

Bilag 1.

Status på økonomi på Sundheds- og Seniorudvalget pr. ultimo juni 2017

| DRIFT (1.000 kr.) | Udgiftstype | Handleplan | Note | Korrigeret budget 2017 | Forventet forbrug 2017 ultimo juni | Afvigelse 2017 ultimo juni |
|---|-------------|------------|----------|---------------------------|---|-------------------------------|
| Sundheds- og Seniorudvalget | | | | 1.007.836 | 1.019.338 | -11.502 |
| Serviceudgifter | S | | | 711.329 | 729.176 | -17.847 |
| Ældreboliger | Æ | | | -21.789 | -21.189 | -600 |
| Ydelsesstøtte | Æ | | | 4.195 | 1.163 | 3.032 |
| Huslejetab | Æ | | | 2.108 | 3.856 | -1.748 |
| Medfinansiering | M | | | 311.992 | 306.332 | 5.660 |
| 7.01 Pleje og Omsorg | S/Æ | | | 529.738 | 534.559 | -4.821 |
| Sundheds- og omsorgschef | S | | | 261.723 | 257.948 | 3.775 |
| Ledelse | S | | 1 | 297 | 297 | 0 |
| Sekretariat | S | | 2 | 12.092 | 11.592 | 500 |
| Myndighed Visitation, demenspulje | S | | 3 | 8.891 | 6.285 | 2.606 |
| Myndighed FV Kommunale og Private | S | | 3 | 219.540 | 225.084 | -5.544 |
| Myndighed Øvrige | S/Æ | | 3 | 20.903 | 14.690 | 6.213 |
| Plejecentre, demenscentre, madproduktion | S | | 4 | 191.908 | 192.643 | -735 |
| Blomstergården | S | | | 49.260 | 49.666 | -406 |
| Bjergbyparken | S | | | 13.744 | 13.744 | 0 |
| Stillinge | S | | | 9.860 | 9.860 | 0 |
| Skovvang | S | | | 18.343 | 18.343 | -0 |
| Skælskør | S | | | 10.447 | 10.214 | 233 |
| Solbakken | S | | | 11.621 | 11.465 | 156 |
| Lützensvej | S | | | 27.566 | 27.866 | -300 |
| Møllebakken | S | | | 12.539 | 12.539 | 0 |
| Smedegade | S | | | 24.898 | 25.415 | -517 |
| Quistgården | S | | | 12.428 | 12.528 | -100 |
| Madproduktion | S | | | 1.203 | 1.003 | 200 |
| Antvorskov | S | | 5 | 29.939 | 29.939 | 0 |
| Plejecentre | S | | | 24.927 | 24.427 | 500 |
| Frit valg personlig & praktisk hjælp ("0-budget) | S | | | 0 | 500 | -500 |
| Hjemmesygeplejen | S | | | 5.012 | 5.012 | -0 |
| Køkkenproduktion (døgnkost plejecentre) | S | | | 0 | 0 | 0 |
| Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen | S | | 6 | 39.942 | 59.956 | -20.014 |
| Overførsel fra 2016 | S | | | -11.271 | | -11.271 |
| Hjemmeplejen | S | | | -4 | 6.636 | -6.640 |
| Hjemmesygeplejen | S | | | 51.589 | 53.078 | -1.489 |
| Vikarteam Slagelse | S | | | -372 | 242 | -614 |
| Områder som administreres i andre centre | S/Æ | | | 6.225 | -5.927 | 12.152 |
| SSA og SOSU elever | S | | 7 | 21.546 | 12.976 | 8.570 |
| Øvrige områder | S/Æ | | 8 | -15.321 | -18.903 | 3.582 |

| DRIFT (1.000 kr.) | Udgiftstype | Handleplan | Note | Korrigeret budget 2017 | Forventet forbrug 2017 ultimo juni | Afvigelse 2017 ultimo juni |
|-------------------------------------|-------------|------------|------|---------------------------|---|-------------------------------|
| 7.02 Sundhed og Forebyggelse | S | | | 166.106 | 177.876 | -11.770 |
| Sundheds- og omsorgschef | S | | | 85.456 | 98.418 | -12.962 |
| Folkesundhed | S | | | 3.736 | 3.736 | 0 |
| Myndighed - Hjælpe-middelområdet | S | | 9 | 54.340 | 59.696 | -5.356 |

Bilag 1.

| | | | | | | |
|---|----------|--|-----------|---------------|---------------|------------|
| Myndighed - Specialiseret Træning | S | | | 6.522 | 6.394 | 128 |
| Myndighed - Betalinger til regionen | S | | 10 | 15.997 | 25.232 | -9.235 |
| Myndighed - Kørsel mm. | S | | | 4.861 | 3.360 | 1.501 |
| Sundhedstilbud | S | | 11 | 39.632 | 39.189 | 443 |
| Aktivitetscentre | S | | | 13.432 | 13.600 | -168 |
| Forebyggelse | S | | | 6.987 | 6.987 | 0 |
| Sundhed og Træning | S | | | 19.213 | 18.602 | 611 |
| Områder som administreres i andre centre | S | | 12 | 41.019 | 40.269 | 750 |
| Den kommunale tandpleje | S | | | 27.421 | 26.671 | 750 |
| Den kommunale sundhedspleje | S | | | 13.598 | 13.598 | 0 |

| DRIFT (1.000 kr.) | Udgiftstype | | | Korrigeret budget 2017 | Forventet forbrug 2017 ultimo juni | Afvigelse 2017 ultimo juni |
|-----------------------------------|-------------|--|----|---------------------------|---|-------------------------------|
| 7.03 Medfinansiering | M | | | 311.992 | 306.332 | 5.660 |
| Aktivitetsbestemt medfinansiering | M | | 13 | 311.992 | 306.332 | 5.660 |

Bilag 1.

Drift

Læsevejledning

Hvem har budgetansvaret?

Budgetopfølgningens **kolonne 1** oversigt viser de væsentlige budgetlagte aktiviteter på Sundheds- og Seniorudvalgets område. Oversigten er opdelt i politikområderne:

- 7.01 Pleje og omsorg, Sundhed
- 7.02 Forebyggelse
- 7.03 Medfinansiering

Oversigten viser desuden hvordan netto budget og forbrug fordeler sig i forhold til Serviceudgifter (**S**), Ældreboliger (**Æ**) og Medfinansiering (**M**).




Center for Sundhed og Ældre administrerer og har budgetansvar for de tre politikområder, dog undtaget de aktiviteter under "Områder som administreres i andre centre".

Fordelingen af budgetansvar og administration fremgår af nedenstående skema.

| Aktivitet: | Administreres af: | Budgetansvar: |
|--|----------------------------|-----------------------------|
| Driftssikring af boligbyggeri | Center for HR | Center for Sundhed og Ældre |
| Lån til betaling af ejendomsskatter m.m. | Center for Økonomi | Center for Sundhed og Ældre |
| SSA og SOSU elever | Center for HR | Center for Sundhed og Ældre |
| Drift af kommunalt egede ældreboliger | Center for Økonomi | Center for Sundhed og Ældre |
| Ydelsesstøtte | Center for HR | Center for Sundhed og Ældre |
| Kommunal tandpleje | Center for Børn og Familie | Center for Børn og Familie |
| Kommunal sundhedspleje | Center for Børn og Familie | Center for Børn og Familie |

Hvad indeholder de andre kolonner?

- **Kolonne 2** viser hvilken udgiftstype aktiviteten hører under. Alle områder, der er angivet med et **S** indgår i servicerammen og er omfattet af overførselsadgang, hvor et evt. mer-/mindre forbrug overføres til næste års budget under Sundheds- og Seniorudvalget. Driftsudgifter uden overførselsadgang er angivet med et **M** (aktivitetsbestemte medfinansieringen). For driften vedr. **Æ** (ældreboliger) henvises til Kasse- og Regnskabsregulativet.
- **Kolonne 3** viser hvilke aktiviteter, der er udarbejdet handleplaner samt status på dem p.t.

| | |
|---|---|
|  | Handleplan udvikler sig negativt / mangler finansiering |
|  | Handleplanen følges |
|  | Handleplan udvikler sig positivt |
- **Kolonne 4** er henvisning til den note der uddyber tallene på det pågældende område
- **Kolonne 5** er budgettet for 2017 pr. ultimo juni 2017 (Vedtaget budget korrigeret og tillægsbevillinger)
- **Kolonne 6** udfyldes med regnskabet for hele 2017, som det forventes pr. 30.09.2017.
- **Kolonne 7** er afvigelsen mellem budget 2017, og det forventede regnskab pr. ultimo juni 2017.

Kolonne 5 og 6, som henholdsvis er korrigeret budget og forventet regnskab for 2017, vil der være minus foran de områder, som forventes at have mindre indtægter end mindre udgifter.

Kolonne 7 er merforbrug angivet med et minus. Områder som forventer et overskud, eller som er inde i en positiv udvikling er anført som et plus tal.

Bilag 1.

Centerchefens redegørelse

Samlet konklusion for hele Sundheds- og Seniorudvalget.

Sundheds- og Seniorudvalgets område forventes samlet set at udvise et **merforbrug på 11,5 mio. kr.**

Det forventede resultat består af:

| Udgiftstype | Regler om overførselsadgang: | Forventet regnskab 2017 pr. 30.6.2017 |
|-----------------|------------------------------|---------------------------------------|
| Serviceudgifter | Overførselsadgang | -17.847 |
| Ældreboliger | Ikke overførselsadgang | -600 |
| Ydelsesstøtte | Overførselsadgang | 3.032 |
| Huslejetab | Overførselsadgang | -1.748 |
| Medfinansiering | Ikke overførselsadgang | 5.660 |

Ovenstående tabel viser det totale merforbrug fordelt på udgiftstyper. Samtidig viser tabellen eksisterende overførselsregler.

Sammenfatning

Samlet set forventes et merforbrug i regnskab 2017 på 11,5 mio. kr. på Sundheds- og Seniorudvalgets budgetområde, dette er ca. 2,7 mio. kr. mere end forventet ved budgetopfølgningen ultimo marts 2017. Dette kan primært forklares med, at området hjemme- og sygeplejen har væsentligt øget merforbrug.

Også myndighedsområdet visitation til hjemmepleje viser ligeledes øget merforbrug, dette kan imidlertid dækkes inden for øvrige myndighedsområders budget. På hjælpemiddelområdet ses et stigende forbrug gennem de seneste måneder. Dertil kommer, at også området vederlagsfri fysioterapi, giver udfordringer.

Der forventes mindre forbrug på områderne aktivitetsbestemt medfinansiering samt SSA & SOSU-elever samt enkelte andre mindre områder.

Handleplaner på plejecentre følges.

Noter til forventet regnskab på drift

Drift: Politikområde 7.01 Pleje og Omsorg

1. Ledelse, projekter og indsatser

På det tværgående centrale område i Center for Sundhed og Omsorg forventes, på nuværende tidspunkt, budgetbalance i regnskab 2017. Området indeholder ledelseslønninger, herunder løn til plejecenterlederne, diverse drift, puljetilskudsmidler mm.

Værdighedsmidler

Der er modtaget 15,072 mio. kr. til Værdighedsindsatsen fra Sundheds- og Ældreministeriet i 2017. Midlerne er placeret bevillingsmæssigt under de respektive indsatsområder hvor udgifterne afholdes jf. den af Sundheds- og Seniorudvalget besluttede plan for anvendelse.

Specifikation:

- Livskvalitet og selvbestemmelse på plejecentrene 6,072 mio.kr.
- Mulighed for ledsagelse (aften og nat) 1,8 mio. kr.
- Sammen om det nære sundhedsvæsen 0,5 mio. kr.
- Ensomme ældre 0,2 mio.kr.
- Sammenspil og dialog mellem borgere og personalet i hjemme- og sygeplejen 6 mio.kr.
- Social- og Omsorgs koordinator 0,5 mio. kr.

Alle midler forventes anvendt i 2017 jf. ovennævnte udmøntning. Dog med undtagelse af et mindre beløb afsat til Ensomme ældre, hvilke udvalget ikke har udmøntet. Udvalget skal tage stilling til, hvilket formål midlerne ønskes anvendt, hvorefter ministeriet skal godkende dette.

Bilag 1.

Klippekort på plejecentre

Der er modtaget tilsagn om 5,169 mio. kr. i 2017 til klippekortsordning for beboere på plejecentre, disse forventes alle anvendt i 2017.

2. Sekretariatet

Samlet set forventes området at gå i ud med ca. 0,5 mio. kr. i mindre forbrug ved årets udgang. Årsagen er tilbageholdende økonomisk adfærd i forbindelse med en vakant stilling i velfærdsteknologisk enhed.

3. MyndighedsområdetFrit valg, private og kommunale leverandører

Myndighedsområdet som indeholder afregning af visiterede timer til personlig og praktisk hjælp til såvel kommunale som private leverandører.

Udgangspunkt

Myndighedsområdet (på politikområde 7.01) fremkom totalt set med et merforbrug i regnskab 2016 på 5,7 mio. kr. på serviceudgifter, som specificeres sådan:

- Visiterede timer merforbrug på 12,6 mio. kr.
- Øvrige myndighedsområder (primært mellemkommunale betalinger) mindre forbrug på i alt 6,9 mio. kr.

Det betyder, at hvis niveauet på visiterede timer i 2016 fortsætter uændret i 2017, ville der, isoleret set på området for visiterede timer, fremkomme et yderligere merforbrug på ca. 9,2 mio. kr. – dvs. inkl. overført merforbrug totalt set ca. 15 mio. kr.

Handleplan

På Sundheds- og Seniorudvalgets møde primo maj 2017 blev godkendt redigeret handleplan for afvikling af merforbrug fra 2016. Handleplanens økonomiske mål var, at nedbringe merforbrug på ordinær drift i 2017 samt delvis afvikling af merforbrug fra 2016.

Handleplanen følges, men de økonomiske effekter har i maj og juni været lavere end forventet, i alt ca. -0,6 mio. kr. Dette understreges yderligere i antal visiterede timer, som siden slutningen af april har ligget på samme niveau, hvilket stort set er svarende til budgetniveau "alt andet lige". Der ses således pt. ikke en yderligere effekt af handleplanen. Den aktuelle status på handleplanens indsatser og handlinger ses specifikt i bilag.

Den totale effekt af handleplanen i 2017 forventes på nuværende tidspunkt et udgøre 6,8 mio. kr.

Opfølgning ultimo juni

Hvis det nuværende niveau for antal visiterede timer fortsætter resten af 2017 vil det betyde er merforbrug på drift isoleret set på 7,223 mio. kr. Merforbruget er fremkommet primært i årets første måneder.

Rest merforbrug fra 2016: -5,700

Merforbrug ren drift 2017: -7,223

Forventet effekt handleplan: 6,808

Forventet regnskab 2017: -6,115

Mulighed for budgetbalance ved udgangen af 2017

Det resterende merforbrug på visitationsområdet – jf. ovenfor – ses imidlertid at kunne dækkes af forventede mindre forbrug på øvrige myndighedsområder i 2017 med i alt ca. 8,8 mio. kr., hvilke kan specificeres således:

Bilag 1.Øvrige myndighedsområder, politikområde 7.01:

| | |
|--|--------------|
| - Hjemmehjælp frit valg øvrige | -0,173 |
| - Madservice frit valg | 1,051 |
| - Personlige hjælperordninger § 94 og § 95 | 1,741 |
| - Plejevederlag § 118 & § 119 | 0,271 |
| - Mellemkommunal afregning | 5,072 |
| - Ekstra demensindsats mm. | 2.606 |
| - Huslejetab | -1,748 |
| <u>I alt mindre forbrug</u> | <u>8,819</u> |

4. Kommunale Plejecentre

På nuværende tidspunkt forventer de kommunale plejecentre totalt set at have et merforbrug på ca. 0,734 mio. kr. ved udgangen af 2017.

Plejecentrene med handleplaner forventes at følge handleplanerne. Det betyder, at Plejecentret Skovvang ved udgangen af 2017 forventes i budgetbalance. Plejecentrene Blomstergården, Smedegade samt Lützensvej og Quistgården vil, jf. handleplanerne, at have overført merforbrug fra 2016 til restafvikling i 2018. Der henvises til bilag 4 med konkret opfølgning på de respektive handleplaner.

Skælskør Plejecenter har opsparede midler i størrelsesordenen 0,7 mio. kr. hvilke er disponeret til brug i forbindelse med beboernes hjemflytning fra Blomstergården i 2018.

De øvrige kommunale plejecentre forventer på nuværende tidspunkt at være i budgetbalance ved udgangen af 2017.

Plejecentret Møllebakken har disponeret 0,6 mio. kr. til installation af trådløst netværk i 2017 samt ca. 0,47 mio. kr. til nyt inventar mm. i beboerafdelingerne efter køkkenombygningerne, hvilke finansieres af puljetilskud fra Sundheds- og Ældreministeriet. Plejecentret Solbakken forventer et evt. mindre forbrug, hvilket tænkes anvendt til etablering af WIFI.

Madservice Skovvang og Hashøj samlet set et mindre forbrug ved udgangen af 2017 på ca. 0,2 mio. kr. hvilke ønskes overført til 2018 med henblik på investering i ny opvaskemaskine. Derudover er der i 2017 planlagt indkøb af varme/ køle kasser samt pakke maskine, hvilket finansieres af overført overskud fra 2016.

5. Antvorskov Plejecenter

Det selvejende plejecenter Antvorskov forventer samlet set at have budgetbalance ved udgangen af 2017. På plejecentret forventes et mindre forbrug på ca. 0,5 mio. kr. og modsat et merforbrug på ca. 0,5 på mio. på Frit valg personlig og praktisk hjælp.

6. Hjemme- og sygeplejen samt vikarteamUdgangspunkt

Fra 2016 er hjemme- og sygeplejen samt vikarteamet samlet i en virksomhed. Totalt set viste regnskab 2016 et merforbrug på ca. 13,5 mio. kr. – heraf vedrører 9,3 mio. kr. sygeplejen og 4,2 mio. kr. hjemmeplejen.

På Sundheds- og Seniorudvalgets møde i maj blev besluttet, at tilføre overførte u-disponerede midler fra andre områder til hjemmeplejen i alt 2,2 mio. kr. for nedbringelse af handleplan. Hjemmeplejens resterende merforbrug fra 2016 udgør herefter 2 mio. kr.

Bilag 1.

Handleplaner

På Sundheds- og Seniorudvalgets møde primo maj 2017 blev vedtaget ajourførte handleplan for afvikling af merforbrug fra 2016, idet de blev opdelt separat på Hjemmeplejen inkl. vikarteam samt Sygeplejen. Derudover blev i handleplanen for Sygeplejen indført ny handling (jf. udvalgets ønske på mødet i april), hvorefter er tilføjet, at praksis omlægges, herunder visitationspraksis i sygeplejen.

Der henvises i øvrigt til bilag med opfølgning på respektive handleplaner ved udgangen af maj, hvoraf fremgår aktuelstatus på alle tiltag og handlinger.

Opfølgning ultimo juni

En aktuel opfølgning på hjemme- og sygeplejens økonomi, isoleret set på drift 2017 viser ved udgangen af juni 2017 et samlet merforbrug i størrelsesordenen ca. 8,7 mio. kr., som fordeler sig:

- Hjemmeplejen viser merforbrug på ca. 6,6 mio. kr. og vikarteam merforbrug på ca. 0,6 mio. kr.
- Sygeplejen viser merforbrug på ca. 1,5 mio. kr.

Det er vigtigt at bemærke, at disse tale er ekskl. overført merforbrug fra 2016, hvoraf der i alt resterer 11,3 mio. kr. jf. ovenfor.

Det forventede regnskab 2017 kan herefter pt. opgøres til totalt set at udgøre i størrelsesordenen 20 mio. kr.

Herefter følger nærmere gennemgang af de 2 områder:

- Sygeplejen:

Der er sket en udgiftsmæssig stagnation i foråret, og dermed begyndende faldende udgiftsniveau. Dette dels ved nedjustering af antal ansatte, dels ved et markant fald i udgifter til eksterne vikarer. Det er på nuværende tidspunkt forventningen, at udgiftsniveauet er stabiliseret via handleplanens indsatser. Det vurderes tvivlsomt, at der i 2017 kan påbegynde afvikling af overført merforbrug fra 2016 på 9,3 mio. kr., ligesom de på ordinær drift estimerede merforbrug i 2017 på 1,5 mio. kr. vanskeligt vil kunne indhentes i 2017.

- Hjemmeplejen:

I hjemmeplejen og vikarteamet er udgiftsniveauet for højt i forhold til indtægterne for leverede ydelser. En del af årsagen findes i, at der ikke afregnes "time til time" for de sundhedslovsydelser som sygeplejen har uddelegeret til hjemmeplejen. Der er pt. estimeret med, at der uddelegeres sundhedslovsydelser svarende på 10 mio. kr. i afregning fra sygeplejen til hjemmeplejen. Der arbejdes pt. på en reel afdækning af de uddelegerede ydelsers omfang. En yderligere afregning vil betyde, at sygeplejen oparbejder større merforbrug. Øvrige årsager til merforbrug er beskrevet i handleplanens tiltag.

Det er forventningen, at det igangværende værdighedsarbejde samt igangværende optimeringsproces vil bringe udgiftsniveauet lavere i løbet af efteråret 2017. Det anses imidlertid urealistisk, at drift 2017 isoleret set vil komme i budgetbalance. Et forsigtigt skøn er, at det aktuelle merforbrug kan halveres. Omfanget af vikarforbrug i sommerferieperioden, vil afgøre dette.

7. SSA og SOSU elever

På elevområdet forventes et mindre forbrug på ca. 8,57 mio. kr.

Mindre forbruget skyldes bl.a. ændrede satser for lønrefusion fra AUB i 2017 og at andelen af ordinære elever er større end forventet og derfor er udgiften til løn lavere end tidligere beregnet.

Der er ansat færre elever i første halvår af 2017, men det forventes, at der ansættes et tilsvarende højere antal i andet halvår, således at vi opfylder dimensioneringen.

Bilag 1.

Der har været øgede udgifter til administration pga. afholdelse af kurser for vejledere som følge af den nye SSA-uddannelse.

8. Øvrige områder

Totalt set forventes et mindre forbrug på ca. 3,5 mio. kr. i 2017. Mindre forbrug fremkommer primært på området vedrørende ydelsesstøtte med 3 mio. kr. Hertil kommer området drift kommunalt ejede ældreboliger, hvor der på overførselsudgifter, forventes merforbrug på 0,6 mio. kr. samt mindre forbrug på serviceudgifter på ca. 1,15 mio. kr.

Drift: Politikområde 7.02 Sundhed og Forebyggelse

9. Hjælpemidler

Udgangspunkt

Årsregnskabet for 2016 på driftsbudgettet til hjælpemidler, viste et merforbrug på 6,2 mio. kr. Det betyder, at såfremt der ikke blev iværksat ændringer, og dermed samme udgiftsniveau, ville regnskab forventeligt udvise et merforbrug i størrelsesordenen 11,2 mio. kr.

Handleplan

Sundheds- og Seniorudvalget godkendte på mødet i april handleplan for 2017, dels nedbringelse af udgiftsniveau, dels afvikling af merforbrug overført fra 2016.

Handleplanen er baseret på en analyse, udarbejdet i 1. kvartal 2017, for så vidt angår forbrug, udgiftsniveau samt antal bevillinger i årene 2014, 2015 og 2016 samt en gennemgang af indkøbsaftaler mm. Analysen blev præsenteret på Sundheds- og Seniorudvalgets møde i maj 2017.

Forudsætningen var, at hvis handleplanen blev fulgt, ville regnskabet for 2017 udvise et merforbrug på ca. 5,3 mio. kr., hvilket afvikles i 2018. Dermed en forventning om budgetbalance ved udgangen af 2018.

Udfordringen er imidlertid, at handleplanen pt. ikke har vist nogen økonomisk effekt, idet de beskrevne handlinger tager længere tid at implementere end forventet. Der henvises i øvrigt til bilag for specifik opfølgning på handleplanens tiltag og handlinger.

Opfølgning ultimo juni

I første halvår af 2017 ses et lavere udgiftsniveau pr. måned end i 2016. Ser man på udgiftsudviklingen i 2017 er der imidlertid en stigning fra en samlet udgift i januar 2017 på 3,65 mio. kr. til en udgift på 4,9 mio. kr. i juni 2017, altså en væsentligt stigende tendens.

Det skal bemærkes, at udgifter til biler er faldet fra gennemsnitligt 0,2 mio. kr. pr. måned fra 2016 til. Dette område er imidlertid ikke omfattet af handleplanen.

I handleplanen er beskrevet ændret kompetence ift. bevilling af APV-hjælpemidler. Dette har bevirket et faldende forbrug i 1. halvår set i forhold til 2016.

Genbrugshjælpemidler er ligeledes omfattet af handleplanen. Det gennemsnitlige forbrug i første halvår 2017 viser en stigende tendens og et udgiftsniveau svarende til 2016. Der ses således ingen effekt af handleplan på dette område endnu.

Øvrige hjælpemidler, hvoraf dele er omfattet af handleplanen, viser også et stigende forbrug fra januar 2017 til juni 2017.

Bilag 1.

Med udgangspunkt i ovenstående, er udarbejdet udkast til justeret handleplan for resten af 2017, dette ses i bilag. Forventningen er stadig, at regnskabet 2017 vil vise et merforbrug i størrelsesordenen 5,3 mio. kr.

10. Betalinger for behandlinger til regionen

Der forventes et merforbrug totalt set på ca. 9,2 mio. kr. vedrørende betalinger til regionen. Området vedrører vederlagsfri fysioterapi samt patienter på hospice og færdigbehandlede.

På vederlagsfri fysioterapi forventes et merforbrug på ca. 5,9 mio. kr. med udgangen af 2017, dette med udgangspunkt i årets første 5 måneder. Dette er en stigning på ca. 0,9 mio. kr. i forhold til seneste budgetopfølgning. For personer, der opfylder betingelserne for at modtage vederlagsfri fysioterapi gælder det, at kommunen betaler 100% af honoraret til de privat praktiserende fysioterapeuter. Det er læge eller speciallæge, der henviser borgeren til behandlingen. Kommunen har ingen direkte indflydelse på udgiftsudviklingen. Der er iværksat ny kommunal indsats jf. beslutning på Sundheds- og Seniorudvalgets møde i efteråret 2016. Det vil imidlertid først på længere sigt blive synligt, hvad effekten bliver. De første borgere er startet i den nye kommunale ordning, det er for tidligt at se effekt eller estimere fremtidigt omfang endnu.

Afregning til regionen for patienter på hospice mm. forventes et merforbrug på ca. 3,3 mio. kr. ved udgangen af 2017. Dette er estimeret med udgangspunkt i forbrug i årets første 5 måneder. Dette er 0,7 mio. kr. mere end ved budgetopfølgning ultimo marts 2017. Kommunen er medfinansierende for udgifter vedrørende terminale patienter, der af læge eller speciallæge henvises til ophold på hospice. Udgiften ser i årets første måneder ud til at følge niveauet fra 2016. Området analyseres nærmere frem mod næste budgetopfølgning med det sigte, at finde forklaring på merforbrug.

11. Sundhedstilbud

Sundhedstilbud forventes totalt set at gå ud af 2017 med et mindre forbrug på ca. 0,44 mio. kr. Forklaringen er, at der er udvist tilbageholdenhed i forbindelse med vakant stilling af året, kombineret med ingen vikaransættelse i forbindelse af sygemeldt medarbejder. Begge stillinger er nu besat.

12. Den kommunale tandpleje

Tandplejen fremkommer fortsat med et mindre forbrug på ca. 0,75 mio. kr. Dette budget er disponeret, blandt andet til nødvendige renoveringer af klinikker. Det er forventningen, at der budgetmæssigt kan ske renovering af den ene klinik i 2017 og påbegyndelse af renovering af endnu en af de tre klinikker. Der er disponeret ca. 1 mio. kr. til disse nødvendige renoveringer.

Drift: Politikområde 7.03 Aktivitetsbestemt medfinansiering**13. Aktivitetsbestemt medfinansiering**

Aktivitetsbestemt Medfinansiering, hvor kommunen betaler til regionen for sygehusindlagte, forventes i regnskab at fremkomme med et mindre forbrug. Mindre forbrug i 2017 er estimeret til ca. 5,7 mio. kr. Der er på nuværende tidspunkt afregnet 4 måneder af 2017, idet der er periodeforskydning. Udgiftsniveauet ses af være svarende til 2016.