Udvalgsmedlemmer

Udvalget for Social Omsorg består fra 1. januar 2018 af følgende 5 medlemmer:

Allan Petersen (O)
Formand

Birgit Jakobsen (KD)
Næstformand

Claus Thaisen (A)

Merete Skovgaard Jensen (V)

Bent Poulsen (V)

Administrativ organisation

Chef for Social Omsorg
René G. Nielsen

René G. Nielsen er sekretær for Udvalget for Social Omsorg og har chefansvaret for kompetencegrupperne i den administrative enhed Social Omsorg.

Udvalgets opgaver

Udvalget varetager den umiddelbare forvaltning af de forudsætninger, der gør, at det enkelte menneske får omsorg, støtte og rådgivning, så det enkelte menneske løbende udvikler sig til at kunne klare sig bedre og mere selv. Målgruppen vil typisk være ældre og voksne handicappede.

Forudsætninger for udvalgets opgaver

Borgere, der er svækkede i et omfang der gør, at de ikke, eller kun i begrænset omfang, kan tage vare på eget liv, oplever at blive hjulpet til at bevare eller øge deres livskvalitet.
Familien, netværket og det lokale samfund er vigtige elementer i den sociale omsorg, vi udviser for hinanden.
Borgeren får hjælp og rådgivning til at skabe fremskridt, til at tage ansvar for sit eget liv og til at klare sig selv bedst muligt.
Omgivelser og tilbud er indrettet, så man så vidt muligt kan bruge dem selvstændigt. Det gælder både i det offentlige og i lokalområderne.

Forudsætninger for budgettet

Budgettet inden for Social Omsorg går overordnet til ældre-, voksen handicap- og sundhedsområdet i Hedensted Kommune.

Der er eksterne faktorer, der påvirker forudsætningerne for budgettet i Social Omsorg.
Flere og flere patienter udskrives hurtigere og hurtigere fra sygehusene. Det betyder, at den kommunale syge- og hjemmepleje får flere ikke færdigbehandlede borgere fra sygehusene med stadig mere komplekse sygdomsforløb. Det giver et naturligt pres på ressourcer og kompetencer.

Der kommer flere ældre og særligt stigningen i de ældste ældre har mærkbar betydning for behovet for omsorg og pleje.

Samtidig er udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering (andelen Hedensted Kommune betaler for borgere behandlet på sygehuse og i almen praksis) også steget de seneste år. Dette skyldes, at regionerne i deres økonomiaftale med staten, har øget deres produktionsværdi for aktivitetsbestemt medfinansiering. Produktionsværdien er et udtryk for, at regionen til dels har forhandlet nye takster for borgere behandlet i sundhedsvæsnet samt, at sundhedsvæsnet må øge deres aktivitet.

For at imødekomme udgiftspresset og med en stadig større bevidsthed om, at borgerne, for at fastholde egen sundhed længst mulig, skal gøre mest muligt selv, arbejdes der med en række initiativer. Det er for eksempel mere fokus på rehabilitering, brug af hjælpemidler, brug af velfærdsteknologi og etablering af akutpladser. De praktiserende læger er en vigtig samarbejdspartner for at reducere genindlæggelser og forebyggelige indlæggelser, derfor er samarbejdet med dem intensiveret.

I Hedensted Kommune er der en generel stigning i antallet af indbyggere i aldersgruppen 65+år, som er målgruppen i Social Omsorg. Nedenstående tabel viser befolkningsprognosen for Hedensted Kommune 2018-2023 fordelt per aldersgruppe (januar 2018):

Befolkningsprognose	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**Ændring 2018-2023**
Antal indbyggere i Hedensted Kommune per 1. januar	*46.616*	*46.628*	*46.785*	*46.917*	*47.033*	*47.152*	*536*
Heraf 60 - 64 år	2.893	2.960	3.003	3.041	3.005	3.121	228
Heraf 65 - 79 år	7.019	7.156	7.297	7.443	7.648	7.703	684
Heraf 80 - 110 år	2.236	2.284	2.368	2.469	2.545	2.702	466
I alt 60+ årige							

Antallet af indbyggere over 64 år forventes at stige i perioden fra 2018 til 2023. Dette udgør en stigning på knap 12 %. Stigningen er højest i aldersgruppen over 80 år, der forventes at stige med godt 21 % frem imod 2023.

For at imødekomme øgede udgifter på grund den stigende andel af ældre har Social Omsorg gennem de seneste par år implementeret et stort paradigmeskifte i organisationen, som betyder en omlægning fra en kompenserende tilgang til en rehabiliterende tilgang. Der tænkes nu i mere og rettidig træning samt tilgang af flere ergo-fysioterapeuter for at forhindre genindlæggelser og sikre hurtigere selvstændighed hos borgerne. Der er indført en rehabiliterende tilgang i alle kvalitetsstandarder, hvilket betyder at midlertidig hjælp og selvhjulpenhed bliver en gennemgående overskrift.

Genopretningsplan for Social Omsorg

I februar 2018 blev der lavet en foreløbig regnskabsstatus for 2017, som man tog udgangspunkt i, da man opdaterede genopretningsplanen. Det endelige regnskabsresultat for 2017 afveg kun med en

halv million fra det foreløbige regnskab. Regnskabsresultatet viste et underskud på 38,8 mio. kr. før tilførsel fra Bufferpulje og de forudsatte gennemførte udgiftsreduktioner på 5,1 mio. kr. Heri er indregnet overførsler af opsparede midler på den almindelig drift (seniorområdet, voksenhandicap, projekter) på 15,1 mio. kr. fra 2017 til 2018.

Nedenstående tabel viser det endelige regnskabsresultat for 2017:

Regnskabsresultat 2017	**Mio. kr.**
Regnskab incl. Overførsler til 2018	-38,8
Udgiftsreduktioner gennemført i 2017	+5,1
Resultat før bufferpulje og kasse	33,7
Bufferpulje	+10,4
Træk på kasse	23,3

I trækket på kassen indgår overførslen af almindelige driftsmidler fra 2017 til 2018 på 15,1 mio. kr.

Den samlede oversigt ser herefter således ud incl. år 2020:

Ny økonomi 2018	**2017-priser**	**2018-priser**			**Mio. kr.**
År	2017	2018	2019	2020	I alt
Underskud	-38,8	-27,7	-16,1	-9,5	-92,1
Bufferpulje	10,4	9,2	0,0	0,0	19,6
Regnskab før kasse og udgiftsreduktion	-28,4	-18,5	-16,1	-9,5	-72,5
Tilskud fra kassen	23,3	6,5	9,5	9,5	48,8
Udgiftsreduktion forudsat	5,1	12	6,6	0	23,7

For at opnå balance i 2019, mangler der nu gennemført udgiftsreduktioner på 9,5 mio. kr. i 2019 med gennemslag i 2020 og følgende år.

Forventninger til yderligere reduktioner i udgifterne på baggrund af igangsatte initiativer:

Akkumuleret 2019-2021 (mio. kr.)	**2019**	**2020**	**2021**
Yderligere reduktion – nye kvalitetsstandarder	1,0	2,5	2,5
Effektivisering – Indførsel af CURA	1,0	2,0	2,0
Effektivisering – Skærmløsninger	1,0	3,0	3,0
Reduktion Voksenhandicap pga. Kildebjerget		2,0	4,0
I alt	3,0	9,5	11,5

Opsamling

År 2017:
Den oprindelige genopretningsplan indeholdt en forventning om tilskud fra kassen på 17,7 mio. kr.
Tilskud fra kassen ved regnskab 2017 endte med at blive 23,3 mio. kr.

År 2018:
I den oprindelige genopretningsplan forventedes 4,3 mio. kr. som tilskud fra kassen. I ovenstående opgørelse pr. februar 2018 er forventningen om behov for tilskud fra kassen 6,5 mio. kr.
Det er dog væsentligt at påpege, at det forudsætter reduktion af udgifterne på i alt 12 mio. kr., hvilket vil blive væsentlig udfordret i år 2018. Implementering af kvalitetsstandarder, pejlemærker, CURA, ny organisation og fortsat fokus på rehabilitering tager tid, men er væsentlige forudsætninger for gennemslag af udgiftsreduktioner i år 2019.

År 2019:
I den oprindelige genopretningsplan forventedes der ikke tilskud fra kassen i år 2019. Opgørelsen i december indeholder en forventning om tilskud fra kassen på 9,5 mio. kr. Forventningen er nu, at det er realistisk med gennemslag af initiativerne for udgiftsreduktioner, og desuden at der kan reduceres med 3 mio. yderligere. Det giver en forventning om tilskud fra kassen i år 2019 på 6,5 mio. kr.

År 2020:
Den oprindelige genopretningsplan stoppede i år 2019. Forventningen er at der på baggrund af igangsatte initiativer vil ske gennemslag i udgiftsreduktionerne i år 2020 med 9,5 mio. kr., så der ikke bliver behov for tilskud fra kassen.

Det betyder, at genopretningsplanen samlet set bliver et år forsinket. Det er naturligvis under de nuværende økonomiske forudsætninger.

Budgetpræsentation

Driftsbudgettet for Udvalget for Social Omsorg udgør i 2019 netto 736,2 mio. kr.

Budget for 2019 er tilført
Udvalgets budgetramme er i forhold til Budget 2017 tilført 22,7 mio. kr. Pengene skal bruges til nye opgaver i Sundhed og Senior, samt leje af nye lokaler i hjemmeplejen:

Klippekort på plejecentre 3,2 mio. kr.
Finansloven for år 2018 indeholdt klippekort til borgere på plejecentre. Det betyder konkret, at alle borgere på plejecentrene kan få minimum halv times aktivitet efter eget ønske med personale pr. uge.

Aktivitetsbestemt medfinansiering 17,7 mio. kr.
Regionerne har i deres økonomiaftale med regeringen øget produktionsværdien for aktivitetsbestemt medfinansiering, hvilket betyder at Hedensted Kommunes udgifter stiger væsentligt for borgernes indlæggelse på sygehuse og brug af privatpraktiserende læge.

Frit valg på genoptræning
Ny lovgivning gør at borgerne frit kan vælge en privat leverandør på genoptræning, hvis kommunen ikke inden syv dage kan påbegynde genoptræning med borgeren efter endt sygehusophold. Der tilføres 400.000 kr. til Sundhed, Forebyggelse og Træning, så de kan imødekomme de ekstra opgaver i eget regi eller ved betaling til eksterne.

Aflastning af pårørende
Der tilføres 480.000 kr. til aflastning af pårørende til demensramte borgere. I 2018 er der kommet et øget pres på demens daghjem i forhold til aflastning af pårørende, hvilket har resulteret i en overbe-

lægning på Demens daghjemmene. Der er samtidig et øget ønske fra pårørende til demente til aflastning i hjemmet. I 2018 har der i Social omsorg været en merudgift til øget aflastning af pårørende til demente på Demens daghjemmene. I 2018 forventes en overbelægning på Demens daghjemmene på 3 pladser af 240.000 kr. svarende til en årlig merudgift på 720.000 kr.

Nye lokaler
Der tilføres 400.000 kr. til nye lokaler til personale i hjemmeplejen, hjemmesygeplejen og rehabiliteringsteams. På Løsning Plejecenter er der mangel på lokaler hvormed personalets fysiske arbejdsforhold udfordres og beboernes fælleslokaler må ofte anvendes til personalemøder mv. Der er derfor behov for at flytte hjemmeplejegruppen til nye lokaler.

Eksterne tilførte midler
Fagområderne i Social Omsorg, kan søge støtte til nye indsatser og opgaver fra eksterne aktører, bl.a. Sundheds- og Ældreministeriet og Sundhedsstyrelsen. Det er regeringen som i finansloven afsætter puljer til specifikke formål, som kommunerne kan søge.

For 2019, har Social Omsorg ansøgt og fået tilsagn fra forskellige puljer:

Pulje	Styrelse	Beløb
Tilskud til en mere værdig ældrepleje	Sundheds- og ældreministeriet	8,8 mio. kr.
Bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger	Sundheds- og ældreministeriet	4,2 mio. kr.
Videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommuner med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper	Sundhedsstyrelsen	3,0 mio. kr.
Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner	Sundhedsstyrelsen	0,5 mio. kr.
I alt		**16,5 mio. kr.**

Nedenfor en kort beskrivelse hvad Social Omsorg anvender midlerne til fra de ansøgte puljer:

Tilskud til en mere værdig ældrepleje
I 2016 og frem til og med 2019 er Hedensted Kommune blevet tildelt ekstra midler til en mere værdig ældrepleje. I den forbindelse har byrådet vedtaget en værdighedspolitik og godkendt et budget som fokuserer på tiltag, der hovedsageligt giver støtte til de borgere, der har størst behov for hjælp. Det vil sige ensomme ældre, demente, beboere på plejecentre og ældre handicappede.

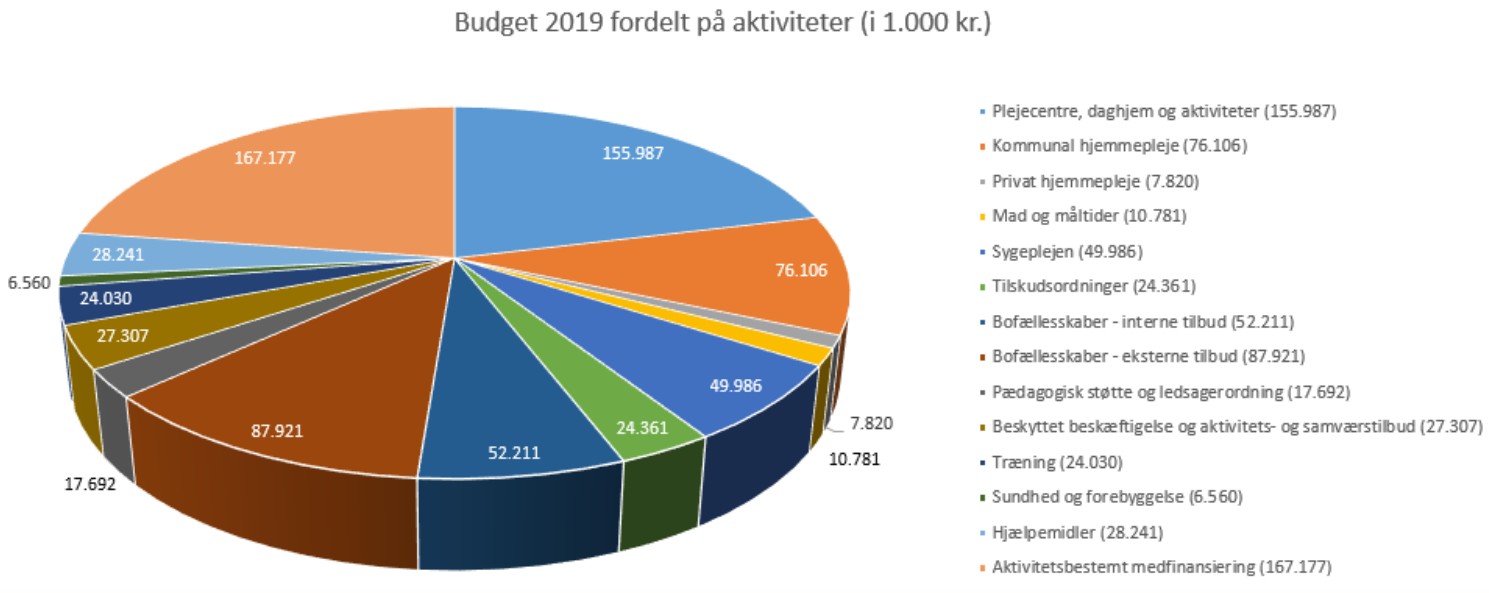
Bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger
Midlerne anvendes, under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger i hjemmeplejen og på plejecentre. Samtidig laves en lokal indsats for at mindske sygefraværet på ældreområdet.

Videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommuner med særligt fokus på ældre medicinske
Fra september 2018 og frem til april 2020 er der tilskud til etablering af to akutpladser ved Korttid, Løsning plejecenter. Formålet er at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.

Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner
Midlerne anvendes til et demensvenligt kompetenceløft af personale i Social Omsorg, der i dagligdagen har nært kontakt til demente og deres pårørende. Målet er at borgere med demens og deres pårørende oplever en rettidig og sammenhængende indsats.

Budget 2019 fordelt på aktiviteter

I nedenstående diagram vises, hvordan 736,2 mio. kr. er fordelt på aktiviteter.



Plejecentre, daghjem og aktiviteter

I Hedensted Kommune har vi tilbud til personer, der har brug for en bolig, hvor der tages hensyn til deres fysiske og eller psykiske tilstand (der visiteres til disse boliger). Hedensted Kommune har 9 plejecentre med 320 plejeboliger og 375 ældreboliger.
Daghjem er et visiteret aktivitets- og samværstilbud, som også kan have til formål at aflaste ægtefæller eller pårørende, som passer en person med funktionsnedsættelse.

Desuden tilbydes midlertidig aflastningsophold til personer med særlig behov for ekstra omsorg og pleje i en begrænset periode på Hedensted Kommunes Korttids afsnit.
Andre tilbud om aktivitets- og samvær administreres oftest af frivillige. På Hedensted Kommunes hjemmeside findes en lang række aktiviteter for ældre. Der er ingen visitation.

Hjemmeplejen (kommunal og privat)

Hjemmehjælp ydes til borgere, der på grund af deres fysiske eller psykiske tilstand ikke er i stand til at klare sig selv. Der fokuseres på borgerens og familiens ressourcer, når der skal vurderes, hvor meget hjælp der kan ydes. Al hjælp er visiteret og tilrettelagt sådan, at den i videst mulig omfang støtter borgeren i at komme til at klare sig selv bedst muligt uanset tilstand.
Nogle af opgaverne kan udføres af private leverandører. Borgerne har fri adgang til at vælge leverandør til opgaverne praktisk hjælp, personlig pleje samt madservice. Der er medio 2018 godkendt 7 eksterne leverandører.

Borgere, der modtager personlig og praktisk hjælp på Frit Valgs-området:

Frit Valg	2014	2015	2016	2017	2018
Antal borgere i alt	1.097	1.088	1.086	1.074	1.248
Visiterede timer/uge i alt	3.393	3.543	3.865	3.320	2.611

Heraf private leverandører:					
Antal borgere	341	368	385	398	408
Visiterede timer/uge	235	394	464	463	356
Heraf kommunal leverandør:					
Antal borgere	823	766	775	752	840
Visiterede timer/uge	3.158	3.149	3.401	2.857	2.255

OBS der er visse borgere, der modtager såvel kommunal som privat hjælp. Totalen er derfor udtryk for antal unikke borgere.

Mad og måltider
Ved visitation til madservice, er der mulighed for at vælge mellem kølemad eller varm mad leveret af Hedensted Kommune til dit hjem. Derudover kan der vælges kølemad leveret fra privat leverandør, som er godkendt af kommunen. På plejecentrene tilberedes måltiderne i plejecentrenes egne køkkener, så borgerne kan se, høre og især dufte måltidets tilblivelse.

Sygeplejen
Sygeplejen dækker alle borgere og besøgende i Hedensted Kommune. Sygeplejen kan foregå i eget hjem, på klinik, på plejecenter eller bofællesskab.

Udviklingen i antallet at borgere som modtager sygepleje i Hedensted Kommune:

Sygepleje	2014	2015	2016	2017	2018
Antal borgere	1.473	1.500	1.582	1.565	1.578

Data er trukket for juli måned alle år.

Tilskudsordninger
Tilskud til selv at ansætte, Borgerstyret Personlig Assistance og merudgifter.

Tilskud til selv at ansætte kan være som § 94, at den berettigede til hjælp og pleje selv kan udpege en person til at udføre opgaven, Kommunalbestyrelsen skal godkende personen. Tilskud efter § 95 bliver udbetalt til personen, der har behov for § 83 hjælp og pleje, hvis kommunen ikke kan stille den nødvendige hjælp til rådighed.

§ 96 BPA (Borgerstyret personlig assistance) ydes som tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse. Borgeren skal være i stand til at fungere som arbejdsleder for hjælperne. Borgeren skal også være i stand til at fungere som arbejdsgiver for hjælperne med mindre pågældende indgår aftale med en nærtstående, en forening eller en privat om at tilskuddet overføres til disse, som herefter er arbejdsgiver for hjælperne.
Pr. juli 2018 er der 19 modtagere af § 96. Udviklingen på disse områder har ligget meget stabilt de sidste fire år.

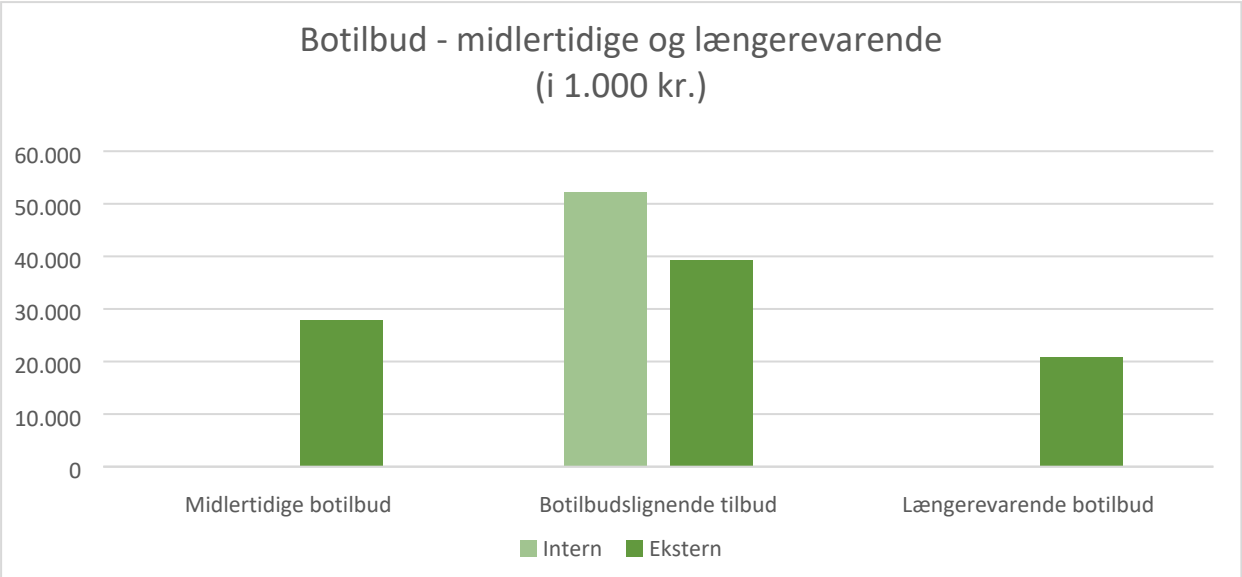
Plejevederlag og hjælp til sygeplejeartikler er løn til borgere der passer et familiemedlem med handicap, alvorlig sygdom eller som ønsker at dø i eget hjem.

Merudgifter for voksne med nedsat funktionsevne ved forsørgelsen til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne efter servicelovens §100.

Bofællesskaber (interne og eksterne)
Borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, eller som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte.

Der er 10 bofællesskaber i Hedensted Kommune: 2 i Hornsyld, 1 i Lindved, 2 i Uldum, 1 i Juelsminde, 4 i Hedensted. Borgerne i bofællesskaberne bor i egen bolig og modtager §85 støtte.
Med etableringen af Kildebjerget, er det blevet muligt for Hedensted Kommune at tilbyde et midlertidigt botilbud. Derudover køber vi midlertidige tilbud i andre kommuner, regioner og private tilbud. Botilbud af længerevarende karakter købes i andre kommuner, regioner eller private tilbud.

I nedenstående diagram er medtaget køb i andre kommuner, regioner og private tilbud (eksterne). Udgifter til egne bofællesskaber er også medtaget (interne). Botilbudslignende tilbud er, hvor borgeren er visiteret til ophold i boliger, hvor hjælpen udgår fra servicearealer, og hvor tilbuddet til borgeren i væsentligt omfang omfatter støtte efter servicelovens §85

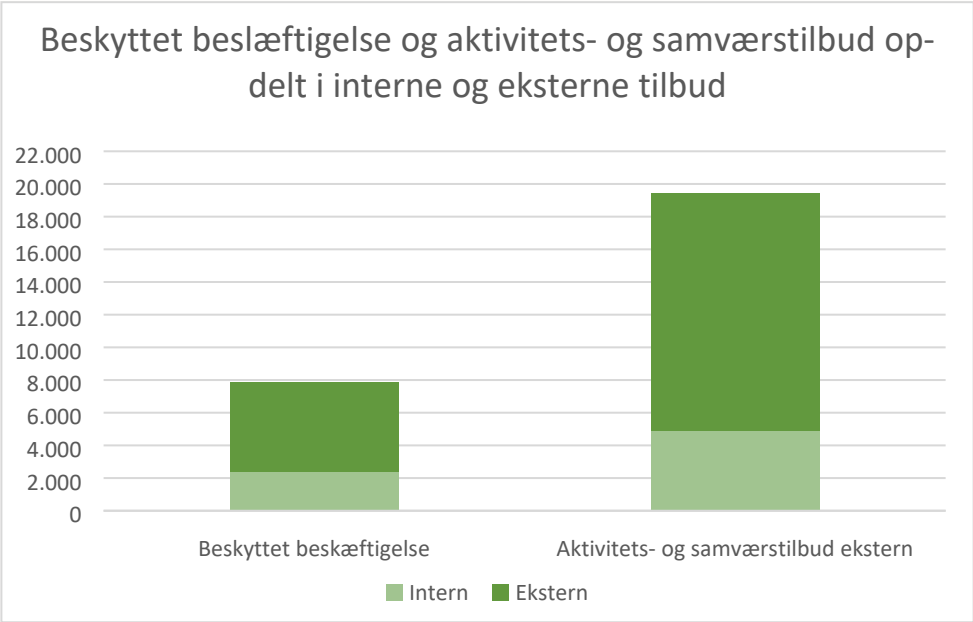


Pædagogisk støtte og ledsagerordning
Hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ydes via Specialvejledningen, i egne bofællesskaber eller ved køb at bistand i andre kommuner, regioner eller private tilbud.
Specialvejledningen yder støtten til hjemmeboende borgere. Beboere på egne bofællesskaber får støtte fra personale ansat på de enkelte bofællesskaber.

Beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud til voksne med særlige behov
Tilbud om beskyttet beskæftigelse er til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Tilbuddene gives ofte til borgere, der også har et døgntilbud. Voksen Handicaps aktiviteter vedr. aktivitets- og samværstilbud foregår i Fønix, Hornsyld, Klub 88 Løsning og Egespring Uldum. Tilbuddet i Egespring er dog alene for Egesprings beboere. Derudover købes tilbud til aktivitets- og samværstilbud i andre kommuner, regioner og private tilbud. Tilbuddene har til sigte at forebygge ensomhed og hvad deraf følger.

Egne tilbud og køb fra andre kommuner, regioner og private og inkl. samtlige udg. forbundet med tilbuddet f.eks. befordring.

Tilbud oprettet af Hedensted Kommune er medtaget i nedenstående diagram.



Træning
Hedensted Kommune ønsker et målrettet samarbejde med borgeren om det gode hverdagsliv. Sammen med borgeren, og med fokus på borgerens ressourcer og muligheder, laves mål for træningen, så borgeren bliver i stand til at klare sig selv bedst muligt. Der kan ydes træning i følgende situationer:

Genoptræning og vedligeholdelsestræning
Har man ikke været indlagt, men får brug for genoptræning efter for eksempel et fald eller længere tids sygdom, kan kommunen tilbyde genoptræning. Hvis man er varig svækket, kan kommunen tilbyde vedligeholdelsestræning, med det formål at undgå eller forhale funktionstab

Genoptræning efter sygehusindlæggelse
Har man været indlagt på et sygehus og har brug for genoptræning, skal sygehuset tage stilling til, om det skal være det, man kalder ”specialiseret” genoptræning på et sygehus, eller ”almindelig” genoptræning som hovedsageligt foregår i kommunen, i Sundhedshuset på Ny Skolegade 10, Løsning.

Vederlagsfri fysioterapi
Til personer der har et varigt, svært fysisk handicap, og som derved kontinuerligt har behov for vedligeholdelsestræning for at bevare funktionsniveauet, kan der gives vederlagsfri fysioterapi. Denne træning kan fås hos privatpraktiserende klinikker, der har overenskomst med sygesikringen (ydernummer).

Sundhed og forebyggelse
Hedensted Kommune arbejder på forebyggelse af livsstilsrelaterede sygdomme og sundhedsfremme i almindelighed.

Hjælpemidler
Hedensted Kommune ønsker at give hjælp og rådgivning, så borgere i videst muligt omfang kan tage ansvar for eget liv og klare sig selv bedst muligt. Hedensted Kommune yder støtte til et hjælpemiddel, hvis hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe følgerne af varig nedsat funktionsevne, kan lette dagligdagen i hjemmet eller er nødvendigt i forhold til arbejdsliv. Der findes flere former for hjælpemidler.

Der findes flere former for hjælpemidler så som standardiserede hjælpemidler, som f.eks. senge, lifte til løft, rollatorer, stokke og standardkørestole m.v.; individuelt fremstillede hjælpemidler, som f.eks. handicapbiler, arm- og benproteser, ortopædiske hjælpemidler, inkontinens- og stomihjælpemidler, diabetesmaterialer m.v.; bilkøbsstøtte og f.eks. udskiftning af bil, nødvendig indretning, køreundervisning mv.; produkter, som er fremstillet og forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug hos befolkningen i almindelighed.

Der ses en udvikling på især ortopædiske hjælpemidler samt kommunikationshjælpemidler, som skyldes den avancerede teknologiske udvikling.

Følgende budget er afsat til hjælpemiddelområdet i Hedensted Kommune:

Budget i alt (i 1.000 kr.):	28.241
Andre hjælpemidler	7.417
Arm- og benproteser	1.074
Forbrugsgoder	269
Hjælp til boligindretning	1.935
Inkontinens- og stomihjælpemidler	6.013
Optiske synshjælpemidler	340
Ortopædiske hjælpemidler	3.000
Støtte til køb af bil mv. Hjælp til boligindretning	2.326
Drift af hjælpemiddeldepot	3.838
Specialrådgivning på tale-/høre-/syns- og IKT-områderne	2.029

Aktivitetsbestemt medfinansiering
Bliver man indlagt på et sygehus, har ambulante besøg eller går til læge, tandlæge m.v., så betaler Hedensted Kommune en andel af udgifterne hertil. Dette er kommunen forpligtet til i henhold til Sundhedsloven. Årsagen hertil er at tilskynde kommunerne til en effektiv kommunal forebyggelses-, træenings- og plejeindsats, herunder at styrke samarbejdet på tværs af kommunale fagområder samt at styrke det forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner.

Hedensted Kommune ønsker, at borgere i videst muligt omfang forebygger sygdom, og hvor det er muligt bliver plejet og behandlet i kommunen. Kommunen følger derfor løbende udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering med henblik på læring og optimering.

Den kommunale medfinansiering er fra 2018 aldersdifferentieret. Det vil sige, at den andel Hedensted Kommune betaler for den enkelte borgers udgift vil afhænge af alderen på borgeren, og være betydeligt større for de 0-2 årige, 65-79 årige og +80 årige end for de 3-64 årige.

Nedenstående tabel viser Hedensted Kommunes budget til aktivitetsbestemt medfinansiering fordelt på aktiviteter.

Budget i alt (i 1.000 kr.):	167.177
Almen praksis (læge, tandlæge, speciallæge mv.)	11.859
Ambulant psykiatri	1.200
Stationær psykiatri	4.700
Somatik	149.095
Færdigbehandlede patienter	7
Hospice-ophold	316

Anlæg

Anlæg vedrørende 2019-2022 på udvalgets område vil fremgå af det endelig budgets investeringsoversigt.

Projekter og beløb på budgetforslagets investeringsoversigt svarer p.t. til det reviderede anlægsbudget, der blev præsenteret for Byrådets temamøde om budget 2019 i juni 2018 samt på Byrådets budgetseminar i august 2018.