



Rettelsesblad til indstilling vedr. tilknytning af faste læger på § 108-botilbud til borgere med psykisk sygdom

31-10-2017

Der er behov for at præcisere de økonomiske konsekvenser af indstillingen. Derfor præciseres indstillingspunktet og økonomiafsnittet. Ændringer er markeret med gult.

Sagsnr.
2017-0284160

Dokumentnr.
2017-0284160-4

Konsekvenser for indstillingen:

I afsnittet Indstilling fremgår følgende:

Socialforvaltningen indstiller,

1. at Socialudvalget godkender, at Socialforvaltningen implementerer aftalen om tilknytning af faste læger på længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 på forvaltningens socialpsykiatriske botilbud.

I afsnittet Indstilling burde der have stået følgende:

1. at Socialudvalget godkender, at Socialforvaltningen implementerer aftalen om tilknytning af faste læger på 5-7 længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 på forvaltningens socialpsykiatriske botilbud, således at ordningen etableres inden for de afsatte midler til ordningen.

I afsnittet Økonomi fremgår følgende:

Der er på landsplan afsat 17 mio. kr. til initiativet over fire år. De udmøntes med 3,5 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 og 5,0 mio. kr. årligt over bloktilskuddet i 2019 og 2020. Københavns Kommune modtager samlet set 1.765.000 kr. til ordningen i perioden 2017-2020. Fordeling over årene fremgår af nedenstående tabel 1.

Aftaleparternes omkostningsestimat bygger bl.a. på en forudsætning om, at lægerne vil være til stede gennemsnitligt tre timer pr. uge pr. botilbud. Da Københavns andel af beboere på § 108-tilbud er større end vores andel af DUT-midlerne, vil de faktiske udgifter til ordningen være større end kompensationen fra staten, hvis den skulle implementeres på alle § 108-botilbud.

Tabel 1: Københavns Kommunes andel af midler til ordningen

(1.000 kr.)	2017	2018	2019	2020
	2017-pl	2018-pl		
Midler der er afsat til ordningen på landsplan	3.500	3.600	5.100	5.100
Københavns	358	367	520	520

Kommunes andel af midlerne				
Forventede faktiske udgifter i Københavns Kommune ved implementering på alle botilbud	875	900	1.275	1275

Ved implementering på 5-7 botilbud vil det være muligt at etablere ordningen inden for de afsatte midler til ordningen.

Midlerne vil blive anvendt til at honorere de fast tilknyttede læger for den sundhedsfaglige rådgivning af personalet, transportgodtgørelse, eventuelle møder, rekrutterings- og administrationsudgifter samt beboernes omkostninger til lægeskift. Midlerne til ordningen udløber ved udgangen af 2020, hvorefter den sundhedsfaglige rådgivning vil ophøre. Der skal herefter tages stilling til, hvorvidt ordningen skal fortsætte.

I afsnittet Økonomi burde der have stået følgende:

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser, da DUT-korrektionen er indarbejdet i Socialudvalgets ramme.

Der er på landsplan afsat 17 mio. kr. til initiativet over fire år. De udmøntes med 3,5 mio. kr. årligt i 2017 og 2018 og 5,0 mio. kr. årligt over bloktilskuddet i 2019 og 2020. Københavns Kommune modtager samlet set 1.765.000 kr. til ordningen i perioden 2017-2020.

Aftaleparternes omkostningsestimater bygger bl.a. på en forudsætning om, at lægerne vil være til stede gennemsnitligt tre timer pr. uge pr. botilbud. Da Københavns andel af beboere på § 108-tilbud er større end vores andel af DUT-midlerne, vil de faktiske udgifter til ordningen være større end kompensationen fra staten, hvis den skulle implementeres på alle § 108-botilbud.

Ved implementering på 5-7 botilbud vil det være muligt at etablere ordningen inden for de afsatte midler til ordningen.

Midlerne vil blive anvendt til at honorere de fast tilknyttede læger for den sundhedsfaglige rådgivning af personalet, transportgodtgørelse, eventuelle møder, rekrutterings- og administrationsudgifter samt beboernes omkostninger til lægeskift. Midlerne til ordningen udløber ved udgangen af 2020, hvorefter den sundhedsfaglige rådgivning vil ophøre. Der skal herefter tages stilling til, hvorvidt ordningen skal fortsætte.

Indstillingen er opdateret i overensstemmelse med rettelsesbladet.