

Økonomivurdering 1. kvartal 2016 for Sundhedsudvalget

ØKV 1	Korr. budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Sundhedsudvalg	440,0	446,0	-6,0
Pleje og omsorg	191,7	193,4	-1,7
Pleje og Omsorg - Fællesområde	19,2	19,2	0,0
Elever	6,0	6,0	0,0
Ældreboliger	-11,3	-11,3	0,0
Ældreboliger - Lejetab	2,0	2,7	-0,7
Sygeplejen	11,2	11,8	-0,6
Ældrecentre, inkl. køkken	149,4	149,4	0,0
Myndighed - Puljer	1,5	2,0	-0,5
Værdighedspulje	0,0	0,0	0,0
Hjælpemidler	13,0	13,0	0,0
Hjælpemiddeldepot	1,2	1,2	0,0
Boformerne i Støvring og Søparken - takstindtægter	-16,6	-15,6	-1,0
Boformerne i Støvring og Søparken - drift	16,1	15,0	1,1
Voksne med særlige behov.	107,7	113,2	-5,5
§ 85 Bosstøtte, inkl. kommunens egne tilbud	36,2	39,2	-3,0
Botilbud (§107-110)	41,2	43,9	-2,7
Dagtilbud (103-104)	14,8	13,0	1,8
Ledsagelse og kontaktperson (§97, 98 og 99)	0,7	1,4	-0,8
Merudgifter (§100)	0,9	0,6	0,3
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance §96	13,9	15,0	-1,1
Sundhed	140,6	139,4	1,2
Medfinansiering, Praksissektoren og Hospice	87,4	87,4	0,0
Vederlagsfri fysioterapi	6,5	6,5	0,0
Andre sundhedsudgifter, herunder NT-kørsel	2,0	2,0	0,0
Frivilligt socialt arbejde §18	1,3	1,3	0,0
Sundhed og Forebyggelse	8,6	8,6	0,0
Drift af sundhedscenter	1,8	1,8	0,0
Rusmiddelteam	2,6	2,6	0,0
Rehabiliteringscentret	6,0	5,5	0,5
Træning - udfører kommunal og privat	3,3	3,3	0,0
Træning, myndighed pulje og mellemkommunal træning	0,4	0,2	0,2
Sundhed for pengene - vision sundhed	0,3	0,3	0,0
Sundhedspuljer	1,6	1,1	0,5
Sundhedsplejen	5,8	5,8	0,0
Tandplejen	13,0	13,0	0,0

Samlet set viser ØKV1 for sundhedsudvalget et forventet forbrug på 446,0 mio. kr., svarende til et merforbrug i forhold til det korrigerede budget på 440,0 mio. kr. på 6,0 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 får 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 er altså at Pleje og Omsorg vurderes til at hente 4,4 mio. kr. af overførslen, hvilket er 1,3 mio. kr. bedre end den oprindelige målsætning.

Pleje og Omsorg - Fællesområde

Under fællesområdet ligger udgifter til distriktslederne, hjælp til pleje §94, afregning af private leverandører, udgifter til biler, pedel aflønninger, mellemkommunale afregninger af hjemmepleje, plejevederlag §118-119 og Rehab SUL §119.

Samlet set forventes der et forbrug på 19,2 mio. kr., budgettet på disse områder bliver løbende afstemt med myndighedspuljen efter forventet forbrug.

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 2,7 mio. kr. i 2016, svarende til et merforbrug på 0,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Sygeplejen

Den udekørende sygepleje har i 2016 fået flere opgaver, hvilket betyder at sygeplejen er blevet tildelt et højere budget jf. beslutning i sundhedsudvalget for handleplan for pleje og omsorg.

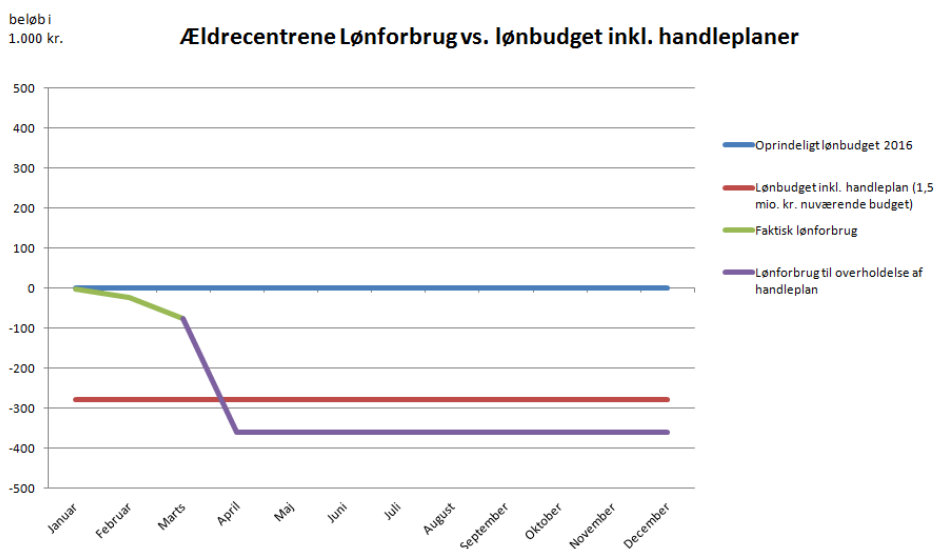
Sygeplejens budget er inkl. overførslen fra 2015 på 1,0 mio. kr. Handleplanen for sygeplejen er som udgangspunkt at der skal afdrages halvdelen af merforbruget fra tidligere år. På nuværende tidspunkt forventes sygeplejen at hente lidt under halvdelen af denne overførsel, svarende til et merforbrug i 2016 på 0,6 mio. kr.

Ældrecentrene inkl. køkken

Den nye organisering har stor betydning for driften af de 10 ældrecentre og for de 3 hjemmeplejedistrikter som fra 1. maj kommer til at være selvstændige kontraktområder.

Handleplanen for ældrecentrene og hjemmeplejen går på, at der skal afdrages 3,0 mio. kr. i 2016 af den negative overførsel fra 2015.

Nedenstående graf viser, at ældrecentrene og hjemmeplejen har formået at afdrage noget af gælden ultimo marts, men den viser også at lønforbruget skal reduceres yderligere, hvis handleplanen skal overholdes i 2016. (Se bilag for nærmere opfølgning på handleplaner på institutionsniveau)



Myndighed – Puljer

Puljerne under myndighed består af Telecare Nord projektet, myndighed – pleje og omsorg, demografipuljen, arbejdsmiljø og trivsel, klippekortsordning, myndighed – hjemmepleje, myndighed – Rehab.

Status pr. 31.3.2016 er at der står 1,5 mio. kr. tilbage i budget på puljerne under ét.

Det forventede forbrug på puljerne er i denne økonomivurdering baseret på nogle udgifter som er kendte, men også et skøn over de udgifter der kan være i forbindelse med den nye organisering.

Boformerne – drift og takstindtægter

På indtægtssiden forventes indtægter for 15,6 mio. kr., svarende til mindreindtægter på 1,0 mio. kr. Det er fordi boformen i Støvring ikke er fuldt belagt.

På driftssiden forventes boformerne at bruge ca. 15,0 mio. kr. i 2016, det er 1,1 mio. kr. mindre end budgettet. Det skyldes hovedsageligt at personalet er tilpasset de tomme boliger, samt en positiv overførsel fra 2015 på 0,7 mio. kr.

Voksne med særlige behov

Det forventede forbrug for 2016 bygger på den disponering, der er lavet pr. 20. april 2016.

Det samlede forventede regnskab for voksne med særlige behov forventes at blive: 113,2 mio. kr. i 2016 i forhold til et samlet korrigeret budget på 107,7 mio. kr. Deri er indeholdt et overført merforbrug fra 2015 på 1 mio. kr. Det samlede merforbrug forventes at blive på 5,5 mio. kr.

Det forventede merforbrug er sammensat af

- Overført merforbrug fra 2015 1,0 mio. kr.
- 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 1,9 mio. kr.
- Merforbrug på BPA på 1,1 mio. kr.

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

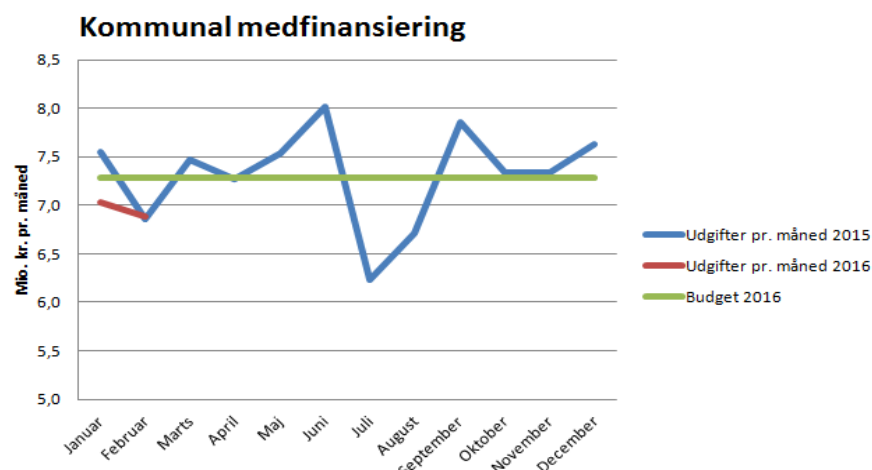
Sundhed

Medfinansiering

Fordi den kommunale medfinansiering er bagudbetalt med 2 måneder, er det på nuværende tidspunkt kun muligt at se forbruget for januar og februar måned.

Med de sparsomme data, er forventningen på nuværende tidspunkt derfor, at forbruget på medfinansieringsområdet matcher budgettet i 2016.

Der forventes også at komme en efterregulering med baggrund i ydelsesafvigelser i regnskab 2015 i løbet af de kommende måneder, størrelsen af denne efterregulering kendes endnu ikke.



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 deres korrigerede budget inkl. overførsler.

Drift af sundhedscenter

Som det ser ud lige nu, forventes den samlede drift af sundhedscentret går i balance. I denne vurdering er der indregnet et estimeret forbrug til flytning fra Haverslev.

Rehabiliteringscentret

Status pr. 31.3.2016 er, at området forventes at forbruge 5,5 mio. kr., svarende til budgettet på området. Det svarer til et mindreforbrug på ca. 0,5 mio. kr., hvilket også skyldes en positiv overførsel på 0,2 mio. kr. fra regnskab 2015. Det skønnede mindreforbrug eksklusivt overførslen hænger sammen med, at der fortsat arbejdes på en delestilling i forhold til rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med regionen.

Træning – myndighedspulje og mellemkommunal træning

Som status er på træningsydelserne pr. 31.3.2016 vil der være 0,4 mio. kr. tilbage i myndighedspuljen til træning i 2016, og 0,2 mio. kr. som er afsat til mellemkommunale afregninger på træningsområdet. Det betyder, at der på nuværende tidspunkt forventes et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. på dette område. Hvis behovet for træningsydelser ændrer sig, vil det have betydning for hvor meget budget der vil være tilbage på myndighedspuljen for træning.

Sundhedspuljer

De faste midler fra sundhedspuljerne 2014 og 2015 er disponeret, primært under sundhed og forebyggelse, restbeløbet på 1,6 mio. kr. er overførslen fra regnskab 2015. Her er det planen at der skal være minimum 0,5 mio. kr. i mindreforbrug i 2016 til at dække en kendt udgift i 2017 på tilsvarende beløb vedrørende samarbejde med almen praksis.