

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 26-02-2018

Mødedato Mandag d. 26. februar 2018 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 3, Skolegade 1

Indholdsfortegnelse

Regnskab 2017 og overførsel 2017 til 2018 for SFU.....	3
Røgfri Fremtid.....	6
Introduktion til det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.....	8
Udlån af blodtryksapparater.....	10
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	11
Meddelelser.....	12

Punkt 17: Regnskab 2017 og overførsel 2017 til 2018 for SFU

00.00.00-Ø00-1-18

Resume

Det samlede årsregnskab for 2017 på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område viser et mindreforbrug på 1,0 mio. kr. Mindreforbruget er sammensat af et overskud på 0,1 mio. kr. indenfor pengeposen og et overskud på 4,1 mio. kr. udenfor pengeposen. På eksternt finansierede projekter er der et underskud på 3,2 mio. kr.

Det indstilles, i henhold til Byrådets vedtagne regler for overførsel mellem budgetår, at der på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område overføres et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. indenfor pengeposen og et merforbrug på 3,2 mio. kr. fra 2017 til 2018.

Der anmodes om, at det samlede mindreforbrug udenfor pengeposerne på 4,1 mio. kr. tilgår kassen. Hovedparten af beløbet vedrører den aktivitetsbestemte medfinansiering, som jævnfør de økonomiske styringsprincipper håndteres som overførselsudgifter.

Sagsfremstilling

Regnskab 2017 – Drift:

Nettobeløb i 1.000 kr. Område/service udgifter	Korr. Budget 2017	Regnskab 2017	Restbudget 2017 før overførsel	Overførsler Pengeposer maks. 4% 2017/2018	Overførsler udenfor pengeposer 2017/2018	Restbudget 2017 efter overførsler
Indenfor pengeposen	94.507	94.419	88	88		0
Udenfor pengeposen	397.223	393.067	4.156		0	4.156
Projekter med ekstern finansiering	-3.322	-115	-3.207		-3.207	0
I alt	488.408	487.371	1.037	88	-3.207	4.156

Det samlede årsregnskab for 2017 på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område udviser et samlet mindreforbrug på 1,0 mio. kr. Ved 3. kvartals budgetopfølgning blev årsresultatet estimeret til at balancere.

Årsregnskabet for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (SFU) indgår som element i den samlede budgetopfølgning til Økonomiudvalget og Byrådet. Årsregnskabet er vedlagt som bilag.

I det følgende fremhæves de væsentligste bemærkninger:

Indenfor pengeposen

I pengeposerne er der et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. Mindreforbruget er sammensat af et merforbrug vedr. Sundhedscentre Genoptræning og Sundhedskurser på 0,7 mio. kr., og et mindreforbrug vedr. sundhedsfremme og forebyggelse på 0,8 mio. kr. På området vedr. kommunal tandpleje er der økonomisk balance.

Genoptræning efter Sundhedsloven

Årsregnskabet for 2017 viser et samlet forbrug på ca. 14,6 mio. kr. og hermed et merforbrug på 1,2 mio. kr. Forvaltningen har de seneste år oplevet et stort pres på genoptræning efter Sundhedsloven. Genoptræningsplanerne er fra 2013 til 2017 steget med 38%. Patienterne kommer hurtigere hjem fra sygehuset, og de har oftere behov for mere tidskrævende indsatser.

I forbruget på 14,6 mio. kr. indgår også udgifter til specialiseret rehabilitering på 1,2 mio. kr. Udviklingen for området forventes at fortsætte i 2018.

Udenfor pengeposen

Aktivitetsbestemt medfinansiering

Resultatet for den aktivitetsbestemte med/finansiering for 2017 er på 374,8 mio., svarende til et mindreforbrug på 5,2 mio. kr. Dette er en forbedring på 1,0 mio. kr. i forhold til 3. kvartal. Forbedringen skyldes et lavere aktivitetsniveau på Sygehus Lillebælt end forventet.

Resultatet i 2017 er endvidere 7,4 mio. kr. lavere end i 2016. De faldende udgifter skyldes at Vejle Kommune ikke længere bliver afregnet for genoptræning under indlæggelse, hvilket udgør ca. 5,9 mio. kr. Vejle Kommune forventes reguleret for dette ved midtvejsreguleringen 2018. Der ses en stor stigning i udgifterne til ambulant somatik og modsat et fald i udgifterne til stationær somatik. Yderligere ses der både en stigning i udgifterne til den ambulante og stationære psykiatri.

Området er ikke blevet tilført midler fra den reservede pulje under Økonomiudvalget på i alt 19,3 mio. kr. Puljen indgår ikke i udvalgets regnskabsopgørelse.

Vejle kommunes udgifter til den ambulante specialiserede genoptræning på sygehuset, viser i 2017 et mindreforbrug på 0,4 mio. kr.

Resultatet for Vejle kommunes udgifter til de færdigbehandlede patienter er kun på 0,1 mio. kr. Det er et mindreforbrug på 0,7 mio. kr.

Vederlagsfri fysioterapi

På vederlagsfri fysioterapi er de samlede udgifter for 2017 på 15,5 mio. kr., og dermed er der et merforbrug på 0,9 mio. kr. Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi ligger i 2017 på niveau med 2016.

Projekter med ekstern finansiering

På projekter med ekstern finansiering er der et merforbrug på 3,2 mio. kr. i 2017. Ved projekternes afslutning vil merforbruget blive dækket af et tilskud fra ministeriet.

Regnskab 2017 – Anlæg:

Nettobeløb i 1.000 kr.	Korr. Budget 2017	Regnskab 2017	Restbudget 2017 før overførsel	Overførsel 2017/2018	Restbudget 2017 efter overførsler
Ialt	1.288	1.288	0	0	0

Sundheds- og forebyggelsesudvalget har to anlægspuljer til vedligehold, som begge balancerer ved årets udgang.

Overførsel 2017 til 2018

Indenfor pengeposen anmodes om overførsel af et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. fra 2017 til 2018.

Der anmodes om, at det samlede mindre forbrug udenfor pengeposerne på 4,1 mio. kr. tilgår kassen. Hovedparten af beløbet vedr. den aktivitetsbestemte medfinansiering, hvor der er et mindreforbrug på 5,2 mio. kr., som jf. de økonomiske styringsprincipper håndteres som overførselsudgifter. På området vedr. Vederlagsfri Fysioterapi er der et merforbrug på 0,9 mio. kr. og på området vedr. begravelseshjælp og Patientombuddet er der et merforbrug på 0,1 mio. kr.

På eksternt finansierede projekter anmodes om overførsel af et merforbrug på 3,2 mio. kr.

Høring

Budget og Finans har ingen bemærkninger af bevillingsmæssig karakter.

Sagens videre forløb

Sagen indgår i det samlede regnskab 2017 samt i den samlede overførselssag til Økonomiudvalget og Byrådet.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at regnskabet samt årsberetning jf. bilag 1 og 2 godkendes

at anmodning om overførsel på drift og anlæg jf. bilag 3 og 4 godkendes

Beslutning

Godkendt

Bilag

Bilag 1 - Regnskab 2017 - SFU

Bilag 2 - Fagudvalgsberetning 2017 - SFU

Bilag 3 - Overførsel Drift 2017 til 2018 - SFU

Bilag 4 - Overførsel Anlæg 2017 til 2018 - SFU

Punkt 18: Røgfri Fremtid

29.09.00-P20-6-18

Resume

Sygehus Lillebælt har kontaktet Vejle Kommune med henblik på at etablere et samarbejde om røgfri generation i Trekantsområdet. Initiativet, der skal ses som et ønske om at styrke fokus på børn og unges sundhed gennem en række fælles indsatser på området, vil være i god tråd med såvel kommunens sundhedspolitik som tankerne bag det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

I henvendelsen opfordrer sygehuset kommunen til at melde sig som partner i Røgfri Fremtid, der er initieret af Kræftens Bekæmpelse og TrygFonden. Over 50 partnere har på nuværende tidspunkt valgt at tilslutte sig Røgfri Fremtid, deriblandt Kolding, Middelfart og Fredericia kommuner.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har modtaget en henvendelse fra Sygehus Lillebælt, som opfordrer kommunen til at indgå i Kræftens Bekæmpelse og TrygFondens partnerskab Røgfri Fremtid. Samtidig ønsker sygehuset at skabe grundlag et styrket samarbejde omkring en række forebyggende initiativer på området ud fra et grundlæggende fælles ansvar for borgernes sundhed.

- Tobaksrygning er den enkeltfaktor, der har størst negativ betydning for vores sundhed, og som medfører flest udgifter til behandling og pleje - samt det største produktionstab for samfundet. Næsten hver femte dansker ryger. Hver anden ryger ender med at dø af sin rygning.
- Tobak er stærkt afhængighedsskabende for særligt børn og unge. Der i dag 9.000 børn og unge mellem 11 og 15 år, der ryger, og hver dag begynder 40 unge under 18 år at ryge. Kræftens Bekæmpelse har påvist, at der fra 2015 til 2016 er sket en stigning i antallet af 16-24 årige rygere fra 18 til 22%.

Kommunerne spiller en vigtig rolle i at være med til at forebygge rygestart blandt børn og unge.

Røgfri Fremtid er en del af en international bevægelse og tager afsæt i WHO's rammekonvention om tobak, som også Danmark har forpligtet sig på. Der lægges heri op til, at en række forskellige aktører (fx organisationer, politikere og borgere) går sammen i partnerskaber om at skabe en røgfri fremtid for kommende generationer.

Partnerskabet Røgfri Fremtid arbejder for visionen om et røgfrit Danmark i 2030, hvor ingen børn og unge - og færre end fem procent af alle voksne ryger.

For at blive partner kræver det, at man som organisation bakker op om visionen og Røgfri Fremtids tre hovedbudskaber, der er:

- Børn og unge har ret til at vokse op uden røg, og sammen tager vi ansvar for, at det bliver muligt
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere børn og unge får bedre muligheder for at skabe sig et sundt og godt liv
- Sammen vil vi sikre, at færre ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg

Røgfri Fremtid er således ikke et partnerskab i juridisk forstand med formaliserede rammer, ligesom der ingen udgifter er forbundet med at melde sig ind i partnerskabet.

Som partner i Røgfri Fremtid kan kommunen blive del af et større netværk i bestræbelserne på at arbejde mere målrettet med forebyggelse af rygning. Desuden rummer en fælles deltagelse i partnerskabet sammen med Sygehus Lillebælt og andre lokale samarbejdskommuner muligheden for at sende et stærkt signal om en røgfri fremtid for alle børn og unge i Trekantområdet.

Partnerskabets indehold fremgår af hjemmesiden: <https://www.roegfrifremtid.dk/>

Listen over nuværende partnere kan ses på: <https://www.roegfrifremtid.dk/bliv-partner/>

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at det anbefales Byrådet, at Vejle Kommune bliver partner i Røgfri Fremtid

Beslutning

Anbefales

Bilag

Erklæring om partnerskab i Røgfri Fremtid

Punkt 19: Introduktion til det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet

29.30.08-P27-1-16

Resume

Ifølge Sundhedsloven er alle regioner og kommuner i Danmark forpligtet på at indgå en sundhedsaftale omkring varetagelsen af tværsektorielle opgaver på sundhedsområdet. Hver region skal i tilknytning til en valgperiode sikre udarbejdelsen af en 4-årig sundhedsaftale og indsende den til Sundhedsstyrelsens godkendelse. Formålet med denne sag er at introducere de nyvalgte kommunale politikere til det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner er ifølge Sundhedsloven forpligtet til at indgå en sundhedsaftale omkring varetagelsen af tværsektorielle opgaver på sundhedsområdet. De praktiserende læger er ikke en egentlig aftalepart men repræsenteret i forskellige såvel politiske som administrative fora i regi af sundhedsaftalesamarbejdet.

Sundhedsaftalen forhandles for en 4-årig periode, hvor parterne aftaler de politiske mål, der skal arbejdes efter på det tværsektorielle sundhedsområde. Gennem bl.a. samarbejdsaftaler og indsatsområder sættes der i aftalen en fælles retning for sundhedssamarbejdet i den enkelte region.

Formålet med aftalen er, at borgere og patienter modtager en sammenhængende indsats af høj kvalitet uanset karakteren af den indsats, de har behov for, eller antallet af kontakter. Sundhedsaftalen skal favne både somatik- og psykiatriområdet.

Ud over nogle krav til obligatoriske indsatsområder fra Sundhedsstyrelsen vurderes sundhedsaftalerne også på, om de sætter konkrete mål for indsatserne, og om de understøtter udviklingen af borgernære sundhedstilbud. Den endelige Sundhedsaftale skal godkendes af Sundhedsstyrelsen, i alle kommunalbestyrelser og i Regionsrådet.

Sundhedsaftalen er politisk forankret i Sundhedskoordinationsudvalget, som består af fem kommunale politikere, der repræsenterer alle 22 kommuner og er udpeget af Kommunekontaktrådet (KKR Syddanmark), tre politikere fra Regionsrådet, samt to repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation Syddanmark (PLO Syd).

Nuværende sundhedsaftale for 2015-2019

Den nuværende sundhedsaftale er gældende fra primo 2015 til medio 2019. Sundhedskoordinationsudvalget har arbejdet med følgende tre visioner for det tværsektorielle sundhedssamarbejde:

- Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren
- Sundhed for alle
- Sundhed med sammenhæng

På det sidste møde i december 2019 har det nuværende Sundhedskoordinationsudvalg vurderet, at visionerne fortsat er aktuelle, og at det vil være relevant at videreføre dem i den nye Sundhedsaftale for 2019-2022.

Sundhedskoordinationsudvalget er lykkedes med mange opgaver i indeværende aftaleperiode og har bl.a. udviklet et nyt forløbsprogram for mennesker med 'Kronisk Obstruktiv Lungebetændelse' (KOL), samt videreudviklet samarbejdsaftalen om indlæggelse og udskrivelse (Sam:Bo) til også at omfatte socialpsykiatrien, se samlet oversigt over tiltag i bilag.

Den kommende Sundhedsaftale for 2019-2022

Det nuværende Sundhedskoordinationsudvalg har udarbejdet en række anbefalinger fra arbejdet med den eksisterende sundhedsaftale. Udvalget anbefaler til den kommende sundhedsaftale, at:

- Samarbejdet omkring rygning styrkes
- Der skal være fokus på mennesker med psykisk sygdom
- Der er fokus på børn og unges mentale sundhed
- Samarbejdet omkring den ældre medicinske patient styrkes
- Det tværsektorielle samarbejde i overgangen fra sygehusbehandling til kommunal rehabilitering styrkes
- Der skabes en tættere kobling mellem sundheds- og arbejdsmarkedsområderne

Proces for udarbejdelse af den kommende Sundhedsaftale

Sundhedsaftalen for 2019-2022 skal godkendes i Sundhedsstyrelsen den 1. juni 2019. Det nuværende Sundhedskoordinationsudvalg har godkendt en procesplan for udarbejdelse af den nye sundhedsaftale, som indebærer kommunalpolitisk deltagelse.

Der vil blive afholdt et opstartsmøde fredag den 4. maj 2018, hvor alle formænd og næstformænd fra de kommunalpolitiske sundhedsudvalg inviteres.

Tilsvarende vil der være et tværpolitisk møde den 17. december 2018, hvor udkastet til den kommende sundhedsaftale vil blive præsenteret. Der vil på begge møder være mulighed for at sikre et kommunalt afsæt i den kommende sundhedsaftale.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Oversigt over indsatser fra den nuværende sundhedsaftale

Punkt 20: Udlån af blodtryksapparater

29.09.04-P08-1-12

Resume

Det foreslås at indkøbe 20 nye blodtryksapparater med henblik på at fortsætte den eksisterende ordning, hvor borgerne har mulighed for at låne apparaterne på 5 biblioteker og i bogbussen.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 21. november 2012 (sag nr. 101), at bevilge 50.000 kr. årligt til indkøb og efterfølgende vedligeholdelse af blodtryksapparater. Apparaterne kan lånes på de 5 biblioteker og i bogbussen - således kan man komme rundt i hele kommunen med tilbuddet.

Apparatet kan lånes i en måned på samme måde, som man låner bøger.

Apparaterne har i gennemsnit været udlånt ca. 80 gange årligt, siden de blev indkøbt i 2012.

Apparaterne er nu tjenelige til udskiftning, hvorfor der foreslås at indkøbe 20 nye blodtryksapparater.

Udgiften kan afholdes inden for de 50.000 kr. som er afsat årligt til dette.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at servicen fortsætter uændret.

Beslutning

Godkendt med den bemærkning, at oplysning om tilbuddet forstærkes

Punkt 21: Deltagelse i kommunale aktiviteter.

81.14.00-G01-1-18

Resume

Deltagelse i kommunale aktiviteter.

Sagsfremstilling

Af Vejle Kommunes Regulativ af 22. januar 2014 om byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv. fremgår af punkt 3, litra f, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv end møder, og af punkt 4, litra f, at der kan ydes befordringsgodtgørelse mv., når deltagelsen sker efter anmodning fra Byrådet eller et af Byrådets udvalg.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter, om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre hverv.

Beslutning

Drøftet

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

Punkt 22: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orientering om temamøde i Byrådet om Sundhed samt overvejelser om pårørendedag for børn blev taget til efterretning