

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 17-05-2021

Mødedato Mandag d. 17. maj 2021 kl. 13:00

Mødested Det gamle Rådhus - Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Status fra forebyggende hjemmebesøg.....	4
Budget 2022-2025 - driftsudfordringer og driftsønsker.....	5
Budget 2022-2025 - anlægsudfordringer.....	7
1. kvartals budgetopfølgning 2021.....	8
Orientering om Idræt i dagtimernes årsregnskab 2020.....	10
Status på Sundhedsaftalen 2019-2023.....	11
Ulighed i sundhed - procesplan og kommende initiativer.....	12
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	14
Digital godkendelse af beslutningsprotokol.....	15

Punkt 49: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- Corona-status
- Akutplan - høring
- KOL-telemedicin er igen udsat

Orientering fra udvalgsformand

-

Orientering fra udvalgets medlemmer

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Hans Hoffensetz deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 50: Status fra forebyggende hjemmebesøg

29.00.00-A00-2-21

Resume

Afdelingsleder for Sundhedsfremme og Forebyggelse Uffe Breum deltager på mødet, og fremlægger status på arbejdet med forebyggende hjemmebesøg. Han beskriver indsatser og giver indsigt i, hvilke tendenser og udviklinger der er på området. Samtidig gives en introduktion til dataoverblikket på området.

Sagsfremstilling

Sundhedsafdelingen er inddelt i fem underafdelinger:

- Sundhedsfremme og Forebyggelse.
- Sundhedskurser.
- Genoptræning.
- Tandplejen.
- Enhed for sundhedskoordinering.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har tidligere haft en række statussager på til orientering i løbet af året. Fremover erstattes disse punktvisse status-orienteringer af besøg fra lederne en gang årligt. Her præsenteres Sundheds- og Forebyggelsesudvalget for helheden af afdelingernes indsatser og aktuelle tendenser på området.

På mødet bliver der givet en status på arbejdet med forebyggende hjemmebesøg, herunder:

- Overblik over aktuelle indsatser og samarbejde.
- Projekter.
- Hvilke udviklingstendenser er der lokalt og nationalt på området.
- Muligheder og udfordringer.

Der vil blive lejlighed til dialog og spørgsmål undervejs.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Hans Hoffensetz og Kenneth Fredslund Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 51: Budget 2022-2025 - driftsudfordringer og driftsønsker

00.30.10-S00-12-20

Resume

Som et led i budgetprocessen skal Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfte de aktuelle driftsudfordringer på området. Dette er en opfølgning på udvalgets drøftelser på de tilsvarende sager på møderne i februar, marts og april.

Sagsfremstilling

Som en del af budgetprocessen skal Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfte de aktuelle driftsudfordringer på området med henblik på først Byrådets temamøde i maj og efterfølgende de politiske forhandlinger omkring budget 2022-2025.

I forbindelse med sidste års budgetproces blev Sundheds- og Forebyggelsesudvalget bevilliget 4,5 mio. kr. i varige midler. Udvalgets 4,5 mio. kr. fra budgetforliget 2021 udmøntedes i følgende punkter:

- Genoptræning: 1,9 mio. kr.
- Telemedicin KOL: 1,4 mio. kr.
- Forebyggende hjemmebesøg: 0,4 mio. kr.
- Hjerterehabilitering: 0,2 mio. kr.
- Hygiejneindsats: 0,6 mio. kr.

Derudover prioriteredes:

- 0,3 mio. kr. til efterleverindsats under 65 år
- 0,2 mio. kr. til stresskurser

Dermed var det alene driftsønsket om en frivilligkoordinator, der ikke blev efterkommet.

På mødet fremlægger forvaltningen et opdateret bud på de aktuelle driftsudfordringer.

Den videre proces for budgetprocessen frem til sommer ser ud som følger:

Dato	Forum	Indhold
1/3	ØU	Godkender budgetstrategi
8/3	SFU	Opfølgning på udvalgets drøftelse af driftsudfordringer. Anlægsønsker og drøftelse Orientering om budgetstrategi
10/3	Byråd, temamøde	Budgetstrategi og proces Det nære sundhedsvæsen Social ulighed i sundhed
22/3	ØU	Udmelder foreløbige driftsrammer for 2022
12/4	SFU	Budgetudfordringer drøftes med henblik på oplæg på Byrådets temamøde
19/4	Byråd, temamøde	
26/4	SFU	Budgetudfordringer drøftes med henblik på oplæg på Byrådets temamøde. Teknisk budgetforslag behandles (forventet)
17/5	SFU	Budgetudfordringer drøftes med henblik på oplæg på Byrådets temamøde
19/5	Byråd, temamøde	Budgetudfordringer præsenteres.
7/6	SFU	Orientering om teknisk anlægsbudgetforslag.
9/6	Byråd, temamøde	
10/6		Frist for behandling og aflevering af det tekniske budgetforslag 2022-2025.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at sagen drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 52: Budget 2022-2025 - anlægsudfordringer

00.30.10-S00-12-20

Resume

Som et led i budgetprocessen skal Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfte de aktuelle anlægsudfordringer på området.

Sagsfremstilling

Som en del af budgetprocessen skal Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfte de aktuelle anlægsudfordringer på området, med henblik på, først Byrådets temamøde i maj og efterfølgende de politiske forhandlinger omkring budget 2022-2025.

På mødet fremlægger forvaltningen et bud på de aktuelle anlægsudfordringer.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at sagen drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 53: 1. kvartals budgetopfølgning 2021

00.30.14-Ø00-39-21

Resume

Som led i den løbende opfølgning på budgettet fremlægges kvartalsopfølgning for perioden januar – marts 2021. Det er usikkert, hvordan særligt testopgaven i forbindelse med Covid-19 påvirker udgiftsniveauet. På nuværende tidspunkt forventer forvaltningen, at testopgaven vil medføre et merforbrug på 5,5 mio. kr. på driften inden for pengeposen, og budgetoverholdelse på anlæg. For aktivitetsbestemt medfinansiering forventes et mindreforbrug på 3,7 mio. kr. Budgetopfølgningen skal ses i lyset af, at den er baseret på forbruget i årets første tre måneder.

Sagsfremstilling

Nedenstående tabel viser helt overordnet, at der på nuværende tidspunkt forventes et merforbrug inden pengeposen, budgetoverholdelse på anlæg, samt et mindreforbrug uden for pengeposen.

Drift

Nettobeløb i 1.000 kr. Område/serviceudgifter	Korr. Budget 2021	Forventet regnskab 2021	Forventet overførsel til 2022	Mer(+)- /mindre(-) forbrug	Flytninger mellem udvalg	Tillægs- bevilling
Indenfor pengeposen	111.574	117.074	-5.500			0
Udenfor pengeposen	483.859	480.209	0	-3.650		
Projekter med ekstern finansiering	610	610	0			0
I alt	596.043	597.893	-5.500	-3.650	0	0

Tabel 1: Opdeling af Sundhedsudvalgets serviceudgifter i pengeposen, udenfor pengeposen samt projekter med ekstern finansiering.

Indenfor pengeposen

Indenfor pengeposen forventer forvaltningen et merforbrug på 5,5 mio. kr. i forbindelse med testopgaven for Covid-19. Forventningen skal dog ses i sammenhæng med at budgetopfølgningen kun er baseret på årets første tre måneder, og at der er betydelig usikkerhed om, hvordan omfanget af testopgaven udvikler sig i 2021. På nuværende tidspunkt er skønnet, at opgaven vil koste mellem 5 og 7 mio. kr.

Den almindelige drift forventes på nuværende tidspunkt at være i økonomisk balance.

Den ekstraordinære tildeling af midler til dækning af coronarelaterede udgifter (Sag 92, Byrådet 28.4.2021 er ikke medregnet i sagen.)

Udenfor pengeposen

Aktivitetsbestemt medfinansiering

Forventningen til det samlede forbrug for aktivitetsbestemt medfinansiering er på 450 mio. kr., hvilket er et mindreforbrug på ca. 3,65 mio. kr. i forhold til det korigerede budget.

Regeringen har besluttet fortsat at fastfryse den aktivitetsbestemte medfinansiering i 2021, så kommunerne får budgetsikkerhed i år. Dette indebærer, at der ikke afregnes for aktiviteten på sygehusene. Betalingerne til aktivitetsbestemt medfinansiering bliver i 2021 afregnet som a conto betalinger, og det er derfor muligt at forudsige årets forbrug på nuværende tidspunkt.

Aktivitetsbestemt Fuldfinansiering

Udgifterne til de færdigbehandlede patienter, ambulant specialiseret genoptræning samt hospice er ikke omfattet af fastfrysningen, og afregningen vil ske som normalt. På nuværende tidspunkt forventer forvaltningen, at budgettet balancerer. Forventningen indeholder en vis usikkerhed, da der endnu kun foreligger tal for årets første to måneder.

Vederlagsfri fysioterapi

På nuværende tidspunkt forventes budgettet at balancere, men det er for tidligt at sige noget præcist om årets samlede forbrug. På grund af Covid-19 har der været mindre aktivitet på klinikkerne og det er uvist, hvordan aktiviteten vil udvikle sig i takt med at restriktionerne ophæves.

Overførsel fra 2020

På SFUs område er der fra 2020 til 2021 overført 2,4 mio. kr. vedrørende pengeposerne.

Anlæg:

Nettobeløb i 1.000 kr.	Korr. Budget 2021	Forventet regnskab 2021	Forventet overførsel til 2022	Mer(+)-/mindre(-) forbrug	Flytninger melle udvalg	Tillægs bevilling
I alt	1390	1390	0	0	0	0

Tabel 2: Sundhedsudvalgets anlægsudgifter.

Der er foretaget gennemgang af anlægsprojekterne på Sundheds- og Forebyggelsesområdet, og det skønnes, at der er balance for budgetterne i 2021 jf. bilag 2.

Overførsel fra 2020

På SFUs område er der fra 2020 til 2021 overført 0,034 mio. kr. vedr. anlæg.

Økonomi

Økonomi & Controlling har ingen bemærkninger af bevillingsmæssig karakter.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal efterfølgende behandles i Økonomiudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at budgetopfølgningen pr. 31. marts godkendes og indgår i den videre samlede sag til Økonomiudvalget

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Bilag 1 - SFU budgetopfølgning 1 kvartal 2021 - Drift II

Bilag 2 - SFU budgetopfølgning 1. kvartal 2021 - anlæg

Punkt 54: Orientering om Idræt i dagtimernes årsregnskab 2020

29.09.04-K07-1-21

Resume

Vejle Kommune har gennem snart ti år haft en samarbejdsaftale med den selvejende institution Idræt i dagtimerne. Ifølge vedtægterne skal kommunen hvert år præsenteres for årsregnskabet i forbindelse med bestyrelsens godkendelse heraf.

Sagsfremstilling

På Idræt i dagtimernes årlige generalforsamling blev der aflagt årsregnskab for 2020 i overensstemmelse med anvendt regnskabspraksis. Det er den statsautoriserede revisors opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af institutionens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2020.

Det fremgår af regnskabet, at der har været samlede indtægter for 4,327 mio. kr., heraf 0,944 mio. kr. fra medlemskontingenter, samt tilskud på 3 mio. kr. fra Vejle Kommune. På udgiftssiden er 2,349 mio. kr. anvendt til løn, mens udgifter til husleje udgør 1,438 mio. kr. Dertil kommer øvrige driftsudgifter til administration, kørsel mv.

Årets overskud er 0,247 mio. kr., mens institutionens egenkapital pr. 31. december 2020 er 0,096 mio. kr.

Det bemærkes, at 2020 har været påvirket af COVID-19, hvor resultatet for 2020 over det budgetterede niveau bl.a. skyldes, at der ikke har været afholdt omkostninger til arrangementer og daglig drift - samtidig med at institutionens fastansatte er gået ned i løn i en periode af 2020.

På baggrund af en kraftig tilbagegang i medlemskab, navnlig i slutningen af 2020 som følge af covid-19, har kontingentindtægter været faldende (og forventes fortsat at være faldende i 2021) som følge af COVID-19 og den dertil hørende nedlukning. Som følge af den særlige situation omkring Covid-19, så godkendte Økonomiudvalget på mødet den 22. marts 2021, sag 74, ekstraordinær støtte til Idræt i dagtimerne på 300.000 kr. Midlerne betyder, at kontingentfaldet, som vil slå igennem i 2021, ikke forventes at have den store betydning på den korte bane.

Idræt i dagtimernes overordnede formål er:

- At etablere og drive et bredt motionstilbud, der også virker som et socialt og kulturelt tilbud
- Løbende at bygge bro mellem sundhedssektoren og den frivillige idræt
- At være supplement til andre idrætstilbud

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Årsregnskab 2020

Punkt 55: Status på Sundhedsaftalen 2019-2023

29.00.00-G01-5-20

Resume

Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening udgiver årligt en statusrapport på de 8 nationale mål på sundhedsområdet. Denne statusrapport følger op på målsætningerne i Sundhedsaftalen 2019-2023. I denne sag orienteres om udfordringer med udarbejdelsen af status på de 8 nationale mål. Statusrapporten forventes opdateret i maj/juni 2021.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er den formelle ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af sektorer med det fælles mål at sikre høj ensartet kvalitet og patienttilfredshed.

Den overordnede vision i Sundhedsaftalen 2019-2023 er at skabe lighed i sundhedsvæsenet. Visionen er opdelt i en række målsætninger, hvor datagrundlaget er den årlige statusrapport for de 8 nationale mål.

De 8 nationale mål er en slags årlig temperaturmåling på tilstanden i det danske sundhedsvæsen, der viser, hvordan regioner og kommuner har udviklet sig det foregående år, samt placerer sig i forhold til landsgennemsnittet.

Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner og KL udgiver årligt en statusrapport på de 8 nationale mål på sundhedsområdet. Udarbejdelsen af statusrapporten har i 2020 været påvirket af COVID-19 samt udfordringer med datakvaliteten i Landspatientregisteret. Sundheds- og Ældreministeriet har orienteret om, at de forventer at offentliggøre en statusrapport i maj/juni 2021.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er senest orienteret om afrapporteringen af de 8 nationale mål på møde den 3. februar 2020, sag 12.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Sundhedsaftalen 2019-2023

Punkt 56: Ulighed i sundhed - procesplan og kommende initiativer

29.30.00-P05-1-21

Resume

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har den seneste tid arbejdet en del med temaet social ulighed i sundhed. Samtidig besluttede forligsparterne i forbindelse med budgetforliget sidste år, at direktionen skal udarbejde en analyse af det nære sundhedsvæsen. De to temaer hænger tæt sammen, og det er derfor oplagt, at de derfor ses i sammenhæng med hinanden. Sagen redegør for det hidtidige arbejde med social ulighed i sundhed og den videre proces, som også involverer temaet det nære sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforliget i 2020 (budget 2021-2024) ønskede man "en detailanalyse, der beskriver førømtalte opgaveglidning fra regionen til kommunen i det nære sundhedsvæsen. Analysen skal både beskrive, hvilke områder i kommunen der berøres, hvilke opgaver der flyttes samt konsekvenserne for kommunens varetagelse af det nære sundhedsvæsen - herunder de anslåede hidtidige og fremtidige økonomiske konsekvenser."

Sideløbende med drøftelserne om det nære sundhedsvæsen har Sundheds- og Forebyggelsesudvalget behandlet temaet "social ulighed i sundhed" (se blandt andet møde den 7. december 2020, sag 106). Social ulighed i sundhed opstår, når der er systematiske forskelle i sundhedstilstanden hos borgere med forskellig uddannelse, indkomst og/eller arbejdsforhold. Helt overordnet er restlevetiden for 30-årige afhængig af indkomst- og uddannelsesniveau (jo højere, jo længere restlevetid). Derudover ser man social ulighed i sundhed i forhold til: For tidligt fødte, hvorvidt børnevaccinationsprogrammet følges, børns overvægt, gennemførsel af ungdomsuddannelse, borgernes mentale helbred, daglig rygning for voksne, tandsundhed for børn m.m. Med andre ord, så er social ulighed i sundhed, og de udfordringer og indsatser der er knyttet hertil, i høj grad også et samspil mellem kommune, region og praktiserende læger. De to temaer, det nære sundhedsvæsen og social ulighed i sundhed, er således delvist sammenfaldende, men med det nære sundhedsvæsen som den overordnede overskrift.

Der er tale om to store temaer, som allerede nu har stort fokus i tilrettelæggelsen af indsatser i kommunerne, men som samtidig ikke lader sig løse med få tiltag. Der er snarere tale om temaer, som kræver kontinuerligt arbejde, fokus og investeringer gennem flere år for at man ser resultater. Samtidig er det begge temaer, som kræver et stort samarbejde på tværs - både internt i Vejle Kommune og mellem Vejle Kommune og andre sundhedsaktører som regionen, de praktiserende læger og endelig staten, som har mulighed for at påvirke problemstillingen via strukturelle tiltag som differentieret moms, lovgivning om røg m.m. Ønsket om at sundhed i højere grad bliver et samlet tværgående tema og en strategisk indsats i Vejle Kommune flugter dermed godt med størrelsen på udfordringen.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har som nævnt allerede drøftet emnet ved flere lejligheder:

- På udvalgets møde den 7. december 2020, sag 106. Her drøftede udvalget hovedkonklusionerne fra Sundhedsstyrelsens rapporter om ulighed i sundhed. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ønskede i den forbindelse, at der blev arrangeret et temamøde om emnet for Byrådet.
- Byrådets temamøde den 10. marts 2021 om social ulighed i sundhed. På baggrund af oplæg fra Kultur- og Sundhedsdirektør Sofie Plenge diskuterede Byrådet temaet og leverede også via gruppearbejdet nogle inputs til fokus i det videre arbejde.
- På Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 12. april, sag 33. Opsamling på temamødet i Byrådet om social ulighed i sundhed. Ud over en række inputs til temaer og fokus i det videre arbejde, var det også et ønske fra Byrådets side, at temaet tages op igen efter sommerferien med henblik på yderligere input og drøftelser. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede samtidig i forbindelse med sagens behandling, at forvaltningen skal udarbejde "et oplæg til hvordan der kan arbejdes med data, som kan danne grundlag for prioritering af indsatser på tværs af forvaltninger. Oplægget drøftes efterfølgende i udvalget."

Forvaltningen arbejder aktuelt på et oplæg omkring data og mulighederne for at data kan spille sammen med arbejdet med social ulighed i sundhed og mere generelt det nære sundhedsvæsen.

Samtidig arbejdes der på, at arrangere en konference efter sommerferien med fokus på det nære sundhedsvæsen og hvor social ulighed også vil være en del af temaet. Det er planen at konferencen både vil have regionale og kommunale politikere som oplægsholdere sammen med eksperter. Tilsammen skal konferencen give mulighed for, at det nære sundhedsvæsen, og herunder social ulighed i sundhed, kan drøftes yderligere blandt Byrådet, samt give direktionen lejlighed til at præsentere det ønskede notat omkring det nære sundhedsvæsen, som blev bestilt i forbindelse med budgetforliget sidste år.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget forholder sig til den skitserede procesplan.

Beslutning

Udvalget bakker op om den skitserede procesplan. Derudover ønsker udvalget, at der sættes en sag på det kommende udvalgs møde, hvor udvalget får lejlighed til at drøfte prioritering af konkrete initiativer på området.

Punkt 57: 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.

- KL's Social- og sundhedspolitiske Forum 10.6.-11.6. i Aalborg

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

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

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anmoder Peder Hummelmoose, Svend Erik Nielsen og Kenneth Fredslund Petersen om at deltage i KLs Social- og Sundhedspolitiske Forum i Aalborg fra 10. til 11. juni 2021.

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

Social- og Sundhedspolitisk Forum flyttes til den 10.-11. juni 2021

Punkt 58: Digital godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-P35-1-18

Resume

Beslutningsprotokol til digital godkendelse af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Beslutningsprotokollen underskrives digitalt ved at trykke på godkend i First Agenda.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at beslutningsprotokollen godkendes

Beslutning

Godkendt.