

# Perspektivnotat for Serviceområde 13 Handicap og Psykiatri

---

## Faktabeskrivelse

På handicap- og psykiatriområdet løses kommunens opgaver i forhold til voksne med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, psykisk sygdom eller særlige sociale problemer. Der er på handicap- og psykiatriområdet følgende tilbud, som tilpasses den enkeltes behov:

- Botilbud – hvor der er behov for enten et midlertidigt eller længerevarende ophold
- Dagtilbud – med beskyttet beskæftigelses- aktivitets- og samværstilbud
- Bostøtte – med mulighed for tilknyttet aktivitets- og samværstilbud til borgere der bor selvstændigt i egen bolig

Den 1. januar 2019 er der gennemført organisationstilpasninger i Social, Sundhed og Beskæftigelse (SSB). Det primære formål med tilpasningerne er at skabe en mere entydig afgrænsning mellem det specialiserede socialområde og det normale socialområde herunder det sociale arbejdsmarked. Organisationsændringen har medført, at Erhvervet Hjernesgade-området og Kommunikation er flyttet til Sundhed og Ældre mens Misbrug og Udsatte samt en andel af bostøtteindsatsen er flyttet til Beskæftigelsesområdet. Dermed er det mest specialiserede socialområde tilbage i Handicap og Psykiatri og kan defineres under de 3 faglige platforme: Udviklingshæmmede, Autister og Sindslidende.

## Fremtidsperspektiver

På handicap- og psykiatriområdet ses flere trends / bevægelser.

**Den nære psykiatri** og dermed samarbejdet med Regionen skal have større fokus. Flere borgere med psykiatriske diagnoser bliver fanget i overgangen mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien. Opgaveglidning mellem region og kommune kræver en særlig opmærksomhed med henblik på at skabe de bedste forløb til de borgere, som har brug for støtte og hjælp i et sygdomsforløb.

**Mængden** af borgere som efterspørger et specialiseret tilbud er stigende. Der skal derfor kigges på, om der for brugere af specialiserede socialtilbud kan tales om livsfaser. Hvad kalder på en specialiceret ydelse – og er den midlertidig eller permanent? Og kan man tale om, at man kan komme til et punkt i et livsforløb, hvor der primært efterspørges omsorg og pleje og ikke længere en socialpædagogisk indsats og dermed også borgere, som "vokser" ud af det specialiserede område.

Det er kritisk nødvendigt for budgetoverholdelse i Handicap og Psykiatri, at færdigbehandlede borgere kommer videre, så kapaciteten kan bruges af de, som har det største behov. Kapaciteten er nøglen til at kunne begynde en rejse mod at løse de dyre enkeltsager i egne tilbud, og dermed nedbringe udgifterne til de dyreste borgere.

I gennem mange år har økonomien på handicap- og psykiatriområdet været udfordret af, at handicappede borgere lever længere og derfor har flere års ophold i botilbud. Samtidig er der en stigende tilgang og botilbud efterspørges tidligere. Det giver kapacitetsproblemer og flere udgifter. Det er blandt andet øgede krav til medarbejdersikkerhed, som følge af voldsom udad-reagerende adfærd hos svært psykisk syge og handicappede borgere, som er medvirkende til, at vi får stadig **flere dyre enkeltsager**.

Tabel 1: Dyre enkeltsager, 2013-2019

	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019 *	
	Antal	Netto kr.	Antal	Netto kr.	Antal	Netto kr.	Antal	Netto kr.	Antal	Netto kr.	Antal	Netto kr.	Antal	Netto kr.
> 2,0 mio.	3	6,3	4	10,5	4	9,8	3	7,2	4	10,1	10	23,2	10	22,4
> 1,5-2,0 mio.	6	10,2	9	15,4	12	20,5	13	23,3	13	23,7	12	20,8	12	20,9
	9	16,5	13	25,9	16	30,4	16	30,5	17	33,7	22	44,1	22	43,3

\* 2019 er beregnet ud fra indskrevne borgere 29. januar 2019

Der er for alle år brugt 2018 grænser for statsrefusion (1.050.000kr./1.970.000 kr.)

Alle tal er i 2019 prisniveau

## Ny retning

Det nye Handicap og Psykiatri er for de mest specialiserede borgere. Den nye organisering pr. 1. januar 2019 kalder på en ny retning og nye ambitioner, som tager udgangspunkt i det kendte; men især tager udgangspunkt i de anbefalinger, som er givet fra KL og Rammeaftalen på det sociale område.

Handicap og Psykiatri arbejder for, at borgerne opnår størst mulig livskvalitet og mestring af eget liv. Dette ved at sætte effekt, kvalitet og progression som de overordnede principper i samarbejdet med, og omkring, borgeren.

Vi vil gennem rehabiliterende faglige indsats og samarbejde med borgeren, og dennes netværk, arbejde for at fremme borgerens oplevelse af selvstændighed og inklusion i samfundet.

Med andre ord, så kan Handicap og Psykiatri ikke lykkes selv. Der er behov for samarbejde omkring borgeren. Social, Sundhed og Beskæftigelse har skabt en bevægelse i retning af, at se på mennesket, fagligheden og økonomien – i nævnte rækkefølge.

## Økonomi

Budgetreguleringer vedrørende SSB's organisationstilpasninger er ikke indarbejdet i nedenstående økonomi.

1.000 kr., 2019-priser	Regnskab 2018	Budget 2019	Budgetforslag 2020 (foreløbig)
<b>Resultatområde</b>			
Handicap	289.159	264.578	273.845
Kommunikation	9.239	8.297	8.280
Psykiatri	66.718	67.194	67.007
Misbrug/Udsatte	43.016	39.965	39.867
Tværgående	3.533	232	2.393
<b>I alt</b>	<b>411.665</b>	<b>380.266</b>	<b>391.392</b>

Note: Afrunding kan indebære, at summen af de enkelte poster afviger fra den angivne total.

## Moderniserings- og effektiviseringsmuligheder

I SSB arbejdes løbende med en optimering og effektivisering af driften. På tværs af afdelingerne arbejdes med nye opgaveløsninger med udgangspunkt i kernebegreberne menneske, faglighed/kvalitet og økonomi.