

# Mål og Midler - Sundhedsområdet

## Fokusområder i 2015

Overskriften for fokus i 2015 er konsolidering 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 sundhedstilgange, som kan forebygge indlæggelse, besøg mv.

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

De operationelle indsatser vil i 2015 i særlig grad været rettet mod en fortsat udvikling af sundhedscenterets og rehabiliteringscenterets aktiviteter og tilbud.

### **Sundhedscenter**

Sundhedscenteret på Tolbodden slog dørene op primo 2014, og dermed var der etableret en fysisk ramme omkring kommunens sundheds- og træningstilbud til borgerne.

Med sundhedscenteret og de kommende 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/Klosteroftent, som løbende udbygges i takt med at boligerne frigøres til formålet. I det samlede center sammentænkes en tilbudsvifte, som blandt andet rummer trænings- og genoptræningsfunktion, aflastningspladser, akutstuer og stillestuefunktion mv.

Fokusområder er de faglige og økonomiske mål/indsatsområder, som der sættes særligt fokus på i budgetperioden. De udvælges ud fra politiske målsætninger, ny lovgivning eller aktuelle udfordringer.

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.

Et nyt prioriteret fokusområde er styrketræning, hvor der med bla. afsæt i forsøgsaktiviteter omkring tilbud til tillempet styrketræning for ældre borgere vil være fokus på at udvikle og dokumentere potentialet i denne type forebyggelse.

# Mål og Midler – Sundhedsområdet

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

## Målsætninger og indsatsområder

Den fortsat gældende strategiplan er udarbejdet ud fra et ønske om at skabe de bedst mulige rammer og vilkår for borgere indenfor Sundhed & Omsorgsområdet i Viborg Kommune.

De centrale værdier, som ligger til grund for de indsatser og tiltag, der sker indenfor Sundhed & Omsorgsområdet er:

- 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.

Strategiplanen for Sundhed & omsorgsområdet erstattes i 2015 og fremad med politikker for henholdsvis sundhed og ældre.

# Mål og Midler – Sundhedsområdet

Der udarbejdes tre til fem effektmål på hvert politikområde. Effektmål er målbare målsætninger, som retter fokus på effekten af kommunens ydelser for borgerne og samfundet.

## Effektmål i 2015-2018

	2015	2016	2017	2018
Antallet af forebyggelige indlæggelser skal årligt reduceres med 10 % årligt i 2015-2018. Der måles med udgangspunkt 2013, hvor der var 2.380 forebyggelige indlæggelser blandt kommunens borgere.	1.928	1.735	1.562	1.405
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			
Andelen af borger ved udgangen af 2015, som modtager personlig pleje i eget hjem, og som har fået tilbudt en ernæringsvurdering.	70 %			
Som implementering af forebyggelsespakkerne etableres åbne borgerrettede tilbud om sundheds/livsstilssamtale (primært KR(A)M) i regi af sundhedscentret – hjælp til fx vægttab, kom i gang med motion, rygestop. Tilbuddet skal hjælpe borgerne i gang selv – eller videre i andre relevante tilbud, og består af 1-2 individuelle samtaler.	100 borgere henvender sig vedr. dette og har ved en follow-up efter 6 mdr. forbedret deres sundhedstilstand.			
Deltagerne i styrketræning 75+ år gennemfører en Demmi test ved opstart og efter 3 måneders træning.	15 % af deltagerne har en effekt på mindst 10 point efter 3 måneder.			

# Mål og Midler – Sundhedsområdet

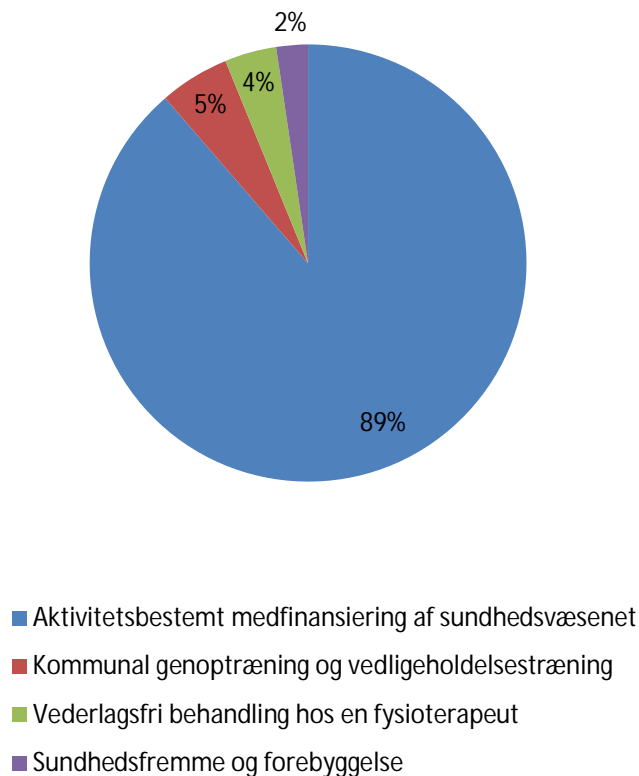
## Budgetramme

### Budgetramme fordelt på hovedområder

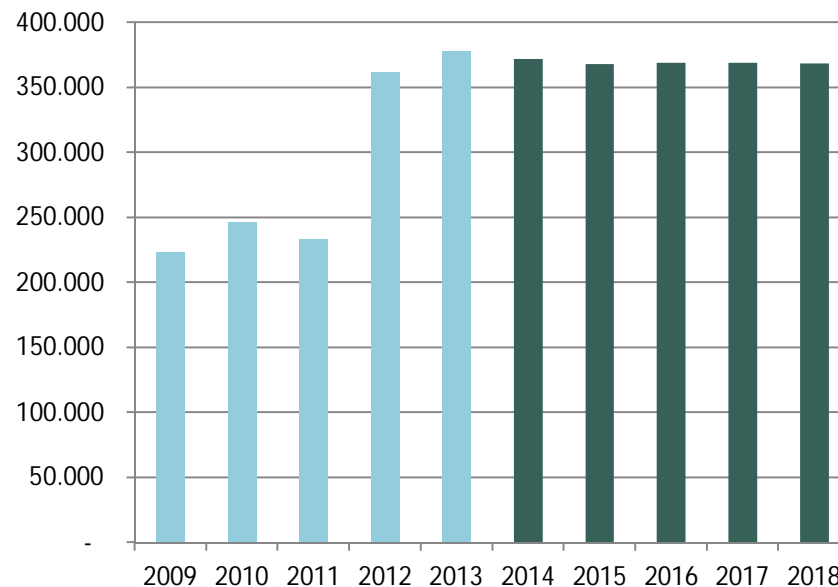
Beløb i 1000. kr. og i 2015-priser	Resultat 2013	Budget 2014	Budget 2015	Budget 2016	Budget 2017	Budget 2018
Aktivtetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	338.371	325.715	326.366	327.345	327.393	326.845
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	20.955	21.336	19.105	19.105	19.105	19.105
Vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut	13.919	13.112	14.089	14.089	14.089	14.089
Sundhedsfremme og forebyggelse	4.050	7.851	8.633	8.632	8.632	8.632
<b>I alt</b>	<b>377.294</b>	<b>368.014</b>	<b>368.193</b>	<b>369.171</b>	<b>369.219</b>	<b>368.671</b>

# Mål og Midler – Sundhedsområdet

Nettodriftsudgifter fordelt på hovedområder (i procent)



Udvikling i udgifter fra 2009 til 2018 (1.000 kr., 2015 P/L)



Bemærkning: 2009-2013 er realiseret forbrug. 2014-2018 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. Fra 2014 er Forebyggelsesudvalget nedlagt og budgettet er overført til Sundhedsområdet i alt 2,3 mio. kr. i 2014 og 4,0 mio. kr. i hvert af årene 2015 – 2018. Budgettet til børnefysioterapi 2,6 mio. kr. er flyttet til Familieområdet fra budget 2015 og overslagsårene.

# Mål og Midler – Sundhedsområdet

## Budgetforudsætninger

Udvikling i pris og mængde (1.000 kr., 2015 P/L)

	Pris (nettoudgift) i kr.			Mængde			Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015
	(pris pr. udskrivning)			(antal udskrivinger)					
Stationær somatik	7.952	7.896	7.342	20.036	19.557	20.305	159.322	154.432	149.088
Stationær psykiatri	6.222	5.999	6.191	620	444	685	3.857	2.663	4.241
	(pris pr. besøg)			(antal besøg)					
Ambulant somatik	676	688	643	196.567	186.725	201.267	132.872	128.397	129.413
Ambulant psykiatri	510	547	509	20.255	22.068	20.815	10.338	12.080	10.588
	(pris pr. ydelse)			(antal ydelser)					
Praksissektoren/sygesikring*	22	21	23	1.175.689	1.208.947	1.205.575	25.637	25.876	27.127
	(pris pr. plan)			(antal planer)					
Genoptræning under indlæggelse	2.446	2.432	2.285	2.554	2.614	2.553	6.247	6.357	5.834
	(pris pr. genoptræningsplan)			(antal genoptræningsplaner)					
Ambulant specialiseret genoptræning	6.580	5.881	6.552	507	591	507	3.336	3.476	3.322
Kommunal og privat genoptræning §140	4.669	4.245	4.634	2.179	2.422	2.220	10.174	10.281	10.287
	(pris pr. person)			(antal modtagere af fysioterapi)					
<b>Vederlagsfri fysioterapi</b>	13.849	13.802	14.019	1.005	950	1.005	13.919	13.112	14.089
<b>Øvrige nettoudgifter</b>							11.591	11.341	14.204
<b>I alt</b>							<b>377.293</b>	<b>368.014</b>	<b>368.193</b>

\* Tillagt 560.000 kr. som er reserveret til ny overenskomst med praktiserende læger

# Mål og Midler – Sundhedsområdet

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

	Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015
Fysioterapi - BUR	2.897	2.644	0
Rammeregulering	0	-4.189	-101
Administration	1.339	1.576	2.191
Fælles kommunale-regionale forsknings- og udviklingsaktiviteter	98	99	94
Personbefordring §140	1.372	1.539	1.540
Sundhedsfremme og forebyggelse	4.050	7.851	8.633
Psykiatrisk fysioterapi - Daghus Viborg	1.915	1.873	1.873
Betalinger fra kommuner	-80	-54	-26
<b>I alt</b>	<b>11.591</b>	<b>11.341</b>	<b>14.204</b>

# Mål og Midler – Sundhedsområdet

## Forklaring af budgetforudsætninger

### Udvikling i pris og mængde

#### Aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering\*:

I økonomiaftalen for 2015 er der fastlagt et skøn for den aktivitetsbestemte medfinansiering i 2015, hvilket ligger til grund for budgetteringen i Viborg Kommune.

Derudover er der taget højde for særlige lokale forhold, som er beregnet på baggrund af gennemsnitspriser for første halvår af 2014 fremskrevet til 2015-prisniveau.

Efterfølgende er gennemsnitspriserne reduceret med 4 %, som følge af en udmelding fra KL om, at der er fejl i de udmeldte DRG-takster. Dette gælder kun for udgifter der vedrører aktivitetsbestemt medfinansiering. Udviklingen i mængder/ydelse er ligeledes tilpasset faktiske forhold og konsekvenser af lovændringer (se nedenfor omkring udredningsretten).

Viborg Kommunes andel af udgifterne i Region Midtjylland lå i forbindelse med regnskab 2013 på indeks 108. Tendensen fra regnskab 2013 ser ud til at fortsætte i 2015 og frem.

#### Udredningsretten:

Udredningsretten betyder, at somatiske patienter siden 1. september 2013 har haft ret til at blive udredt inden for 30 dage.

Ligeledes har psykiatriske patienter fra 1. september 2014 ret til udredning inden for 60 dage og fra om med 1. september 2015 in-

den for 30 dage.

\*Viborg Kommunes andel af udgifterne ved hospitalsindlæggelser og akutte behandlinger.

#### De øvrige budgetområder under politikområdet:

Ved budgetlægningen til 2015 og overslagsårene er regnskabsresultatet fra 2013 og de løbende budgetopfølgninger i 2014 brugt som grundlag ved tilretningen af budgetterne.

### Væsentlige ændringer i budgettet

#### Mellem politikområderne:

- Der er flyttet 2,6 mio. kr. til Familieområdet. Beløbet skal bruges til børnefysioterapi.

#### Lov- og cirkulærepragrammet:

- Til styrket rehabilitering af kræftpatienter og landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft er der tilført området 0,6 mio. kr. i 2015, 1,6 mio. kr. i 2016 og 2017 og 1,1 mio. kr. i 2018.

#### Budgetforlig:

#### Reduktioner/prioriteringskatalog:

- Der er indarbejdet forskellige reduktioner på i alt 0,8 mio. kr.