

Bevillingsramme
50.56 Sundhed og forebyggelse
Ansvarligt udvalg
Social- og Sundhedsudvalget

Sammendrag

Bevillingsramme 50.56 Sundhed og forebyggelse viser følgende for regnskabsåret 2019:

Det vedtagne budget var 307,4 mio. kr.

Det senest korrigerede budget er 318,6 mio. kr.

Regnskabet for 2019 viser et forbrug på 319,3 mio. kr.

Resultatet for 2019 før overførsler er et merforbrug på 0,6 mio. kr.

De planlagte overførsler fra 2019 til 2020 udgør 0,6 mio. kr.

Resultatet for 2019 efter overførsler er således et merforbrug på 1,3 mio. kr.

Beskrivelse af opgaver

Bevillingsrammen omfatter sygehusudgifter samt sundhedsmæssige indsatser og forebyggende opgaver. Sundhedsområdet defineres af en række lovgivningsmæssige rammer primært sundheds- og serviceloven samt kommunens sundhedspolitik.

Kommunal medfinansiering

Den væsentligste udgift er kommunens medfinansiering af sygehuse og sygesikring også kaldet aktivitetsbestemt medfinansiering. Området udgør ca. 2/3 af det samlede budget på rammen.

Vedligeholdelses- og genoptræning

Vedligeholdelses- og genoptræning af hjemmeboende borgere sikrer at genskabe og vedligeholde borgerens ressourcer, så den enkelte fortsat kan forblive aktiv og deltage i sociale sammenhænge og samfundet som helhed.

På plejecentrene Sønderhaven og Lundehaven er der daghjem og samværsgrupper for ældre svage borgere. Tilbuddene samles i tredje kvartal i Sønderhaven, hvor de otte korttidspladser i Sønderhaven samtidig kommer til at indgå som en del af tilbuddet.

Vederlagsfri fysioterapi

Borgere med kroniske sygdomme kan efter henvisning fra egen læge få tilbudt vederlagsfri fysioterapi.

Hjælpe midler

Der visiteres og udlånes hjælpemidler og forbrugsgoder til borgere, samt udføres boligændringer, hvis borgeren har et behov, som følge af en varigt nedsat funktionsevne. Visse typer af hjælpemidler defineres som arbejdsredskaber og udlånes til Hjemmeplejen for at understøtte deres arbejdsmiljø.

Øvrige sundhedsfremmende tiltag – Det borgernære sundhedsvæsen

Sundhedslovens § 119 forpligter kommunerne til at tilbyde borgerne sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet 11 forebyggelsespakker indenfor bl.a. kost, rygning, alkohol, fysisk aktivitet, og mental sundhed, som kommunerne i regi af KKR har forpligtet sig til at implementere. Kommunerne har ligeledes forpligtelser i forhold til at styrke indsatsen målrettet borgere med kroniske lidelser via implementering af forløbsprogrammer inden for henholdsvis KOL, hjertekar lidelser, Diabetes, Lænderygsmerter. Opgaverne løses i tværgående samarbejder såvel mellem fagområderne som med frivillige, patientforeninger og øvrige foreninger.

Politiske målsætninger

“Aftale om budget 2019”

1.1. Ny sundhedspolitik

Sundhed - både fysisk og mentalt - er vigtigt for alle borgere uanset alder og livssituation. I Ballerup Kommune er der siden kommunalreformen i 2007 taget rigtig mange initiativer til at gøre mulighederne for et sundt liv bedre, og på mange områder er vi lykkedes rigtig godt med at udvikle det nære sundhedsvæsen. Alligevel ser vi i Ballerups sundhedsprofil, at vi i lighed med øvrige kommuner fortsat har en meget stor opgave i at give borgerne mulighed for et sundere liv.

Tilbage i 2006, da den nuværende sundhedspolitik blev vedtaget, var Ballerup Kommune i starten af det nære sundhedsvæsen. I dag oplever borgere, samarbejdspartner og medarbejdere, at der er sket store forandringer i, hvilke sundhedsopgaver der løses hvor, af hvem og hvordan.

For at sikre en fælles forståelse af den fremtidige opgave med udvikling af det nære sundhedsvæsen i Ballerup Kommune er parterne enige om, at der skal formuleres en ny sundhedspolitik. Arbejdet med en sundhedspolitik skal ske i tæt samarbejde med repræsentanter for borgergrupper, patientforeninger, almen praksis og øvrige interessenter på sundhedsområdet.

Et udkast til en sundhedspolitik er under udarbejdelse. Det forventes, at udkastet kan forelægges Social- og Sundhedsudvalget i andet kvartal i 2020, hvorefter sundhedspolitikken sendes i høring hos relevante aktører.

1.2. Nøgletal på social- og sundhedsområdet

Parterne ønsker, at der udarbejdes en form for kvalitetsrapport for social- og sundhedsområdet, som rummer de mål og forventninger til effekter, der er aftalt for Ballerup Kommunes opgaveløsning. På den måde kan vi følge med i, hvordan det lykkes, og hvor der er brug for at prioritere indsatsen anderledes. Rapporten kan udsendes kvartalsvist, halv- eller helårligt. Frekvensen aftales i Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag til mål og effekter skal udarbejdes sammen med interessenter og brugere på området, herunder medarbejdere og ledere, ligesom arbejdet med mål og effekter skal understøtte forenkling og afbureaukratisering af styringen på området.

Opgaven er forankret i Social- og Sundhedsudvalget, men skal inddrage øvrige fagudvalg i relevant omfang.

Første kvalitetsrapport med relevante indikatorer, der viser mål og forventede effekter på social- og sundhedsområdet fremlægges Social og Sundhedsudvalget ultimo marts 2020.

2.2. Samarbejdet med lægerne om fastholdelse og tiltrækning af praktiserende læger

Det nære sundhedsvæsen er en stor og vigtig opgave i kommunerne. En helt afgørende forudsætning for, at vi lykkes med vores sundhedsopgaver, er et godt og kontinuerligt samarbejde med almen praksis. Det er gennem de senere år set, at en del kommuner, også i hovedstadsområdet, udfordres af, at det er svært både at fastholde og tiltrække læger til at drive lægepraksis i lokalområdet.

Repræsentanter for almen praksis formulerer interesse for, at de praktiserende læger etablerer sig i praksisfællesskaber og undersøger mulighederne for at udvikle samarbejder til andre faggrupper inden for sundhedsområdet og til de kommunale sundhedstilbud.

Parterne er enige om, at der skal formuleres en plan for, hvordan der fremadrettet kan arbejdes for at fastholde og tiltrække praktiserende læger til Ballerup. Repræsentanter for almen praksis skal involveres i formulering af strategien.

Der er gennemført en interview runde hos de praktiserende læger. Resultaterne fremlægges for Social- og sundhedsudvalget i 2020.

2.4. Tværkommunale samarbejder om velfærds-/sundhedsindsatser

Ballerup Kommune er åben overfor at indgå i nye samarbejdsformer. På sundhedsområdet har det vist sig i etablering af flere tværkommunale samarbejder om Specialiseret Hjemme Sygeplejeteam (SHS-team) og "Vi samler kræfterne – et tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering".

Der er enighed om, at Ballerup Kommune skal undersøge mulighederne for at indgå i nye tværkommunale samarbejder i forhold til løsning af opgaver på sundhedsområdet, som på øvrige velfærdsområder.

Der er i 2019 arbejdet med tværkommunale samarbejder på områderne: demens, genoptræning, hjælpemidler og der er arbejdet med en tværkommunal benchmarking af hjemmeplejeydelser.

3.22. Pulje til social- og sundhedsuddannelserne

Parterne er enige om at bruge de muligheder, der kommer fx via puljer eller andet, til at fremme viden om social- og sundhedsuddannelserne.

Der er gennemført fire fokusgruppeinterview i maj og juni 2019 med henholdsvis grupper af elever, praktikvejledere, medarbejdere og ledere fra decentrale enheder, der uddanner SOSU-hjælpere, SOSU-assistenten og sygeplejersker. På grundlag af

de problematikker og udviklingsmuligheder som interviewene har påpeget, er udarbejdet et idékatalog, som har dannet grundlag for en politisk beslutning om at allokere dedikerede midler til området i budgetaftalen for 2020-2023.

Økonomisk driftsramme og bemærkninger

Anvendelsen af bevillingsrammen er besluttet af Social- og Sundhedsudvalget i overensstemmelse med de generelle retningslinjer for mål- og rammestyring i det omfang, at Kommunalbestyrelsen ikke selv direkte har foretaget dispositioner på området eller har overladt rammebeløb til andre politiske organer til selvstændig beslutning.

Tabel 1. Resultatet for 2019 på bevillingsramme 50.56 Sundhed og forebyggelse

Bevillingsramme (1.000 kr. netto)	Vedttaget budget 2019 (1)	Korrigeret budget 2019 (2)	Regnskab 2019 (3)	*) Resultat 2019 før overførsler (3)-(2)=(4)	Overført til budget 2020 (5)	*) Resultat 2019 efter overførsler (4)+(5)=(6)
50.56 Sundhed og forebyggelse	307.399	318.635	319.280	645	638	1.283

*) + = merforbrug
- = mindreforbrug

Note: Korrigeret budget 2019 svarer til budget pr. 16. december 2019 (tredje budgetopfølgning).

Tabel 2. De vigtigste aktiviteter i 2019 på bevillingsramme 50.56 Sundhed og forebyggelse

Aktiviteter på bevillingsrammen (1.000 kr. netto)	Vedtaget budget 2019 (1)	Korrigeret budget 2019 (2)	Regnskab 2019 (3)	*) Resultat 2019 før overførsler (3)-(2)=(4)	Overført til budget 2020 (5)	*) Resultat 2019 efter overførsler (4)+(5)=(6)
Aktivitetsbestemt medfinansiering	210.682	214.577	213.494	-1.083	0	-1.083
Genoptræning og vedligeholdelsestræning	32.729	36.613	38.995	2.382	42	2.424
Vederlagsfri fysioterapi	7.732	7.732	9.370	1.638		1.638
Hjælpe midler inkl. depot	37.561	38.454	39.154	700	156	856
Øvrige sundhedsfremmende udgifter	18.695	21.259	18.267	-2.992	440	-2.552
I alt	307.399	318.635	319.280	645	638	1.283

*) + = merforbrug
 - = mindreforbrug

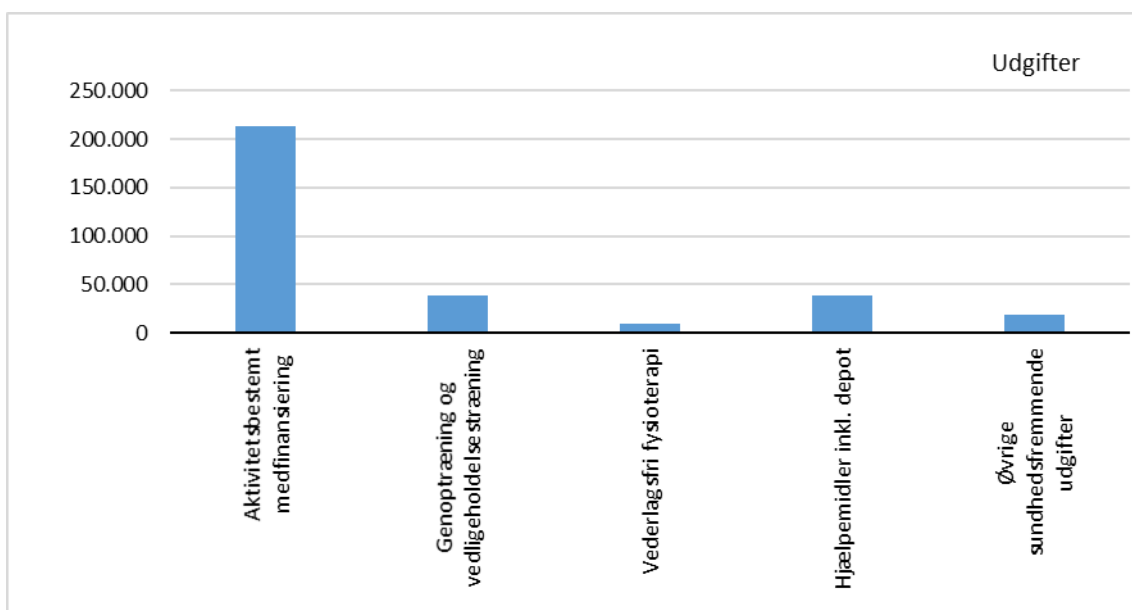
Note: Korrigeret budget 2019 svarer til budget pr. 16. december 2019 (tredje budgetopfølgning).

Bemærkninger til de vigtigste aktiviteter

Ingen særlige bemærkninger.

Grafisk oversigt over regnskabsresultatet fordelt på de vigtigste aktiviteter

Regnskabet for bevillingsramme 50.56 Sundhed og forebyggelse fordeler sig således på de vigtigste aktiviteter i regnskab 2019 (i 1.000 kr.):

**Udviklingen i prisniveau på aktiviteter og udviklingen i enheder pr. 31. december på bevillingsramme 50.56 Sundhed og forebyggelse**

Tabel 3. Udviklingen i prisniveau på aktiviteter

Pris (1.000 kr.)	2016	2017	2018	2019
Aktivitetsbestemt medfinansiering	200.551	190.047	219.600	213.494
Genoptræning og vedligeholdelsestræning	24.067	28.780	28.474	38.995
Vederlagsfri fysioterapi	7.395	8.412	8.811	9.370
Hjælpemidler inkl. depot	31.077	38.564	36.413	39.154
Øvrige sundhedsfremmende udgifter	28.827	16.975	21.314	18.267
I alt	291.917	282.778	314.612	319.280

Tabel 4. Udviklingen i enheder pr. 31. november

Antal enheder pr. 31. november	2016	2017	2018	2019
Borgere som modtog hjælpe- midler i december	601	646	1.001	1.287
Borgere med tilknytning til akti- vitetsbestemt medfinansiering - somatik	6.282	6.651	6.815	*)
Borgere med tilknytning til akti- vitetsbestemt medfinansiering - psykiatri	567	585	545	*)

*) *Data er ikke længere tilgængelige.*