

## Budsjettnotat

Note	Gjelder
1	Oppfølging av vedtak om full stilling som sekretariatsleder
2	Budsjettet skal gi rom for samling av folkevalgte i Østre Agder om lag kr.200.000
3	Disse midlene står til rådighet for utredninger, bidrag til felles satsninger for eksempel fengselsutredning, utarbeidelse av forprosjekt
4	Kr.200.000 av kontingenten overføres i denne fase til den nye næringsstatsningen. Her er det en lokal egenandel på 50% som må regionen må bidra med gjennom egne midler og ved bruk av arbeidstid inn i prosjektet.
5	Budsjettet baserer seg på vedtatt kontingent med grunnlag i folketallet 1/1-2015.
6	Netto utgift på ansvaret samsvarer med Arendals kontingent ut fra folketall
7	Lønnsutgiftene på samhandlingskoordinator øker med bakgrunn at han i 2015 hadde deler av sin lønn dekket gjennom KØH-budsjettet.
8	For å kunne følge opp mulige nye satsninger på helsefeltet må samhandlingskoordinator ha handlingsrom til å få foretatt utredninger. Det foreligger et oppdrag fra styret i forhold til felles løsninger på psykiatريفeltet som det kan være nødvendig å hente ressurser til.
9	Budsjettet tar inn over seg at konsulentbruken skal begrense. Tidligere er en del av frikjøp av medarbeidere blitt ført på konto 12700. I samråd med økonomiavdelingen i Arendal kommune blir isteden slike utgifter tatt på 12790 Andre tjenester.
10	Med bakgrunn i at budsjettet for satsningen på velferdsteknologi er meget stramt og utgiftene må dekkes ved fondsbruk er det gjort rom for en mindre aktivitetsøkning ved å tilføre midler fra kommunenes felles samhandlingsmidler.
11	Kontingentbidraget for satsningen videreføres også i 2016 på nivået i 2015.
12	Kontingenten for Arendal framkommer som nettoutgift på ansvaret
13	Fastlønn i KØH omfatter medarbeidere med lederansvar, fysioterapi, en lege i full stilling og fire leger i 13 % stilling og 3 i 6 % stilling. Dette skal sikre at vakttjenesten ved KØH i stor grad skal kunne dekkes med begrenset bruk av overtid. Sykdom kan oppstå slik at noe overtid kan vanskelig unngås.
14	Vakttilleggene for legene føres på denne posten. Ved økende bruk av KØH-tilbudet som det er rom for må vi også forvente økt antall tilkallinger
15	Det som forventes dekket over denne posten er etableringen av 2 senger ved Fevik tunet. Samtidig foreslås en ordning som innebærer innleggelse på disse plassene primært på dagtid i ukene. Dette for å utnytte vaktressursene for leger på Myratunet best mulig og begrense lege utgiftene ved Fevik tunet mest mulig. En vil prøve ut elektronisk kommunikasjon mellom de to lokaliseringene.
16	Internoverføringen mellom 770200 og 770201 skal bidra til å gi et skille mellom drift av sengeplasser for KØH og utviklingsprosjekt knyttet til KØH
17	Denne overføringen/bruk av KØH fond forutsetter at det er enighet i styret om at planlegging og prosjektering av nytt bygg for legevakt og KØH ved sykehuset skal iverksettes i 2016.
18	Signalene fra Arendal for pleiepersonale, drift av bygning og forbruk av utstyr tilsier et nivå på om lag 11 mill.kr. Det foreligger detaljert oversikt for medarbeidere og kostnader som ligger til grunn for refusjonsbeløpet Østre Agder bidrar med.
19	Anslaget på bidrag fra kommunene bygger på analyser utarbeidet av Agenda Kaupang på oppdrag av Helse og omsorgslederforum.
20	Anslaget på bidrag fra kommunene bygger på analyser utarbeidet av Agenda Kaupang på oppdrag av Helse og omsorgslederforum. Arendals kontingentbidrag framgår av ansvar 770200 + 770201 totalt kr.10.267.000.
21	Fastlønn her skal dekke utgifter knyttet til to halve stillinger knyttet til Ambulant KØH. Videre er det lagt inn midler til drift og leasing av bil.

22	Disse midlene er avsatt for å videreføre prosjektet Helhetlige pasientforløp ved utviklingssykehjemmet i Grimstad fram til avslutning av prosjektperioden ved utløpet av 2016. Midlene skal dekke en full stilling pluss driftsmidler.
23	Sekretariatsleder legger til grunn at prosjektet KØH telemedisin skal videreføres fram til 31.mars. I god tid før dette tidspunkt tar styret stilling til om prosjektet skal forlenges. Dersom det skjer vil det baseres på bruk av midler fra KØH-fondet etter eget vedtak.
25	Seks kommuner i tillegg til Arendal deltar i samarbeidet om ATV. Kontingentøkningen er varslet.
26	Med grunnlag i folketallet bidrar Arendal med 50% som framkommer som netto utgift på ansvaret. Østre Agder og Arendal kommune har delt ansvaret for dette tilbudet slik at denne kommunen i tillegg bidrar kr.620.000. Totalt bidrar derfor Arendal med kr.930.000.
27	Kommunenes bidrag til veilysordningen er basert på antall punkter hver kommune hadde når ordningen ble innført. Når kommunene anmoder om det vil det bli foretatt en ny opptelling, men forskjellen fra år til år er beskjeden.
28	Netto utgift på ansvaret representerer Arendal kommunes kontingent til ordningen.
29	Summene på disse postene avhenger av hvilke uttelling regionen får under det nasjonale programmet for satsning på velferdsteknologi. Det utarbeides et detaljert budsjett med grunnlag i de rammer en eventuelt tildeles.
30	Kostnadene ved felles e-helsekoordinator dekkes ved overføring til Risør kommune som vertskommune.
31	Kostnadene ved felle velferdsteknologiprojekt skal dekkes ved bruk av avsatte fondsmidler knyttet til Samhandlingsreformen. Vedtatt prosjektperiode er ut september 2017.
32	Intensjonen bak midlene er å kunne gå inn på konkrete utviklingstiltak som bygger på mål og strategier fra Strategisk næringsplan for Østre Agder
33	Budsjettet bygger på forhåndstilsagnet fra Kommunal- og moderniseringsdepartementet og forutsetter tilsvarende innsats i form av arbeidsinnsats og penger fra regionens side.
34	Budsjettet legger til grunn at kr.175.000 her skal hentes på fondet for sekretariatet for Østre Agder. Videre må det avklares hvor mye egeninnsats kommunene samlet kan legge inn og hva som må dekkes opp gjennom bruk av de to næringsfond. Budsjettforslaget bygger på en modell der Østre Agder ved bruk av kontingent og fond i 2016 og 2017 bruker kr.375.000 og at tilsvarende sum dekkes av kommunene med egeninnsats og bruk av regionale næringsfond.