligt miljø i det daglige arbejde.

Denne mulighed fremmes ved etablering af én samlet klinik.

Ved ansættelse af nyuddannede tandlæger kræves det ifølge lovgivningen, at de er i klinikken sammen med en autoriseret tandlægekollega. Dette vanskeliggøres i nuværende organisering idet tandlægerne dækker flere klinikadresser.

## **Model 2 – en to klinik løsning, skoleafdeling Sofiendals Tandklinik og Faxe Sundhedscenter**

### **Brugerperspektiv**

I denne model vil der være individuel indkaldelse.

I forhold til transport vil det være elever fra afdelingerne Hylleholt, Karise, Rollo og Møllevang, der skal benytte anden

linik end de gør i dag.

Adgangsforholdene for kørestolsbrugere samt klinikstørrelse på skoleafdeling Sofiendal gør, at behandling af disse borgere, ikke er mulig.

For patienter, der kræver særlig tandbehandling f.eks. kirurgi vil dette fremover skulle foretages på Faxe Sundhedscenter.

For brugere af klinikken på afdeling Sofiendal vil der ikke være ændring i forhold til transport til almindelig tandeftersyn.

I modellen lægges op til at tandreguleringen samles på Faxe Sundhedscenter. Tandregulering er p.t. samlet på skoleafdeling Rollo.

Brugerperspektiverne for Faxe Sundhedscenter er som beskrevet i model 1. Der vil dog ikke være klasseundersøgelser og tilbuddene vil ikke være ensartet på alle områder.

### **Fysiske rammer**

Model 2 sikrer mulighed for at både den østlige og den vestlige del af kommunen har relativ kort afstand til vederlagsfri forebyggende og behandlende tandpleje til alle børn og unge i alderen 0-18 år med folkeregisteradresse i Faxe Kommune.

Det er ikke muligt at foretage en udvidelse af Sofiendals tandklinik, idet der er maximal udnyttelse af den el-kapacitet der er til rådighed. Såfremt der skal foretages udvidelser vil dette fordre en ombygning og udvidelse af elforsyningen.

Herudover vil der skulle ombygges og inddrages yderligere lokaler. Der vil ligeledes skulle etableres et nyt ventilationsanlæg. Bygningen vil ikke kunne benyttes i den periode hvor der bygges. De eksisterende klinikker, vil ikke kunne overtage alle patienter i perioden.

De to klinikker vil uden en opgradering af Sofiendals tandklinik fremstå med uens udstyrsniveau.

### **Personaleperspektiv**

Bedre mulighed for hensigtsmæssig organisering end i dag. Bedre mulighed for fagligt fællesskab, sparring og vidensdeling end ved nuværende organisering.

Der vil fortsat være transport mellem de to klinikker ved blandt andet afløsning ved sygdom, mødeaktivitet m.v.

### **Konklusion**

Center for Børn og Familie anbefaler model 1. Dette begrundes med følgende:

- Højt kvalificeret og ensartet tandplejetilbud og serviceniveau for alle brugere
- Al tandpleje foregår i samme hus
- Klasseundersøgelser med mulighed for tilrettelagt undervisning på Faxe Sundhedscenter
- Bedre patientkomfort
- Et styrket fagligt miljø
- Bedre rekrutteringsmuligheder
- Forbedret arbejdsmiljø
- Mere rationel og økonomisk drift

Der er i dag 7.511 børn og unge, der er tilknyttet Den Kommunale Tandpleje. Antallet af børn og unge i denne aldersgruppe vurderes jf. befolkningsprognosen til at falde til 6.812 børn og unge i 2021.

Sundhedsstyrelsens anbefaling af større klinikenheder og erfaringer fra andre kommuner med centralisering af klinikker viser, at klinikker der har flere patienter tilknyttet er mere rentable og kan drives optimalt.

I 2015 anslås antallet af børn og unge mellem 0-18 år at være 7.301. Såfremt der vælges en to-kliniks løsning vil fordelingen af patienterne være 3.797 som tilknyttes Faxe Sundhedscenter og 3.504 som tilknyttes afdeling Sofiendals Tandklinik.

Ved en én-kliniks løsning vil Den Kommunale Tandpleje i Faxe Kommune have et patientgrundlag, der ligger over anbefalingerne og derved udnytte klinikpotentialet fuldt ud.

Ved en to-kliniks løsning vil begge klinikker få et patientgrundlag, der ligger under anbefalingerne for klinikstørrelser og vil ikke kunne opnå optimal udnyttelse af ressourcerne.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven

Lov om kommunernes styrelse

### ØKONOMI

Model 1 - en samlet klinik på Faxe Sundhedscenter

#### Besparelse på drift:

Specifikation:	2015	2016	2017	2018
Besparelse på drift	0	-725	-1.450	-1.450
Udgift til buskørsel ved 1 klinik	0	235	450	430
<b>Nettovirkning</b>	<b>0</b>	<b>-490</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.020</b>

Den forventede anlægsudgift ved at samle tandklinikken på Faxe Sundhedscenter udgør 12 millioner kr. Dette beløb er allerede afsat i anlægsplanen i budget 2014 til udførelse i 2015 og 2016.

Anlægssummen forventes anvendt til følgende:

#### Faxe Sundhedscenter - 14 stole:

Håndværkere	7.220.000
Rådgivning og it	1.980.200
Uforudsete udgifter	699.800
Inventar og dentaludstyr	4.600.000
I alt	14.500.000
Afholdt udgift til rør- og kabelføring	-2.500.000
Anlægssum i alt	12.000.000

#### Model 2 - en to-kliniksløsning, en klinik på Faxe Sundhedscenter og en klinik på skoleafdeling Sofiendal

#### Besparelse på drift:

Specifikation:	2015	2016	2017	2018
Besparelse på drift	0	-127	-253	-253
<b>Nettovirkning</b>	<b>0</b>	<b>-127</b>	<b>-253</b>	<b>-253</b>

Den forventede anlægsudgift ved en to-kliniksløsning udgør 14,4 millioner kr. Der er allerede afsat 12 millioner kr. i anlægsplanen i budget 2014 til udførelse i 2015 og 2016.

Anlægssummen forventes anvendt til følgende:

**Afd. Sofiendal:**

Håndværkere	2.510.000
Rådgivning og it	496.571
Uforudsete udg. samt gebyr	101.000
Inventar og dentaludstyr	2.040.000
Anlægssum i alt	5.147.571

**Faxe Sundhedscenter:**

Samlet anlægssum 10 stole	10.930.000
Uforudsete udgifter	840.000
I alt	11.770.000
Afholdt udgift til rør- og kabelføring	-2.500.000
Anlægssum i alt	9.270.000

**Samlet anlægssum model 2:**

Skoleafdeling Sofiendal	5.147.571
Faxe Sundhedscenter	9.270.000
I alt	14.417.571

**Sagen afgøres af**

Børne- og Familieudvalget

**CENTER FOR BØRN OG FAMILIE INDSTILLER,**

- at der etableres en én-klinik løsning med placering på Faxe Sundhedscenter
- at forslag om en én-klinik løsning indgår i budgetarbejdet for budget 2015

**BESLUTNING**

Godkendt.

Mogens Stilhoff deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 36: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014**

00.30.00-S00-1-14

### **Bilag**

Samlet Budgetopfølgning pr d 31 marts 2014

Børne og Familieudvalget - Budgetopfølgning 310314

# Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014

## Sagsfremstilling

Som fastlagt i tids- og handleplanen for budgetopfølgning laves tre årlige budgetopfølgninger – den 31. marts, 31. maj og 31. august. Budgetopfølgningen pr. 31. marts behandles på fagudvalgenes møder i maj og herefter i Økonomiudvalg og Byråd.

Der har været afholdt budgetopfølgingsmøder med deltagelse af chefer og økonomikonsulenter fra hvert område samt deltagere fra økonomiafdelingen med det formål at drøfte relevante økonomiske problemstillinger, samt at kvalificere skønnene på de enkelte områder.

## Ny budgetopfølgingsmodel

Der er anvendt en ny skabelon til budgetopfølgningen i forhold til tidligere. Formålet har været at skabe et bedre og mere enkelt overblik med fokus på at fremhæve de forhold, som er relevante på de enkelte udvalgsområder. Opfølgningen indledes derfor med et overblik, som viser de overordnede tal samt en overordnet beskrivelse for området – både vedrørende drift og anlæg. Herefter vises hovedtabeller (som er opbygget på samme måde som ved tidligere budgetopfølgninger) og til sidst mere detaljerede skøn og forklaringer på de enkelte delområder.

## Resultat af opfølgningen

Den samlede budgetopfølgning samt opfølgningen på udvalgets område fremgår af bilag til sagsfremstillingen. Korrigeret budget 2014 er eksklusiv budgetoverførsler fra 2013 til 2014 vedrørende drift og inklusiv forventede overførsler vedrørende anlæg.

På Børne- og Familieudvalgets område udviser opfølgningen følgende:

### Drift

Der forventes samlet set driftsudgifter på 222,463 millioner kr. i forhold til et korrigeret budget på 220,880 millioner kr. Der er således en afvigelse på -1,583 millioner kr., jf. tabel 1 nedenfor:

**Tabel 1: Drift**

(1000 kr.)	Korrigeret budget	Skøn 31/3	Skøn 31/5	Skøn 31/8	Afvigelse mellem seneste skøn og korrigeret budget ("-"=merforbrug)
Børne- og Familieudvalget i alt	220.880	222.463	0	0	-1.583

Afvigelsen skyldes primært følgende forhold:

- Merforbruget kan primært tilskrives merudgifter forbundet med tilskud til økonomiske fripladser på 2,9 millioner kr. Tilskud til økonomiske fripladser gives efter objektive kriterier (indkomst), hvorfor Center for Børn & Familie ikke har mulighed for at modvirke udgiftsstigningen på dette område.
- Der forventes ligeledes et merforbrug anslået på 2,7 millioner kr. vedrørende tilbud til børn og unge med særlige behov, der primært skyldes øgede udgifter til plejefamilier og opholdssteder.
- For daginstitutioner m.v. forventes et mindreforbrug på ca. 0,8 mio. kr. For dagplejen samt centrale konti, herunder forældrebetaling, forventes et mindreforbrug/merindtægt på 3,2 mio. kr.
- Når der undtages tilskud til økonomiske fripladser samt området for børn og unge, forventes der et budget i balance.

## Anlæg

Der forventes samlet set anlægsudgifter på 0,815 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget på i alt 0,815 mio. kr. Der er således en afvigelse på 0 mio. kr., jf. tabel 2 nedenfor:

**Tabel 2: Anlæg**

(1000 kr.)	Vedtaget bevillinger / rådighedsbeløb	Årets forventede samlede rådigheds-beløb, inkl. forventede overførsler fra 2013	Skøn 31/3	Skøn 31/5	Skøn 31/8	Afvigelse ml. seneste skøn og samlet rådighedsbeløb ("-"=merforbrug)
Børne og Familieudvalget i alt	<b>250</b>	<b>815</b>	<b>815</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse

### ØKONOMI

---

Fremgår af den samlede budgetopfølgning pr. 31. marts 2014

### Sagen afgøres af

Børne- og Familieudvalget

### INDSTILLING

---

Center for Børn & Familie indstiller, at

- Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2014 godkendes

### BESLUTNING

---

Godkendt.

Mogens Stilhoff deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 37: Forslag til mødeplan for 2015 for Børne- og Familieudvalget**

00.22.00-G01-10-14

### **Bilag**

Mødeplan for 2015 - forslag 13052014pdf

# Forslag til mødeplan for 2015 for Børne- og Familieudvalget

## Sagsfremstilling

Center for Erhverv & Udvikling har udarbejdet forslag til mødeplan for 2015 for fagudvalg, økonomiudvalg og byråd.

Planen er udarbejdet ud fra følgende principper:

- Fagudvalgsmøder holdes mandag, tirsdag og onsdag således:

Mandag:

Beskæftigelsesudvalget kl. 15.00 og Erhvervs- og Kulturudvalget kl. 17.30

Tirsdag:

Børne- og Familieudvalget kl. 15.00 og Uddannelsesudvalget kl. 17.30

Onsdag:

Social- og Sundhedsudvalget kl. 15.00 og Teknik- og Miljøudvalget kl. 17.30

Mødernes placering er ændret i forhold til mødeplanen for 2014. Dette er sket for at få en bedre sammenhæng i mødeafviklingen, således at de møder, der erfaringsmæssigt tager kortest tid så vidt muligt er placeret kl. 15.00.

- Økonomiudvalg onsdag ugen efter fagudvalgsmøderne (som hovedregel) kl. 15.00.
- Byrådet ugen efter økonomiudvalget (som hovedregel) kl. 18.30

For Børne- og Familieudvalget er der lagt op til ændringer i tidspunkt i forhold til 2014, idet det foreslås

- at udvalget holder sine møder på tirsdage,
- at møderne begynder kl. 15.00, og
- at møderne holdes på Industrivej 2 i Rønnede

## Lovgrundlag

Lov om Kommunernes Styrelse

### ØKONOMI

---

Ingen økonomiske konsekvenser

### Sagen afgøres af

Børne- og Familieudvalget

Endelig koordinering af mødeplanen foretages i Byrådet.

### INDSTILLING

---

Center for Børn & Familie indstiller,

- at forslag til mødeplan for 2015 for Børne- og Familieudvalget godkendes og
- at udvalget tager stilling til om ændringerne i udvalgets mødestruktur kan indføres allerede fra august 2014.

## BESLUTNING

---

Godkendt.

Børne- og Familieudvalget godkender, at ændringerne træder i kraft fra august 2014.

Børne- og Familieudvalget ønsker en drøftelse af om tidspunktet for mødernes begyndelse kan flyttes til formiddag. Dette tages op til drøftelse i mødet i januar 2015.

Mogens Stilhoff deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 38: Procesplan for udarbejdelse af ny Handicappolitik**

00.01.00-P22-1-14

# Procesplan for udarbejdelse af ny Handicappolitik

## Sagsfremstilling

Faxe Kommunes gældende Handicappolitik er fra juni 2007.

Der sket rigtig meget på handicapområdet siden 2007 både i Faxe Kommune og i samfundet som helhed.

I 2009 ratificerede Danmark FN's handicapkonvention uden forbehold. Herved påtog Danmark sig en folkeretlig forpligtelse til at indrette sin lovgivning og sin administrative praksis således, at konventionens krav opfyldes.

Senest har Regeringen udarbejdet "Handicappolitisk handlingsplan 2013". Hvor regeringen bl.a. har fastlagt tre overordnede visioner, som skal fremme målsætningen om øget inklusion og sætte rammerne for handicappolitikken, herunder arbejdet med implementeringen af FN's handicapkonvention i de kommende år.

Herudover har Socialstyrelsen udarbejdet et inspirationsmateriale om brug af FN's handicapkonvention i kommunale handicappolitikker.

For at ende ud med en handicappolitik, der både lever op til handicapkonventionen og til regeringens handlingsplan, foreslås det, at Handicappolitikken ikke kun revideres, men skrives helt på ny med afsæt i Socialstyrelsens inspirationsmateriale og med høj grad af inddragelse af interessenter.

Center for Social & Beskæftigelse foreslår følgende proces for udarbejdelse af Faxe Kommunes nye handicappolitik:

1	Procesplan for udarbejdelse af handicappolitik fremlægges for SSU og BFU	<b>27. og 28. maj</b>
2	Workshop for interessenter. Så de kan komme med input til den kommende Handicappolitik	<b>August 2014</b>
3	Bearbejdning af input til den kommende Handicappolitik og udarbejdelse af udkast til Handicappolitik	<b>September 2014</b>
4	Udkast til Handicappolitik fremlægges for SSU og BFU	<b>27. og 28. oktober 2014</b>
5	Interessentmøde med henblik på drøftelse af udkast til Handicappolitik (inkl. evt. bemærkninger fra de to udvalg)	<b>November 2014</b>
6	Udkast til Handicappolitik revideres på baggrund af input fra interessentmødet	<b>December 2014</b>
7	Handicappolitik fremlægges for SSU og BFU	<b>Januar/februar 2015</b>
8	Handicappolitik i høring	<b>Februar til april 2015</b>
9	Frist for høringssvar	<b>April/maj 2015</b>
10	Handicappolitik revideres på baggrund af høringssvarene	<b>Maj 2015</b>
11	Revideret Handicappolitik fremlægges for SSU og BFU	<b>Maj/juni 2015</b>
12	Handicappolitikken fremlægges for	<b>Juni 2015</b>

	Byrådet	
13	Handicappolitikken træder i kraft	<b>1. juli 2015</b>

Sagen behandles samtidig i Social & Sundhedsudvalget.

## Lovgrundlag

Intet.

### ØKONOMI

---

Ingen konsekvenser.

### Sagen afgøres af

Børne- og Familieudvalget

### INDSTILLING

---

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at procesplan for udarbejdelse af ny Handicappolitik godkendes.

### BESLUTNING

---

Godkendt.

Mogens Stilhoff deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 39: Meddelelser**

00.01.00-A00-9-12

# Meddelelser

## Sagsfremstilling

Der vil blive givet meddelelser om:  
Godkendelse af private børnehaver.

### ØKONOMI

---

#### Sagen afgøres af

Børne- og Familieudvalget

### BESLUTNING

---

Meddelelse blev givet.

Mogens Stilhoff deltog ikke i behandlingen af dette punkt.