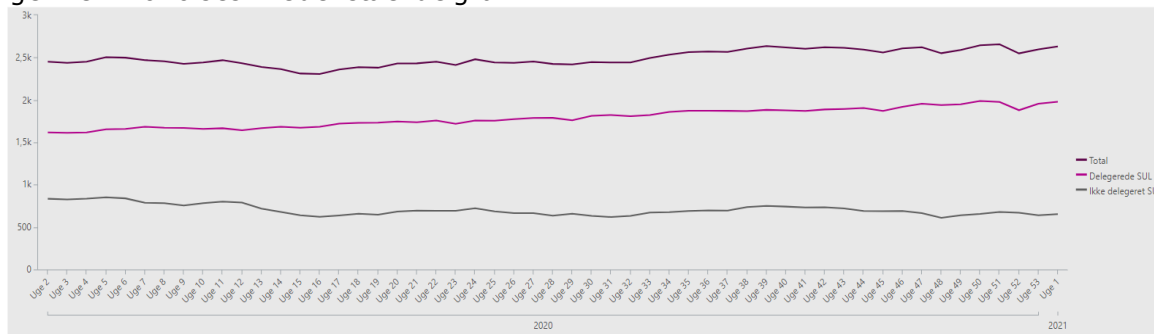


## 1) Sygeplejen

Sygeplejens budget 2021, der blev udarbejdet i august 2020, tager udgangspunkt i de faktiske data for første halvår 2020 og det er reguleret for den forventede demografiske udvikling jævnfør kommunens befolkningsprognose i de relevante aldersintervaller.

Den største del af sygeplejen leveres af den kommunale sygepleje, hvor udviklingen igennem 2020 ses i nedenstående graf:



Udviklingen viser, at der helt som forventet, er en stigning i de Sundhedslovsydelser, der er delegeret til at blive udført af Hjemmeplejen.

Det gennemsnitlige antal timer pr. visiteret borger stiger fra 1,72 i første halvår 2020 til 1,81 i andet halvår 2020. Ser man på antal modtagere af sundhedslovsydelser samlet set, var der i første halvår af 2020 gennemsnitligt 1.613 pr. uge – stigende til 1.717 i andet halvår.

Den faktiske udvikling i andet halvår af 2020 må ses som en naturlig konsekvens af udviklingen i samfundet primært på grund af Corona, hvor endnu flere borgere er udskrevet til videre behandling og massiv pleje i egen bolig grundet kapacitetsudfordringer på sygehuse. Derudover afspejler udviklingen den løbende opgaveglidning fra region/sygehus til kommune. Borgere udskrives fra sygehusene hurtigere end tidligere og har afledt deraf et større behov for forsat behandling i eget hjem, varetaget af det kommunale personale.

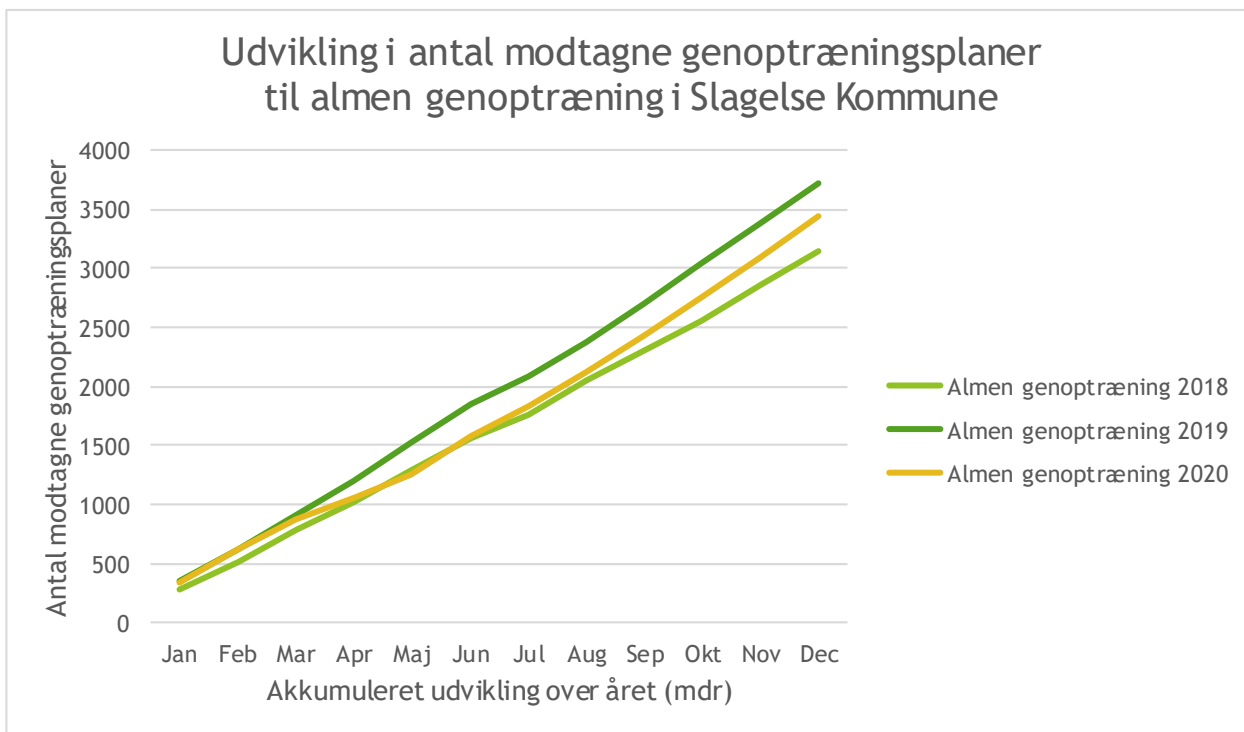
For at imødekomme det øgede opgavepres i sygeplejen, har der siden 2019 været vedvarende fokus på delegering af sundhedslovsydelser. Det drejer sig om de opgaver der kan delegeres fra sygeplejen til SSA'ere i hjemmeplejen. Dette ud fra en betragtning af, at der spares køretid og samtidig opnås færre forskellige medarbejdere i borgernes hjem samt det faktum, at en SSA time er (svagt) billigere end en sygeplejetime. Dette fokus fortsætter i 2021. Udviklingen i delegerede ydelser viser, at det er lykkedes i 2020. Dette fokus fortsætter i 2021, da det er en vigtig forudsætning for, at sygeplejens ressourcer kan håndtere den stigende mængde sygeplejefaglige opgaver.

Konklusionen ved denne opfølgning på budgetgrundlaget for 2021 medio januar 2021 er, at såfremt det niveau der har været i 2. halvår fortsætter eller stiger i 2021, vil der blive behov for ekstra budget til sygeplejen samlet set. Området følges fortsat tæt og ved næste budgetopfølgning vil udviklingen for første kvartal kunne give en tydeligere pejling på niveauet i 2021.

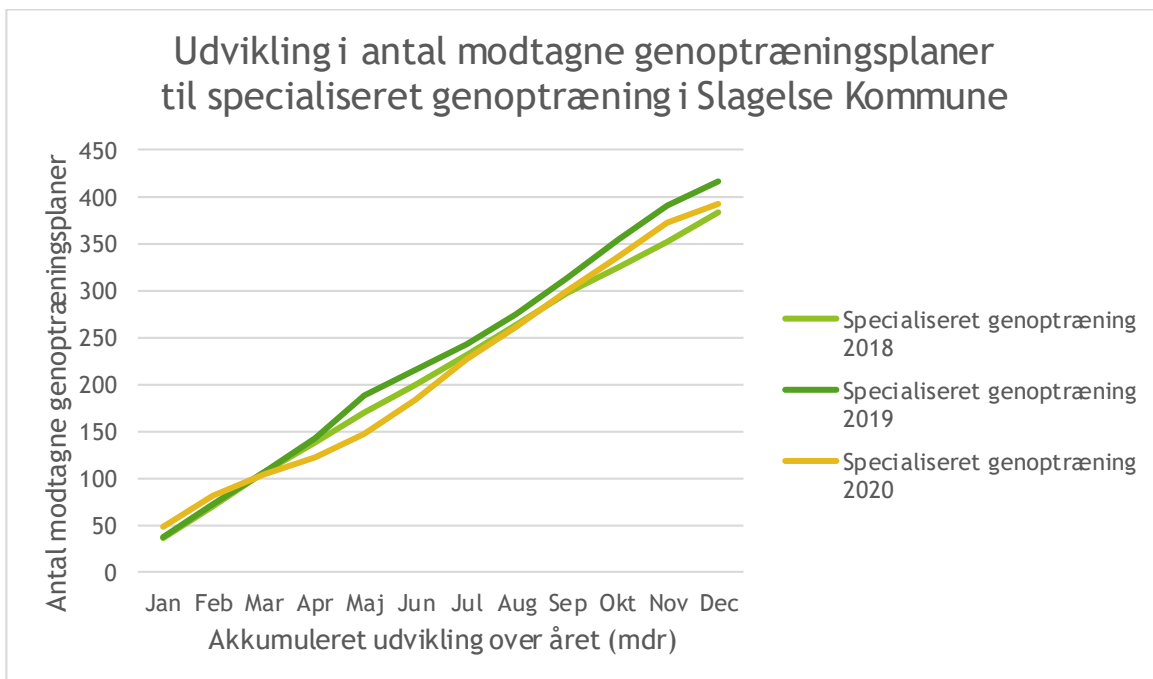
## 2) Genoptræning

Udviklingen i antal genoptræningsplaner har været præget af Corona i samfundet og dermed færre operationer på sygehuset, nedlukning helt og delvist af Genoptræning osv. Der er i 2020 modtaget færre genoptræningsplaner set i forhold til 2019 – faldet svarer til 8% sammenlignet med 2019. Det skal hertil oplyses, at ved starten af 2020 var forventningen en forventede stigning på 18%, svarende til 575 genoptræningsplaner, hvilket var stigningen fra 2018 til 2019.

Grafen viser det akkumulerede antal modtagne almene genoptræningsplaner gennem 2018, 2019 og 2020:



Antallet af genoptræningsplaner på specialiseret niveau viser samme faldende tendens i 2020:



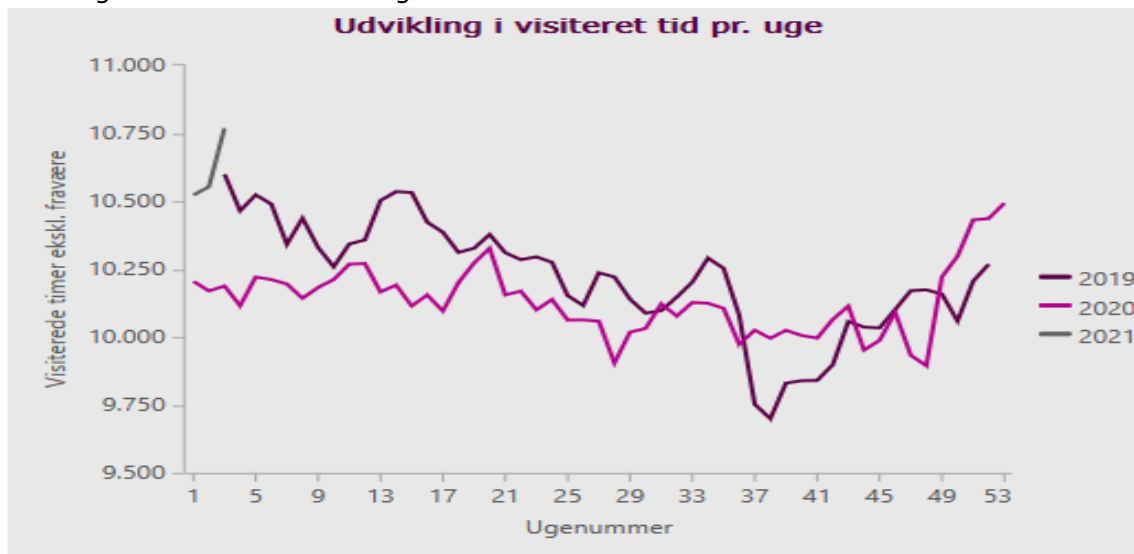
Det er vigtigt at bemærke, at antal genoptræningsplaner ikke er lig antal individer, idet der godt kan komme flere genoptræningsplaner pr. borger – en ny plan behøves ikke nødvendigvis at være udtryk for et nyt genoptræningsforløb, men kan være udtryk for ændring/justering af den tidligere modtagne plan ex. ved fejl mangler.

Der er i 2020 mindre forbrug på Genoptræningsområdet, hvilket ved regnskabsafslutningen søges overført til forbrug i 2021, det drejer sig om ca. 1 mio. kr. Det skal hertil bemærkes, at denne overførsel er en forudsætning for budgetoverholdelse i 2021, idet området gradvist overtager hjerterehabilitering fra sygehuset, hvilket der ikke er tilført ekstra budget til i 2021. Konklusionen er således, at under forudsætning af overførsel af ca. 1 mio. kr. fra 2020 til 2021, så forventes Genoptræningsområdet af kunne overholde budget i 2021. Der er selvfølgelig fortsat stor usikkerhedsfaktor i form af Corona og de deraf afledte konsekvenser.

### 3) Myndighed, visitation til hjemmepleje

Myndighedsbudgettet hvor der afregnes visiterede Servicelovsydelser til kommunale og private leverandører. Budgettet tager udgangspunkt i seneste kendte data fra 2020 på budgetlægnings tidspunktet i august 2020, reguleret for den forventede befolkningsudvikling jævnfør kommunens befolkningsprognose.

Udviklingen i 2020 ses i denne graf:



Udviklingen i 2019 er medtaget for sammenligning af niveau gennem årene. Det er vigtigt at bemærke, at de første måneder for 2019 ikke kan betragtes som valide, da der var overgang til nyt omsorgssystem og FællesSprog 3. Det er således først andet halvår af 2019 der er reelle tal.

Grafen viser, at der skete en markant stigning i den visiterede tid i løbet af de sidste uger af 2020. Årsagen er Corona, der har den seneste periode været reserveret midlertidige boliger på Blomstergården til eventuel anvendelse hvis borgere blev udskrevet fra sygehuset på grund af kapacitetsproblemer der. Dette har betyder, at flere borgere har modtaget mere hjemmepleje i egen bolig hjemme – en del af disse ville under normale forhold blive tilbudt midlertidig ophold.

Igennem efteråret er der generelt set en stigning i antal modtagere men et fald i det gennemsnitlige antal timer pr. visiteret borger.

Konklusionen er, at der på nuværende tidspunkt er en forventning til, at budget 2021 er realistisk. Dette er med forbehold for fortsatte konsekvenser af Corona. Området følges tæt. Ved næste budgetopfølgning kendes faktisk udvikling i første kvartal, hvorefter der kan laves en nyere prognose for 2021.

#### 4) Hjælpe midler

Hjælpe midler er i budget 2021 for første gang demografireguleret på relevante områder.

Der er foretaget gennemgang af budgetgrundlaget og sammenholdt med den faktiske udvikling i andet halvår af 2020.

Konklusionen er, at der forventes budgetoverholdelse i 2021.

## 5) Mellekommunale

Budget for 2021 på mellemkommunale betalinger tager udgangspunkt i senest kendte data ved budgetlægningen i august 2020.

Budgetforudsætningerne er aktuelt gennemgået i januar 2020, hvor udviklingen for andet halvår 2020 er kendt. Det viser sig, at de takster der er lagt til grund for den del af budgettet som omfatter mellemkommunale betaling som Slagelse Kommune opkræver andre kommuner for borgeres ophold i Slagelse, er for høje i forhold til de endeligt vedtagne takster for 2021.

Konklusionen er, at der kan vise sig merforbrug på dette område i 2021. Området følges tæt. Også på dette område har Corona indflydelse, idet 2020 viste, at især i foråret var der færre fra andre kommuner som søgte plejebolig-/ældrebolig.