

# BUDGETGRUNDLAG - BUDGET 2016-2019

---

## Politikområde 7.3. Aktivitetsbestemt medfinansiering

### Beskrivelse af området

Kommunerne er med til at dække regionernes udgifter til somatik og psykiatrisk hospitalsbehandling samt til behandling hos praktiserende læger, speciallæger, tandlæger osv.

Kommunerne betaler 34 % af behandlingstaksten – dog maksimalt knap 14.000 kr. pr. indlæggelse og knap 1.400 kr. pr. ambulant besøg. For besøg hos praktiserende speciallæger er procenten ligeledes 34 % af honoraret – dog maksimalt knap 1.400 kr. pr. besøg.

Aktivitetsbestemt medfinansiering område er placeret i center for Sundhed og Omsorg. Center for Sundheds og Omsorg består af et myndighedsområde, som fordeler sig over politikområderne:

- 7.01 Pleje og omsorg
- 7.02 Sundhedsfremme og Forebyggelse
- 7.03 aktivitetsbestemt medfinansiering
- 

Myndigheden indgår som en del af Sundheds- og Omsorgschefens virksomhed, som fordeler sig over alle politikområderne.

Udover myndigheden består Center for Sundhed og Omsorg af i alt 17 virksomheder.

Nedenstående oversigt viser, hvordan virksomhederne fordeler sig på politikområderne.

#### 7.01 Pleje og Omsorg:

- Sundhed og Omsorgschefen inkl. myndigheden
- 11 plejecentre, hvor af Antvorskov er selvejende
- Hjemmeplejen (Frit valg personlig og praktisk hjælp)
- Sygeplejen

#### 7.02 Sundhed og Forebyggelse:

- Sundhed og Omsorgschefen inkl. myndigheden
- Folkesundhedssekretariat
- Sundhedstilbud
- Den kommunale tandpleje
- Den kommunale sundhedspleje

#### 7.03 Aktivitetsbestemt medfinansiering:

- Sundhed og Omsorgschefen

## Budgetrammer

### Oprindeligt vedtaget budget 2015 og forslagsbudgetter 2016-2019

Nettoudgifter i hele 1.000 kr. 2016 priser	Opr. Budget 2015	Forslagsbudget 2016	Budgetoverslag		
			2017	2018	2019
<b>Sundheds og Seniorudvalget</b>	<b>298.645</b>	<b>296.094</b>	<b>296.138</b>	<b>295.206</b>	<b>295.206</b>
Aktivitetsbestemt medfinansiering	298.645	296.094	296.138	295.206	295.206
<b>Total (Netto)</b>	<b>298.645</b>	<b>296.094</b>	<b>296.138</b>	<b>295.206</b>	<b>295.206</b>

Den samlede budgetramme vedrørende Aktivitetsbestemt medfinansiering varetages af centerchefen for center for Sundhed og Omsorg.

## Budgetfordelings modeller

Budgettet på området afsættes på basis af skøn for udvikling i udgifterne for det kommende år. Udgangspunkt for skønnet er de aftaler, der indgås mellem KL, Danske Regioner og regeringen i forbindelse med aftalerne om kommunernes henholdsvis regionernes økonomi.

Kommunen har ikke umiddelbart nogen styringsmulighed i forhold til udgifterne til medfinansiering, idet visitation og indlæggelse på sygehuse sker i andet regi. Gennem forebyggelse kan udgifterne indirekte påvirkes i et vist omfang.

Budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering betragtes som overførselsudgift og eventuelt mere eller mindre forbrug på området tilgår kassen. Området indgår ikke af effektivisering og besparelseskataloget.

## Udviklingstendenser

Siden 2007 har kommunerne været med til at dække regionernes udgifter til somatisk og psykiatrisk hospitalsbehandling samt til behandling hos praktiserende læger, speciallæger, tandlæger mv.

Frem til 2012 betalte kommunerne et årligt grundbeløb pr. indbygger som bidrag til regionernes sundhedsudgifter på ca. 1.200 kr. pr. borger.

Fra 2012 ændrede Folketinget reglerne for medfinansieringen således at kommunerne nu betaler 34 % af behandlingstaksten – dog maksimalt knap 14.000 kr. pr. indlæggelse og knap 1.400 kr.

pr. ambulat besøg. For besøg hos praktiserende speciallæger hæves procenten ligeledes til 34 % af honoraret – dog maksimalt knap 1.400 kr. pr. besøg.

Grundet ændringen af reglerne for medfinansieringen som trådte i kraft per 1. januar 2012 har budgettet været overskredet med ca. 15 mio. kr. årligt i både 2012 og i 2013. Tendensen er den samme i hele regions Sjælland, hvor samtlige kommuner har oplevet en stigning i den aktivitetsbestemte medfinansiering.

Budgettet for 2015 er afsat på basis af KL´s skøn over forventede udgifter, som forventes at være på 279,5 mio. kr. (2015 priser) i Slagelse Kommune. Slagelse Kommunes udgifter har konstant været ca. 5% højere end KL´s skøn, hvilket tilskrives lokale forhold og er derfor tillagt KL´s skøn således at budgettet for 2015 udgør 293,4 mio. kr. (2015 priser). Det oprindeligt lagte budget for 2015 er således forhøjet med 3,350 mio. kr. i budgetprocessen for 2015-2018.

### **Budgetaftale 2015 – særligt vedrørende Sundheds og Seniorudvalget**

Fra budgetaftale 2015 indgår følgende temaer særligt i Sundhed og Seniorudvalgets arbejde i 2015:

### **Effektiviserings- og besparelseskatalog**

Der skal udarbejdes et effektiviserings- og besparelseskatalog på 86,8 mio. kr. i 2016 for hele Slagelse kommune til dannelse af et økonomisk råderum, der ønskes skabt for at kunne imødekomme nye initiativer eller økonomiske udfordringer.

*Prisniveau 2015 (i 1000 kr.)*

Effektiviserings- og besparelsesforslag	Budget	Budgetoverslagsår		
	2016	2017	2018	2019
Fagudvalgenes effektiviserings- og besparelsesforslag	-70.807	-70.807	-70.807	-70.807
Tværgående effektiviserings- og besparelsesforslag (ØU)	-16.000	-16.000	-16.000	-16.000
<b>I alt</b>	<b>-86.807</b>	<b>-86.807</b>	<b>-86.807</b>	<b>-86.807</b>

Sundheds og Seniorudvalget skal udarbejde effektiviserings- og besparelsesforslag for 18,147 mio. kr. af de 70,807 mio. kr. for budget 2016-2019. Fordelt med 13,832 mio.kr. på Pleje og Omsorg (politikområde 7.01) og 4,315 mio. kr. på Sundhedsfremme og Forebyggelse (politikområde 7.02). Aktivitetsbestemt medfinansiering er ikke omfattet af effektiviserings og besparelsesforslag.

## Igangsatte effektiviseringer (budgetaftale 2015)

I budgetaftalen for 2015 er der for budget 2016-2018 indarbejdet nogle delvist definerede effektiviseringer.

Prisniveau 2015 (i 1000 kr.)

Igangsatte effektiviseringer (budgetaftale 2015)	Budget	Budgetoverslagsår		
	2016	2017	2018	2019
Teknisk Administrative Opgaver (TAO)	-11.500	-17.500	-17.500	-17.500
Optimering af rengøringsområdet	-4.000	-5.000	-6.500	-6.500
Optimering af bygningsdrift	0	-2.500	-5.500	-10.000
<b>I alt</b>	<b>-15.500</b>	<b>-25.000</b>	<b>-29.500</b>	<b>-34.000</b>

De igangsatte effektiviseringer udmøntes på de konkrete enheder/udvalg i forbindelse med de beslutninger, der træffes på baggrund af de igangværende processer. De er dermed ikke i spil i selve budgetprocessen.

## Driftsønsker

Sundheds og Seniorudvalget har, indenfor nedenstående begrænsninger, mulighed for at komme med driftsønsker, som oversendes til budgetforhandlingerne

- Der kan formuleres driftsønsker for det ½ af det beløb, som udvalget finder effektiviserings- og besparelsesforslag for.
- Ønskerne må ikke være tilbagekøb af besparelsesforslag

### Sundheds og Seniorudvalget har følgende driftsønsker til budget 2016-2019:

1. X-ønske
2. Y-ønske

## Lov- og cirkulæreprogram

Lov- og cirkulæreprogrammet viser de lovgivningsinitiativer, som staten har taget med konsekvens for kommunernes økonomi. I overensstemmelse med Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT) kompenserer staten kommunerne under ét for merudgifter, som initiativerne giver kommunerne. Samtidig modregnes eventuelle mindredgifter som følge af lovgivningen.

**Sundheds og Seniorudvalget skal ikke behandle lov- og cirkulæreprogrammet.** Center for Økonomi udsender lov- og cirkulæreprogrammet til Fagcentrene, som foretager konsekvensberegninger i samarbejde med Center for Økonomi. Oversigt over lov- og cirkulæreprogrammet og dets økonomiske konsekvenser for Slagelse kommune forelægges Økonomiudvalget med henblik på korrektion af budgetrammer.

## Overførselsudgifter

Overførselsudgifter og udgifter til forsikrede ledige budgetlægges på grundlag af konkrete beregninger af forventede antal modtagere og ydelser for såvel budgetåret 2016, som budgetoverslagsårene 2017-2019. I forbindelse med budgetlægningen skal der til enhver tid søges skabt effektive og bæredygtige løsninger på de forpligtelser, der påhviler kommunen indenfor overførselsudgifterne.

## Anlægsønsker

Sundheds og Seniorudvalget kan fremsætte ønsker til anlæg, som ikke allerede er indarbejdet i budgetoverslagsårene. Der sondres mellem:

- a. *Vedligeholdelsesønsker*: Renovering m.v. af eksisterende anlæg
- b. *Udviklingsønsker*: Nye anlæg

Anlægsønskerne skal behandles i Sundheds og Seniorudvalget senest i april. "*Vedligeholdelsesønsker*" (a) prioriteres herefter af Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget, mens "*Udviklingsønsker*" (b) prioriteres af Økonomiudvalget, hvorefter det fremsendes til Byrådets budgetseminar.

### **Sundheds og Seniorudvalget har følgende anlægsønsker til budget 2016-2019:**

1. Sundhedshus
2. Ombygning af køkkener på plejecenter
3. Ombygning af Skælskør Plejecenter
4. Fremtidig organisering af slagelses kommunale tandpleje

### **Anlægsprojekter vedtaget i budget 2015-2018:**

Der er ikke vedtaget anlægsprojekter på området vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering ved sidste års budgetaftale 2015.