

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 24-04-2017

Mødedato Mandag d. 24. april 2017 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 4

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Alkoholområdet.....	4
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	6
Økonomiske nøgletal, april 2017.....	7
Regnskab 2016.....	9
Politikområde Sundhed og Psykiatri - Årsrapporter 2016.....	12
Budget 2018-21.....	14
Ny proces for rammeaftale 2018.....	19

Punkt 14: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 24.04.2017

Githa Nelander var fraværende.

Godkendt.

Punkt 15: Alkoholområdet

00.01.00-I00-57-09

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Sundheds- og Psykiatriudvalget har ønsket en temadrøftelse ift. alkoholområdet, herunder en orientering om de forskellige tilbud, der er i Næstved Kommune på området.

På mødet deltager repræsentanter fra henholdsvis TUBA og Sundhedscentret.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. tager orienteringerne til efterretning, herunder drøfter oplæggene
2. tager status / årsrapporter for både TUBA og Alkoholrådgivningen til efterretning
3. godkender forslag til Alkoholrådgivningens indsatsmål for 2017

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 24.04.2017

Githa Nelander var fraværende.

Ad 1: Til efterretning med bemærkning om at det er meget positivt og vigtigt, at der sker et samarbejde mellem de tilbud der tilbydes børn og voksne, pårørende og misbrugere.

Ad 2: Til efterretning.

Ad 3: Indsatsmål for 2017 godkendt.

Sagsfremstilling

På Sundheds- og Psykiatriudvalgets møde d. 7. november 2016 besluttede udvalget, at der på et kommende møde skulle være en temadrøftelse vedr. alkoholindsatsen i Næstved Kommune.

På mødet er følgende gæster indbudt:

Marc Krabbe-Sørensen, regionsleder i TUBA.

Anne Planck, chef på Sundhedscentret

Pia-Rosa Andersen, alkoholkonsulent i Alkoholrådgivningen, Sundhedscentret.

Ovennævnte vil dels give status på nuværende indsatser og resultater samt orientere om fremadrettede fokusområder og eventuelle udfordringer.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi kan oplyse, at det årlige driftstilskud til TUBA på 300.000 kr. finansieres ligeligt af Center for Børn & Unge og Center for Sundhed og Ældre.

Alle kommunale indsatser på alkoholområdet i Sundhedscentret forventes afholdt inden for budget.

Bilag

Statusrapport for TUBA Næstved 2016.pdf

Årsrapport 2016 med indsatsmål for 2017 260217.docx

Punkt 16: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 24.04.2017

Githa Nelander var fraværende.

1. Rapport og regnskab for studieturen til Skotland forelægges udvalget i maj mødet.
2. Orientering om ansøgning til køkkenpuljen ”Madkvalitet, borgere i eget hjem”: Der søges bl.a. til videreudvikling af projekt ”Fleksibelt Madkoncept”.
3. Orientering om ansøgning vedr. ”Styrket rekruttering til kommunale sundhedstilbud”. Projektet omhandler sundhedssamtaler og konkrete sundhedstilbud til de 40-60 årige.

Punkt 17: Økonomiske nøgletal, april 2017

85.00.00-G00-8-14

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

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

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 24.04.2017

Githa Nelander var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Formålet med denne sagsfremstilling er på 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 vederlagsfri fysioterapi)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- ViSP
- Center for Hjerneskade

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på udgifter til specialiseret genoptræning. Oversigten suppleres med mundtlig uddybning på udvalgs mødet.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Bilag

2017 pr 04.04.17_Økonomiske nøgletal SPU

Punkt 18: Regnskab 2016

00.32.10-S00-4-17

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Regnskabet for Sundheds- og Psykiatriområderne er afsluttet og forelægges til orientering.

Politikområde Psykiatri har budgetoverholdelse samlet set og politikområde Sundhed har et samlet mindreforbrug på 17,5 mio. kr., hvoraf knapt 16,2 mio. kr. er på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF).

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. regnskab for 2016 godkendes
2. opfølgning på politikområdemål godkendes

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 24.04.2017

Githa Nelander var fraværende.

Ad 1 og 2: Godkendt.

Sagsfremstilling

Samlet regnskab for 2016 fremlægges for Økonomiudvalget den 18. april 2017 og i Byrådet den 25. april 2017. Drifts-, anlægs- og selvforvaltningsoverførsler blev behandlet i Økonomiudvalget den 13. marts 2017 og i Byrådet den 28. marts 2017.

Regnskab, opfølgning på fagudvalgsmål og årsrapporter fra virksomhederne forelægges til godkendelse.

Sundheds og psykiatriudvalget ansvarsområde dækker, som bekendt over politikområderne Sundhed og Psykiatri.

Samlet resultat:

1.000 kr.	Korrigeret budget	Regnskab 2016	Resultat	Budgetkontrollen 1/10
Indenfor selvforvaltning i alt	106.508	102.420	-4.089	-1.310
Sundhed	92.970	89.349	-3.621	-1.110
Psykiatri	13.538	13.071	-468	-200

Udenfor selvforvaltning i alt	445.898	432.498	-13.400	-3.950
Sundhed - udenfor selvforvaltning i alt	393.838	379.962	-13.876	-3.950
Sundhed - Aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF)	337.985	321.835	-16.150	-5.000
Sundhed - excl. KMF	55.853	58.127	2.274	1.050
Psykatri	52.060	52.536	476	0
Sundhed og Psykiatriudvalget i alt	552.406	534.918	-17.489	-5.260

Det samlede resultat viser et mindreforbrug på knapt 17,5 mio. kr. fordelt med et mindreforbrug indenfor selvforvaltning på knapt 4,1 mio. kr. og et mindreforbrug udenfor selvforvaltning på 13,4 mio. kr. Dette er en forbedring i forhold til budgetkontrollen pr. 1. oktober på ialt godt 12,2 mio. kr. Hvilket primært kan tilskrives den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsudgifterne (KMF).

Politikområde Sundhed

Sundhedsområdet havde i 2016 et samlet nettobudget på i alt 486,8 mio. kr.

Regnskabsresultatet viser et samlet mindreforbrug 17,5 mio. kr. fordelt med mindreforbrug udenfor selvforvaltningen på 13,9 mio. kr. og mindreforbrug indenfor selvforvaltningen på 3,6 mio. kr.

Udenfor selvforvaltningen er mindreforbruget sammensat af mindreforbrug på knapt 16,2 mio. kr. på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) og merforbrug på knapt 2,3 mio. kr., som består af flere poster, hvor primært merforbrug på vederlagsfri fysioterapi på 1,7 mio. kr., ambulant specialiseret genoptræning 0,6 mio. kr., personbefordring til genoptræning 0,8 mio. kr. og hjælpemiddelsområdet 0,3 mio. kr. kan nævnes. Merforbrugene er delvist blevet dækket ind af mindreforbrug på andre områder, men der overføres et merforbrug på knapt 2,3 mio. kr., idet mindreforbruget på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF), der jf. regler for styring og overførselsadgang, ikke overføres.

Indenfor selvforvaltningen er mindreforbruget sammensat af Tandplejen med 0,3 mio. kr., Sundhedscentret med 0,4 mio. kr., Næstved Madservice med 1,6 mio. kr., Hjerneskadecentret med 0,2 mio. kr. og ViSP med 1,1 mio. kr. Næstved Madservice har søgt dispensation fra overførselsreglerne om maksimalt at overføre 3%’s overskud, idet der som følge af SAO-projektet ensrettes nogle procedurer omkring afregningstidspunktet for intern afregning af husleje mv. ViSP overfører overskuddet efter reglerne indenfor rammeaftalen.

Ved budgetopfølgningen pr. 1. oktober var der et forventet mindreforbrug på godt 5 mio. kr.

Det forventede mindreforbrug udenfor selvforvaltningen på knapt 4 mio. kr., var sammensat af mindreforbrug på 5 mio. kr. på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) og budgetproblem/merforbrug på godt 1 mio. kr. primært pga. ustyrbare områder, hvor regionen henviser borgerne, f.eks. vederlagsfri fysioterapi og ambulant specialiseret genoptræning. Desuden var det anført, at i forhold til den aktivitetsbestemte medfinansiering (KMF) var der stor usikkerhed, hvorfor der forventedes et mindreforbrug på mellem 3 og 10 mio. kr. på grund af den høje tilbagebetaling vedr. 2015 på ca. 12,5 mio. kr.

Det forventede mindreforbrug indenfor selvforvaltningen på godt 1,1 mio. kr. var sammensat af Tandplejen med 0,5 mio. kr., Sundhedscentret med 0,3 mio. kr. og Næstved Madservice med 0,3 mio. kr.

Regnskabsresultatet er således et forøget mindreforbrug i forhold til budgetopfølgningen pr. 1. oktober på godt 12,4 mio. kr., hvilket primært skyldes aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF).

Politikområde Psykiatri

Psykiatriområdet havde i 2016 et samlet nettobudget på i alt 65,5 mio.kr.

Regnskabsresultat viser et samlet merforbrug på 10.000 kr. i forhold til korrigeret budget fordelt med merforbrug udenfor selvforvaltning på 476.000 kr. og mindreforbrug indenfor selvforvaltning på 467.000 kr. Byrådet behandlede på deres møde den 22. november budgetopfølgningen pr. 1. oktober, hvoraf der fremgik et samlet forventet mindreforbrug på 0,2 mio.kr. Mindreforbruget bestod her af det mindreforbrug indenfor selvforvaltning på 0,2 mio.kr. og en forventning om et resultat i balance med budgettet udenfor selvforvaltning. Det var en forudsætning, at der ultimo 2016 kunne realiseres en afgang/nedgang i udgiften svarende til 1,0 mio.kr., ellers ville den anførte forventning om et resultat i balance ikke kunne overholdes.

Merforbruget for 2016 udenfor selvforvaltning skyldes, at der ultimo 2016 ikke blev realiseret den forventede afgang/ophør på 1,0 mio.kr., men alene på 0,5 mio.kr., hvorfor det samlede resultat herefter udgør 476.530 kr. Indenfor selvforvaltning dækker over en virksomhed. Her steg overskuddet i forhold til forventningen pr. 1/10 til 467.000 kr. Stigningen skal ses i forhold til virksomhedens samlede omsætning på 25,0 mio.kr.

Anlæg

Det samlede rådighedsbeløb i 2016 udgjorde 1 mio. kr., som stort set er forbrugt.

Politikområde

Som en del af regnskab 2016 følges der op på politikområdemål. Det sker i form af vedlagte målopfyldelseskema (Vedlagt som bilag).

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Bilag

Politikområde 24 Psykiatri

Politikområde 07 Sundhed

Bilag - selvforvaltningsresultat 2016-SPU

(SPU) Opfølgning på politikområdemål 2016

Punkt 19: Politikområde Sundhed og Psykiatri - Årsrapporter 2016

00.01.00-S00-11-17

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Byrådet har tidligere besluttet, at kommunens organisatoriske struktur bl.a. bygger på et princip om "decentral ledelse - central styring". På baggrund af dette styres de decentrale virksomheder af selvforvaltningsaftaler. Opfølgningen på selvforvaltningsaftalen sker i form af årsrapporten. Virksomhederne har i overvejende grad opfyldt de aftalte mål for 2016.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget drøfter og godkender Sundheds- og Psykiatriområdernes årsrapporter for 2016.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 24.04.2017

Githa Nelander var fraværende.

Godkendt og drøftes med virksomhedslederne på mødet i maj måned.

Sagsfremstilling

Byrådet har tidligere besluttet, at kommunens organisatoriske struktur bl.a. bygger på et princip om "decentral ledelse - central styring". På baggrund af dette styres de decentrale virksomheder af selvforvaltningsaftaler.

Årsrapporten er Byrådets styringsredskab for opfølgning på et budgetår i den selvforvaltende virksomhed og en naturlig fortsættelse af den indgåede selvforvaltningsaftale mellem virksomheden og det politiske udvalg/center. I årsrapporten opgøres det økonomiske resultat med overskud eller underskud for det netop afsluttede budgetår. I årsrapporten foretages ligeledes en opfølgning på selvforvaltningsmål for det forløbne år. Virksomheden kan kommentere på både det økonomiske resultat og målopfyldelsen.

Årsrapporten danner udgangspunkt for dialog mellem virksomheden og det politiske fagudvalg og center.

Overordnede bemærkninger ses nedenfor, mens uddybende bemærkninger, og regnskabsresultatet, kan ses i vedlagte årsrapporter for de enkelte virksomheder.

Sundhedsområdet:

Der forelægges årsrapporter fra følgende virksomheder:

VISP: VISP har i 2016 overført overskuddet til 2017 efter reglerne indenfor rammeaftalen. VISP har genereret et mindreforbrug i 2016, som forventets benyttet til budgettilpasningerne i 2017, hvor Guldborgsund Kommune har valgt at udtræde af samarbejdet pr. 1. januar 2018.

Virksomhedens mål er i overvejende grad opfyldt.

Tandplejen: Der overføres overskud på ca. 327.000 kr. fra 2016 til 2017, primært pga. en vakant stilling, som ikke har kunnet besættes.

Overskuddet forventes, at bidrage til uforudsete udgifter ved udskiftning af udstyr på området.

Virksomhedens mål er opfyldt.

Næstved Madservice: Der er søgt dispensation fra overførselsreglerne om maksimalt at overføre 3%'s overskud, idet der som følge af SAO-projektet ensrettes nogle procedurer omkring afregningstidspunktet for intern afregning af husleje mv.

Der overføres overskud på ca. 1.579.000 kr. fra 2016 til 2017.

Virksomhedens mål er opfyldt.

Sundhedscentret: Sundhedscentret har haft et overskud på ca. 441.000 kr., som primært skyldes vakante stillinger og overskud på fritvalsordningen på alkoholområdet. Overskuddet forventes anvendt til vikaransættelser.

Virksomhedens mål er i overvejende grad opfyldt.

Hjerneskadecentret: Hjerneskadecentret har haft et overskud på ca. 167.000 kr., som påtænkes brugt til kompetenceudvikling af medarbejderne.

Virksomhedens mål er opfyldt.

Psykiatriområdet:

Socialpsykiatrien: Socialpsykiatrien har et samlet mindreforbrug på 469.000 kr.. Dette skyldes, at virksomheden har udvist rettidig omhu ved at sikre at normeringen har været tilpasset den efterspørgsel, som der har været på specielt to afdelinger. Efterspørgslen har dog været større end virksomheden i første omgang regnede med, hvorfor den har været nødsaget til at spare mere end først forudsat.

Virksomhedens mål er i overvejende grad opfyldt.

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Bilag

Årsrapport 2016 - VISP

Årsrapport 2016 - Tandplejen

Årsrapport 2016 - Næstved Madservice

Årsrapport 2016 - Sundhedscenter

Årsrapport 2016 - Hjerneskadecenter Næstved

Årsrapport 2016 - Center for socialpsykiatri

Punkt 20: Budget 2018-21

00.30.00-S00-2-17

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Første behandling af udvalgets budget for 2018-21 på drift og anlæg. Udvalget forventes, at have et samlet budgetproblem på ca. 16,2 mio. kr. før kompenserende besparelser. Sundhedsområdet forventes, at have et budgetproblem på ca. 9,7 mio. kr. i 2018 med en stigende tendens i budgetoverslagsårene. På Psykiatriområdet forventes et budgetproblem på op til 6,5 mio. kr.

Udvalgets mulighed for interne omprioriteringer vurderes at være udtømt.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

1. Udvalget drøfter budgetproblemet og tiltag til løsning af budgetproblemet
2. Udvalget drøfter udvalgets anlægsbudget
3. Udvalget godkender, at budgetmaterialet sendes til orientering i Ældre- og Handicaprådet

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 24.04.2017

Githa Nelander var fraværende.

Ad 1: Udvalget finder ikke mulighed for at pege på konkrete effektivitetstiltag inden for sundhedsområdet, da alle muligheder er udtømt.

Ad 2: Drøftet.

Ad 3: Godkendt.

På psykiatriområdet anmodes administrationen om at udarbejde forslag, hvor der ses på: Servicezoner inden for flere fagområder. Samkøring af ens målgrupper/ydelser. Krav til visitationen. Undersøge muligheder for at indarbejde teknologiske løsninger.

Sagsfremstilling

I budgetstrategien er fastlagt krav og tidsplan for budgetlægningen for 2018-21. Budgetstrategien er godkendt i Økonomiudvalget den 6. februar 2017.

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. Budgetbehandlingen foregår på to møder i foråret.

Drift

Bevillingsniveauet er på udvalgsniveau, hvilket vil sige, at udvalget har én driftsbevilling. Udvalget kan selv fordele driftsbevillingen på politikområder. Udvalgets driftsramme fremgår af bilag 2.

Hvis der er budgetproblemer på udvalgets område, skal det klares af udvalget selv. Et af målene med budgetstrategien er, at der udarbejdes realistiske budgetter. Det betyder, at budgettet skal være baseret på realistiske forudsætninger. Såfremt de realistiske forudsætninger fører til et højere budget end udvalgets ramme, er det udvalgets opgave at beslutte effektiviseringer, opgaveomlægninger eller servicereduktioner, så der kan budgetteres med realistiske forudsætninger indenfor den tildelte ramme.

På udvalgets område forventes der ca. 16,2 mio. kr. i budgetproblem i 2018 før kompenserende besparelser. I bilag 3 er de forventede mængder og priser for budget 2018 oplistet for sundhedsområdet. I bilag 4 kan de tilsvarende forudsætninger for budget 2017 ses.

Budgetproblemerne/udfordringerne kan opdeles således:

Sundhed

Den første budgetkontrol for 2017 er undervejs og udfra denne og tidligere tendenser, vurderes der at være følgende budgetproblemer:

- Overført underskud fra 2016 (Vedrører flere poster bl.a. vederlagsfri fysioterapi, ambulant specialiseret genoptræning og kørsel til genoptræning)
- Forventet underskud fra 2017 overført til 2018 (Vedrører vederlagsfri fysioterapi, ambulant specialiseret genoptræning og kørsel til genoptræning)
- Ambulant specialiseret genoptræning (Kommunen betaler for ydelsen, men opgaven varetages i sygehusregi uden kommunal inddragelse)
- Vederlagsfri fysioterapi (Kommunen finansierer ordningen og har myndighedsansvaret, men det er praktiserende læger m.fl. der henviser til ordningen uden kommunal inddragelse)
- Kørsel til genoptræning (Kommunen etablerer kørsel til tilbuddet typisk ved udbud af kørselsopgaven)
- Almen genoptræning (Kommunalt regi udfra genoptræningsplaner fra Regionen)

Muligheden for intern omprioritering indenfor sundhedsområdet vurderes at være udtømt.

Ambulant specialiseret genoptræning. I budget 2017 blev der indenfor sundhedsområdet omprioriteret og dermed tilført området 0,5 mio. kr. I 2017 forventes budgettet pt. overskredet med 0,3 mio. kr. Den forventede stigning fra 2016 til 2017 er på knapt 8% og denne stigningstakt er forudsat i årene frem.

Vederlagsfri fysioterapi. I budget 2017 blev der ved budgetforlig tilført området 1 mio. kr. og internt omprioriteret 0,05 mio. kr. I 2017 forventes budgettet pt. overskredet med 1,5 mio. kr. Den forventede stigning fra 2016 til 2017 er på godt 6% og denne stigningstakt er forudsat i årene frem.

Kørsel til genoptræning. I budget 2017 blev der indenfor sundhedsområdet omprioriteret og dermed tilført området 0,75 mio. kr. I 2017 forventes budgettet pt. overskredet med 0,5 mio. kr. Den forventede stigning fra 2016 til 2017 er på godt 15% og denne stigningstakt er forudsat i årene frem.

Almen genoptræning i kommunalt regi. Antallet af genoptræningsplaner er fortsat stigende og fra udgangspunktet i 2006 og til 2016 er stigningen 270%. Det forudsættes pt., at budgetproblemerne først starter fra 2018.

Der er generelt en stigende tendens på genoptræningsområdet, hvorfor det må forventes at de kommende år fortsat stiger, det er dog usikkert med hvilken en stigningstakt.

Almen genoptræning i kommunalt regi. Pt. forventer Sundhedscenter og Hjerneskadecenter ikke merforbrug i 2017, hvorfor det pt. forudsættes, at budgetproblemerne først starter fra 2018, men hvis antallet af almene genoptræningsplaner for januar-marts 2017 holdes op mod samme periode i 2016 er der en stigning på godt 17%. Det skal understreges, at der i estimat for merforbrug i 2018 og overslagsår IKKE er kalkuleret med, at stigningen primo 2017 fortsætter. Hvis denne stigningstakt fortsætter, vil det estimerede merforbrug i 2018 være ca. 5,2 mio. kr. på dette område.

Det forventede underskud i 2017 forventes overført til 2018. Der signaleres endnu ikke yderligere budgetproblemer i 2017 i budgetkontrollen pr. 1.4. selvom Hjælpemiddelsområdet forventes udfordret bl.a. på køb til støtte af bil.

Overført underskud fra 2016 forventes at blive overført igen fra 2017 til 2018.

Forventede budgetproblemer i 1.000 kr.	2018	2019	2020	2021
Overført underskud fra 2016	2.274			
Forventet underskud fra 2017:				
Ambulant specialiseret genoptræning	300			
Vederlagsfri fysioterapi	1.500			
Kørsel til genoptræning	500			
Ambulant specialiseret genoptræning	560	840	1.140	1.460
Vederlagsfri fysioterapi	2.400	3.300	4.200	5.300
Kørsel til genoptræning	1.000	1.700	2.400	3.200
Almen genoptræning i kommunalt regi	1.200	1.900	2.700	3.400
I alt	9.734	7.740	10.440	13.360

Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifterne (KMF), der signaleres pt. ikke mer- eller mindreforbrug i 2017. Der er stor usikkerhed om den aktivitetsbestemte medfinansiering. Prognoser besværliggøres af bl.a. forsinket opgørelse af tilbagebetaling for 2016, incitament for regionerne i fht. at øge aktiviteten er ikke længere den samme, forventet nedjustering af bloktilskuddet som følge af princippet om kun at opkræve KMF én gang pr. indlæggelse.

I forhold til budget 2018, 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, idet der er tale om en teknisk korrektion af budgettet. Fra 2018

ændres KMF så opkrævningen bliver aldersdifferentieret, så der betales mest for de +80 årige, næstmest for de 0-2 årige og 65-79 årige og mindst for 3-64 årige.

Psykiatri

Området realiserede i 2016 et samlet merforbrug på 0,5 mio.kr. udenfor selvforvaltning. Merforbruget overføres i henhold til gældende regler til 2017. Udvalget behandlede på sit møde den 20. februar sag nr. 3 om regnskab 2016 og 1. budgetopfølgning for 2017. Heraf fremgik et forventet merforbrug i 2017 på 3,6 mio.kr. Merforbruget kan opdeles i merforbrug ved uændret aktivitet i 2017 i forhold til 2016 på 0,1 mio.kr., overført merforbrug fra 2016 på 0,5 mio.kr., samt estimeret tilgang i 2017 på 3,0 mio.kr.

Det skal bemærkes, at området er meget påvirkelig af enkeltsager, som eksempelvis når en borger modtager en behandlingsdom og eller hvis tilstand forværres og dermed gør det vanskelig, at beregne den økonomiske konsekvens. Den anvendte forudsætning om 3,0 mio.kr. tager udgangspunkt i tidligere års erfaringsgrundlag om stigende udgifter hen over året. Det skal bemærkes, at der i 2016 ikke er realiseret denne stigning, men på nuværende tidspunkt vurderes det, at 2016 var et enkeltstående tilfælde og at der fortsat vil være en stigning i udgifterne.

Forventninger til 2018:

Det kan ikke på nuværende tidspunkt vurderes, hvor mange af de borgere som i 2017 modtager hjælp under psykiatriområdet, som i 2018 forsat har brug for hjælp i samme omfang. Tidligere års erfaringer viser et samlet øget behov/efterspørgsel, hvorfor det må forventes at området også i 2018 vil være under pres. Et skøn kunne i lighed med forventninger til 2017 være 3,0 mio.kr. mere end budgetrammen. Det betyder, at såfremt regnskabet for 2017 ender med et merforbrug på 3,6 mio.kr., som i henhold til gældende regler overføres til 2018, og der samtidig realiseres en tilgang af borgere i 2018 svarende til 3,0 mio.kr., vil det betyde samlede budgetudfordringer på op til 6,5 mio.kr. i 2018.

Udvalget bedes drøfte, hvorledes de ønsker budgetudfordringen løst eventuelt med forslag til omprioriteringer eller besparelser.

Øvrige bemærkninger

Bilag 4 indeholder oplysninger om det nuværende budget, som kan bruges som baggrundsviden for at træffe beslutning om omprioriteringer indenfor udvalgets område. Omprioriteringer skal beslutes, hvis der er budgetproblemer, men kan også beslutes selvom der ingen budgetproblemer er, fx hvis der er et politisk ønske om ændret prioritering. Bilag 5 og 6 viser nøgletal for udvalgets områder.

Budgetprocessen indebærer desuden, at der skal etableres en råderumspulje på 15 mio. kr. på tværs af alle udvalg. Til råderumspuljen henregnes de fire temaeffektiviseringer; Gevinster ved indførelse af fællesoffentlige it-løsninger (1. del af Monopolbruddet), Ejendomsvedligeholdelse samt tilhørende driftsopgave mv.; Nye SAO-tiltag samt Tværgående samarbejde og helhedsorienteret sagsgang i Næstved Kommune indenfor handicap, psykiatri, børn og unge, arbejdsmarked og vidtgående specialundervisning.

Takster

Fagudvalgene skal, om muligt, behandle forslag til takster som en del af udvalgsbehandlingen. Men taksterne på kostområdet reguleres årligt med satsreguleringsprocenten, som forventes udmeldt ultimo juni, hvorfor taksterne endnu ikke er beregnet. Desuden er de maksimale takster på såvel kost som tandpleje endnu ikke udmeldt og forventes først udmeldt sidst på året.

I bilag 9 er taksterne for 2017 på udvalgets område oplyst.

Taksterne for 2018 skal endeligt godkendes af byrådet ved 2. behandlingen.

Anlæg

Udvalgets anlægsramme fremgår af bilag 7. Udvalget har mulighed for at omprioritere/flytte anlægsprojekter, blot den samlede anlægsudgift i årene 2018-21 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.

Politikområdemål for 2018 medtages ved Sundheds- og Psykiatriudvalgets anden behandling af budget 2018-21.

Høring

Høring foregår på kommunens hjemmeside www.naestved.dk/budget2018, hvor alt budgetmaterialet løbende offentliggøres.

Det skal bemærkes, at Ældrerådet og Handicaprådet inddrages løbende som høringspart når der skal foretages ændringer i serviceniveauet, ligesom borger og brugerråd også inddrages når det er muligt.

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi oplyser, at det er nødvendigt at alle udvalg overholder kravene, for at det samlede underskud i budgetperioden ikke bliver større end de forventede 50 mio. kr. Overholdelse af kravene i budgetstrategien er desuden nødvendig for at overholde den økonomiske politik.

Bilag

Bilag 1: Budgetstrategi

Bilag 2: Udvalgsramme for drift 2018-21

Bilag 3a: Forventede mængder og priser for budget 2018 - Sundhed

Bilag 4a: Specielle bemærkninger til budget 2017 - Sundhed

Bilag 4b: Specielle bemærkninger til budget 2017 - Psykiatri

Bilag 5: ECO nøgletal

Bilag 6: Nøgletal fra Kend din kommune

Bilag 7: Anlægsrammen 2018-24

Bilag 8: Noter til anlægsrammen

Bilag 9: Oplysning om takster for 2017

Punkt 21: Ny proces for rammeaftale 2018

00.22.00-P27-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds-og Psykiatriudvalget/Omsorgsudvalget.

Orientering om ny proces i forbindelse med politisk godkendelse af rammeaftalen 2018.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 24.04.2017

Githa Nelander var fraværende.

Til efterretning. Fremadrettet er det vigtigt at udvalgsmedlemmer som mødes i Rammeaftale-regi bliver forberedt inden møderne holdes.

Sagsfremstilling

Ny proces for rammeaftalen på det specialiserede socialområde.

Kommunerne har nu haft ansvaret for at koordinere rammeaftalerne siden 2011. Efter kommunerne overtog koordineringsansvaret er regelsættet blevet justeret flere gange. Senest med indførelsen af National Koordinationsstruktur, hvor Socialstyrelsen har fået en række beføjelser ift. kommunerne.

KKR har besluttet, at nyt fokusområde i rammeaftale 2017, er ”proces for fornyet politisk grundlag for rammeaftale 2018”. Man ønsker at skabe et nyt politisk grundlag og nyt politisk ejerskab til rammeaftalen. I rammeaftale Sjælland er det nuværende politiske grundlag, (i form af de 7 fælles mål og principper for samarbejdet) fra 2008.

Den nye proces for rammeaftale 2018 har fokus på tidlig inddragelse politisk, fagligt og af brugere.

Som led i ny proces for rammeaftalen har der været afholdt Kick-Off møde for udvalgsmedlemmer den 25. november 2016. Den 18. januar 2017 var repræsentanter for brugerne ved de kommunale handicapråd og KKR's dialogforum samlet til en tilsvarende drøftelse. På begge møder har også deltaget repræsentanter for styregruppen og KKR's formandskab.

På begge dage var der faglige oplæg og drøftelser om økonomi, specialisering, recovery, kvalitet og effekt samt ønsker til rammeaftalen og kommende fokusområder.

Forslag til kommende fokusområder var bl.a. omkring brugerinddragelse og dialog, effekt og metodeudvikling, specialisering og fleksibilitet, recovery og involvering af civilsamfund samt videndeling og forpligtende samarbejder.

Den 17. marts afholdtes tilsvarende møde med fagpersoner fra både bestiller og udførere i kommunerne: Myndighedsledere og virksomhedsledere mv. og med deltagelse af styregruppen.

Den 7. april 2017 samledes udvalgsmedlemmerne og KKR dialogforum samt styregruppen igen til en drøftelse af fokusområder i den kommende rammeaftale. Det sker bl.a. med afsæt i input fra brugerne og faglige input fra kommunerne. Output fra den politiske temadag behandles på administrativt og politisk niveau i styregruppen, K17 og KKR.

Rammeaftale 2018 behandles på møde i KKR i juni og forinden i den administrative styregruppe for rammeaftale sjælland og i K17 i maj. Efter behandling i KKR i juni sendes rammeaftalen til politisk behandling i kommunerne med frist for godkendelse 15. oktober.

Materiale fra Kick-off møde 25/11 og møde med dialogforum og handicapråd 18/1 findes på følgende hjemmeside:

<http://rs17.dk/arrangementer/ny-proces-for-rammeaftale-2018.aspx>

Politisk behandling

Sundheds-og Psykiatriudvalget 24-04-2017

Omsorgsudvalget 4-4-2017

Bilag

Program for Kick-off møde om rammeaftale 2018 25-11-2016

Opsamling fra Kickoff møde om rammeaftale 2018 afholdt 25-11-2017

Program for møde med KKR Dialogforum og handicapråd afholdt 18-01-2017

Opsamling fra møde med KKR Dialogforum og handicapråd om rammeaftale 2018 afholdt 18-01-2017

Tids- og procesplan for rammeaftale 2018