

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 28-05-2013

**Mødedato** Tirsdag d. 28. maj 2013 kl. 15:00

**Mødested** Lokale 425, Skelbækvej

## **Indholdsfortegnelse**

Sundhedsudvalgets budgetlægning for 2014 samt overslagsårene 2015-2017.....	3
Budget 2014-2017, kørselsanalyse.....	6
Gensidig orientering.....	9

## **Punkt 41: Sundhedsudvalgets budgetlægning for 2014 samt overslagsårene 2015-2017**

13/17245

### **Bilag**

Sundhedsudvalgets reviderede budgetnotat 2014-2017

Nøgletal vedr. ældreområdet

Nøgletal vedr. tandpleje m.m. budget 2013

Nøgletal budget 2013, sundhedsvæsen, genoptræning og forebyggelse

Noter vedr. Sundhedsudvalgets udfordringer budget 2014-2017

Oversigt, sundhedsudvalgets reduktionsmuligheder inkl. model 1 og 2

Sundhedsudvalget reduktionsforslag 2014-2017, revideret udgave

Sektor MED, høringssvar til budgetoplæg 2014-2017.docx

Seniorrådets høringssvar vedr. sundh.udv..docx

Brugerrepræsentanter i Handicaprådet - Høringssvar budget 2014-2017.docx

Takster Sundhedsudvalg 2014.xls

# Sundhedsudvalgets budgetlægning for 2014 samt overslagsårene 2015-2017

Sundhedsudvalget behandlede den 14. maj 2013 budget 2014 samt overslagsårene 2015-2017 på baggrund af den driftsramme, som Økonomiudvalget udmeldte den 16. april 2013.

Udvalgene skal i deres budgetbidrag på driftsområdet udarbejde forslag til,

- driftsbudget 2014-2017
- oversigt over udvalgets udfordringer og indarbejdede løsninger,
- takster for 2014
- besparelseskataloger på henholdsvis 1% og 0,5%.

For Sundhedsudvalgets vedkommende betyder det, at der skal udarbejdes følgende sparekataloger,

1.000 kr.	2014	2015	2016	2017
1% reduktion	-2.925	-2.925	-2.925	-2.925
0,5% reduktion	-1.463	-1.463	-1.463	-1.463

Sundhed & Omsorg havde til Sundhedsudvalgets 1. møde den 14. maj 2013 udarbejdet et foreløbigt budgetoplæg.

På baggrund af dette møde har Sundhed & Omsorg udarbejdet følgende materiale, som er revideret i forhold til de faldne bemærkninger på mødet,

- budgetnotat, der sammenfatter budgetoplægget
- oversigt over Sundhedsudvalgets udfordringer og indarbejdede løsninger
- noter til Sundhedsudvalgets udfordringer og indarbejdede løsninger
- besparelseskataloger på henholdsvis 1% og 0,5%.

Sundhedsudvalgets forslag til anlæg vil blive behandlet den 11. juni 2013. 1. udgave af Sundhedsudvalgets specielle bemærkninger vil blive forelagt på Sundhedsudvalgets møde den 6. august 2013.

## Høring/udtalelse

Der er bilagt høringssvar fra Seniorrådet, Handicaprådet og Sektorudvalget for Sundhed & Omsorg.

## Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

**at** forslag til etablering af basisbudget 2014-2017 i balance godkendes,

**at** budgetoplæggets model 1 og 2 drøftes som grundlag for udarbejdelse af endeligt budgetoplæg.

## Beslutning Sundhedsudvalget den 28-05-2013

1. **at:** Godkendt.
2. **at:** Model 1 anbefales godkendt.

Model 2 fremsendes med bemærkning om, at servicereduktionerne på visitationsrammen og den forebyggende tandplejeindsats vil have betydelige konsekvenser for borgeren.

Høringssvarene gennemgået og taget til efterretning.

Afbud: Signe Bekker, Mette Marie Hørlück

## **Punkt 42: Budget 2014-2017, kørselsanalyse**

13/17245

### **Bilag**

Kørselsanalysen, beskrivelse af konsekvenser og tidsperspektiv ved at gennemføre besparelsen

# Budget 2014-2017, kørselsanalyse

Økonomiudvalget har den 16. april 2013 behandlet en sag (punkt 93) vedr. opfølgning på kørselsanalysen udarbejdet af Deloitte.

I analysen sammenholder Deloitte Aabenraa Kommune med de kommuner og regioner, der indgår i den landsdækkende analyse, og beregner på den baggrund et besparelspotentiale på 6,4-12,5 mio. kr. Det fremgår af sagen, at det er Stabens vurdering, at en besparelse i den størrelsesorden, som Deloitte peger på, kun kan ske ved en omlægning af serviceniveauet. Da Deloitte's benchmark er baseret på kommuner, der ikke alle er sammenlignelige med Aabenraa, anbefaler Staben, at der tages udgangspunkt i Deloitte's sammenligning med gennemsnittet, svarende til 6,4 mio. kr.

Fordeling af besparelsen på udvalg fremgår af tabeloversigten:

<b>Fagudvalg</b>	<b>Potentiale jf. analyse(1.000 kr.)</b>
Socialudvalget	652
Sundhedsudvalget	957
Skole- og dagtilbudsudvalget	2.999
Børne- og familieudvalget	224
Arbejdsmarkedsudvalget	1.615
<b>I alt</b>	<b>6.447</b>

Sundhedsudvalgets fordeling:

<b>Sundhedsudvalg</b>	<b>Potentiale jf. analyse(1.000 kr.)</b>	<b>Potentiale jf. forvaltningens gennemgang (1.000 kr)</b>
Kørsel til afprøvning af hjælpemidler	204	0
Handicap kørsel	0	360
Dagcenter og træning	0	597
Genoptræning	753	
<b>I alt</b>	<b>957</b>	<b>957</b>

Økonomiudvalget har truffet beslutning om, at de relevante udvalg beskriver konsekvenserne og tidsperspektivet ved at gennemføre besparelser, som svarer til Deloitte's sammenligning, og at materialet skal udarbejdes parallelt med udvalgenes budgetbidrag for 2014-2017.

## Økonomi og afledt drift

I rapporten fra Deloitte peges der på to områder, hvor der er et effektiviseringspotentiale på Sundhedsudvalgets område, mens yderligere to områder er nævnt med anbefalinger.

### Kørsel til afprøvning af Hjælpemidler.

Aabenraa Kommune havde i 2011 udgifter på 0,270 mio. kr. til befordring i forbindelse med hjælpemidler. Dette indebærer en udgift på 4,50 kr. per indbygger i direkte kørselsudgifter og godtgørelser, men gennemsnittet for alle kommuner var 1,10 kr. i 2011. En harmonisering til gennemsnittet giver et effektivisering potentiale på 0,203 mio. kr.

Det er ikke forvaltningens opfattelse, at det er muligt at udmønte denne besparelse da de større afstande betyder øgede omkostninger pr. indbygger.

## **Handicapkørsel.**

De samlede udgifter til individuel handicapkørsel var i 2011 2,194 mio.kr., hvilket svarer til en udgift på 36,70 kr. per indbygger. Gennemsnittet for alle landets kommuner ligger på 38,10 kr. Eftersom Aabenraa kommune på dette område ligger under landsgennemsnittet finder Deloitte ikke grundlag for effektiviseringspotentiale.

På trods af kørselsanalysen vurderer forvaltningen, at det er muligt at spare på dette område, besparelserne vil dog have konsekvenser for de borgere som anvender handicap kørsel mere end 104 ture pr. år.

## **Kørsel til genoptræning.**

Aabenraa Kommune havde i 2011 udgifter på 1.883 mio. kr. til befordring til genoptræning. Heraf udgør almen genoptræning 80 % af udgifterne mens Specialiseret genoptræning står for de resterende 20% af udgifterne.

For Aabenraa Kommune indebærer kørsel til genoptræning en udgift på 30,30 kr. per indbygger i direkte kørselsudgifter. Gennemsnittet for alle kommune var i 2011 17,70 kr. Hvilket giver et effektiviseringspotentiale på 0,753 mio. kr.

Se forvaltningens gennemgang nedenfor.

## **Dagcenter og varigt nedsat funktionsevne.**

Aabenraa Kommune havde i 2011 udgifter på 2.963 mio. kr. til befordring på området. Dette indebærer kørselsudgifter på 49,50 kr. per indbygger. Aabenraa Kommunes direkte udgifter kørselsudgifter til genoptræning (Dagcenter) er både lavere end landsgennemsnittet og lavere end gennemsnittet for de 3 billigste kommuner. Deloitte finder således ikke et harmoniseringspotentiale på området.

For kørsel til genoptræning og kørsel til dagcenter vurderer forvaltningen, at der er mulighed for besparelser. Besparelserne er betinget af væsentlige ændringer i serviceniveau og betinget af rutekørsel.

## **Høring/udtalelse**

Seniorrådet og Handicaprådet vil blive hørt i besparelsesforslag på kørselsområdet ved høringen af det samlede budgetforslag 2014-2017 mellem 1. og 2. behandling af budgetforslaget.

## **Indstilling**

Sundhed & Omsorg indstiller,

**at** forslag til tilpasning af kørselsbudgetter drøftes med henblik på bemærkninger til brug for Økonomiudvalgets behandling af sagen.

## **Beslutning Sundhedsudvalget den 28-05-2013**

Sundhedsudvalget henleder Økonomiudvalgets opmærksomhed på, at de foreslåede besparelser vil indebære mærkbare servicereduktioner for brugere af handicapkørsel og kørsel til træning og dagcentre.

De foreslåede besparelser findes på andre kørselsområder, end foreslået af Deloitte analysen, da disse ikke findes realisable.

Afbud: Signe Bekker, Mette Marie Hørlück

## **Punkt 43: Gensidig orientering**

09/49864

# Gensidig orientering

## Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,  
**at** orienteringerne tages til orientering.

## Beslutning Sundhedsudvalget den 28-05-2013

Der blev orienteret om:

- Status vedr. Bevægelsesprojektet, herunder forslag til navngivning af projektet
- Status vedrørende robotstøvsugere
- Mulig DUT regulering på høreområdet
- Kommunaldirektørernes beslutning vedrørende CHK - bæredygtighedsanalyse

Afbud: Signe Bekker, Mette Marie Hørlück