

2. Budgetaftale 2010 - konsekvenser for Sundheds- og Omsorgsudvalget (2009-136516)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen orienterer om budget 2010 og konsekvenserne heraf på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager orientering om konsekvenserne af budget 2010 til efterretning.

Problemstilling

I budget 2010 for Københavns Kommune får Sundheds- og Omsorgsudvalget tilført midler til etablering af sundhedshuse, indsats målrettet de svageste hjemmeboende ældre og aktiviteter for plejehjemsboere.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget 2010 er også blevet påvirket af effekten af tidligere budgetaftaler, hvor indsatserne vedr. folkesundhed, ensomhed blandt ældre og fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelse er ikke blevet videreført, uddannelsesindsatsen (klippekortmodellen) er blevet delvist videreført, og plejeboliger hvor ældre har mulighed for at visitere sig selv er blevet fuldt videreført.

Derudover skal Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget reduceres som følge af en række besparelser, herunder tværgående administrative besparelser vedr. lønadministration og overførsel af regnskabsopgaver mv. til KoncernService (-10,9 mio. kr. i 2010), øvrige tværgående besparelser vedr. indkøb, stillingsannoncer, barsels- og flexjobsrefusioner, telefoni, el mv. (-9,3 mio. kr. i 2010), KoncernService effektiviseringer (-7,7 mio. kr.) samt regeringens afbureaukratiseringsforslag, hvor beløbet endnu ikke kendes for så vidt angår Sundheds- og Omsorgsudvalgets andel.

Endeligt bliver udvalgets budget tilpasset den demografiske udvikling, svarende til en budgetreduktion på 29,7 mio. kr.

Løsning

Konsekvenserne af budgetaftalen 2010 på de forskellige områder er:

Sundhedsområdet

På sundhedsområdet får Sundheds- og Omsorgsudvalget tilført midler til drift af sundhedshuse på Vesterbro, Amager, Vanløse og Brønshøj-Husum. Sundhedsområdet er derudover berørt af budgetaftaleophør på Folkesundhedsområdet (-9,1 mio. kr.), hvor besparelserne gennemføres under stillingtagen til, hvilke af udvalgets indsatser vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse, der fremadrettet skal fortsætte. Forvaltningen vil senere fremlægge forslag til, hvordan midlerne til folkesundhed kan anvendes.

Ældreområdet

På ældreområdet får Sundheds- og Omsorgsudvalget tilført midler til mere plejetid til de svageste

hjemmeboende ældre (10 mio. kr.), hvor der samtidig opstilles en målsætning om, at antallet af medarbejdere, der kommer i de svageste ældres hjem, reduceres. Der tilføres også midler til aktiviteter for plejehjemsbeboere, der skal sikre beboerne mod ensomhed (5 mio. kr.), videreførelse af ordningen vedr. selvvisitering til plejebolig for ældre, der af psykiske, sociale eller helbredsmæssige årsager ikke magter at bo i hjemmet (6,2 mio. kr.) samt genhusning af beboere ved konvertering af almennyttige boliger (5,5 mio. kr.). Ældreområdet berøres derudover af budgetaftaleophør vedr. indsatsen Afhjælpning af ensomhed blandt ældre (-2,2 mio. kr.) samt reduktion af tilskuddet til Pensionisternes Samvirke (-0,4 mio. kr.).

HR- området (uddannelse / arbejdsmiljø)

På uddannelsesområdet får Sundheds- og Omsorgsudvalget med budgetaftalen 2010 midler til klippekortmodellen (9,7 mio. kr.), men samtidige budgetaftaleophør vedr. klippekortmodellen resulterer i en nettoreduktion i forhold til det oprindelige budget til klippekort svarende til 14,8 mio. kr.. HR- området berøres også af budgetaftaleophør vedr. indsatsen Fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelse (-1,7 mio. kr.). Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil som følge af besparelserne fremlægge en revideret plan for udmøntning af HR- midlerne i 2010 og fremadrettet.

Derudover får Arbejdsmiljø København tilført midler til indsats overfor langtidssygemeldte medarbejdere i hele kommunen (5,2 mio. kr.).

Effektiviseringer

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er som øvrige forvaltninger i Københavns Kommune berørt af effektiviseringer på tværgående administration, øvrige tværgående effektiviseringsforslag og 'Citizen.2012' – digitalisering af Borgerservice og Pensionsområdet.

Effektiviseringerne vedrørende tværgående administration omfatter lønadministration, overførsel af regnskab, sikkerhedsledelse og journalisering til KoncernService samt besparelser mht. indkøb af konsulenttydelser og AC'ernes rådighedsforpligtelse. Effektiviseringerne vedrørende lønadministration og regnskab (i alt -6,2 mio. kr. i 2010) forventes at have omfattende konsekvenser for Sundheds- og Omsorgsforvaltningens institutioner. Gennemførelsen af forslagene forudsætter etablering af fælleskommunale løsningsmodeller, der er under udvikling. Forvaltningen vil også iværksætte en proces med henblik på validering af ressourceforbruget ift. lønadministration og regnskab for at vurdere, hvorvidt det er realistisk at gennemføre forslagene. Som udgangspunkt vurderer forvaltningen, at besparelserne ikke fuldt ud kan findes decentralt.

Da en række af de administrative effektiviseringer ikke er konkretiseret nærmere, er det nødvendigt at realisere besparelserne ved at reducere antallet af medarbejdere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningens centraladministration og fremskudte forvaltning svarende til helårsvirkning på 10,9 mio. kr.

De øvrige tværgående effektiviseringer omfatter besparelser mht. indkøb af mobiltelefoner, printere, kopimaskiner, el, stillingsannoncer, hjemtagelse af barsels- og flexjobsrefusioner, effektivisering af brugeradministration m.v. En stor del af besparelserne vil blive udmøntet som grønhøster til samtlige institutioner og budgetansvarlige enheder i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Hertil kommer ikke konkretiserede effektiviseringer som led i statens afbureaukratiseringsinitiativer. På nuværende tidspunkt er det uklart, i hvilket omfang, der bliver tale om konkretiserede (og

realiserbare) forslag, og hvordan eventuelle forslag på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens område skal udmøntes. I forbindelse med drøftelserne af budget 2010 vil forvaltningen redegøre for de forslag, som regeringen er kommet med i kataloget ”Mere tid til velfærd”.

Endeligt berøres Sundheds- og Omsorgsforvaltningen af KS-effektiviseringer svarende til 7,7 mio. kr. Effektiviseringerne forventes at blive udgiftsneutrale for forvaltningen, idet taksterne for KS-ydelser (betaling for IT-udstyr mv.) forudsættes at blive reduceret tilsvarende.

Demografi

Demografikorrektionerne svarende til -29,7 mio. kr. afspejler tilpasning af serviceniveauet til den demografiske udvikling og udmøntes til de enkelte områder jfr. bilag 2. Realiseringen af demografikorrektionen skal dog ses i sammenhæng med, at institutionerne samtidig berøres af omfattende administrative og tværgående effektiviseringer.

Økonomi

Budgetaftalens økonomiske konsekvenser for Sundheds- og Omsorgsudvalget i perioden 2010-2013 fremgår af bilag 1.

Videre proces

Forvaltningen udarbejder den samlede udmøntningsplan for budget 2010, som præsenteres for Sundheds- og Omsorgsudvalget i december 2009, herunder en plan for udmøntning af folkesundheds- og HR-midler i 2010 og frem.

Hanne Baastrup

/Andreas Jegstrup

bilag

[Bilag 1. Budgetaftale 2010 - Sundheds- og Omsorgsudvalget - Økonomiske konsekvenser](#)

[Bilag 2. Budget 2010 - Sundheds- og Omsorgsudvalget - Demografitilpasning](#)

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 22.10.2009

Indstillingen blev godkendt.

