

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-11-2015

Mødedato Tirsdag d. 03. november 2015 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 3, administrationsbygningen i Hammel

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
3. Budgetopfølgning 2015.....	5
Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2016.....	9
Sundhedspolitik for Favrskov Kommune 2016-2019 - høring.....	13

Punkt 40: Orientierungspunkt

Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. november 2015

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2015-303578

Sagsbehandler
DPEMJJE

40. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 3. november 2015:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 41: 3. Budgetopfølgning 2015

Bilag

3. budgetopfølgning 2015 - notat

3. Budgetopfølgning 2015

Sagsfremstilling

**Social- og
Sundhedsudvalget**

3. november 2015

Sagsnr. 710-2015-
6014

Dok.nr. 710-2015-
301996

Sagsbehandler
DPSVE

41. 3. Budgetopfølgning 2015 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til 3. budgetopfølgning 2015 – herunder forslag til tillægsbevillinger.

Budgetopfølgningen forelægges alle fagudvalg, dog ikke Kultur- og Fritidsudvalget hvor budgetopfølgningen ikke giver anledning til ændringer af budgettet.

Job og Økonomi udarbejder efter 1., 2. og 3. kvartal en samlet budgetopfølgning for Favrskov Kommune. I budgetopfølgningen vurderes de forventede udgifter i forhold til budgettet. Hvis der forventes færre eller flere udgifter, søges der tillægsbevilling til området.

I budgetopfølgningen er der særlig fokus på Favrskov Kommunes overholdelse af budgettet til serviceudgifter. Hvis kommunerne samlet set ikke overholder budgettet til serviceudgifter, skal kommunerne betale en del af bloktilskuddet tilbage.

Budgetopfølgningen afsluttes med en samlet oversigt, der viser det forventede årsresultat i Favrskov Kommune.

VURDERING

I 3. budgetopfølgning 2015 foreslår Job og Økonomi, at driftsbudgettet samlet set reduceres med ca. 21 mio. kr.

Driftsbudgettet indeholder indkomstoverførsler, udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet samt serviceudgifter. Mindreudgifterne vedrører primært indkomstoverførsler under Arbejdsmarkedsudvalgets område.

Indkomstoverførsler

På arbejdsmarkedsområdet foreslås budgetterne reduceret med i alt 19,2 mio. kr. Budgettet til den arbejdsmarkedsrettede indsats kan reduceres med 12 mio. kr. i 2015 dels som følge af omlægning af aktiviteter og dels som følge af et lavere aktivitetsniveau end forventet. Budgettet til den arbejdsmarkedsrettede indsats er tilsvarende reduceret og omlagt i forbindelse med vedtagelsen af budget 2016-19. Herudover reduceres udgiftsbudgetterne til indkomstoverførsler med 6,6 mio. kr. Blandt andet forventes lavere udgifter til integration og

kontanthjælp til udlændinge, idet der er ankommet færre flygtninge og familiesammenførte til Favrskov Kommune end det var forventet ved 1. budgetopfølgning 2015, hvor udgifterne til integrationsopgaven blev vurderet.

Aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet

På sundhedsområdet foreslås budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering reduceret med 3 mio. kr. Der blev ved 2. budgetopfølgning 2015 givet en tillægsbevilling på 14 mio. kr. til området. De samlede forventede merudgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering udgør således 11 mio. kr. i 2015.

Serviceudgifter

På ældreområdet søges en tillægsbevilling på i alt 4 mio. kr. Merudgifterne vedrører dels flere visiterede timer i hjemmeplejen og dels flere udgifter til hjælpemidler. Merudgifterne til flere visiterede timer i hjemmeplejen skal ses i sammenhæng med det nære sundhedsvæsen.

I 3. budgetopfølgning søges en tillægsbevilling på 1,2 mio. kr. til handicap- og psykiatriområdet svarende til det nuværende budgetpres på området. Samlet set vil handicap- og psykiatriområdet dermed blive tilført 9,2 mio. kr. i 2015.

Budgettet til vintertjeneste reduceres med 4,5 mio. kr. Udgifterne på området er usikre, men forventningsdannelsen er baseret på tidligere års forbrugsmønstre.

Inden 3. budgetopfølgning er der givet tillægsbevillinger vedr. serviceudgifterne på i alt 14,8 mio. kr. i 2015. I 3. budgetopfølgning søges der tillægsbevillinger på i alt 3,5 mio. kr. vedr. serviceudgifterne. Den samlede tillægsbevilling til serviceudgifter udgør dermed 18,3 mio. kr. i 2015.

På de områder, hvor der overføres over-/underskud mellem årene forventede institutionslederne i forbindelse med 1. budgetopfølgning at anvende 18,8 mio. kr. af de overførte overskud fra tidligere år. I 3. budgetopfølgning vurderer institutionerne, at der anvendes i alt 23,3 mio. kr. af de opsparede midler. Der er et stort merforbrug inden for decentraliseringsaftalerne på især folkeskoleområdet. Forbrug af opsparede midler medfører et kassetræk i 2015. I budgettet for 2015 er servicerammen forøget med 17 mio. kr., så institutionerne har mulighed for at anvende opsparede overskud. Institutionsledernes forventninger medfører et pres på 6,3 mio. kr. på servicerammen.

Det samlede forventede merforbrug på serviceudgifterne udgør 24,6 mio. kr. i 2015 inklusiv tidligere afgivne tillægsbevillinger.

Vurdering af serviceudgifter i 2015	Mio. kr.
Afgivne tillægsbevillinger i 2015 (inden 3. budgetopfølgning)	14,8
Forslag til tillægsbevillinger i 3. budgetopfølgning 2015	3,5
Forbrug af opsparede midler i 2015 (decentraliseringsaftaler mv.)	23,3
Ramme til forbrug af opsparede midler i 2015 (decentraliseringsaftaler)	-17,0
Merforbrug i alt	24,6

På landsplan forventer KL, at servicerammen for 2015 overholdes, og at kommunerne dermed ikke reduceres i bloktilskuddet.

Anlæg

Det korrigerede anlægsbudget på det skattefinansierede område i 2015 udgør ca. 256 mio. kr. Heraf udgør det oprindelige budget 177 mio. kr., hvortil kommer overførte midler fra 2014 samt tillægsbevillinger i 2015.

Primo oktober er der forbrugt ca. 106 mio. kr., og det forventes, at udgifterne i 2015 vil udgøre ca. 168 mio. kr. Det

resterende anlægsbudget på ca. 88 mio. kr. overføres til 2016 til færdiggørelsen af de planlagte projekter.

ØKONOMI

De bevillingsmæssige konsekvenser (eksklusiv budgetneutrale omplaceringer) fremgår af nedenstående tabel.

Udvalg (1.000 kr.)	2015
Økonomiudvalget (inkl. beredskab)	-882
Teknik- og Miljøudvalget	-4.500
Børne- og Skoleudvalget	1.042
Social- og Sundhedsudvalget	2.671
Arbejdsmarkedsudvalget	-19.183
I alt	-20.852

Note: Minus angiver mindreforbrug, som tilføres kassebeholdningen.

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At der inden for Social- og Sundhedsudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på 2.671.000 kr., som finansieres af kassebeholdningen.
2. At budgetomplaceringerne godkendes.

BESLUTNING

Bilag

3. budgetopfølgning 2015 - notat

710-2015-277861

Social- og Sundhedsudvalget, 3. november 2015:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Punkt 42: Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2016

Bilag

Notat vedr. kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2016

Kvalitetsstandard på ældre- og sundhedsområdet 2016

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2016

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. november 2015

Sagsnr. 710-2014-
50677

Dok.nr. 710-2015-
229991

Sagsbehandler
DPRSK

42. Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2016 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U, høring, SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for
hjemmehjælp og træning efter servicelovens §§
83 og 86

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til revideret kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2016.

Byrådet skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. I Favrskov Kommune indeholder kvalitetsstandarden, udover de lovpligtige områder, også ydelser som for eksempel aktivitetstilbud, kørselsordninger til læge / speciallæge og hjælpemidler.

Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, som Byrådet fastlægger for indsatsen på ældre- og sundhedsområdet i Favrskov Kommune.

Kvalitetsstandardens beskrivelser af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

Kvalitetsstandarden skal til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

VURDERING

I den reviderede kvalitetstandard er der foretaget en række ændringer, som fremgår af det vedhæftede bilag. De væsentligste ændringer gennemgås herunder.

Nogle ændringer er affødt af justeringer af lovgivningen. Det drejer sig om:

· Afsnit 2.3: Her er midlertidig hjemmehjælp udgået, da begrebet er bortfaldet i lovgivningen.

· Afsnit 3.1.1: Dette afsnit omhandler rehabiliteringsteamet, og her er servicelovens § 83 a tilføjet.

Kommunalbestyrelsen skal ifølge § 83 a tilbyde et rehabiliteringsforløb til borgere, inden de visiteres til hjemmehjælp.

I forhold til afsnit 3.9 vedrørende forebyggende hjemmebesøg kan det oplyses, at der er sendt et lovforslag i høring vedrørende revision af de forebyggende hjemmebesøg. Social og Sundhed afventer endelig vedtagelse af lovforslaget, der forventes at træde i kraft 1. januar 2016.

Herudover foreslår Social og Sundhed en ændring i kvalitetsstandarden, som omhandler effektivisering ved brug af teknologi. Forslaget går ud på, at opvask erstattes af maskinopvask i afsnit 3.2.2 vedrørende mad og måltider.

Ændringen betyder, at de borgere, som i dag modtager hjælp til ydelsen "mad og måltider" ikke længere kan modtage hjælp til opvask i hånden. Borgerne vil derfor skulle anskaffe og installere en opvaskemaskine, hvis de fortsat ønsker hjælp til opvask.

Ankestyrelsen har truffet afgørelse om, at en opvaskemaskine skal betragtes som sædvanligt indbo, der normalt findes i ethvert hjem. Idet opvaskemaskiner betragtes som sædvanligt indbo, vil det ikke være muligt for Favrskov Kommune at kompensere borgerne for indkøb og installation af en opvaskemaskine.

Social og Sundhed vurderer, at ydelsesmønsteret er under forandring, således at der generelt er færre borgere, der modtager hjemmehjælp (servicelovens § 83), men at de enkelte borgere til gengæld modtager flere timers hjælp om ugen, særligt i aften-, nat- og weekendtimerne. Dette medfører et øget forbrug på "personlig pleje" og dermed et pres på budgettet til hjemmepleje (bestillerbudgettet).

Social og Sundhed vurderer, at forslaget om at erstatte opvask i hånden med maskinopvask vil kunne medvirke til at reducere presset på bestillerbudgettet. Der er udarbejdet et notat vedrørende ovenstående, der er vedlagt som bilag.

ØKONOMI

Kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme.

Forslaget om at ophøre med at udføre opvask i hånden vil give mulighed for at reducere den tildelte tid til ydelsen "mad og måltider" på anslået 2 minutter pr. besøg. Der er aktuelt 169 borgere, som modtager den pågældende ydelse. Reduktionen i den visiterede tid vurderes samlet at kunne reducere presset på bestillerbudgettet med ca. 700.000 kr. årligt.

Social og Sundhed bemærker, at det øgede træk på hjemmehjælpsydelse i aften-, nat- og weekendtimerne ved en uændret tilgang af borgere fortsat vil medføre et pres på bestillerbudgettet.

De øvrige ændringer i kvalitetsstandarden vurderes ikke at have økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet er udarbejdet med inddragelse af ledere og medarbejdere fra ældre- og sundhedsområdet.

Der har desuden været afholdt et møde med repræsentanter fra Ældrerådet, hvor kvalitetsstandarden er blevet gennemgået og drøftet.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2016 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING

Bilag

Notat vedr. kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2016

[710-2015-294629](#)

Kvalitetsstandard på ældre- og sundhedsområdet

[710-2015-310140](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. november 2015:

Fraværende: Ingen

Godkendt med den ændring, at forslaget om at opvask erstattes af maskinopvask udgår (på side 11).

Punkt 43: Sundhedspolitik for Favrskov Kommune 2016-2019 - høring

Bilag

Sundhedspolitik for Favrskov Kommune 2016-2019

Sundhedspolitik for Favrskov Kommune 2016-2019 - høring

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. november 2015

Sagsnr. 710-2014-
11125

Dok.nr. 710-2015-
276475

Sagsbehandler
DPTIBM

43. Sundhedspolitik for Favrskov Kommune 2016-2019 - høring - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang

SS-U, ØK, BY, høring, SS-U, ØK, BY

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget skal i denne sag tage stilling til forslag til ny sundhedspolitik for Favrskov Kommune gældende for 2016-2019. Det foreslås, at sundhedspolitikken sendes i høring hos samarbejdspartnere på sundhedsområdet.

Det nye forslag til sundhedspolitik tager udgangspunkt i erfaringerne med den nuværende sundhedspolitik, som blev godkendt i Byrådet 28. juni 2011.

Forslaget indeholder en vision, nogle bærende principper samt en række temaer for sundhedsindsatsen i Favrskov Kommune.

Sundhedspolitikken har overskriften "Sammen skaber vi sundhed", da et godt samspil med borgere, pårørende, frivillige, foreninger og øvrige samarbejdspartnere er afgørende for sundhedsindsatsens succes. Visionen er, at Favrskov Kommune skal være blandt de sundeste kommuner i Danmark. Om visionen opfyldes, kan bl.a. måles ved hjælp af Sundhedsprofilen for Favrskov Kommune, som udkommer hvert fjerde år (næste gang i 2017).

Temaerne i sundhedspolitikken er:

- Sunde børn og unge i trivsel
- Mere sundhed for alle
- Mere sundhed i det nære
- Sammen om sunde arbejdspladser
- Et aktivt liv i et sundt miljø

Temaerne danner rammen om de kommende års prioriteringer og handlinger på sundhedsområdet.

Udmøntningen af sundhedspolitikken sker ved, at der hvert andet år udarbejdes en handleplan, som beskriver de konkrete indsatser og mål. Handleplanen kan for eksempel under temaet "Sunde børn og unge i trivsel" indeholde et mål om, at flere børn har bedre motorik.

VURDERING

Formålet med sundhedspolitikken er overordnet at opnå en endnu bedre sundhed for Favrskov Kommunes borgere.

Sundhed har et livslangt perspektiv, og derfor vurderer Social og Sundhed, at det er særligt hensigtsmæssigt at fokusere på at forbedre sundheden for børn og unge. Det skyldes, at sundhed og sundhedsvaner ofte grundlægges tidligt. Det er derfor en god "investering" særligt at fokusere på børn og unge.

Det er også hensigtsmæssigt at fokusere på at forbedre sundheden for særlige grupper for eksempel borgere med sindslidelser, som ofte har særlige udfordringer omkring sundhed.

En meget stor del af borgerne i Favrskov Kommune har en god sundhedstilstand. Et af de bærende principper i sundhedspolitikken er "aktiv hjælp til selvhjælp". Derfor vil en stor del af borgerne ikke blive tilbudt særlige indsatser udover information om bedre sundhed. Dette vil handleplanernes indsatser og mål bære præg af.

Temaerne i sundhedspolitikken understøtter en række øvrige politikker i Favrskov Kommune og det tværgående samarbejde både internt i kommunen og med eksterne aktører på sundhedsområdet.

Temaet "Sunde børn og unge i trivsel" bidrager for eksempel til at gennemføre målsætningerne i Favrskov Kommunes børne- og ungepolitik, ligesom "Et aktivt liv i et sundt miljø" støtter op om Favrskov Kommunes friluftstrategi.

Temaerne "Mere sundhed for alle" og "Mere sundhed i det nære" hænger sammen med Sundhedsaftalen med Region Midtjylland og Favrskov Kommunes samarbejde med Regionshospitalet Randers samt de øvrige klyngekommuner i Sundhedsstrategisk Ledelse.

ØKONOMI

Rammen for udmøntning af den nye sundhedspolitik vil som udgangspunkt være de gældende driftsbudgetter. Samtidig vil Social og Sundhed have fokus på muligheder for ekstern støtte fra relevante puljer til eksempelvis gennemførelse af udviklingsprojekter.

Udrulningen af det nære sundhedsvæsen, hvor kommunerne overtager flere opgaver fra hospitalerne, er med til at øge presset på det kommunale budget for eksempel på ældreområdet. Derfor er det hensigtsmæssigt, at sundhedspolitikken er med til at imødegå de udfordringer, der kan forårsage budgetpres.

INDDRAGELSE

Favrskov Kommunes Sundhedsforum har været inddraget i forberedelsen af sundhedspolitikken på møder 23. marts og 1. oktober 2015. Sundhedsforum består af en bred kreds af repræsentanter fra politiske udvalg og råd, sektorMED-udvalg og øvrige centrale samarbejdspartnere på sundhedsområdet.

For hvert tema i sundhedspolitikken er der nedsat referencegrupper med deltagelse af interessenter med særlig viden på områderne. Referencegrupperne har bidraget med input forud for mødet i Sundhedsforum 1. oktober 2015, hvor et første udkast til ny sundhedspolitik blev drøftet.

Forslaget til ny sundhedspolitik sendes i høring ved Ældrerådet, Handicaprådet, de praktiserende læger i Favrskov Kommune og Regionshospitalet Randers.

Efter høringen vil sundhedspolitikken blive genbehandlet i Social- og Sundhedsudvalget samt Økonomiudvalget og Byrådet. I den forbindelse vil sundhedspolitikken blive præsenteret i det endelige grafiske layout.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At sundhedspolitik for Favrskov Kommune 2016-2019 godkendes med henblik på at blive sendt i høring.

BESLUTNING

Bilag

Sundhedspolitik for Favrskov Kommune 2016-2019

710-2015-284922

Social- og Sundhedsudvalget, 3. november 2015:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.