

Titel:
Budget 2011 Sundhedsområdet

Sagsbeh.: Henrik Eilsø

Sagsnr.: 2010-25640

Sagsfremstilling

Budgetlægningen for 2011 tager udgangspunkt i Budgetstrategi 2011. Ligesom i 2010 er det i 2011 en forudsætning, at fremsættelse af udgiftskrævende ønsker skal finansieres ved kompenserende besparelser indenfor området.

Samtidig tages udgangspunkt i budgetkontrollen pr. 1. april 2010.

Budgetkontrollen pr. 1. april 2010 er behandlet i særskilt sag.

I nedenstående afsnit vedr. økonomi er der en opsummering af foreløbig indstilling fra Direktionen vedr. sundhedsområdet i 2010 samt konsekvenser for budgetlægningen i 2011. For en uddybning og oversigt over forbrug pr. 1. april 2010 på de enkelte områder, henvises til sag vedr. samlet budgetkontrol pr. 1. april 2010 (punkt 43) vedr. budget 2010 for sundhedsområdet, som blev behandlet på møde i Sundhedsudvalget den 17/5 2010.

Årets første budgetkontrol peger umiddelbart på samlede budgetproblemer i 2010 på netto 31 mio. kr. på drift og finansiering. Herudover peges der på budgetproblemer på anlæg på 13,6 mio. kr. De samlede indstillede bevillingsændringer er udgiftsneutrale i 2010.

Ny politisk budgetaftale for 2010-2014

Der er indgået en politisk budgetaftale for 2010-2014 med yderligere stramninger i den kommunale økonomi. Økonomiudvalget har godkendt budgetaftalen den 7. juni 2010. Aftalen bygger oven på den af Økonomiudvalget godkendte Budgetstrategi 2011.

Den nye budgetaftale betyder, at der skal foretages ændring i den igangværende budgetproces, hvor fagudvalgene er i gang med at behandle budgetforslagene ud fra retningslinjerne og rammerne fra budgetstrategien.

Sundhedsudvalget skal på følgende møder den 14. juni og den 23. august behandle budgetforslagene ud fra de ændrede rammer.

Fagudvalgene skal udarbejde budgetforslag ud fra de korrigerede budgetrammer. Konsekvenserne af de reducerede rammer skal beskrives, og der lægges op til, at fagudvalgene fremlægger budgetforslagene for resten af byrådet ved budgetseminaret den 29. og 30. august 2010.

Driftsrammerne er korrigeret med følgende beløb:

-=reducerede rammer, +=forøgede rammer

Politikområde (mio. kr.)	2011	2012	2013	2014
Politikere	-0,8	-0,8	-0,8	-0,8
Fælles formål (tidl. Administration)	-22,0	-23,0	-26,0	-28,6
IT	-1,9	-1,9	-1,9	-1,9
Jord og bygninger	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
Arbejdsmarked, førtidspens. (som følge af ændring i refusionsprocent)	10,0	20,0	30,0	40,0
Arbejdsmarked, øvrige områder	-5,0	-15,0	-20,0	-20,0
Sundhed	-2,7	-2,7	-2,7	-2,7
Ældre	-9,9	-9,9	-9,9	-9,9
Handicap	-4,1	-8,2	-10,9	-13,6
Børn og Unge	-3,3	-6,6	-7,9	-9,2
Dagpasning	-6,6	-6,6	-6,6	-6,6
Undervisning	-6,1	-14,6	-14,6	-14,6
Kultur og Fritid	-3,2	-3,2	-3,2	-3,2

Titel:
Budget 2011 Sundhedsområdet

Planlægning og Erhverv	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
Natur, Vand og Miljø	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
Trafik og Grønne områder	-4,0	-4,0	-4,0	-4,0
Ejendomme	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
Brand og Redning	-0,4	-0,4	-0,4	-0,4
Lokaldemokrati og Agenda 21	-0,1	-0,1	-0,1	-0,1
Generelle effektivisering/indkøb (Fælles formål)	-4,0	-8,0	-12,0	-16,0
Pulje til imødegåelse af budgetproblemer (Fælles formål)	10,0	10,0	10,0	10,0

Sundhedsudvalget skal således finde besparelser på 2,7 mio. kr. årligt i 2011-2014. Dette svarer til 2 % af budgettet for 2011. Den aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering er ikke omfattet af sparekravet.

Forslag til den konkrete udmøntning af besparelsen skal foreligge på møde i Sundhedsudvalget den 23. august.

Ny politisk budgetaftale for 2010-2014 er vedlagt som bilag.

Anlæg

Der vedlægges anlægsbudget for sundhedsområdet. Udvalget skal prioritere anlægsprojekter for 2011-2014 i vedlagte prioriteringsskema.

For Sundhedscentret er lavet forslag til nyt anlægsprojekt, se vedlagte bilag. Dette nye projekt er der ikke afsat midler til og skal derfor finansieres indenfor det oprindelige anlægsbudget.

Det skal bemærkes, at der kan tænkes andre alternative løsninger, eksempelvis med nybygning på kaserneområdet, som kan ses i sammenhæng med Kildemarkscentret.

Takster

I forbindelse med vedtagelse af budget 2011 skal også vedtages de takster, som skal være gældende over for borgerne.

Sundhedsudvalget har takster med egenbetaling indenfor kostområdet og tandplejen.

Forslag til takster 2011 for sundhedsområdet vil fremgå af bilag til sagen.

Visioner og mål for sundhedsområdet

I forbindelse med udarbejdelse af budget 2011 skal det enkelte fagudvalg formulere visioner og mål for politikområdet.

Effektiviseringsstrategi 2011 for sundhedsområdet

Som led i Næstved Kommunes effektiviseringsstrategi har sundhedsområdet rettet et særligt fokus på mulige effektiviseringstiltag for alle fire virksomheder.

Af vedlagte skemaer fremgår, hvilke effektiviseringstiltag sundhedsområdet er i gang med at planlægge for 2011, og der tages udgangspunkt i følgende emner:

- Strukturændringer
- Effektivisering af arbejdsgange
- Digitalisering og ny teknologi
- Indkøb og udbud

Der er ligeledes for sundhedsområdets fire virksomheder kort skitseret de væsentligste effektiviseringstiltag, der er foretaget de sidste 2-3 år.

Økonomipåtegning

Resumé sundhedsområdet:

Der forventes nettomerudgifter på 2,5 mio. kr. på sundhedsområdet i 2010 og 8,8 mio. kr. i 2011. Det er hovedsageligt et forventet merforbrug på 8 mio. kr. til den aktivitetsbestemte medfinansiering, som dog forventes delvist modsvaret af et bloktilskud på -5,9 mio. kr. ved midtvejsreguleringen i 2010. Det er dog endnu ikke endeligt fastsat, hvorfor både udgifts- og

Titel:

Budget 2011 Sundhedsområdet

indtægtsbevilling afventer næste budgetkontrol. Midtvejsregulering for 2011 kendes først, når regnskab 2010 for den kommunale medfinansiering er gjort op.

Pr. 1. juli 2010 indføres der et prisloft på madservice, hvor en hovedret højst må koste 45 kr. Kommunerne bliver kompenseret for indtægtstab, men efter de foreløbige meldinger, ser det ud til, at Næstved Kommune får et indtægtstab på indførelse af prisloftet.

Indtægtstab kan dog reduceres ved, at prisen for hovedret og baret ikke reduceres lige så kraftigt. Der forventes et indtægtstab på 0,4 mio. kr. i 2010 og 0,8 mio. kr. i 2011. Denne vurdering følges op ved næste budgetkontrol. Der gives ikke bevilling nu.

Herudover foretages der en omflytning af budgetter på området.

Sundhedsudvalget skal i den nye politiske budgetaftale finde besparelser på 2,7 mio. kr. årligt i 2011-2014.

Politisk behandling

Sundhedsudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

Sagens bilag

Anlægsbudget for sundhedsområdet 2010-2017

Skema til prioritering af anlægsforslag for 2011-2014

Anlægsforslag Sundhedscentret

Takster 2011 for sundhedsområdet

Visioner og mål 2011 for Tandplejen

Visioner og mål 2011 Sundhedscenter

Visioner og mål 2011 for Næstved Madservice

Visioner og mål 2011 for VISP

Budgetbemærkninger 2011 for Sundhedsområdet

Effektiviseringsstrategi 2011 for Sundhedsområdet

Budgetaftale for 2010-2014

Indstilling

Job-, Omsorgs- og Sundhedsforvaltningen og Økonomiforvaltningen indstiller, at

1. udvalget drøfter og prioriterer anlægsprojekter for 2011-2014 indenfor den afsatte anlægsramme,
2. udvalget godkender takster 2011 for sundhedsområdet,
3. Næstved Kommune i 2011 opkræver den maksimale egenbetaling for forplejningspakken,
4. Næstved Kommune i 2011 opkræver den maksimale egenbetaling for hovedret (madservice).
5. Næstved Kommune opkræver den maksimale egenbetaling indenfor omsorgstandplejen og specialtandplejen,
6. takster for 2011 sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet,
7. udvalget drøfter og godkender Visioner og mål for sundhedsområdet,
8. udvalget drøfter effektiviseringsstrategien 2011 for sundhedsområdet,
9. udvalget drøfter budgetforslag 2011-2014 ud fra det fremlagte materiale,
10. udvalget behandler budgetforslaget igen på udvalgsmødet i august, og herefter fremlægger forslaget på budgetseminariet den 29. og 30. august 2010.

Beslutning

Sundhedsudvalget, 14.06.2010

Flemming Jay var fraværende.

Titel:

Budget 2011 Sundhedsområdet

1. Sundhedsudvalget ønsker, at der arbejdes videre med at finde en mere permanent løsning for pladsproblemerne i Sundhedscentret. Udvalget ønsker ikke, at der arbejdes med ombygning af det midlertidige Sundhedscenter på Præstøvej. I stedet bør der arbejdes på at finde lokaler, som kan benyttes, indtil en permanent løsning kan etableres.
2. Godkendt.
3. Anbefales.
4. Anbefales.
5. Anbefales.
6. Taksterne sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.
7. Godkendt.
8. Anbefales.
9. Udvalget ønsker at arbejde videre med de fremlagte budgetforslag på næste møde
10. Godkendt.

- 11.