

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 30-03-2017

Mødedato Torsdag d. 30. marts 2017 kl. 12:00

Mødested Mødelokale 187

Indholdsfortegnelse

Regnskab 2016.....	3
Budgetopfølgning februar.....	4
Budgetopfølgning anlæg februar 2017.....	5
Fritvalgsordningen - fritvalgstakster 2017.....	6
Venteliste plejeboliger og ældreboliger pr. 17. marts 2017.....	7
Ny vision og nye pejlemærker for rammeaftale 2018 - det sociale område.....	8
Proces for realisering af sundhedspolitikken i to spor.....	9
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	11
Lukket: Meddelelser.....	12

Punkt 1: Regnskab 2016

00.00.00-000-4-17

Sagsfremstilling

HB/DØN - SOU

Regnskab 2016 er afsluttet med følgende resultater for Social- og Sundhedsudvalgets områder:

Social- og Sundhedsudvalget	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Regnskab 2016
31 Ældreomsorg	346.212.000	329.049.000	356.091.609
32 Sygehusvæsen	202.947.000	204.753.000	203.294.206
34 Sundhed og Træning	100.186.000	92.183.000	101.268.826
35 Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	263.645.000	275.302.000	256.243.493
36 Pension og boligstøtte	49.211.000	48.910.000	49.275.778
I alt	962.201.000	950.197.000	966.173.912

Regnskabsresultatet viser et samlet merforbrug på 16 mio. kr. Merforbruget skyldes primært de negative genbevillinger fra 2015 (på i alt 13,5 mio. kr), dog med relativt store udsving for de enkelte politikområder.

Ældreomsorg har været under pres på en række områder, herunder et stigende pres ift. håndteringen af sundhedsrelaterede ydelser og en stigning i antallet af demente.

Sundhed og Træning er udfordret på hjælpemiddelområdet og vederlagsfri fysioterapi, på trods af at der her har været et fald i udgifterne 2016.

Handicap og Psykiatri oplever en stor tilgang af borgere, særligt på psykiatriområdet, men på trods af denne tilgang af nye borgere er udgifterne generelt reduceret, hvilket - udover genbevillingen - bidrager til mindreforbruget.

Indstilling

Det indstilles, at regnskabet godkendes

Beslutning

Regnskabet godkendes.

Aksel Gade (V) deltog ikke under behandlingen af punktet

Punkt 2: Budgetopfølgning februar

00.00.00-000-3-17

Sagsfremstilling

HB/DØN - SOU

Det forventes samlet set, at budgettet vil balancere, inklusive 15,3 mio. kr. i genbevillinger fra 2016. Det er fortsat tidligt på året, hvilket betyder, at der knytter sig en vis usikkerhed til skønnene.

For at kunne skabe strukturel balance vil det fortsat være nødvendigt med reduktioner, effektiviseringer / omlægninger, partnerskaber bl.a. med beskæftigelsesområdet og tilførsel af midler. Dette for at kunne håndtere den kommende tilgang af nye borgere og generelle budgetreduktioner, samt for at kunne håndtere merforbruget på hjælpemidler mv. 2017 er kun i balance på grund af den forventede tilførsel af genbevillinger.

Forvaltningen foreslår, at budgetansvaret for overførselsudgifterne: Personlige tillæg, boligydelse til pensionister og boligsikring flyttes fra Social- og Sundhedsudvalget til Arbejdsmarkedsudvalget. Området har mere tilfælles med de øvrige overførselsudgifter, som ligger under Arbejdsmarkedsudvalget, end med Social- og Sundhedsudvalgets opgaver. Det er hhv. Borgerservice og Udbetaling Danmark, der bevilger ydelserne, og der er andre kommunale opgaver ift. at styre de mellemkommunale betalingsforhold og hjemtagelse af statsrefusion. Området har været i budgetmæssig balance i 2016. Budgettet til boligsikring er dog nedreguleret i efteråret 2016 med 300.000 kr. på baggrund af ny lovgivning, hvilket betyder, at den seneste budgetopfølgning forventer et samlet merforbrug i 2017 på 400.000 kr. De økonomiske rammer til overførselsudgifterne indgår som en del af kommunernes årlige økonomiaftaler med regeringen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget

- godkender budgetopfølgningen
- anbefaler overfor Arbejdsmarkedsudvalget, at områderne personlige tillæg, boligydelse til pensionister og boligsikring (under politikområde 3.36 Pension og Boligstøtte) flyttes fra Social- og Sundhedsudvalget til Arbejdsmarkedsudvalget, så de samlede overførselsudgifter samles under ét.

Beslutning

Indstillingen godkendes

Aksel Gade (V) deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 3: Budgetopfølgning anlæg februar 2017

00.01.00-000-20-17

Sagsfremstilling

HB/KSK/DØN - SOU

Forvaltningen har udarbejdet budgetopfølgning på udvalgets anlægsprojekter pr. 28. februar 2017.

Budgetopfølgningen for de enkelte anlægsprojekter fremgår af det vedlagte skema.

I forbindelse med regionens grundkøb vedr. CFS skal der efter aftale med Økonomi ske budgetmæssig tilpasning af udgifts- og indtægtssiden.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget

- godkender budgetopfølgningen
- anmoder Byrådet om en udgiftsbevilling på 3,737 mio. kr. vedr. grundkøb Center for Sundhed
- anmoder Byrådet om en indtægtsbevilling på 0,732 mio. kr. vedr. grundkøb Center for Sundhed

Beslutning

Budgetopfølgningen godkendes

Social- og Sundhedsudvalget har iværksat en nøjere analyse vedrørende Center for Sundhed og afventer resultatet heraf. På den baggrund udsættes indstillingens punkter vedr. udgifts- og indtægtsbevilling.

Aksel Gade (V) deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 4: Fritvalgsordningen - fritvalgstakster 2017

27.36.00-000-1-17

Sagsfremstilling

HB/DØN - SOU

Modtagere af personlig pleje og/eller praktisk bistand har frit valg af leverandør i hjemmeplejen. De godkendte leverandører afregnes efter leverede visiterede ydelser til borgeren og takster, som fastsættes på baggrund af de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, som den kommunale leverandør har ved at producere og levere tilsvarende ydelse.

På baggrund af regnskabet for 2016 er timepriserne revideret som følger:

- Praktisk bistand (hverdag): 437 kr.
- Personlig pleje (hverdag): 437 kr.
- Personlig pleje (øvrige tid): 600 kr.

Priserne er inklusive moms.

Udviklingen på hjemmeplejeområdet i 2016, hvor der har været leveret flere ydelser (større effektivitet) betyder, at priserne er væsentligt reduceret i forhold til tidligere, og Holstebro ligger nu på niveau med sammenlignelige kommuner.

I forhold til afregning til de private leverandører er det nu muligt at afregne på baggrund af deres registreringer af leverede ydelser i kommunens omsorgssystem. Dette vil betyde en administrativ lettelse for leverandøren, som ikke længere skal sende særskilt fakturering – og mindsker samtidig den kommunale kontrol med betalingen.

Afregningsmetoden er ens for kommunale og private ydelser.

På baggrund af den ændrede afregningsform konsekvensrettes leverandørernes standardkontrakter.

Prisændringerne træder i kraft med tre måneders varsel til starten af en måned, så hvis priserne godkendes, vil de nye priser træde i kraft den 1. juli 2017.

Indstilling

Det indstilles, at priserne for frit valg godkendes med ikrafttrædelse pr. 1. juli. 2017

Beslutning

Indstillingen godkendes.

Aksel Gade (V) deltog ikke under behandlingen af punktet

Punkt 5: Venteliste plejeboliger og ældreboliger pr. 17. marts 2017

27.45.08-G01-1-17

Sagsfremstilling

HB/PS/TH - SOU

Status på venteliste pr. 17. marts 2017 for plejeboliger og ældreboliger på sundhedsområdet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orienteringes tages til efterretning

Punkt 6: Ny vision og nye pejlemærker for rammeaftale 2018 - det sociale område

30.18.00-A00-1-17

Sagsfremstilling

SE/DK - BU

KKR Midtjylland har sendt et forslag til fælles mål og visioner, hvor kommunerne har mulighed for at komme med bemærkninger hertil.

Forslag til fælles mål og visioner for borgerne
Samarbejdet på det specialiserede social- og specialundervisningsområde i midtjylland kendetegnes ved, at det gør en forskel for borgerne. Vi arbejder sammen på tværs af kommuner og region for:

- At borgeren har mest muligt ansvar og kontrol over egen tilværelse
- At indsatsen hænger sammen og skabes sammen med borgeren - hele vejen rundt
- At borgerens ressourcer kommer i spil og skaber værdi i en tidlig og fokuseret indsats
- At alle er en del af et fællesskab

Det er forvaltningens opfattelse, at formuleringen af fælles mål og visioner stemmer udmærket overens med de ambitioner der også lægger til grund for den kommunale indsats på det specialiserede socialområde.

Udvalget for Børn og Unge har hermed lejlighed til at drøfte vison og mål med henblik på om udvalget har bemærkninger.

Herudover orienterer KKR om, at der er udmeldt følgende pejlemærker for 2018-rammeaftalen:

- Voksenhandicap - implementering af rammepapir
- Effekt og progression - hvordan ved vi at indsatsen virker?
- Fortsat udgiftsstyring med fokus på særlig dyre enkeltsager

Indstilling

Til drøftelse med henblik på eventuelle bemærkninger til KKR's visioner og mål

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tilslutter sig oplægget fra KKR, og har ikke yderligere bemærkninger hertil.

Punkt 7: Proces for realisering af sundhedspolitikken i to spor

29.00.00-P15-1-15

Sagsfremstilling

HB/EG - SOU - ØK - BY

På byrådsmøde den 21. marts 2017 blev sundhedspolitikken vedtaget. Samtidig blev det besluttet, at Social- og Sundhedsudvalget fortsætter som procesudvalg, hvor der er to spor. Det ene spor er hvert udvalgs integration af sundhedspolitikken i arbejdet med deres specifikke ressortområde. Det andet spor er Byrådets udvælgelse af tværgående temaer, som flere fagudvalg samarbejder om at omsætte til konkrete, sammenhængende indsatser.

Ifølge Sundhedsstyrelsen er det centralt at have en samlet strategi for implementering af sundhedsindsatser. En samlet strategi skal kombinere tre tilgange for at have størst effekt:

· Tiltag rettet mod alle borgere (100 %), herved 'flyttes alle lidt', også de socialt udsatte, især strukturel forebyggelse (fx forbud, begrænsninger i adgang til fx tobak og alkohol), har stor effekt

- Tiltag for de 15-20 % af borgerne, der er udsat for mange risikofaktorer og har en risikoadfærd. Eksempler på fokusområder: sproghjælp indgang til 1. klasse, fokus på Ungdomsuddannelserne, indsatser for at begrænse langtidsarbejdsløshed, særlige indsatser til mennesker med flere end én kronisk sygdom.
- Tiltag for de 2% af borgerne, som er de mest udsatte og sårbare med behov for individuelt tilrettelagte løsninger for at opnå sundhedseffekter.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger samt fagudvalgenes tilkendegivelser har forvaltningen indarbejdet i forslagene til tværgående temaer. Se uddybende bilag vedr. de enkelte temaer.

1. Tværgående temaer og politisk samarbejde på tværs af udvalg

Formålet med at arbejde på tværs af udvalg er, at videreføre

- grundtanken bag sundhedspolitikken om, at sundhed er en sag for alle fagudvalg i Holstebro Byråd
- den involverende arbejdsmetode fra sundhedspolitikken, som bygger på medborgerskab. Det indebærer dialog med borgere generelt, foreninger, organisationer, samarbejdspartnere mv.

Nedenstående temaer, der bringes i spil, afspejler de forslag, der er kommet fra de politiske udvalg og de politiske beslutninger, der allerede er taget om at samarbejde på tværs af politiske udvalg.

1. Fælles unge – Fælles ansvar

Fokus er på øget trivsel blandt unge og at flere unge kan mestre livet og gennemføre uddannelse og opnå job

2. Sårbare familier

Fokus er på at reducere den sociale arv og forebygge at børnene reproducerer deres forældres livsstil, via en helhedsorienteret indsats for hele familien.

3. Helhedsplanen i Trekanten

Fokus er på større lighed i sundhed ved at øge beboernes trivsel, mestring og arbejdsmarkedstilknytning.

De valgte temaer forventes at være flerårige, hvor strategier og især konkrete handlinger justeres i takt med ændrede behov eller ændret indsigt i, hvad der virker i indsatsen. Det vægtes, at arbejde ud fra vidensbaserede metoder.

Forslag til arbejdsform

Formen for, hvordan fagudvalgene samarbejder på tværs, afhænger i et vist omfang af hvilket / hvilke temaer, der bliver udpeget. Det foreslås, at Byrådet for hvert tema udpeger en tværgående gruppe bestående af politikere fra forskellige fagudvalg til at udarbejde kommissorier for hvert tema samt forslag til strategier og indsatser for hvert tema. Grupperne kan ad hoc suppleres med relevante borgere og repræsentanter fra organisationer, foreninger, offentlige og private samarbejdspartnere mv.

2. Fagudvalgenes arbejde med sundhedspolitikken

Der er allerede et stærkt sundhedsfokus i udvalgene, hvilket også udmønter sig i mange aktiviteter, der fremmer sundheden i kommunen. Målet er at denne udvikling fortsættes.

I sin egenskab af procesudvalg stiller Social- og Sundhedsudvalget efter ønske faglig bistand til rådighed i forhold til at facilitere og understøtte arbejdet med sundhedspolitikken på alle udvalgsområder.

Det kan eksempelvis være

- Proces med at udvælge effektfulde sundhedsindsatser og metoder på baggrund af en opstilling af allerede igangværende sundhedsaktiviteter
- En guideline, som kan understøtte fagudvalgene i forhold til at videreføre den involverende arbejdsmetode fra sundhedspolitikken.

Ifølge sundhedspolitikken følger Byrådet årligt op på sundhedspolitikken to spor.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller over for Økonomiudvalget og Byrådet, at

1. Byrådet beslutter, hvilke tværgående temaer, der skal arbejdes med på tværs af fagudvalg
2. Byrådet for hvert valgt tema udpeger en tværgående gruppe bestående af politikere fra forskellige fagudvalg. Herudover kan øvrige interessenter og videnspersoner indgå i grupperne.

Beslutning

Indstillingen godkendes, og nye større initiativer, der ikke allerede er politisk besluttet, forventes først iværksættes fra 2018.

Punkt 8: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-67-16

Sagsfremstilling

Orientering fra sundheds- og omsorgsområdet:
Intet.

Orientering fra Arbejdsmarked og Social:
Intet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Intet.

Punkt 9: Lukket: Meddelelser

27.00.00-G01-68-16