

# Budgetopfølgning pr. 30.9.2021

## Social- og Sundhedsudvalget

### Økonomisk oversigt

Acadre 21/3196

(Mio. kr.) Løbende priser

Social- og Sundhedsudvalget	Regnskab 2020	Vedtaget budget 2021	Korrigeret budget 2021	Forventet regnskab 2021	Afvigelse i forhold til korr. Budget	Forv.regnsk .2021, heraf udgifter vedr. COVID-19
<b>Drift</b>						
<b>Serviceudgifter i alt</b>	<b>1.036,3</b>	<b>1.036,4</b>	<b>1.040,7</b>	<b>1.077,9</b>	<b>37,1</b>	<b>18,9</b>
<b>Ældreområdet</b>	<b>615,8</b>	<b>615,4</b>	<b>621,3</b>	<b>627,2</b>	<b>5,9</b>	<b>10,1</b>
Myndighedsafdelingen*	131,3	253,6	245,2	256,9	11,7	6,0
Hjemmepleje Øst*	92,6	27,9	31,2	31,2	0,0	0,9
Hjemmepleje Vest*	92,5	27,7	26,2	26,2	0,0	1,3
Plejecenter Øst	126,1	111,3	126,3	122,1	-4,2	0,8
Plejecenter Vest	141,3	147,7	144,8	143,2	-1,6	0,8
Selvejende plejecentre	32,1	47,3	47,6	47,6	0,0	0,3
<b>Socialafdelingen</b>	<b>332,0</b>	<b>329,5</b>	<b>332,5</b>	<b>353,2</b>	<b>20,7</b>	<b>1,9</b>
Socialafdelingen myndighed	332,1	327,4	328,8	350,1	21,3	0,4
Botilbud	0,1	1,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Dagtilbud	22,7	23,2	25,4	25,0	-0,4	0,0
Takstinstitutioner	-22,8	-22,2	-21,8	-22,0	-0,3	1,5
<b>Sundhedsfremme</b>	<b>88,5</b>	<b>91,4</b>	<b>92,7</b>	<b>97,5</b>	<b>4,8</b>	<b>6,9</b>
Sundhedsafdelingen	9,4	10,1	10,6	9,7	-0,9	0,5
Sundhedshus	8,8	9,1	9,7	9,8	0,2	0,2
Kommunal træning	18,7	19,5	19,1	19,7	0,6	0,6
Tandpleje	22,4	22,3	22,9	23,0	0,1	0,1
Sundhedspleje	10,1	10,1	10,2	15,8	5,6	5,6
Sundhed - fuldtlinans. sygehusvæsen	19,1	20,2	20,2	19,5	-0,7	0,0
<b>Negativ overførselspulje</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-5,7</b>	<b>0,0</b>	<b>5,7</b>	<b>0,0</b>
<b>Overførselsudgifter i alt</b>	<b>217,0</b>	<b>210,8</b>	<b>210,8</b>	<b>206,9</b>	<b>-3,9</b>	<b>0,0</b>
Socialomr. - statsref. dyre enkelts.	-17,3	-27,3	-27,3	-30,7	-3,4	0,0
Socialområdet - enkeltydelser	2,1	2,8	2,8	2,3	-0,5	0,0
Sundhedsområdet - KMF	232,2	235,3	235,3	235,3	0,0	0,0
<b>Samlet drift i alt</b>	<b>1.253,3</b>	<b>1.247,2</b>	<b>1.251,5</b>	<b>1.284,7</b>	<b>33,2</b>	<b>18,9</b>
Heraf overføres til 2022					33,7	18,9
Heraf uden overførselsadgang					-0,5	

- = mindredrift/merindtægt og + = merudgifter/mindreindtægt

\*) Fritvalgspuljen er budgetmæssigt placeret under Myndighedsafdelingen, og budget herfra tilføres Hjemmepleje Øst og Hjemmepleje Vest ved regnskabsafslutningen. Derfor vil 2020 og 2021 ikke være sammenligneligt.

### Økonomisk redegørelse

### **Afløst effekt af Covid-19:**

Regeringen har tilkendegivet, at den også for 2021 vil være indstillet på at sikre de nødvendige ressourcer til at finansiere Covid-19-indsatsen i kommuner. I forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2022 er der aftalt en kompensation på 0,9 mia. kr. Svendborg Kommunes andel udgør 8,9 mio. kr., som foreløbig afsættes som pulje under Økonomiudvalget. Fordeling samt manglende kompensation afventer det endelige regnskab.

Regeringen og KL er enige om, at der i forbindelse med forhandlingerne om kommunernes økonomi for 2023 foretages en samlet efterregulering af kommunernes nettemerudgifter til håndtering af Covid-19 i 2020 og 2021.

Det må i forlængelse heraf forventes, at kommunerne så vidt det er muligt skal opføre disse afledte udgifter til staten og KL, samt at der løbende vil være et behov for at informere fagudvalgene om udviklingen. Som følge heraf er der i ovenstående oversigt anført de foreløbige forventede udgifter i 2021 afledt af COVID-19, som pt. er medregnet i forventet regnskab 2021.

Det skal bemærkes, at opgørelsen af afledte Covid-19 udgifter er vanskelig, idet de økonomiske konsekvenser bl.a. afhænger af omfanget/varigheden af krisen, nedlukning af arbejdspladser m.m.

Afledte udgifter og indtægter som følge af Covid-19 er efterfølgende kommenteret under de respektive politikområder. I lighed med 2020 er der udarbejdet særskilt notat, som mere detaljeret beskriver de afledte økonomiske konsekvenser af Covid-19, som er medtaget i det forventede regnskabsresultat.

### **Udvikling i forventet regnskabsresultat**

Det forventede regnskab på serviceudgifterne er steget med 7,4 mio. kr. ift. pr. 31. maj 2021. Stigningen skyldes primært stigende udgifter på socialområdet myndighedsområde (5,6 mio. kr.) og stigende Covid-19-udgifter (1,5 mio. kr.).

Det forventede regnskab på overførselsudgifterne er uændret ift. pr. 31. maj 2021.

### **Serviceudgifter under Social- og Sundhedsudvalget:**

Det forventede regnskab på serviceudgifterne udgør 1.077,9 mio. kr. pr. 30. september 2021. Sammenholdt med korrigeret budget på 1.040,7 mio. kr. betyder det et forventet merforbrug på 37,1 mio. kr. på serviceudgifterne, svarende til ca. 3,6 % af det korrigerede budget.

Merforbruget fremkommer således:

- 5,9 mio. kr. Ældreområdet
- 20,7 mio. kr. Socialområdet (skal dog modregnes merindtægt dyre enkeltsager på 3,4 mio.kr.)
- 4,8 mio. kr. Sundhedsområdet
- 5,7 mio. kr. Negativ overførselspulje

37,1 mio. kr. (merforbrug) eller 33,7 mio.kr. incl. merindtægt dyre enkeltsager

Der er i det forventede regnskab indeholdt 18,9 mio. kr. i udgifter, der er direkte afledt af Covid-19, hvilket er en stigning på 1,5 mio. kr. ift. pr. 31. maj 2021. Merforbruget excl. Covid-19-udgifter og incl. merindtægt dyre enkeltsager er dermed på 14,8 mio. kr., eller 9,1 mio. kr., hvis den negative overførselspulje holdes udenfor.

Der er indeholdt både indtægter og udgifter vedr. konkrete indsatser i regeringens Covid-19-pakker for 2021 i det forventede regnskab. Der søges om tillægsbevilling på 2,7 mio. kr. vedr. disse midler ("stimuli til oplevelsesindustrien" og "kultur- og rehabiliteringstilbud") ligesom der søges om tillægsbevilling på 0,3 mio. kr. vedr. lov- og cirkulæremidler (klippekort til beboere på botilbud og driftsomkostninger for nye kvindekrisecentre).

### **Overførselsudgifter under Social- og Sundhedsudvalget:**

Det forventede regnskab udgør 206,9 mio. kr. pr. 31. september 2021. Sammenholdt med korrigeret budget på 210,8 mio. kr. betyder det et forventet mindreforbrug/merindtægt på 3,9 mio. kr. på overførselsudgifterne.

- -3,5 mio. kr. vedr. statsrefusion særligt dyre enkeltsager, socialområdet
- -0,5 mio. kr. Socialområdet, enkeltydelser
- 0,0 mio. kr. Sundhedsområdet, kommunal medfinansiering  
3,9 mio. kr. i alt (mindreforbrug/merindtægt)

Pt. forventes der således en merindtægt på 3,9 mio. kr., der vil skulle medregnes i Socialafdelingens resultat (service) ved regnskabsafslutningen 2021.

### Ældreområdet:

#### Økonomisk redegørelse:

Ældreområdet forventer pr. 31. september 2021 at have et merforbrug på 5,9 mio. kr. svarende til forventningen pr. 31. maj 2021. Merforbruget dækker både over merforbrug på myndighed (fritvalgspuljen) og over mindreforbrug på plejecentrene. I det samlede ældreområde indgår der forventede Covid-19 udgifter på 10,1 mio. kr., se i øvrigt særskilt notat vedr. de indeholdte Covid-19-udgifter.

	Beløb	Heraf Covid-19
Myndighed	11,7 mio. kr.	6,0 mio. kr.
Decentrale driftsenheder, hjemmeplejen	0 mio. kr.	2,2 mio. kr.
Decentrale driftsenheder, plejecentre (kommunale og selvejende)	-5,8 mio. kr.	1,9 mio. kr.
<b>Ældreområdet i alt</b>	<b>5,9 mio. kr.</b>	<b>10,1 mio. kr.</b>

+: merforbrug, -: mindreforbrug

#### Myndighed:

Myndighedsområdet omfatter bl.a. betaling af kommunal og privat hjemmepleje (fritvalgspuljen), betaling til friplejehjem, mellemkommunale betalinger, hjælpemiddelområdet, SOSU-elever, statslige projekter og administration. På det samlede myndighedsområde forventes et **netto merforbrug på 11,7 mio. kr.**

De væsentligste beløb er anført herunder under overskrifterne "Merforbrug – myndighed" og "Mindreforbrug – myndighed".

Der indgår ca. 6,0 mio. kr. i afledte Covid-19-udgifter i resultatet under myndighed:

- 2,5 mio.kr. pga visiteret tid til afsprinkning af visirer ved hvert besøg (fritvalgspuljen)
- 0,8 mio.kr. vedr. flere visiterede timer pga lukkede dagcentre (fritvalgspuljen)
- 0,1 mio. kr. vedr. ekstra tid ifm. isolationsborgere (fritvalgspuljen)
- 1,1 mio. kr. vedr. pøde-medarbejdere
- 0,7 mio. kr. vedr. vaccinationsmedarbejdere samt kørselsudgifter ifm. borgeres vaccination
- 0,2 mio. kr. vedr. medarbejdertid ifm. håndtering af værnemidler
- 0,4 mio. kr. vedr. private leverandører af hjemmepleje
- 0,3 mio. kr. til forebyggende medarbejdere ifm. forebyggende hjemmebesøg

#### Merforbrug - myndighed:

**Fritvalgspuljen**, der betaler for kommunal og privat hjemmepleje, hverdagsrehabilitering, §94 (eget valg af hjælper) og §95 (privat antaget hjemmehjælp) og betaling af eksterne plejecentertilbud, udviser et forventet merforbrug på 11,5 mio. kr. I forbindelse med konkurs for privat leverandør er der endnu ikke afklarede forskydninger mellem kommunal og privat leverandør.

**Plejecenterstruktur:** Med budgetforliget for 2019 blev det besluttet, at der fra 2021 skulle spares 1,7 mio. kr. årligt via en kapacitetstilpasning af plejecenterstrukturen. I det forventede regnskabsresultat på ældreområdet indgår derfor et merforbrug på 1,7 mio.kr. vedr. plejecenterstruktur. I forbindelse med budgetforliget 2022 er der tilført området midler jf. bolighandlingsplanen på plejecenterområdet fra og med 2022, herunder kapacitetstilpasningen.

**Hjælpemidler:** Der ses et merforbrug på 1,3 mio.kr. på hjælpemiddelområdet, herunder handicapbiler.

**Taleområdet:** På lønningerne på hjælpemiddelområdet (konto 6) forventes en merudgift på 0,5 mio.kr, idet det har været nødvendigt at ansætte ekstra talekonsulent, primært som følge af tidligere udskrivning af borgere fra sygehusenes neurologiske afdelinger.

# Budgetopfølgning pr. 30.9.2021

## Social- og Sundhedsudvalget



### Mindreforbrug - myndighed:

**SOSU-elever:** Som følge af trepartsaf tale indgået i november 2020 modtages ekstra 7% i refusion under elevernes skoleophold i hele 2021. Det forventes bl.a. derfor, at området vil udvise et mindreforbrug på 0,9 mio. kr. i 2021.

**Ledsageordning:** Der forventes pt. et mindreforbrug på 0,7 mio. kr.

Det resterende mindreforbrug kommer primært fra statsligt finansierede projekter (1,4 mio. kr.), og statsrefusion vedr. udgifter til flygtninge (0,5 mio. kr.).

### Plejecentre:

For plejecentrene forventes et mindreforbrug på samlet set 5,8 mio. kr. Mindreforbruget skyldes til dels overførte midler fra 2020 på ca. 4,1 mio.kr.

Derudover kan mindreforbruget på plejecentrene tilskrives et relativt lavt sygefravær og færre kursusaktiviteter. Desuden har dagcentre kun været delvis genåbnet i den første del af året, hvilket betyder lavere kørselsudgifter og udgifter til vikarer, da enkelte dagcentermedarbejdere har kunne indgå i plejen.

Plejecentrene er i 2021 tilført knap 1,9 mio. kr. vedrørende corona-pakken til hhv. stimuli af oplevelsesindustrien og kultur og rehabiliteringstilbud, der er vedrørende svækkede ældre i forbindelse med Covid-19.

På plejecenterområdet indgår der i forventet regnskab anslåede udgifter godt 1,9 mio. kr., der er afledt af Covid-19:

- 0,950 mio.kr. i udgifter til vikarer for hjemsendte medarbejdere og merarbejde til fastansatte medarbejdere samt ekstra rengøring og afspritning samt ekstraudgifter til iførsel af værnemidler ved besøg hos isolationsborgere.
- 0,650 mio. kr. vedr. medarbejders tid til podning 2 gange ugentligt
- 0,3 mio. kr. i mindreudgifter til bl.a. dagcenterkørsel, kurser mv.

Det forventes, at CETS' udgifter på plejecenterområdet vil vise et merforbrug på ca. 0,4 mio. kr. i 2021. Disse midler er ikke en del af SSU's regnskabsresultat, men merforbruget vil indgå i forbindelse med opgørelse af overførsler til 2022, og vil dermed finansieres af plejecentrenes mindreforbrug.

### Hjemmeplejen:

Forventet regnskab og korrigeret budget for Hjemmepleje Øst og Hjemmepleje Vest forventes af balancere.

I det forventede regnskab på hjemmeplejen indgår anslåede udgifter på ca. 2,2 mio. kr., der er afledt af Covid-19:

- 1,0 mio. kr. i udgifter til vikarer for hjemsendte medarbejdere (Covid-19-syge)
- 0,6 mio. kr. tid til medarbejders podning 2 gange ugentligt
- 0,4 mio. kr. til afspritning af vagtlokaler og biler.
- 0,1 mio. kr. i netto mindreindtægt i Det Gode Madhus. Den lavere indtægt skyldes et lavere salg p.g.a. lukkede aktivitetscentre i årets første kvartal.

Et eventuelt mindreforbrug i hjemmeplejen ved regnskabsafslutningen vil medgå til at dække merforbruget på fritvalgspuljen under myndighed.

### Tiltag til budgetoverholdelse:

I forhold til merforbruget på fritvalgspuljen er der et fortsat tæt fokus på visitationen. Herudover arbejdes der systematisk med rehabilitering af borgerne i hjemmeplejen, i forhold til at gøre borgerne mere selvhjulpne. Tidlig opsporing og tværfaglige møder skal understøtte rehabiliteringen og det faglige fokus. Projektet "Støtte til livet" forventes også at kunne bidrage til denne proces.

Der udarbejdes månedlige data på området, i forhold til at følge udviklingen og sikre opmærksomhed på at sætte ind, hvor det er muligt

Der søges om tillægsbevilling vedr. midler afsat i regeringens Covid-19-pakker på i alt 3,0 mio. kr., hvoraf de ca. 1,9 mio. kr. tilføres ældreområdet og de 1,1 mio. kr. tilføres socialområdet (?).

### Tabeller og nøgletal:

Den demografiske udvikling på ældreområdet fremgår af se tabel herunder.

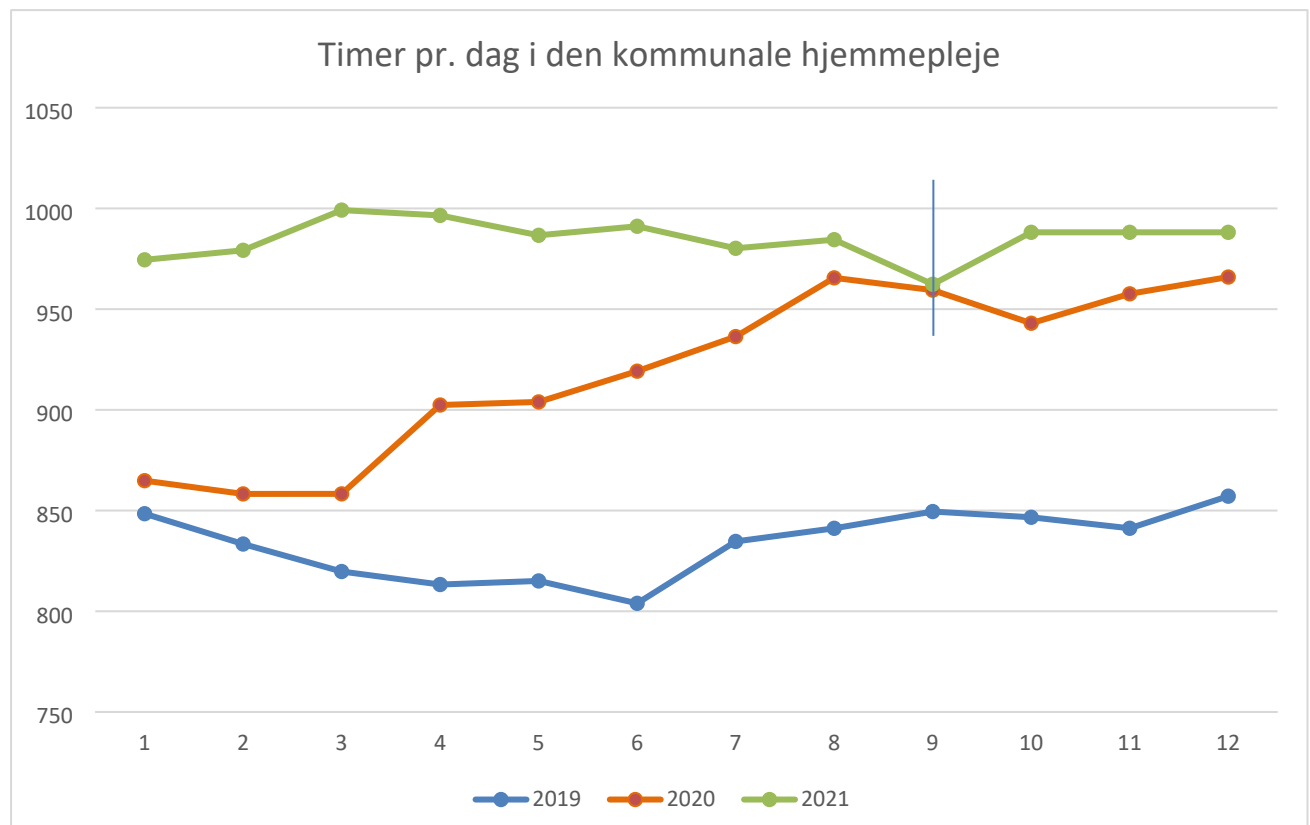
Antal ældre	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
65-84 årige	11.484	11.806	12.162	12.405	12.644	12.960	13.269	13.473
85+ årige	1.543	1.516	1.519	1.579	1.636	1.688	1.716	1.765
<b>I alt 65+ årige</b>	<b>13.027</b>	<b>13.322</b>	<b>13.681</b>	<b>13.984</b>	<b>14.280</b>	<b>14.648</b>	<b>14.985</b>	<b>15.238</b>

Jf. Svendborgs befolkningsprognose udarbejdet i 2021. Tallene t.o.m. 2021 er faktiske tal pr. 1. januar i året, mens 2022 og frem er prognosetal.

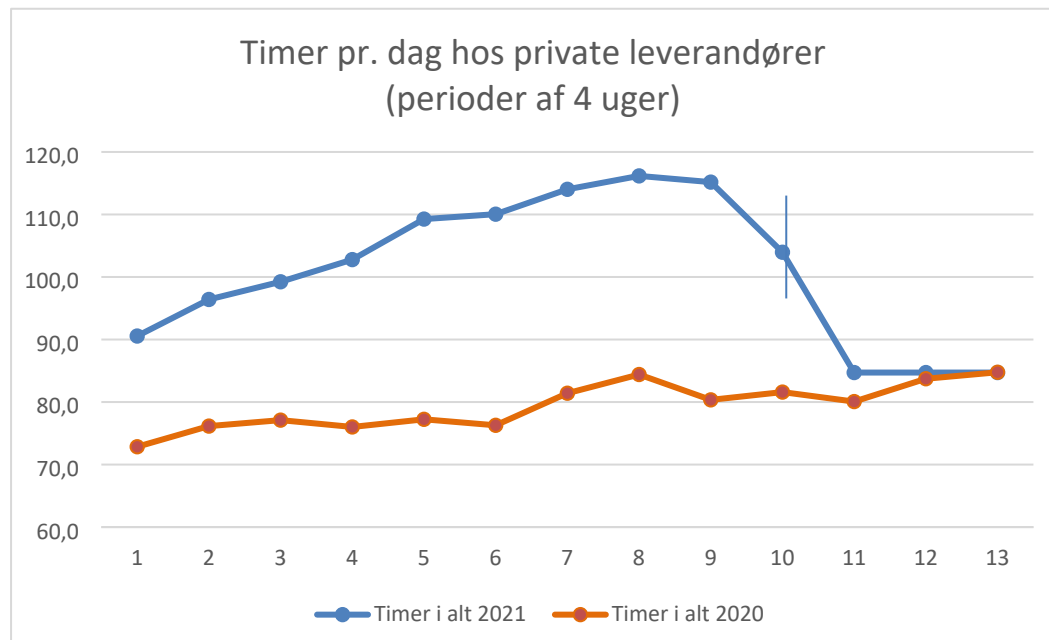
### Fritvalgspuljen:

Visiterede timer i den kommunale hjemmeplejes fritvalgssektioner er vist i nedenstående graf både for 2019, 2020 og 2021. For 2021 er der tale om faktiske timer for månederne januar-sept, mens resten af året er anslået. I forventningen for resten af året ses en stigning i timer, hvilket skyldes privat leverandørs konkurs, som - i hvert fald i en periode - medfører ekstra timer i den kommunale hjemmepleje.

Efterfølgende er vist grafen for de private leverandørers timer, hvoraf det samtidige fald i timer ses. NB: De private leverandører afregnes ikke månedsvis men for perioder af 4 uger, hvorfor visiterede timer vises for disse perioder. Der er tale om faktiske tal til og med periode 10 (uge 37-40).



x-aksen viser månederne, mens y-aksen viser visiterede timer. Prikkerne i graferne svarer til det gennemsnitlige antal visiterede timer pr. dag i den pågældende måned.



x-aksen viser perioder svarende til 4 uger, mens y-aksen viser visiterede timer. Prikkerne i graferne svarer til det gennemsnitlige antal visiterede timer pr. dag i den pågældende 4-ugers periode.

### Udgifter ikke brofaste øer:

Ankestyrelsen har i 2017/2018 i to tilsynsafgørelser i henholdsvis Lolland og Faaborg-Midtfyn Kommuner slået fast, at der ikke må forskelsbehandles mellem borgere bosiddende på ikke brofaste øer og på fastland i forhold til hjemmehjælp (Servicelovens §§83 & 87). Det betyder at kommunerne skal levere hjemmehjælp svarende til det behov, som borgeren har hele døgnet, uafhængigt af hvor borgeren bor.

Udvalget har ønsket, at udgifter hertil indgår som en del af budgetopfølgningen, så udviklingen kan følges. Ydelserne leveres af Hjemmepleje Vest og er medregnet i hjemmeplejens forventede regnskab. Foreløbig er udgifterne ret begrænsede, jf. tabellen herunder, men som følge af de to tilsynsafgørelser er der risiko for langt større udgifter på sigt.

Der er flere borgere på vej, men samtidig er nogle af de hidtidige borgere kommet på gæsteophold på gæsteophold på fastlandet.

Anslået udgift i kroner jan-sept. 2021	Normaludgift	Ekstraudgift	Udgift jan-sept i alt
Sygepleje	6.000	7.000	13.000
Hjemmepleje/fritvalg	33.000	5.000	38.000
I alt sygepleje og hjemmepleje	39.000	12.000	51.000

### Socialområdet:

### Økonomisk redegørelse:

#### **Serviceudgifter inkl. statsrefusion:**

Budgetstatus pr. 30. september 2021 er et skøn for regnskabsresultatet. Forventningen er et merforbrug på 20,7 mio. kr. Når merindtægter for statsrefusion på 3,4 mio. kr., mindreforbrug på 0,5 mio. kr. for kontante ydelser og afledte udgifter pga. Covid-19 på 1,9 mio. kr. indregnes, skønnes et merforbrug på 14,9 mio. kr.

Der er iværksat en række tiltag for at begrænse udgiftsvæksten jf. nedenfor. I lyset af det fortsatte udgiftspres undersøges mulighederne for yderligere tiltag med henblik på forelæggelse for udvalget på førstkomende møde.

Stigning i merforbrug skyldes primært stigende udgifter på myndighedsområdet på 5,6 mio. kr.

Bo- og Dagtilbud udviser mindreforbrug samlet set. Der er udsving inden for de enkelte tilbud pba. vikarudgifter, uønskede investeringer til anlæg, ændret natnormering og øget indskrivning i misbrugsbehandling på voksenområdet.

Udfordringen aktuelt på myndighedsområdet er fortrinsvis på netto køb af botilbud, der også medfører stigende forbrug på beskæftigelses- og aktivitetsområdet. Derfor fokuseres der på botilbudsområdet i denne økonomiske redegørelse.

1.000 kr.						
Budget og Udgift (regnsk. 19 og 20/FVR 21, kr.)	B 2019	R 2019	B 2020	R 2020	B 2021	FVR 2021
§ 107 Midlertidige botilbud	29.796	40.623	32.751	46.381	45.502	51.263
§ 108 Længerevarende botilbud	82.682	80.023	90.250	81.838	82.596	87.432
§ 105/85 Længerevarende botilbud	74.988	79.787	75.779	85.177	84.082	86.589
I alt	187.466	200.433	198.780	213.396	212.180	225.284

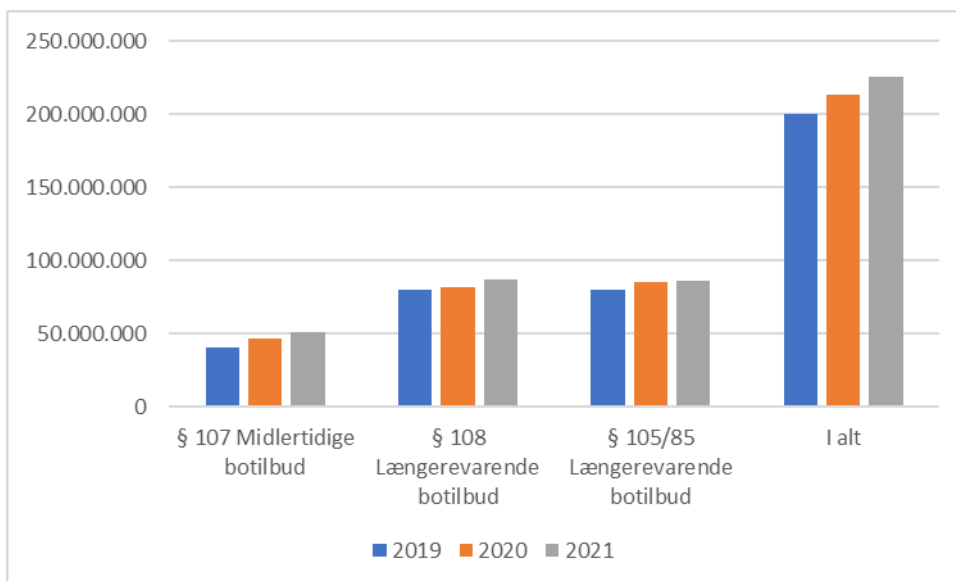
Som det fremgår af tabellen, har regnskabet for botilbudsområdet været højere end budgettet selv efter budgettilførsel bl.a. via tilførte demografimidler. **Det forventede regnskab for 2021 ligger godt 13 mio. kr. højere end budgettet.**

**Det er en stigning i udgifter fra 2020 til 2021 på 5,6 % (11,9 mio. kr.).** Dermed fortsættes udgiftsvæksten fra tidligere år. Fra 2019 til 2021 er der en stigning i udgiften for de samlede botilbudsparagraffer på 12,4 % fra 2019 til 2021. Det er en stigning i udgifterne på knap 25 mio. kr. fra 2019 til 2021.



# Budgetopfølgning pr. 30.9.2021

## Social- og Sundhedsudvalget



Udviklingen i de enkelte botilbudsparagraffer og det samlede forbrug på botilbudsområdet fremgår her.

**Der er sket en stigning i antallet af borgere i midlertidige og længerevarende botilbud med 10 personer fra 2020 til 2021, svarende til en stigning på 3,2 %.** Det er i tråd med tendensen fra 2019 til 2020, hvor antallet af borgere steg med 10. Stigningen i antallet af borgere fra 2019 til 2021 på 19 personer svarer til en stigning på 6,2 %.

Antal borgere	2019	2020	2021
§ 107 Midlertidige botilbud	64	69	74
§ 108 Længerevarende botilbud	63	64	68
§ 105/85 Længerevarende botilbud	178	181	182
I alt	305	314	324

Udover stigningen i antallet af borgere er gennemsnitspriserne stigende for alle botilbudsformer. Det skal bemærkes, at der er et relativt stort spænd fra billigste til dyreste tilbud.

Gennemsnitspriser (kr.)	2019	2020	2021
§ 107 Midlertidige botilbud	634.733	672.189	692.743
§ 108 Længerevarende botilbud	1.270.209	1.278.722	1.285.765
§ 105/85 Længerevarende botilbud	448.244	470.589	475.764

Gennemsnitsprisen fra 2020 til 2021 er på 3 % for § 107 Midlertidige botilbud, 0,6 % for § 108 Længerevarende botilbud og 1,1 % for § 105/85 Længerevarende botilbud. For 2019 til 2021 er den tilsvarende stigning 9,1 % for § 107 Midlertidige botilbud, 1,2 % for § 108 Længerevarende botilbud og 6,1 % for § 105/85 Længerevarende botilbud.

Det betyder, at de samlede udgifter er stigende både i antallet af borgere og stigende priser.

De stigende udgifter til botilbud skyldes flere faktorer.

**Antallet af borgere med behov for botilbud har været stigende** over en længere årrække. Stigning skyldes både overgangssager fra Børn og Unge, men også borgere, hvor behovet for særlig støtte opstår sent i livet, fx erhvervet hjerneskade. Tilgang af borgere, øgede støttebehov både på grund af levealder

og kompleksitet i enkelte sager og generelt stigende levealder i målgruppen betyder, at der vil være udgiftspres for denne målgruppe i de kommende år.

Til orientering har der i 2021 været udgifter til borgere med erhvervet hjerneskade, der udskrives med genoptræningsplan svarende til højt specialiseret niveau, der oftest kun kan leveres af Vejle Fjord. Udgiftsniveauet er over 4 mio. kr. i 2021 og vil afhængigt af antallet af sager svinge fra år til år.

Der har indtil videre kun været et forløb i hele botilbudsområdet, som er ophørt pga. bortgang. Bortset fra 2019 er det atypisk.

**Gennemsnitspriserne er stigende.** Hvert år fremskrives myndigheds driftsbudgetter med en lavere procent end tilbuddene fremskriver taksterne og dette udhuler myndighedsbudgettet – og forskellen akkumuleres over årene. Alene er den årsag er forbruget steget med 1 mio. kr. alene på grund af prisfremskrivning. Dertil skal lægges ovenstående beskrivelse af udviklingen i gennemsnitspriser.

**Øgede behov** pga. aldring, kompleksitet mv. medfører visitering til dyrere indsatser.

Udgifterne til **de særlige pladser i psykiatrien** har medført tomgangsudgifter og opholdsbetaling, der ikke modsvares af udligningen på 0,4 mio. kr. via bloktilskuddet. Der blev afregnet tomgangsudgifter i 2019 for 0,9 mio. kr. og 0,4 mio. kr. i 2020 og skønnet afregning for tomgang på 0,4 mio. kr. i 2021. Udgiften til køb af pladser i 2019 var 1,3 mio. kr., i 2020 4,4 mio. kr. og forventeligt i 2021 2,5 mio. kr. Det er ikke muligt at søge statsrefusion for ophold på de særlige pladser. Udgiftsniveauet er 1,2 mio. kr. højere end det budgetterede.

De mest specialiserede landsdækkende tilbud finansieres objektivt efter kommunernes indbyggertal.

**Køfoedsminde** er en specialinstitution for domsanbragte voksne udviklingshæmmede og udvidelse af pladsantal har medført øgede årlige udgifter uafhængigt af kommunens brug af pladser på tilbuddet og uden udligning i bloktilskuddet (1 mio. kr.).

Myndighedsbudgettet er yderligere presset af skønnet merforbrug på BPA-ordningen på 1,4 mio. kr. grundet øgede tildelinger pba. øget støttebehov på uændret sagsstamme samt øgede vikarudgifter pba. øget sygefravær.

På Socialpædagogisk støtte og behandlingstilbud skønnes et merforbrug på 1,2 mio. kr. primært pba. øget støttebehov i eget hjem som alternativ til botilbud.

På Misbrugsområdet skønnes et merforbrug på 0,6 mio. kr. grund af øget tilgang til misbrugsbehandling.

Der er indregnet Covid-19-relaterede merudgifter på 1,9 mio. kr. relateret til podning af medarbejdere, vikardækning ved Covid-19-relateret sygdom, support af regionale vaccinationscentre, øget rengøring, øgede administrative opgaver og mindreindtægter på Café Aroma.

Nedenfor beskrives tiltag til at begrænse merforbruget, der har haft effekt og medvirket til at undgå yderligere merforbrug.

### Overførselsudgifter:

Udgiften til kontante ydelser skønnes til et mindreforbrug på 0,5 mio. kr.

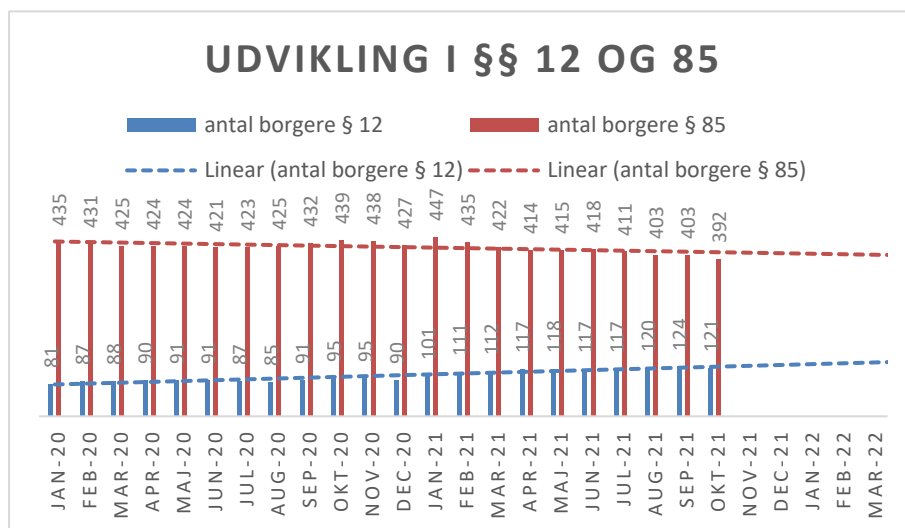
### Tiltag til budgetoverholdelse:

Styringsmulighederne på botilbudsområdet påvirkes af, at borgere med betydelig nedsat funktionsniveau har behov for og retskrav på et botilbud, såfremt de vurderes indenfor målgruppen. Behovet vil som oftest være hele livet, hvorfor udgiften er langvarig og vanskelig at ændre på.

Lokalpolitisk kan man ændre i det vejledende serviceniveau, men revisitering af eksisterende indsatser må ikke begrundes alene med ændring i serviceniveau. Det skal fagligt kunne begrundes for hver enkelt borger, at vedkommende stadig får sit støttebehov dækket i det ændrede tilbud. Dette vil være en lang faglig proces at gennemføre. Nyt serviceniveau vil slå hurtigere økonomisk igennem i nye sager, dog altid med en konkret og individuel vurdering af borgerens behov in mente.

Det betyder, at et særligt fokus er råd og vejledning som alternativ til udredning og desuden udredningsfasen frem mod visitation, og Socialafdelingen har i de seneste år iværksat en række tiltag.

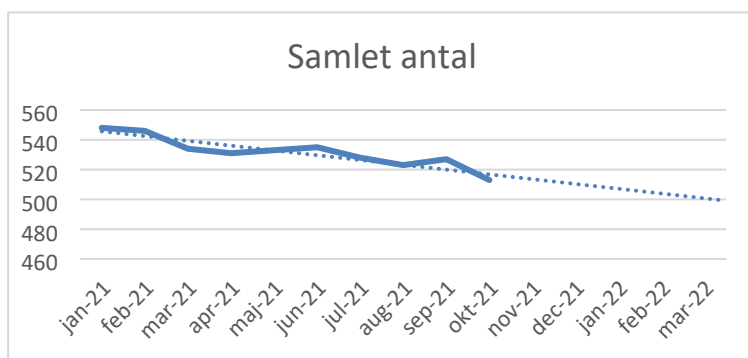
### Rådgivning (§ 12) som alternativ til § 85 (socialpædagogisk støtte) eller botilbud



Oversigten viser udviklingen i antal borgersager i § 12-forløb og visiteret til § 85 og viser følgende tendenser:

- Knap 50 % stigning i antallet af borgerforløb på § 12
- Knap 10 % fald i antallet af borgerforløb på § 85
- Uændret samlet antal mellem 2019 og 2021, men til gengæld betydelig fald i 2021, som nedenstående oversigt dokumenter

Det er altså lykket at afhjælpe årsag til henvendelse ved anvendelse igennem råd og vejledning. Der er indregnet tendenslinjer i oversigten, der viser en forventet udvikling, der understøttes af nedenstående oversigt, der viser, hvordan det samlede sagstal har udviklet sig i 2021 for visitationer til § 85 og tilbud efter § 12.



Tendenslinjen viser en skønnet fortsat udvikling.

### § 85 (Socialpædagogisk støtte) som alternativ til botilbud

I 2020 og 2021 er der visiteret 5 borgere til § 85 (såkaldt flex-85) som alternativ til botilbud. Det har medført mindredrift på minimum 1 mio. kr., såfremt der sammenlignes med den billigste botilbudsparagraf (Længerevarende botilbud efter § 85/§ 105).

Det er forventningen, at der fremadrettet fortsat vil blive visiteret flere til modellen.

### § 85 (Socialpædagogisk støtte) som ydelse efter udflytning fra botilbud

I 2021 er 6 borgere flyttet fra botilbud til ydelse efter § 85 (rammestyring), der med samme beregningsmodel som ovenfor har medført mindredrift på knap 3 mio. kr.

Uden ovennævnte tiltag havde merforbruget på myndighedsbudgettet været større.

### Øvrige tiltag

Der er med "Tiltag på baggrund af screening af det specialiserede socialområde" igangsat en række initiativer til at begrænse udgiftsvæksten, herunder ovennævnte dokumenterede effekter af alternativer til botilbud og højere grad af anvendelse af § 12.

Der forventes yderligere effekt i 2022 af:

- Lejlighederne Skovsbovej, der først blev taget i anvendelse ultimo 2020
- Fuldt gennemslag af gennemførte forhandlede takstreduktioner i 2021
- Fuld finansiering af demografisk udvikling
- Yderligere anvendelse af § 85 som alternativ til botilbud
- Yderligere udvikling af modtagelsen og § 12-tilbud
- Differentieret takststruktur
- Udvikling af interne tilbud med henblik på reduktion af eksternt køb

Derudover vil der i 2022 fortsat være fokus på høj grad af tilbageholdenhed og muligheder for yderligere tiltag undersøges.

### Tabeller og nøgletal

På baggrund af proces jf. orienteringen om "Tiltag på baggrund af screening af det specialiserede socialområde" er der igangsat proces med udarbejdelse af nyt nøgletalskatalog, der forventes at indgå i budgetopfølgningen for 2022.

Der fremgår tabeller af denne budgetopfølgning ovenover, der for størstedelens vedkommende følger direktionens orientering om budgetudfordringer for 2022, der blev forelagt Byrådet i forbindelse med budgetforhandlingerne. Der arbejdes videre med at udvikle styringen på området.

### Hvorfor har vi problemet?

Udviklingen i Svendborg Kommune adskiller sig ikke fra udviklingen på landsplan. KL havde i oplæg til forhandling om kommunernes økonomi for 2022 opfordret til et løft på 5 mia. kr. for en treårsplan for

socialområdet for at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen; styrke kvalitet, kapacitet og specialisering i indsatser og tilbud og styrke forskning og viden. Den endelige aftale anerkender udgiftspresset og bemærker, at det "også fremadrettet vil forudsætte vanskelige prioriteringer i forhold til de øvrige velfærdsområder i kommunerne."

Stigningen forklares på landsplan først og fremmest i følgende, som også er gældende for Svendborg Kommunes vedkommende:

- Stigning i antal fuldtidsmodtagere af botilbud og bostøtte med ca. 5.000 personer i perioden 2015 til 2018
- Stigning i antal fuldtidsmodtagere med psykiatriske diagnoser med ca. 4.000 personer i perioden 2015 til 2018
- Stigning i levealder fra 58 til 62 fra 2015 til 2017

### Sundheds- og forebyggelsesområdet:

#### Økonomisk redegørelse

##### Serviceudgifter:

##### Bevillingsoverholdelse - afvigelsesforklaring

Sundhedsområdet har pr. 30. september 2021 et forventet merforbrug på 4,8 mio. kr. inkl. Covid-19 udgifter/indtægter.

Merforbruget består af et mindreforbrug på alm. drift på 2,1 mio. kr., samt et merforbrug på 6,9 mio. kr. vedr. Covid-19.

Væsentligste årsager til sundhedsområdets merforbrug:

<b>Mindreforbrug:</b>	<b>Beløb</b>
Sundhedsprojekter	-0,6 mio. kr.
Fuldfinansierede område genoptræning under indlæggelse	-0,5 mio. kr.
Fællesfinansiering af SOF/PSOF	-0,4 mio. kr.
§18 midler	-0,6 mio. kr.
<b>Merforbrug:</b>	<b>Beløb</b>
Sundhedssekretariatet Covid-19 relateret merforbrug	0,5 mio. kr.
Genoptræning Covid-19 relateret merforbrug	0,6 mio. kr.
Sundhedspleje Covid-19 relateret merforbrug	5,6 mio. kr.
Sundhedshuset Covid-19 relateret merforbrug	0,2 mio. kr.
<b>Sundheds- og forebyggelse i alt (netto merforbrug)</b>	<b>4,8 mio. kr.</b>

##### Sundhedsafdelingen

Sundhedsafdelingens budget dækker over statsfinansierede projekter, administrationen, hjerneskadegivning, tilskud til Mødrerådgivningen samt §18 midler og frivilligrådet.

Sundhedsprojekterne forventes samlet at overføre 0,6 mio. kr. til 2022, hvilket fortrinsvis skyldes en forskydning i indtægter/udgifter. Midlerne til de statsfinansierede projekter overføres til kommende budgetår.

Sundhedssekretariatet har afholdt 0,4 mio. kr. i covid-19 relaterede udgifter til pop-up vaccination af borgere i Stenstruphallen og i Gudmehallen. Der forventes en udgift på 0,1 mio. kr. vedr. vaccination i Skovparken.

Sundhedsområdet har modtaget/medfinansieret 0,4 mio. kr. til Region Syddanmark og de fynske kommuners fællesfinansiering af en sekretariatsbetjening i regi af SOF/PSOF (psykiatriske og somatiske samordningsfora), som forventes overført og brugt i 2022.

Det forventes, at 0,6 mio. kr. af §18 midler overføres til 2022, idet covid-19 har begrænset og udskudt initiativer i 2021. Midlerne reserveres til arbejdet med rammer for det frivillige sociale arbejde i 2022.

##### Kommunal træning

På træningsområdet forventes et merforbrug på 0,6 mio. kr.

Træningsområdet fik til 2021 tilført 1,25 mio. kr. i demografiregulering til opretholdelse af nuværende serviceniveau, og det forventes, at de overholder budgettet til alm. drift. Merforbruget skyldes udelukkende ekstraopgaver vedr. Covid-19. Træningsområdet har været nødt til at tilpasse både holdstørrelser og transport af borgere til genoptræning, og de har startet nye hold op i april til borgere med senfølger, som forventes at køre resten af året.

Hjerneskeadeområdet er fra 2021 blevet samlet under træningsområdet, og budget og indsatser vil fremadrettet være fordelt mellem §85 på Socialområdet og Træningsafdelingen. Det tilførte budget til træningsområdet dækker fortrinsvis over budget til kørsel til genoptræning.

### **Tandpleje, sundhedspleje, og sundhedshus**

Sundhedsplejen forventes at have et merforbrug på 5,6 mio. kr. i 2021, som udelukkende relaterer sig til Covid-19. Sundhedsplejen har fået til opgave at sikre podeteams på skoler, koordinere podeteams, samt opgaver i relation til smitteopsporing, isolationsopkald og kontakt til Styrelsen for patientsikkerhed. Desuden er der udgifter til kørselsgodtgørelse, og til indkøb af IT-udstyr relateret til pødeopgaven. Som det ser ud lige nu, forventes den store post, som er podeteams på skoler, at fortsætte resten af 2021, og måske også ind i første kvartal 2022. Også opgaver i relation til koordinering og kontakt til Styrelsen for patientsikkerhed fortsætter resten af 2021. Udgiften til podeteams på skoler har været lavere end forventet i aug./sept., men fortsætter i stedet i længere tid end forventet pr. 31.5.

Sundhedshuset forventes at have et merforbrug på 0,2 mio. som udelukkende relaterer sig til Covid-19 i 2021. Sundhedshuset oplever flere henvendelser og ekstra opgaver vedr. covid-19. Der vurderes ikke, som det ser ud lige nu, at der også vil være en afledt udgift på området i 2022.

Sundhedshuset har modtaget tilskud fra Sundhedsstyrelsen til forsøgsordning med henblik på at understøtte kommunernes forebyggelsesindsats med rygestopforløb og vederlagsfri rygestopmedicin til udsatte borgere, der indgår i et rygestopforløb 2020-2023.

Sundhedshuset har desuden til 2021 fået tilført 0,4 mio. kr. i demografiregulering til opretholdelse af nuværende serviceniveau.

Tandplejen forventes at overholde budgettet i 2021.

Tandplejen har til 2021 fået tilført 0,6 mio. kr. til et vederlagsfrit tandplejetilbud til de mest socialt udsatte borgere. Tandplejen har i forvejen et politisk vedtaget tilbud som omfatter tandpleje til de mest socialt udsatte borgere, dog med en egenbetaling. Det forventes, at ca. 0,3 mio. kr. vil dække manglende egenbetaling, og 0,3 mio. kr. vil dække implementering af ny lovgivning på området.

### **Fuldfinansiering af sygehusvæsenet**

Den fuldfinansierede del (specialiseret ambulant genoptræning, færdigbehandlede patienter og hospice, samt vederlagsfri fysioterapi) forventes pr. 30.9 at have et mindreforbrug på 0,7 mio. kr.

Der forventes et mindreforbrug på genoptræning under indlæggelse på 0,5 mio. kr., og et mindreforbrug på hospice og færdigbehandlede på 0,2 mio. kr. i 2021.

Budget til vederlagsfri fysioterapi er ved budgetforlig 2021 tilført 1,5 mio. kr.

I 2021 afregnes det fuldfinansierede område på baggrund af aktivitetsdata fra LPR3. Som noget nyt fra 2021, afregnes efter bopælskommune og ikke betalingskommune. For nuværende ved vi ikke om det vil få betydning.

### **Tiltag til budgetoverholdelse**

#### **Overførselsudgifter:**

Jvf. Kommunaftalen for 2021 er den kommunale medfinansiering fastfrosset til 23,3 mia. kr. på landsplan. Udgiften forventes at blive 235,2 mio. kr. for Svendborg i 2021. Budgettet er tilpasset i 2021.

Den kommunale medfinansiering vil fortsat være fastfrosset i 2022, men stiger i økonomiaftalen for 2022 fra 23,3 mia. kr. til 23,6 mia. kr. på landsplan. Fastfrysningen er fortsat med udgangspunkt i kommunernes budgetter for 2019. Svendborg kommunes andel er i 2022 på 238,6 mio. kr. Budgettet er tilpasset.

### **Tiltag til budgetoverholdelse**

Regeringen, Danske regioner og KL er blevet enige om en ramme for 21 nye sundhedsklynger, som er første skridt i retning af en kommende sundhedsreform. Finansieringen forventes at falde på plads sammen med endelig fastlæggelse af indholdet af den kommende sundhedsreform.

Der er afsat 40 mio. kr. til kommunerne i 2022 til opstart af sundhedsklynger, som forventes etableret pr. 1. juli 2022. Midlerne er reserveret til borgerforløb i overgange. Der forventes et opgør med den nuværende model for KMF, som en del af den nye sundhedsreform.

### Bilag 1

#### Bevillinger 2021

Nedenstående oversigt viser udviklingen fra vedtaget budget til korrigeret budget

Tillægsbevillinger i 2021 - Drift	Mio. kr.
<b>Serviceudgifter:</b>	
Overførsler fra 2020 (ØDF01 & ØDF02)	1,3
Tandplejetilskud socialt udsatte (ØD03)	0,6
Systemudgifter social pension (ØD04)	0,5
Tiltag til afhjælpn.neg.konsekv.corona (ØD07)	0,2
Lejlighederne skovsbovej (SD1 § TEO09)	0,0
Vaccinationsambassadører (SD4)	0,0
Barselspulje	1,8
<b>Tillægsbevillinger i alt</b>	<b>4,3</b>

+ angiver merudgift/mindreindtægt, - angiver mindredgift/merindtægt

### Bilag 2

#### Status på Budgetforlig

Fra budgetforlig 2020

<b>Nr. 10: 3-årigt rygprojekt (SSU)</b>	<b>Tovholder: Anne Højmark</b>	
<b>Indsatsområde:</b> Der afsættes 333.000 kr. om året i tre år til at finansiere kommunens deltagelse i et rygprojekt i samarbejde med University College Lillebælt og Syddansk Universitet. Projektet skal udvikle nye værktøjer, der kan hjælpe borgere med lænderygbesvær. Projektet skal forbedre livskvaliteten for borgerne og samtidig reducere kommunens udgifter til sygedagpenge og førtidspension.	<b>Status:</b> Der arbejdes videre med idegenerering og udvikling og afprøvning af indsatser. Social og Sundhedsudvalget får en status på projektet på deres møde i november. Der er arbejdet med tiltag der skal øge svarprocenten på spørgeskemaerne.	



# Budgetopfølgning pr. 30.9.2021

## Social- og Sundhedsudvalget

Fra budgetforlig 2021

<b>Nr. 10: Demografi ældre, social og sundhed</b>	<b>Tovholder: Kirsten Vie/Hasse Jacobsen/Anne Højmark</b>	
<b>Indsatsområde:</b> Der afsættes 14,6 mio. kr. til demografi på ældre, social og sundhedsområdet primært pga. flere ældre og flere borgere, der har brug for botilbud på det specialiserede specialområde. På sundhedsområdet afsættes 1,65 mio. kr., hvilket muliggør at det nuværende aktivitetsniveau kan opretholdes, herunder f.eks. forskningsprojektet: "Av min ryg" og "en indgang til psykiatrien".	<b>Status:</b> <b>Socialafdelingen</b> For Socialafdelingens vedkommende er tilført 7,2 mio. kr., der indgår i Myndigheds budget reserveret til overgangssager fra B&U/indsats efter efterværn for borgere fra andre kommuner, der overgår til Svendborg kommune  <b>Ældreområdet</b> De ekstra midler til ældreområdet fordeles fra 01.01.21 forholdsvis til Sosu-, sygepleje- og hjælpemiddelområdet.  Midlerne skal anvendes til at håndtere den demografiske udvikling, hvor flere borgere har brug for hjælpemidler, hjemmehjælp og sygepleje.  <b>Sundhedsområdet</b> Midlerne tilføres træningsafdelingen og Sundhedshuset til at imødegå det demografiske pres. Arbejdet med forskningsprojektet er godt i gang. Der er dialog med psykiatrien omkring mulige fællesindsatser	

<b>Nr. 11: Akutfunktion ældreområdet</b>	<b>Tovholder: Kirsten Vie</b>	
<b>Indsatsområde:</b> Akutfunktionen tilføres 1,9 mio.kr. årligt med henblik på at forebygge hospitalsindlæggelser.	<b>Status:</b> De ekstra midler er tilført den samlede akutfunktion på ældreområdet fra 2021 og går til at ansætte flere sygeplejersker i akutfunktionen. Modellen er godkendt på SSU 10.11.20  Således stiger antallet af sygeplejersker i akutfunktionen fra 10 til 14 ansatte pr. 01.01.21.	

<b>Nr. 12: SOSU-praktikpladser</b>	<b>Tovholder: Kirsten Vie</b>	
<b>Indsatsområde:</b> Der afsættes 1,75 mio. kr. i 2021 til flere SOSU-praktikpladser.	<b>Status:</b> Svendborg Kommune skal de kommende år optage flere elever både på SOSU-hjælper og SOSU-assistent uddannelserne. De ekstra midler skal gå til aflønning af disse ekstra elever.  SOSU-uddannelsen har ikke fået tilført alle de midler det er beregnet der skal bruges til aflønning i 2021. Der har i 2020 imidlertid ikke været kvalificerede ansøgere til alle elevpladser, og på den baggrund forventes det at udgifterne i 2021 kan dækkes med de tilførte 1.75 mio.	

<b>Nr. 14: Frivillige dagcentre og plejecentre</b>	<b>Tovholder: Anne Højmark</b>	
<b>Indsatsområde:</b> 1. Der afsættes 1 mio. kr. årligt til §18 puljen til at styrke det frivillige arbejde på de lokale dagcentre og plejecentre samt styrkelse af indsatsen gennem de frivillige vejvisere, som bl.a. har til formål at guide og hjælpe ældre hjemmeboende borgere ind i fællesskaber. Indsatsen skal have fokus på at mindske ensomheden blandt ældre borgere.  2. Endvidere afsættes 0,9 mio.kr. til bedre lokaler for Frivillighuset.	<b>Status:</b> SSU har godkendt fordeling af midlerne til blandt andet foreninger der har fokus på ældre og ensomhed, til styrkelse af de fysiske rammer for frivillige foreninger, til den digitale platform Boblberg og til fordeling til plejecentrenes dagcentre eller brugerpåvarende råd. Der arbejdes stadig med styrkelsen af rammerne for de frivillige sociale foreninger og Social og Sundhedsudvalget er løbende i dialog med området omkring dette.  Anlægsmidlerne til de styrkede rammer afventer en beslutning omkring placering.	

Note: Grøn farve afspejler, at indsatsen er i god gænge. Er hele indsatsen markeret med gråt, er indsatsen afsluttet, dvs. der foretages ikke længere opdatering af status.