

Økonomivurdering 2. kvartal 2016 for Sundhedsudvalget

ØKV2	Korr. budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Sundhedsudvalg	440,0	442,2	-2,2
Pleje og omsorg	191,9	194,0	-2,1
Pleje og Omsorg - Fællesområde	20,8	20,8	-0,0
Elever	6,0	5,0	1,0
Ældreboliger	-11,3	-11,3	0,0
Ældreboliger - Lejetab	2,0	2,8	-0,8
Sygeplejen	10,9	11,4	-0,5
Ældrecentre inkl. køkken	119,8	119,8	0,0
Hjemmepleje	27,9	27,9	-0,0
Myndighed - Puljer	0,0	1,7	-1,7
Værdighedspulje	0,0	0,0	0,0
Hjælpebidler	13,0	13,0	0,0
Serviceteam	3,4	3,4	0,0
Boformerne i Støvring og Søparken - takstindtægter	-16,7	-15,6	-1,1
Boformerne i Støvring og Søparken - drift	16,2	15,1	1,1
Voksne med særlige behov.	107,6	111,5	-3,8
§ 85 Bostøtte, inkl. kommunens egne tilbud	36,2	38,0	-1,8
Botilbud (§107-110)	41,2	45,0	-3,8
Dagtilbud (103-104)	14,8	12,0	2,8
Ledsagelse og kontaktperson (§97, 98 og 99)	0,7	1,4	-0,7
Merudgifter (§100)	0,9	0,7	0,2
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance §96	13,9	14,4	-0,5
Sundhed	140,4	136,7	3,7
Medfinansiering, Praksissektoren og Hospice	87,4	85,1	2,3
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	8,5	8,5	0,0
Drift af sundhedscenter	1,8	1,6	0,2
Rusmiddelteam	2,6	2,6	-0,0
Rehabiliteringscentret	5,8	5,3	0,5
Træning - udfører kommunal og privat	3,6	3,6	0,0
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	5,8	0,0
Tandplejen	13,0	12,9	0,1

Samlet set viser ØKV2 for sundhedsudvalget et forventet forbrug på 442,2 mio. kr., svarende til et merforbrug i forhold til det korrigerede budget på 440,0 mio. kr. på 2,2 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 4,0 mio. kr. af overførslen, hvilket er 0,9 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, udgifter til biler, pedelaflytninger, mellemkommunale afregninger af hjemmepleje, plejevederlag §118-119 og Rehab SUL §119.

Samlet set forventes der et forbrug på 20,8 mio. kr., budgettet på disse områder bliver løbende afstemt med myndighedspuljen efter forventet forbrug.

Ældreboliger – Lejetab

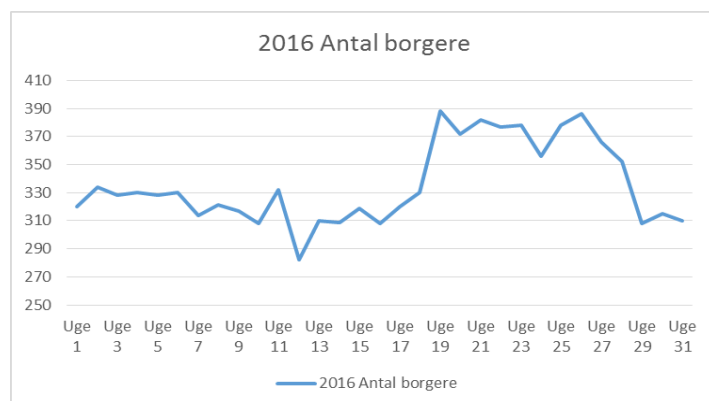
Selvom antallet af tomme boliger forventes at ligge på samme niveau som i 2015, forventes udgiften at blive lavere fordi de tomme boliger der er inddraget til flygtninge bliver refunderet fra staten. Der vurderes et forbrug på 2,8 mio. kr. i 2016, svarende til et merforbrug på 0,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

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 hente 0,4 mio. kr., svarende til et merforbrug i 2016 på 0,5 mio. kr.

Den udekørende sygepleje har i 2016 fået flere opgaver og en større opgaveglidning fra regionen. Det har været medvirkende til, at sygeplejen er blevet tildelt et højere budget jf. beslutning i sundhedsudvalget.

Opgaveglidningen fra regionen ser ud til at tage i takt med at sygehusene reducerer sengepladser frem mod de nye super sygehuse. Henover sommeren har der været en markant stigning i antal borgere i sygeplejen som grafen nedenfor angiver. I samme periode har der også været en stor tilgang af terminale borgere, som også har betydet en flere visiterede timer i hjemmeplejen.



Sygeplejen er desuden udfordret af en række afledte effekter af skift af indkøbsaftaler på sygeplekeartikler. Det betyder eksempelvis at sygeplejen skal besøge alle ca. 500 borgere der har støttestrømper for at måle og skifte dem til den nye producent.

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 vurderes på nuværende tidspunkt at blive overholdt, hvilket betyder at ældrecentre tilsammen vil hente 1,5 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget, og dermed lande på et forbrug på 119,8 mio. kr.

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. 30.6.2016 er at revisiteringerne forventes at betyde en reduktion i 2016 på ca. 1,9 mio. kr., samtidigt ventes hjemmeplejens forbrug vurderes til at gå i balance med det resterende budget. Af samme årsag forventes handleplanen for området på nuværende tidspunkt overholdt.

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. 30.6.2016 er at puljerne under ét går i 0. Samtidigt forventes et forbrug på ca. 1,7 mio. kr., derfor forventes et merforbrug på samme beløb.

Det forventede forbrug på puljerne er i denne økonomivurdering baseret på nogle udgifter som er kendte, men også et skøn over udgifter i forbindelse med den nye organisering som stadig ikke er afklaret.

Boformerne – drift og takstindtægter

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

På driftssiden forventes boformerne at bruge ca. 15,1 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. 17. juni, samt en vurdering af kommunens egne tilbud.

Det samlede forventede regnskab for voksne med særlige behov, inklusiv kommunens egne tilbud, forventes at blive: 111,5 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 3,8 mio. kr. Der forventes balance 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 1,9 mio. kr.
- Merforbrug på BPA på 0,2 mio. kr.

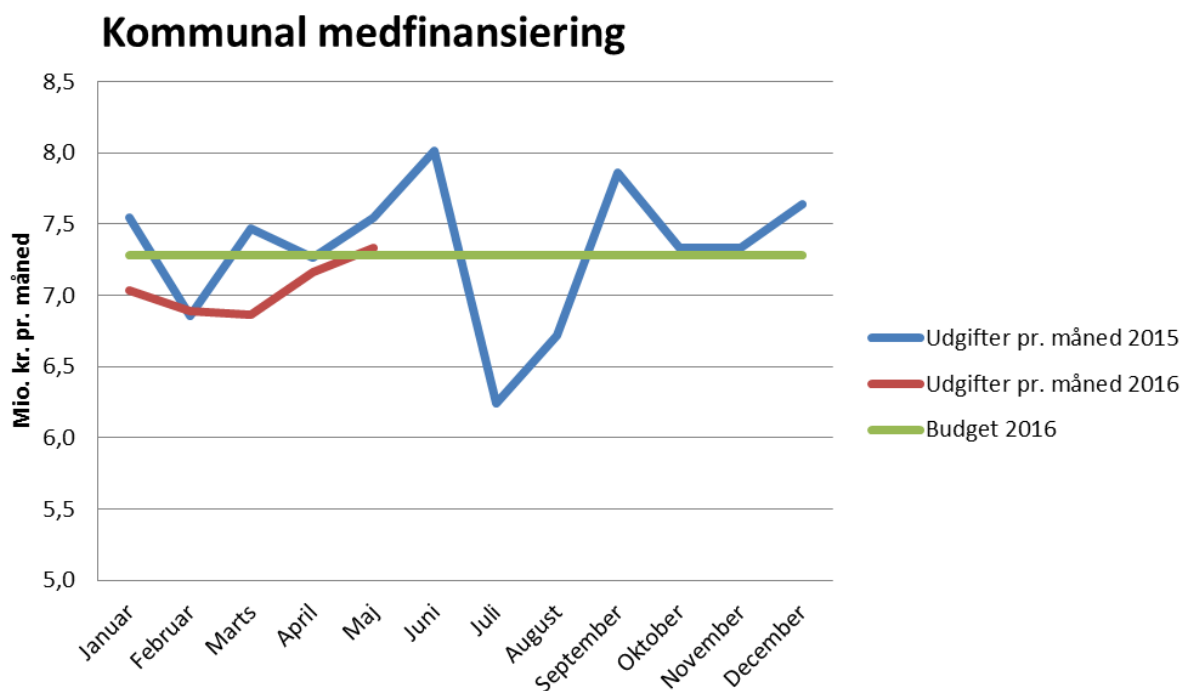
Som yderligere kommentarer henvises der til disponeringsregnskabet som månedligt fremlægges for SU.

Sundhed

Medfinansiering

Fordi den kommunale medfinansiering er bagudbetalt med 2 måneder, er det på nuværende tidspunkt kun muligt at se forbruget fra januar til og med maj måned 2016.

På nuværende tidspunkt ligger forbruget til medfinansiering lavere end sidste år. Det betyder at det forventede forbrug på området vurderes til ca. 85,1 mio. kr. Det svarer til et forbrug der ligger 2,3 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 8,4 mio. kr., svarende til områdernes samlede 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. 30.6.2016 er, at området forventes at forbruge 5,3 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 skyldes også at der fortsat arbejdes på en delestilling i forhold til rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med regionen.

Træning – myndighedspulje og mellemkommunal træning

Per 30.6.2016 er der 0,7 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. Det bemærkes, at de 0,5 mio. kr. af det forventede mindreforbrug er overførsler fra regnskab 2015.

Træning – privat og kommunal

Med baggrund i forbruget ultimo juni måned 2016, forventes der et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. på den kommunale træning. Det skyldes at træningsydelserne leveres billigere og mere effektivt end budgettet lagde op til fra årets start.

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.