

Økonomivurdering 3. kvartal 2016 for Sundhedsudvalget

ØKV3	Korr. budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Sundhedsudvalg	440,4	444,5	-4,1
Pleje og omsorg	192,3	195,1	-2,8
Pleje og Omsorg - Fællesområde	18,4	18,4	0,0
Elever	6,0	4,9	1,1
Ældreboliger	-11,3	-11,3	0,0
Ældreboliger - Lejetab	2,0	2,4	-0,4
Sygeplejen	11,3	12,5	-1,2
Ældrecentre inkl. køkken	119,3	120,3	-1,0
Hjemmepleje	28,6	29,6	-1,0
Myndighed - Puljer	2,1	1,5	0,6
Værdighedspulje	0,0	0,0	0,0
Hjælpe midler	13,0	13,0	0,0
Serviceteam	3,4	3,5	-0,1
Boformerne i Støvring og Søparken - takstindtægter	-16,7	-15,4	-1,3
Boformerne i Støvring og Søparken - drift	16,2	15,7	0,5
Voksne med særlige behov.	107,6	112,6	-4,9
§ 85 Bosstøtte, inkl. kommunens egne tilbud	36,2	38,5	-2,4
Botilbud (§107-110)	41,2	45,5	-4,3
Dagtilbud (103-104)	14,8	12,1	2,7
Ledsagelse og kontaktperson (§97, 98 og 99)	0,7	1,5	-0,8
Merudgifter (§100)	0,9	0,7	0,2
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance §96	13,9	14,3	-0,4
Sundhed	140,4	136,8	3,6
Medfinansiering, Praksissektoren og Hospice	87,4	86,6	0,8
Vederlagsfri fysioterapi	6,5	6,3	0,2
Andre sundhedsudgifter, herunder NT- kørsel	2,0	1,9	0,1
Frivilligt socialt arbejde §18	1,3	1,3	0,0
Sundhed og Forebyggelse	9,1	8,6	0,5
Drift af sundhedscenter	1,8	1,6	0,2
Rusmiddelteam	2,6	2,5	0,1
Rehabiliteringscentret	5,6	5,2	0,4
Træning - udfører kommunal og privat	3,2	2,7	0,5
Træning, myndighed pulje og mellemkommunal træning	0,7	0,2	0,5
Sundhed for pengene - vision sundhed	0,3	0,3	0,0
Sundhedspuljer	1,0	1,0	0,0
Sundhedsplejen	5,8	5,9	-0,1
Tandplejen	13,0	12,7	0,3

Samlet set viser ØKV3 for sundhedsudvalget et forventet forbrug på 444,5 mio. kr., svarende til et merforbrug i forhold til det korrigerede budget på 440,4 mio. kr. på 4,1 mio. kr.

Byrådet godkendte overførslerne fra år 2015 på deres møde den 28. april 2016. Overførslerne på Sundhedsudvalgets område udgør i alt et merforbrug på 3,8 mio. kr.

Pleje og Omsorg

Pleje og omsorg har fået overført 6,1 mio. kr. fra 2015 i merforbrug til år 2016, som er taget med i vurderingen. Handleplanen for Pleje og Omsorg som blev vedtaget i Sundhedsudvalget den 14.3.2016 bygger på at hente halvdelen af overførslen fra 2015, status til ØKV3 er at Pleje og Omsorg vurderes til at hente 3,3 mio. kr. af overførslen, hvilket er 0,3 mio. kr. bedre end den oprindelige målsætning.

Pleje og Omsorg - Fællesområde

Under fællesområdet ligger udgifter til lederne i CPO, hjælp til pleje §94, afregning af private leverandører, mellemkommunale afregninger af hjemmepleje, plejevederlag §118-119 og Rehab SUL §119.

Samlet set forventes der et forbrug på 18,4 mio. kr., budgettet på disse områder bliver løbende afstemt med myndighedspuljen efter forventet forbrug. Siden sidst betyder enkeltsager på de mellemkommunale afregninger at forbruget forventes at blive lavere end tidligere antaget.

Ældreboliger – Lejetab

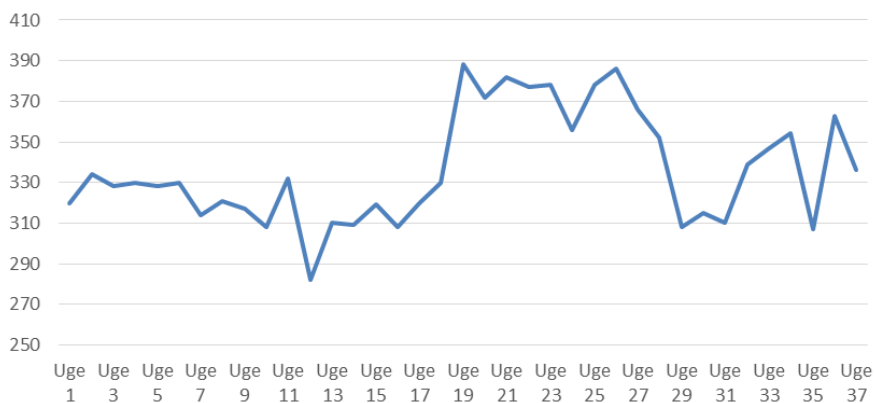
Selvom antallet af tomme boliger forventes at ligge på samme niveau som i 2015, forventes udgiften at blive lavere fordi de tomme boliger der er inddraget til flygtninge bliver refunderet fra staten. Der vurderes et forbrug på 2,4 mio. kr. i 2016, svarende til et merforbrug på 0,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Beslutningen om at udleje ældreboligerne ud til andre end ældre, har sammenholdt med inddragelsen af boliger til flygtninge, betydet at lejetabet er blevet reduceret, og det forventede forbrug for året er derfor også faldet.

Sygeplejen

Sygeplejens budget er inkl. overførslen fra 2015 på 0,9 mio. kr. Handleplanen for sygeplejen er som udgangspunkt at der skal afdrages halvdelen af merforbruget fra tidligere år. På nuværende tidspunkt forventes sygeplejen at bruge 1,2 mio. kr. mere end budgettet, hvilket svarer til et merforbrug for året på 0,3 mio. kr. Det skyldes blandt andet tilpasning af personale på centersygeplejen, enkeltsager samt afledte effekter af nye indkøbsaftaler, hvor sygeplejen eksempelvis skal besøge og måle til nye kompressionsstrømper til ca. 500 borgere.

Derudover opleves der en større opgaveglidning fra regionen, hvilket betyder at forbruget på sygeplejeartikler har været stigende, samtidigt med, at sygeplejen oplever at flere borgere sendes tidligere hjem end tidligere i takt med at sygehusene reducerer sengepladser frem mod de nye supersygehuse.

Udvikling i antal borgere 2016



Ældrecentre inkl. køkken

Den nye organisering og en nye tildelingsmodel med fast ramme har stor betydning for driften af de 10 ældrecentre. Handleplanen for ældrecentre om at hente 1,5 mio. kr. vurderes samlet set ikke at blive overholdt i 2016. Ældrecentre står tilsammen vil hente 0,5 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget, og dermed lande på et forbrug på 120,3 mio. kr. Nogle af årsagerne til at ældrecentre for nuværende ikke ventes at kunne hente hele beløbet skyldes tilpasninger af personale efter ny organisering, samt et forventet merforbrug på driften.

Hjemmepleje

Fra 1. maj har hjemmeplejen været selvstændige kontraktområder. Handleplanen for hjemmeplejen for 2016 går på at hente 1,5 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget gennem revisiteringer. Status pr. 30.9.2016 er at revisiteringerne forventes at betyde en reduktion i 2016 på ca. 1,7 mio. kr. i lønbudgetterne som altså er 0,2 mio. kr. mere end handleplanen lagde op til. Lønforbruget for hjemmeplejegrupperne er ikke faldet i samme takt, og derfor forventes der et samlet merforbrug på 1,0 mio. kr., svarende til at hjemmeplejen netto har hentet ca. 0,7 mio. kr. i 2016.

Myndighed – Puljer

Puljerne under myndighed består af Telecare Nord projektet, myndighed – pleje og omsorg, demografi-puljen, arbejdsmiljø og trivsel, klippekortsordning, myndighed – hjemmepleje, myndighed – Rehab. Status pr. 30.9.2016 er at der er et budget på 2,1 mio. kr. og der forventes et forbrug på ca. 1,5 mio. kr.

Boformerne – drift og takstindtægter

På indtægtssiden forventes indtægter for 15,5 mio. kr., svarende til mindreindtægter på 1,2 mio. kr. Det er fordi boformen i Støvring ikke har været fuldt belagt, det samme gælder derfor også Søparken efter borgerne er flyttet.

På driftssiden forventes boformerne at bruge ca. 15,7 mio. kr. i 2016, det er 0,5 mio. kr. mindre end budgettet. Det skyldes hovedsageligt at personalet er tilpasset de tomme boliger.

Voksne med særlige behov

Det forventede forbrug for 2016 bygger på den disponering, der er lavet pr. 24. oktober, samt en vurdering af kommunens egne tilbud.

Det samlede forventede regnskab for voksne med særlige behov, inklusiv kommunens egne tilbud, forventes at blive: 112,6 mio. kr. i forhold til et samlet korrigeret budget på 107,6 mio. kr. Deri er indeholdt et overført merforbrug fra 2015 på det specialiserede voksenområde på 1 mio. kr., samt et overført mindreforbrug på 0,7 mio. kr. for kommunens egne tilbud. Det samlede merforbrug forventes at blive på 4,9 mio. kr. Der forventes et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. på egne § 85 tilbud.

Det specialiserede voksen område har i 2016 udarbejdet en handleplan der skal nedbringe det forventede merforbrug. Effekterne for screening af enkeltsager, samt gennemgang af behov midler til § 12 behandling og specialundervisning, i henhold til igangsatte handleplan, er indarbejdet i vurderingen.

Det forventede merforbrug er sammensat af

- Overført merforbrug fra 2015 1,0 mio. kr. på det specialiserede voksenområde
- Borgere der fylder/er fyldt 67 år og derfor ikke er omfattet af refusionsreglerne for særligt dyre enkeltsager giver en mindreindtægt på 0,7 mio. kr.
- Større tilgang af nye borgere eller ændring i foranstaltninger, der er større end afgang, giver et merforbrug på 3,1 mio. kr.
- Merforbrug på BPA på 0,4 mio. kr.

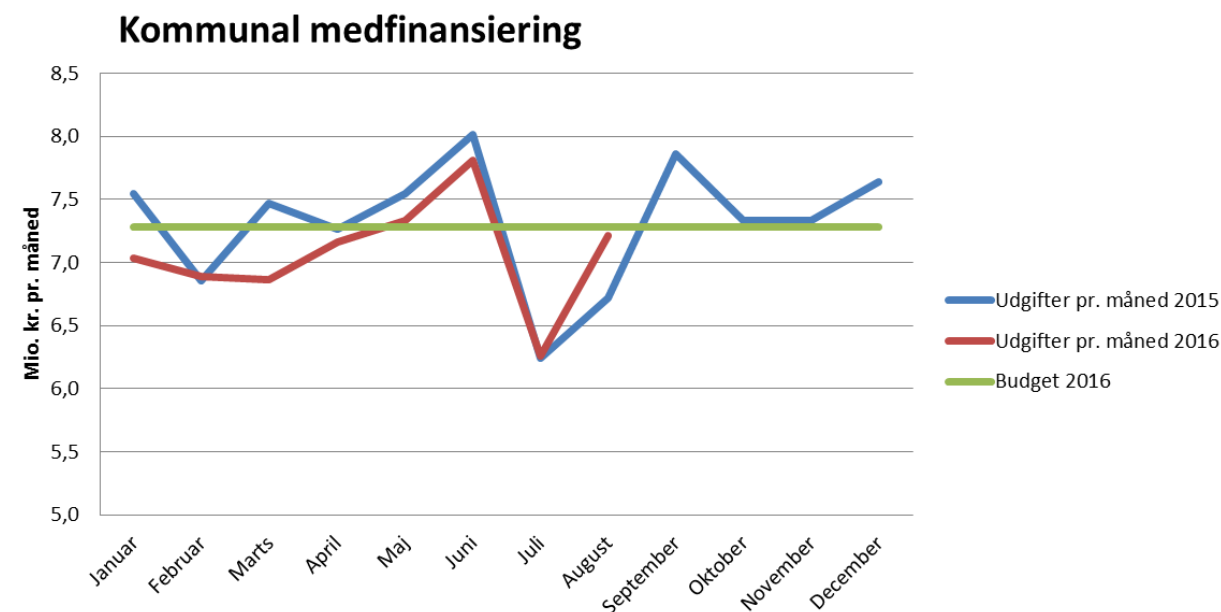
Som yderligere kommentarer henvises der til disponeringsregnskabet som månedligt fremlægges for SU.

Sundhed

Medfinansiering

Fordi den kommunale medfinansiering er bagudbetalt, er det på nuværende tidspunkt kun muligt at se forbruget fra januar til og med august måned 2016.

Selvom udgifterne er steget de seneste måneder, ligger forbruget til medfinansiering lavere end sidste år. Det betyder at det forventede forbrug på området vurderes til ca. 86,6 mio. kr. Det svarer til et forbrug der ligger 0,8 mio. kr. lavere end budgettet.



Sundhed og forebyggelse

Under dette område ligger indsatser som børn og bevægelse, kost og bevægelse, sygeplejeklinik, forebyggende hjemmebesøg og høreomsorg, rehabilitering – kroniker og kræftplan samt flere igangsatte projekter fra sundhedspuljerne.

Som udgangspunkt forventes områderne tilsammen at forbruge 8,6 mio. kr., svarende til et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. Mindreforbruget skyldes blandt andet færre udgifter på høreomsorgsområdet.

Drift af sundhedscenter

Den samlede drift af sundhedscentret forventes et mindreforbrug. I denne vurdering er der indregnet et estimeret forbrug til flytning fra Haverslev.

Rehabiliteringscentret

Status pr. 30.9.2016 er, at området forventes at forbruge 5,2 mio. kr., svarende til budgettet på området. Det svarer til et mindreforbrug på ca. 0,4 mio. kr., hvilket også skyldes en positiv overførsel på 0,2 mio. kr. fra regnskab 2015. Det skønnede mindreforbrug eksklusivt overførslen skyldes også at der fortsat arbejdes på en delestilling i forhold til rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med regionen.

Træning – myndighedspulje og mellemkommunal træning

Med udgangspunkt i forbruget ultimo september 2016 er der 1,0 mio. kr. i myndighedspuljen og mellemkommunale forhold til træning i 2016. De 0,2 mio. kr. som er afsat til mellemkommunale afregninger på træningsområdet. Det betyder, at der på nuværende tidspunkt forventes et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. på dette område, som svarer til den positive overførsel fra regnskab 2015.

Vederlagsfri fysioterapi

Fra 2012 kom der nye konteringsregler vedr. ridefysioterapi og rideskoler fra Økonomi og Indenrigsministeriet. Rebild Kommune er først nu blevet opmærksomme på konteringsreglerne vedr. ridefysioterapi og genoptræning efter frit valg. Konteringsregler er tilrettet tilbage fra 2012, hvilket har forbedret årets resultat med en mindreudgift på 0,2 mio. kr. på Vederlagsfri fysioterapi.

Træning – privat og kommunal

På frit valg til privat træning for perioden 2012 til 2016 betyder de tilrettede konteringsregler et forbedret årsresultat på 0,5 mio. kr. Ses der bort fra disse engangsbeløb, forventes privat og kommunal træning at gå i balance.

Der bemærkes en stigende opgaveglidning fra sygehuse til den kommunale genoptræning for de avancerede og specialiserede genoptræningsplaner, som kan betyde stigende udgifter på træningsområdet. Hvis tendensen fortsætter vil det betyde at budget og forbrug til stige, hvilket samtidigt vil reducere mindreforbruget under myndighedspuljen.

Tandplejen

Til ØKV3 vurderes et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. for den kommunale tandpleje. Det skyldes hovedsageligt mindreforbrug på mellemkommunale afregninger og behandling af asylansøgere.

Rusmiddelteam

Det forventede mindreforbrug på 0,1 mio. kr. forklares ved færre udgifter i forbindelse med substitutionsbehandling.

Sundhedsplejen

Vurderingen for sundhedsplejen viser et forventet merforbrug på 0,1 mio. kr. Det skyldes hovedsageligt merforbrug til løn.

Sundhedspuljer

I ØKV3 forventes overførslerne fra sundhedspuljerne for regnskab 2015 at blive brugt, på nuværende tidspunkt er der disponeret udgifter for 0,4 mio. kr. vedrørende aftale med læger, hvis ikke denne aftale falder på plads inden årsskiftet, vil sundhedspuljerne bruge 0,4 mio. kr. mindre i 2016 end budgettet.