

SUNDHEDS- OG OMSORGSUDVALGET

Sundheds- og Omsorgsudvalgets opgaver

Sundheds- og Omsorgsudvalget har det overordnede ansvar for sundheds- og omsorgsmæssige opgaver i forhold til kommunens ældre borgere. Ansvaret omfatter opgaver som træning, hjemmepleje, sygepleje, pleje- og ældreboliger, hjælpemidler, madservice, tandpleje og aktivitetstilbud. Sundheds- og Omsorgsudvalget har endvidere ansvar for en række opgaver i forhold til samtlige københavnere. Det gælder sundhedsfremme og forebyggelse, rehabilitering, genoptræning efter sundhedsloven, vederlagsfri fysioterapi samt samarbejde med regionen omkring

udmøntning af sundhedsaftaler, herunder tilrettelæggelsen af indlæggelser og udskrivninger samt medfinansiering af sygehusbehandling og sygesikring. Ligeledes hører Arbejdsmiljø København og Københavns Kommunes elevadministration under udvalget. Sundheds- og Omsorgsudvalgets primære fokusområder er forankret Københavns Kommunes sundheds- og ældrepolitik.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er udvalgets administrative organisation, der sikrer, at udvalgets ansvarsområder og opgaver varetages.

Tabel 1. Sundheds- og Omsorgsudvalgets samlede udgifter

1.000 kr. (2021 pl)	2021	2022	2023	2024
Serviceudgifter	4.747.939	4.810.729	4.868.779	4.870.355
Overførsler mv.	2.015.542	2.015.542	2.015.542	2.015.542
Anlæg	86.968	103.777	68.326	81.821
Finansposter	78.990	33.371	46.366	3.718
I alt	6.929.439	6.963.420	6.999.014	6.971.436

Sundheds- og Omsorgsudvalgets udfordringer de kommende år

I Københavns Kommunes sundhedspolitik "Lev Livet, Københavner" er der fokus på bekæmpelsen af ulighed i sundhed og på at give københavnere flere gode leveår. Det kræver, at vi kan skabe de bedste rammer i byen for at træffe sunde valg i hverdagen og opfordre til sunde vaner. København er en by med vokseværk og det skal komme alle til gode. Derfor skal der fortsat være fokus på at nye og gamle byområder udvikles, så der er plads til byens ældre og at byen vokser med hensyn til dem, der har brug for en ekstra bænk, et gelænder og et sikkert underlag.

Samtidig oplever Københavns Kommune i lighed med andre kommuner, at flere og flere opgaver i sundhedsvæsenet skal varetages i kommunerne på et stadigt højere specialiseret niveau. Det stiller krav til de tilbud, kommunen kan tilbyde borgerne og til de ressourcer og kompetencer, der skal være til rådighed for at sikre den rigtige hjælp og støtte. I de kommende år vil der også komme flere ældre, som vil lægge pres på ressourcerne både på ældre- og sundhedsområdet. Samtidig er det forventningen, at de ældre vil have flere komplekse pleje- og behandlingsbehov, dels som en konsekvens af, at vi lever længere og derfor får flere livsstilssygdomme og dels fordi kendskabet og adgangen til sundheds-

og omsorgsydelser vokser, og vi bliver bedre til at opdage og identificere plejebehov.

En voksende ældrebefolkning og stigende efterspørgsel på sundhedsydelser kræver ikke blot prioritering af midler til området, men også et fortsat fokus på uddannelse af medarbejdere i sundheds- og plejesektoren, hvor der allerede i dag er store rekrutteringsudfordringer. Det vil også fremover være en udfordring at finde plads i byen til plejehjem, ældreboliger, lægepraksis, sundhedstilbud osv., som kan danne rammerne om den stigende efterspørgsel på sundheds- og omsorgsydelser.

Den stigende efterspørgsel på sundhedsydelser og en voksende ulighed i sundhed gælder ikke kun somatiske sygdomme - hvor kroniske sygdomme som KOL og diabetes fortsat vil fylde meget de kommende år - men også mental sundhed, hvor der i disse år er øget fokus på stress, angst og depression. Her er det vigtigt, at der fortsat er fokus på opsporing - særligt hos unge, men også hos de målgrupper, der i mindre grad henvender sig i de kommunale tilbud. Det gælder fx mænd og borgere med svag tilknytning til arbejdsmarkedet.

Prioriteringer i Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget for 2021

Der er fire omprioriteringer i Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget for 2021.

Omprioriteringerne forventes godkendt i forbindelse med 1. sag om bevillingsmæssige ændringer i 2020.

Tabel 2. Omprioriteringer

	Mio. kr. (2021 p/l)
Følgende områder har fået et større budget	
Bevilling Ældre, Hovedprodukt Midlertidige døgnophold Omplacering af dele af rehabiliteringstilbud fra Fkt. 4.62.82 til Fkt. 5.30.29 Budgetter til terapeuter og ejendomme på rehabiliteringstilbuddene samles på ældrebevillingen. Tidligere var rehabiliteringstilbuddenes terapeuter ansat i sundhedshusene under sundhedsbevillingen. Som følge af MTO-strategien er terapeuterne nu ansat på rehabiliteringstilbuddene, under ældrebevillingen, hvorfor budgettet også flyttes til denne bevilling.	22,2
Bevilling Ældre, Hovedprodukt Sygepleje Omplacering af Styrket Akutfunktion fra 4.62.88 til Fkt. 5.30.28	7,5
Bevilling Administration, Hovedprodukt Administrative Fællesudgifter Omplacering af Kvantumeffektiviseringer og Systembesparelser fra 5.30.27 til 6.45.51	8,5
Bevilling Administration, Hovedprodukt Administrative fællesudgifter Omplacering af Effektivisering og styrkelse af SUFs driftsstruktur fra 6.45.57 til 6.45.51	8,5
Følgende områder har fået et mindre budget	
Bevilling Sundhed, Hovedprodukt Genoptræning Omplacering af dele af rehabiliteringstilbud fra Fkt. 4.62.82 til Fkt. 5.30.29	-22,2
Bevilling Sundhed, Hovedprodukt Sundhedsindsatser Omplacering af Styrket Akutfunktion fra 4.62.88 til Fkt. 5.30.28	-7,5
Bevilling Ældre, Hovedprodukt Plejebolig Omplacering af Kvantumeffektiviseringer og Systembesparelser fra 5.30.27 til 6.45.51	-8,5
Bevilling Ældre, Hovedprodukt Myndighed Omplacering af Effektivisering og styrkelse af SUFs driftsstruktur fra 6.45.57 til 6.45.51	-8,5
I alt	0