

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 11-05-2015

Mødedato Mandag d. 11. maj 2015 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	5
Dialogmøde med Udvalgets virksomheder, 2015.....	7
Alkoholområdet, kvalitetsstandard.....	9
Budget 2016-19.....	11
Budgetkontrol pr. 1. april 2015.....	15
Økonomiske nøgletal, maj 2015.....	19
Fordeling af hverdagseffektiviseringer i budget 2016.....	21
Fremmødestatistik, 1. kvartal 2015.....	24
Sager til efterretning/orientering.....	27

Punkt 34: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Godkendt

Punkt 35: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Rejseplan for udvalgets deltagelse i Social- og Sundhedspolitisk Forum i Ålborg udsendes snarest.

Punkt 36: Dialogmøde med Udvalgets virksomheder, 2015

00.01.00-G01-43-15

Bilag

Oplæg til dialogmøde - Tandplejen

Oplæg til dialogmøde - Næstved Madservice

Dialogmøde - Sundhedscenteret

Årsberetningen 2014 - ViSP

Oplæg til dialogmøde med SPU

Dialogmøde med Udvalgets virksomheder, 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Udvalgets virksomhedsledere fra henholdsvis Tandplejen, Næstved Madservice, Sundhedscenteret og ViSP deltager i dialogmødet med Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Virksomhedslederne giver en orientering med udgangspunkt i de vedlagte skriftlige oplæg, og der lægges op til dialog og spørgsmål.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at oplæggene drøftes og tages til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Næstved kommunes organisatoriske struktur bygger bl.a. på et princip om "decentral ledelse - central styring". Som konsekvens heraf har byrådet besluttet, at de decentrale virksomheder styres via selvforvaltningsrammer.

Selvforvaltningsrammen har fokus på dialog, mål og resultater og danner grundlag for dialogen mellem politikere, direktion, centerchef og virksomheden. I aftalen præciseres målsætninger og resultatkrav samt de økonomiske og personalemæssige rammevilkår, som virksomheden har.

I en stor kommunal organisation er dialogen vigtig, fordi den er med til at sikre koblingen mellem det politiske udvalg og de virksomheder, der løser serviceopgaver indenfor Udvalgets område.

Dialogmødet er bygget op om følgende elementer:

- 1) *Årsrapporterne 2014*
- 2) *Visioner og mål 2015* - virksomhedens beskrivelse af hvordan de arbejder med målene for indeværende år
- 3) *Inspiration til mål 2016*

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 37: Alkoholområdet, kvalitetsstandard

27.00.00-P23-2-14

Bilag

Notat Fortolkning af udtrykket behandling på alkoholambulatorium i Sundhedslovens § 141 stk 6

Alkoholområdet, kvalitetsstandard

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Kvalitetsstandard for bl.a. alkoholområdet blev godkendt i byrådet den 16. december 2014.
Nærværende sag præciserer og konkretiserer det mere specifikke indhold i kvalitetsstandarden.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget godkender præcisering af den allerede besluttede kvalitetsstandard for alkoholområdet.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Godkendt

Sagsfremstilling

Byrådet skal mindst en gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder. Disse indeholder oplysninger om kommunens serviceniveau indenfor serviceloven og sundhedsloven og er et redskab til at informere borgerne om, hvilken hjælp og støtte kommunen tilbyder borgerne på det generelle niveau.

Sundheds- og Psykiatriudvalget behandlede den 1. december 2014 alle kvalitetsstandarder på sundhedsområdet. På Byrådsmøde den 16. december 2014 blev disse endeligt godkendt.

I 2014 er sket en fordobling af forbruget på fritvalgsområdet indenfor alkoholmisbrug. Dette har bevirket, at hele dag- og døgnpuljen er anvendt til betaling af borgernes ambulante behandling på andre alkoholambulatorier- / rådgivninger. Der er således behov for at optimere styringen med henblik på budgetoverholdelse af dag- og døgnpuljen, herunder hvilke ydelser Alkoholrådgivningen i Næstved Kommune er forpligtet til at betale for.

Til brug herfor har Center for Jura udarbejdet vedhæftede notat.

Notatet er en præcisering af hvilke ydelser, der henholdsvis er indeholdt og ikke indeholdt i Næstved Kommunes forståelse af begrebet "behandling på alkoholambulatorium" - og hermed omfattet af Sundhedslovens § 141, stk. 6 ("Fritvalgsordningen".)

Denne forståelse af behandling på alkoholambulatorier er i øvrigt afspejlet i den allerede fastlagte / besluttede kvalitetsstandard for ambulante alkoholbehandling i Næstved Kommune.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 38: Budget 2016-19

00.30.10-S00-1-15

Bilag

Bilag 1 - Budgetstrategi

Bilag 2_Sundhed_Oversigt over frihedsgrader og bindinger.pdf

Bilag 3 - Politikområde Psykiatri - Oversigt Frihedsgrader og bindinger på udvalgets område

Bilag 4 Budgetbemærkninger fra budget 2015 Sundhed

Bilag 5 - 24 - politikområde Psykiatri 2015-2018

Bilag 6 - Sundhed - Oversigt over budgetbeløb i 2015 og 2016 til udvalgets forskellige aktiviteter - Politikområde psykiatri - se bilag 3

Bilag 7 - Sundhed og Psykiatri_Udvalgsramme til drift i budget 2016-19

Bilag 8 - Sundhed_Udvalgsramme og noter anlægsbudget 2015-2024

Bilag 10 - Sundhed - Forslag til takter 2016

Bilag 11 - Politikområdemål - Psykiatri

Politikområdemål 2016 Social lighed i sundhed

Politikområdemål 2016 Mental sundhed

Budget 2016-19

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Første behandling af udvalgets budget for 2016-19 på drift og anlæg. Fordeling af hverdageffektiviseringer behandles i særskilt sag.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. udvalget drøfter budgetproblemet, herunder tiltag til omprioritering/finansiering på politikområde psykiatri
2. udvalget godkender det fremlagte forslag til takster på politikområde sundhed
3. udvalget godkender de fremlagte forslag til politikområde mål

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Drøftet, herunder nedsættelse af takster på psykiatriområdet, jfr. sag 41, samt afventning af resultatet af BDO rapport på handicap- og psykiatriområdet.
2. Godkendt.
3. Godkendt.

Sagsfremstilling

I budgetstrategien er fastlagt krav og tidsplan for budgetlægningen for 2016-19. Budgetstrategien er godkendt i Økonomiudvalget d. 16. februar 2015 og Økonomiudvalget har efterfølgende besluttet på deres møde d. 16. marts, at der ikke sker omfordelinger imellem udvalgsrammerne.

Udvalgene skal udarbejde et budgetforslag indenfor henholdsvis driftsrammen og anlægsrammen. Udvalgene skal ikke fremlægge reduktionsforslag til drøftelse på budgetseminaret og kan tilsvarende heller ikke fremsætte udvidelsesønsker. Behandlingen foregår på to møder i foråret. Fordeling af hverdageffektiviseringer behandles i særskilt sag i maj.

Drift

Bevillingsniveauet er fastsat til udvalgsniveau, hvilket vil sige, at udvalget har én driftsbevilling. Udvalget kan selv fordele driftsbevillingen på politikområder. Udvalgets driftsramme fremgår af bilag 7.

Hvis der er budgetproblemer på udvalgets område, skal det klares af udvalget selv. Et af målene med budgetstrategien er, at der udarbejdes realistiske budgetter. For at opnå dette er det nødvendigt at eventuelle budgetproblemer håndteres. Overførte underskud henregnes også til budgetproblemer. Overførte underskud skal som udgangspunkt løses i året efter, men der kan være gode grunde til at lave en mere langsigtet afviklingsplan, dels af hensyn til et mere jævnt serviceniveau og dels pga. at en ændring af opgaveløsning tager tid at implementere. På udvalgets område forventes 7,5 mio. kr. i budgetproblem.

Sundhedsområdet:

I budgetkontrol pr. 1. april 2015 er det fremlagt, at politikområdet Sundhed forventer budgetoverholdelse, med en bemærkning om at der er stor usikkerhed om den aktivitetsbestemte medfinansiering. Samt at der på øvrige områder, hvor regionen visiterer/henviser borgerne, som f.eks. vederlagsfri fysioterapi, specialiseret genoptræning

og hospice, kan give anledning til budgetudfordringer.

I forhold til budget 2016, vil der for den aktivitetsbestemte medfinansierings vedkommende blive foretaget et nyt skøn senere på året, når KL kommer med deres skøn for de enkelte kommuners aktivitetsbestemte medfinansiering. Dette får ikke indflydelse på politikområdets øvrige budgetlægning.

I budgetkontrol pr. 1. april 2015 er det ligeledes nævnt, at der pågår nogle kapacitetstilpasninger i Videnscenter for specialpædagogik (VIPS), idet der er to kommuner der har valgt at opsige deres abonnement med udgangen af 2015. Der arbejdes pt. på såvel kapacitetstilpasning, som på, i samarbejde med de øvrige abonnementskommuner, at finde fælles grundlag for en ændret betalingsmodel.

Forslag til takster er vedlagt som bilag 9, ligesom tidligere år, foreslås det, at Næstved Kommune følger de vejledende maksimale takster på tandplejen. Disse er endnu ikke udmeldt. Ligesom tidligere år, foreslås det ligeledes, at der opkræves den maksimale takst for forplejningspakke og hovedret madservice.

Satsreguleringsprocenten er endnu ikke udmeldt. Derfor er det pt. kun de takster der fremskrives med den gennemsnitlige fremskrivningsprocent på indtægter der forelægges for 2016.

Psykiatriområdet:

Udvalget fik på mødet den 16. februar forelagt første budgetopfølgning for 2015. Denne viste et merforbrug i 2015 på 4,5 mio.kr. før overførsel fra 2014, og efter overførsel fra 2014 et samlet merforbrug på 7,8 mio.kr. Derudover en forventet tilgang af ny tilkendelser på 2,0 mio.kr. I alt estimeret merforbrug på 9,8 mio.kr. Udvalget behandlede og besluttede på møderne i marts og april forslag til besparelser med en samlet virkning i 2015 på 1,5 mio.kr. og samlet helårs virkning i 2016 på 2,9 mio.kr.

Kommunens samlede budgetkontrol pr. 1.4. fremlægges ligeledes på mødet. Heraf fremgår at forudsætningen om tilgang på 2,0 mio.kr. er realiseret i løbet af 3 måneder. Overførsel fra 2014 er ændret fra 3,2 mio.kr. i sagsfremstillingen fra februar til 2,8 mio.kr. i budgetopfølgningsagen. På baggrund af at tilgangspuljen er realiseret efter 3 mdr. er tillagt yderligere 2,0 mio.kr.. Samlet budgetproblem kan herefter beregnes til 11,3 mio.kr. minus besparelser og minus overførsel fra sundhedsområdet, i alt 9,0 mio.kr.

De vedtagne besparelser i 2015 får fuld effekt i 2016, hvorefter overførsel fra 2015 på 9,0 mio.kr. kan nedskrives med 1,5 mio.kr. Den **samlede budgetudfordring er herefter 7,5 mio.kr. i 2016.**

Psykiatriområdets demografi reguleres årligt med 1,7 mio.kr. alene til nye 18 årige. Dette beløb er i de foregående år realiseret svarende til demografi reguleringen. Dette forventes ligeledes at være tilfælde i 2016.

Ovenstående vurderinger er foretaget ud fra et øjebliksbillede. De borgere som indgår i området har meget varierende behov for hjælp. Det betyder, at vurderingen kan ændre sig, således at den samlede budgetmanko stiger, men også at borgernes behov/efterspørgsel falder med den konsekvens at budgetmankoen falder. Der er derfor ikke indregnet yderligere tilgang i 2016, da det er forbundet med stor usikkerhed. Det vurderes derimod, at nogle af de borgere som i 2015 modtager massiv hjælp vil skulle have mindre hjælp i 2016, hvorfor hjælpen kan tildeles andre borgere. Udvalget vil blive orienteret hvis der vurderes at være ændringer i forudsætningerne om tilgang/afgang eller ændringer i plejebehovet.

Øvrige bemærkninger:

Bilag 2-6 indeholder oplysninger om det nuværende budget, som kan bruges som baggrundsviden for at træffe beslutning om omprioriteringer indenfor udvalgets område. Omprioriteringer skal besluttes, hvis der er budgetproblemer, men kan også besluttes selvom der ingen budgetproblemer er, fx hvis der er et politisk ønske om ændret prioritering.

Budgetprocessen indebærer desuden, at der skal etableres en råderumspulje på 15 mio. kr. på tværs af alle udvalg. Til råderumspuljen henregnes effekt af konkurrenceudsættelsesstrategi, moderniseringsaftale og de tre temaeffektiviseringer salg af skove og jorde, arealoptimering samt kontraktstyring, kontraktopfølgning og indkøbsbesparelser. Gevinster af de her nævnte tiltag kan ikke anvendes af udvalget.

I budgetstrategien er udpeget 7 temaer til nærmere belysning. Temaerne er: Vandkulturhus, Skoleområdet, Det nye Holmegaard, Beskæftigelses/udligningsreform, Mærk Næstved, Ældreboligstrategi og Bygningsvedligeholdelse. Administrationen udarbejder oplæg til teamdrøftelserne. Oplæggene drøftes på byrådets temadage i foråret og/eller på budgetseminaret i august.

Fagudvalgene skal behandle forslag til takster som en del af udvalgsbehandlingen. Taksterne skal endeligt godkendes af byrådet ved 2. behandlingen.

Anlæg

Udvalgets anlægsramme fremgår af bilag 8. Udvalget har mulighed for at omprioritere/flytte anlægsprojekter, blot den samlede anlægsudgift i årene 2016-19 holdes indenfor udvalgets ramme.

Politikområdemål

Der skal være 1-2 mål for hvert politikområde. Da målene kan være 2-årige, kan målene være de samme som sidste år, hvor årets milepæle er ændret. Politikområdemålene skal være finansieret indenfor udvalgets ramme.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse oplyser, at det er nødvendigt at alle udvalg overholder kravene, for at opnå budgetstrategiens mål om at balancen i budget 2016-19 ikke forværres i forhold til opstartsbalancen.

Overholdelse af kravene i budgetstrategien er desuden nødvendig for at overholde den økonomiske politik.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Supplerende bemærkninger

Resultatet af udvalgets budgetbehandling samles og forelægges for byrådet på budgetseminaret i august.

Punkt 39: Budgetkontrol pr. 1. april 2015

00.15.00-A00-86-14

Bilag

Bilag 1, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Bilag 2_Sundhed_Budgetkontrol på anlæg 1.4.2015

Tema 3_Samarbejder_Strategiplan 2015_opfølgning

(SPU) Opfølgning på budget 2015

Budgetkontrol pr. 1. april 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og psykiatriudvalget

Administrationen har udarbejdet årets første samlede budgetkontrol pr. 1. april 2015.

På Sundheds- og Psykiatriudvalgets område forventes der merudgifter på 9,0 mio. kr. udenfor selvforvaltning, når de foreslåede kompenserende besparelser er modregnet. Af merudgifterne skyldes de 2,8 mio. kr. overførsel af underskud fra 2014. Underskuddet forøges altså med 6,2 mio. kr. i 2015.

På selvforvaltning forventes et samlet overskud ved årets udgang på 3,8 mio. kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller at,

- 1) De kompenserende besparelser ved harmonisering af takster på psykiatriområdet § 85 godkendes.
- 2) De udgiftsneutrale bevillingsændringer godkendes, dvs. flytning af budget fra et udvalg til et andet. De fremgår af rubrik 3 i bilag 1 på begge politikområder.
- 3) Det godkendes at der dispenseres, så Videnscenter for specialpædagogik (VISP), for lov til at overføre hele overskuddet til 2016 jf. bilag 1 politikområde sundhed note 7.
- 4) Udvalget tager til efterretning at administrationen har igangsat en arbejdsgangsanalyse af psykiatriområdet.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Endelig beslutning udsættes til rapporten på Handicap- og Psykiatriområdet fra BDO foreligger.
2. Godkendt
3. Godkendt
4. Til efterretning

Det undersøges hvordan demografimodellen kan påvirke Tandplejeområdet i forbindelse med det faldende børnetal.

Sagsfremstilling

Dette er årets første budgetkontrol. Der bliver også udarbejdet budgetkontrol pr. 1. juli 2015 og pr. 1. oktober 2015.

Drift

Udvalgets område dækker politikområderne Sundhed og Psykiatri.

Der forventes merudgifter på 9,0 mio. kr. udenfor selvforvaltning, når de foreslåede kompenserende besparelser er modregnet. Af merudgifterne skyldes de 2,8 mio. kr. overførsel af underskud fra 2014. Underskuddet forøges altså med 6,2 mio. kr. i 2015.

Sundhed

På politikområdet Sundhed forventes pt. budgetoverholdelse, med en bemærkning om, at der er stor usikkerhed om den aktivitetsbestemte medfinansiering og ligeledes kan øvrige områder, hvor regionen visiterer/henviser borgerne, som f.eks. vederlagsfri fysioterapi, specialiseret genoptræning og hospice, give anledning til budgetudfordringer. Det er endnu for tidligt, at forudsige det forventede resultat på den aktivitetsbaserede medfinansiering, på baggrund af to måneders forbrug og det må forventes at området kommer under pres. For at holde budgettet på den aktivitetsbestemte medfinansiering er det, som minimum, en forudsætning, at vi modtager en tilbagebetaling for 2014 på omkring 5 mio. kr. Det er i sammen størrelsesordenen som den tilbagebetaling vi modtog sidste år. Vi

modtager en tilbagebetaling, hvis regionerne tilsammen i hele landet har haft så høj en aktivitet, at kommunerne har betalt mere end det aftalte loft.

Psykiatri

Udvalget har på møderne den 16. februar, 9. marts og 14. april 2015, behandlet budgetopfølgning for psykiatriområdet.

Der forventes pr. dags dato et samlet merforbrug til overførsel til 2016 på 9,0 mio.kr.

På mødet den 16. februar blev forelagt en budgetopfølgning med en samlet forventet overførsel til 2016 på optil 9,8 mio.kr. inkl. netto tilgang af nye borgere. En stor del af merudgiften skyldes enkelte særlig dyre sager.

På mødet den 9. marts blev forelagt og vedtaget omlægning af tilbuddet på Kollegiet med ialt 0,7 mio.kr. i 2015 og 1,4 mio.kr. i overslagsårene.

På mødet den 9. marts blev ligeledes forelagt en harmonisering af taksten på § 85 - pædagogisk støtte i egen bolig med 0,750 mio.kr. i 2015 og 1,5 mio.kr. i overslagsårene. Udvalget behandlede forslaget igen den 14. april og besluttede at genoptage behandlingen i forbindelse med behandling af budgetkontrollen pr. 1.4. (denne sag).

Administrationen har foretaget en ny budgetopfølgning. Denne viser en øget tilgang udover det som var forventet i budgetopfølgningen forelagt den 16. februar med ialt 2,0 mio.kr. yderligere. Dette skyldes øget efterspørgsel efter tilbud på området.

Den samlede budgetopfølgning pr. 1.4. er forbedret med 0,8 mio.kr. i forhold til 16. februar med en forudsætning om yderligere tilgang med 2,0 mio.kr. på grund af øget efterspørgsel efter tilbud på området, en mindre overførsel fra 2014 med 0,5 mio.kr. (oprindeligt 3,3 mio.kr., realiseret med 2,8 mio.kr.), omlægning af kollegiet med 0,7 mio.kr., forslag om harmonisering af takster på § 85 med 0,750 mio.kr. og 0,9 mio.kr. overført fra sundhedsområdet, jf. beslutning pr. 1. december 2014.

Det er en forudsætning for harmonisering af taksten på § 85, at denne vedtages, ellers vil opfølgningen skulle ændres til et merforbrug på 9,750 mio.kr.

Administrationen har derudover iværksat en arbejdsgangsanalyse for hele handicap- og psykiatriområdet. Der er truffet aftale med kommunens revisionsfirma (BDO) og deres konsulentafdeling om en analyse som primært gennemgår sagsbehandlingen i Center for handicap og psykiatri, samt gennemgår to botilbud og to støttecentre. Rapporten skal primært belyse om der er sammenhæng i visitationen imellem behov og indsats, fokus på valg og køb af udfører tilbud, samt mulighederne for at kunne anbefale eventuel mere effektiv drift.

Resultat af analysen vil blive forelagt udvalget inden næste samlede budgetkontrol. Det forventes at ske inden sommerferien eller på første møde i august måned.

Selvforvaltningsvirksomheder

Samlet forventer udvalgets virksomheder samlet at have et overskud ved årets udgang på 3,8 mio. kr. Det er for sundhedsområdet ca. samme niveau som sidste år, men mindreforbruget skyldes primært den store og bevidste tilbageholdenhed på VISP jf. nedenstående.

Sundhed:

Virksomhederne forventes at have overskud på ca. 4 mio. kr. ved årets udgang. Heraf forventes Videnscenter for specialpædagogik (VISP), at have 2,4 mio. kr. i mindreforbrug. Lolland og Guldborgsund Kommuner, har valgt at opsig deres abonnement med 1 års varsel, derfor vil 2015 være præget af kapacitetstilpasninger. Ændringen svarer til at VISP skal tilpasse budgettet med ca. 40% inden årets udgang, hvilket betyder, at der i 2015 udvises tilbageholdenhed, bl.a. i fht. ansættelser, hvorfor det må forventes, at der bliver et mindreforbrug, der vil overstige de tilladte 3%. Der søges derfor om dispensation for overførsel af hele overskuddet til 2016.

Psykiatri:

Virksomhederne forventes at have et samlet merforbrug på op til 0,2 mio.kr. Merforbruget er fordelt med mindreforbrug på Social psykiatrien med 0,2 mio.kr. og et merforbrug på Askov Møllehus på 0,4 mio.kr. Resultatet

er identisk med overførsel fra 2014.

Anlæg

Madservice har fået overført 197.753 kr. til 2015 til udskiftning af køkkeninventar. Beløbet anvendes i 2015.

Opfølgning på strategiplan og budgetforlig

Der vedlægges opfølgning på tema 3 fra strategiplanen, som vedrører Sundheds- og Psykiatriudvalgets område, samt udvalgets andel af budgetforlig.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Resultatet for alle udvalg samles i ny sag og behandles i Økonomiudvalget d. 18. maj 2015 og i byrådet d. 26. maj 2015.

Punkt 40: Økonomiske nøgletal, maj 2015

85.00.00-G00-8-14

Bilag

Ultimo april 2015_Økonomiske nøgletal SPU

Økonomiske nøgletal, maj 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Overblik over det aktuelle forbrug på Sundheds- og Psykiatriudvalgets områder.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Udsat

Sagsfremstilling

Formålet med denne sagsfremstilling er på et overordnet niveau og på overskuelig måde at sikre Sundheds- og Psykiatriudvalget et ajourført overblik over det aktuelle forbrug på udvalgets områder.

Oversigt over forbrug er opdelt således:

Politikområde Sundhed

- Sundhed, generelt (primært indeholdende kommunal medfinansiering og hjælpemiddelområdet)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- VISP

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på vederlagsfri fysioterapi.

Sundhedsudvalget har tidligere besluttet, at udvalget forelægges relevant statistik for ydelser på sundhedsområdet, når nye data foreligger, - det vil sige en sundhedsstatistik.

De økonomiske nøgletal for sundhedsområdet er et yderligere supplement hertil, og som, i modsætning til sundhedsstatistikken, dækker det samlede sundhedsområde med fokus på det aktuelle økonomiske forbrug.

Oversigten suppleres med mundtlig uddybning på udvalgs mødet.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 41: Fordeling af hverdagseffektiviseringer i budget 2016

00.30.10-S00-1-15

Bilag

Bilag 1_Psykiatri og Sundhed_Forslag til fordeling af hverdagseffektiviseringer i budget 2016

Bilag 2 Handlekatalog

Fordeling af hverdagseffektiviseringer i budget 2016

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og psykiatriudvalget.

Udvalget skal beslutte hvordan hverdagseffektiviseringerne i budget 2016 skal fordeles på udvalgets område.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget ud fra bilag 1 drøfter hverdagseffektiviseringerne samt efterfølgende beslutter prioriteringen og hermed procentfordelingen på 1,364% på udvalgets områder.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Der skal være en ligelig fordeling mellem de 2 områder. Der skal ske en besparelse på køb af pladser.

Sagsfremstilling

Som et led i både budgetstrategien og effektiviseringsstrategien skal der gennemføres 1% hverdagseffektiviseringer årligt i 2016-19.

Sundheds- og Psykiatriudvalgets driftsramme reduceres med 2,059 mio. kr. i 2016, som følge af hverdagseffektiviseringerne. Beløbet udgør 1% af serviceudgifterne. Der er alene krav om, at der træffes konkret beslutning om, hvordan hverdagseffektiviseringerne udmøntes i 2016. De yderligere hverdagseffektiviseringer som skal gennemføres i 2017, 2018 og 2019 kan besluttes senere, men det kan anbefales at tænke lidt langsigtet og allerede nu træffe beslutninger, som gælder udover 2016.

Det er udvalget som beslutter, hvordan effektiviseringen skal udmøntes. Det kan ske ved, at alle udvalgets budgetter (politikområder/virksomheder/centre) reduceres med 1% eller ved at nogle budgetrammer reduceres med mere end 1% og andre med mindre end 1%. Udvalget kan også vælge, at foretage dele af hverdagseffektiviseringerne ved konkrete effektiviseringsprojekter, dog ikke de effektiviseringsprojekter som er udvalgt som temaeffektiviseringer, da disse indgår i råderumspuljen på 15 mio. kr. Administrationens oplæg er, at der effektiviseres ligeligt på alle områder, hvor der kan gennemføres effektiviseringer. Administrationens oplæg fremgår af bilag 1. Der foreligger ikke konkrete forslag til hvilke hverdagseffektiviseringer de enkelte områder kan/skal gennemføre. Efter udvalgets beslutning om fordeling af hverdagseffektiviseringerne meldes det ud til virksomheder mv., som herefter har ansvaret for at gennemføre hverdagseffektiviseringer svarende til den reducerede budgetramme.

Da der er tale om effektiviseringer, hvor serviceniveauet som udgangspunkt ikke påvirkes, skal effektiviseringerne ikke dokumenteres.

Af bilag 1 fremgår administrationens gennemgang af udvalgets områder. Udvalget skal effektivisere for 2,059 mio. kr. I henhold til budgetstrategien udgør 1% 0,595 mio. kr. for psykiatriområdet og 1,464 mio. kr. for sundhedsområdet. Da det ikke er alle områder, som kan effektiviseres, vil der skulle effektiviseres mere på øvrige områder. Hvis det fordeles over hele udvalgets område, skal der effektiviseres med ca. 1,364% med i alt 0,314 mio. kr. for psykiatriområdet og 1,745 mio. kr. på sundhedsområdet.

Gevinster fra konkurrenceudsættelsesstrategien tilfalder som udgangspunkt råderumspuljen, men da der samtidig bliver reduceret i de budgetsummer der kan laves hverdagseffektiviseringer på, får området lov til at beholde 1% af den udbudte sum til at indgå i hverdagseffektiviseringerne. Gevinster over 1% tilfalder råderumspuljen.

Til at understøtte, at reduktionen af nettodriftsbudgetterne bliver udmøntet i hverdagseffektiviseringer og ikke i

servicereduktioner, oprettes en funktion som effektiviseringskoordinator. Denne skal fungere som tovholder for effektiviseringsarbejdet og er finansieret indenfor administrationens budget. Effektiviseringskoordinatoren vil blandt andet arbejde med at understøtte virksomheder og centre i udmøntning af hverdagseffektiviseringer. Det er virksomheder og centre, som har defineret behovet for understøttelse. Konkret efterspørger virksomheder og centre understøttelse til blandt andet:

- Fokus på arbejdet med kerneopgaven.
- Viden om, hvordan der kan arbejdes med effektivisering - metoder og konkrete eksempler.
- Sikring af, at virksomhederne er skarpe på egen kerneopgave og eventuel opgavevaretagelse, der ligger udenfor kerneopgaven.
- Gevinstrealisering samt implementering af effektiviseringen.
- Nøgletal/benchmark med det formål, at give den enkelte virksomhed/center et billede af, hvordan der præsteres sammenlignet med andre virksomheder/centre.

I vedlagte bilag 2 er en beskrivelse af de understøttende tiltag.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse, kan oplyse, at det er afgørende for balancen i budget 2016-19 at hverdagseffektiviseringerne gennemføres. Hverdagseffektiviseringerne udgør 30 mio. kr. årligt i hele kommunen - dvs. 30 mio. kr. i 2016, 60 mio. kr. i 2017, 90 mio.kr. i 2018 og 120 mio. kr. i 2019.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og psykiatriudvalget

Punkt 42: Fremfødestatistik, 1. kvartal 2015

85.00.00-G00-33-14

Fremmødestatistik, 1. kvartal 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Forebyggelse af fremmødestatistik for 1. kvartal 2015 for Udvalgets virksomheder.

Dette fremmøde sammenholdes dels med måltal for 2015 og dels med det faktiske fremmøde i 2014.

I 2014 blev statistikker på området forelagt i form af sygefravær.

I 2015 fremlægges statistikkerne med fokus på fremmøde - i stedet for sygefravær.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Udsat

Sagsfremstilling

Til orientering for Sundheds- og Psykiatriudvalget forelægges hermed redegørelse for fremmødet i Center for Sundhed opdelt på sundhedsområdets 4 virksomheder og Team Hjælpebidler samt Socialpsykiatrien for 1. kvartal 2015.

Virksomhederne arbejder målrettet på nedbringelse af sygefraværet og hermed at styrke fremmødet og af nedenstående fremgår, hvilke mål den enkelte virksomhed har sat sig for 2015 sammenholdt med det faktiske fremmøde for 1. kvartal.

For at muliggøre sammenligning er også medtaget den samlede fremmødeprocent for de enkelte virksomheder i 2014.

Der er i alle virksomheder iværksat en række tiltag, der fremmer sundhed og trivsel og reducerer sygefravær.

ViSP

Faktisk sygefravær i 2014: 3,9 % - og hermed en fremmødeprocent på 96,1.

Måltal for 2015: 95,25 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 95,03.

Sundhedscenter

Faktisk sygefravær 2014: 4,1 % - og hermed en fremmødeprocent på 95,9 %.

Måltal for 2015: 95,5 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 96,71

Næstved Madservice

Faktisk sygefravær 2014: 5,5 % - og hermed en fremmødeprocent på 94,5 %.

Måltal for 2015: 94,5 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 93,02

Tandplejen

Faktisk sygefravær 2014: 4,7 % - og hermed en fremmødeprocent på 95,3 %.

Måltal for 2015: 95,3 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 94,81

Team Hjælpe midler

Faktisk sygefravær 2014: 2,4 % - og hermed en fremmødeprocent på 97,6 %.

Måltal for 2015: 95,75 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 95,27

Sundhedsområdet, samlet

Faktisk sygefravær 2014: 4,25 % - og hermed en fremmødeprocent på 95,75 %.

Måltal for 2015: 95,75 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 95,08

Socialpsykiatrien

Faktisk sygefravær i 2013: 8,27 %

Måltal for 2015: fremmøde 94,25 %

Faktisk fremmødeprocent for 2015: 95,5%

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 43: Sager til efterretning/orientering

00.01.00-I00-57-09

Sager til efterretning/orientering

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Ingen