

Bilag 1 - DRIFT, Budgetopfølgning 2 2020 Forebyggelses- & Seniorudvalget.

Nettoudgifter i hele 1.000 kr.	Udgiftstype	Handleplan	Note	Budgetopfølgning 2		
				Korrigeret budget 2020	Forventet forbrug 2020	Afvigelse
1	2	3	4	5	6	7
Forebyggelses og Seniorudvalget				1.114.455	1.152.933	-38.477
Afvigelse er inkl. evt. bidrag til hjælpepakke						
Serviceudgifter	S			782.093	821.418	-39.325
Huslejetab	Æ			3.764	2.916	848
Aktivitetsbestemt medfinansiering	M			328.599	328.599	0
7.01 Pleje og Omsorg	S/Æ			695.054	732.704	-37.649
Sundheds- og ældrechef				347.106	376.707	-29.601
Eventuelt bidrag til hjælpepakke	S		1	-6.474		-6.474
Ledelse, tværgående i C SÆ og projekter	S			12.710	12.710	0
Sekretariat	S			10.661	10.661	0
Myndighed - Visitatorer	S			7.407	7.375	32
Myndighed - FV Kommunale og Private	S		2	241.240	251.291	-10.051
Myndighed - Hjælpe midler	S		3	63.176	69.923	-6.747
Myndighed - Øvrige	S/Æ		4	18.387	24.747	-6.360
Plejecentre, demenscentre, madproduktion			5	225.708	225.500	208
Puljen til ægtepar boliger på plejecentre	S			221	221	0
Quistgården, Q4, Lützensvej og Solbakken	S			54.516	54.516	0
Blomstergården	S			75.403	75.403	0
Smedegade, Bjergbyparken og Stillinge	S			51.338	51.338	0
Skovvang, Noret og Møllebakken	S			42.516	42.516	0
Madproduktion	S			1.714	1.506	208
Antvorskov				29.005	29.005	0
Plejecentre, inkl. bygningsdrift § 192	S			22.673	22.673	0
Hjemmepleje	S			357	357	0
Hjemmesygeplejen	S			5.975	5.975	0
Køkkenproduktion (døgnkost plejecentre)	S			0	0	0
Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen				66.243	75.879	-9.636
Hjemmeplejen	S			3.275	3.275	0
Hjemmesygeplejen	S		6	62.968	72.604	-9.636
Områder som administreres i andre centre				26.991	25.612	1.379
SSA og SOSU elever	S		7	25.762	24.472	1.290
Øvrige områder	S			1.229	1.140	89
7.02 Sundhed og Forebyggelse				90.803	91.630	-828
Sundheds- og omsorgschef				17.786	18.614	-828
Fælles	S			-42	-42	0
Folkesundhed	S			3.127	3.127	0
§18, Frivillighedscenter & Velfærdsteknologi	S			4.469	4.469	0
Myndighed - Hjemskadekoordinator og visitatorer	S			1.612	1.582	30
Myndighed - Betaling til regionen	S		8	7.671	8.571	-900
Myndighed - Kørsel mm.	S			949	907	42
Sundhedstilbud				73.016	73.016	0
Fælles	S			596	596	0
Aktivitetcentre	S			13.303	13.303	0
Forebyggelse	S			36.223	36.223	0
Sundhed og Træning	S			22.894	22.894	0
7.03 Medfinansiering				328.599	328.599	0
Aktivitetsbestemt medfinansiering	M			328.599	328.599	0

Bilag 1 - DRIFT, Budgetopfølgning 2 2020 Forebyggelses- & Seniorudvalget.

NOTER:

1) Hjælpepakke til erhvervslivet

Såfremt det besluttes at Forebyggelses- og Seniorudvalgets budgetramme reduceres med dette beløb, vil det betyde yderligere merforbrug på virksomhederne sygepleje samt plejecentre i 2020, idet de 6,4 mio. kr. var besluttet anvendt til nedbringelse af merforbrug fra 2019.

Denne budgetopfølgning er udarbejdet før drøftelser om hjælpepakke. Det betyder, at virksomhederne har lavet opfølgning under forudsætning af, at få delvis dækning af merforbrug fra 2019.

2) Myndighed;

Visitation til hjemmepleje; Udviklingen viser et stigende niveau, forventet merforbrug i 2020 er på ca. 10 mio. kr. Dette estimat tager udgangspunkt i det faktiske antal visiterede timer i uge 2-10 af 2020 samt det faktiske antal visiterede borgere i samme periode. Der er regnet med det gennemsnitlige antal visiterede timer pr. modtager som var 4,30 timer ugentligt. Hertil er lagt en gradvis stigning på 80 visiterede borgere resten af 2020. Stigningen resten af 2020 er beregnet med en forventning om samme stigningstakt som i 2019.

3) Hjælpemidler;

Der forventes merforbrug i regnskab 2020 på 6,7 mio. kr.

Det er de kropsbårne områder stomi og kateter samt bilområdet der giver budgetudfordringer. Der er foretaget analyse af disse områder, hvorefter det er analysen der ligger til grund for estimeringen. Stomi og kateter er både steget i pris pr. styk og antal bevillinger. Prisen er konsekvens af gennemført udbud. Antal bevillinger stiger primært på grund af, at der gennemføres flere kirurgiske indgreb på sygehusene.

På bilområdet anvendes et gennemsnit af forbruget for 2014-2016 som estimat for 2020. Dette skyldes, at der ved kommunesammenlægningen var en ophobning af ansøgninger på bilområdet, som blev behandlet de første år efter sammenlægningen af kommunerne. Dette ses som forøget forbrug på området hvert 6-7 år, hvor borgerne lovgivningsmæssigt har ret til en udskiftning af bilen. Denne udskiftning forventes at have indflydelse på forbruget i 2020 samt i 2021 og 2022.

Øvrige områder estimeres ud fra et gennemsnit af forbruget de seneste 3 år samt en P/L-fremskrivning.

Området er presset af bl.a. manglende demografi regulering af budget. Budgettet er en fast ramme, som P/L-reguleres.

4) Myndighed øvrige, mellemkommunale betalinger;

Under øvrig myndighed afholdes udgifter til huslejetab, plejevederlag, ophold på døgninstitutioner, hjælperordninger samt mellemkommunale betalinger. Det er mellemkommunale betalinger, der giver budgetudfordringer. Aktuelt forventes merforbrug i 2020 på ca. 6,7 mio. kr.

Resultatet for området afhænger af fordelingen af borgere i ældre/plejeboliger i Slagelse Kommune contra borgere i ældre/plejeboliger i andre kommuner. Slagelse Kommune har ingen indflydelse på fordelingen eller antal, hvorfor det er svært styrbart. Der er foretaget en analyse på området og det er besluttet at anvende en fast model til estimering af området baseret på de seneste års forbrug. Denne er brugt til estimeringen i forventet forbrug i 2020.

Bilag 1 - DRIFT, Budgetopfølgning 2 2020 Forebyggelses- & Seniorudvalget.

Området er analyseret nærmere og der henvises til notat, hvori konklusionen er: "Merforbruget på plejeboligerne kan skyldes enten at de takster Slagelse kommune opkræver er lavere end de andre takster Slagelse kommune betaler eller at Slagelse kommune betaler for flere døgn end der opkræves. I 2019 var den takst som Slagelse kommune opkræver i gennemsnit på 1.416 kr. pr døgn mens den takst som Slagelse kommune betalte i gennemsnit var på 1.486 kr. pr døgn. Samtidig betalte Slagelse kommune for 18.380 døgn mens man selv opkrævede for 11.928 døgn".

5) Plejecentre

Plejecentrene styrer efter at overholde budgetrammen i 2020.

Plejecentrenes økonomi er under stigende pres – der henvises til separat sagspunkt på denne dagsorden om budgetudfordrede områder.

6) Sygeplejen;

Udviklingen viser en fortsat stigning, seneste estimat over regnskab 2020 viser merforbrug på 9,6 mio. kr.

Årsagerne til merforbrug er:

- Budget 2020 er dannet via den hidtidige demografimodel, hvori der beregnes på data fra 2 år tilbage, samt er indskrevet en effektivisering i sygeplejen på 50% af tilvæksten i timer. Denne effektivisering har i mange år været indlejret i demografimodellen og sygeplejen har derved effektiviseret meget gennem årene. Med beslutningen om at beholde den gamle demografi model, tilføres sygeplejen i 2020 godt 2 mio. kr. Samtidig blev den kommunale del af sygeplejebudgettet i 2019 tilført knap 6 mio. kr. i tillægsbevilling. De 6 mio. kr. reduceres i budget 2020 med 10%. Samlet er budgettet øget 1,4 mio. kr. i 2020.
- 2018 blev det besluttet, at sygeplejen skal betale hjemmeplejen for de reelt udførte SUL ydelser – via takstmodel uden kørsel. Dette opleves at øge incitamentet for at hjemmeplejen modtager SUL opgaver fra sygeplejen. Afregning fra sygeplejen til hjemmeplejen har udviklet sig således:

Afregning - Delegerede sundhedslovsydelser					
Kalenderår	Afregning Hjemmeplejen	Afregning Stillinge FV	Private leverandører	Sygeplejens udgift i alt:	Kommentar:
2017	9.800.000 kr.	200.000 kr.		10.000.000 kr.	Fastsat sum
2018	15.725.071 kr.	354.185 kr.		16.079.256 kr.	Disp. tid - grundlag snit 1.1-30.9 i HJPL , og 1.1-31.7 i Stillinge FV
2019	20.566.292 kr.	400.000 kr.		20.966.292 kr.	Disponeret tid 2019 i HJPL. og fast sum Stillinge FV
Estimat 2020	23.134.711 kr.	1.060.683 kr.	350.000 kr.	24.545.394 kr.	Grundlag: Disp. timer 2019 + 9,99% prognosestigning Data pr. 15.4.2020/ Sølve

- Det er vigtigt at bemærke, at der har været arbejdet målrettet med delegering af SUL fra sygeplejen til hjemmeplejen – dette arbejde fortsættes. Som det ses er stigning i delegerede ydelser er markant. Samtidig er ydelser der udføres af sygeplejen selv stort set på uændret niveau. Det betyder, at sygeplejen gennem de seneste år har effektiviseret rigtigt meget.
- De seneste ugers data er ikke repræsentative på grund af corona. Mange borgere bliver ikke udskrevet efter ellers planlagte operationer, praktiserende læger får ikke iværksat besøg af sygeplejen, da de næsten ikke tilser nogen i øjeblikket. Mange af borgerne i klinikken i Skælskør er færdigbehandlede. Estimat for resten af 2020 er lavet med afsæt i situationen før corona

Bilag 1 - DRIFT, Budgetopfølgning 2 2020 Forebyggelses- & Seniorudvalget.

- På kommissoriumødet blev det besluttet forskellige indsatser for Hjemme - og sygeplejen. Af disse indsatser, havde vi størst tillid til, at indsatsen omkring sygeplejeklinikker kunne have en positiv effekt på økonomien. Vi har fået trukket data på klinikkerne og fundet, at vi i Slagelse Kommune ligger nogenlunde på landsgennemsnittet ift. anvendelse af klinik. Det behøver ikke at betyde, at der ikke er noget at hente, men realistisk er den største gevinst vi henter mere ift. rehabilitering og understøttelse af borgernes egen handleevner mere end det er økonomi.
- Ledelsen i sygeplejen gør meget for at optimere driften. Der er dagligt fokus på vagtplanlægningen, ruteplanlægning og delegering. Samt ikke mindst optimeringer/afslutninger af besøg, så vi bedst muligt undgår at skulle have vikarer ind. Der er et vågent øje på opgaverne der delegeres fra sygehuset ift. kompetencer og behandleransvar. Der er dog en generel oplevelse at opgaverne stiger og det er reelle sygeplejeopgaver der fylder. Eks. havde vi i en uge i maj 84 timer planlagt til sondeernæring. Med KL's forventninger til ATA tid i en kommunal sygepleje, svarer de 84 planlagte timer til godt 4 fuldtidsstillinger i sygeplejen.

7) **Elever:**

Mindre forbruget skyldes bl.a. ændringer i social- og sundhedsuddannelserne, som først er fuldt implementeret i 2022. Endvidere er der sket ændring i kommunens dimensionering og herunder mulighed for merit for tidligere SSH-uddannelse samt ændrede satser for lønrefusion fra AUB.

8) **Myndighed, betalinger til regionen:**

Der forventes merforbrug på ca. 0,9 mio. kr. vedrørende bevilling af to borgeres udenbys rehabiliteringsophold i 6-8 uger.