

Økonomivurdering 3. kvartal 2015 for Sundhedsudvalget

ØKV 3	Korr. budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Sundhedsudvalg	429,6	440,4	-10,8
Pleje og omsorg	188,8	195,9	-7,1
Pleje og Omsorg - Fællesområde	16,4	16,4	0,0
Elever	6,0	6,7	-0,7
Ældreboliger	-10,6	-11,1	0,5
Ældreboliger - Lejetab	2,0	2,9	-0,9
Den udekørende sygepleje	8,0	8,8	-0,8
Ældrecentre, inkl. køkken	150,8	157,5	-6,7
Myndighed - Puljer	2,5	1,2	1,3
Rehab - SUL §119	0,4	0,4	0,0
Løft af ældreområdet	0,0	0,0	0,0
Hjælpemidler	12,8	12,2	0,6
Hjælpemiddeldepot	1,9	1,9	0,0
Boformerne i Støvring og Søparken - takstindtægter	-16,6	-15,6	-1,0
Boformerne i Støvring og Søparken - drift	15,3	14,6	0,7
Voksne med særlige behov.	104,6	107,6	-3,0
§ 85 Bosstøtte, inkl. kommunens egne tilbud	37,7	37,6	0,1
Botilbud (§107-110)	40,7	41,0	-0,3
Dagtilbud (103-104)	15,1	13,0	2,1
Ledsagelse og kontaktperson (§97, 98 og 99)	0,6	1,4	-0,8
Merudgifter (§100)	0,9	0,6	0,3
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance §96	9,6	14,0	-4,4
Sundhed	136,2	136,9	-0,7
Medfinansiering, Praksissektoren og Hospice	84,9	88,2	-3,3
Vederlagsfri fysioterapi	6,5	6,4	0,1
Andre sundhedsudgifter, herunder NT-kørsel	2,0	1,9	0,1
Frivilligt socialt arbejde §18	1,2	1,2	0,0
Sundhed og Forebyggelse	5,3	5,0	0,3
Drift af sundhedscenter	1,1	1,1	0,0
Misbrugsbehandling	2,5	2,5	0,0
Korttidscenter/Rehab	5,7	5,6	0,1
Træning - udfører kommunal og privat	3,9	3,7	0,2
Træning, myndighed pulje og mellemkommunal træning	0,3	0,1	0,2
Sundhed for pengene - vision sundhed	0,3	0,3	0,0
Sundhedspuljer 2014 og 2015	3,4	2,4	1,0
Sundhedsplejen	5,8	5,8	0,0
Tandplejen	13,3	12,7	0,6
- = merforbrug			

Samlet viser økonomivurderingen pr. 30.9.2015, at Sundhedsudvalget står til at forbruge 440,4 mio. kr., hvilket svarer til et merforbrug på 10,8 mio. kr. inkl. overførsler fra regnskab 2014.

Pleje og Omsorg

Pleje og Omsorg - Fællesområde

De væsentligste årsager bag de stigende udgifter under fællesområdet findes på §94 hjælp til pleje, samt de private leverandører af hjemmepleje og forventningerne til de mellemkommunale afregninger af hjemmepleje.

Elever

Elevkontoen forventes med baggrund i forbruget pr. 30.9.2015 at bruge 6,7 mio. kr. I år 2014 var der til sammenligning udgifter for 6,5 mio. kr. Det forventede merforbrug skyldes blandt andet flere forlængelser af elevansættelser i forbindelse med barsler, som nu er blevet et lovkrav.

Ældreboliger – Lejetab

I forbindelse med budget 2015 blev budgettet hævet fra 0,6 mio. kr. til 2,0 mio. kr. Regnskab 2014 viste et lejetab på 2,6 mio. kr. Hvis det nuværende lejetab fortsætter året ud, så forventes der udgifter for ca. 2,9 mio. kr. I forbindelse med ØKV2 blev det forudsat at flere ældreboliger ville blive taget i brug til husning af flygtninge, med en reduktion i tomgangslejen til følge. Denne forudsætning har vist sig ikke at holde stik.

Udekørende sygepleje

Fra maj måned og frem til og med september har der været et massivt fald i visiteringerne på sygeplejen. De lave visiteringer betyder et lavere lønbudget, og det er ikke lykkedes sygeplejen at nedbringe lønforbruget så budgettet overholdes. Det skyldes at sygeplejen har vanskeligt ved at løfte opgaverne med færre ansatte. De oplever en stigende grad af komplekse og behandlingskrævende borgere der udskrives fra sygehusene.

Ovenstående giver anledning til et eftersyn af den nuværende budgetmodel på sygeplejen.

Sygeplejens forventes at bruge ca. 8,8 mio. kr., hvilket vil betyde et merforbrug på ca. 0,8 mio. kr. i forhold til deres nuværende budget.

Det bemærkes at sygeplejen har en negativ overførsel på 0,6 mio. kr. fra 2014.

Ældrecentre inkl. køkken

Status for ældrecentre pr. 30.9.2015 er, at der i ØKV3 vurderes et merforbrug på 6,7 mio. kr. for ældrecentre og køkkenet tilsammen, heraf er de 2,9 mio. kr. overførsler fra 2014. Det vil sige, at ældrecentre isoleret set skønnes et merforbrug på 3,8 mio. kr. for budgetåret 2015.

De primære årsager til merforbruget skyldes styringsvanskeligheder, hvor ældrecentrenes økonomiske handleplaner ikke har haft tilstrækkeligt gennemslag, idet de generelt ikke har formået at tilpasse personalesammensætningen efter hvor meget budget de har haft til rådighed. Derudover har nogle ældrecentre har været ramt af mange ledige boliger, nogle ældrecentre oplever lave visiteringer pr. borger, flere under 10 timer om ugen, hvilket ikke er rentabelt. Derudover har der været et generelt højere sygefravær end tidligere, og sidst men ikke mindst, har der i 2015 indtil videre været markant flere udgifter i forbindelse med fratrædelser end tidligere år.

Endvidere bemærkes det, at de reducerede fremskrivningsprocenter fra 2014 og i 2015 på 0,5% årligt har betydet at ældrecentre er blevet reduceret med 1,5 mio. kr. i deres lønbudgetter sammenlignet med niveauet fra 2013.

For at sikre økonomisk genopretning er der iværksat nye handleplaner, der blandt andet indebærer et blødt ansættelsesstop, som betyder at ansættelser og forlængelser skal vurderes og godkendes af centerchefen for pleje og omsorg.

Forudsat handleplanernes fulde gennemslag, vurderes det forventede merforbrug på 6,7 mio. kr. at kan indhentes over en periode på 1-2 budgetår.

Myndighed – Puljer

På nuværende tidspunkt forventes et forbrug på ca. 1,2 mio. kr. på puljerne i alt, overfor et budget på 2,5 mio. kr. Det giver et mindreforbrug på 1,3 mio. kr.

Hjælpe midler

Status pr. 30.9.2015 for hjælpemiddelområdet er at der forventes et forbrug på ca. 12,2 mio. kr., hvilket er 0,6 mio. kr. lavere end vurderingen fra ØKV2.

Det skyldes primært at udgiftsniveauet på hjælpemidler pr. 30.9.2015 har været lavt sammenlignet med sidste år og årets budget. Der tages forbehold for, at der kan komme dyre enkeltbevillinger som stadig kan få betydning for forbruget i 2015.

Det bemærkes at der i forbindelse med ØKV2 blev flyttet 1,0 mio. kr. fra hjælpemidler til myndighed puljer.

Boformerne – drift og takstindtægter

På driftssiden forventes boformerne at bruge ca. 14,6 mio. kr. i 2015, det er 0,7 mio. kr. mindre end budgettet. I forhold til ØKV2 er der tale om, at boformerne forventes at bruge 0,2 mio. kr. mindre. Det skyldes hovedsageligt en lederstilling som ikke genbesættes i 2015 og at der er blevet justeret i personalet med baggrund i to ledige boliger på boformen i støvring.

På indtægtssiden forventes indtægter for 15,6 mio. kr., svarende til mindreindtægter på 1,0 mio. kr. Det skyldes at boformen i Støvring har to ledige boliger.

Opfølgning handleplaner

Bælum ældrecenter

Tiltag	Omstrukturering af vagter og fokus på reduktion af vikartimer og ingen gruppemøder.
Mål	At afdrage 50% af et merforbrug på ca. 0,7 mio. kr.
Tidsperspektiv	2 år
Opfølgning	ØKV2: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015 ØKV3: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015

Nørager og Rørbæk ældrecenter

Tiltag	Reduktion af vikartimer og strammere koordinering
Mål	At afdrage 33,3% af et merforbrug på 0,8 mio. kr.
Tidsperspektiv	3 år
Opfølgning	ØKV2: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015 ØKV3: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015

Støvring ældrecenter

Tiltag	Naturlig afgang, fokus på reduktion af vikartimer og skarpere koordinering
Mål	At afdrage 50% af et merforbrug på 0,6 mio. kr.
Tidsperspektiv	2 år
Opfølgning	ØKV2: Målet forventes opfyldt i 2015 ØKV3: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015

Terndrup ældrecenter

Tiltag	Naturlig afgang, omstrukturering af vagter og fokus på reduktion af vikartimer
Mål	At afdrage 33,3% af et merforbrug på 1,2 mio. kr.
Tidsperspektiv	3 år
Opfølgning	ØKV2: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015 ØKV3: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015

Øster Hornum ældrecenter

Tiltag	Tilpasning af nattevagter og naturlig afgang
Mål	At afdrage 50% af et merforbrug på 0,4 mio. kr.
Tidsperspektiv	2 år
Opfølgning	ØKV2: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015 ØKV3: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015

Den udekørende sygepleje

Tiltag	Forbrugstilbageholdenhed – reduktion af personale
Mål	At afdrage 50% af et merforbrug på 0,6 mio. kr.
Tidsperspektiv	2 år
Opfølgning	ØKV2: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015 ØKV3: Målet forventes IKKE opfyldt i 2015

Voksne med særlige behov

Det forventede forbrug for 2015 bygger på den disponering, der er lavet pr. 22. oktober 2015.

Det samlede forventede regnskab for Voksne med særlige behov forventes at blive: 107,6 mio. kr. i 2015 i forhold til et samlet korrigeret budget på 104,6 mio. kr. Området har fået overført -1,0 mio. kr. fra 2014.

Det samlede merforbrug forventes at blive på -3,0 mio. kr. Det er sammensat af et mindreforbrug på voksenområdet på 1,4 mio. kr. og et merforbrug på BPA på 4,4 mio. kr.

- Et mindreforbrug på § 85 – Bostøtte/Socialpædagogisk bistand på 0,1 mio. kr. Området består dels af kommunens egne tilbud, samt øvrige kommunale og regionale tilbud. Aktiviteten har været stigende siden sidste økonomivurdering. Vurderingen ved økonomivurdering 2 var et forventet mindre forbrug på 1,0 kr. Der er således sket en stigning i disponeringen. En stor del af stigningen, skyldes en enkelt borger, som ved en fejl ikke er blevet disponeret korrekt. Han har tidligere haft en BPA – ordning, som er blevet erstattet med en § 85 ordning. Den ordning har været disponeret, men tilbage i marts måned har man bevilget ekstra bosstøttetimer, som følge af at man har skiftet fra BPA til § 85. Denne ekstra udgift er ved en fejl først blevet disponeret nu, hvilket har medført en stigning på § 85 på 0,5 mio. kr.
- Det forventede forbrug på paragrafferne omkring Botilbud forventes at blive på 41,0 mio.kr. Det er 0,3 mio. kr. mere end det budgetterede. Forbruget er opdelt med et stort merforbrug på § 107 på -5,1 mio. kr. Dette merforbrug bliver dog opvejet af et mindreforbrug på § 108 på 4,1 mio. kr. samt en stigning i egenbetalingen på botilbuddene.
- Et mindre forbrug på dagtilbud § 103 og 104 på 2,1 mio. kr. Det forventede mindreforbrug er faldet med 0,4 mio. kr. siden sidste økonomivurdering. Området vurderes at være stabilt.
- Udgiftsniveauet for ledsagelse, kontaktperson, merudgifter og specialundervisning forventes at ende på 2,0 mio. kr. i 2015. Dette betyder et samlet merforbrug på 0,5 mio. kr. I forhold til økonomivurdering er merforbruget faldet med 0,1 mio. kr.
- Som yderligere kommentarer til ovenstående henvises der til disponeringsregnskabet som månedligt fremlægges for SU. Disponeringsregnskabet er et øjebliksbillede af det forventede regnskab til området. Der vil dog komme tilgange og afgang i resten året, som kan påvirke det samlede mindreforbrug på nuværende tidspunkt.
- Byrådet besluttede på deres møde den 30/4-2015 at flytte budgettet fra Borgerstyret Personlig Assistance fra Center Pleje Omsorg til Center Familie Handicap, da det store merforbrug på BPA betød at der skulle spares på Center Pleje Omsorgs øvrige områder. Ved at flytte budgettet vil området samtidig blive en del af tildelingsmodellen. For BPA forventes et samlet merforbrug på 4,4 mio. kr.

Udover de ovenfor angivne forventede udgifter (og indtægter) findes en potentiel udgift som følge af mellemkommunale tvister på 3,8 mio. kr., der kan henføres til en stævning fra Aalborg Kommune. Rebild kommune tabte sagen ved Byretten. Sagen er anket til landsretten, hvor der ikke endnu ikke er fastlagt retsmøder.

Sundhed

Medfinansiering

Som det fremgår i tidligere opfølgninger, også i 2014, har der været en højere aktivitet på medfinansieringsområdet som har været årsag til et merforbrug. Den øgede aktivitet er blevet kompenseret i en midtvejsregulering i 2015. Midtvejsregulering i 2015 er forhandlet sammen med regeringsaftalen for 2016. Det er i den forbindelse aftalt at kommuner ikke bliver midtvejsreguleret i 2015, som en del af den samlede forhandling.

Reguleringen af medfinansieringen for 2015 vedrørende højere aktivitet er på landsplan opgjort til 667 mio. kr., hvoraf Rebilds andel ville have udgjort ca. 3,3 mio. kr., hvilket i hovedtræk stemmer overens med det forventede merforbrug i denne økonomivurdering. Forvaltningen anbefaler at denne budgetmæssige udfordring håndteres sammen med sagen om de bevillingsmæssige ændringer ultimo regnskabsår 2015.

Fordi den kommunale medfinansiering er bagudbetalt, er det på nuværende tidspunkt kun muligt at se forbruget til og med august måned. På baggrund af de data vi har, og regionens prognoser på området, vurderes et forventet forbrug på 88,2 mio. kr. i 2015, svarende til et merforbrug på 3,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

I det nuværende forbrug på medfinansieringsområdet er indeholdt en efterregulering på 1,4 mio. kr. fra 2014.

Andre sundhedsudgifter, herunder NT-kørsel

Herunder ligger udgifterne til lægekørsel, kørsel til træning og begravelseshjælp. Selvom der i denne økonomiopfølgning vurderes et mindreforbrug på 0,1 mio. kr., kan der spores en stigende tendens i kørselsudgifterne som kan blive en udfordring hvis tendensen fortsætter i de kommende år da budgetterne på området er faste.

Sundhed og forebyggelse

Herunder ligger udgifter til forskellige projekter og initiativer som eksempelvis kost og bevægelse, børn og bevægelse, demenskoordinator, forebyggende hjemmebesøg, sygeplejeklinik, rehabilitering og kræftplaner, ledelsesinformation med mere. Samlet set vurderes der i ØKV3 et mindreforbrug fordelt på disse områder på 0,3 mio. kr.

Korttidscenter/Rehab

Status pr. 30.9.2015 er, at Korttidscentret forventes at forbruge 5,6 mio. kr., svarende til et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. Korttidscentret har lavet en aftale med Støvring ældrecenter for at optimere personaleressourcerne i forbindelse med leveringen af plejeydelser.

Træning – udfører

Den kommunale genoptræning oplever at det høje niveau af leverede træningstimer fra slutningen af år 2014 fortsætter. De effektiviseringer der kan observeres ved at lave flere holdtræningssessioner som den kommunale genoptræning har praktiseret over de seneste år, er henover sommeren blevet implementeret som krav hos de private leverandører.

Siden ØKV2 er det forventede forbrug steget med 0,2 mio. kr.

Årsagen til at der forventes et mindreforbrug for den kommunale genoptræning og den private genoptræning under ét er, at der under den kommunale genoptræning kan spores en yderligere effektivisering sammenlignet med år 2014, grundet holdtræning som gør at prisen pr. leveret træningstime er blevet billigere.

Træning – myndigheds pulje og mellemkommunal træning

Hvis niveauet for de leverede træningstimer holder året ud, vil det betyde at den oprindelige myndighedspulje går i minus med baggrund i den timepris som blev beregnet i forbindelse med budget 2015.

Siden ØKV2 er der flyttet 0,8 mio. kr. fra sundhedspuljerne til at dække det stigende antal genoptræningsplaner. Det er samtidigt også årsagen til, at der vurderes et mindreforbrug på området, ellers havde træningsområdet inkl. udfører totalt stået med et forventet merforbrug på 0,4 mio. kr. i 2015.

Der forventes et forbrug på 0,1 mio. kr. for mellemkommunale afregninger, mens der pt. er et budget på 0,3 mio. kr. Samlet forventes et mindreforbrug på området på 0,2 mio. kr.

Sundhedspuljer 2014 og 2015

Der er blevet afsat midler til sundhedsområdet i økonomiaftalerne, både i 2014 og i 2015 som et permanent løft af området. Sundhedspulje 2014 fik i forbindelse med overførselssagen overført 1,1 mio. kr. fra 2014, og af samme årsag er der flyttet 0,8 mio. kr. til træningsområdet for at dække det forventede merforbruget der.

Sundhedspuljerne udmøntninger afhænger i høj grad af fælleskommunale aftaler, som ikke har haft helårseffekt i 2015. Der forventes på nuværende tidspunkt, et mindreforbrug på sundhedspuljerne på 1,0 mio. kr. i 2015.

Puljerne er disponeret fuldt ud i budgetår 2016.

Tandplejen

I forbindelse med at tandplejen i 2014 blev omstruktureret og nu kan arbejde i deres nye rammer, vurderes der en driftseffektivisering. På nuværende tidspunkt skønnes der et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. på tandplejen i 2015 med udgangspunkt i et forventede forbrug på 12,7 mio. kr. og et budget på 13.3 mio. kr.