

Tekst der beskriver forslaget	2017	2018	2019	2020
6.02 Aktivitetstilbud				
FI: Psykiatri i beskæftigelsesindsatsen (tilhørende besparelse fremgår på budgetområde 6.01)	-550	-550	0	0
FI: Indsats for aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og borgere i ressourceforløb (tilhørende besparelse fremgår på budgetområde 6.01. Der er derudover også en udgiftsdel på budgetområde 1.01)	-1.750	-1.750	-1.750	-1.750
Udvidelsesforslag i alt, Vækst- og Beskæftigelsesudvalget	-2.300	-2.300	-1.750	-1.750

I 1.000 kr. 2017-priser

+ = merindtægt/mindreudgift, - = merudgift/mindreindtægt

Ændringsforslag til budget 2017-20

Psykiatri i beskæftigelsesindsatsen

Udvalg:	Vækst- og Beskæftigelsesudvalget		
Budgetområde:	6.01 Forsørgelsesudgifter og 6.02 Aktivitetstilbud		
Center:	Center for Job & Socialservice		
Forslagstype:	Adm. prioriteringsrum	Service ramme Ja/Nej:	Nej
Forslagsnummer:	601.08.02.17	Drift/anlæg/finansiering:	Drift

Forslag:

Tekst	2017	2018	2019	2020
FI: Ansættelse af psykiater / køb af psykiatrisk konsulentbistand til tværgående indsats i Job & Socialservice	-550	0	550	0
I alt	-550	0	550	0

Alle beløb er i 1.000 kr. (2017-priser)

- = Udgifter (merudgift/mindreindtægt), + = Indtægter (mindreudgift/merindtægt)

Forslagets konsekvenser: Budgetområde 6.02 Aktivitetstilbud

i 1.000 kr. (2017-priser)	Oprindeligt budget	Ændring	Korrigeret budget	Ændring i %
Budget 2017	-42.166	-550	-42.716	1,3%
Budget 2018	-41.930	-550	-42.480	1,3%
Budget 2019	-42.238	0	-42.238	0%
Budget 2020	-42.555	0	-42.555	0%

- = Udgifter (merudgift/mindreindtægt), + = Indtægter (mindreudgift/merindtægt)

Forslagets konsekvenser: Budgetområde 6.01 Forsørgelsesudgifter

i 1.000 kr. (2017-priser)	Oprindeligt budget *	Ændring	Korrigeret Budget *	Ændring i %
Budget 2017 *)	-335.583	0	-335.583	0%
Budget 2018 *)	-341.251	550	-340.701	0,2%
Budget 2019 *)	-346.149	550	-345.599	0,2%
Budget 2020 *)	-353.379	0	-353.379	0%

- = Udgifter (merudgift/mindreindtægt), + = Indtægter (mindreudgift/merindtægt)

* Førtidspension er ikke med i budgettallene.

Beskrivelser og konsekvenser

Indhold og baggrund

Fra 2015 til 2016 (januar - februar 2015 til 2016) er antallet af langvarige sygedagpengemodtagere steget relativt markant. I takt med stigningen i antallet af sygedagpengemodtagere er der ligeledes sket en stigning i antallet af borgere i ressourceforløb og jobafklaringsforløb.

En anden ydelsesgruppe, der heller ikke er faldet på et års sigt, er aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere. Der er 327 fuldtidspersoner, som er på kontanthjælp og visiteret som aktivitetsparat (marts 2016)

Derudover har Vækst- og Beskæftigelsesudvalget i foråret 2015 ønsket at arbejde videre med at undersøge muligheden for at anvende forløb til afklaring af unge med psykiske udfordringer - med henblik på at få psykisk sårbare unge i uddannelse eller arbejde.

En stor del af de ovennævnte borgere der har andre problemer end ledighed, er udfordret af primært psykiske lidelser.

Samtidig oplever Center for Job & Socialservice, at der er relativt lang ventetid på psykiatriske behandlingstilbud. På visse tilbud er der op til 1,5 års ventetid. En konsekvens heraf er, at borgere i ventetiden kommer endnu længere væk fra arbejdsmarkedet eller uddannelse.

Forslaget består i, at der ansættes en psykiater / indgås et samarbejde på konsulentbasis med en psykiater, som organisatorisk forankres i Jobcentrets Aktive Tilbud (JAT). Der er ikke tale om at etablere et behandlingstilbud, men om at tiltaget skal udgøre en del af borgerens beskæftigelsesrettede tilbud, der skal sikre, at borgeren kan starte eller fastholdes i et beskæftigelsesrettet forløb. Det kan fx være via screeningssamtaler eller ved støttende samtaler undervejs.

Formålet er hjælpe ovennævnte målgrupper med at øge kompetencerne til at indgå i beskæftigelsesrettet tilbud med henblik på (gen)indtræden på arbejdsmarkedet eller i uddannelsessystemet.

Via psykiaterens kendskab til borgeren og borgerens aktuelle udfordringer, vil rådgiveren og virksomhedskonsulenten kunne få sparring til, hvordan de bedst kan understøtte borgeren i at komme tilbage på arbejdsmarkedet.

Det skaber desuden tryghed for rådgiveren og virksomhedskonsulenten, at der er en lægefaglig person, der kan rådgive om, hvor meget det er forsvarligt at "skubbe på" borgerne. Forskellen til den nuværende psykiatriske lægekonsulent i Job & Socialservice er, at den forslåede psykiater i JAT har borgerkontakt, og at indsatsen er en del af et beskæftigelsestilbud. Den nuværende psykiatriske lægekonsulent i centret rådgiver på baggrund af foreliggende lægeerklæringer – og er i øvrigt kun ansat 2 timer om ugen.

Greve Kommune har bl.a. haft god erfaring med brug af psykiatrisk konsulentbistand i forbindelse med projekterne 'Unge Mestrer' og 'Vi samler kræfterne', hvor en psykiater bl.a. er blevet brugt til at sikre en tidligere afklaring af borgernes muligheder og betingelser for at komme (tilbage til) uddannelse eller arbejde – eller for at deltage i tilbud, der skal styrke borgeren til at kunne påbegynde et uddannelses- eller beskæftigelsesrettet forløb.

Målgruppe

Borgere der har en sag i Jobcentret, og som afventer behandling i psykiatrisk regi, eller som er i behandling, og hvor en beskæftigelsesrettet indsats kan iværksættes parallelt.

Målgruppen er sygedagpengemodtagere, borgere i ressourceforløb eller jobafklaring, aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og endelig unge uddannelses- eller kontanthjælpsmodtagere.

Da indsatsen er individbaseret – som en del af den enkeltes beskæftigelsestilbud – og ikke en del af én målgruppes holdforløb kan det være vanskeligt at følge op på og måle effekten af indsatsen. Det er ikke hensigtsmæssigt med manuel opfølgning af enkeltindivider. I forlængelse heraf vil der også være usikkerhed om den forventede besparelse.

Fordele og ulemper

Fordelen er hurtigere fremdrift i borgernes sag/situation med henblik på en tættere kontakt til arbejdsmarkedet – for i sidste ende at sikre en tilbagevenden hertil.

Ulempen kan være snitfladeproblematikker i forhold det psykiatriske behandlingssystem i regionalt regi.

Afledte konsekvenser

Ingen særlige bemærkninger.

Økonomi og tidsplan

Det foreslås, at der tilkøbes psykiatrisk konsulentbistand 5 timer pr. uge i 44 uger i 2017 - 2018. Derved kan det forventes, at der kan deltage op til 10 borgere i en psykiatrisk indsats pr. uge (30 minutter pr. borger)

Det anslås, at prisen for ekstern konsulentbistand til deltagelse i beskæftigelsestilbud er 2.500 kr. i pr. time.

Det foreslås at iværksætte indsatsen i en tidsbegrænset periode på foreløbig 2 år, 2017 og 2018. De samlede omkostninger hertil anslås til 550.000 kr. årligt. Det er vanskeligt at vurdere effekterne, men en forsigtig vurdering er, at der er en nettoeffekt på 550.000 kr., svarende til 5 fuldtidspersoner på sygedagpenge, kontanthjælp eller ressourceforløbsydelse¹).

Effekten forventes at ske i 2018 og 2019, mens indsatsen sker i 2017 og 2018.

Med disse forudsætninger er forslaget udgiftsneutralt i løbet af de 3 budgetår 2017, 2018 og 2019.

¹ Fordelt på 2 kontanthjælpsmodtagere (gns. bruttoomkostning 128.000 kr/år, refusionsprocent: 23), 2 sygedagpengemodtagere (bruttoomkostning 200.640 kr/år, refusionsprocent: 37) og 1 ressourceforløbsmodtager (fra enten kontanthjælp eller sygedagpenge)

Ændringsforslag til budget 2017-20

FI – Indsats for aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og borgere i ressourceforløb

Udvalg:	Vækst- og Beskæftigelsesudvalget og Økonomi- og Planudvalget		
Budgetområde:	6.01 Forsørgelsesudgifter, 6.02 Aktivitetstilbud og 1.01 Administration		
Center:	Job & Socialservice		
Forslagstype:	Prioriteringsrum	Service ramme Ja/Nej:	Ja og Nej
Forslagsnummer:	601.08.03.17	Drift/anlæg/finansiering:	Drift

Forslag:

Tekst	2017	2018	2019	2020
FI - Indsats for aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og borgere i ressourceforløb	-1.212	326	1.865	3.403
I alt	-1.212	326	1.865	3.403

Alle beløb er i 1.000 kr. (2017-priser)

- = Udgifter (merudgift/mindreindtægt), + = Indtægter (mindreudgift/merindtægt)

Forslagets konsekvenser:

i 1.000 kr. (2017-priser) /(servicerammen)	Oprindeligt budget	Ændring	Korrigeret budget	Ændring i %
Budget 2017 – Budgetområde 1.01	-46.885	-1.000	-47.885	2,1
Budget 2018 – Budgetområde 1.01	-46.540	-1.000	-47.540	2,1
Budget 2019 – Budgetområde 1.01	-47.582	-1.000	-48.582	2,1
Budget 2020 – Budgetområde 1.01	-48.656	-1.000	-49.656	2,1

- = Udgifter (merudgift/mindreindtægt), + = Indtægter (mindreudgift/merindtægt)

Forslagets konsekvenser:

i 1.000 kr. (2017-priser) (uden for servicerammen)	Oprindeligt budget	Ændring	Korrigeret budget	Ændring i %
Budget 2017 – Budgetområde 6.02	-42.166	-1.750	43.916	4,1
Budget 2018 – Budgetområde 6.02	-41.930	-1.750	43.680	4,2
Budget 2019 – Budgetområde 6.02	-42.238	-1.750	43.988	4,1
Budget 2020 – Budgetområde 6.02	-42.555	-1.750	44.305	4,1

- = Udgifter (merudgift/mindreindtægt), + = Indtægter (mindreudgift/merindtægt)

Forslagets konsekvenser:

i 1.000 kr. (2017-priser) (uden for servicerammen)	Oprindeligt budget	Ændring	Korrigeret budget	Ændring i %
Budget 2017 – Budgetområde 6.01	-335.583	1.538	-334.045	0,5
Budget 2018 – Budgetområde 6.01	-341.251	3.076	-338.175	0,9
Budget 2019 – Budgetområde 6.01	-346.149	4.615	-341.534	1,3
Budget 2020 – Budgetområde 6.01	-353.379	6.153	-347.226	1,7

- = Udgifter (merudgift/mindreindtægt), + = Indtægter (mindreudgift/merindtægt)

Beskrivelser og konsekvenser

Indhold og baggrund

Aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og borgere i ressourceforløb er borgere, som kræver en særlig og vedvarende indsats for at føre dem helt eller delvist ud af offentlig forsørgelse. Disse

målgrupper er i stor risiko for at ende i varig offentlig forsørgelse, hvis ikke der sker en kontinuerlig aktiv indsats.

I februar 2016 var der i Greve Kommune 334 aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere. Af disse var 101 flygtninge, som modtager kontanthjælp i den 3-årige integrationsperiode. Disse flygtninge overgår imidlertid fra juli 2017 til den nye integrationsydelse. Hovedparten af disse flygtninge har modtaget kontanthjælp i mellem ½-2 år, og indsatsen - såvel opfølgning på sprogundervisning og virksomhedsrettede indsatser - varetages af Jobcentrets integrationsteam.

Fratrukket de 101 flygtninge som modtog kontanthjælp i februar 2016, er der 233 aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere. Disse er karakteriseret ved at have helbredsmæssige problemer, såvel fysisk som psykisk, misbrugsproblemer, og for nogle også sproglige barrierer uagtet at de har været i landet i mange år samt langvarige kontanthjælpsforløb. Af de 233 aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere har 103 modtaget kontanthjælp i mere end 3 sammenhængende år, og 48 har modtaget kontanthjælp mellem 2-3 år.

Gruppen af borgere i ressourceforløb har de samme karakteristika som aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere, og har inden visitering til ressourceforløb haft langvarige sygedagpenge-kontanthjælps- eller ledighedsydelsesforløb (fleksjobvisiterede).

I februar 2016 var der 121 borgere, der modtog ressourceforløbsydelse.

Eksklusiv flygtninge var der således i februar 2016 i alt 354 borgere, som var aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere eller i ressourceforløb.

Med refusionsomlægningen 1. januar 2016 er kommunens nettoudgifter til disse borgere øget, idet der kun kan opnås 20 % i statsrefusion til forsørgelsesudgifterne for disse målgrupper. Der ligger således et særligt incitament til at reducere antallet af disse borgere på langvarige forsørgelsesudgifter.

Den hidtidige indsats over for disse målgrupper har kun i begrænset omfang været en kontinuerlig virksomhedsrettet indsats. Dels på grund af problemerne og barriererne hos disse ydelsesmodtagere, dels fordi det hidtil har været svært i tilstrækkeligt omfang at få virksomhederne til at "åbne dørene" for disse borgere.

Center for Job & Socialservice foreslår, at der sker en styrket kombineret indsats over for disse målgrupper med hovedfokus på den virksomhedsrettede indsats. Den styrkede kombinerede indsats består af tre elementer:

Styrkelse af den virksomhedsrettede indsats

Der er evidens for, at virksomhedsrettede indsatser er redskabet med bedst effekt, også når det gælder borgere på kanten af arbejdsmarkedet. Derfor ønskes dette redskab styrket i forhold til denne målgruppe med dels tilvejebringelse af flere virksomhedspraktikker i virksomheder, der vil kunne rumme målgruppen, dels en tæt opfølgning af de etablerede praktikker ude i virksomhederne.

Styrkelse af mentorindsatsen

Ansættelse af to sociale jobmentorer, som skal understøtte opstart og fastholdelse i virksomhedsrettet indsats, således at der er understøttelse af borgeren, når forhindringer opstår både i og uden for virksomheden.

Øget afklaring og vejledning hos eksterne leverandører

Der vil i tilknytning til virksomhedspraktikkerne være behov for individuelt understøttende tilbud for at fastholde målgruppen i de virksomhedsrettede tilbud. Det kan være sundhedsfaglig vejledning (fysioterapeutisk, ergoterapeutisk eller psykologisk) eller sprogunderstøttende bistand for dem,

som ikke kan tale og forstå dansk. Bistand som jobcentret ikke selv besidder og derfor skal købe hos eksterne leverandører.

Investeringen vil knytte an til mål 1, mål 3 og mål 4 i den beskæftigelsespolitiske handleplan:

Mål 1: Færre borgere på kommunal forsørgelse

Antallet af fuldtidspersoner på forsørgelse i Greve Kommune skal reduceres.

Mål 3: Færre borgere på kanten af eller uden for arbejdsmarkedet (det rummelige arbejdsmarked)

Antallet af fuldtidspersoner, som er på kanten af eller uden for arbejdsmarkedet og som modtager hjælp til forsørgelse, skal reduceres.

Mål 4: Flere virksomhedsrettede forløb og fleksjob

Antallet af forløb i virksomhedsrettet aktivering og i fleksjob skal øges

Målgruppe

Borgere på kanten af arbejdsmarkedet (det rummelige arbejdsmarked): Aktivitetsparate kontant-hjælpsmodtagere, borgere i jobafklaring og i ressourceforløb.

Fordele og ulemper

Fordele:

Der vil blive færre borgere på kanten af arbejdsmarkedet og kortere ledighedsperioder, og dermed mindre udgifter til forsørgelse.

Borgere på kanten af arbejdsmarkedet inkluderes i fællesskaber, trivsel og sundhed vil øges.

Der vil være mindre træk på sociale indsatser og færre udgifter på social og psykiatriområderne

Ulemper:

At dele af investeringen skal finansieres inden for kommunens samlede serviceramme, hvorimod de opnåede besparelser er uden for servicerammen.

Afledte konsekvenser

De udsatte borgere vil opleve inklusion, øget trivsel og sundhed, hvilket vil have gavnlig effekt på deres børn og dermed fremtidige generationer (nedbrydning af social arv).

Øgede skatteindtægter.

Økonomi og tidsplan

Der foreslås fra 1. januar 2017 investering i:

- Løn samt overhead til kørsel mv. svarende til årligt 1 mio. kr. til ansættelse af 2 virksomhedskonsulenter pr. 1. januar 2017. Udgiften er inden for servicerammen på budgetområde 1.01.
- Ansættelse af to jobmentorer som understøtter borgerne i opstart og undervejs, når der opstår hindringer. Den årlige udgift er netto 750.000 kr., da der er refusion på 50% af udgiften til den ene mentor. Udgiften er uden for servicerammen på budgetområde 6.02.
- Forhøjelse af budgettet til vejledning og bistand fra eksterne leverandører på 1 mio. kr. årligt. Udgiften er uden for servicerammen på budgetområde 6.02.

Som effekt af investeringen forventes til gengæld et fald på 3 % i antallet af aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og borgere i ressourceforløb, svarende til:

- 14 personer i 2017, besparelse på 1,538 mio. kr.
- 28 personer i 2018, besparelse på 3,076 mio. kr.
- 42 personer i 2019, besparelse på 4,615 mio. kr.
- 56 personer i 2020, besparelse på 6,153 mio. kr.

Alle besparelserne er uden for servicerammen på budgetområde 6.01.

På bundlinjen er den samlede nettoeffekt af forslaget således en merudgift i 2017 på 1,212 mio. kr., mens der i 2018, 2019 og 2020 er besparelser på henholdsvis 0,326 mio. kr., 1,865 mio. kr. og 3,403 mio. kr.

Set over alle 4 budgetår udgør den samlede besparelse 4,382 mio. kr.