

REFERAT Sundheds- og forebyggelsesudvalget d. 17-09-2015

Mødedato Torsdag d. 17. september 2015 kl. 15:00

Mødested Sundhedshuset, Resenvej 25, 7800 Skive

Indholdsfortegnelse

Forventet regnskab 30.6.2015 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.....	3
Udviklingen i forbruget af vederlagsfri fysioterapi i Skive Kommune.....	6
Ansøgning til Sundhedspuljen 2015 fra Skive Hjertereforenings lokalkomité.....	8
Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og styringsaftale.....	10
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 17. september 2015.....	13

Forventet regnskab 30.6.2015 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

1. Forventet regnskab 30.6.2015 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsnr. 779-2015-31736 Dok.nr. 779-2015-202661

Sagsbeh. Pia Olesen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Det indstilles, at

- det forventede regnskab tages til efterretning
- der tilføres udvalget 269.000,- som følge af lovændringer
- der overføres 113.100 kr. til Udvalget for Social- og Ældre fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

SAGSFREMSTILLING

Det samlede budget for Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område er i 2015 på 272,9 mio. kr. Hertil kommer økonomisk decentralisering fra 2014 på 10,9 mio. kr., hvilket giver et samlet budget for 2015 på i alt 283,8 mio. kr.

I forhold til udgiften til den aktivitetsbestemte medfinansiering viser Skive kommunes prognose et merforbrug i 2015 på 8-9 mio. kr. Regionens prognose viser et merforbrug på 15-17 mio. kr. I nedenstående tabel er indregnet et forventet merforbrug i forhold til det oprindelige budget for 2015 på 2 mio. kr.

På grund af usikkerhed om forbruget i 2015 søges der ikke om tillægsbevilling på nuværende tidspunkt.

Budgetopfølgningen pr. 30.6 viser, at der på den resterende del af Sundhedsudvalgets område forventes der et mindreforbrug i 2014 på 3,0 mio. kr.

Budgettet fordeler sig som følgende:

	Budget 2015	Overførsel fra 2014	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Mer/Mindreforbrug i 2015	Forventet overførsel til 2016
Aktivitetsbestemt medfinansiering	170,0	-5,0	165,0	172,0	-2,0	-7,0
Ambulant specialiseret genoptræning	2,6	9,3	11,9	0,5	2,1	11,4
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	11,1	2,7	13,8	11,9	-0,8	1,9
Vederlagsfri fysioterapi	7,3	-5,3	2,0	9,8	-2,5	-7,8
Sundhedsfremme og forebyggelse	7,4	5,4	12,8	5,6	1,8	7,2
Sociale formål	2,5	0,0	2,5	2,5	0,0	0,0
Psykatri	51,9	2,9	54,8	50,2	1,7	4,6
Tandpleje	20,1	0,9	21,0	19,4	0,7	1,6

I alt	272,9	10,9	283,8	271,9	1,0	11,9
-------	-------	------	-------	-------	-----	------

Aktivitetsbestemt medfinansiering:

Der er i budgettet for 2015 afsat 170,0 mio. kr. til den aktivitetsbestemte medfinansiering (kommunens medfinansiering til b.la. sygehusbehandling). Hertil kommer overført underskud fra 2014 på -5,0 mio. kr. I alt et budget på 165,0 mio. kr.

I forhold til budgettet på 165,0 mio. kr. er der ikke indregnet en regulering af kommunernes bloktilskud for 2015 aftalt mellem ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, KL og Danske Regioner på grund af ændrede priser på medfinansieringsområdet. Denne regulering betyder, at budgettet for 2015 skal sættes ned med 6,7 mio. kr. til 158,3 mio. kr. Samtidig skal budgettet tilføres en efterregulering på 5,4 mio. kr. vedrørende efterregulering af medfinansieringen for 2014. Det giver alt i alt et budget på 163,7 mio. kr.

Skive kommunes egen prognose for medfinansieringen peger på et forbrug på ca. 172 -173 mio. kr. i 2015, mens regionens prognose ligger 6-7 mio. kr. højere. Forbruget ligger på niveau med forbruget på samme tidspunkt i 2014.

Det giver et forventet merforbrug i forhold til budgettet på 8-9 mio. kr. ifølge kommunens egen prognose og på 15-17 mio. kr. ifølge regionens prognose.

På grund af usikkerhed om forbruget i 2015 søges der ikke om tillægsbevilling på nuværende tidspunkt.

Ambulant, specialiseret genoptræning:

Der er i budgettet for 2015 afsat 2,6 mio. kr. til den ambulante, specialiserede genoptræning.

Vurderingen af området viser, at der på den ambulante specialiserede genoptræning forventes et mindreforbrug i 2015 på ca. 2,1 mio. kr. Mindreforbruget skyldes, at stadig flere genoptræningsopgaver løses kommunalt i stedet for som specialiseret genoptræning i Regionen. Specielt har Skive kommune overtaget hjerterehabilitering fra 1. februar 2015.

En del af mindreforbruget vil derfor blive anvendt til løsning af opgaver i kommunalt regi.

Indeværende års forventede mindreforbrug på 2,1 mio. kr. samt overførslen fra 2014 på 9,3 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2016 på 11,4 mio. kr.

Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning:

Det samlede budget for genoptræningsområdet er i 2015 på 11,1 mio. kr. Der forventes, på nuværende tidspunkt et merforbrug på 0,8 mio. kr. Merforbruget på 0,8 mio. kr. samt overførslen fra 2014 på 2,7 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2016 på 1,9 mio. kr.

Vederlagsfri fysioterapi:

Der er i budgettet for 2015 afsat 7,3 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi. Der forventes på nuværende tidspunkt et forbrug på 9,8 mio. kr. Indeværende års forventede merforbrug på 2,5 mio. kr. samt overførslen fra 2014 på -5,3 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2016 på -7,8 mio. kr.

De praktiserende læger visiterer til vederlagsfri fysioterapi - mens de praktiserende fysioterapeuter selv vurderer, hvor meget behandling borgeren skal have. Kommunen betaler, men har ingen mulighed for at påvirke hverken visitation eller udmåling af behandling.

Da udgiften til vederlagsfri fysioterapi stiger år for år i hele landet, er der i både KL og KKR meget stort fokus på området, og der bliver arbejdet på at opnå bedre styringsmuligheder. Udgiften pr. borger er højere i Region Midtjylland end i resten af landet, mens Skive Kommune ligger lige på gennemsnittet i Midtjylland.

Sundhedsfremme og forebyggelse:

Der er i budgettet for 2015 afsat 7,4 mio. kr. til sundhedsfremme og forebyggelse. Der forventes på nuværende tidspunkt et forbrug i 2015 på ca. 5,6 mio. kr. Indeværende års forventede mindreforbrug på 1,8 mio. kr. samt overførslen fra 2014 på 5,4 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2016 på 7,2 mio. kr.

Psykiatrien:

Samlet for Psykiatrien, som består af Ådalen og Nordbanevej, Åge Nielsens Vej, Huset og Rusmiddelcentret samt Myndighedsafdelingen for psykiatrien, forventes der et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. i forhold til budgettet på 51,4 mio. kr. Det forventede mindreforbrug kan henføres til revisitationer i psykiatrien. Mindreforbruget i 2015 på 1,7 mio. kr. samt overførslen fra 2014 på 2,9 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2016 på 4,6 mio. kr.

Tandplejen:

Der er i budgettet for 2015 afsat 20,1 mio. kr. til den kommunale tandpleje. Der forventes et mindreforbrug i 2015 på 0,7 mio. kr. Mindreforbruget i 2015 på 0,7 mio. kr. samt overførslen fra 2014 på 0,9 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2016 på 1,6 mio. kr.

Teknisk korrektion:

· Voksenpsykiatrien og rusmiddelområdet blev pr. 1. januar 2014 overført til Sundhedsafdelingen under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Budgettet blev tilsvarende overført. Det har nu vist sig, at der har været behov for nogle mindre justeringer i forhold til det overførte beløb, og 113.100 kr. tilbageføres til Udvalget for Social og Ældre.

· Ændret lovgivning og som følge deraf øgede udgifter til hospice, alkoholbehandling, kræftplan III, det sociale tilsyn og koordinerende indsats i forhold til dobbeltbelastede på i alt 269.000 kr., indstilles tilført Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Beløbet er tilført kommunen via bloktilskuddet.

Økonomiudvalgets indstilling:

Forventet regnskab blev behandlet på økonomiudvalgets møde den 8. september. Økonomiudvalget anbefalede indstillingen om tillægsbevilling 269.000 kr. som følge af lovændringer på sundhedsområdet.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 17. september 2015

Fraværende:

Godkendt som indstillet

Udviklingen i forbruget af vederlagsfri fysioterapi i Skive Kommune

Sagsfremstilling

2. Udviklingen i forbruget af vederlagsfri fysioterapi i Skive Kommune

Sagsnr. 779-2009-45780 Dok.nr. 779-2015-208396

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til orientering

SAGSFREMSTILLING

Kommuner overtog i 2008 myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi.

I praksis betyder dette dog først og fremmest, at kommunerne finansierer ordningen. Det er egen læge, der vurderer, om man er omfattet af målgruppen – er man det, er det op til den praktiserende fysioterapeut at vurdere, hvilket omfang af behandling, der er behov for.

Kommunen har således ingen kontakt til de borgere, der modtager ydelsen og ingen indflydelse på det niveau, der lægges for behandlingen af den enkelte borger.

Samtidig har udgifterne til ordningen været støt stigende, siden opgaven overgik til kommunal finansiering. I Skive Kommune er forbruget på ordningen steget fra 7,3 millioner i 2009 til forventet 9,8 millioner i 2015.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi er højere i Region Midtjylland end i resten af landet – og højere i Skive end i regionen generelt. Niveauet i Skive har dog gennem årene tilnærmet sig regionsgennemsnittet, idet udgifterne er steget med mindre hast her end i de øvrige kommuner.

Der er i hele landet stort kommunalt fokus på ordningen, der opleves som økonomisk ustyrbar.

Skive Kommune er i løbende dialog med de praktiserende fysioterapeuter i kommunen, med henblik på både at finde årsagerne til stigningerne i forbruget og hvis muligt via aftaler forsøge at holde udgifterne i ro eller endda nedbringe dem.

I den sammenhæng har forvaltningen nu udarbejdet en analyse, der har til formål at belyse udviklingen i forbruget af vederlagsfri fysioterapi, fordelt på de tre lokale private klinikker.

Analysen viser, at stigningen i udgifter dækker over en stigning i både:

- antallet af borgere
- antallet af ydelser pr. borger og
- udgiften til de ydelser, der vælges

Der er ikke umiddelbart nogen entydig forklaring på, hvorfor antallet af borgere i ordningen vokser, ligesom der ikke kan peges på en enkeltstående forklaring på, hvorfor antallet af ydelser pr. borger vokser.

Analysen har været drøftet med de praktiserende fysioterapeuter i Skive Kommune. De privatpraktiserende fysioterapeuter oplyser i den forbindelse, at de oplever, at de borgere, som i dag er i ordningen, er "tungere" og har mere omfattende behov end tidligere, hvilket er årsagen til det stigende antal behandlinger pr. borger.

Byrådet har som nævnt ingen mulighed for at fastsætte et serviceniveau eller på anden vis styre udviklingen i forbruget.

Som det fremgår, er det heller ikke via dialogen med de privatpraktiserende fysioterapeuter lykkedes at opnå en opbremsning i udgiftsstigningen.

Det er fælles udfordring for alle kommuner, at kommunerne har finansieringsforpligtigelsen i forhold til en ydelse, som Byrådet ikke har adgang til at sætte rammer eller retning for.

Forvaltningen vil på den baggrund rejse problemstillingen i KOSU med opfordring til, at kommunerne i Midtjylland sammen presser på for en landspolitisk løsning.

-

JURA (herunder lovgrundlag)

Vederlagsfri fysioterapi ydes i henhold til sundhedslovens §§ 140 a og b.

Den nærmere regulering af ordningen foregår via overenskomst mellem Danske Regioner/KL og de privatpraktiserende fysioterapeuter.

ØKONOMI

-

Bilag

779-2015-199350

Notat om vederlagsfri fysioterapi

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 17. september 2015

Fraværende:

Taget til efterretning

Ansøgning til Sundhedspuljen 2015 fra Skive Hjertereforenings lokalkomité

Sagsfremstilling

3. Ansøgning til Sundhedspuljen 2015 fra Skive Hjertereforenings lokalkomité

Sagsnr. 779-2015-4120 Dok.nr. 779-2015-183256

Sagsbeh. Trine Br cker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller at:

- Udvalget giver afslag på ansøgningen fra Hjertereforeningen med henvisning til, at projektet ikke i tilstrækkelig grad er målrettet de målgrupper, der er omfattet af puljens formål, samt til, at det ikke vil være muligt at foretage en egentlig evaluering af projektet

SAGSFREMSTILLING

Der er modtaget to ansøgninger om puljemidler til træningsfaciliteter i Krabbesholm Skov, den ene fra Skive Kommunes tekniske forvaltning, Drift og Anlæg, med støtte fra Skive Atletik og Motion og Skive Kommunes Kulturforvaltning. Ansøger har dog siden meddelt, at ansøgningen bortfalder til fordel for Hjertereforenings Lokalkomit s ansøgning. Førstnævnte ansøgning var rettet alle borgere i Skive Kommune, og ramte derfor ikke målgruppen.

Skive Hjertereforenings Lokalkomité søger om midler til redskaber til tr ningsstationer i forbindelse med omlægningen af hjertestien i Skive til også at omfatte Krabbesholm Skov. Der er tale om 2 stationer, en ved Gl. Rosenhøj og en ved Svanedamss en.

Hjertereforenings Lokalkomité har søgt udvalget om en bevilling på 101.080 kr. fordelt på følgende udgiftsposter:

Køb og opsætning af 2 stk. Kompan Crosstrainere: 81.515,00 kr.

Pull-up b rre, 6 meter: 9.785,00 kr.

Balanceb m, 9 meter: 9.780,00 kr.

Målgruppen for projektet er hjerte-kar-patienter i Skive Kommune og andre, der er i risiko for at udvikle hjerte-kar-sygdomme.

Hjertepatienter i Skive Kommune har, ud over den kommunale genoptræning, et tilbud fra Hjertereforeningen om et opfølgende 32 ugers forløb.

Hjertereforeningen anfører i ansøgningen, at redskaberne primært skal komme de borgere, der deltager i forløbet, til gode, om end alle, der bruger hjertestien, vil have mulighed for at bruge maskinerne. Maskinerne vil således også generelt have en forebyggende effekt.

Hjertereforeningen henviser til, at risikoen for hjerte-kar-sygdomme nedsættes med 30 procent ved regelmæssig træning. Det anbefales fra Sundhedsstyrelsen og fra Hjertereforeningens side, at hjerte-kar-patienter motionerer 30 minutter om dagen, og derudover 20 minutter to gange om ugen til øvelser, der øger kondition, muskelstyrke og balance.

Det er meningen, at træningsstationerne i skoven skal give patienterne en alsidig træning, der styrker muskler og balance. Hjerterpatienterne vil få mulighed for at kombinere gang og konditræning på hjertestien med muskel- og balancetræning.

Træningsstationerne i Krabbesholm Skov kan gøre træningen mere varieret for hjerterpatienter og andre. Samtidig kan det skabe et samlingspunkt, hvor man kan træne sammen.

Det antages, at der med de nye træningsmaskiner vil være flere, der benytter Hjertestien.

Hjerterforeningens Lokalkomité vil følge op på, om træningsstationerne bruges i forbindelse med Hjerterforeningens ugentlige cafeer.

Forvaltningen indstiller, at der gives afslag på ansøgningen. Det er forvaltningens vurdering, at redskaberne kan have et generelt forebyggende formål, men det er ikke sandsynliggjort fra Hjerterforeningen, at specielt borgere, der har været ramt af hjerte-kar-sygdomme vil være interesserede i at træne med de pågældende redskaber i skoven.

Samtidig vil det ikke være muligt at udarbejde en egentlig evaluering af projektet. Hjerterforeningen vil følge forbruget ved at spørge de borgere, der møder op på Hjerterforeningens café.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Der ansøges om:

2 crosstrainere med opsætning:	81.515,00 kr.
Pull-up barrer, 6 meter:	9.785,00 kr.
Balancebom, 9 meter:	9.780,00 kr.

I alt: 101.080 kr.

Bilag

<u>779-2015-207242</u>	Budget fra Margit Riishøj til ansøgningen fra Skive Hjerterforenings lokalkomité
<u>779-2015-126342</u>	Ansøgning Crossfit i Krabbesholm skov
<u>779-2015-126343</u>	ansoegningsskema-til-sundheds-og-forebyggelsesudvalgets-pulje-2014.docx

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 17. september 2015

Fraværende:

Godkendt som indstillet

Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og styringsaftale

Sagsfremstilling

4. Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og styringsaftale

Sagsnr. 779-2015-9172 Dok.nr. 779-2015-202653

Sagsbeh. Lars Kristiansen

Åbent

BESLUTNING

Udvalget for Social og Ældre den 16. september 2015

Fraværende:

Indstillingen godkendt, dog med den bemærkning, at tilsvarende bindinger fremadrettet så vidt muligt undgås.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Sundheds- og forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Skive Byråd

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at udkast til Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale - godkendes.

SAGSFREMSTILLING

Punktet er udsat fra augustmøderne i Udvalget for Social og Ældre samt Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Børne- og Familieudvalget har behandlet punktet og anbefalede godkendelse af rammeaftalen.

Rammeaftalen er et planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre et samlet overblik over tilbudsviften på det område, som Regionen og kommunerne samarbejder om. Samtidig er det formålet med rammeaftalen at skabe overensstemmelse mellem udbud og efterspørgsel på tilbud og ydelser inden for aftalens område.

Rammeaftalen består af en faglig udviklingsdel – **Udviklingsstrategien** - og en kapacitets- og økonomistyringsdel - **Styringsaftalen**. Udviklingsstrategien og Styringsaftalen skal være godkendt i de 19 kommunalbestyrelser i Regionen samt i Regionsrådet senest den 15. oktober 2015. Udkast til Rammeaftale 2016 er udarbejdet i en tæt dialog mellem repræsentanter fra administrationen i de 19 kommuner og Region Midtjylland.

KKR Midtjylland har på møde den 11. juni 2015 behandlet udkast til Rammeaftale 2016. Parterne er enige om at indstille forslaget til godkendelse i kommunalbestyrelserne samt i Regionsrådet.

Udviklingsstrategien

Udviklingsstrategi 2016 tager afsæt i indberetning fra de 19 kommuner og Regionen, hvor kommunerne er blevet bedt om at udarbejde en vurdering af sammenhængen mellem deres behov for tilbud og det samlede udbud af tilbud i 2016 samt driftsherrers overvejelser om tilbudsviften. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at der er sammenhæng eller høj grad af sammenhæng mellem kommunernes behov for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud, der er omfattet af rammeaftalen. Dette gælder på såvel voksenområdet som børn- og ungeområdet. På de enkelte målgrupper kan der i overvejende grad kun spores mindre afvigelser i forhold hertil.

Nyt i Udviklingsstrategi 2016 (i forhold til 2015) er de nye fokus- og udviklingsområder:

1. Socialpsykiatri

Kommunerne har i fællesskab udarbejdet et rammepapir, der tegner et samlet billede af, hvordan kommunerne sikrer en sammenhængende indsats på voksenpsykiatriområdet. Rammepapiret tager afsæt i en fælles forståelse af, at bedre sammenhænge inden for voksenpsykiatrien skal bidrage til, at den enkelte borger får en behandling af

høj kvalitet og effektive forløb. Konkret skal mere sammenhængende forløb understøtte, at flere borgere bliver i stand til at mestre eget liv og fastholde deres tilknytning til uddannelse og beskæftigelse. I rammepapiret beskrives fire overordnede fælles tiltag:

- Samarbejdstiltag
- Mestring
- Tidlig indsats afstemt i forhold til den enkelte
- Den inkluderende indsats i arbejdsliv og civilsamfund

2. Fælles mål, metodeudvikling- og anvendelse

De midtjyske kommuner og Region Midtjylland har i regi af Rammeaftale 2016 aftalt, at der skal udarbejdes fælles politiske målsætninger på det specialiserede socialområde for de kommende år, jf. Rammeaftalens bilag 7. Politiske mål bliver dermed et centralt styringsredskab, hvor de kan give en klarere pejling af, hvad der skal prioriteres af politikere og administration i den enkelte kommune. Samtidig skal målene tydeliggøre, hvilke resultater den kommunale opgaveløsning skal skabe. I regi af Rammeaftale 2016 er der enighed om, at der ud over metodeudvikling også skal sættes fokus på metodeanvendelse. Et centralt element bliver derfor inddragelse af evidensbaserede metoder og anvendelse af velfærdsteknologi for at nå de opstillede målsætninger.

Styringsaftalen

Styringsaftalen skal lægge rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de omfattede tilbud i Regionen. Formålet med styringsaftalen er at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på det specialiserede socialområde er afhængige af at købe og sælge pladser på specialiserede sociale tilbud på tværs af kommunegrænserne. Det medfører et behov for at koordinere rammerne for dette køb og salg på tværs af kommunegrænser.

Udvikling i taksterne

Der er enighed om følgende udvikling i taksterne:

- At udgiftsstyring på dette område fortsat er vigtig, da det må forventes, at de samlede kommunale udgifter fortsat vil være under pres.
- At der fortsat skal være fokus på udviklingen af omkostningseffektive løsninger/tilbud, som er fagligt og kvalitativt i orden. Dette kan ske ved sammenlægning og omlægning af tilbud, udvikling af nye og anderledes tilbud, kortere opholdstider, fokus på effekt af indsatsen og serviceniveau.
- At der fortsat skal arbejdes med nye måder at styre udgiftsudviklingen på bl.a. gennem øget fokus på visitationen og den fælles metodeudvikling og anvendelse.
- At indførelse af differentierede takster for de enkelte tilbud fortsættes med henblik på at sikre større gennemsigtighed mellem ydelse og takst.
- At overheadprocenten i takstberegningen er maksimale procenter, dvs. driftsherrerne bl.a. kan reducere administrationsomkostningerne fra det nuværende niveau på 6,1 %.
- At indgå i dialog med de private driftsherrer/tilbud om fortsat udvikling af mere omkostningseffektive løsninger/tilbud, som er fagligt og kvalitativt i orden. Herunder at de private driftsherrer/tilbud reducerer deres udgifter og dermed taksterne svarende til de offentlige driftsherrers reduktion gennem de senere år.
- Der foretages en samlet reduktion af taksterne med minimum 3% i perioden 2016-2018, med mulighed for at medregne den reduktion af taksterne, som er gennemført fra 2014 til 2015.
- Driftsherrerne har mulighed for at fordele nedsættelsen forskelligt på voksen- og børneområdet og på de forskellige tilbud. Takstreduktionen skal således ses som et gennemsnit af den enkelte driftsherres samlede tilbud omfattet af

rammeaftalen. Takstreduktionen skal ses i forhold til den ordinære takst for 2015 (dvs. uden over-/underskud indregnet). Afskrivning og forrentning af bygninger mv. indgår ikke, men følger blot de gældende beregningsprincipper. Desuden kan bidragsprocenten til tjenestemandsoopsparing ikke ændres. Det bemærkes, at udgiftsbudgetterne og dermed taksterne derudover er omfattet af den almindelige pris- og lønregulering.

· I særlige tilfælde kan der mellem driftsherren og køberkommunerne indgås aftale om en anden takstudvikling end ovenstående.

· De sikrede institutioner Koglen og Grenen samt institutionen MultifunC er ikke omfattet af takstreguleringen.

Netto-takstprincip vs. bruttotakst-princip vedr. egenbetaling:

Der skal særskilt gøres opmærksom på, at kommunerne i Region Midtjylland og Region Hovedstaden er blevet opmærksomme på, at opkrævningsreglerne for borgernes egenbetaling af kost og logi mv., fortolkes forskelligt af kommunerne og Socialtilsynet.

I den nuværende praksis i Midtjylland og Hovedstaden anvender kommunerne et "netto-takstprincip", jf. Styringsaftalens bilag 2, afsnit 3.2, hvor taksterne afspejler tilbuddets samlede omkostninger minus indtægterne fra borgernes egenbetaling for kost og logi mv. Socialtilsynet fortolker derimod reglerne således, at tilbuddene skal tage indtægterne vedr. borgernes egenbetaling ud af budgetterne og dermed gå over til et "brutto-takstprincip" (hvorved taksterne stiger lidt). I givet fald er det handlekommunes ansvar – og ikke tilbuddet, at opkræve egenbetaling vedr. kost og logi mv.

Fordelen ved at anvende et "netto-takstprincip" er, at sagsgangen bliver mest enkel på den måde. Det forekommer også naturligt, at borgeren betaler for husleje mv. direkte til tilbuddet, hvilket kan bidrage til at gøre borgerne bevidste om og ansvarlige for deres egne økonomiske forpligtigelser. Desuden kan det i visse tilfælde være vanskeligt for handlekommunen at nå at opkræve egenbetalingen, før borgerne er videre i et nyt tilbud (forsorgshjem mv.).

Den Administrative Styregruppe for Social- og Specialundervisningsområdet (DASSOS) anbefaler en fortsat anvendelse af "netto-takstprincippet" og finder en eventuel overgang til "brutto-takstprincippet" unødvendig bureaukratisk. DASSOS vil – sammen med Styregruppen i Hovedstaden, påklage det uhensigtsmæssige i "brutto-takstprincippet" i et brev til Ministeriet og afventer en afgørelse i sagen.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

779-2015-163684

Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 17. september 2015

Fraværende:

Udvalget anbefaler forvaltningens indstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 17. september 2015

Sagsfremstilling

5. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 17. september 2015

Sagsnr. 779-2014-43957 Dok.nr. 779-2014-292066

Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til orientering

SAGSFREMSTILLING

- Budgetforliget
- Status på reduktion af huslejeudgifter i Sundhedsafdelingen

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 17. september 2015

Fraværende:

Der blev orienteret