

REFERAT Omsorgsudvalget 2011-2017 d. 21-06-2016

Mødedato Tirsdag d. 21. juni 2016 kl. 13:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	4
Indsatskatalog sygepleje.....	5
Forsat behandling af budget 2017-2020.....	6

Punkt 67: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-25-13

Beslutning

Omsorgsudvalget, 21.06.2016

Helle Jessen var fraværende.

Godkendt.

Punkt 68: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-25-13

Beslutning

Omsorgsudvalget, 21.06.2016

Helle Jessen var fraværende.

- a. Orientering om drøftelser med OK-fonden.
- b. Orientering om Regeringens ”10 mål for social mobilitet, fordi alle kan”.

Punkt 69: Indsatskatalog sygepleje

27.36.00-P23-2-15

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Næstved Kommune indførte i 2015 indsatskatalog for sygeplejen. Indsatskataloget for sygepleje indeholder en generel serviceinformation om den hjælp, man som borger kan forvente, hvis man får brug for hjælp og beskriver dermed kommunens serviceniveau. I nærværende sag er indsatskataloget for sygepleje revideret i forhold til tidsangivelsen på medicinbehandling punkt 13.2.1 og 13.2.2 efter indførelse af Fælles Medicin Kort.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at indsatskataloget på sygepleje godkendes.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 21.06.2016

Helle Jessen var fraværende.

Anbefales.

Omsorgsudvalget er opmærksomme på, at der skal ske en opdatering af Indsatskataloget i takt med at der sker tilpasning af plejen.

Sagsfremstilling

Myndighedsservice Ældre, Center for Ældre, varetager visitationen af sygepleje, personlig pleje og praktisk bistand mm., træning og boliger efter indsatskataloger, der er politisk vedtaget. Indsatskatalogerne er primært tænkt som et arbejdsredskab for bestiller (visitationen) og udfører (privat leverandør og hjemmeplejen) og er afgørende for, hvilke indsatser, det er muligt at bevilge borgerne.

Indsatskataloget sygepleje indeholder beskrivelser af blandt andet ydelsen medicinbehandling (side 68 og 69) samt tidsangiver, hvor lang tid der er visiteret til opgaven. En tidsmåling foretaget i foråret 2016 viser, at det ikke længere er muligt, at foretage medicindosering på den visiterede tid. Årsagen til dette skyldes indførelse af Fælles Medicin Kort (FMK). FMK er et medicinskema, som giver borger og sundhedspersonale i region, kommune og egen læge oplysninger om borgernes medicin. Det vil sige, at ændringer foretaget af f.eks. sygehuslægen automatisk kommer ind på borgerens medicinskema, når hjemmesygeplejersken opdaterer skemaet. Formålet med indførelsen af FMK er at forhindre fejldoseringer, idet alle modtager elektronisk besked med de korrekte ordinationer.

Når sygeplejerskerne skal dosere en borgers medicin, skal de derfor starte med at kontrollere, om der er ændringer eller opdateringer. I henhold til tidsmåling forår 2016 tager denne opdatering i gennemsnit 6.8 minutter pr. borger. Som konsekvens af dette øges tidsangivelsen på ydelsen medicindosering og sidedispensering (13.2.1 og 13.2.2) med 7 minutter, hvorved der kommer overensstemmelse mellem visitationen og det faktuelle tidsforbrug til medicindosering.

Estimeret mer-udgift beløber sig til kr. 972.000,-, som afholdes inden for områdets budget.

INDDRAGELSE

Indsatskataloget har endnu ikke været til høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Der indhentes høringssvar efterfølgende.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Byrådet

Supplerende bemærkninger

Indsatskataloget er sidst godkendt i Byrådet sag 12, 2016

Bilag

Indsatskatalog sygeplejekatalog NÆSTVED kommune revideret juni 2016

Punkt 70: Forsat behandling af budget 2017-2020

00.30.10-S00-2-16

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Anden behandling af udvalgets budget for 2017-20 på drift og anlæg. På baggrund af nedenstående beskrevne forudsætninger, samt efter behandling af budgetkontrollen pr. 1. april 2016, forventes budgetproblemer på handicapområdet på 10,8 mio. kr. op til 15,8 mio. kr. Samtidig forventer ældreområdet overskud i 2016 som overføres til 2017 i henhold til gældende regler. Der forventes medio juni måned et samlet overskud i 2016 svarende til ca. 23 mio. kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. Udvalget drøfter budgetproblemet, herunder tiltag til omprioritering/finansiering
2. Udvalget beslutter, at budgetudfordringerne på handicapområdet i 2017 dækkes af forventet overført selvforvaltningsoverskud fra ældreområdet, fra 2016 til 2017.
3. Udvalget drøfter om beslutningen i punkt 2 giver anledning til omprioriteringer/tiltag på handicapområdet i overslagsårene 2018 til 2020.
4. Udvalget godkender det fremlagte forslag til takster
5. Udvalget drøfter og godkender udvalgets anlægsbudget
6. Udvalget godkender de forelagte forslag til politikområde mål.
7. Udvalget godkender, at budgetmaterialet sendes til høring i Ældre- og Handicaprådet
8. Udvalget drøfter fremsendt forslag fra Klub Næstved og beslutter det videre forløb.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 12.04.2016

Jette Leth Buhl var fraværende.

Ad. 1 – 4) Drøftet og beslutning afventer til budgettet behandles igen i juni.

Ad. 5) Udvalget finder det ikke relevant at afholde borgermøde.

Ad. 6) Høring afventer til der er mere præcise budgettal.

Omsorgsudvalget, 21.06.2016

Helle Jessen var fraværende.

1. Drøftet.
2. Godkendt.
3. Udvalget afventer virkning af omstrukturering i Myndighedsafdelingen på Handicapområdet.
4. Godkendt.
5. Godkendt.
6. Godkendt.
7. Godkendt.
8. Drøftet. Omsorgsudvalget ønsker, at Klub Næstveds tilskud fortsætter uændret. Omsorgsudvalget vil gerne have, at der gives en forventningsafstemning til pårørenderådene vedr. Omsorgsudvalgets mødevirksomhed med pårørenderådene.

Sagsfremstilling

I budgetstrategien er fastlagt krav og tidsplan for budgetlægningen for 2017-20. Budgetstrategien er godkendt i Økonomiudvalget 29. februar.

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.

Drift

Bevillingsniveauet er fastsat til udvalgsniveau, hvilket vil sige, at udvalget har én driftsbevilling. Udvalget kan selv fordele driftsbevillingen på politikområderne. Udvalgets driftsramme fremgår af bilag 1.

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 til 2017 henregnes også til budgetproblemer.

Omsorgsudvalget behandlede på sit møde den 10. maj budgetkontrollen pr. 1. april. Budgetkontrollen viste et merforbrug på Politikområde handicappede udenfor selvforvaltning på 10,8 mio.kr. i 2016, mens Ældreområdet havde mindreforbrug, dels som følge af overført mindreforbrug fra 2015, dels på grund af estimerede mindredgifter i 2016. Udvalget besluttede at overfører 10,8 mio.kr. fra Politikområde Ældre til Handicappede.

Såfremt det antages, at aktivitetsniveauet på politikområde Handicappede er uændret fra 2016 til 2017 vil det betyde, at der forsat vil være en budgetudfordring i 2017 på 10,8 mio. kr. Hertil skal tillægges erfaringsmæssigt skønnet nettotilgang på op til 5,0 mio. kr pr. år.. Ældreområdet forventer, at budgettet i 2017 er dækkende for aktivitetsniveauet, men samtidig også at overfører et overskud fra 2016 til 2017 på optil 23 mio.kr..

Budgetproblemerne/udfordringerne kan opdeles således:

Ældreområdet

Området realiserede i regnskabet 2015 et samlet mindreforbrug på 25,1 mio. kr., som blev overført til 2016. Udvalget besluttede på mødet 10. maj, at overfører 10,8 mio. kr. til handicapområdet, samt anden disponering af det overførte beløb.

Baggrunden for mindreforbruget i 2015 skyldes fortrinsvis, at området i marts måned 2015 tog et nyt omsorgssystem i brug og i den forbindelse havde udfordringer med valide data. På den baggrund var både visitationen og de fire distrikter tilbageholdende for dermed at sikre budgetoverholdelse. Området er udfordret af tidligere udskrivning fra hospitalet og dermed øget visiterede timer og pres på økonomien.

Administration har netop vurderet budgetforslaget for 2017 og vurderet at det afsatte budgetforslag er dækkende for 2017. Samtidig har administrationen udarbejdet budgetopfølgning for 2016, som viser et forventet overskud på op til 23 mio.kr. i 2016. Mindreforbruget relaterer sig primært til færre visiterede timer, ikke disponeret overskud fra 2015, færre elever, etc.. Der henvises til bilag 10 for yderligere bemærkninger.

Det foreslås, at udvalget beslutter, at budgetproblemerne på handicapområdet i 2017 forsøges dækket af forventet selvforvaltningsoverskud 2016 på Ældre-Fælles. Virksomhedernes selvforvaltningsaftaler holdes udenfor og overføres efter selvforvaltningsreglerne. Overførsel til dækning af budgetproblemer på Handicap kan finansieres af det forventede mindreforbrug på antallet af visiterede timer på Ældre. Mindreforbrug på effektiviseringer på Faste stillinger og faste udgifter 2016 fastholdes til overførsel til Ældre-Fælles 2017. Endelig beslutning om overførsel afventer budgetkontrollen pr. 1. april 2017 for en endelig opgørelse af dels nødvendig overførsel, dels af mindreforbrug på Ældre-Fælles.

Handicapområdet

Området realiserede i 2015 et samlet merbrug udenfor selvforvaltning på 19,1 mio. kr. I henhold til de gældende styrings regler skulle dette være overført til 2016. Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelse af budget 2016, at suspendere dette for bl.a. politikområde Handicappede. Derudover blev det besluttet, at hæve budgettet med 5,0 mio. kr pr. år.

Omsorgsudvalget behandlede på sit møde den 10. maj, budgetkontrollen pr. 1. april. Her blev fremlagt et merforbrug på 10,8 mio.kr. på handicapområdet. Omsorgsudvalget besluttede på mødet den 10. maj, at overføre 10,8 mio. kr. fra Politikområde Ældre til Politikområde Handicappede alene gældende for 2016, men ikke for 2017. Såfremt det antages, at aktivitetsniveauet på politikområde Handicappede er uændret fra 2016 til 2017 vil det betyde, at der forsat vil være en budgetudfordring i 2017 på 10,8 mio. kr. Hertil skal tillægges erfaringsmæssigt skønnet nettotilgang på op til 5,0 mio. kr pr. år. før kompenserende besparelser.

Handicapområdet er kendetegnet ved nettotilgang af borgere, samt at området har haft svært ved at effektuere en afgang/udskrivning af borgere, for derved at sikre budgetoverholdelse. Udvalget har tidligere fået forelagt en BDO rapport (Eksternt konsulentfirma), som påpegede behovet for yderligere medarbejdere i myndighed, blandt andet med det formål at sætte fokus på udskrivning, forhandling af priser, etc.

Afledt af BDO rapporten er der med virkning fra 1. maj gennemført nyorganisering af Myndighedsområdet med særlig fokus på progression, forhandling og udskrivning. Myndighed er tilført ressourcer til 2 ekstra stillinger. De vakante stillinger forventes besat hen over sommeren, idet 1 starter 1. juli, 1 starter 1. august og forhåbentlig yderligere 2 med start 1. august (ansættelsesforløb pågår). Der er tale om erfarne og meget kompetente medarbejdere. Der er derfor fra efteråret det faglige grundlag og en organisering, der skal gennemføre og arbejde for budgetoverholdelse i 2017.

Det er endnu for tidligt at vurdere om der vil være en eventuel yderligere nettotilgang i 2017, og dermed en yderligere budgetudfordring udover de 10,8 mio. kr. Udvalget vil løbende blive orienteret om budgetudfordringerne i 2016 herunder afledte effekter på 2017.

Handicapområdets demografi reguleres årligt med 6,2 mio. kr. alene til nye 18 årige. Ovenstående vurdering er udover denne regulering. Reguleringen vurderes at være dækkende for tilgangen af nye 18 årige.

Øvrige bemærkninger

Bilag 2 og 3 indeholder oplysninger om det nuværende budget, som kan bruges som baggrundsviden for at træffe beslutning om omprioriteringer indenfor udvalgets område. Omprioriteringer skal beslattes, hvis der er budgetproblemer, men kan også beslattes selvom der ingen budgetproblemer er, fx hvis der er et politisk ønske om ændret prioritering.

Næstved Kommune har modtaget to henvendelser om forhøjelse af eksisterende budget for Klub Næstved, jf. bilag 8 og 9. Udvalget bedes drøfte henvendelse og beslutte finansiering af det fremsendte forslag.

Forslag til takster

Fagudvalgene skal behandle forslag til takster som en del af udvalgsbehandlingen. Taksterne skal endeligt godkendes af byrådet ved 2. behandlingen. Vedlagt bilag 9 - forslag til takster for udvalgets område.

Anlæg

Udvalgets anlægsramme fremgår af bilag 8. Udvalget har mulighed for at omprioritere/flytte anlægsprojekter, blot den samlede anlægsudgift i årene 2017-20 holdes indenfor udvalgets ramme.

Administrationen har ingen forslag til omprioriteringer af anlægsbudgettet.

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.

Politikområde mål 2 i bilag 7 a, er et nyt mål, men mållene i bilag 6 og 7 er en forsættelse af målene for 2016.

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 2017-20 ikke forværres i forhold til opstartsbalancen. Overholdelse af kravene i budgetstrategien er desuden nødvendig for at overholde den økonomiske politik.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Bilag

Bilag 2 - 08 Ældre - Specielle bemærkninger til budget 2016

Bilag 2 - 09 - Handicappede - Specielle bemærkninger 2016-2019

Bilag 3 - Investeringsoversigt_2016_24

Bilag 4 - Noter_investeringsoversigten

Bilag 5 - Takstforslag 2017

Bilag 7 - Politikområdemål - Ældre

Politikområdemål - Handicappede mål 2017.docx

Bilag 7 A - Mål på politikområde ældre 2017 - mål 2

Bilag 8 - Forslag til budget 2017 - Pårørende foreningen Egetræet

Bilag 9 - Budget 2017 - Klub Næstved

Bilag 10 - Notat vedr budgetkontrol juni 2016 og budget 2017 - Ældre