

Sundhedsudvalget

Referat fra ordinært møde
Sundhedshuset, Gutfeldtsvej 3, 2970 Hørsholm

Torsdag 27.03.2014 kl. 16:00

Følgende sager behandles på mødet

Side

Meddelelser	2
Oplæg omkring sundhedsområdet	3
Orientering om vision for sundhedshus for Område Nord	5
Sundhedsprofil 2013	8
Sundhedsprofilen for udskolingseleverne - skoleåret 2012/2013	11
Årsregnskab 2013 på Sundhedsudvalgets område	13
Tour de Hørsholm 2014	15
Model for udbud og fremtidig drift af kørsel	17
Frigivelse af anlægsmidler til omsorgstandpleje	22
Bilagsoversigt	24

Fraværende

Anne Ehrenreich (V)

Bemærkninger til dagsorden



Sundhedsudvalget

Punkt: 1
Acadre sagsnr.:
Journalnr.:
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Camilla Victoria Gøthger Petersen

Meddelelser

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Udvalget er d. 30. april inviteret til møde om sundhedsaftale III. Et møde, der primært er målrettet patientforeninger.

Fraværende:

Anne Ehrenreich (V)



Sundhedsudvalget

Punkt: 2
Acadre sagsnr.: 14/5076
Journalnr.: 29.30.00A00
Sagsforløb: Orientering i SU - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Louise Hansen

Oplæg omkring sundhedsområdet

Resume

På sidste Sundhedsudvalgsmøde blev det besluttet at Sundhedsudvalget ønskede et oplæg fra administrationen med anbefalinger, som Sundhedsudvalget kan tage udgangspunkt i, i det videre arbejde med mission og fokusområder. Derfor fremlægges dette punkt.

Forslag

Administrationen anbefaler at Sundhedsudvalget tager orienteringen omkring Sundhedsområdet til efterretning.

Sagsfremstilling

Oplægget omkring Sundhedsområdet omhandler følgende punkter, der har betydning for Sundhedsudvalgets arbejde:

- Sundhedsloven
- Organisering af samarbejde mellem region og kommuner
- KL udspil om "det nære sundhedsvæsen"
- Mere borger, mindre patient
- Økonomaftale for 2013-14
- Sundhedsaftale III - 2015-18
- Praksisplanudvalg og praksisplan
- Sundhedsprofil for Hørsholm kommune 2013
- Hørsholm kommunes sundhedspolitik 2008-12
- Forebyggelsespakkerne
- Forebyggelige af uhensigtsmæssige indlæggelser

Oplægget fremlægges mundtligt af Direktør Kenneth Kristensen samt Sundhedschef Louise Høg.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Sundhedsudvalget tog orienteringen omkring Sundhedsområdet til efterretning.

Fraværende:
Anne Ehrenreich (V)



Sundhedsudvalget

Punkt: 3
Acadre sagsnr.: 14/4936
Journalnr.: 29.24.00I00
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Helle Skude

Orientering om vision for sundhedshus for Område Nord

Resume

Administrationen orienterer med dette punkt om visionen omkring fælles sundhedshuse i område Nord.

Visionen tager afsat i det allerede eksisterende sundhedshus i Helsingør.

Forslag

Administrationen orienterer om visionen omkring fælles sundhedshuse i område nord.

Sagsfremstilling

Baggrund for sundhedshuse

I forlængelse af lukning af Helsingør Sygehus blev sundhedshuset i Helsingør etableret i samarbejde mellem Region Hovedstaden og Helsingør Kommune. Huset har med både kommunale og regionale funktioner, og udgangspunktet for det fælles sundhedshus skulle ses som en byggesten til en vision for fælles sundhedshuse generelt.

Vision for Fælles Sundhedshuse skal sætte rammen om fremtidens tilbud til borgere og patienter uden for hospitalet i Region Hovedstaden. Visionen er udarbejdet med udgangspunkt i to formål. Dels er der et ønske om, at se på nye samarbejdsformer på sundhedsområdet, og dels er der et ønske om, at etablere et fælles sundhedshus i Helsingør.

En styregruppe bestående af repræsentanter for Region Hovedstaden, Helsingør, Fredensborg, Hørsholm og Gribskov kommuner har siden juni 2013 arbejdet med en vision for fælles sundhedshuse mellem region og kommuner i Region Hovedstaden bl.a. for at have en ramme for det videre arbejde med et fælles sundhedshus i Helsingør.

Vision for fælles sundhedshuse

Visionen tager udgangspunkt i ambitionen om at sikre en bedre udnyttelse af ressourcerne og give større fleksibilitet i opgavevaretagelsen. Samtidig skal visionen tage afsæt i borgerens og patientens behov, den faglige kvalitet og lavest mulige effektive omkostningsniveau.

I visionen fremhæves hvilke gevinster fælles sundhedshuse forventes at bidrage med. Fælles sundhedshuse forventes at gøre en forskel i forhold til at sikre sammenhængende

forløb for borgere og patienter, at bidrage til livskvalitet og let adgang til sundhedstilbud, bidrage til større lighed i sundhed og forbedre den tidlige opsporing af sygdom.

Gevinsterne ved et fælles sundhedshus skal opnås gennem nye samarbejdsformer, bedre opgaveløsning og arbejdsdeling samt ved at fælles sundhedshuse huser mange forskellige aktører og funktioner. De praktiserende læger spiller en vigtig rolle i forhold til at løfte ambitionen for det sammenhængende sundhedsvæsen.

Et vigtigt element i Visionen er, at fælles sundhedshuse skal være for alle borgere i området. Det vil sige, at der også skal være tilbud, der er attraktive for borgere i andre kommuner end den kommune som sundhedshuset er placeret i. Det er derfor ambitionen at fælles sundhedshuse skal invitere til nye partnerskaber mellem kommunerne.

Hørsholms tanker om fælles sundhedshuse

Tanken om fælles sundhedshuse er som udgangspunkt tænkt med beliggenhed i Helsingør, da huset skulle ses som en erstatning for Hørsholm Kommunes lokalhospital i Helsingør. Der er dog også tænkt tanker omkring huse eller filialer på andre lokationer, hvilket dog ikke er afklaret.

Tanker om et eller flere huse er at skabe muligheden for speciallæge faglig vurderinger for Hørsholm borgere, som ikke kræver en hospitalsindlæggelse eller ambulans hospitalsbehandling.

Det er vigtigt for Hørsholm Kommune at der i visionen er lagt op til virtuelle løsninger, således at borgeren eller hjemmeplejen har brug for at kunne få den lægefaglige ekspertise med i vurderingen af borgerens videre behandling uden at dette kræver involvering af hospitalet.

Tidsplan

I styregruppen er aftalt, at der orienteres omkring visionspapiret i de kommuner, der har været med ind over projektet. Visionen behandles desuden i Regionsrådet den 8. april.

Herefter fortsættes arbejdet med at konkretisere modelprojektet om et fælles sundhedshus i Helsingør, herunder placering og ejerskabsforhold og de økonomiske rammer.

I det videre forløb skal der arbejdes med parametre som borgergrundlag for sundhedshusene, placering af sundhedshusene, funktioner i sundhedshusene, økonomiske overvejelse og ejerskabsforhold omkring husene.

Økonomi/personale Økonomiske overvejelser

Denne indstilling skal alene ses som en orientering om tankerne for fælles sundhedshuse og en indstilling i forhold til at der arbejdes videre med visionen, og derfor er der ingen direkte økonomiske konsekvenser af indstillingen.

Visionen for fælles sundhedshuse er rammesætningen af ambitionerne med fælles sundhedshuse.

Bilag

- Bilag 1 Vision for fælles sundhedshuse
- Bilag 2 Modelprojekt med fælles sundhedshus i Helsingør

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Administrationen orienterede om visionen omkring fælles sundhedshuse i område nord.

SU udtrykte reservation vedr. placering & finansiering - ønske om en virtuelle løsninger, hvor det er muligt.

Fraværende:

Anne Ehrenreich (V)

Sundhedsudvalget

Punkt: 4
Acadre sagsnr.: 14/5019
Journalnr.: 29.00.00A50
Sagsforløb: behandles i SU - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Hanne Vig Flyger

Sundhedsprofil 2013

Resume

Region Hovedstaden har kortlagt borgernes sundhedstilstand i en sundhedsprofil, hvor 41.356 borgere i Region Hovedstadens 29 kommuner har svaret på et omfattende spørgeskema som led i Danmarks største sundhedsundersøgelse "Hvordan har du det? 2013". Med dette dagsordenspunkt orienteres Sundhedsudvalget om Sundhedsprofilen og de væsentligste resultater for Hørsholm Kommune, som kan bidrage til den fortsatte planlægning og prioritering af sundhedsindsatser i kommunen.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning og anvender resultaterne fra Sundhedsprofilen i den fremadrettede planlægning og prioritering af sundhedsindsatser.

Sagsfremstilling

Sundhedsprofil for region og kommuner 2013 blev offentliggjort 5. marts 2014. Region Hovedstaden udarbejder en sundhedsprofil for alle kommuner hvert 4. år. Næste gang i 2017.

En sundhedsprofil er en kortlægning af borgernes sundhed, sygelighed og sundhedsvaner. En sundhedsprofil fungerer som et planlægningsredskab for kommuner og regioner og danner grundlag for kommunernes generelle sundhedspolitik.

Viden om borgernes sundhedstilstand kombineres med baggrundsviden om borgernes demografiske og socioøkonomiske forhold. Sundhedsprofilen bliver dermed et væsentligt redskab, der ikke bare sætter fokus på kommunernes udfordringer, men også peger på, hvor der især kan gøres en indsats. Kommunerne kan dermed identificere, om der er

specielle grupper af borgere, som kræver ekstra opmærksomhed i forhold til forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering.

Sundhedsprofilen fungerer også som et udviklingsredskab i planlægningen. Gentagne sundhedsprofiler vil vise ændringer i sundhedsadfærd og sygelighed over tid og kan eksempelvis anvendes i forbindelse med evaluering af kommunale forebyggelsesindsatser. Arbejdet med sundhedsprofiler vil derfor bidrage til at bringe evidensen ind i forebyggelsen.

I Hørsholm Kommune har vi på baggrund af data fra Sundhedsprofil 2010 haft særligt fokus på sundhedsfremme og forebyggelsesindsatser indenfor alkohol, mental sundhed og motion. Resultaterne fra Sundhedsprofil 2013 kan indikere, hvordan udviklingen har været i borgernes sundhedsadfærd og om det fortsat giver mening at have fokus på disse risikofaktorer.

Sundhedsprofil 2013 viser, at borgerene i Hørsholm mht. til alkoholforbrug er på niveau med regionsgennemsnittet, både hvad angår moderat forbrug og storforbrug. Udviklingen siden 2010 har vist at der er sket et fald i forbrug, særligt i forhold til borgere med et moderat alkoholforbrug fra 21 % til 15 %. Faldet på storforbrug er mindre fra 13 % i 2010 til 10 % i 2013. Samlet er der sket et fald på 3-5 % point i fra 2007 til 2013 i forhold til borgere der har tegn på alkoholafhængighed. Hørsholm ligger også langt under regionsgennemsnittet mht. risikabel alkoholadfærd blandt borgere, der bor sammen med børn. Det kan forhåbentlig tilskrives en effekt af den tværkommunale alkoholkampagne, der netop har haft fokus på det moderate alkoholforbrug og på alkoholforbrug i familier med hjemmeboende børn.

Udviklingen i andelen af borgere, som har et mindre godt eller dårligt selv vurderet helbred, dårligt fysisk og mentalt helbred eller et højt stressniveau er stort set uændret siden 2007 i Region Hovedstaden. I Hørsholm Kommune er der imidlertid tegn på at færre vurderer at have et dårligt mentalt helbred og det er mindre i forhold til de regionale tal. I forhold til at opleve et højt stressniveau er der ligeledes færre i Hørsholm end regionsgennemsnittet.

Med hensyn til fysisk aktivitet, er der flere borgere i Hørsholm, der dyrker motion mindre end de anbefalede 30 min om dagen end i de øvrige kommuner i hovedstadsregionen. Der er dog en markant stigning i borgere, der benytter sig af indendørsfaciliteter til at udøve fysisk aktivitet.

Der er også i Hørsholm flere borgere, der har stillesiddende arbejde i løbet af dagen. Der ses en signifikant stigning inden for dette felt i forhold til Regionsgennemsnittet, også sammenholdt med undersøgelsen fra 2007. Borgerne i Hørsholm Kommune benytter sig

ikke ofte af cykler eller går til arbejde/uddannelsessted – men det er det samme resultat som i 2010. Det positive er at der er sket en stigning i borgere der ønsker og er motiverede til at være fysisk aktive.

Andre opmærksomhedspunkter i Sundhedsprofilen:

I Region Hovedstaden er der et fald i borgere der ryger dagligt fra 20 % til 15 %, sammenholdt med Hørsholm tal er der fra 14 % til 11 %. Borgere der udsættes for passiv rygning er faldet med fra 4,9 % til 4,8 %.

Kommunikation

Der er udsendt en pressemeddelelse om Sundhedsprofil 2013 både lokalt og regionalt

Noter til bilag

Et trykt eksemplar af Sundhedsprofil 2013 uddeles til Sundhedsudvalgets medlemmer

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Punktet udgår, da der er indkaldt til temadrøftelse om sundhedsprofilen for hele KB.

Fraværende:

Anne Ehrenreich (V)



Sundhedsudvalget

Punkt: 5
Acadre sagsnr.: 14/4798
Journalnr.: 29.09.12A00
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Simon Lund

Sundhedsprofilen for udskolingseleverne - skoleåret 2012/2013

Resume

331 skoleelever fra 9. klassetrin har udfyldt kommunelægens spørgeskema om sundheds- og risikoadfærd i den årlige sundhedsprofil. Hovedresultaterne fra sundhedsprofilen – der overordnet set tegner et billede af en høj grad af trivsel - præsenteres i dette dagsordenspunkt.

Forslag

Administrationen anbefaler Sundhedsudvalget at tage orienteringen om årets sundhedsprofil til efterretning.

Sagsfremstilling

Hvert år udarbejdes der en sundhedsprofil i kommunen. Formålet med sundhedsprofilen er, at foretage en løbende registrering af sundhedsadfærden, med deraf afledt mulighed for, at lave målrettede indsatser indenfor evt. problemområder.

Årets profil viser kun resultater for 9. klassetrin, da et forsøg med elektroniske spørgeskemaer til forældrene i 1. klasse, resulterede i en for lav svarprocent, til at resultaterne herfra er anvendelige. I alt har 331 elever deltaget i undersøgelsen. 171 er drenge. 160 piger. Besvarelsesprocenten var på 92,5 i alt.

Overordnet set viser undersøgelsen, at over 90 % af en udskolingsårgang trives godt generelt i livet samt i skolen. Trods dette positive faktum, har 51 % haft hovedpine, 35 % rygsmerter og 36 % søvnproblemer indenfor de sidste 14 dage. Andelen af unge med søvnproblemer er stigende.

KRAM-faktorerne (Kost, Rygning, Alkohol og Motion)

Ca. 90 % af pigerne og 95 % af drengene spiser morgenmad dagligt eller 3-4 dage i hverdagene. Det betyder omvendt også, at 10 % af pigerne kun spiser morgenmad 1-2 dage om ugen eller sjældnere.

Der er i undersøgelsen kun knap 2,5 % af drengene og 0,6 % af pigerne, der angiver at ryge dagligt. Samme tal fra en tværkommunal opgørelse er på 6 %. Der er meget positivt,

at så få unge ryger. 19 % af drengene har prøvet at ryge hash. 3 % af pigerne har prøvet at ryge hash.

Andelen af unge i undersøgelsen, der aldrig har prøvet at være fulde er stigende, og aktuelt på 38 %. Tendensen ses også på landsplan, hvor debutalderen med hensyn til alkohol er stigende og alkoholforbruget faldende. Til trods her for angiver 14 %, at de er fulde næsten hver weekend og hver femte i udskolingsundersøgelsen har været fuld mere end 10 gange i alt.

79 % af pigerne og 90 % af drengene dyrker anstrengende motion mindst to gange om ugen. Andelen af unge der aldrig motionerer er ca. 3 %.

Bilag

- Sundhedsprofil - Kommunal sundhedsprofil 2012-13. Version II

Noter til bilag

Kommunallægens rapport om sundhedsprofilen for udskolingseleverne er indsat som bilag.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Sundhedsudvalget tog orienteringen om årets udskolings sundhedsprofil til efterretning og bakker op om en spørgeskemaundersøgelse i gymnasiet.

Fraværende:

Anne Ehrenreich (V)



Sundhedsudvalget

Punkt: 6
Acadre sagsnr.: 14/73
Journalnr.: 00.32.10S00
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Mette Bygballe

Årsregnskab 2013 på Sundhedsudvalgets område

Resume

Årsregnskab er udarbejdet på Sundhedsudvalgets område.

Regnskabsresultatet viser et mindreforbrug på i alt 0,1 mio. kr., som vedrører driften. Mindreforbruget på driften skyldes mindreforbrug på 0,4 mio. kr. på politikområde 52 Børn og unges sundhed. På politikområde 51 Sundhed er der et merforbrug på 0,3 mio. kr.

Forslag

Administrationen foreslår Sundhedsudvalget at indstille til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at årsregnskab 2013 godkendes.

Sagsfremstilling

Politikområde 51 Sundhed

På driftssiden er der et samlet merforbrug på 0,3 mio. kr.

På området for den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet er antallet af indlæggelser og ambulante besøg på sygehuse steget. Budgettet er reguleret i 2013 sådan, at der kun er et merforbrug på 0,5 mio. kr. på trods af stigningen.

Sundhedsfremme og forebyggelse viser et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. på grund af ændringer i personalesammensætningen i Sundhedsteamet.

På området for andre udgifter er der et merforbrug på 1,1 mio. kr., som primært skyldes stigning i antallet af dage på hospiceophold.

Herudover har der været få og mindre udsving på de øvrige områder.

Politikområde 52 Børn og unges sundhed

Der er et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., som skyldes mindreforbrug på 0,2 mio.kr. på Tandplejen som følge af stram økonomistyring og et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. i Sundhedsplejen på grund af en vakant stilling.

Sagens tidligere behandling

Sagen har ikke været behandlet tidligere. Hvert fagudvalg træffer beslutning om årsregnskab 2013, hvorefter administrationen udarbejder et opsamlende dagsordenspunkt til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om årsregnskabet på møderne henholdsvis den 15. maj 2014 og 26. maj 2014.

Overførsler fra regnskab 2013 til budget 2014 behandles i særskilt dagsordenspunkt på økonomiudvalgsmødet den 10. april 2014 og kommunalbestyrelsesmødet den 28. april 2014.

Bilag

- Bilag 1- Udvalgstabel SU
- Bilag 2 - 51 Sundhed. Beretning, opfølgning på økonomi og politiske mål indeholdt i budgetaftalen
- Bilag 3 - 52 Børn og unges sundhed. Beretning, opfølgning på økonomi og politiske mål indeholdt i budgetaftalen

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at årsregnskab 2013 godkendes.

Fraværende:

Anne Ehrenreich (V)

Sundhedsudvalget

Punkt: 7
Acadre sagsnr.: 14/4910
Journalnr.: 29.09.00P20
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Cecilie Bornakke

Tour de Hørsholm 2014

Resume

På Sundhedsudvalgsmødet d. 27. februar besluttede Sundhedsudvalget at støtte arrangementet Tour de Hørsholm, men at den endelige fastsættelse af beløbet afhænger af ansøgning indeholdende regnskab fra 2013, budget for 2014 samt forventet deltagerantal. Derfor fremsættes dette punkt.

Arrangørerne bag Tour de Hørsholm ansøger om 25.000 kr. til indkøb af t-shirts samt annoncering i forbindelse arrangementet.

Forslag

Administrationen anbefaler at Sundhedsudvalget beslutter om de vil støtte Tour de Hørsholm med 25.000 kr. til indkøb af t-shirts samt til annoncering.

Sagsfremstilling

Tour de Hørsholm er et årligt arrangement, hvor borgere kan deltage i en cykel- eller vandretur i Hørsholms natur d. 15. juni 2014. Løbet har eksisteret siden 2008. Formålet med arrangementet er bl.a. sundhedsfremme og at markere Hørsholm som en god cykelby.

Hørsholm Seniorråd og Hørsholm Senioridræt er arrangører.

Der er hvert år cirka 150 deltagere i løbet og der er deltagerbetaling på 50 kr. for voksne og 20 kr. for børn.

Præmier og forfriskninger undervejs er sponsoreret af byens handlende. Den kommunale støtte skal bruges til annoncering og til at alle deltagere får en t-shirt, så de er synlige i bybilledet.

Økonomi/personale

Budget for Tour de Hørsholm 2014

Indtægter

Deltagerbetaling, forventet 80 voksne og 50 børn	5.000 kr.
--	-----------

**Udgifter**

T-shirts til deltagere	20.000 kr.
Annoncering	5.000 kr.
Nye synbare skilte	1.200 kr.
Indkøb af nye bannere	3.500 kr.
Forplejning af vagter	700 kr.
Gaver – præmier	1.400 kr.
Udstyr til pavillon (bord og stole)	800 kr.
Kuponer, tryk og papir	400 kr.
Planlægningsmøder	1.000 kr.

I alt

Udgifter i alt	34.000 kr.
Indtægter i alt	5.000 kr.
Ansøgt støtte Hørsholm Kommune	25.000 kr.
Underskud, der dækkes af Tour de Hørsholm	4.000 kr.

Sagens tidligere behandling

Cykelløbet har eksisteret siden 2008 og har hvert år fået tilskud fra kommunen. Punktet omkring tour de Hørsholm 2014, blev første gang behandlet på Sundhedsudvalgets møde d. 27. februar 2014.

Bilag

- Bilag 1: Budget
- Bilag 2: Beskrivelse af Tour de Hørsholm

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Sundhedsudvalget besluttede at støtte Tour de Hørsholm med 25.000 kr. til indkøb af t-shirts samt til annoncering.

Med den bemærkning, at der til næste år skal udarbejdes en mere gennemarbejdet ansøgning inden planlægningen igangsættes.

Fraværende:

Anne Ehrenreich (V)



Sundhedsudvalget

Punkt: 8
Acadre sagsnr.: 13/22314
Journalnr.: 27.00.00P20
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Marianne Marker

Model for udbud og fremtidig drift af kørsel

Resume

Kommunalbestyrelsen har i Budgetaftale 2014 besluttet, at kørselsopgaven skal effektiviseres for at opnå en årlig besparelse på 1,3 mio. kr. fra 2015 og frem. Effektiviseringen kan ifølge beslutningen ske ved både bedre planlægning og udbud af kørselsopgaven (0,9 mio. kr.) samt tilpasning af serviceniveauer (0,4 mio. kr.). Sundhedsudvalget skal under dette dagsordenspunkt drøfte udbud og fremtidig drift af kørselsopgaven.

Forslag

Administrationen anbefaler, at Sundhedsudvalget drøfter de mulige modeller for udbud og fremtidig drift af kørselsopgaven.

Økonomiudvalget træffer beslutning herom den 10. april på baggrund af fagudvalgenes drøftelser.

Sagsfremstilling

Hørsholm Kommune varetager kørselsordninger på en række områder, se bilag 1. Administrationen har analyseret områderne og vurderer, at der er et potentiale i at udbyde kørslen til og fra kommunale tilbud samlet. En del af besparelsen skal findes her. Der er ligeledes potentiale i at tilrettelægge udflugtskørslen på børneområdet anderledes, men denne kørsel egner sig ikke til udbud. Endeligt er der et potentiale i at tilpasse serviceniveauerne. Den resterende del af besparelsen skal findes på udflugtskørslen og tilpasning af serviceniveauer. Beslutning om serviceniveauer og udflugtskørslen er uafhængig af denne beslutning og behandles særskilt. Der er altså tre beslutninger i effektiviseringen af kørselsopgaven:

1. Beslutning om model for udbud og fremtidig drift af kørsel til og fra tilbud
2. Beslutning om anderledes tilrettelæggelse af udflugtskørslen.
3. Beslutning om serviceniveau for kørsel, herunder både visitationskriterier og serviceniveauet i selve kørslen

Dette dagsordenspunkt vedrører alene beslutningen om model for udbud og fremtidig drift af kørsel til og fra tilbud. Administrationen anbefaler, at Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om valg af serviceniveau på baggrund af drøftelser i fagudvalgene senere i 2014.

Det økonomiske potentiale ved samlet udbud af kørslen

En analyse af kørselsudgifter i andre kommuner viser, at de bedste priser på kørselsopgaven realiseres gennem udbud, stordriftsfordele og bedre planlægning. Det mest effektive udbud er et udbud, der udbyder mest mulig kørsel. Det skyldes, at vognmænd der byder på kørslen kan byde de laveste priser, når de har mulighed for at udnytte deres kapacitet optimalt, samt at udbud af en stor kørselsmængde kan gøre det interessant for flere aktører at byde. Bedre planlægning af kørslen bidrager til optimal kapacitetsudnyttelse, men kan ikke stå alene.

Administrationen har peget på fire mulige modeller for udbud og drift, der i varierende grad indebærer udbud, stordriftsfordele og bedre planlægning. Det er vigtigt at slå fast, at valget af udbuds- og driftsmodeller ikke afgør serviceniveauet for kørslen. Konsekvenserne for brugerne ved valg af den ene eller anden model handler alene om, hvem der leverer kørslen - ikke hvilken service der leveres. Eneste undtagelse til denne regel, er at den variable kørsel i Movia regi i model 1 og 2 indebærer standardiserede ventetider, se beskrivelsen af modellen i bilag 2. Det er samtidigt vigtigt at holde sig for øje, at desto højere fleksibilitet i kørslen Kommunalbestyrelsen ønsker, desto lavere kan potentialet blive. For eksempel leveres der i dag på ældreområdet en høj grad af fleksibilitet, og det er svært på forhånd at skønne, hvad denne fleksibilitet koster i en anden driftsmodel, end den eksisterende.

Fire mulige udbuds- og driftsmodeller

Modellerne indebærer, at kørslen enten varetages af Beredskabet, udbydes af Movia eller udbydes af Hørsholm selv – eller kombinationer heraf. Tabel 1 nedenfor viser kørselsmængden angivet som udgifter samt det skønnede potentiale for hver model. I bilag 1 kan man se, hvilke kørselsordninger det drejer sig om. Når Kommunalbestyrelsen har truffet beslutning om driftsmodel, vil administrationen sammen med samarbejdspartneren analysere, hvordan kørslen bedst tilrettelægges; det betyder, at der kan ske mindre ændringer i fordelingen af kørselsordninger.

Tabel 1: Overblik over kørselsmængde opgjort som udgifter i 2013 (1.000 kr.) i dag og fremadrettet

Fremtidigt leverandørforhold/ samarbejdspartner	Nuværende situation	Model 1	Model 2	Model 3	Model 4
Beredskabet	2.307	0	2.307	7.111	0
Movia	4.171	8.363	6.056	1.251	1.251
Hørsholm	1.884	0	0	0	7.111
Potentiale i model	0	740	320 i 2015 stigende til 520 i 2019	90 i 2015 stigende til 290 i 2019	ikke skønnet

Administrationen anbefaler model 1, da denne indebærer den største sandsynlighed for at realisere det største økonomiske potentiale, som Kommunalbestyrelsens beslutning i Budgetaftale 2014 om at finde 0,9 mio. kr. på effektivisering kræver. Administrationen kan ikke anbefale model 3 og 4. Begge modeller frarådes, fordi det økonomiske potentiale sandsynligvis ikke er stort nok.

De fire modeller opsummeres nedenfor og er nærmere beskrevet i bilag 2; her besvares også nogle af de spørgsmål fagudvalgene har stillet ved drøftelserne i januar 2014. Fagudvalgenes spørgsmål kan ses i bilag 3.

Model 1 indebærer, at Hørsholm Kommune **samarbejder med Trafikselskabet Movia om at udbyde al kørsel til og fra tilbud**. Et samarbejde med Trafikselskabet Movia fungerer på den måde, at Movia udbyder kørslen for kommunen, og at private vognmænd varetager kørslen. Den nye drift vil være på plads medio 2015. Det er således ikke Movia der udfører kørslen. Samarbejdet findes allerede i Hørsholm på det specialiserede socialområde, for eksempel køres børn til og fra specialskoler udenfor kommunen. Samarbejdet fungerer tilfredsstillende, og vognmændene håndterer dagligt borgere med særlige behov.

Der er gode muligheder for stordriftsfordele, fordi Movia udbyder Hørsholm Kommunes kørsel sammen med andre kommuners kørsel. Konkret vil Fredensborg og Allerøds kørsel blive udbudt på samme tid, hvilket markant øger kørselsmængden i nærområdet. I det omfang andre nabokommuner slutter sig til senere, vil dette påvirke prisen positivt. Potentialet vurderes til ca. 740.000 kroner, men de endelige priser kendes ikke på forhånd, og potentialet kan således være både højere og lavere.

Administrationen anbefaler model 1, da det økonomiske potentiale skønnes at være størst.

Model 2 indebærer, at Hørsholm Kommune fortsætter sit **samarbejde med Beredskabet på ældre kørslen og samarbejder med Movia på den øvrige kørsel**. Beredskabet varetager i dag hovedparten af kørslen på ældreområdet, og der opleves stor tilfredshed med ordningen både blandt personalet på ældreinstitutioner og i Seniorrådet. Således opleves kørslen som fleksibel og omsorgsfuld.

Mulighederne for stordriftsfordele er mindre end ved model 1, fordi ældre kørslen ikke vil indgå i den udbudte pulje, ligesom der fortsat ikke vil være konkurrence på ældre kørslen. Potentialet vurderes til ca. 320.000 i 2015 stigende med ca. 50.000 kr. årligt til 520.000 kr. i 2019. Heraf stammer ca. 50.000 kr. i 2015 stigende til 250.000 i 2019 fra effektiviseringer i Beredskabets kørselstjeneste. Beredskabet understreger, at potentialet er udtryk for en konservativ vurdering. De resterende ca. 270.000 kr. stammer fra et skønnet potentiale ved et begrænset Movia samarbejde, der ligesom i model 1 kan være både højere og lavere i praksis. Samarbejdet med Movia vil være som i model 1, mens samarbejdet med Beredskabet vil fortsætte uændret.

Kommunalbestyrelsen kan vælge model 2, og fortsat realisere noget potentiale; potentialet er dog umiddelbart mindre, end det forudsatte i Budgetaftale 2014, og den resterende besparelse frem vil derfor skulle findes andetsteds.

Model 3 indebærer, at **Beredskabet overtager alle kørselsopgaver** udover den individuelle handicap kørsel, som Movia skal udbyde ifølge lovgivningen. Modellen indebærer meget begrænsede stordriftsfordele, da Beredskabet kun vil kunne køre Hørsholm og

Rudersdal borgere; og da Allerød og Fredensborg har tilsluttet sig et Movia samarbejde, vil kørslen heller ikke umiddelbart kunne udvides i forbindelse med et eventuelt fremtidigt beredskabssamarbejde. Hertil kommer, at priserne ikke prøves på markedet. Beredskabet har tilkendegivet interesse i at administrere og eventuelt udføre en større andel af kørslen, med det forbehold, at en nærmere skal analyse vise, hvilke ordninger det giver mening at lægge ind under Beredskabet. Potentialet skønnes til ca. 90.000 kr. i 2015 stigende til 290.000 kr. i 2019 i takt med at Beredskabets kørselstjeneste effektiviseres.

Administrationen anbefaler ikke model 3, da potentialet er for lavt og der ikke er udsigt til at øge stordriften i samarbejde med andre kommuner.

Model 4 indebærer, at **Hørsholm udbyder al kørslen selv** udover den individuelle handicapkørsel, som Movia skal udbyde ifølge lovgivningen. Hørsholm er en lille kommune og kan derfor realisere størst muligt potentiale gennem et fælleskommunalt udbud. Et eget udbud muliggør ikke stordriftsfordele. Blandt andet ville Hørsholm skulle afholde omkostninger til et kørselskontor, uden at kunne fordele omkostningerne hertil på en stor kørselsmængde. Potentialet er ikke skønnet, da der ikke findes pålidelige tal at bygge en vurdering på.

Administrationen anbefaler ikke model 4, da potentialet er for lavt på grund af manglende stordriftsfordele.

Påvirkning af Flexturs-ordningen

Udgifterne til Flextursordningen er generelt stigende. Antallet af ture er i sidste halvår af 2013 gennemsnitligt steget med 8 pct. om måneden. Valget af driftsmodel påvirker ikke antallet af Flexture. Model 1 kan dog påvirke gennemsnitsprisen på en Flextur gunstigt. Prisen ligger lige nu på ca. 100 kr. ekskl. administrationsbidrag: desto flere Movia-vogne, der er i nærheden og i højere grad vognene kan fyldes op, desto lavere bliver prisen per tur.

Effektivisering af kørselsopgaven handler dog også om serviceniveauet, som beskrevet ovenfor. I det omfang Kommunalbestyrelsen senere i processen beslutter, at reducere antallet af borgere i kørselsordningerne, kan forbruget af Flexture stige. Denne mulighed vil indgå i sagsfremstillingerne, når eventuelle ændringer i serviceniveauet behandles.

Sagens tidligere behandling

Effektivisering af kørselsopgaven er tidligere drøftet på følgende fagudvalg:

Social- og Seniorudvalgets møde d. 27. januar 2014
Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalgets møde d. 28. januar 2014
Børne- og Skoleudvalgets møde d. 28. januar 2014
Miljø- og Planlægningsudvalgets møde d. 29. januar 2014
Sundhedsudvalgets møde d. 4. februar 2014

Dette dagsordenspunkt drøftes på følgende fagudvalg:

Social- og Seniorudvalgets møde d. 24. marts 2014
Børne- og Skoleudvalgets møde d. 25. marts 2014
Sundhedsudvalgets møde d. 27. marts 2014
Miljø- og Planlægningsudvalgets møde d. 2. april 2014

Beslutningen træffes på Kommunalbestyrelsesmødet den 28. april på baggrund af indstilling fra Økonomiudvalget, som træffer beslutning den 10. april.

Bilag

- Bilag 1: Oversigt over kørselsordningerne
- Bilag 2: Nærmere beskrivelse af modellerne
- Bilag 3: Tilbage meldinger fra fagudvalgene

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Sundhedsudvalget besluttede at anbefale model 2.

Fraværende:

Anne Ehrenreich (V), Kristin Arendt (C)



Sundhedsudvalget

Punkt: 9
Acadre sagsnr.: 14/5056
Journalnr.: 29.15.12S00
Sagsforløb: SSU - ØU - KB - Åben sag
Mødedato: 27.03.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Simon Lund

Frigivelse af anlægsmidler til omsorgstandpleje

Resume

Der er i 2014 afsat 48.000 kr. i anlægsbudget til etablering af loftslifte i omsorgstandplejen. Administrationen søger Sundhedsudvalg, Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelse om frigivelse af disse midler.

Forslag

Administrationen anbefaler Sundhedsudvalget, at indstille til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at frigive det afsatte rådighedsbeløb på 48.000 kr. til etablering af loftslifte i omsorgstandplejen.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2014-2017 blev der på Sundhedsudvalgets område afsat 48.000 kr. i anlægsmidler til at etablere fire loftslifte. En i tandplejen på Vallerød skole, en på Sophielund, en på Louiselund og en i Breeteparken.

Administrationen ønsker med dette punkt at få frigivet de afsatte anlægsmidler på 48.000 kr. til etablering af loftsliftene.

Økonomi/personale

Bevillingsskema

Stednummer i kontoplanen 485050

Tillægsbevilling	Drift/anlæg m.v	Beløb			
		Indeværende år	Overslagsår 1	Overslagsår 2	Overslagsår 3
Politikområde:					
Politikområde:					
I alt		0	0	0	0
Anlægsbevilling: (igangsætningstilladelser)					
Politikområde: 52		48.000			

Politikområde:					
I alt		48.000	0	0	0

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2014

Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at frigive det afsatte rådighedsbeløb på 48.000 kr. til etablering af loftslifte i omsorgstandplejen.

Fraværende:

Anne Ehrenreich (V), Kristin Arendt (C)

Bilagsoversigt

Pkt. nr.	Tilgang	Titel	Refnr.
3	Åben	Bilag 1 Vision for fælles sundhedshuse	1750848
3	Åben	Bilag 2 Modelprojekt med fælles sundhedshus i Helsingør	1751745
5	Åben	Sundhedsprofil - Kommunal sundhedsprofil 2012-13. Version II	1750253
6	Åben	Bilag 1- Udvalgstabel SU	1745572
6	Åben	Bilag 2 - 51 Sundhed. Beretning, opfølgning på økonomi og politiske mål indeholdt i budgetaftalen	1743965
6	Åben	Bilag 3 - 52 Børn og unges sundhed. Beretning, opfølgning på økonomi og politiske mål indeholdt i budgetaftalen	1743957
7	Åben	Bilag 1: Budget	1752389
7	Åben	Bilag 2: Beskrivelse af Tour de Hørsholm	1752387
8	Åben	Bilag 1: Oversigt over kørselsordningerne	1749536
8	Åben	Bilag 2: Nærmere beskrivelse af modellerne	1749537
8	Åben	Bilag 3: Tilbagemeldinger fra fagudvalgene	1749526



Sundhedsudvalgets møde 27-03-2014

Otto B. Christiansen (C)

Formand

Pernille Schnoor (A)

Næstformand

Anne Ehrenreich (V)

Medlem

Kristin Arendt (C)

Medlem

Niels Lundshøj Petersen (A)

Medlem
