

4. Budget 2011 - 1. behandling (2010-39743)

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal førstebehandle udvalgets budgetbidrag for 2011. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen skal den 5. maj 2010 aflevere Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetbidrag for 2011.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter forvaltningens forslag til de forvaltningsspecifikke effektiviseringer, som skal indgå i udvalgets budgetbidrag for 2011, jf. bilag 1,
2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager budgetnotaterne vedr. administrative effektiviseringer (bilag 2), ændret demografitilpasning 2011 (bilag 3) og kompetenceudvikling og konsekvens af ophøret af de midlertidige klippekortsmidler (bilag 4) til efterretning,
3. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager den foreløbige prioritering af anlægsønskerne til efterretning, jf. bilag 5, og
4. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager forvaltningens prioritering af driftsfokusområderne til efterretning, jf. bilag 6.

Problemstilling

Frem mod maj 2010 skal forvaltningerne i fællesskab udarbejde konkrete forslag til nye og bedre måder at gøre tingene på, som kan frigøre ressourcer til nye prioriteringer i kommunen. Herudover skal det vurderes, om der er aktiviteter, som kan bortfalde eller reduceres. Der skal udarbejdes forslag på de enkelte forvaltningers område for samlet set 200 mio. kr. i 2011. Sundheds- og Omsorgsudvalgets andel heraf udgør 48,7 mio. kr.

Ud over de forvaltningsspecifikke effektiviseringer reduceres Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget som følge af tværgående effektiviseringer, statens afbureaukratiseringstiltag samt effektiviseringer vedtaget med budgetaftalen 2010. Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget til de efterspørgselsstyrede serviceområder bliver desuden reduceret som følge af den demografiske udvikling, hvor der nu foreligger en ny befolkningsprognose, som ændrer demografikorrektionen af budgettet.

Løsning

Forvaltningsspecifikke effektiviseringer

Sundheds- og Omsorgsudvalget har, på Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetseminar d. 3. - 4. marts 2010, præsenteret 22 forslag til de forvaltningsspecifikke effektiviseringer. På baggrund af udvalgets tilkendegivelser, samt muligheder for at realisere besparelserne, har forvaltningen udskilt 15 forslag, svarende til 48,7 mio. kr., jf. bilag 1. Af de 15 forslag var der, på udvalgets budgetseminar, umiddelbar opbakning til at gå videre med 12 af forslagene. Forvaltningen har siden budgetseminaret kvalificeret en række af forslagene yderligere med henblik på at forbedre udvalgets muligheder for at vurdere konsekvenserne af de enkelte besparelsesforslag. Det drejer sig bl.a. om forslagene:

- ”Udvikling af aktivitets- og dagtilbudsområdet”, hvor effektiviseringspotentialet er øget fra 7,6 mio. kr. til 10,6 mio. kr.
- ”Træningsområdet og vederlagsfri fysioterapi” som nu kun omhandler vederlagsfri fysioterapi.
- ”Faldforebyggelse” som er blevet reduceret til 1,7 mio. kr. grundet usikkerhed mht. omfanget af effektiviseringspotentialet. Der vil efterfølgende være mulighed for at øge potentialet på basis af erfaringer med implementeringen af forslaget.
- ”Tidlig visitation til plejebolig” som er blevet reduceret til 1,0 mio. kr.
- ”Digital løsning til visitationen” som udgår, da visitationsområdet samtidig berøres af Statens Afbureaukratiseringstiltag, svarende til 5,4 mio. kr. Det er forvaltningens vurdering, at en implementering af forslaget vil forlænge ventetiden ifht. visitationen og påvirke borgerens retssikkerhed. På denne baggrund er forslaget fjernet.

Tværgående effektiviseringer

Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget skal reduceres som følge af tværgående effektiviseringer, som blandt andet omfatter forslag om færre it-systemer samt forslag udarbejdet på basis af analysen af forvaltningernes indtægter og analyse af enhedspriserne på udgiftstunge serviceområder i Børne- og Ungdomsforvaltningen, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (primært plejehjems- og hjemmeplejeområdet) og Socialforvaltningen. Økonomiforvaltningen forventer, at der samlet i kommunen kan effektiviseres for 50 mio. kr. vedr. tværgående effektiviseringer. Hvilke forslag som søges gennemført, samt de økonomiske konsekvenser af disse, vil blive forelagt udvalget, såfremt de bliver klar inden for fristen for aflevering af budgetbidraget. Effektiviseringspotentialet vil svare til 12,2 mio. kr. for Sundheds- og Omsorgsudvalgets vedkommende, såfremt det fordeles på basis af andelen af serviceudgifter.

Statens afbureaukratiseringstiltag

Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget skal også tilpasses Statens afbureaukratiseringstiltag, bl.a. i relation til visitation, forebyggende hjemmebesøg, ældreråd, plejeplaner og tilsyn, hvor der umiddelbart lægges op til effektiviseringer svarende til 15,3 mio. kr. Besparelsespotentialet af tiltagene skal dog valideres nærmere og vil blive forelagt udvalget, når det er klart. Den samlede oversigt over effektiviseringer i forbindelse med budget 2011, og andelen af de administrative effektiviseringer, fremgår af bilag 2.

Demografertilpasning

Demografertilpasningen af Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget udgør i indkaldelsescirkulæret samlet set -56,8 mio. kr. på basis af befolkningsprognosen udarbejdet i april 2009. Der foreligger nu en ny befolkningsprognose, hvor demografertilpasningen revurderes til samlet set -22,0 mio. kr. primært som følge af merudgifterne til køb af plejeboligpladser i andre kommuner (jf. bilag 3).

Anlægsønsker og driftsfokusområder

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har, på udvalgets opfordring, prioriteret forvaltningens forslag til anlægsønsker og anbefaler, at udvalget godkender de forelagte anlægsønsker, jf. bilag 5, som del af udvalgets budgetbidrag, hvor det højest prioriterede ønske er en videreførelse af moderniseringen af forvaltningens plejeboliger. Anlægsønskerne vil blive revurderet afhængigt af den politiske stillingtagen i forbindelse med overførselssagen.

Desuden har forvaltningen prioriteret 8 driftsfokusområder med henblik på de videre politiske drøftelser i forbindelse med de kommende budgetforhandlinger, jf. bilag 6. Det højest prioriterede driftsfokusområde er en videreførelse af klippekortsmidlerne, jf. bilag 4.

Økonomi

Jf. ovenfor.

Videre proces

Det samlede budgetforslag - herunder udvalgsafsnit, bevillingsoversigt, ydelseskatalog, takstkatalog, udvalgets bidrag til forvaltningsspecifikke effektiviseringer, ønskeliste til anlæg – præsenteres for udvalget den 29. april 2010 til endelig godkendelse.

Udvalget vil på udvalgmødet den 15. april 2010 blive præsenteret for så mange dele af budgetforslaget, som det er praktisk muligt at færdiggøre.

Den 5. maj 2010 er frist for indsendelse af Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetbidrag til Økonomiforvaltningen. ØU 1. behandler budget-forslaget 23. og 24. august 2010, BR 1. behandler budgetforslaget 2. og 6. september 2010, ØU 2. behandler budgetforslaget 28. september 2010, BR 2. behandler budgetforslaget 7. oktober 2010.

Hanne Baastrup

/Andreas Jegstrup

bilag

- [1. Forslag til forvaltningspecifikke effektiviseringer](#)
- [2. Administrative effektiviseringer](#)
- [3. Demografitilpasning 2011 - Konsekvenser af ny befolkningsprognose](#)
- [4. Oversigt over kompetenceudvikling og konsekvens af de midlertidige klippekortsmidlers ophør](#)
- [5. Forslag til Budgetønsker - Anlæg](#)
- [6. Driftsfokusområder](#)

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 25.03.2010

Indstillingen blev godkendt.

