

REFERAT Sundhedsudvalget d. 29-05-2012

Mødedato Tirsdag d. 29. maj 2012 kl. 14:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Status på Hjemmehjælp med udgangen af uge 19.....	3
Status på udarbejdelse af Plannotat sundhed 2013.....	5
Sundhedsudvalgets budget 2013 til 2016.....	8

Punkt 37: Status på Hjemmehjælp med udgangen af uge 19

12/21062

Bilag

Status på godkendte løsningsforslag på Visitationsbudgettets udfordringer samt forslag om nye tiltag

Faktisk visitation 2012 sammenholdt med visitationsbudgettet

Status på Hjemmehjælp med udgangen af uge 19

I denne sag informeres Sundhedsudvalget om status på hjemmehjælp udmøntet i henhold til § 91 ved udgangen af uge 19. Der skal endvidere tages stilling til nye tiltag med henblik på budgetoverholdelse i 2012.

Med udgangspunkt i antal visiterede timer i uge 19 forventes i 2012 et merforbrug på 2,248 mio. kr.

Udviklingen i antallet af ugentligt visiterede timer samt antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp, fremgår af bilaget "Faktisk visitation 2012 sammenholdt med Visitationsbudgettet".

Sundhedsudvalget besluttede den 28. februar 2012 (jf. sagsnr.. 12/9089) at iværksætte en række tiltag med henblik på budgetoverholdelse. Status på disse tiltag med udgangen af uge 19 fremgår af bilaget "Status på godkendte løsningsforslag på Visitationsbudgettets udfordringer samt forslag om nye forslag". Den forudsatte effekt af tiltagene vurderes stadig at være realistisk.

Med henblik på budgetoverholdelse fremsættes i bilag to nye tiltag, som udvalget skal forholde sig til:

- Adgang til hjælp om natten strammes
- Strammere adgang til rengøring

Disse to tiltag vurderes at have en samlet effekt på 2.165 timer i 2012, svarende til 1,069 mio. kr.

Herefter vurderes området hjemmehjælp i 2012 at stå overfor en restudfordring på 1,178 mio. kr.

De nye tiltag indgår i forudsætningerne for budget 2013-2016.

Høring/udtalelse

Sagen forelægges Seniorrådet den 13. juni 2012 med henblik på høring. Seniorrådets høringssvar vil blive forelagt udvalget på mødet den 21. juni 2012.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at indsats 6 og 7 beskrevet i bilag "Status på godkendte løsningsforslag på Visitationsbudgettets udfordringer samt forslag om nye tiltag" iværksættes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 29-05-2012

Godkendt.

Else Gehrke Hansen deltog i mødet fra k. 14.25 (sag nr. 37).

Punkt 38: Status på udarbejdelse af Plannotat sundhed 2013

12/26124

Bilag

Velfærdsteknologiske løsninger

Ernærings- og Sundhedstiltag i Socialpsykiatrien

Oversigt over forslag til indsatser fra Sundhed & Omsorg til Sundhedsplan 2013

Tidsplan for udarbejdelse af Aabenraa Kommunes Sundhedsplan 2013

Status på udarbejdelse af Plannotat sundhed 2013

Sundhedsudvalget skal i denne sag orienteres om de forslag til indsatser, der er fremkommet fra Sundhed & Omsorg til Plannotat sundhed samt godkende en revideret tidsplan.

Sagen medtages på budgetmødet af hensyn til muligheden for prioritering af midler på sundhedsfremmepuljen.

I forbindelse med udarbejdelse af Aabenraa Kommunes Sundhedspolitik 2012-2020 er det besluttet, at der skal udarbejdes en sundhedsplan.

Sundhedsudvalgets bidrag til sundhedsplanen er Plannotat sundhed, der er udarbejdet efter en fælles skabelon.

I Sundhed & Omsorg har driftsområderne Pleje & Omsorg, Handicap & Psykiatri og Sundhed & Forebyggelse haft mulighed for at komme med forslag til indsatser, der skal indgå i Plannotat sundhed. Derudover har Ledelse & Udvikling udarbejdet indsatsskemaer på indsatser, der går på tværs af områder og forvaltninger.

Der er på nuværende tidspunkt 17 forslag til indsatser. Der vedlægges en samlet oversigt over indsatserne og som eksempel på indsatser vedlægges A4 skemaer over indsatserne: "Ernærings- og sundhedstiltag i Socialpsykiatrien" og "Velfærdsteknologiske løsninger." Forslagene til nye indsatser er opgjort til et samlet behov for finansiering på ca. 4 mio. kr.

En del af det indkomne materiale har behov for en bearbejdning før det kan indgå i den samlede sundhedsplan. Ligeledes er der behov for at indarbejde Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, som indeholder en række anbefalinger der skal sikre kvalitet og fokuseret prioritering i de kommunale forebyggelsesindsatser.

Den politiske høring har desuden stillet ønske om målbare mål for effekt af sundhedsindsatserne på borgernes sundhed.

Der er derfor behov for at udvikle et sundhedsbarometer, der måler borgernes sundhed ud fra udvalgte parametre, til den endelige sundhedsplan.

Arbejdet med ovenstående betyder, at tidsplanen for godkendelse af Sundhedsplan 2013 skal revideres. Forslag til revideret tidsplan er vedlagt.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orientering om status for udarbejdelse af plannotat sundhed 2013 tages til efterretning,
at den reviderede tidsplan godkendes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 29-05-2012

1. **at**: Taget til efterretning.

2. **at**: Godkendt.

Else Gehrke Hansen deltog i mødet fra k. 14.25 (sag nr. 37).

Punkt 39: Sundhedsudvalgets budget 2013 til 2016

12/21319

Bilag

Oversigt rammereduktioner.xlsx

Takster Sundhedsudvalg 2013.xls

Besparelsesforslag Sundhed - rammereduktion (1,93%)

Besparelsesforslag Sundhed - indenfor eget udvalg

Budgetnotat 2013-2016 til SUU 29 05 2012, II.doc

Sundhedsudvalgets budget 2013 til 2016

På baggrund af Økonomiudvalgets rammeudmelding den 17. og 24. april 2012 for driftsrammerne skal Sundhedsudvalget behandle budget 2013 samt overslagsårene 2014- 2016.

Rammereduktion

På Økonomiudvalgets møde den 24. april 2012 blev det besluttet at udmønte en samlet reduktion på 45,069 mio. kr. med en ligelig fordeling på de enkelte udvalg, hvilket svarer til en reduktion på 1,93% af budgetrammen. For Sundhedsudvalget betyder det en årlig reduktion på 5,527 mio. kr.

Jf. den godkendte budgetprocedure skal udvalget udarbejde 2 besparelseskataloger, som er prioriterede. Det svarer til at udvalget udarbejder et besparelseskatalog, som svarer til det dobbelte af den besparelse der er udmeldt. For Sundhedsudvalgets vedkommende er det en årlig reduktion på 11,053 mio. kr.

Udvalget skal prioritere forslagene som forslag 1 eller forslag 2. Begge forslag skal udgøre den udmeldte reduktionsramme. Det bemærkes, at Sundhed og Omsorg har udarbejdet forslag til prioritering.

Øvrige udfordringer

Herudover ligger der udfordringer på samlet 2,0 mio. kr. Sundhedsudvalgets regi, som jf. budgetnotatet er søgt løst indenfor udvalgets godkendte budgetramme.

Ligeledes skal der tages stilling til finansiering af den nye sundhedspolitik og den nye misbrugspolitik samt Sundhedsudvalgets medfinansiering af etablering af et Special- og Rehabiliteringscenter fra 2013, jf. den godkendte Plejeboligstrategi.

I henhold til den godkendte tidsplan for budgetlægningen 2013 samt overslagsårene 2014-2016 skal udvalgenes budgetbidrag afleveres senest den 7. juni 2012 til viderebehandling i Økonomiudvalg og Byråd.

Til brug for Sundhedsudvalgets behandling af budget 2013 samt overslagsårene 2014-2016 fremsendes,

- Budgetnotat
- Specielle bemærkninger
- Foreløbige takster
- Besparelseskatalog

Besparelser, som indgår i besparelseskataloget er ikke indregnet i de specielle bemærkninger og foreløbige takster.

Anlæg

Jf. den godkendte budgetprocedure er der ikke udmeldt anlægsrammer, da den godkendte investeringsoversigt for budget 2012 samt overslagsårene 2013-2015 er udtryk for en flerårsbudgettering.

Der er mulighed for at "bytte" anlægsbeløb på tværs af årene mellem udvalgene samt at udvalget indenfor de enkelte år kan justere mellem forskellige anlægsprojekter.

Såfremt der "byttes" anlægsbeløb mellem udvalgene skal der foreligge en aftale mellem de enkelte udvalg.

For 2016 skal anlægsønskerne være prioriteret og der skal udarbejdes projektoplysningskemaer. Den

samlede ramme til anlægsønsker i 2016 er på 120,0 mio. kr., men kan ændres som følge af aftalen mellem Regeringen og KL eller ændrede forudsætninger.

Anlægsbudgettet vil blive behandlet på udvalgsmødet den 21. juni 2012.

De specielle bemærkninger til budget 2013-2016 vil blive eftersendt i papirform senest den 25. maj 2012.

Høring/udtalelse

Høring af budgetbidrag og prioriterede reduktionsforslag vil blive sendt i høring primo august 2012 efter Økonomiudvalgets behandling af udvalgenes bidrag.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udvalget drøfter udfordringer og forslag til løsning af disse,

at forslag til prioritering af midler til ny sundhedspolitik, rusmiddelpolitik samt medfinansiering af nyt Special- & Rehabiliteringscenter godkendes,

at løsningsforslag vedr. balance i basisbudgettet godkendes,

at besparelsesforslagene 1 og 2 prioriteres og godkendes,

at budgetmaterialet tilrettes i forhold til de truffe beslutninger.

Beslutning Sundhedsudvalget den 29-05-2012

1. **at:** Den generelle tilgang med prioritering af forebyggelse og rehabilitering ønskes fastholdt i budget 2013-2016.

2. **at:** Godkendt. Der afsættes endvidere 2,745 mio.kr. i 2013 samt 3,382 mio.kr. i 2014-2016 til styrket forebyggelse og rehabiliteringsforløb m.v., herunder buffer i forbindelse med opgaveomlægning.

3. **at:** Der etableres budgetbalance som indstillet i budgetnotatet og omdelt materiale, idet løsning B og H erstattes af løsning J (sundhedsbus) og M (virksomhedsrettet indsats). Løsning I (budgetværn) reduceres med 280.000.

Der ønskes en nærmere vurdering af behovet for borgerrettede tilbud til ældre (Løsning B)

Løsningsforslag N og O omdelt og medtaget.

4. **at:** Model 1 sammensættes således:

Løsning 1, 2, 4, 10, 11, 12, 14, 17 samt 20 (timepris praktisk bistand ved rengøring hver 2. uge).

Løsning 14 tilrettes således:

2013: 1,706

2014: -225

2015: -225

2016: -225

Model 2 sammensættes således:

Løsning 3, 5, 6, 7, 13, 15, 16, 8, 18, 19 samt 21.

Løsning 21 tilrettes således:

2013: 1,611
2014: 1,244
2015: 344
2016: 343

Forslag til takster anbefales godkendt.

at: Budgetmaterialet tilrettes i forhold til de truffe beslutninger
Else Gehrke Hansen deltog i mødet fra k. 14.25 (sag nr. 37)