

REFERAT Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget d. 07-05-2018

Mødedato Mandag d. 07. maj 2018 kl. 09:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetkontrol pr. 1. april 2018.....	4
Anden behandling af budget 2019 - 22.....	9
Dialogbaserede tilsyn 2018 - datoer og deltagere.....	16
Orientering om resultaterne af Sundhedsprofilen 2017 - Næstved Kommune.....	18
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	20
Lukket:	21
Lukket:	22

Punkt 39: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-P35-19-17

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 07.05.2018

Kirsten Devantier var fraværende.

Godkendt.

Punkt 40: Budgetkontrol pr. 1. april 2018

00.15.00-A00-6-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Administrationen har udarbejdet årets første budgetkontrol pr. 1. april 2018. Budgetkontrollen viser, at der på udvalgets område forventes merudgifter på 15,2 mio. kr. uden aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifter(KMF). På den aktivitetsbestemte medfinansiering forventes mindreudgifter på 20 mio. kr. Den aktivitetsbestemte medfinansiering ses for sig selv, idet udvalget ikke må disponere over mindreforbrug herfra, ligesom udvalget ikke skal kompensere eventuelle merudgifter.

De 15,2 mio. kr. i merudgifter er det samlede resultat for områderne indenfor og udenfor selvforvaltning. Indenfor selvforvaltning er det samlede forventede resultat 9,0 mio. kr. Merforbruget relaterer sig primært til handicapområdet. Efter vedtagelse af budget 2018 henstod forsat budget udfordringer på 4,8 op til 9,8 mio. kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. der udarbejdes reduktionsforslag til udvalgets møde i juni til at kompensere de forventede merudgifter udenfor selvforvaltning i 2018 og 2019. Forslagene forventes at have effekt fra 4. kvartal 2018
2. at de udgiftsneutrale bevillingsændringer jf. bilag 2 og nedenstående beskrivelse, anbefales overfor byrådet
3. at udvalget tager udviklingen på tandplejen til efterretning og afventer budgetkontrol 2

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 07.05.2018

Kirsten Devantier var fraværende.

Ad 1: Godkendt med den tilføjelse, at udvalget samtidig ansøger byrådet om at bevilge udvalget 11,1 mio. kr. til imødegåelse af tidligere kendte merforbrug.

Ad 2: Anbefales overfor Byrådet.

Ad 3: Til efterretning. Der overføres en halv million kr. fra vederlagsfri fysioterapi og en halv million kr. fra genoptræning/kørsel som engangsbeløb i 2018 til Tandplejen

Sagsfremstilling

Udvalgets område dækker politikområderne Ældre, Handicappede, Psykiatri og Sundhed.

Nedenstående tabel viser resultatet af budgetkontrollen:

i mio.kr.	Forventet regnskab	Afvigelse
Ældre	563,0	0

Handicappede	296,0	15,8
Psykatri	73,7	0,4
Sundhed uden aktivitetsbestemt medfinansiering	157,8	-1,0
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifter	343,3	-20,0
Udvalget i alt ekskl. aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifter	1.090,5	15,2
Udvalget i alt inkl. aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifter	1.433,8	-4,8

Anm: Budgetkontrollen er udarbejdet under forudsætning af, at de udgiftsneutrale bevillingsændringer (flytning af budget imellem politikområder) godkendes. (- minus er lig med overskud)

Tabellen ovenfor viser det samlede resultat pr. politikområde for både den del der er udenfor selvforvaltning og den del som er indenfor selvforvaltning. For selvforvaltningsvirksomheder gælder, at de må have over- eller underskud på op til 3% og at både over- og underskud overføres til næste år. Der skal således ikke udarbejdes forslag til kompenserende besparelser, hvis der er selvforvaltningsvirksomheder, der har underskud i det enkelte år.

På områder udenfor selvforvaltning overføres over- og underskud også til næste år. Forskellen på områder indenfor og udenfor selvforvaltning er, at der ikke er ret til at disponere/planlægge med underskud på områder udenfor selvforvaltning. Udvalget har lov til at løse budgetudfordringer ved at omfordele budget imellem sine politikområder.

Resultatet af budgetkontrollen er specificeret på aktivitetsområder og nærmere beskrevet i bilag 1.

Af det forventede resultat på 15,2 mio. kr. i merudgifter (ekskl. aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifter) er de 9,0 mio. kr. på områder udenfor selvforvaltning og 6,2 mio. kr. på områder med selvforvaltning. Merforbruget udenfor selvforvaltning fordeler sig med 11,1 mio. kr. på handicapområdet, mindreforbrug på ældreområdet med 1,1 mio. kr. og et mindreforbrug på sundhedsområdet med 1,0 mio. kr. Det forventede mindreforbrug udenfor selvforvaltning på Sundhedsområdet og Ældreområdet er udarbejdet så tidligt på året, at det er forbundet med stor usikkerhed og derfor endnu ikke bør medgå til finansiering på Handicapområdet. Administrationen følger vurderingerne tæt og såfremt der sker markante ændringer i vurderingerne, vil det blive forelagt udvalget.

Administrationen indstiller derfor, at der fremlægges reduktionsforslag, jf. kommunens økonomiske politik vedtaget i Byrådet i marts måned, på 11,1 mio. kr. til udvalgets næste møde, svarende til det forventede merforbrug på områder udenfor selvforvaltning på Handicapområdet.

Hovedårsagerne til resultatet af budgetkontrollen er kort forklaret nedenfor.

Ældre:

Ældreområdet forventer samlet set budgetoverholdelse. Fordelt med et mindreforbrug udenfor selvforvaltningen på 1,1 mio. kr. og et merforbrug indenfor selvforvaltningen på 1,1 mio. kr.

På området indenfor selvforvaltning er der følgende bemærkninger. I 2017 har der især i 2. halvår været en stigning i de visiterede timer, hvorfor de tidligere års lave forbrug ikke kan forventes at fortsætte i 2018. Dette skyldes blandt andet hjemtagelse af sygeplejeydelse og rehabilitering fra fritvalgsleverandøren. Ændret praksis på hjemsendelse af hospitalsindlagte øger i højere grad sygeplejeydelserne i hjemmeplejen, hvorfor der ses en markant stigning i disse. Antallet af borgere der modtager sygeplejeydelser er således steget med 72 % fra starten af 2017 til slutningen. Dette forventes også at stige i 2018, hvilket er indregnet i forventningen. Samlet forventes der et mindreforbrug på de visiterede timer på 6,2 mio. kr. Der forventes mindreforbrug på 3,7 mio. kr. til SSH- og SSA-elever.

Ovenstående mindreforbrug udlignes med merforbrug på brugerstyret personlig assistance på 4 mio. kr., køb og salg af pladser 3,9 mio. kr. og respiratorpatienter 3 mio. kr.

På området udenfor selvforvaltning forventes ligeledes mindreforbrug på huslejetab med 1,1 mio. kr. Endvidere kan det oplyses, at økonomisk konsekvens af genudbud af frit valg ikke indgår i ovenstående vurderinger, men vil blive indarbejdet til næste budgetkontrol.

Der henvises til specifikationen i bilag 1.

Handicappede:

Området forventer et samlet merbrug på 15,8 mio. kr., fordelt med 4,7 mio. kr. indenfor selvforvaltning og 11,1 mio. kr. udenfor selvforvaltning.

I forbindelse med behandling af budget 2018 blev der fremlagt budgetudfordringer på 21,8 mio. kr. op til 26,8 mio. kr. udenfor selvforvaltning, afhængig af erfaringsmæssig nettotilgang på området. Byrådet vedtog i forbindelse med vedtagelse af budget 2018 en tilførsel på 7,0 mio. kr., ligesom omsorgsudvalget vedtog besparelser og opgaveflytninger for i alt 10,0 mio. kr. Dermed henstod forsat budgetudfordringer på 4,8 til 9,8 mio. kr. Af budgetforliget fremgik, at det forventes at effektiviseringer og reduktioner herudover kan bringe området i budgetbalance i 2018.

Regnskabet 2017 blev realiseret med et merforbrug på 1,2 mio. kr. til overførsel til 2018. Det samlet merforbrug på 11,1 mio. kr. fordeler sig derfor med forsat budgetudfordringer fra 2017 på 9,8 mio. kr., samt overført merforbrug fra 2017 på 1,2 mio. kr., i alt 11,0 mio. kr. Merforbruget kan opdeles i merudgifter til handicapkørsel (Movia), huslejetab, merudgifter til køb hos eksterne leverandører (inkl. erfaringsmæssigt nettotilgang resten af året), underskud fra 2017, færre indtægter vedrørende statsrefusion for særlig dyre sager, samt merindtægter for salg af pladser til andre kommuner. Såfremt nettotilgangen resten af året, som er vurderet til 4,5 mio. kr., realiseres med et mindre beløb, vil merforbruget skulle nedskrives tilsvarende.

Det forholdsvis store underskud på selvforvaltningsvirksomhederne (indenfor selvforvaltning) skyldes hovedsaglig overførsel af underskud fra 2017. Beløbet er inkl. handleplan besluttet på udvalgets møde den 3. april 2018.

Der henvises til bilag 1 for yderligere gennemgang og beskrivelse.

Psykiatri:

Området forventer et samlet merforbrug på 0,4 mio.kr., fordelt med 0,4 mio. kr. indenfor selvforvaltning og 0 mio. kr. udenfor selvforvaltning.

Området fik i forbindelse med budgetvedtagelse for 2018 tilført 1,5 mio. kr. fra budgetforliget, 2,0 mio. kr. fra omsorgsudvalget, 1,0 mio. kr. fra budgetvedtagelse i 2017 som ikke var disponeret. Området forventer i 2018 at kunne overholde budgettet.

Der er i lighed med handicapområdet indarbejdet erfaringsmæssigt nettotilgang resten af året. Såfremt nettotilgangen resten af året, som er vurderet til 2,0 mio. kr., realiseres med et mindre beløb, vil resultat skulle korrigeres tilsvarende.

Merforbruget indenfor selvforvaltning på 0,4 mio. kr. giver ikke anledning til yderligere bemærkninger.

Der henvises til bilag 1 for yderligere gennemgang og beskrivelse.

Sundhed:

Områdets virksomheder indenfor selvforvaltning forventer budgetoverholdelse, dog med undtagelse af Tandplejen. Med Tandplejens nuværende budget har det ikke været muligt at overholde de politisk besluttede rammeundersøgelsesintervaller og hermed heller ikke Sundhedsstyrelsens anbefalinger for området. Der er behov for både fast budgettilførsel (vil indgå i sag vedr. budget 2019 - 22) samt et engangsbetrag på min. 1 mio.kr. i 2018. På nuværende tidspunkt kan ikke anvises finansiering, hvorfor området må forvente et merforbrug udover selvforvaltningsrammen på 1,0 mio.kr.

Aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering vurderes at give mindreforbrug på 15-25 mio. kr., talmæssigt sættes mindreforbruget pt. til 20 mio. kr. incl. forventede budgettilpasninger vedr. 2017. Men der kan ske væsentlige udsving, idet der bl.a. løbende efterregistreres i afregningsdata, implementering af Sundhedsplatformen på sygehusene, modelskifte til aldersdifferentieret model, og at der endnu kun er afregningsdata for to måneder giver også en vis usikkerhed. Det må nok forventes, at forbruget, også i 2018 kommer til at ligge under løftet for kommunal medfinansiering i Region Sjælland, og dermed skal der ske tilbagebetaling herfor i 2019.

Øvrig sundhed centralt forventes samlet mindreforbrug på 1 mio. kr. Sygehus/ambulant specialiseret genoptræning hvor der forventes mindreforbrug på 0,5 mio. kr. og vederlagsfri fysioterapi hvor der forventes mindreforbrug på 0,5 mio. kr. Hjælpemidler, der forventes budgetudfordringer – der forventes pt. merforbrug på 2 mio. kr., der anmodes overført budget på 2 mio. kr. via udgiftsneutrale, hvorfor der derefter forventet budgetoverholdelse.

Der henvises til specifikationen i bilag 1.

Udgiftsneutrale ændringer:

Udgiftsneutrale ændringer dækker over budgetmæssige omplaceringer, som samlet er udgiftsneutrale. Der er tale om udgiftsneutrale ændringer, som foregår imellem flere udvalg, hvorfor det i henhold til gældende regler skal beslutes i Byrådet. Der er tale om bl.a. konsekvens af ændret opbygning af kørsel administreret af kørselskontoret, energi besparende foranstaltning, etc.

Anlæg:

Der er også gennemført budgetkontrol på udvalgets anlægsprojekter. På udvalgets område forventes der ingen afvigelser i anlægsprojekterne. Budgetkontrol på de enkelte anlægsprojekter fremgår af bilag 3.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget.

Supplerende bemærkninger

Resultatet af alle udvalgenes behandling af budgetkontrol samles i ny sag, der behandles i Økonomiudvalget den 22. maj 2018 og i Byrådet den 29. maj 2018.

Bilag

Bilag 1 Drift Omsorgs og Forebyggelsesudvalget

Bilag 2 Udgiftsneutrale bevillingsændringer

Bilag 3 Budgetkontrol anlæg Omsorgs og Forebyggelsesudvalget

Bilag 4 : OFU - Budgetkontrol 1. april - Notat om udfordringer og handlemuligheder

Punkt 41: Anden behandling af budget 2019 - 22

00.30.10-S00-2-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Byrådet vedtog på sit møde den 20. marts budgetstrategien for 2019-2022. Budgetstrategien er kommunens tids- og handleplan for den kommende budgetlægning. De enkelte udvalg har bevillingskompetence til deres respektive økonomiske ramme. Med udgangspunkt i budgetstrategien, skal udvalget beslutte hvilke anlægsforslag, udvidelsesforslag samt reduktionsforslag - til dækning af budgetproblemer, som administrationen skal arbejde videre med frem til tredje og sidste budgetbehandling i juni. Udvalget har samlede budgetudfordringer i 2019 på 31,6 mio. kr.

Herudover skal udvalget ansøge om demografiregulering på 17,7 mio. kr. fra fælles demografipulje. Såfremt der ikke ansøges og bevilges det ansøgte beløb vil de samlede økonomiske udfordringer i 2019 være på 49,2 mio. kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget

1. beslutter at administrationens forslag om anvendelse af hele udvidelsesmuligheden på 1 % af budgetrammen i alt 10,8 mio. kr. medgår til finansiering af budgetudfordringerne på 31,6 mio. kr, hvorefter der resterer 20,8 mio. kr, samt at fordelingen af 1 % skal tilfalde hvert område med 1%
2. beslutter at der udarbejdes reduktionsforslag til udvalgets møde i juni måned til kompensation for de forventede merudgifter udenfor selvforvaltning. Forslagene forventes at have effekt fra 4. kvartal 2018. Det forudsættes, at reduktionsforslagene udarbejdes pr. politikområde og beregnes efter tilførsel af 1 % fra udvidelsespuljen.
3. beslutter at der skal arbejdes videre med den forudsætning at udvalget anmoder økonomiudvalget om, at få tilført foreløbigt 17,7 mio. kr. i demografiregulering i 2019, jf. retningslinjer fra budgetstrategien (opdateres endeligt efter opdateret beregning fra ældreområdet)
4. beslutter hvilke anlægsprojekter der skal arbejdes videre med jf. bilag
5. beslutter hvilke emner fra borgermødet de ønsker at arbejde videre med jf. bilag

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 07.05.2018

Kirsten Devantier var fraværende.

Ad 1:Godkendt

Ad 2:Godkendt med den tilføjelse, at der skal udarbejdes forslag til reduktionsforslag på minimum 20,8 mill. inden for alle udvalgets politikområder sammenlagt.

Ad 3:Godkendt

Ad 4:Udvalget beslutter at arbejde videre med de anførte anlægsprojekter, som nævnt i bilaget.

Ad 5: Godkendt med den bemærkning, at der vil blive arbejdet videre med emnerne fra Borgermødet ved udvalgets kommende temadrøftelse.

Tak til borgerne for deltagelse i workshopen

Sagsfremstilling

Kravene til udvalgenes budgetbehandling er beskrevet i budgetstrategien behandlet på Byrådets møde den 20/3 i sagsnr. 108 og i udvalgets første budgetsag.

Kort fortalt er kravene til udvalgene:

- budgetproblemer skal beskrives
- der skal beskrives muligheder for løsning af budgetproblemet uden tilførsel af yderligere midler
- der kan fremsættes ønsker til udvidelser på op til 1% af udvalgsrammen. Udvidelsesønsker kan fremsættes til løsning af budgetproblemer, til investeringsforslag med henblik på fremtidige driftsbesparelser eller til deciderede driftsudvidelser
- der kan fremsættes anlægsforslag

Til denne anden behandling af budgettet fremlægges følgende:

- udvalgets budgetramme
- vurdering af eventuelle budgetproblemers størrelser vurderet ud fra budgetkontrollen pr. 1/4-18
- grov/overordnet vurdering af muligheder for at imødegå budgetproblemerne uden tilførsel af yderligere midler enten ved effektiviseringer/driftsomlægninger eller ved servicereduktioner. Beskrevet under punktet - Handlemuligheder.
- skitsering af konkrete forslag til udvidelsesønsker
- liste over anlægsforslag med omtrentlige beløbsangivelser

Desuden fremlægges i videst muligt omfang forskellige nøgletal og forudsætninger for budget 2019 i form af forventede mængder og priser. Der henvises til budgetkontrollen pr. 1. april 2018 for opgørelse af gældende mængder og gennemsnitspriser.

Det, som fremlægges til denne budgetbehandling, er enten på baggrund af forslag fremkommet på sidste udvalgmøde, forslag fra borgermødet d. 5/4 2018, forslag fra dialogmøde med MED-hovedudvalget d. 25/4 2018 eller administrationens forslag. Forslagene er ikke beregnet konkret til denne budgetbehandling. Det vil først ske til udvalgets 3. behandling af budgettet, og det sker på baggrund af, hvilke forslag udvalget tilkendegiver, at de ønsker gennemregnet.

Budgetramme

Udvalgets budgetramme fremgår af bilag 1. Rammen er opgjort pr. politikområde, men udvalget har kompetence til at ændre budgetfordelingen imellem politikområderne. Budgetrammerne er beregnet ud fra den forudsætning at 1 % reduktionen besluttet i 2016-2019 er tilbageført til de områder som udvalgene tidligere har besluttet, at de skulle trækkes fra. I henhold til den vedtagne budgetstrategi og budgetforliget, er reduktionen for 2019 annulleret og ført retur til de områder de oprindeligt blev trukket fra. Reduktionen svarer til 10,1 mio. kr. i pris og lønniveau 2016. Reduktionen fordeler sig med ca. 8,9 mio. kr. på virksomhederne og 1,2 mio. kr. på områderne i øvrigt. Beløbet fordeler med 6,5 mio. kr. på ældreområdet, 1,5 mio. kr. på handicapområdet, 1,8 mio. kr. på sundhedsområdet og 0,3 mio. kr. på psykiatriområdet. Alle beløb er opgjort i prisniveau 2016.

Budgetproblemer

På udvalgets område forventes der et budgetproblem i 2019 på 31,6 mio. kr, stigende til 58 mio. kr. i 2022. Såfremt der besluttet varig finansiering af budgetudfordringerne ved budgetkontrollen 1. april 2018, vil udfordringerne blive reduceret med 11,0 mio. kr. og efterfølgende udgøre 20,6 mio. kr. i 2019 stigende til 47 mio. kr. i 2022.

Budgetproblemet er steget markant i forhold 2018 og skyldes hovedsagelig en stigende efterspørgsel og dermed et større antal borgere. Denne stigning forventes at fortsætte i alle årene sådan så der hvert år kommer flere og flere brugere/modtagere.

En beskrivelse af de enkelte områder fremgår nedenfor skemaet.

Budgetudfordringer - alm. drift (uden kommunal medfinansiering og demografi regulering)

Politikområde	Budgetkontrol 2018,	2019	2020	2021	2022
I 1.000 kr	Udarbejdet 1-4-2018				
Ældre		10.000	10.000	10.000	10.000
Handicap	11.000	16.000	21.000	26.000	31.000
Psykiatri	0	3.000	6.000	9.000	12.000
Sundhed ekskl. KMF	-1.000	2.600	3.400	4.200	5.000
I alt - budgetudfordringer	10.000	31.600	40.400	49.200	58.000

Ældreområdet:

Ældreområdet har i 2018 en forventning om at overholde budgettet. Det skyldes, at området i 2018 har fået overført et overskud fra 2017 på 10,0 mio. kr. Det betyder, at såfremt området ikke havde fået overført dette beløb, ville de i 2018 have realiseret et merforbrug på 10,0 mio. kr. Dette "merforbrug" skyldes primært øget tilgang af borgere, som ønsker og bevilges hjælp efter § 96 i serviceloven (borgerstyret personlig assistance). Dette forudsættes at være gældende i 2019 og overslagsårene ved samme udgiftsniveau som i 2018. Beløbet er uden forventning om et stigende antal ældre som ønsker/bevilges hjælp. Dette er indtil 2018 budgetkompenseret ved kommunens regler om demografiregulering. (Regulering af budgettet efter befolkningsudviklingen). Beskrives nærmere i særskilt afsnit. Endvidere kan det oplyses, at økonomisk konsekvens af genudbud af frit valg ikke indgår i ovenstående vurderinger.

Handicapområdet:

I forbindelse med budgetforliget for 2018 blev området tilført 7,0 mio. kr. ligesom omsorgsudvalget vedtog besparelser og opgaveflytninger for i alt 10,0 mio. kr. Der henstod forsat budgetudfordringer på 4,8 op til 9,8 mio. kr. Området har i 2018 overført et samlet merforbrug på 1,2 mio. kr. fra 2017. I 2018 forventes derfor et merforbrug på 11,1 mio. kr. Området har siden kommunalreformen oplevet et stigende udgiftspres, hvilket svarer til, at der hvert år erfaringsmæssigt er en nettotilgang af borgere svarende til 5,0 mio. kr. Derudover er området udfordret af stigende krav fra Tilsyn Øst og krav fra Arbejdstilsynet, hvor efterfølgende udgift skal dækkes af området. Der er derfor indlagt en forventning om stigende udgifter pr. år med 5,0 mio. kr. Beløbet er uden nettotilgang som korrigeres ved demografiregulering.

Demografireguleringen dækker kun tilgang af nye 18 årige borgere, samt en forudsætning om afgang. Yderligere beskrivelse i vedhæftet notat.

Psykiatriområdet:

I lighed med handicapområdet er psykiatriområdet udfordret af stigende nettotilgang udover demografireguleringen. Denne erfaringsmæssige nettotilgang er indarbejdet i ovenstående oversigt. Området fik i 2018 tilført i alt 1,5 mio. kr. fra budgetforliget, samt tilført 2,0 mio. kr. fra omsorgsudvalget og endeligt 1,0 mio. kr. fra budgetvedtagelse i 2017, som udvalget endnu ikke havde disponeret.

Sundhedsområdet (eks. KMF):

Budgetproblemet vedrører træningsområdet, dvs. vederlagsfri fysioterapi (kommunen finansierer ordningen og har myndighedsansvaret, men det er praktiserende læger m.fl., der henviser til ordningen uden kommunal inddragelse) og kørsel til genoptræning (til såvel borgere til sygehus/ambulant specialiseret genoptræning og til borgere til kommunal/almen genoptræning). Den stigende budgetudfordring fra 2018 til 2019, skyldes at 2018 indeholder en særskilt engangsbevilling på 3,0 mio. kr. kun gældende for 2018.

Kommunal/almen genoptræning forventes at have budgetoverholdelse i de første år, men hvis stigningstakten fortsætter vil der blive pres på overslagårene.

Demografi regulering:

Demografiregulering (budgettet reguleres efter befolkningsudviklingen efter vedtagne regler) indgår ikke i ovenstående oversigt over budgetudfordringer. I henhold til budgetstrategien skal udvalget til budget 2019 ansøge økonomiudvalget særskilt om behovet for demografiregulering, herunder særskilt, hvilke overvejelser udvalget har gjort sig i henhold til at effektivisere, så serviceniveauet kan fastholdes selvom der kommer flere brugere. Nedenfor er udarbejdet en oversigt over de områder, hvor udvalget i henhold til budgetstrategien er omfattet af kommunens demografiregulering.

Politikområde	2019	2020	2021	2022
1.000 kr.				
Ældreområdet (Tal fra budget 2018)	9.655	15.529	21.296	27.063
Handicapområdet	6.750	13.500	18.750	25.000
Psykiatriområdet	1.250	2.500	3.750	5.000
I alt	17.655	31.529	43.796	57.063

Ældreområdet udarbejder opdateret beregning af demografiberegning for 2019 og overslagsårene. Denne vil indgå i ansøgningen til økonomiudvalget i forbindelse med budgetseminaret.

Administrationen har udarbejdet vedhæftede notat, som beskriver de gældende regler for demografiregulering. Der er beskrevet hvilke effektiviseringer som allerede er gennemført, samt hvilke overvejelser der er gjort for at effektivisere i 2019. Administrationen foreslår, at udvalget beslutter at ansøge om tildeling fra demografipuljen i 2019, svarende til 17,7 mio. kr. Såfremt beløbet ikke ansøges og bevilget vil det indgå i de samlede budgetudfordringer, som herefter kan beregnes til 49,2 mio. kr. i 2019, stigende til 115 mio. kr. i 2022.

Den hidtidige anvendte metode til demografifremskrivning på ældreområdet beror på en forudsætning om sund aldring. Metoden blev taget i anvendelse i 2009. Vedhæftet artikel beskriver, hvilke forbehold der kan være til denne metode. Administrationen vil i løbet af 2018 udarbejde anden metode til demografifremskrivning, som forventes at være gældende fra budgetåret 2020.

Handlemuligheder til imødegåelse af budgetproblem

Administrationen peger på følgende muligheder til imødegåelse af budgetproblemet på i alt 31,6 mio.kr.

Generelt anbefales det, at der søges om, at budgetproblemerne søges løst ved ansøgning om tilførsel af 1 %, svarende til i alt 10,8 mio. kr. Den 1 % nedskriver herefter budgetmankoen pr. område. Nedenfor er en beskrivelse af efterfølgende budgetmanko pr. område, samt handlemuligheder. Det vurderes, at hovedparten af handlemulighederne vil påvirke det nuværende serviceniveau.

Ældre:

Resterende budgetproblemet på 4,4 mio. kr. Området har en samlet ramme på 500 mio. kr. hvorved beløbet kun udgør 0,88 % af rammen. Beløbet på 4,4 mio. kr. svarer til 12054 timer eller 33 timer pr. dag eller 2 minutter pr. borger pr. uge. På grund af beløbets størrelse set i forhold til området i alt foreslås det, at eventuelle spareforslag afventer senere budgetkontrol herunder vurdering af budgetudfordring i budgetårene. Det skal bemærkes, at ovenstående er en foreløbig vurdering. Der fremlægges ny vurdering på mødet i juni måned eller på første møde i august.

Handicap:

Resterende budgetproblem i alt 13,2 mio. kr. Det foreslås, at udvalget beslutter at området udarbejder spareforslag eller omprioriteringsforslag til udvalgets beslutning. Det forudsættes på grund af beløbets størrelse, at der i langt hovedparten vil være tale om spareforslag med konsekvens for serviceniveauet. Det skal bemærkes, at udvalget på møde den 7. maj 2018 ligeledes behandler budgetkontrol pr. 1. april 2018, herunder indstilling om, at udvalget vil beslutte, at administrationen skal udarbejde spareforslag til møde i juni måned. Såfremt udvalget beslutter blivende besparelser svarende til budgetmanko i 2018 på 11,1 mio. kr., vil det nedskrive budgetmankoen i 2019 til 5,0 mio. kr. henholdsvis 10,15,20 i de resterende overslagsår.

Psykiatri:

Resterende budgetproblemer i alt 1,6 mio. kr. Det foreslås, at området udarbejder spareforslag eller omprioriteringsforslag til udvalgets beslutning. Det forudsættes på grund af beløbets størrelse, at der i langt hovedparten vil være tale om spareforslag med konsekvens for serviceniveauet.

Sundhed:

Resterende budgetproblem i alt 1,0 mio. kr. Det foreslås, at områder udarbejder spareforslag eller omprioriteringsforslag til udvalgets beslutning.

Omprioriteringer indenfor udvalgets område

Det tilfalder udvalgets kompetence, at ændre på aktiviteterne på udvalgets område og flytte budget fra et område til et andet. Administrationen har ikke til dette udvalgsmøde forslag til omprioriteringer med udgangspunkt i områdets budgetudfordringer.

Udvidelsesønsker

Der kan på udvalgets området maksimalt fremsættes ønsker for 10,8 mio. kr., beregnet som 1 % af udvalgsrammen, jf. tidligere bemærkning. Der kan fremsættes tre typer af udvidelsesønsker, som skal prioriteres i følgende rækkefølge - a) budgetopretninger; b) investeringsforslag med efterfølgende besparelser på driften; c) deciderede udvidelsesønsker. Der er ikke fremkommet ønsker om udvidelser, hvorfor der kun er tale om, at punkt a) bruges til finansiering af budgetmanko.

Administrationen har valgt at opdele hvad der kan ønskes for pr. politikområde. Udvalget har mulighed for, at træffe beslutning om en evt. anden fordeling. Muligheden for at ønske udvidelser er KUN gældende for 2019.

Udvalgsramme uden Kommunal medfinansiering Budgetramme 2018 - ramme 2019

I 1.000 kr.

Ældre	563.382	5.632
Handicap	280.198	2.802
Psykiatri	73.319	733
Sundhed uden KMF	158.819	1.581
Ialt	1.075.713	10.748

Administrationen foreslår, at den samlede mulighed for at søge om udvidelse af budgetrammen medgår til finansiering af udvalgets budgetudfordringer, således at budgetmankoen reduceret fra 31 mio. kr. til 21 mio. kr.

Anlæg

Der er ikke nogen bestemt grænse for hvor mange anlægsprojekter udvalget kan stille forslag om - dog forventes der kun vedtaget et samlet anlægsbudget i samme størrelsesorden som i budgettet fra sidste år - omkring -100-130 mio. kr. årligt, dog lidt højere i 2019. I bilag 3 er listet forslag til anlægsprojekter.

Forslag fra borgermødet

Administrationen har udarbejdet vedhæftet notat med bemærkninger fra borgermødet. Udvalget bedes drøfte og beslutte hvilke områder de ønsker at arbejde videre med.

Politisk behandling

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

Borgermøde - noter

Bilag - Om sund aldring

Oversigtsskema anlægsprojekter_OFU

OFU - notat demografiberegning 30-4

Udvalgsramme 2019-22

Punkt 42: Dialogbaserede tilsyn 2018 - datoer og deltagere

27.00.00-G00-2-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

Som led i tilsynsforpligtelsen på ældreområdet indgår ét årligt dialogbaseret tilsyn i hvert af de fire distrikter.

Udvalget træffer beslutning om datoer for afholdelse af disse tilsyn i 2018.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget godkender de 4 foreslåede datoer for afholdelse af dialogbaserede tilsyn og udpeger deltagere fra udvalget.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 07.05.2018

Kirsten Devantier var fraværende.

Godkendt med bemærkning, at der udsendes kalenderinvitationer.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ældreområdet er omfattet af en række tilsyn, herunder bl.a. de dialogbaserede tilsyn.

Disse tilsyn udføres med deltagelse af beboere/pårørende, bruger- og pårørenderåd, Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, repræsentanter fra Ældrerådet, medarbejdere og ledelse i distriktet samt centerchef.

Tilsynene foretages én gang årligt og er anmeldte.

Der gennemføres ét fælles tilsyn for plejeboligerne og omsorgsboligerne i hvert distrikt.

Efter hvert besøg udarbejdes en kort, opsummerende rapport.

Forslag til mødedatoer

Alle møder i 2018 afholdes kl. 16.00 - 17.30.

Der fremlægges 4 mødedatoer, hvor iblandt der skal vælges 4.

- torsdag den 20. september
- mandag den 1. oktober
- mandag den 12. november
- torsdag den 22. november

Høringer

Sagen sendes til Ældrerådet med henblik på at Rådet udvælger medlemmer, der deltager i dialogmøderne.

Punkt 43: Orientering om resultaterne af Sundhedsprofilen 2017 - Næstved Kommune

29.09.00-G00-1-18

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget

I Region Sjællands kommuner er i 2017 gennemført en spørgeskemaundersøgelse om borgernes trivsel, sundhed, sundhedsvaner og sygdom.

Sundhedsprofilen præsenteres i overordnede tal og tendenser i sagen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget tager resultaterne af Sundhedsprofilen til efterretning.

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 07.05.2018
Kirsten Devantier var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Hvad er Sundhedsprofilen?

Næstved kommunes Sundhedsprofil er en del af en regional og landsdækkende spørgeskemaundersøgelse om trivsel, sundhed, sundhedsvaner og sygdom der gentages hvert 4. år. Sundhedsprofilen blev senest gennemført i foråret 2017, hvor der blev udsendt 2000 spørgeskemaer til tilfældigt udvalgte borgere fra 16 år og opefter i hver kommune. I Næstved Kommune var svarprocenten i 2017 på 60,5 %.

Udvalgte resultater

Ifølge Næstved kommunes Sundhedsprofil er 4 ud af 5 borgere tilfredse med livet, og et tilsvarende antal vurderer selv, at deres helbred er godt.

I den mere negative ende af skalaen træder bl.a. følgende resultater særligt frem:

- Hver fjerde borger svarer, at de har et højt stressniveau.
- Knap hver femte borger ryger dagligt, og andelen af dagligrygere falder ikke længere. Dog er passiv rygning faldet markant siden 2010.
- Hver tredje borger er inaktiv eller utilstrækkeligt aktiv i fritiden, og halvdelen af borgerne er stillesiddende mere end 8 timer dagligt.
- Hver femte borger har en problematisk alkoholadfærd.
- Mere end halvdelen af borgerne er overvægtige, og hver femte borger er svært overvægtig.
- Hver tiende borger føler sig ensom.
- To ud af tre borgere har mindst én langvarig sygdom, og mere end hver tredje har mindst to sygdomme (multisyge).

Ovenstående resultater er fremhævet, ikke blot fordi de negative sundhedsmønstre og sygdomme har store menneskelige, samfundsmæssige og økonomiske omkostninger. Men også fordi, det er muligt at arbejde forebyggende med disse sundhedsudfordringer på kommunalt plan.

Ulighed i sundhed

En tydelig social ulighed i sundhed præger de fleste af resultaterne i Sundhedsprofilen. Helbred, trivsel og sundhedsadfærd hænger i høj grad sammen med uddannelsesniveau og/eller tilknytning til arbejdsmarkedet. Dette gælder både fysisk og mentalt helbred men også adfærd, i forhold til eksempelvis rygning, sociale relationer og fysisk aktivitet.

Der ses også forskelle mellem aldersgrupper, køn og etnicitet, hvor bl.a. ensomhed, psykiske lidelser og dårligt mentalt helbred er størst blandt de yngre aldersgrupper, mens der er højere forekomst af kroniske lidelser og dårligt fysisk helbred blandt de ældre grupper.

Yderligere tolkning af data

- Sundhedsprofilen medtager ikke viden om børn.
- Sundhedsprofilen baseres på svarpersonernes egen vurdering.
- Objektive oplysninger om helbredstilstand, diagnoser med mere er ikke med.
- Der mangler viden om de 40 %, der ikke har besvaret spørgeskemaet. Udsatte personer forventes at udgøre en væsentlig del af denne gruppe.
- De følsomme emner kan afholde nogle fra at svare.
- Undersøgelsen er baseret på en stikprøve og består af lukkede svarkategorier.
- Mange sundheds- og trivselsudfordringer hænger sammen på tværs af organisatoriske og faglige områder – det samme gør årsagerne og løsningerne derfor også.

Høringer

Sundhedsprofilen 2017 sendes til orientering for Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag

Sundhedsprofil_Næstved.Kommune på en side 2017.pdf

Sundhedsprofil2017_Regionsjælland_Pixi.pdf

Punkt 44: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.22.00-P35-19-17

Beslutning

Omsorgs- og Forebyggelsesudvalget, 07.05.2018

Kirsten Devantier var fraværende.

Orientering om at Astrid Krag kommer på besøg i kommunen.

Orientering om at der er ansat en ekstra lægekapacitet i Næstved kommune.

Punkt 45: Lukket:

88.00.00-G01-1-18

Punkt 46: Lukket:

27.45.04-P35-7-17