

Mål og Midler – Sundhedsområdet

Fokusområder i 2014

Overskriften for fokus i 2014 er konsolideringen og fortsat udvikling af det nære sundhedsvæsen med sigte på et kommunalt sundhedsvæsen som et kompetent tredje ben i trekanten bestående af hospital, praktiserende læger og kommuner.

Sundhedsområdet er specielt i kommunal økonomisk sammenhæng, idet langt hovedparten af økonomien er knyttet til finansiering/medfinansiering af aktiviteter i det regionale sundhedsvæsen og i den primære sundhedssektor. 90-95 % af budgettet vedrører ydelser disponeret udenfor den kommunale organisation.

Samarbejde med sundhedsvæsenet

En betydelig udfordring er derfor samarbejdet med hospital, praktiserende læger og øvrige aktører om praksis for henvisninger til ydelser samt et tæt samarbejde om benyttelse af de kommunale sundhedstiltag, som kan forebygges indlæggelse, besøg mv.

En særskilt udfordring i samarbejdet med øvrige sundhedsaktører er en manglende sammenhæng i de respektive aktørers økonomiske incitamenter. Dette vanskeliggør en effektiv indsats for at reducere aktivitetsniveau og dermed udgifterne.

De operationelle indsatser vil i 2014 i særlig grad været rettet en god start og drift af sundhedscenter og rehabiliteringscenter.

Sundhedscenter

Sundhedscenteret på Toldboden slår dørene op primo 2014, og dermed dannes en samlet ramme omkring en række af kommunens sundheds- og træningstilbud til borgerne.

Med sundhedscenteret og sundhedssatellitterne skabes med afsæt i moderne og indbydende fysiske rammer omkring kendte tilbud om genoptræning, sygepleje, rehabilitering og forebyggelsestilbud en ny - og fælles - platform for at tænke og udvikle nye forebyggelses- og sundhedstilbud.

Rehabiliteringscenter

Det andet store indsatsfelt vil være Rehabiliteringscenteret på Klosterhaven/Kloster-

toften, hvor der i et samlet center sammen tænkes en tilbudsvifte, som blandt andet rummer trænings- og genoptræningsfunktion, aflastningspladser, akutstuer og stillestuefunktion mv.

De to operationelle indsatser illustrerer det særegne forhold omkring sundhedsområdets økonomi, at denne er tæt koblet til politikområdet ældre. Hvor sundhedsområdets økonomi primært finansierer/medfinansierer ydelser disponeret og udført af eksterne aktører, så er den overvejende del af kommunens egne sundhedsinitiativer finansieret på ældreområdet og udført af den kommunale sygepleje, Akut-team, træningsenheden mv.

Mål og Midler – Sundhedsområdet

Målsætninger og indsatsområder

Strategiplanen er udarbejdet ud fra et ønske om at skabe de bedst mulige rammer og vilkår for borgere indenfor Sundhed & Omsorgsområdet i Viborg Kommune. På opstartsseminaret for strategiplanen satte deltagerne ord på de værdier, der skal ligge til grund for de indsatser og tiltag, der skal udvikles indenfor Sundhed & Omsorgsområdet i de kommende år:

- Borgerne skal i centrum og der skal skabes borgernære løsninger
- Indsatsen skal bygge på samarbejde, fleksibilitet og individuelt tilpassede tilbud
- Indsatsen skal sigte mod Rehabilitering og "Mestring" af eget liv
- Vi skal altid sætte ind med det mindst indgribende tilbud tilpasset borgerens behov
- Vi skal sætte fokus på forebyggelse og tidlig indsats

- Pårørende og netværk er en vigtig ressource
- Der skal være rum og mod til nytænkning og innovation
- Vi skal skabe rammer der styrker den enkelte borgers "mestringsevne", bl.a. via øget fokus på omsorgsteknologi og hjælpemidler.

Målsætning:

Der skal skabes sammenhæng mellem "Servicelov" og "Sundhedslov" for der igennem, at sikre en koordineret og sammenhængende indsats i forhold til de kommunale sundhedsopgaver.

- I anbefalingerne beskrives bl.a. følgende initiativer:

- Styrke og udbygge den kommunale sundhedsindsats, bl.a. via etablering af Sundhedscenter
- Styrke funktionerne forebyggelse, borgernære tilbud, akutfunktioner og tidlig opsporing
- Oprettelse af akutpladser, akutteam samt samling af de midlertidige pladser
- Etablering af kommunal visitation på sygehuset, samt oprettelse af delestillinger med regionen
- Styrket samarbejde og vidensdeling på tværs af sundhedssektoren, herunder sygehus, praktiserende læger mv.

Mål og Midler – Sundhedsområdet

Effektmål i 2014-2017

Her gengives mål/indsatsområder fra vedtagne politikker og strategier samt øvrige mål/indsatsområder, der vedtages i forbindelse budgettet.

	2014	2015	2016	2017
Reduktion af forebyggelige indlæggelser blandt de 65+ årige Reduktion årligt på 10 % i antallet af forebyggelige indlæggelser blandt borgere på 65 år og ældre. (Løftet for antallet af forebyggelige indlæggelser måles med udgangspunkt i 2012 (=1.038 indlæggelser))	Mindre end 841 forebyggelige indlæggelser	Mindre end 756 forebyggelige indlæggelser	Mindre end 681 forebyggelige indlæggelser	Mindre end 613 forebyggelige indlæggelser
Styrkelse af sundhedstilstanden blandt kronikere Styrket af sundhedstilstanden blandt borgere med kronisk sygdom - KOL-, diabetes type II- og hjertekar-sygdomme. (Måles via de praktiserende lægers registrering af værdier på 4 forskellige indikatorer)	Viborg Kommune skal være blandt den tredjedel af danske kommuner med de bedste værdier			
Borgernes tilfredshed med information i forbindelse med kontakt til det kommunale sundhedsvæsen (Måledesign under udvikling. Sammenligningsgrundlaget er tilsvarende målinger i regionen omkring information ved kontakt med hospitalsvæsenet)	Målet er tilfredshed på niveau eller over den regionale score.			

Mål og Midler – Sundhedsområdet

Budgetramme

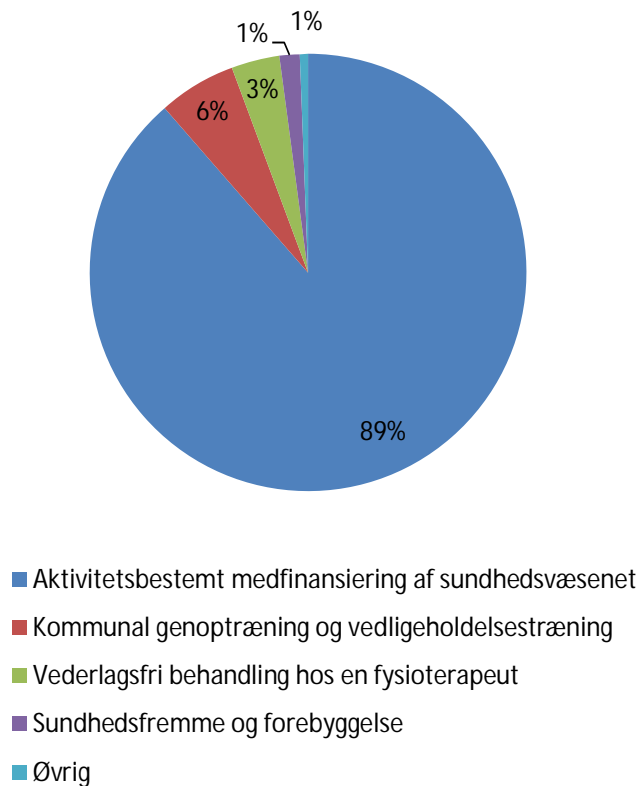
Budgetramme fordelt på hovedområder

Beløb i 1000. kr. og i 2014-priser	Resultat 2012	Budget 2013	Budget 2014	Budget 2015	Budget 2016	Budget 2017
Aktivtetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	326.290	331.848	323.612	325.341	323.535	323.535
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	20.477	19.712	20.985	20.994	20.994	20.994
Vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut	12.845	12.356	13.007	13.007	13.007	13.007
Kommunal tandpleje	0	0	0	0	0	0
Sundhedsfremme og forebyggelse	2.120	3.012	5.452	4.766	4.766	4.766
Øvrig	0	0	2.283	3.937	3.937	3.937
I alt	361.732	366.928	365.339	368.045	366.239	366.239

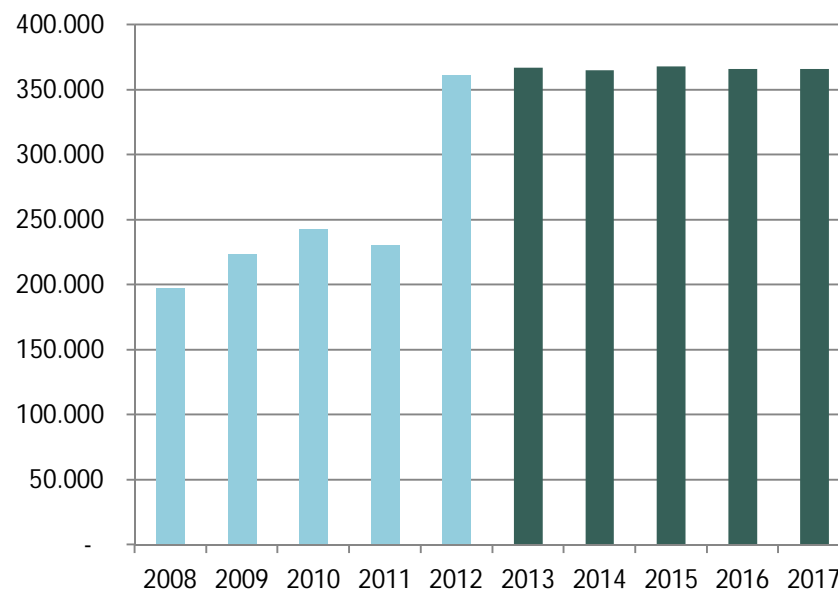
Mål og Midler – Sundhedsområdet

Nøgletal

Nettodriftsudgifter fordelt på hovedområder (i procent)



Udvikling i udgifter fra 2008 til 2017 (1.000 kr., 2014 P/L)



Bemærkning: 2008-2012 er realiseret forbrug. 2013-2017 er det oprindelige budget

Den 1. januar 2012 trådte finansieringsomlægningen på aktivitetsbestemt medfinansiering i kraft (kommunal andel af betaling i forbindelse med bl.a. indlæggelser på sygehuse). Grundbidraget (beløb pr. indbygger) er afskaffet og den kommunale andel af betalingen for sundhedsudgifter er tilsvarende øget. Kort fortalt er udgiften nedsat under Økonomiudvalgets område, ”renter og bidrag” og øget på politikområdet Sundhed.

Mål og Midler – Sundhedsområdet

Budgetforudsætninger

Udvikling i pris og mængde (1.000 kr., 2014 P/L)

	Pris (nettoudgift) i kr.			Mængde			Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2012	Budget 2013	Budget 2014	Regnskab 2012	Budget 2013	Budget 2014	Regnskab 2012	Budget 2013	Budget 2014
	(pris pr. udskrivning)			(antal udskrivinger)					
Stationær somatik	7.845	7.983	7.845	19.809	19.255	19.557	155.397	153.709	153.419
*Stationær psykiatri	5.962	17.172	5.961	684	437	444	4.078	7.504	2.646
	(pris pr. besøg)			(antal besøg)					
Ambulant somatik	683	727	683	184.148	183.839	186.725	125.794	133.562	127.555
*Ambulant psykiatri	544	279	544	16.277	21.727	22.068	8.852	6.067	12.001
	(pris pr. ydelse)			(antal ydelser)					
Praksissektoren/sygesikring	21	21	21	1.214.446	1.190.258	1.208.947	25.823	24.607	25.706
	(pris pr. plan)			(antal planer)					
Genoptræning under indlæggelse	2.416	2.941	2.416	2.586	2.573	2.614	6.248	7.569	6.315
	(pris pr. genoptræningsplan)			(antal genoptræningsplaner)					
Ambulant specialiseret genoptræning	5.894	6.759	5.843	647	591	591	3.813	3.994	3.453
Kommunal og privat genoptræning §140	4.499	3.716	4.163	2.202	2.422	2.422	9.907	9.000	10.082
	(pris pr. person)			(antal modtagere af fysioterapi)					
Vederlagsfri fysioterapi	13.812	13.007	13.692	930	950	950	12.845	12.356	13.007
Øvrige nettoudgifter							8.974	8.558	8.872
I alt							361.732	366.928	363.056

*Budgetterne i 2013 for stationær og ambulant psykiatri er ikke justeret i forhold til faktiske forhold, hvilket giver nogle store forskydninger i enhedspriserne. Budgetterne er tilrettet fra 2014.

Mål og Midler – Sundhedsområdet

Øvrige nettoudgifter uden pris-/mængdeforudsætninger (1.000 kr., 2014 P/L)

	Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2012	Budget 2013	Budget 2014
Fysioterapi - BUR	2.799	2.729	2.606
Rammeregulering	0	-1.273	-4.128
Administration	1.071	1.113	1.544
Fælles kommunale-regionale forsknings- og udviklingsaktiviteter	97	102	98
Personbefordring §140	1.188	1.221	1.517
Sundhedsfremme og forebyggelse	2.120	3.012	5.452
Psykiatrisk fysioterapi - Daghus Viborg	1.899	1.678	1.836
Betalinger fra kommuner	-200	-22	-53
I alt	8.974	8.558	8.872

Mål og Midler – Sundhedsområdet

Forklaring af budgetforudsætninger

Udvikling i pris og mængde

Den 1. januar 2012 trådte finansieringsomlægningsen på aktivitetsbestemt medfinansiering i kraft.

Grundbidraget (beløb pr. indbygger) er afskaffet og den kommunale andel af betalingen for sundhedsudgifter er tilsvarende øget.

Af mængderne kan man se, at sygehusene i øjeblikket arbejder på at flytte patienter fra indlæggelser over til ambulante behandlinger. Det er specielt på psykiatrien, hvor der er en markant ændring.

Gennemsnitspriserne for regnskab 2012 fremskrevet til 2014 er anvendt som prisen i 2014 pr. ydelse/indlæggelse. Dette gælder for aktivitetsbestemt medfinansiering (kommunens andel af betaling for indlæggelser og ydelser udført i Regions regi). Øvrige enhedspriser er beregnet ud fra regnskab 2012 og budgetopfølgninger i 2013.

Budgetterne til indlæggelser og ambulante besøg vedrørende psykiatrien er fra budget 2014 tilrettet, så aktivitetsniveauet passer med budgettet.

Væsentlige ændringer i budgettet

Indenfor budgetrammen:

- Sundhedshuset er planlagt til at starte aktiviteter 1. januar 2014, og driften af huset er nu budgetlagt.
- Der er afsat budget til finansiering af styrketræning for +80 i 2014.

Mellem politikområderne:

- Der er samlet set omplaceret 3,8 mio. kr. fra politikområdet Sundhed til politikområdet Ældre. Beløbet er fra 2015 faldende til 1,6 mio. kr.
- I forbindelse med indgåelse af Økonomiaftalen blev der besluttet at indarbejde et løft til sygehusaktiviteten. Viborg Kommunes andel af udvidelsen udgør 5 mio. kr. og er tilført politikområdet Sundhed.

Budgetforlig:

Reduktioner/prioriteringskatalog:

- Rammebesparelser, tværgående besparelser og prioriteringsforslag udgør samlet en reduktion af områ-

det med 2,7 mio. kr. stigende til 4,4 mio. kr. i 2017.