

Bilag 1.

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

DRIFT (1.000 kr.)	Type udgift	Handleplan	Note	Korrigeret budget 2017	Forventet forbrug 2017	Afvigelse 2017
1	2	3	4	5	6	7
Sundheds- og Seniorudvalget				1.008.481	1.017.265	-8.783
Serviceudgifter	S			711.975	725.525	-13.550
Ældreboliger	Æ			-21.789	-21.189	-600
Ydelsesstøtte	Æ			4.195	1.187	3.008
Huslejetab	Æ			2.108	4.251	-2.143
Medfinansiering	M			311.992	307.491	4.501
7.01 Pleje og Omsorg	S/Æ			531.885	532.681	-796
Sundheds- og omsorgschef	S			278.605	279.404	-799
Ledelse	S		1	24.942	24.942	0
Sekretariat	S		2	10.948	11.448	-500
Myndighed Visitation	S	X	3	8.391	8.162	229
Myndighed FV Kommunale og private	S		3	211.842	219.226	-7.384
Myndighed Øvrige	S/Æ		3	22.481	15.626	6.855
Plejecentre, demenscentre, madproduktion	S		4	182.735	183.392	-657
Blomstergården	S	X		46.724	47.130	-406
Bjergbyparken	S			12.984	12.947	37
Stillinge	S			10.196	10.152	44
Skovvang	S	X		17.328	17.328	0
Skælskør	S			9.940	9.267	673
Solbakken	S			11.029	11.029	0
Lützensvej inkl. Quistgården	S	X		25.896	26.384	-488
Møllebakken	S			11.969	11.969	0
Smedegade	S	X		23.545	24.062	-517
Quistgården *) ses samlet under Lützensvej	S			11.921	11.921	0
Madproduktion	S			1.203	1.203	0
Antvorskov	S		5	28.671	28.171	500
Plejecentre, inkl. bygningsdrift § 192	S			23.659	23.159	500
Frit valg personlig og praktisk hjælp (nul budget)	S			0	0	0
Hjemmesygeplejen	S			5.012	5.012	0
Køkkenproduktion (døgnkost plejecentre)	S			0	0	0
Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen	S	X	6	35.648	45.569	-9.921
Overførsel fra 2016	S			-13.471	-3.550	-9.921
Hjemmeplejen	S			-4	-4	0
Sygeplejen	S			49.495	49.495	0
Vikarteam Slagelse	S			-372	-372	0
Områder som administreres i andre centre	S/Æ			6.225	-3.855	10.081
SSA og SOSU elever	S		7	21.546	14.805	6.741
Øvrige områder	S/Æ		8	-15.321	-18.660	3.340

Bilag 1.

DRIFT (1.000 kr.)	Udgiftstype	Handleplan	Note	Korrigeret budget 2017	Forventet forbrug 2017	Afvigelse 2017
7.02 Sundhed og Forebyggelse	S			164.605	177.093	-12.488
Sundheds- og omsorgschef	S			83.308	96.546	-13.238
Folkesundhed	S			3.736	3.736	0
Myndighed - Hjælpeområdet	S	X	9	52.193	57.548	-5.356
Myndighed - Specialiseret Træning	S			6.522	6.522	0
Myndighed - Betalinger til regionen	S		10	15.997	23.585	-7.588
Myndighed - Kørsel mm.	S			4.861	5.155	-294
Sundhedstilbud	S		11	40.278	40.278	0
Aktivitetscentre	S			13.445	13.445	0
Forebyggelse	S			7.068	7.068	0
Sundhed og Træning	S			19.765	19.765	0
Områder som administreres i andre centre	S			41.019	40.269	750
Den kommunale tandpleje	S		12	27.421	26.671	750
Den kommunale sundhedspleje	S			13.598	13.598	0

DRIFT (1.000 kr.)	Udgiftstype	Handleplan	Note	Korrigeret budget 2017	Forventet forbrug 2017	Afvigelse 2017
7.03 Medfinansiering	M			311.992	307.491	4.501
Aktivitetsbestemt medfinansiering	M		13	311.992	307.491	4.501

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, der kan dog være undtagelse med 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 Innovation og Karriere	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 Innovation og Karriere	Center for Sundhed og Ældre
Drift af kommunalt egede ældreboliger	Center for Økonomi	Center for Sundhed og Ældre
Ydelsesstøtte	Center for Innovation og Karriere	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 5** er budgettet for 2017 pr. 30.09.2017 (Vedttaget 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. 30.09.2017.

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 8,8 mio. kr.**

Det forventede resultat består af:

Udgiftstype	Regler om overførselsadgang:	Forventet regnskab 2017 pr. 31.3.2017
Serviceudgifter	Overførselsadgang	-13.550
Ældreboliger	Ikke overførselsadgang	-600
Ydelsesstøtte	Overførselsadgang	3.008
Huslejetab	Overførselsadgang	-2.143
Medfinansiering	Ikke overførselsadgang	4.501

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

Sammenfatning

Overordnet set er de særlige fokusområder i 2017 de samme områder, som gav udfordringer i forhold til budgetoverholdelse i 2016. Det drejer sig primært om myndighedsområderne visitation til hjemmepleje samt hjælpemidler. Dertil kommer virksomheden hjemme- og sygeplejen inkl. vikarteam. Endvidere er der en vedvarende udfordring vedrørende vederlagsfri fysioterapi, hvilke udgifter kommunen ikke har direkte indflydelse på.

Der er udarbejdet opfølgning på handleplaner for alle områder med merforbrug i 2016. Derudover er udarbejdet udkast til redigerede handleplaner på områderne; visitation hjemmepleje samt sygeplejen og hjemmeplejen. Disse forelægges på Sundheds- og Seniorudvalgets møde primo maj 2017 til godkendelse.

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 mm.

Værdighedsmidler

Der er modtaget 15,072 mio. kr. til Værdighedsindsatsen fra Sundheds- og Ældreministeriet i 2017. Udmøntning er i gang jævnt før den af Sundheds- og Seniorudvalget besluttede plan for anvendelse. Det betyder, at midlerne vil blive flyttet bevillingsmæssigt til respektive indsatsområder hvor udgifterne afholdes.

2. Sekretariatet

Der er pt. estimeret et merforbrug på personale svarende til ca. 0,5 mio. kr. grundet følgeomkostninger i forbindelse med fratrådte medarbejdere. Dette forventes imidlertid at kunne indhentes i løbet af de kommende måneder.

3. Myndighedsområdet

Frit valg, private og kommunale leverandører

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

Bilag 1.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 udvalgets møde i april 2017 blev godkendt handleplan for delvis afvikling af merforbrug fra 2016.

På Sundheds- og Seniorudvalgets møde primo maj 2017 forelægges nu redigeret handleplan for afvikling af merforbrug fra 2016:

- Handleplanen er suppleret med ny handling, jf. udvalgets ønske på mødet i april, hvorefter er tilføjet, at der ændres praksis af visitationen og med fokus på konkret visitering /re-visitering. Dette estimeres at kunne nedbringe udgifterne med i hvert fald 1,2 mio. kr. i resten af 2017.
- Derudover har det vist sig nødvendigt, at ændre på tiltag nr. 2 jf. den vedtagne handleplan, idet der i forbindelse med udmøntning af handleplanen har der vist sig behov for, at justere normtiden i plejepakke 2 ved at tilføje/visitere 15 min. ugentligt pr. visiteret borger. Normtiden vil derefter være tilstrækkelig til, at borgere, der er visiteret til plejepakke 2, får mulighed for 2 bad ugentligt. Det betyder, at den økonomiske effekt vil blive 1,2 mio. kr. mindre end forudsat.

Såfremt den nye handleplan godkendes, vil området derfor uændret fremstå med et forventet rest af merforbrug fra 2016 på ca. 7,4 mio. kr. ved udgangen af 2017.

Mulighed for budgetbalance ved udgangen af 2017

Det resterende merforbrug på visiterede timer på 7,4 jf. ovenfor ses imidlertid at kunne dækkes af forventede mindre forbrug på øvrige myndighedsområder i 2017 med i alt ca. 8,8 mio. mio.kr.

Specifikation af øvrige myndighedsområder:

- Hjemmehjælp frit valg øvrige	-0,331
- Madservice frit valg	0,857
- Personlige hjælperordninger § 94 og § 95	2,737
- Plejevederlag § 118 & § 119	-0,484
- Mellemkommunal afregning	6,001

Hertil kommer huslejetab, hvilket viser nedadgående udgiftsudvikling. Merforbrug på dette område forventes i 2017 at udgøre ca. 2,1 mio. kr.

Total set forventes der herefter at fremkomme et mindre forbrug i 2017 på ca. 6,7 mio. kr. Disse kan evt. anvendes til dækning af merudgifter på visitationsområdet – jf. handleplanen på ca. 7,4 mio. kr. ved udgangen af 2017, under forudsætning af, at handleplanen efterleves og dermed giver de forventede effekter.

Opfølgning ultimo marts

En aktuell opfølgning på visiterede timer til hjemmepleje totalt set viser et gennemsnit, i ugerne 1-17 inkl. et faktisk merforbrug på 3,8 mio. kr. isoleret set på drift i 2017. Hertil skal bemærkes, at fra uge 17 ses en mærkbar faldende tendens i antal visiterede timer. Dette er konkret målbar effekt

Bilag 1.

af, at de i handleplanen besluttede initiativer er påbegyndt implementeret. Niveau for antal visiterede timer skal imidlertid længere ned, hvis handleplanen skal holde.

4. Kommunale Plejecentre

På nuværende tidspunkt forventer de kommunale plejecentre totalt set at have et merforbrug på ca. 0,657 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 Blomstergårde, 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.

5. Antvorskov Plejecenter

Det selvejende plejecenter Antvorskov forventer at have et mindre forbrug på ca. 0,5 mio. kr. i regnskab 2017. Dette forventede resultat er inkl. overført mindre forbrug fra på 2016 på ca. 2,2 mio. kr. Mindre forbruget fremkommer på selve plejecentret.

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.

Handleplaner

Der forelægges på Sundheds- og Seniorudvalgets møde primo maj 2017 redigeret handleplan for afvikling af merforbrug fra 2016. Handleplanen er herefter opdelt separat på Hjemmeplejen inkl. vikarteam samt Sygeplejen. Derudover er 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 4 med opfølgning på respektive handleplaner ved udgangen af marts.

Opfølgning ultimo marts

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

- Hjemmeplejen viser merforbrug på ca. 4,7 mio. kr. og vikarteam merforbrug på ca. 0,26 mio. kr.
- Sygeplejen viser merforbrug på ca. 2,4 mio. kr.

Det er vigtigt at bemærke, at disse tale er ekskl. overført merforbrug fra 2016 og dermed også ekskl. den forventede effekter af handleplaner, da disse først forventes at vise effekt de kommende måneder. Ligeledes er forventet effekt at den af udvalget ønskede omlægning af sygeplejen, herunder visitationspraksis til sygeplejeydelser, ikke indregnet.

Foreløbig status pr. ultimo april

Bilag 1.

I skrivende stund kendes de endelige tal for april 2017 ikke, da der stadig kan bogføres udgifter og indtægter på april. En foreløbig overordnet gennemgang indikerer følgende:

- Sygeplejen:

Der er sket en udgiftsmæssig opbremsning, med virkning fra april, og dermed begyndende faldende udgiftsniveau. Dette dels ved nedjustering af antal ansatte, dels ved et markant fald i udgifter til eksterne vikarer. Nærmere kortlægning vil blive foretaget og forelagt i forbindelse med opfølgning på handleplan pr. ultimo april på udvalgets møde primo juni

- Hjemmeplejen:

I skrivende stund kendes de endelige tal for april 2017 ikke, da der stadig bogføres udgifter og indtægter på april. De foreløbige tal for april er derfor ikke valide.

7. SSA og SOSU elever

På elevområdet forventes et mindre forbrug på ca. 6,7 mio. kr. Der skal gøres opmærksom på, at der er trådt en ny uddannelses reform i kraft pr. 1. januar 2017. Omkostningsniveauet i forbindelse med den nye reform er endnu ikke kendt.

Mindre forbruget skyldes bl.a. øgede indtægter, da satserne for lønrefusion fra AUB er steget i 2017. Desuden er der ansat færre elever i første kvartal, men det forventes at der ansættes tilsvarende flere i elever i resten af året, således at kommunen opfylder den aftalte dimensionering.

Der vil i 2017 være 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. 3,3 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. 0,9 mio. kr.

Drift: Politikområde 7.02 Sundhed og Forebyggelse**9. Hjælpe midler**Udgangspunkt

Årsregnskabet for 2016 på driftsbudgettet til hjælpemidler, viste et merforbrug på 6,2 mio. kr. Områdets drift i 2017 forventes at udvise et merforbrug i størrelsesordenen 5 mio. kr. Det betyder, at såfremt der ikke blev iværksat ændringer, 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 er vedlagt som bilag i sagen omhandlende budget 2018 på udvalgets møde i maj 2017.

Under forudsætning af, at handleplanen følges, vil regnskabet for 2017 udvise et merforbrug på ca. 5,3 mio. kr. - hvilket afvikles i 2018. Ved udgangen af 2018 forventes området således at udvise budgetbalance.

Der henvises til bilag 4 for konkret opfølgning på handleplan.

Bilag 1.

Opfølgning ultimo marts

Der ses en opbremsning af udgifterne i årets først måneder. Det er imidlertid for tidligt at tale om et faldende niveau. Effekterne af de iværksatte initiativer forventes imidlertid, i overensstemmelse med handleplanen, først at kunne konstateres fra juli.

Foreløbig status pr. ultimo april

I skrivende stund kendes de endelige tal for april 2017 ikke, da der stadig bogføres udgifter og indtægter på april. I særdeleshed på et område som hjælpemidler vil der traditionelt blive bogført væsentlige udgifter de sidste dage, hvorfor de foreløbige tal for april ikke er valide.

10. Betalinger for behandlinger til regionen

Totalt set forventes et merforbrug i størrelsesordenen 7,6 mio. kr. vedrørende betalinger til regionen. Området vedrører vederlagsfri fysioterapi samt patienter på hospice og færdigbehandlede.

På vederlagsfri fysioterapi forventes et merforbrug på ca. 5,0 mio. kr. med udgangen af 2017. 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.

Afregning til regionen for patienter på hospice mm. forventes et merforbrug på ca. -2,6 mio. kr. ved udgangen af 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.

11. Sundhedstilbud

Samlet set forventes Sundhedstilbud på nuværende tidspunkt af gå ud af 2017 med forbrug i balance med budgettet.

12. Den kommunale tandpleje

Tandplejen fremkommer pt. med et mindre forbrug på ca. 0,75 mio. kr. Tandplejen har imidlertid disponeret over den samlede budgetramme. Disponeringen er dels kendte, men endnu ubetalte regninger, for en samlet værdi på 0,35 mio. kr. Hertil kommer, at der fortsat bliver arbejdet med de 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 i lighed med 2016. På nuværende tidspunkt et mindre forbrug i 2017 estimeret til ca. 4,5 mio. kr. – dette med stor usikkerhed, idet der pt. kun er afregnet for 3 måneder i 2017.

I 2016 viste udgiftsudviklingen på dette område først stagnerede og senere igennem året viste faldende tendens. Udgiftsniveauet viser i de 3 første måneder af 2017 at ligge på niveau med de sidste måneder af 2016.