

# REFERAT Direktionen d. 07-01-2014

**Mødedato** Tirsdag d. 07. januar 2014 kl. 10:00

**Mødested** Mødelokale B105

## **Indholdsfortegnelse**

Økonomiopfølgning 07-01-2014.....	3
Endelig godkendelse af sygefraværsmåltal og metode til budgetfordeling.....	5
Kommissoriet til budgetanalyse for sundhedsområdet.....	9
Tidsplan for politisk budgetstyring 2014.....	11
Øvrige sager 07-01-2014.....	13
Huskeliste 07-01-2014.....	15

## **Punkt 1: Økonomifølging 07-01-2014**

12/32140

# Økonomiopfølgning 07-01-2014

## Baggrund

### Konkurrenceudsættelse

ØDC fremsender sagen pr. mail.

#### **BESLUTNING DIREKTIONEN DEN 07-01-2014**

---

Direktionen drøftede status på kommunens arbejde med udbud og besluttede, at næste skridt er følgende:

- Overbliknotat over hvilke områder, der allerede er i udbud - typer og volumen
- Opdatere status (til brug for snak med borgmesteren)
- ØDC arbejder videre med oplæg til direktionen, med særligt fokus på hvordan den politiske dagsorden sættes.

Udkast til ny udbudsstrategi forelægges direktionen februar 2014 og efterfølgende politisk temadrøftelse i Økonomiudvalget.

## **Punkt 2: Endelig godkendelse af sygefraværsmåltal og metode til budgetfordeling**

13/20544

### **Bilag**

Sygefraværsmåltal 2014-2017 - Ny beregning 28-11-2013 - Forudsætninger for beregninger

# Endelig godkendelse af sygefraværsmåltal og metode til budgetfordeling

## Baggrund

Hanne B deltager under punktet kl. 10.00.

Direktionen behandlede den 26. november 2013 HR-Centrets forslag til måltal for sygefraværet i 2014-17. I sagen fremlagde HRC og ØDC tre forskellige modeller for hvordan den samlede effektiviseringsgevinst kan fordeles. Direktionen godkendte at modellerne efterfølgende skulle fremlægges for henholdsvis Chefforum og Hovedudvalget til udtalelse inden endelig beslutning. Direktionen tilkendegav dog samtidig, at den ikke var indstillet på at godkende en "grønthøstermodel". Desuden godkendte direktionen, at måltallene revideres med opdaterede tal for sygefraværet, idet sagen var baseret på sygefraværstal fra 2012. Sagen har nu været forelagt for Chefforum den 4. december og Hovedudvalget den 18. december og fremlægges for direktionen til endelig beslutning.

## INDSTILLING

HR-Centret indstiller, at direktionen

1. Godkender forudsætningerne for måltal på sektor- og centerniveau 2014-17 som anført i sagen, samt at de endelige måltal meldes ud fra HR-Centret primo februar, når sygefraværstal og personalesammensætningen for hele Høje-Taastrup Kommune er opgjort for 2013.
2. Beslutter om effektiviseringsgevinsten skal fordeles efter model A eller B.
3. Godkender at fordelingen af effektiviseringsgevinsten på centerniveau tager udgangspunkt i det gennemsnitlige sygefravær for 2013, som vil foreligge ultimo januar.

## Sagsfremstilling

Chefforum drøftede måltal og forslag til økonomisk fordeling af effektiviseringsgevinsten den 4. december 2013. Der var ikke kommentarer til måltallene. I forhold til budgetfordelingen var centercheferne delt i forhold til de to modeller, som er medtaget i denne sag længere nede.

Hovedudvalget drøftede måltal og forslag til økonomisk fordeling af effektiviseringsgevinsten den 18. december. Medarbejdersiden var enige i at det var en god ide med måltal. Hvad angår budgetfordelingen ønskede medarbejderne i Hovedudvalget en "grønthøstermodel", mens ledelsesrepræsentanterne ønskede én af de to modeller som også Chefforum har peget på. Desuden pegede medarbejderrepræsentanter på, at de midler, der bliver til overs som følge af de skattemæssige udfordringer ved sygdomsudredningsordningen, anvendes til delvis dækning af denne budgetpost.

### Måltal

De beregnede måltal på sektor- og centerniveau er følgende:

Center	Sektor	Beregnet måltal 2014 (12,9 dg)	Beregnet måltal 2015 (12,5 dg)	Beregnet måltal 2016 (12,0 dg)	Beregnet måltal 2017 (11,5 dg)
BSC	Administration	10,0	9,6	9,3	8,9
<b>BSC Total</b>		<b>10,0</b>	<b>9,6</b>	<b>9,3</b>	<b>8,9</b>
BURC	Administration	10,9	10,6	10,2	9,7
	BURC ekskl. adm.	10,9	10,6	10,2	9,7
<b>BURC Total</b>		<b>10,9</b>	<b>10,6</b>	<b>10,2</b>	<b>9,7</b>
BYC	Administration	7,2	7,0	6,7	6,4
<b>BYC Total</b>		<b>7,2</b>	<b>7,0</b>	<b>6,7</b>	<b>6,4</b>
CEIS	Administration	7,8	7,6	7,3	7,0
	Teknisk Service	11,8	11,4	11,0	10,5
	Rengøring og				

	Kantine	15,1	14,6	14,0	13,4
<b>CEIS Total</b>		<b>13,7</b>	<b>13,3</b>	<b>12,7</b>	<b>12,2</b>
<b>DIR</b>	Administration	3,5	3,5	3,3	3,2
<b>DIR Total</b>		<b>3,5</b>	<b>3,5</b>	<b>3,3</b>	<b>3,2</b>
<b>DRBY</b>	Administration	7,7	7,5	7,2	6,9
	Driftsbyen ekskl. adm.	14,1	13,7	13,1	12,6
<b>DRBY Total</b>		<b>13,0</b>	<b>12,6</b>	<b>12,1</b>	<b>11,6</b>
<b>FKC</b>	Administration	8,3	8,0	7,7	7,4
	Biblioteksområdet	8,4	8,1	7,8	7,5
	Kulturinstitutioner	9,7	9,4	9,0	8,7
	Klubber	14,4	13,9	13,4	12,8
<b>FKC Total</b>		<b>11,3</b>	<b>10,9</b>	<b>10,5</b>	<b>10,0</b>
<b>HRC</b>	Administration	9,0	8,7	8,4	8,0
<b>HRC Total</b>		<b>9,0</b>	<b>8,7</b>	<b>8,4</b>	<b>8,0</b>
<b>ISC</b>	Administration	13,1	12,7	12,2	11,7
	Skoler	11,7	11,3	10,9	10,4
	Dagpasning	14,8	14,4	13,8	13,2
<b>ISC Total</b>		<b>13,2</b>	<b>12,7</b>	<b>12,2</b>	<b>11,7</b>
<b>JOBC</b>	Administration	10,3	10,0	9,6	9,2
<b>JOBC Total</b>		<b>10,3</b>	<b>10,0</b>	<b>9,6</b>	<b>9,2</b>
<b>SHC</b>	Administration	10,0	9,7	9,3	9,0
	Social- og Handicapinst.	14,6	14,2	13,6	13,0
<b>SHC Total</b>		<b>14,2</b>	<b>13,8</b>	<b>13,2</b>	<b>12,7</b>
<b>SUOC</b>	Administration	9,9	9,6	9,2	8,8
	Plejecentre	15,1	14,6	14,0	13,5
	Hjemmepleje	15,4	14,9	14,3	13,7
	Tandpleje	9,8	9,5	9,1	8,7
<b>SUOC Total</b>		<b>14,5</b>	<b>14,1</b>	<b>13,5</b>	<b>12,9</b>
<b>TMC</b>	Administration	6,9	6,7	6,4	6,1
<b>TMC Total</b>		<b>6,9</b>	<b>6,7</b>	<b>6,4</b>	<b>6,1</b>
<b>ØDC</b>	Administration	8,5	8,2	7,9	7,6
<b>ØDC Total</b>		<b>8,5</b>	<b>8,2</b>	<b>7,9</b>	<b>7,6</b>
<b>HTK i alt</b>		<b>12,9</b>	<b>12,5</b>	<b>12,0</b>	<b>11,5</b>

Forudsætninger for beregning af måltal ses i bilag.

For de sektorer og centre, der i dag har et sygefravær, der ligger over måltallet, skal dette reduceres til et niveau på eller under måltallet.

Sektorer og centre, som allerede i dag ligger under måltallet, skal forsøge at fastholde det lave sygefravær på samme niveau.

I de tidligere fremlagte sager har dette aktuelle sygefravær (som er udgangspunkt for vurdering af, om en sektor eller et center ligger over eller under måltallet) været opgjort som henholdsvis KRL-tal for 2012 og HTK's egne data fra lønsystemet for 10 måneder af 2013. Disse tal har dels været anvendt til at vise, i hvilket omfang et center/en sektor

aktuelt har et sygefravær som ligger over eller under de kommende års måltal og dels som udgangspunkt for beregningen af fordelingen af budgetreduktionen. Da tallene ikke er helt aktuelle får det den betydning, at der vil være enheder, som skal bidrage til budgetreduktionen selvom de måske allerede er nede på et sygefravær, som ligger under måltallet. Dermed "straffes" de enheder, som i 2013 har formået at reducere sygefraværet. Ligeledes kan tallene for 2013 også rykke på personalefordelingen på overenskomstområderne, hvilket kan medføre en marginal forskydning i forhold til måltallene. For at undgå disse skævheder, anbefaler HR-Centret, at der anvendes så aktuelle tal som muligt, hvilket vil sige 2013-tal. Disse foreligger ultimo januar 2014. HR-Centret foreslår derfor, at måltallene opgøres og offentliggøres herefter.

#### Effektivering af budgetkrav

Der er fremlagt to modeller for at realisere budgetreduktionen:

- Model A er en fordeling på baggrund af måltal i forhold til reduktion i sygefraværet på center- og sektorniveau.
- Model B er en udregning af effektiviseringen i forhold til de områder, der via deres budgetdelingsmodel har budget til vikarer under sygdom og ferie

Nedenstående tabel viser en række fordele og ulemper ved hver af de to modeller:

	<b>Fordele</b>	<b>Ulemper</b>
Model A	Besparelserne gennemføres der hvor sygefraværet er størst og ligger over måltallet og altså der hvor der er størst mulig reduktion i sygefraværet at opnå.	Modellen tager ikke højde for, om der er tale om arbejdspladser som normalt anvender vikarer og som således har et sted at finde besparelsen. Områder der normalt ikke bruger vikarer, som fx Driftsbyen, Teknisk Service, administrationen og biblioteker, betaler også og kan derfor blive nødt til at reducere i det faste personale, hvis denne model vælges.
Model B	Dem der både har højt sygefravær (over måltal) og har vikarbudget, direkte eller indirekte, betaler besparelsen.	Modellen betyder, at få betaler besparelsen, også for andre der har sygefravær, men ikke har et vikarbudget. Få pålægges således en stor byrde.

Endelig beregning af den økonomiske fordeling af budgetreduktionen efter den valgte model vil ske umiddelbart efter modtagelsen af opgørelsen af sygefraværet for 2013. Dvs. omkring 1. februar 2014.

#### **BESLUTNING DIREKTIONEN DEN 07-01-2014**

Hanne Borchersen deltog under punktet.

Direktionen godkendte indstillingens punkt 1 og 3. Vedr. indstillingens punkt 2 læner direktionen sig op af model A, men ønsker beregninger på tre modeller (hhv. A, B og en blanding). Fremsendes til direktionen pr. mail.

Udmelding af måltal, aktuel status på sygefravær samt økonomisk fordeling på center- og sektorniveau sker når tallene foreligger omkring 1. februar og direktionen har truffet beslutning om valg af økonomisk model.

Direktørerne drøfter herefter implementeringen med deres respektive centerchefer, inden centercheferne udmelder til deres enheder, hvordan effektiviseringsgevinsten udmøntes på decentralt niveau.

Sygefraværsindsatsen præsenteres for Økonomiudvalget i forbindelse med forårets introduktion til ØU som personaleudvalg.

## **Punkt 3: Kommissoriet til budgetanalyse for sundhedsområdet**

13/26330

### **Bilag**

Projektmandat Budgetanalyse Sundhedsudgifter SUOC

# Kommissoriet til budgetanalyse for sundhedsområdet

## Baggrund

Den 11. november godkendte direktionen den videre organisering for budgetanalyserne, der udsprang af budgetforliget for 2014, herunder budgetanalysen til styrkelse af det nære sundhedsvæsen. Den videre organisering af budgetanalyserne omfatter, at der udarbejdes kommissorium for de enkelte budgetanalyser med henblik på igangsætning af analyserne.

### INDSTILLING

---

Administrationen indstiller, at direktionen:

- drøfter kommissoriet, og at

direktionen godkender,

- at der indgår ekstern konsulentbistand til budgetanalysen om styrkelse af det nære sundhedsvæsen, og at dette finansieres af effektiviseringspuljen indenfor en ramme på 500.000 kr.,
- at der udarbejdes kravspecifikation til budgetanalysen om styrkelse af det nære sundhedsvæsen i forbindelse med, at der indhentes 3 tilbud på ekstern konsulentbistand.

## Sagsfremstilling

Denne sag fremlægger kommissoriet for budgetanalysen vedrørende styrkelse af det nære sundhedsvæsen. Ved direktionens drøftelse af det fremlagte kommissorium skal der rettes opmærksomhed mod, at i forbindelse med at der indgår ekstern konsulentbistand i arbejdet med budgetanalysen, vil der efter direktionens godkendelse af kommissorium, blive udarbejdet kravspecifikation til analysen med henblik på at indhente tilbud hos 3 konsulentfirmaer, jf. kommunens retningslinjer for indkøb.

### ØKONOMI

---

Finansieringen af udgifter til ekstern konsulentbistand til budgetanalysen til styrkelse af det nære sundhedsvæsen finansieres af effektiviseringspuljen.

### BESLUTNING DIREKTIONEN DEN 07-01-2014

---

Godkendt.

## **Punkt 4: Tidsplan for politisk budgetstyring 2014**

14/274

# Tidsplan for politisk budgetstyring 2014

## Baggrund

Administrationen har til brug for planlægningen den politiske budgetstyring udarbejdet tidsplan 2014. Tidsplanen er beskrevet i sagsfremstillingen.

### INDSTILLING

Det foreslås for 2014, at der i lighed med 2013 gennemføres 3 politiske budgetopfølgninger årligt.

Budgetopfølgningerne for 2014 foreslås at ligge i april, juni, og november måned.

Likviditetsoversigterne forelægges efter afslutningen af hvert kvartal, mens halvårsregnskabet forelægges i august.

## Sagsfremstilling

Det foreslås for 2014, at der i lighed med 2013 gennemføres 3 politiske budgetopfølgninger årligt, som ligger i april, juni, og november måned.

I forhold til 2013 foreslås det, at den 3. budgetopfølgning rykkes fra oktober til november måne for ikke at skabe komplikationer for budgetlægningen for 2015-18. Halvårsregnskabet forelægges i lighed med 2013 i august måned for 2014

Likviditetsoversigterne forelægges i samme måneder som i 2013, jf. kravene fra Økonomi- og Indenrigsministeriet.

### Tidsplan for politisk budgetstyring 2014

Politisk behandling	Budgetopfølgning (BOF)	Likviditetsoversigt	Halvårsregnskab
Januar		Likviditet pr. 31.12	
April	BOF 1/2014 pr. 28.02	Likviditet pr. 31.03	
Juni	BOF 2/2014 Pr. 30.04		
August		Likviditet pr. 30.06	Halvårs-regnskab pr. 30.06
Oktober		Likviditet pr. 30.09	
November	BOF 3/2014 pr. 30.09		

### BESLUTNING DIREKTIONEN DEN 07-01-2014

Godkendt med en række bemærkninger omkring halvårsregnskabet.

## **Punkt 5: Øvrige sager 07-01-2014**

12/32140

### **Bilag**

UDKAST Drejebog - tema 1 - Byrådshøjskole

## **Øvrige sager 07-01-2014**

### **Sagsfremstilling**

#### **Byrådshøjskole, modul 1**

Vedlagt drejebog for Byrådshøjskolens modul 1, den 16.-17. januar

## **Punkt 6: Huskeliste 07-01-2014**

12/32140

## Huskeliste 07-01-2014

### Sagsfremstilling

Sag/emne	Forv. tidspunkt	Ansvarlig
Udbudsopgaver/valg af leverandør - retningslinjer for politisk behandling		ØDC
Ny offentlighedslov – hovedtræk og information/kompetenceudvikling i organisationen	Januar	BYC
Processag vedr. selvejende institutioner	Januar/februar	BYC
Flådehåndtering – HTK's bilpark	Februar	JL
Frivilligheds/medborgerskabspolitik - første oplæg	Marts	BYC/FKC
ØKO-LIS	(2. uge månedligt)	ØDC
Programmet Morgendagens børne- og ungeliv	Kvartalsvis	PA
Status på revisionsbemærkninger	(Kvartalsvis)	PA

### Chefforum

Forberedelse af kommende ugers mødebånd.

8. januar – foreløbige emner

Tema: Fremtidens borgerservice v/Peer, Lars Chr. og Tine?

Forslag til Budgetproces/drejebog

### Direktionens Strategiske Lederforum 2014

5. marts

#### HU-møder 2014

(orienteringspunkt i direktionen forud for HU-møde)

16. januar

24. februar

HU-seminar 24. og 25. marts

24. april

15. maj

23. juni

Møde med ØU 19. august

18. september

22. oktober

20. november

11. december

## **Borgmesterens deltagelse i direktionsmøder 2014**

4. marts

6. maj

2. september

2. december