

Bilag tekniske korrektioner Budget 2021 – 2024

ØU

- Særligt dyre enkelt sager

UDF

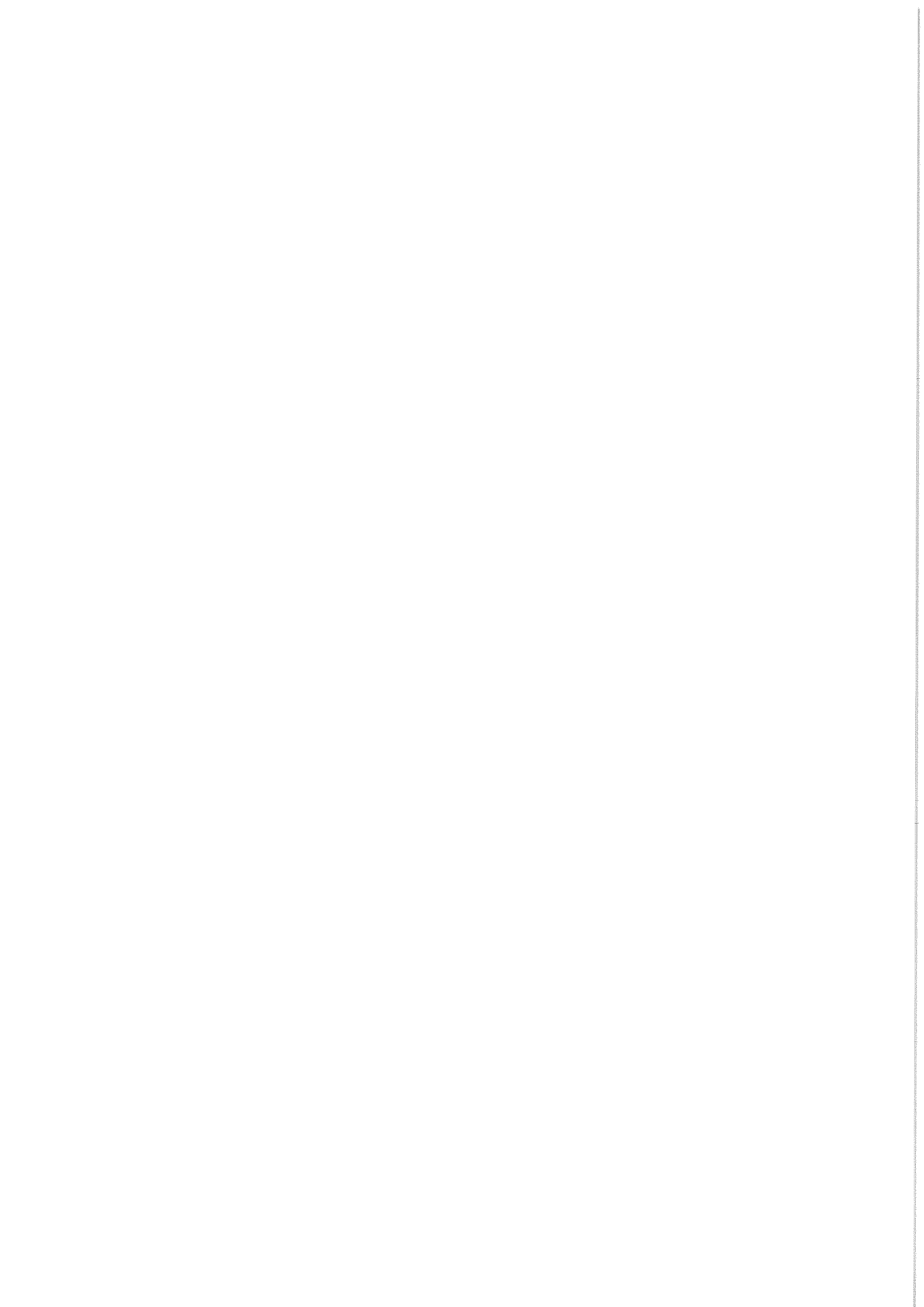
- Det specialiserede børneområde
- Demografi på dagtilbudsområdet

USU

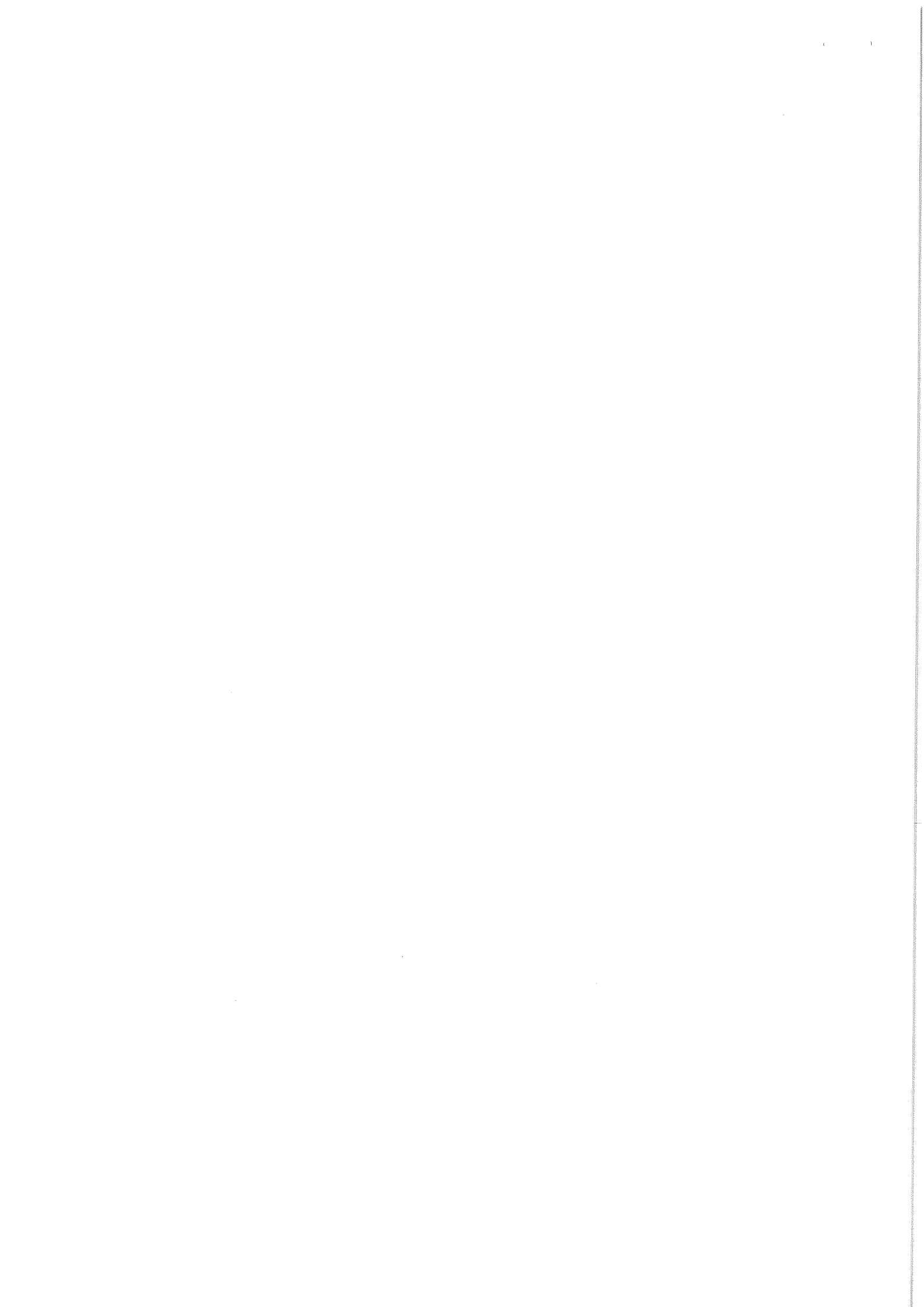
- Demografi på skoleområdet

USS

- Hjemmeplejen – demografiregulering
- Tilgang til voksenområdet af nye årgange som fylder 18 år
- Specialiseret rehabilitering hjerneskadede
- Vederlagsfri fysioterapi
- Køb af plejehjemsboliger i andre kommuner
- Daghjemsplasser Solgaven



ØU



Til: Byrådet
Kopi til: -
Fra: Økonomiafdelingen

Særligt dyre enkeltsager – nye regler fra 2021

9. juni 2020

Kontaktperson:
MASV

Åbningstider:
Mandag-fredag kl. 10-14
Torsdag dog kl. 10-18

www.furesoe.dk

Den centrale refusionsordning for særligt dyre enkeltsager omhandler refusionsindtægter, der hjemtages for udgifter jf. serviceloven afholdt på borgere mellem 0-67 år. Refusionsordningen er etableret for at afbøde på udgifter, som kommunen har til *særligt* dyre enkeltsager på det specialiserede børne- og voksenområde. Dvs. sager med et udgiftsniveau på over 830.000 kr. årligt. Jf. de tekniske korrektioner på voksenhandicapområdet i forslag til Budget 2021 formodes de stigende udgifter til voksenhandicap delvist at medføre øgede refusionsindtægter.

Til og med Regnskab 2020 har refusionsordningen refusionsgrænser for henholdsvis børn og unge under 18 år samt for voksne mellem 18-67 år. Indtægtsbudgettet for Budget 2020 og overslagsårene 2021-2023 er beregnet på baggrund af disse refusionsgrænser.

Primo maj 2020 har regeringen og partier i Folketinget indgået aftale om reform af det kommunale tilskuds- og udligningssystem¹. Reformen indeholder følgende ændringer:

1. Nedsættelse af beløbsgrænserne for hhv. 25 og 50 pct. refusion på voksenområdet, så de følger grænserne på børneområdet.
2. Indførelse af en ny refusionsgrænse på 75 pct. på både børne- og voksenområdet.
3. Fjernelse af aldersgrænsen på 67 år for borgere, der inden det fyldte 67 år er omfattet af refusionsordningen.
4. Kravet om, at der skal være mindst fire anbragte søskende, førend udgifterne til anbringelse kan summeres til én refusionssag, fjernes.²
5. Udgifter til søskende kan summeres til én refusionssag, uanset om de er anbragte eller modtager forebyggende foranstaltninger i hjemmet.

¹ Offentliggjort 5. maj 2020 (SIM idnr. 246246).

² Det skal bemærkes, at Furesø Kommune i de seneste 4-5 år ikke har kunne hjemtage merindtægter på baggrund af denne refusionsregel. Fjernelse af reglen har således ingen reel betydning.

Punkt 1 og 2 har væsentlig betydning for, hvor meget Furesø Kommune kan hjemtage af refusion fra 2021 og frem. Fokus i dette notat er derfor primært på disse to punkter. Punkt 3 og 5 vurderes at have en relativ beskeden og mere usikkert effekt fremover. De er behandlet særskilt nederst i notatet.

Konsekvenser af ændrede satser

I tabel 1 fremgår det, hvad refusionsgrænserne er i 2020, og hvad de vil være fra 2021 og frem.

Tabel 1: Refusionsgrænser i 2020 og 2021.

2020	Beløbsinterval - i hele kr.	Refusions-andel i pct.	Kommunen betaler i pct.
0 - 18 år	0 - 830.000 kr.	0 pct.	100 pct.
	830.000 - 1.629.999 kr.	25 pct.	75 pct.
	1.630.000 kr. og derover	50 pct.	50 pct.
18-67 år	0 - 1.090.000 kr.	0 pct.	100 pct.
	1.090.000 - 2.049.999 kr.	25 pct.	75 pct.
	2.050.000 kr. og derover	50 pct.	50 pct.
2021	Beløbsinterval - i hele kr.	Refusions-andel i pct.	Kommunen betaler i pct.
0 - 67 år	0 - 830.000 kr.	0 pct.	100 pct.
	830.000 - 1.630.000 kr.	25 pct.	75 pct.
	1.630.000 - 2.050.000 kr.	50 pct.	50 pct.
	2.050.000 kr. og derover	75 pct.	25 pct.

Harmoniseringen af refusionsgrænserne for børn og voksne medfører, at der kan hjemtages markant mere refusion på særligt dyre voksen-sager, end der er forudsat i de nuværende budgetoverslagsår 2021-2024.

På baggrund af de nye refusionsgrænser anbefales det, at det nuværende indtægtsbudget på 14,4 mio. kr. opjusteres med 8,9 mio. kr. i 2021 og i hvert af overslagsårene, således nyt forslag til budget i 2021 er på 23,3 mio. kr. og det tilsvarende budget i overslagsårene. I tabel 2 er opredset det nuværende budget, den anbefalede tekniske korrektion samt det nye budgetforslag for 2021 samt budgetoverslagsårene 2022-2024.

Opjusteringen af indtægtsbudgettet i hvert budgetår er baseret på en genberegning af resultatet af Endelig restafregning R2019, hvor der i stedet er

taget udgangspunkt i de refusionsgrænser, der vil være gældende i 2021 og frem, jf. aftalen om udligningsreformen 5. maj 2020.

Tabel 2:

<i>I 1.000 kr.</i>	2021	2022	2023	2024
Budget (jf. vedtagelse i okt. 2019)(2021-pl)	-14.377	-14.377	-14.377	-14.377
Teknisk korrektion - som følge af ændrede refusionsgrænser (2019-pl)	-8.908	-8.908	-8.908	-8.908
NYT forslag til budget - beregnet pba. nye refusionsregler	-23.285	-23.285	-23.285	-23.285

Det skal bemærkes, at resultatet af Endelig restafregning R2019 er i 2019-pl, og den tekniske korrektion er dermed 1,2 mio. kr. lavere, end hvis regnskabsresultatet opjusteres til 2021-pl. I tabel 3 nedenfor er samme beregning foretaget i 2021-pl.

Tabel 3:

PL-fremskrivning 2019 til 2021

<i>I 1.000 kr.</i>	2021	2022	2023	2024
Budget (jf. vedtagelse i okt. 2019)	-14.377	-14.377	-14.377	-14.377
Teknisk korrektion - som følge af ændrede refusionsgrænser	-10.087	-10.087	-10.087	-10.087
NYT forslag til budget - beregnet pba. nye refusionsregler	-24.464	-24.464	-24.464	-24.464

Grundet at der vil være et kontinuerligt pres for at nedbringe udgifterne på både børne- og voksenområdet, så må det formodes, at der vil ske udsving i udgiftsniveauerne i flere af de særligt dyre enkeltsager fra år til år. Det vil medføre, at der ikke kan hjemtages refusion i samme grad, og dermed vil der være behov for at nedjustere indtægtsbudgettet igen. På den baggrund anbefales det, at opjusteringen af indtægtsbudgettet begrænses til 8,9 mio. kr.

Konsekvensen af fjernelse af aldersgrænsen

Jf. punkt 3 i de nye regler for ordningen, så fjernes aldersgrænsen på 67 år for borgere, der inden det fyldte 67 år er omfattet af refusionsordningen.

En gennemgang af Endelig restafregning R2019 viser, at der er ni refusionsborgere, der potentielt kan udløse refusion efter det fyldte 67 år. I 2021 estimeres merindtægterne at blive på 0,4 mio. kr. stigende til 1,0 mio. kr. i 2019-pl. I tabel 4 fremgår merindtægter i hhv. 2019-pl og 2021-pl.

Tabel 4: Merindtægter på borgere over 67 år

	<i>I 1.000 kr.</i>	2021	2022	2023	2024
I 2019-pl:		-368	-648	-648	-978
I 2021-pl:		-386	-681	-681	-1.028

Det skal bemærkes, at nogle af disse borgere kan forlade ordningen inden budgetperioden, samtidig med at der kan komme andre til.

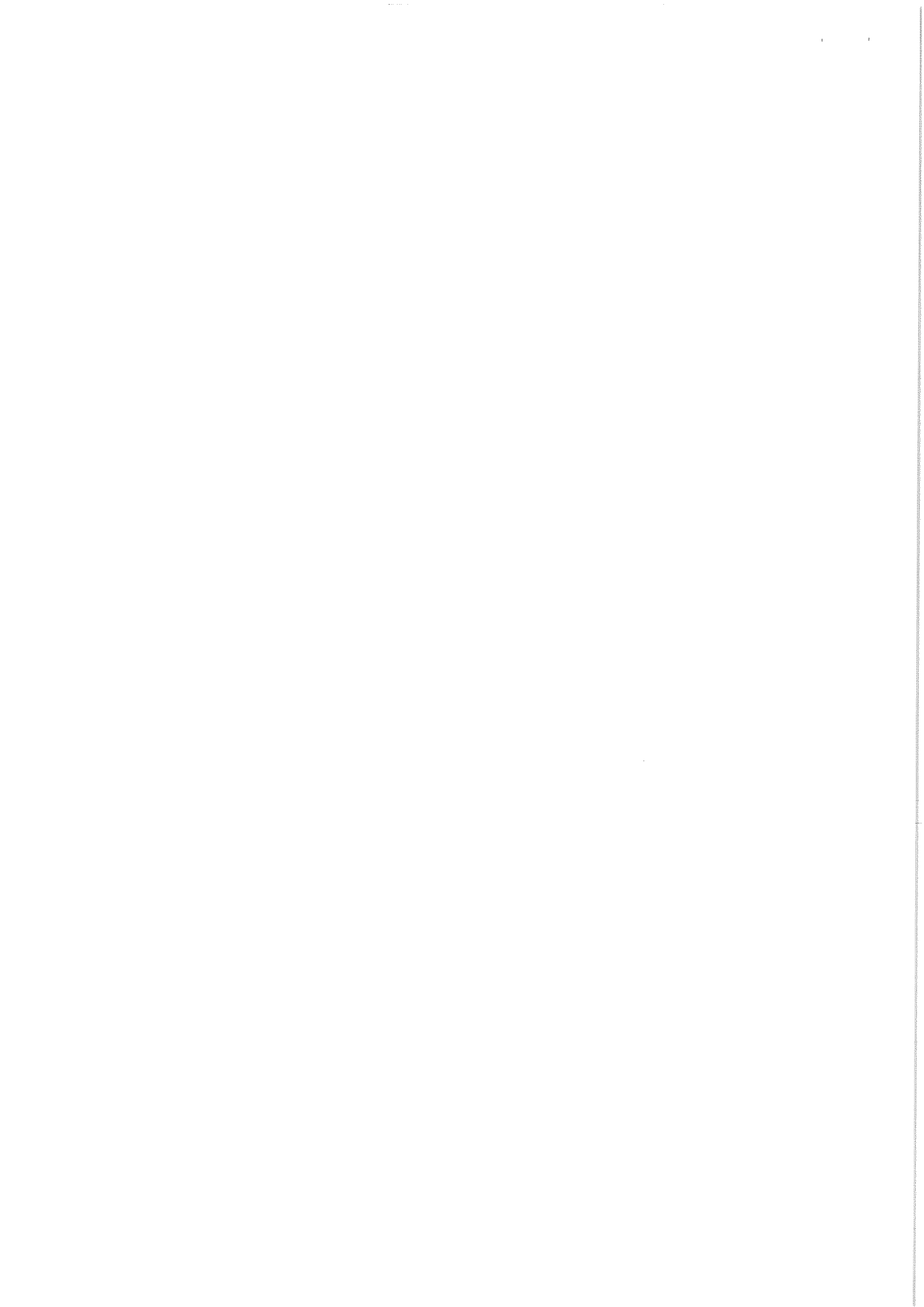
Konsekvenser af summering af udgifter til søskende på én refusionssag

Jf. punkt 5 i de nye regler for ordningen, så kan udgifter til søskende summeres på én refusionssag. Det skal bemærkes, at det pt. er uklart, hvordan begrebet ”søskende” skal fortolkes.³

I denne genberegning tages der udgangspunkt i, at søskende skal fortolkes som børn og unge med samme formynder. *Forvaltningen er i gang med at undersøge, om der kan hjemtages merindtægter på den baggrund.*

³ Forvaltningen er bekendt med, at revisionsfirmaet BDO er i dialog med ministeriet om, hvordan begrebet ”søskende” skal fortolkes.

UDF



UDF 4 – Teknisk budgetkorrektion af det specialiserede børneområde

Formål

Notatets formål er at forklare forslaget til den foreslåede tekniske korrektion af budgettet på det specialiserede børneområde. Notatet giver et historisk og fremadrettet indblik i udgifts- og budgetudviklingen på dette område.

Teknisk justering af budgettet

Det specialiserede børneområde dækker børn, unge og familier med særlige behov. Samlet set er der tale om et område, hvor udgifterne er væsentligt reduceret hen over årene.

Efter mange år med faldende forbrug på dette område og nedjusterede budgetter, så er forbruget steget i 2018 og har ligget på dette niveau i 2019 og 2020. Det er især udgifter til børn og unge med handicaps som presser budgettet i disse år, og som samtidig udhuler budgettet til foranstaltninger til de socialt udsatte børn og unge. Der er vedtaget en række effektiviseringsforslag i budget 2020, men vi har endnu ikke set den fulde effekt af effektiviseringsforslagene, men arbejder efter det. Budgettet vurderes at være for lavt ift. de estimerede udgifter i de kommende år, hvorfor der i de tekniske budgetkorrektioner lægges op til en justering teknisk af budgettet på dette område. Følgende opjustering af budgettet vurderes med nuværende viden at kunne sikre det nødvendige budgetniveau i de kommende år ift. de estimerede udgifter.

Tabel 1 Opjustering af budget specialiserede børneområde (myndighed børn).

Mio. kr.	2021	2022	2023	2024
Foranstaltning	+4,7	+4,7	+4,7	+4,7
Særlige dagtilbud og klubber	+1,0	+1,0	+1,0	+1,0
Total myndighed børn*	+5,7	+5,7	+5,7	+5,7

*Ved myndighedsområdet menes indsatser bevilget efter Lov om Social service (ServiceLOVEN).

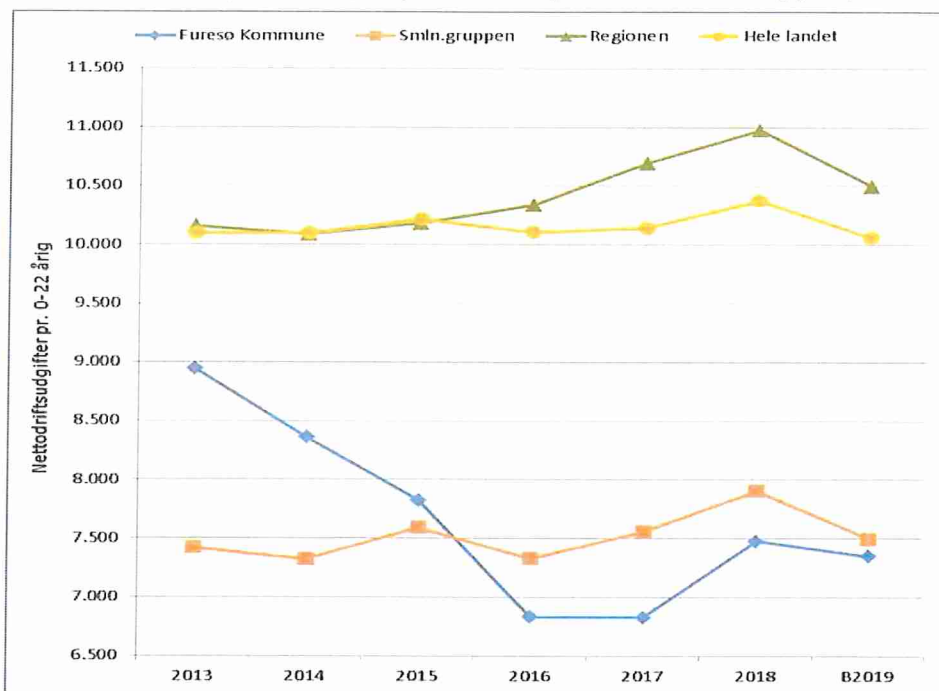
Kilde: P:\Dokumenter\BUDGET 2021\Teknisk Budget 2021\Foranstaltning TB21\Teknisk budget 2021 Foranstaltning NY efter 4 august.xls.

Behovet er vurderet ud fra kendte budgetter frem i tid sammenholdt med et forventet forbrug fra 2021 til 2024. Forventningen til forbruget er gjort ud fra et gennemsnit af forbruget i 2018, 2019 og prognosen for 2020 pt. (juni godkendt) samt fratrukket forventede besparelser fra de igangsatte budget 2020 forslag, som vil få effekt i 2021 og frem.

Benchmark med andre kommuner

Benchmark analyser og nøgletal viser, at Furesø kommune ligger lavt på udgifter pr. borger på dette område. Furesø Kommunes udgifter til det specialiserede børneområde ligger meget lavt og har gjort det i lang tid. Ifølge KLs Råderumsbenchmark har Furesø Kommune de syvende laveste udgifter ud af 97 kommuner. Figur 1 herunder bekræfter dette billede. Den viser, at Furesø Kommune fra 2013 til 2018 har lavere udgifter end Hovedstaden og hele landet. Fra 2016 og frem har Furesø Kommune også lavere udgifter end sammenligningskommunerne.

Figur 1 Benchmark for børn og unge med særlige behov – nettoudgifter pr. 0-22 årig (2019 priser).



Note: Udgifterne omfatter anbringelser, forebyggelse og handicapområdet på funktion 5.28.20, 5.28.21, 5.28.22, 5.28.23, 5.28.24, 5.28.25 og 5.57.72. Databrud i 2018 som forklarer noget af stigningen 2018 for alle: Fra 2018 er § 84 afløsning med i figuren, da den nu konteres på 5.28.21-1-005 sammen med sociale aflastningsordninger.

Kilde: ECO nøgletal, <http://eco.vive.dk/visdata.asp>, taget fra opdatering af budgetanalysen i 2019 (opdatering af 2017 analysens tal).

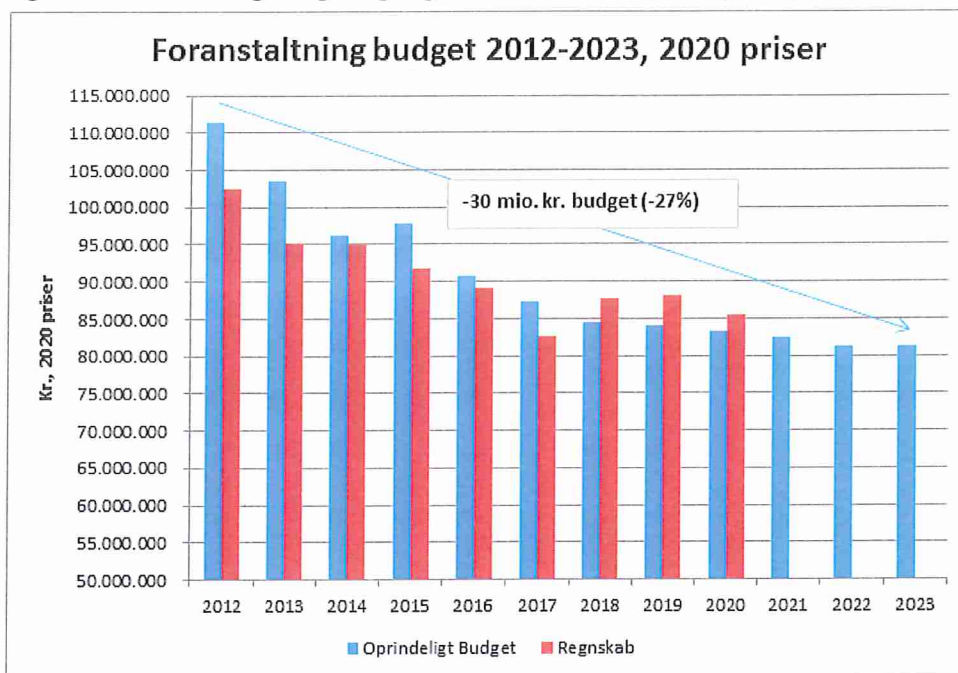
Plance 43 i Nøgletalskompendie 2019 på Q:\Okonomiafdelingen\Budget og Analyse\Nøgletal\Nøgletalssamling 2019 skal på S drev når færdig\Nøgletalskompendie September 2019 under opdatering.ppt.. ECO nøgletal 2019, graf 8.62.

Ift. udgifter til de socialt udsatte børn og unge er det forventeligt, at Furesø bør have et lavt udgiftsniveau, når der tages højde for kommunens socioøkonomiske sammensætning. Som nævnt ovenfor er det dog udgifterne til børn og unge med handicaps, som presser udgifterne i disse år, og for den målgruppe er der ikke på samme måde en sammenhæng til kommunens befolkningssammensætning. Placeringen i nøgletallene som en af kommunerne med lavest udgifter på området er således ikke en selvfølge men bl.a. udtryk for indsatsen på området indenfor de seneste mange år, som det også fremgår af udviklingen i figur 1.

Historisk budgetoverholdelse på myndighedsområdet for børn og unge

Figur 2 viser, at budgettet til køb af foranstaltninger til børn og unge med særlige behov er reduceret 30 mio. kr. på 10 år, svarende til 27 %. Fra 2012 til 2017 falder udgifterne, og der er budgetoverholdelse (de blå søjler er højere end de røde). Fra 2018 og fremefter er forbruget højere end budgettet (de røde søjler overstiger de blå) og merforbruget har været dækket af andre områder under UDF samt med tillægsbevilling.

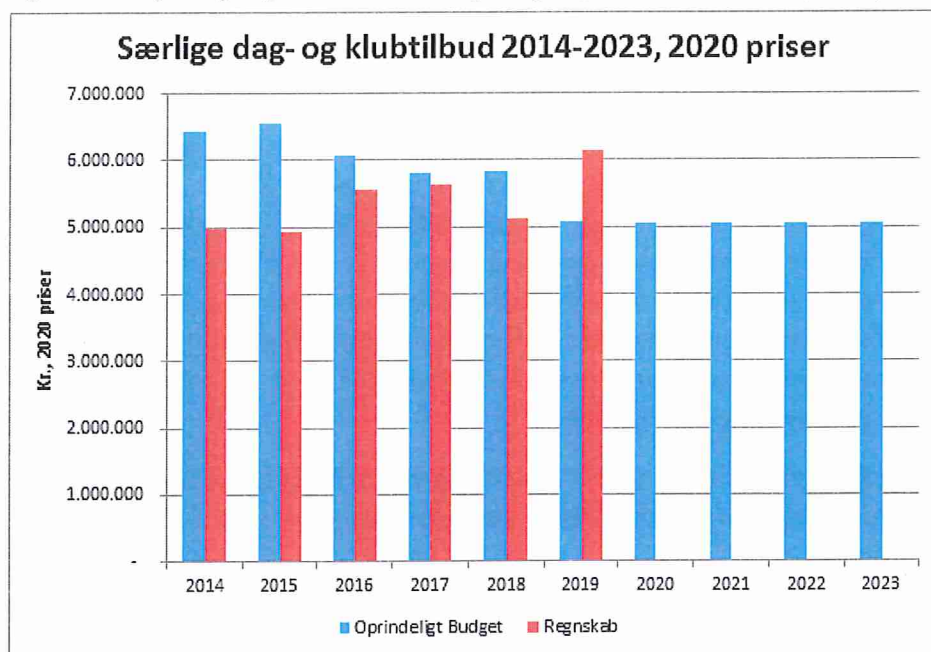
Figur 2 Foranstaltning budget og regnskab 2012-2023 (2020 priser).*



Kilde: P:\Dokumenter\Budgetopfølgning 2020\Budgetopfølgning I 2020\sagsfremstilling\Udvikling i oprindeligt budget 2012 til 2023 - gap ml budget og forbrug.xls.*) inklusiv Furesø Familiehus.

Tilsvarende gælder for den anden del af myndighedsområdet – køb af ”særlige dagtilbud og klubber” til børn med handicaps, som ikke kan være i kommunens eget almen- eller specialområde. Det drejer sig om ca. 20 børn og unge. Figur 3 viser, at udgifterne er steget fra 2018 til 2019, hvor forbruget var ca. 1 mio.kr. højere end oprindeligt budget. Det skyldes en stigning i enhedsprisen per helårsperson på dette område, som igen skyldes en stigning i antallet af helt små børn med svære handicaps, som har behov for dyre specialiserede daginstitutionsplasser. De er dyrere end de særlige klubtilbud til skolebørn med handicaps.

Figur 3 Særlige dag- og klubtilbud - budget og regnskab 2014-2023 (2020 priser).



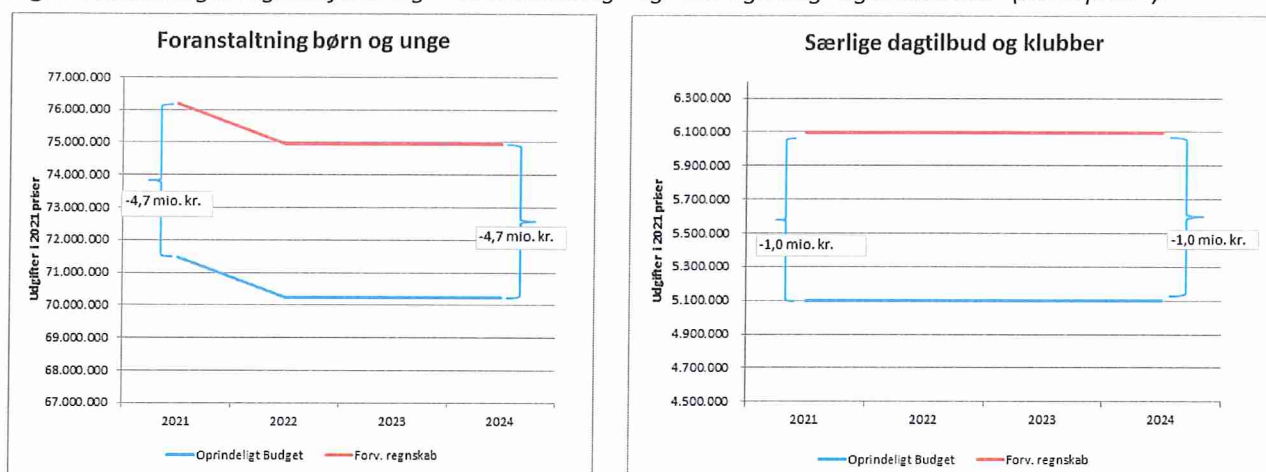
Kilde: P:\Dokumenter\Budgetopfølgning 2020\Budgetopfølgning I 2020\sagsfremstilling\Udvikling i oprindeligt budget 2012 til 2023 - gap ml budget og forbrug.xls.

Budgetudfordringen i fremtiden og behov for justering af budgettet

Det er vanskeligt at forudsige udgifterne fremadrettet, men et scenarium kunne være, at forbruget fortsætter på det niveau, som vi har set de sidste tre år fra 2018 til 2020. Samtidig må det forventes, at de vedtagne budgetforslag fra budget 2020 som forudsat vil kunne reducere udgifterne i 2021 og frem med samlet 1,36 mio. kr. i 2021 og 2,56 mio.kr. fremover.

Med dette scenarium, hvor der beregnes et gennemsnit af forbruget for de sidste 3 år samt fratrækkes forventede fremtidige besparelser fra budgetforslag, så er budgetudfordringen 5,7 mio. kr. i 2021-24, som vist i figur 4. Det er dette grundlag, der er anvendt til at vurdere behovet for den tekniske korrektion af budgettet, som er vist i tabel 1 øverst i notatet.

Figur 4 Fremtidig budgetudfordring "Foranstaltning" og "Særlige dag- og klubtilbud" (2021 priser).



Kilde: P:\Dokumenter\BUDGET 2021\Teknisk Budget 2021\Foranstaltning TB21\Teknisk budget 2021 Foranstaltning NY efter 4 august.xls nederst.

Presfaktorer på udgifterne

Der er i øjeblikket hovedsageligt tre presfaktorer på foranstaltningsbudgettet i disse år. Det er:

1. Udbetaling af kompensation for tabt arbejdsfortjeneste (TAF) til forældre med børn med handicaps
2. Udgifter til køb af særlige dagtilbud og klubber
3. Udgifter til køb af eksterne skoledagbehandlingstilbud.

Udgifterne til udbetaling af tabt arbejdsfortjeneste til forældre med børn med handicaps er steget de sidste tre år. Samtidig er budgettet reduceret fra 2021 og frem som følge af budgetforslaget "Justeret serviceniveau ift. tabt arbejdsfortjeneste" fra budget 2020. Stigningen fra 2017 til 2020 skyldes ikke øget aktivitet, men en stigende enhedspris – det er blevet dyrere per barn per år (flere timer per uge). Den øgede pris skyldes, at hver sag/hvert barn/ung er blevet mere kompleks og kræver flere timer pr. uge til tabt arbejdsfortjeneste pr. barn. For de sager, hvor det handler om segregering fra almenskoleområdet, så kan der i perioder være behov for udbetaling af fuld 37 timers tabt arbejdsfortjeneste mens barnet ikke er i skole og indtil barnet starter på et eksternt skoledagbehandlingstilbud, hvorefter timerne til udbetaling af tabt arbejdsfortjeneste så reduceres gradvist. Der er en tendens til øget udgiftspres på udbetaling af tabt arbejdsfortjeneste, som er afledt af øget segregering på skoleområdet.

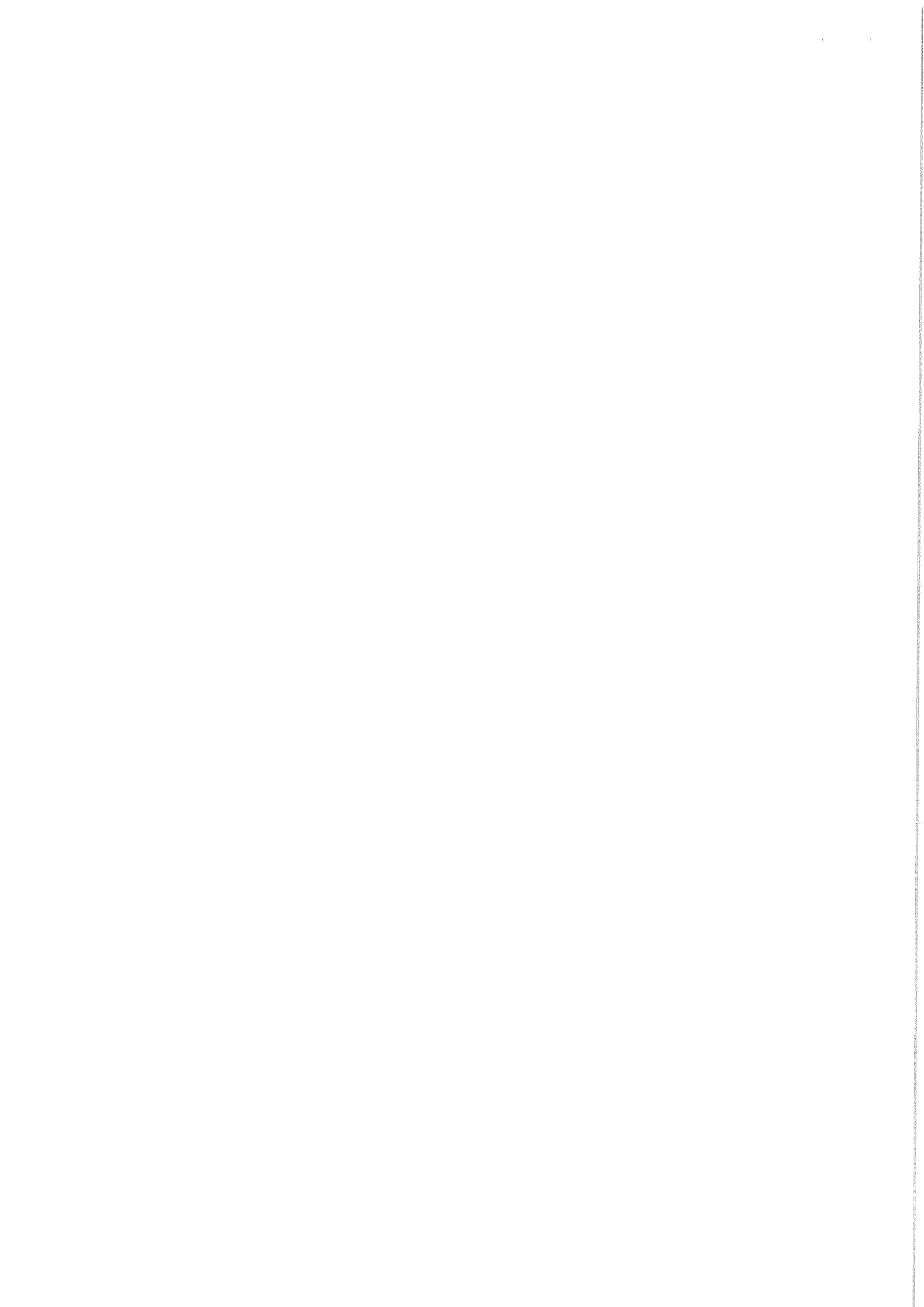
Udgifterne til særlige dagtilbud og klubber er steget fra 2018 til 2019 og videre ind i 2020. Stigningen i 2019 skyldes flere af de dyre specialiserede dagtilbudspladser til børn med svære handicaps, som er dyrere end klubtilbudspladserne.

Udgifterne til køb af eksterne skoledagbehandlingstilbud er steget markant fra 7 mio. kr. i 2016 til 11,5 2019 og nu er på 11,5 mio. kr. i 2019 (2020 priser). Dette er alene halvdelen af udgiften til et tilbud, da det er behandlingsdelen der betales af foranstaltningsbudgettet. De øvrige 50% af udgiften udgøres af skoledelen og betales af USU's budget. Stigningen fra 2016 til 2020 skyldes primært stigende priser (fra 160.000 til 250.000 kr. pr barn per år i gennemsnit for behandlingsdelen), men skyldes også vækst i antal børn fra 2016

til 2018 (fra 43 i 2016 til 56 i 2018. Faldet til nu 46 i 2020). Der forventes billigere priser som følge af det fælles kommuneudbud, der i gang på dette område og som træder i kraft fra august 2020.

Der arbejdes pt. med at udmønte forslagene fra budget 2020, som adresserer disse presfaktorer. Der arbejdes for det første med at udarbejde et serviceniveau for TAF, for det andet med at udarbejde et serviceniveau for aflastning af familier med handicappede børn samt for det tredje med at gennemføre et fælleskommunalt udbud af eksterne skoledagbehandlingstilbud, som har virkning fra 1. august 2020. Forvaltningen er i gang med at gennemgå alle de eksisterende skoledagbehandlingskontrakter med henblik på at få dem indplaceret på de nye priser, som er resultatet af det fælleskommunale udbud.

Alle tre ting vil være med til at reducere og bremse udgifterne fremover, men det forudsætter en fortsat fælles strategi og tæt samarbejde med dagtilbuds- og skoleområdet. Der er særlig fokus på, at barnet/den unge så vidt muligt kan bevare tilknytningen til almen- og nærområdet, samtidig med barnet/den unge og familien kan blive så selvhjulpne som muligt med støtte fra den mindst indgribende, men relevante indsats. Det er derfor bl.a. en forudsætning, at skole- eller pasningstilbud har forsøgt at tilrettelægge tilbuddet for at undgå eller minimere udtrætning, før der fx kan bevilges kompensation for tabt arbejdsfortjeneste.



Demografi på dagtilbudsområdet - Budget 2021-24

På daginstitutionsområdet er der en budgetmodel ("tildelingsmodellen"), der fordeler midler daginstitutionerne på baggrund af børnetal ud fra princippet "pengene følger barnet". I de kommende år stiger børnetallet, og der skal passes flere børn.

For at opretholde det eksisterende serviceniveau, uanset om børnetallet stiger eller falder, foretages der en demografi-regulering. Hvert ekstra barn udløser et beløb til institutionen. På grund af forældrebetaling, fripladstilskud og søskendetilskud, vil kommunens nettoudgift pr. barn være lavere her, end det beløb, der fordeles videre ud til institutionen. Det er nettobeløbet, der anvendes i demografireguleringen.

Tabel 1. Beløb pr. barn pr. år - 2021

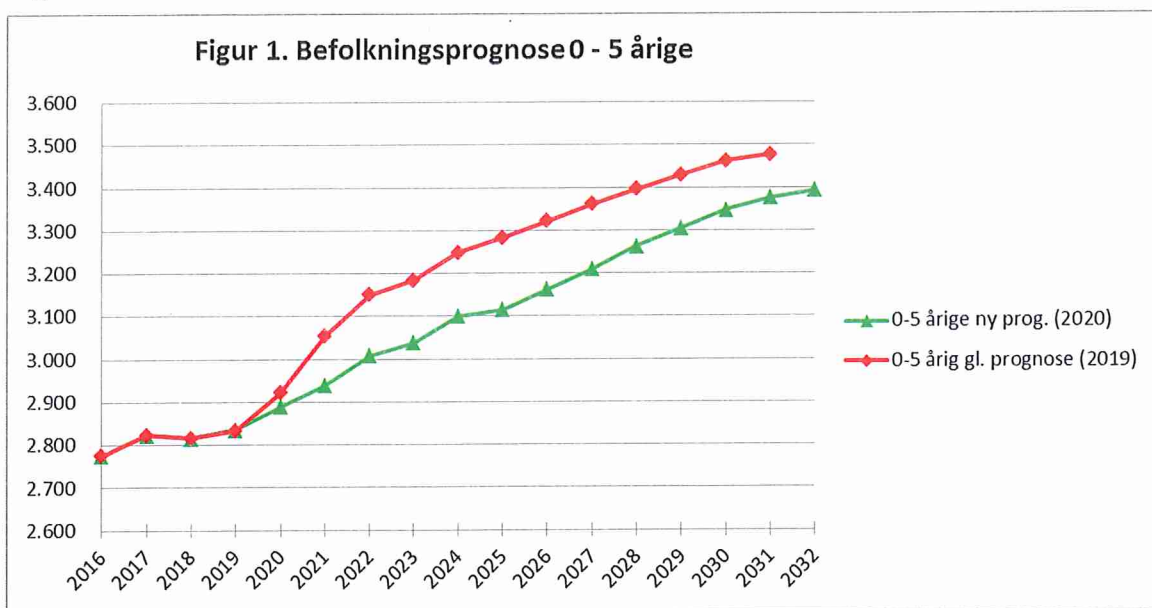
Kr. pr. år, 2021-pris	Beløb pr. barn – brutto (ex. frokostordning)	Beløb pr. barn - netto
Daginstitution, 0-2 år	127.767	101.507
Daginstitution, 3-5 år	66.905	53.155

Befolkningsprognosen 2020

Befolkningsprognose 2020-2032 blev godkendt af Byrådet den 25. marts 2020.

Figur 1 viser, at børnetallet vil stige i hele prognoseperioden frem til 2032, men stigningen vil ikke være så kraftig, som prognosen for 2019 forudsagde. I 2032 forventes der at være 504 flere 0-5 årige end i 2020.

Figur 1.



Demografi og budgetmodeller

Udgangspunktet for demografireguleringen er forskellen mellem befolkningsprognosen 2020 og befolkningsprognosen 2019. Budgettet i det kommende budgets sidste overslagsår er altid en kopi af året

før, da der kun lægges driftsbudgetter for en 4-årig periode af gangen. Dvs., at budget 2024 er en kopi af budget 2023.

Der demografireguleres i forhold til det, der allerede ligger inde i budgettet. 2021-23 reguleres pba. af den nye prognose for året minus den gamle prognose for året. 2024 reguleres derimod på baggrund af den nye prognose for året minus den gamle prognose for 2023.

På dagtilbudsområdet benyttes Dynasofts behovsprognose, som bygger videre på befolkningsprognosen. Reguleringen til budget 2021-24 sker på baggrund af forskellen mellem Dynasoft-prognosen 1. marts 2020 minus prognosen pr. 1. marts 2019.

Der vil være en negativ demografiregulering i hele budgetperioden, da prognosen fra 2020 forventer færre børn end prognosen fra 2019. I 2021 er reguleringen -7,9 mio. kr., i 2022 -9,2 mio. kr., i 2023 -8,4 mio.

Demografireguleringen sker i forhold til det børnetal, som der forlods er afsat budget til, dvs. det høje børnetal fra prognosen fra 2019. Så selv om der sker en negativ regulering i budget 2021-24, vil budgettet fortsat afspejle det stigende børnetal og dermed kunne finansiere det samme serviceniveau.

Tabel 2. Dagtilbud: Forskel mellem Dynasoft 2020 prognose og 2019 prognose

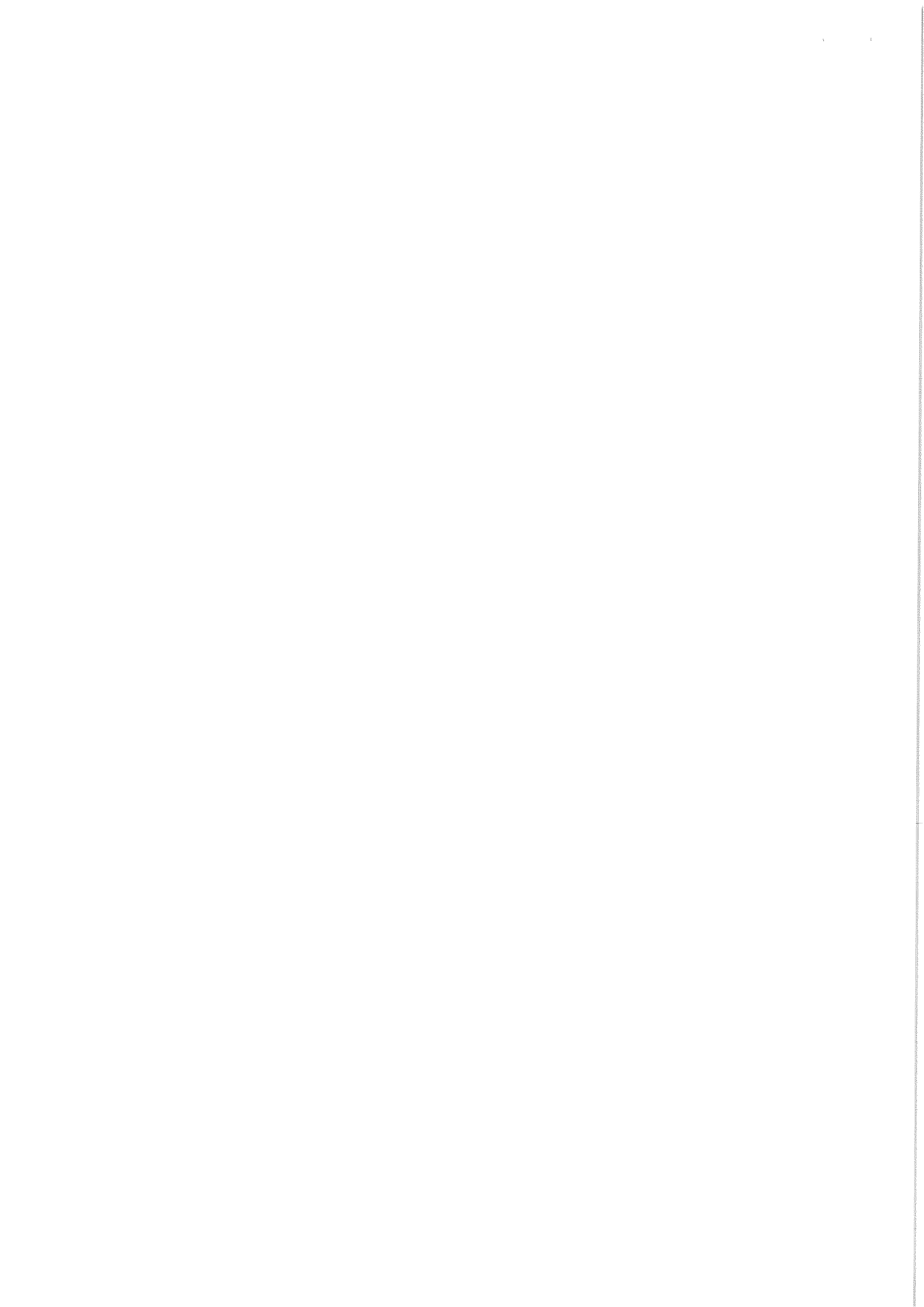
	2021	2022	2023	2024
0-2 årige				
Prognose 2020 pr. 1.3.2020	898	906	941	951
Prognose 2019 pr. 1.3.2019	954	985	992	992 ¹⁾
Forskel 0-2 årige	-56	-79	-51	-41
Forskel 0-2 årige, 1.000 kr. ²⁾	-5.684	-8.019	-5.177	-4.162
3-5 år				
Prognose 2020 pr. 1.3.2020	1.472	1.495	1.501	1.515
Prognose 2019 pr. 1.3.2019	1.499	1.518	1.561	1.561 ¹⁾
Forskel 3-5 årige	-27	-23	-60	-46
Forskel 3-5 årige, 1.000 kr. ³⁾	-1.435	-1.223	-3.189	-2.445

1) 2024 er kopi af 2023, da budget 2024 i OPUS er kopi af budgetbeløb 2023

2) Nettobeløb pr. barn inkl. forældrebetaling, søskenderabat og fripladser: 101.507 pr. år

3) Nettobeløb pr. barn inkl. forældrebetaling, søskenderabat og fripladser: 53.155 pr. år.

USU



Demografi på skoleområdet - Budget 2021-24

På både skoleområdet er der en budgetbudgetmodel ("ressourcefordelingen"), der fordeler midler til skolerne og FFO'erne på baggrund af elevtal ud fra princippet "pengene følger barnet". I de kommende år stiger børnetallet, og der skal undervises flere elever.

For at opretholde det eksisterende serviceniveau, uanset om børnetallet stiger eller falder, foretages der en demografi-regulering. Hvert ekstra barn udløser et beløb til skolen/FFO'en. På grund af forældrebetaling, fripladstilskud og søskendetilskud i FFO, vil kommunens nettoudgift pr. barn være lavere her, end det beløb, der fordeles videre ud til institutionen. Det er nettobeløbet, der anvendes i demografireguleringen.

Tabel 1. Beløb pr. barn pr. år - 2021

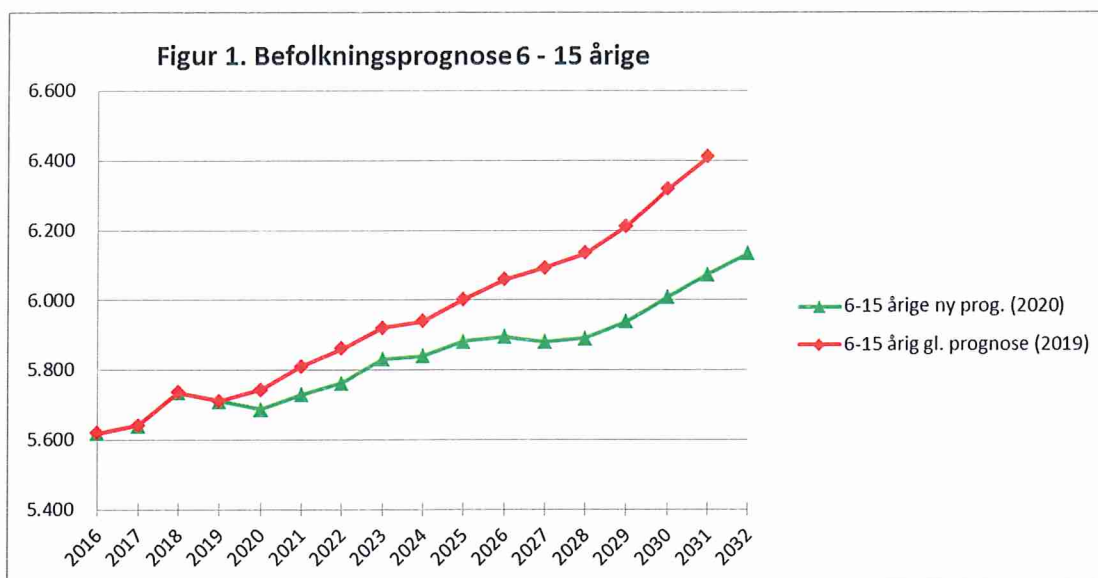
Kr. pr. år, 2021-pris	Beløb pr. barn - brutto	Beløb pr. barn - netto
FFOI	22.804	10.778
FFOII	9.632	5.411
Skole (gennemsnit 0.-10. kl.)	47.412	47.412

Befolkningsprognosen 2020

Befolkningsprognose 2020-2032 blev godkendt af Byrådet den 25. marts 2020.

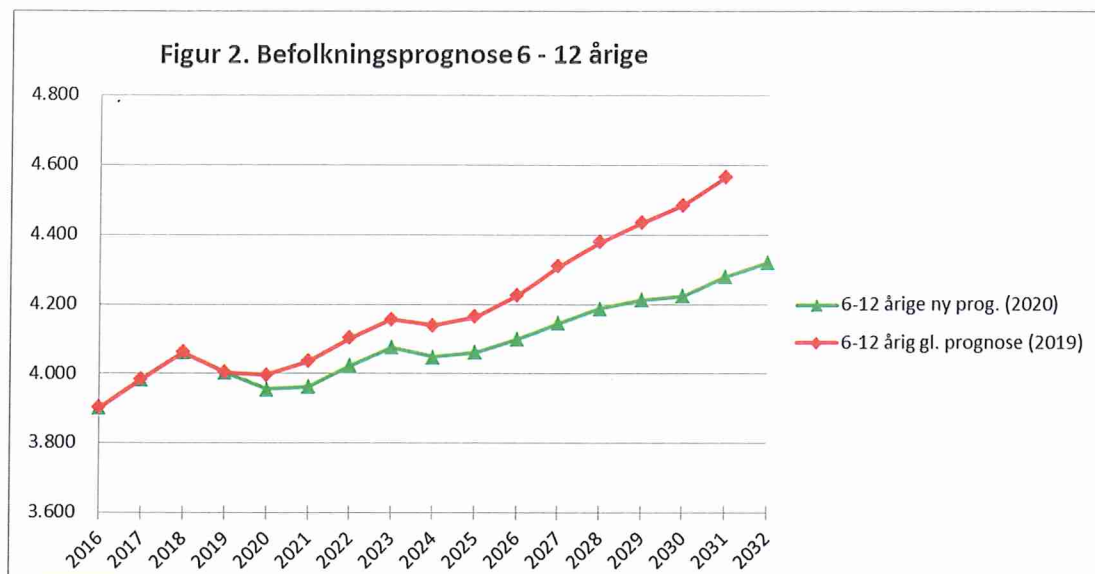
Figur 1 viser, at børnetallet vil stige i hele prognoseperioden fra 2020 frem til 2032, men stigningen vil ikke være så kraftig, som prognosen for 2019 forudsagde. I 2032 forventes der at være 446 flere 6-15 årige end i 2020.

Figur 1.



I figur 2 ses udviklingen for de 6-12 årige, dvs. børn i FFO I-II-alderen. Fra 2018-20 var der et fald i antallet af børn i denne aldersgruppe. Men fra 2020-32 er børnetallet igen stigende i denne aldersgruppe, og der forventes 365 flere 6-12 årige i 2032 end i 2020. Den største del af stigningen sker for de 6-9 årige.

Figur 2.



Demografi og budgetmodeller

Udgangspunktet for demografireguleringen er forskellen mellem befolkningsprognosen 2020 og befolkningsprognosen 2019. Budgettet i det kommende budgets sidste overslagsår er altid en kopi af året før, da der kun lægges driftsbudgetter for en 4-årig periode af gangen. Dvs., at budget 2024 er en kopi af budget 2023.

Der demografireguleres i forhold til det, der allerede ligger inde i budgettet. 2021-23 reguleres pba. af den nye prognose for året minus den gamle prognose for året. 2024 reguleres derimod på baggrund af den nye prognose for året minus den gamle prognose for 2023.

FFO

På FFO I og FFO II-området sker demografireguleringen på baggrund af forskellen mellem 2020 prognosen og 2019 prognosen for aldersgruppen. For FFO II reguleres der dog kun for 80 pct. af forskellen, da der er en lavere belægning her.

Tabel 2. FFO I og FFO II. Forskel mellem befolkningsprognose 2020 og 2019.

	2021	2022	2023	2024
6-9 årige (FFO I)				
Prognose 2020	2.202	2.221	2.294	2.325
Prognose 2019	2.263	2.282	2.335	2.335 ¹⁾
Forskel 6-9 årige. ²⁾	-61	-62	-41	-10
Forskel 6-9 årige, 1.000 kr. ³⁾	-652	-666	-444	-106
10-12 årige (FFO II)				
Prognose 2020 (80 %)	1.408	1.442	1.425	1.379
Prognose 2019 (80 %)	1.418	1.456	1.457	1.457 ¹⁾
Forskel 10-12 årige. ²⁾	-10	-14	-31	-78
Forskel 10-12 årige, 1.000 kr. ⁴⁾	-45	-63	-138	-344

1) 2024 er kopi af 2023, da budget 2024 i OPUS er kopi af budgetbeløb 2023

2) Befolkningsprognoserne bregnes med decimaler, så der kan forekomme afrundinger

3) Nettobeløb pr. barn inkl. forældrebetaling, søskenderabat og fripladser: 10.778 pr. år

4) Nettobeløb pr. barn inkl. forældrebetaling, søskenderabat og fripladser: 4.411 pr. år.

Skoler

På skoleområdet tildeles ressourcer på baggrund af det forventede antal elever pr. 5. september i skoleåret. Efterfølgende reguleres skolerne på baggrund af det faktiske elevtal pr. 5. september i skoleåret.

Demografireguleringen sker på baggrund af forskellen mellem antallet af 6-15 årige i 2020-prognosen og 2019 prognosen. I et kalenderår indgår der to skoleår. Det er der taget højde for ved, at antallet hvert kalenderår er vægtet med antal i aldersgruppen året før (vægt 7/12) og antal i aldersgruppen i kalenderåret (vægt 5/12).

Tabel 3. Skoler. Forskel i befolkningsprognose 2020 og 2019.

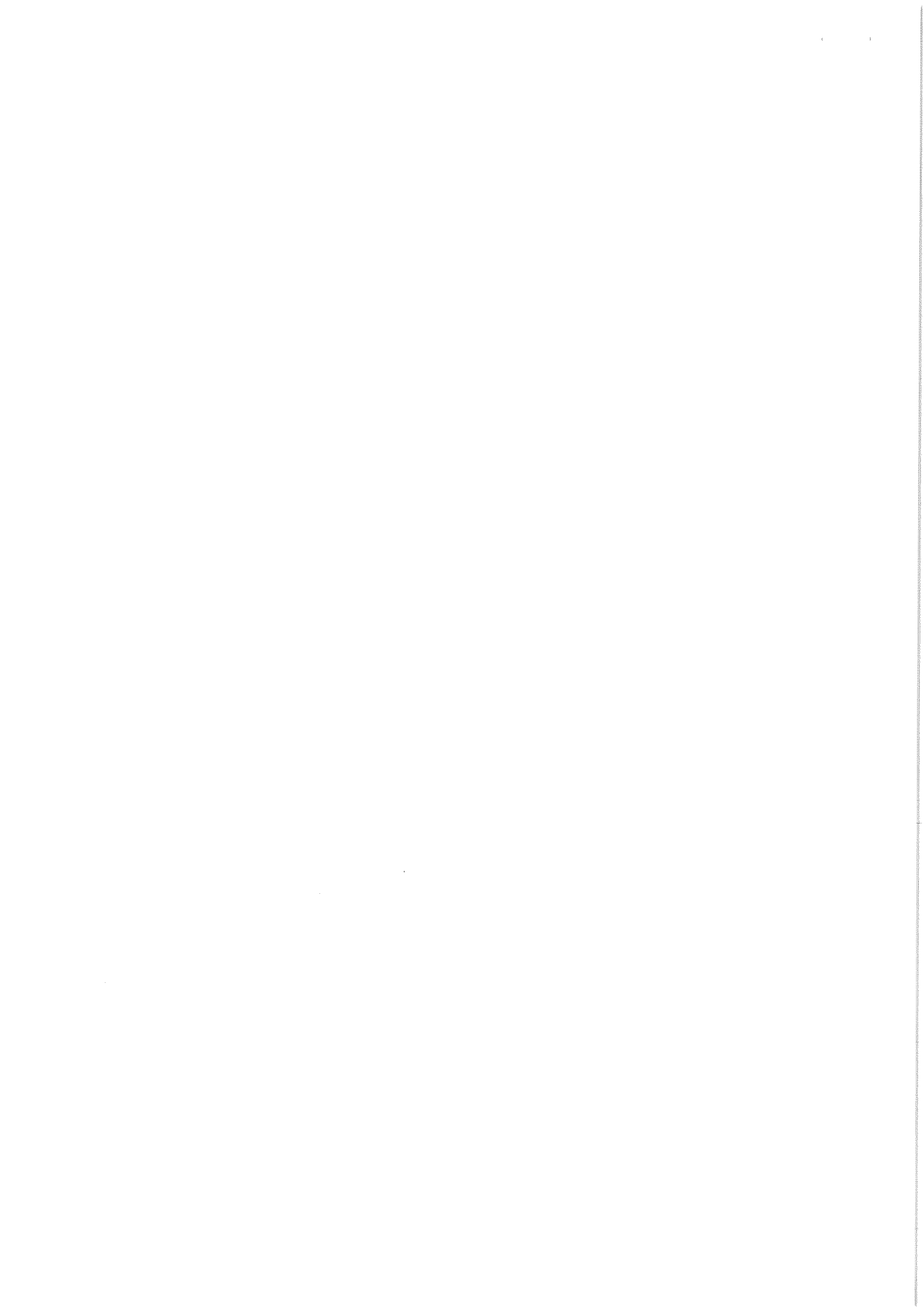
	2021	2022	2023	2024
6-15 årige (Skoler)				
Prognose 2020	5.705	5.744	5.792	5.835
Prognose 2019	5.771	5.831	5.886	5.886 ¹⁾
Forskel 6-15 årige ²⁾	-65	-87	-94	-51
Forskel 6-15 årige, 1.000 kr. ³⁾	-3.105	-4.131	-4.447	-2.394

Note: 2021 = 7/12 * antal i 2020 + 5/12 * antal i 2021 og tilsvarende for de andre år.

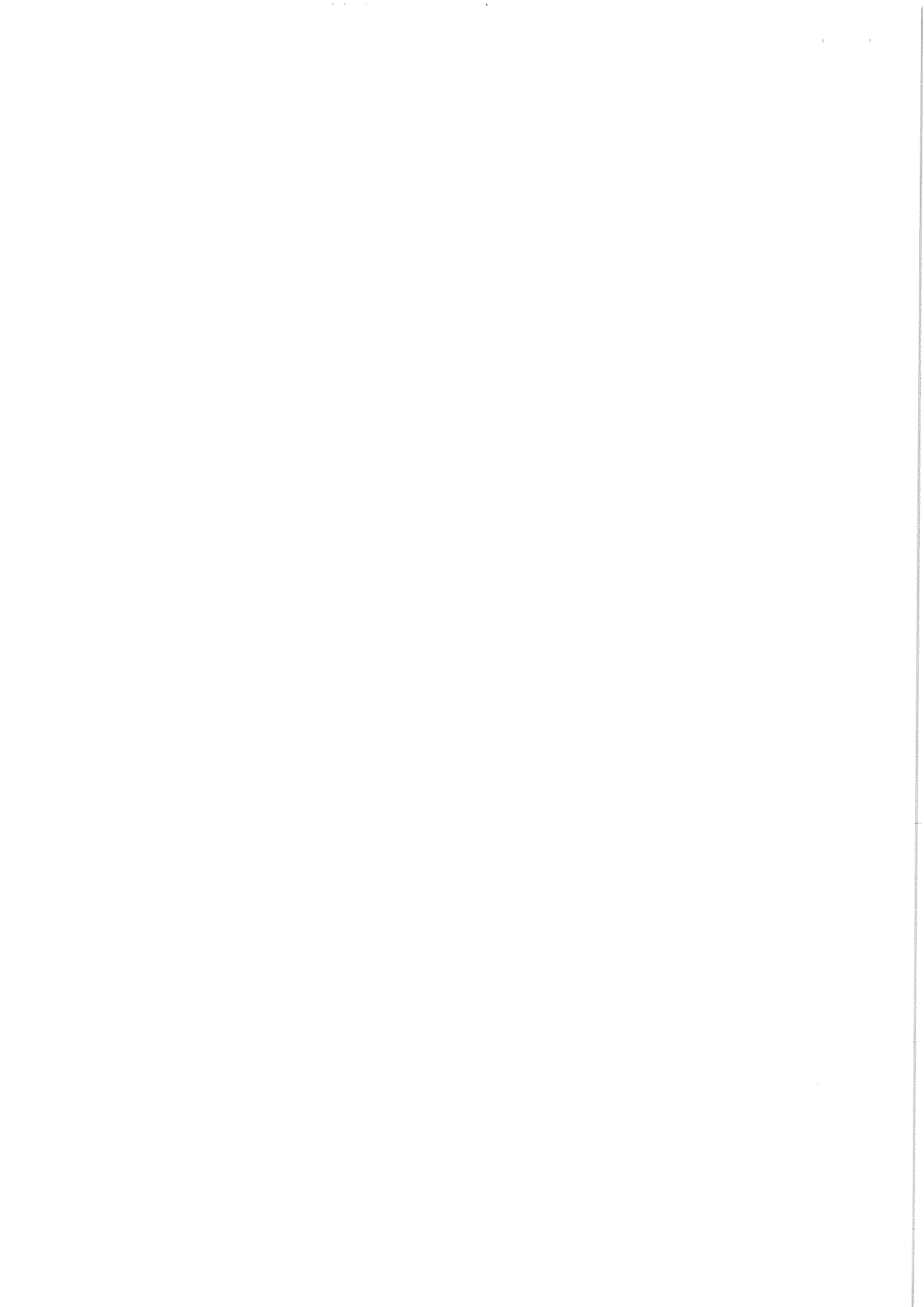
1) 2024 er kopi af 2023, da budget 2024 i OPUS er kopi af budgetbeløb 2013

2) Befolkningsprognoseme bregnes med decimaler, så der kan forekomme afrundinger

3) Beløb pr. elev: 47.412



USS





Til: Byrådet
Kopi til: -
Fra: Økonomiafdelingen

Hjemmepleje – forslag til demografiregulering Budget 2021-2024

9. juni 2020

Sagsnr.: 20/5270

Dok.nr.: 57392/20

Kontaktperson:

MASV

Åbningstider:

Mandag-fredag kl. 10-14

Torsdag dog kl. 10-18

www.furesoe.dk

Til budget 2021 inkl. overslagsårene 2022-2024 er der udarbejdet forslag til justering af det afsatte beløb til demografi på hjemmeplejeområdet. Demografireguleringen vedrører den del af hjemmeplejebudgettet, der er afsat til borgere i aldersspændet 67 år og derover. I Furesø Kommune er det blevet besluttet, at på ældreområdet er det alene hjemmeplejeområdet, der bliver demografireguleret.

Beregningen af demografireguleringen er baseret på Furesø Kommunes demografimodel. Modellen er justeret med ændringerne i befolkningssammensætningen samt prisfremskrivning af beløb afsat pr. borger.

Simpel eller detaljeret demografiregulering

Der kan foretages en simpel eller en detaljeret regulering af demografien.

Den simple opdatering opdaterer det samlede afsatte beløb til hjemmepleje til borgere på 67 år og derover på baggrund af ændringerne i antallet af ældre, jf. Furesø Kommunes befolkningsprognose for 2020. Opdateringen ændrer ikke på serviceniveauet, og det afsatte beløb pr. borger i hvert aldersinterval er uændret. Denne model ligger til grund for forslag til demografiregulering af Budget 2021 inkl. overslagsårene.

En mere detaljeret opdatering vedrører opdatering af mere grundlæggende data for området, såsom gennemsnitligt behov for hjemmepleje i aldersintervallerne, samt ændring i det afsatte beløb pr. borger i hvert aldersinterval.

Den detaljerede model bør kun bruges med flere års mellemrum, da ændring i grunddata betyder, at demografireguleringen ellers vil blive påvirket af de løbende dispositioner i Hjemmeplejen. Modellen er fravalgt i forbindelse med de tekniske korrektioner for B2021.

Elementer i demografireguleringen

I demografireguleringen er der kun fokus på borgere på 67 år og derover.

Reguleringen består af tre elementer:

- Plejebehov i hvert aldersinterval

- Antal af borgere
- Nuværende budget i forhold til forventet udgiftsniveau

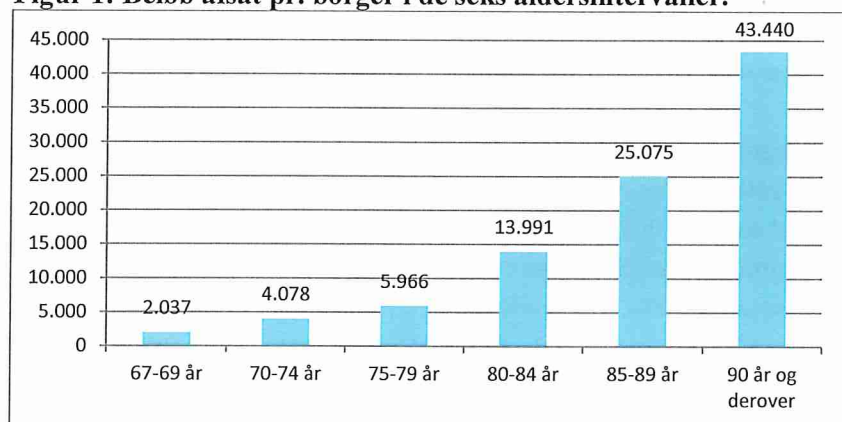
I de efterfølgende afsnit gennemgås, hvordan hvert element er reguleret ift. Budget 2021.

1. Plejebæhov fordelt på aldersgrupper (kr. pr. borger)

I beregningsgrundlaget er borgerne inddelt i seks aldersintervaller. Inden for hvert aldersinterval har borgerne et gennemsnitligt plejebæhov, dvs. et faktisk antal hjemmeplejetimer. Plejebæhovet er baseret på det faktiske plejebæhov inden for hvert aldersinterval i Furesø Kommune.

Det gennemsnitlige beløb afsat pr. borger i hvert aldersinterval er justeret til 2021-pl-niveau¹. Som figur 1 viser, er der afsat 2.037 kr. pr. 67-69 årige i kommunen. Beløbet stiger for hvert aldersinterval, og der er således afsat 43.440 kr. pr. borger, der er 90 år og derover.

Figur 1: Beløb afsat pr. borger i de seks aldersintervaller.



2. Antal borgere

Udviklingen i antallet af borgere er baseret på Furesøs nyeste befolkningsprognose pr. marts 2020, som omfatter borgere bosat i Furesø Kommune. Demografimodellen er opdateret med de faktiske data fra foregående år samt prognose for den forventede befolkningsudvikling i Furesø i perioden 2021-2032.

Ændringer i den demografiske sammensætning, dvs. ændringen i antallet af borgere i de seks aldersintervaller medfører selve demografireguleringen.

¹ Pris- og lønskøn jf. Finansministeriet økonomiske redegørelse december 2019.

I tabel 1 ses inddelingen i de seks aldersintervaller, de faktiske folketal pr. 1. januar i hhv. 2019 og 2020 samt prognosen for 2021-2024.

Tabel 1: Antal Furesø-borgere fordelt på seks aldersintervaller.

	Faktisk folketal pr. 1.1. i året		Prognose			
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Under 67 år	33.165	32.985	33.316	33.779	34.111	34.326
- ændring fra 2019 til 2020:		-0,5%				
- ændring fra 2020 til 2021-2024:			1,0%	2,4%	3,4%	4,1%
67 år og derover:	7.910	7.981	8.143	8.343	8.552	8.695
67-69 år	1.301	1.265	1.242	1.294	1.330	1.355
70-74 år	2.450	2.386	2.326	2.235	2.154	2.105
75-79 år	1.819	1.886	2.002	2.150	2.259	2.278
80-84 år	1.270	1.328	1.382	1.409	1.471	1.554
85-89 år	731	771	808	833	897	912
90 år og derover	339	345	382	422	441	491
- ændring fra 2019 til 2020:		0,9%				
- ændring fra 2020 til 2021-2024:			2,0%	4,5%	7,2%	8,9%
Befolkningstal – I ALT:	41.075	40.966	41.459	42.122	42.663	43.021
- ændring fra 2019 til 2020:		-0,3%				
- ændring fra 2020 til 2021-2024:			1,2%	2,8%	4,1%	5,0%

Som det fremgår af tabel 1, så faldt Furesøs samlede faktiske befolkningstal fra 2019 til 2020 fra 41.075 til 40.966 borgere, svarende til 0,3 pct.

Prognosen for 2021-2024 viser, at i forhold til 2020 vil det samlede befolkningstal stige med hhv. 1,2 pct. i 2021 stigende til 5 pct. i 2024. Næsten halvdelen af denne stigning skyldes, at antallet af over 67 årige forventes at stige. Fra 2020 forventes antallet af over 67 årige således at stige fra 7981 i 2020 til 8.143 borgere i 2021, svarende til en stigning på 2 pct. I 2024 forventes antallet af over 67 årige således at være steget til 8.695 borgere, svarende til en stigning på 8,9 pct. ift. 2020-niveauet.

3. Afsat budget i forhold til forventet udgiftsniveau

Det forventede udgiftsniveau beregnes på baggrund af det forventede antal borgere i de seks alderskategorier fra 67 år og opefter og det afsatte beløb pr. borger.

Dernæst sammenholdes det afsatte budget (fra sidste års budget) til det forventede udgiftsniveau for 2021-2024. Forskellen på disse beløb udgør demografireguleringen. Udviklingen i demografien, dvs. en ændring i antallet af borgere i de seks aldersintervaller, betyder, at det forventede udgiftsniveau kan være enten lavere eller højere end sidste års niveau. Dermed kan demografireguleringen være positiv eller negativ, og det kan ændre sig mellem årene. Demografireguleringen betyder, at serviceniveauet vil være uforandret i forhold til Budget 2020.

Jf. tabel 2 blev det afsat 78,8 mio. kr. til hjemmepleje i budgetoverslagsåret 2021, da Budget 2020 blev vedtaget i oktober 2019. Ændring i befolkningsprognosen 2020 samt ændringen i pl-fremskrivningen har medført, at B2021 bør nedjusteres med 1,5 mio. kr., samt at budgettet til hjemmepleje kan nedjusteres i 2022-2023, hvorefter det bør opjusteres med 2,2 mio. kr. i 2024.

Tabel 2: Hjemmepleje - Opr. budget, teknisk korrektion samt korr. budget 2021-2024.

I 1.000 kr./2021-pl	B2021	B2022	B2023	B2024
Vedtaget Budget 2020 (i okt. 2019) til hjemmepleje	78.797	82.345	85.830	85.830
Demografi – regulering – dvs. teknisk korrektion	-1.476	-1.666	-1.452	2.189
Budgetforslag Budget 2021 – inkl. demografiregulering	77.321	80.679	84.378	88.019

Demografipuljen er en del af det samlede budget til hjemmepleje. Puljen er etableret, for at det er muligt løbende at se, hvor stor en andel demografi udgør af det samlede budget til hjemmeplejeområdet, herunder marginalændringer der *direkte* kan henføres til ændringer i befolkningsudviklingen for over 67 årige. Øvrige ændringer på området vil dermed isoleret kunne betragtes, uanset om de vedrører ændret lovgivning, ændret serviceniveau o.lign.

I tabel 3 fremgår det, at demografipuljen i oprindeligt Budget 2021 udgjorde 4,9 mio. kr. af det samlede budget. Puljens størrelse udvikler sig, når ændringen i antallet af 67 årige i 2021-2024 ændrer sig.

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2020 var forventningen, at behovet for demografi i B2021 ville være på 4,9 mio. kr. stigende til 12 mio. kr. i B2024. Forventningen var, at der ville komme flere ældre. Der er også kommet flere ældre, men ikke helt så mange som forventet. Det færre antal ældre over 67 år betyder derfor, at demografipuljen kan nedjusteres med 1,5 mio. kr. i B2021. Efter denne justering vil der i budgettet til hjemmepleje være indregnet demografi for i alt 3,5 mio. kr. i 2021 stigende til 14,2 mio. kr. i B2024, jf. tabel 3.

Tabel 3: Demografipuljen til hjemmepleje 2021-2024.

<i>I 1.000 kr./2021-pl</i>	B2021	B2022	B2023	B2024
Opr. demografipulje i B2021 (vedtaget ved B2020)	4.930	8.500	11.985	11.985
Demografi-regulering (teknisk korrektion)	-1.476	-1.666	-1.452	2.189
Samlet demografi i hjemmepleje/visiterede timer	3.454	6.834	10.533	14.174

Økonomiske konsekvenser af tilgang til voksenområdet af nye årgange som fylder 18 år

26. maj 2020

E-mail: jets@furesoe.dk

Hvert år bliver en ny årgang fødselsårgang 18 år og dermed overgår unge fra det specialiserede børneområde til det specialiserede voksenområde. Frem mod udgangen af 2021 er det de unge som er født i hhv. 2002 og 2003 som bliver 18 år og overgår til voksenområdet.

Åbningstider:

Mandag-fredag kl. 10-14

Torsdag dog kl. 10-18

Forvaltningen holder minimum 2 gange årligt møder mellem børne- og voksenområdet om forventningen til de økonomiske konsekvenser for voksenområdet ved det kommende års nye 18-årige. Det seneste af disse møder har været afholdt medio maj 2020. I hver årgang er der 15-20 unge, som har behov for omfattende støtte. Den konkrete gennemgang af de enkelte borgers støttebehov som voksne, har vist at der med fødselsårgangen 2002 overgår 3 borgere med særligt stort støttebehov svarende til årlige udgifter mellem 2,5-4,0 mio. kr. årligt. De kommende årgange af unge er derfor meget dyrere på gennemsnit end de årgange området normalt har tilgang af.

Udgiftsbehov til unge 18-årige budget 2021. Mio. kr.

Fødselsår	Budgetår 2020	Budgetår 2021
2002	6,565	11,372
2003	0	5,904
Samlet budgetbehov	6,565	17,277

Fødselsårgangen 2002 bliver 18 år løbende over 2020. De unge, der er født sent på året indgår derfor kun med et mindre antal dage i årets samlede udgift, sammenlignet med de unge, som er født først på året, og som derfor når at være 18 år hele 2020. Derfor er udgiften til de unge, der er født i 2002 ca. det halve i 2020 sammenlignet med 2021, hvor de alle sammen er 18 hele året. I løbet af 2021 begynder de unge, som er født i 2003 så at blive 18 år.

Samlet set forventes det, på baggrund af gennemgangen af hvilke konkrete unge, som i det kommende budgetår vil have behov for hjælp fra aktivitetsområdet for voksne med særlige behov, at blive 17,3 mio. kr. i 2021. Ved de tekniske korrektioner i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2020 blev der givet 5,0 mio. kr. til at rumme den årgang, som er født i 2002.

De ældste årgange er på gennemsnit betydeligt billigere end de yngste årgange på det specialiserede voksenområde. Men ligesom der hvert år er en tilgang til området af nye unge, som bliver 18 forventer forvaltningen, at der er en naturlig afgang som følge af dødsfald blandt fortrinsvist de ældste årgange. Det er noget vanskeligere at vurdere konkret, hvor mange budgetmidler der bliver frigjort ad denne vej, men erfaringsmæssigt er det i gennemsnit ca. 1,5 mio. kr..

At de yngste årgange er betydeligt dyrere end de ældre indikerer at udgiftspresset på området vil være der mange år ud i fremtiden. Borgere med handicap har ikke længere væsentligt kortere forventet levetid end befolkningen som gennemsnit.

Udgifter til købte foranstaltninger på det specialiserede voksenområde fordelt på fødselsår

Fødselsår	Total
1920'erne	25.839
1930'erne	1.161.937
1940'erne	7.663.928
1950'erne	21.115.609
1960'erne	35.800.238
1970'erne	32.300.895
1980'erne	38.076.092
1990'erne	70.339.130
2000'erne	15.524.205
2010'erne	0
Hovedtotal	222.007.872

Det udækkede budgetbehov i 2021 som følge af tilgangen af nye 18-årige kan herefter opgøres til 10,8 mio. kr. som vist i tabellen nedenfor

	Mio. kr.
Nye 18 – årige født i hhv. 2002 og 2003 i alt	17,3
Finansieret af teknisk korrektion fra budgetvedtagelsen 2019	-5,0
Forventet naturlig afgang	-1,5
Udækket budgetbehov til teknisk korrektion	10,8

I sidste års budgetvedtagelse blev der lagt teknisk korrektion på 5 mio. kr. ind vedrørende tilgangen af årgang 2002, som overgår til voksenområdet i løbet af 2020. De tekniske korrektioner repræsenterer derfor budgetbehovet for de årgange der i de kommende år overgår til voksenområdet. Udgiftsniveauet for tilgangen viser, at der er behov for at se på nye løsninger på udgiftspresset.

Håndtag på lidt længere sigt

Langt de fleste paragraffer som regulerer støtten til voksne i Serviceloven tager udgangspunkt i vurderingen af borgernes konkrete behov for støtte og har ingen bestemt tidshorizont. Hvis en borger først er vurderet i målgruppen for en bestemt støtte f.eks. botilbud skal borgerens situation have forbedret sig væsentligt for at man efterfølgende kan vurdere at borgeren ikke længere er i målgruppen.

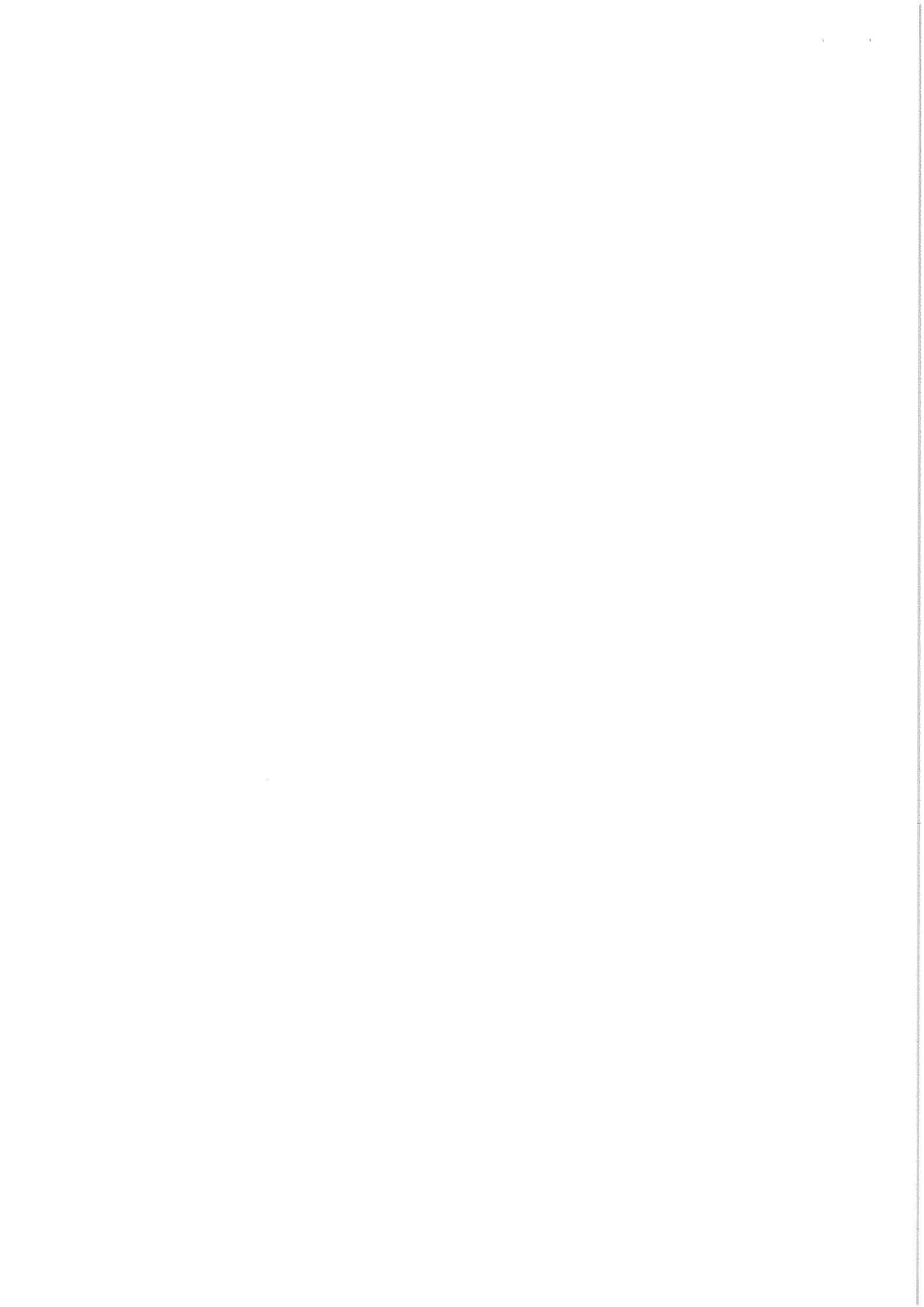
Kommunen skal tilbyde kompenserende foranstaltninger til de borgere som er vurderet i målgruppen, men har mulighed for at beslutte et serviceniveau. Det nuværende serviceniveau er vedtaget i byrådet i 2016, og der kan være et potentiale i at genvurdere serviceniveauerne.

I Furesø Kommune har man gennem de seneste år arbejdet målrettet med at forbedre styringen på området. Herunder at der er truffet beslutninger om at styrke egen tilbudsvifte gennem nye botilbud. I effektiviseringsforslagene til dette års budget er forvaltningens bud på, hvor der yderligere er mulighed for at styre udgifterne

- 1) Styrke opfølgningen og det rehabiliterende sigte i indsatserne – så færre borgere får varig hjælp
- 2) hjemtagning af indsatser der købes hos eksterne leverandører, konkret på misbrugsområdet
- 3) Reducere udgifterne til en række konkrete indsatser gennem forhandling.

Endelig er det forvaltningens opfattelse at det vil lette presset på økonomien på det specialiserede voksenområde, hvis endnu flere børn og unge blev inkluderet i normalområdet i skole og fritidsliv, så omfanget af foranstaltninger, der bæres med ind i voksenlivet kunne reduceres. Dette er der også et stort fokus på, men effekten heraf er langsigtet og vil fortsat kræve et vedholdende arbejde med at både (fysiske) rammer, tilgang og metoder udvikler sig, så flere børn kan rummes indenfor almenområdet.

Med udsigt til de kommende års fortsatte udgiftspres på det specialiserede voksenområde vil forvaltningen igangsætte analyser og afholde temadrøftelse af yderligere muligheder for at styre udviklingen.



Notat

Til: Byrådet
Kopi til:
Fra: Økonomiafdelingen

Budget 2021-2024: Forslag til teknisk korrektion nr. 5. Specialiseret rehabilitering hjerneskadede (ekstern leverandør) (rev. 12. august 2020)

Notat af 8. juni 2020 er revideret på baggrund af budgetopfølgning II, 2020.

Der har de seneste år været en stigning i udgifterne til specialiseret rehabilitering af hjerneskadede. På den baggrund blev der i budget 2020-2023 indarbejdet en teknisk korrektion, så budgettet blev øget fra 0,5 mio. kr. til 0,9 mio. kr. i 2020 og frem.

Den tekniske korrektions størrelse var baseret på de forventede udgifter på området i 2019 (vurderet maj 2019). Hjerneskadeområdet er præget af få dyre forløb. I 2019 viste udgifterne sig også at blive betydeligt højere end forventet. Der var således et forbrug på 1,9 mio. kr., hvilket er 1,0 mio. kr. over det forventede i maj måned.

Udvikling i udgifterne til specialiseret rehabilitering hjerneskadede

Nedenstående tabel 1 viser budget og forbrug til eksterne leverandører på hjerneskadeområdet. Det fremgår af tabellen, at udgifterne har været jævnt stigende siden 2015 og især øget i 2019. Forklaringer på den markante stigning fra 2019 fremgår af afsnittet neden for om baggrund og initiativer¹

Tabel 1. Budget og udgifter til eksterne leverandører på hjerneskadeområdet, 2015-2020

I 2020-priser	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Budget	734.575	540.456	538.706	537.637	536.547	891.910
Forbrug	31.263	98.883	228.016	752.511	1.939.063	1.724.899*

Anm. Fra 2015 til 2018 blev udgifter til hjerneskadeområdet og til ambulans specialiseret genoptræning afholdt af budgettet til hjerneskadeområdet. Fra 2019 er kun udgifter til hjerneskadeområdet afholdt af budgettet.

¹ Dertil kommer, at der i praksis af budgettet til hjerneskadede også har været afholdt udgifter til ambulans specialiseret genoptræning på hospitalerne. Disse udgifter har udgjort mellem 560.000 kr. og 722.000 kr. årligt (2019-prisniveau) i perioden 2015-2018. Budgettet har således siden 2017 været meget udfordret.

23. maj 2020
Sags id:
Dok. nr.:

Furesø Kommune
Stiager 2
3500 Værløse
Tlf.: 7235 4000
Fax: 7235 4110

Kontaktperson:

E-mail:
Dir. tlf.:

Åbningstider:

Mandag-fredag kl. 10-14
Torsdag dog kl. 10-18

www.furesoe.dk

* Udgifter bogført pr. 12. august 2020

Området er karakteriseret ved, at det omfatter relativt få borgere, hvoraf nogle modtager ret dyre forløb. I 2018 var der udgifter for 4 borgere, hvoraf 1 af disse havde påbegyndt et forløb i 2017. I 2019 var der udgifter for i alt 11 borgere.

Der er udarbejdet en opgørelse, som dækker 27 af kommunerne i Region Hovedstaden. Den viser, at antallet af henvisninger til specialiseret rehabilitering steg fra 152 i 2018 til 219 i 2019. I mange kommuner steg udgifterne betydeligt fra 2018 til 2019.

Ved budgetopfølgning I i 2020 var der 5 kendte borgere og en forventet udgift på 1,9 mio. kr. i 2020. Ultimo juni 2020 er der 9 kendte borgere med en forventet udgift på i alt 2,9 mio. kr., hvoraf 1,3 mio. kr. vedrører 1 borger. I prognosen er ikke indeholdt udgifter til evt. nye borgere.

Det forventes ikke, at der hvert år er så udgiftstung en sag som det er tilfældet i 2020. Omvendt ses en stigning i antallet af sager, som forventes at fortsætte. Derfor kan forventes et udgiftsniveau på omkring 2,9 mio. kr. i 2021 og frem.

Baggrund og initiativer

Det er hospitalet, der visiterer borgeren til *specialiseret rehabilitering* eller *almen genoptræning*. Visiteres borgerne til *specialiseret rehabilitering* er kommunen forpligtet til at anvende en leverandør af rehabiliteringen, som har forskningsforpligtigelse. Det betyder, at kommunen ikke kan forvalte forløbet i eget regi. Der er ofte tale om langvarige og omkostningstunge forløb.

Flere hjerneskadede overlever og kræver fortsat behandling efter endt hospitalsindlæggelse. Samtidig opleves en stigende grad af kompleksitet i genoptræningen og rehabiliteringen af borgere med hjerneskade. Dertil kommer, at nogle borgere med hjernerystelse også henvises til specialiseret rehabilitering. Den markante stigning i udgifterne i 2019 og 2020 kan ses som et udslag af de nævnte forhold.

For flere borgere har der været udgifter til ekstern leverandør i mere end ét år. Borgere der modtager *Specialiseret rehabilitering* vil ofte også have et forløb i regi af Genoptræningscentret og i Rehabiliteringscentret. Et ophold på Rehabiliteringscentret kan bl.a. kombineres med et ambulært tilbud fra ekstern leverandør.

Genoptræningscentret har siden 2016 varetaget genoptræning af hjerneskadede borgere, så der i det omfang, det er muligt, ikke købes dyre eksterne tilbud²

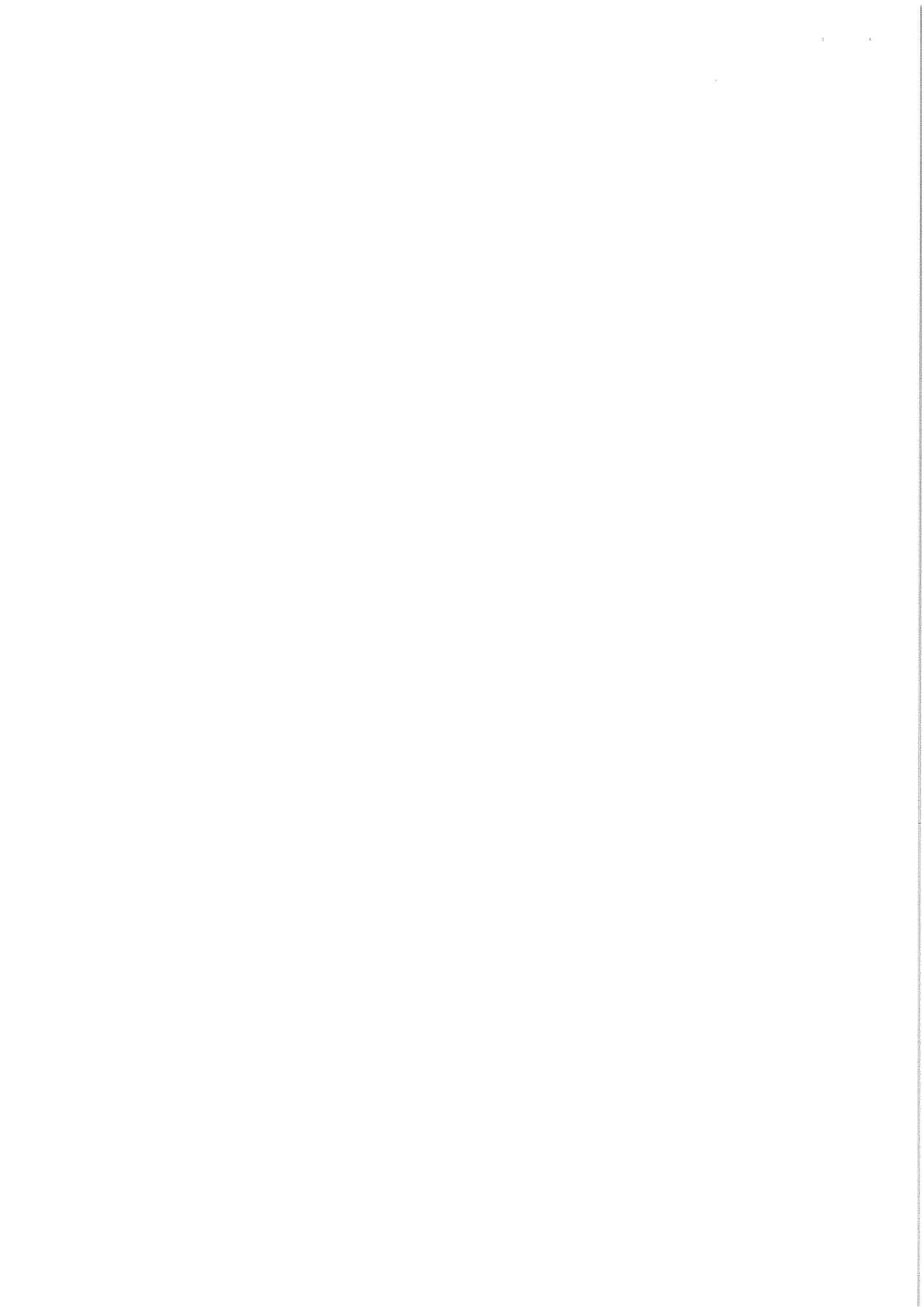
Der er igangsat en række initiativer til at begrænse brugen af ekstern leverandør – og hermed de samlede udgifter - så meget som muligt:

- I Genoptræningscentret er siden 2016 opbygget kompetencer til at varetage *almen genoptræning på avanceret niveau*
- Borgere visiteret til *Specialiseret rehabilitering* tilbydes et forløb på Rehabiliteringscentret i de tilfælde, hvor det er muligt
- Center for Sundhed og Seniorliv har en hjerneskadekoordinator, som bl.a. har optimeret samarbejdet med hospitalerne om visiteringen af borgere
- Center for Sundhed og Seniorliv har i samarbejde med Center for Børn og Voksne og Jobcentret tilknyttet en logopæd og en neuropsykolog med henblik på at kunne give tilbud til flere borgere i eget regi
- Der er igangsat et tværkommunalt samarbejde om kompetenceudvikling inden for hjerneskadeområdet
- Primo 2020 er der indledt drøftelse om et tværsektorielt samarbejde på området, men pga. corona-situationen er samarbejdsprocessen pt. været sat i bero.

Forslag til budgetkorrektion 2021-2024

Der er i 2021-2024 et årligt budget til hjerneskadede på 0,9 mio. kr. På baggrund af budgetopfølgning II og tendensen til en stigning i antallet af sager (jf. oven for) forventes et udgiftsniveau på omkring 2,9 mio. kr. i 2021 og frem. På den baggrund foreslås budgettet øget med 2,0 mio. kr. i 2021 og frem.

² Med budget 2016 blev overført 450.000 kr. med henblik på at Genoptræningscentret i højere grad kan varetage opgaver på området.



Notat

Til: Byrådet
Kopi til:
Fra: Økonomiafdelingen

Budget 2021-2024: Forslag til teknisk korrektion nr. 6. Vederlagsfri fysioterapi (sundhedsloven § 140a) (rev. 8. juni 2020)

Der er et budget til Vederlagsfri fysioterapi på 7,9 mio. kr. i 2020. Ved budgetopfølgning I var prognosen et forbrug på 8,2 mio. kr. svarende til et merforbrug på 0,35 mio. kr.

På grund af nedlukning af Genoptræningscentret i en kort periode under Corona-krisen og de privatpraktiserende fysioterapeuters nedlukning i en periode, er forbruget på vederlagsfri fysioterapi i marts og april måned ret lavt. Da der ikke kan tilbydes almindelig holdtræning til patienterne (jf. retningslinjerne fra sundhedsmyndighederne) og i stedet må gives individuelle behandlinger, som har en højere takst, må det forventes at udgifterne pr. patient kan øges. Da patienter typisk får bevilget et antal behandlinger, må disse forventes at blive genoptaget og der kan hermed opstå en pukkel, som øger udgifterne i nogle måneder. Der er således stor usikkerhed omkring forbruget i 2020.

På baggrund af det vedvarende udgiftspres på den vederlagsfri fysioterapi blev budget 2020-2023 forhøjet med 0,75 mio. kr. årligt. Beløbet blev fastsat ud fra det forventede merforbrug i 2019, som det blev vurderet i maj 2019. De månedlige regninger til den vederlagsfri fysioterapi steg dog i løbet af efteråret og 2019-regnskabet udviste et merforbrug på 1,1 mio. kr.

Nedenfor skitseres først rammevilkårene for vederlagsfri fysioterapi og dernæst udviklingen i udgifterne på området. Endelig vises udviklingen i aktiviteten fra 2016 til 2019 og forslag til budgetkorrektion i 2021-2024.

Rammevilkårene for vederlagsfri fysioterapi

Borgeren har ret til at modtage vederlagsfri fysioterapi, når visse betingelser er opfyldt (sundhedsloven § 140a). Ordningen er målrettet borgere med svært fysisk handicap og/eller progredierende sygdom (fremgår på diagnoseoversigt). Ordningen skal medvirke til at forbedre/vedligeholde funktioner eller forhale forringelse af funktioner. Den praktiserende læge visiterer til vederlagsfri fysioterapi. Borgeren kan frit vælge, om en kommunal eller privat leverandør skal varetage opgaven.

23. maj 2020
Sags id:
Dok. nr.:

Furesø Kommune
Stiager 2
3500 Værlose
Tlf.: 7235 4000
Fax: 7235 4110

Kontaktperson:

E-mail:
Dir. tlf.:

Åbningstider:

Mandag-fredag kl. 10-14
Torsdag dog kl. 10-18

www.furesoe.dk

Effektiviseringsinitiativet ”Optimeret brug af vederlagsfri fysioterapi” i budget 2017-2020 indebar en undersøgelse af Genoptræningscentrets og privatpraktiserende fysioterapeuters forvaltning af ordningen omkring vederlagsfri fysioterapi. Konklusionen var, at de privatpraktiserende forvalter ordningen forsvarligt og der er efterfølgende strømlinet arbejdsgange i Genoptræningscentret.

Udgifter til vederlagsfri fysioterapi

Nedenstående tabel 1 viser budget og forbrug for vederlagsfri fysioterapi fra 2016 og frem.

Det fremgår af tabellen, at budgettet er reduceret fra 2017 og frem. Som en del af effektiviseringsinitiativet ”Optimeret brug af vederlagsfri fysioterapi” i budget 2017-2020 blev budgettet reduceret med 0,6 mio. kr. i 2017 og frem.¹ Som det fremgår af tabellen neden for er udgifterne ikke faldet. Dette uddybes neden for i afsnittet om udvikling i aktivitet.

Tabellen viser, at forbruget har været stigende siden 2016. I 2017 blev der dog afregnet med Regionen for 13 måneder. Når der tages højde herfor er forbruget i 2017 på knap 7,3 mio. kr. og budgetoverskridelsen på knap 0,3 mio. kr. I 2018 var der et merforbrug på 0,5 mio. kr. og i 2019 på 1,1 mio. kr.

Tabel 1. Budget og forbrug vederlagsfri fysioterapi, 2016-2021

1.000 kr., 2020-prisniveau	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Budget	7.393	7.164	7.150	7.136	7.865	7.865
Forbrug	7.084	7.861	7.660	8.210	8.215	
Difference	309	-696	-510	-1.074	-350	

Anm.

2016: Udgifterne til genoptræning af børn på specialskoler og genoptræning efter servicelovens §86 i andre kommuner udgør 617.637 kr.

2017: Udgifterne til genoptræning af børn på specialskoler og genoptræning efter servicelovens §86 i andre kommuner udgør 653.359 kr. Der er afregnet vederlagsfri fysioterapi med Regionen for 13 måneder i 2017.

2018: Udgifterne til genoptræning af børn på specialskoler og genoptræning efter servicelovens §86 i andre kommuner udgør 525.314 kr.

2019: Udgifterne til genoptræning af børn på specialskoler og genoptræning efter servicelovens §86 i andre kommuner udgør 509.060 kr.

2020: Der er anført forventet forbrug i 2020 ved budgetopfølgning I. Det forudsættes, at udgifterne til genoptræning af børn på specialskoler og genoptræning efter servicelovens §86 i andre kommuner vil svare til budgettet på 486.000 kr.

¹ Der var i 2017 en investering (konto 4 ØU) på 0,3 mio. kr. og 0,15 mio. kr. i 2018 og frem. Der var en forudsat besparelse på vederlagsfri fysioterapi på 0,6 mio. kr. årligt fra 2017.

Det bemærkes, at der i forbrugstallene også indgår udgifter til genoptræning af børn på specialskoler og genoptræning efter servicelovens § 86 i andre kommuner. Udgifterne hertil ligger på ca. 0,5-0,6 mio. kr. årligt og har været faldende siden 2016.²

I 2020 var prognosen ved budgetopfølgning I et forbrug på 8,2 mio. kr. svarende til et merforbrug på 0,35 mio. kr.³ Da de månedlige afregninger er svingende og der ikke er bestemte sæsonudsving (undtagen juli måned) er prognosen i sagens natur behæftet med en vis usikkerhed.

Som baggrund for forslaget til budgetkorrektionen 2020-2023 blev der udarbejdet en prognose i maj 2019, som viste et forventet merforbrug på 0,725 mio. kr. i 2019 (0,75 mio. kr. i 2020-prisniveau). Det faktiske merforbrug blev på 1,1 mio. kr. De månedlige afregninger fra maj og resten af året forventedes at blive på gennemsnitligt 513.000 kr., mens de *faktisk* blev på 557.000 kr.

Som nævnt ovenfor har Corona-situationen betydet, at der er afregnet ret lave beløb i marts og april 2020. Af de oven for nævnte grunde er prognosen for 2020 behæftet med betydelig usikkerhed.

Det forudsættes, at Corona-situationen ikke rækker ind i 2021.

På den baggrund forventes en budgetudfordring i 2021, som ligger på mindst i størrelsesordenen 0,35 mio. kr. i 2021 og frem.

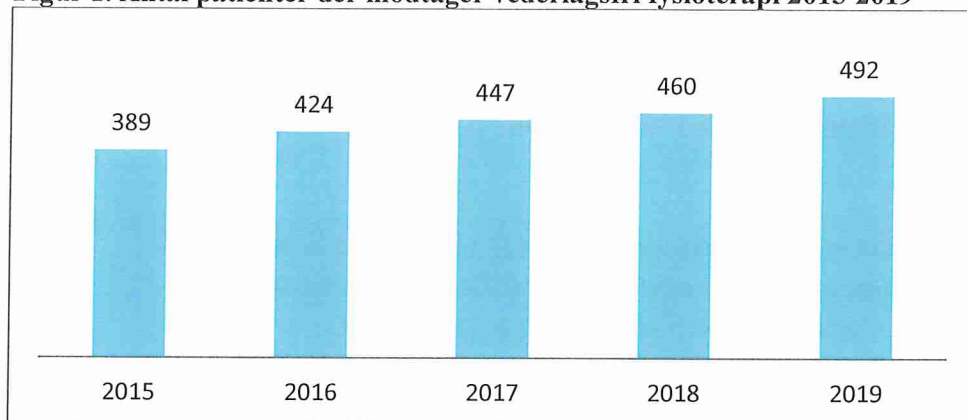
Udvikling i aktivitet

De øgede udgifter til vederlagsfri fysioterapi siden 2016 hænger sammen med en stigning i antallet af patienter, der modtager vederlagsfri fysioterapi, hvilket er en landstendens. I Region Hovedstaden er det samlede antal patienter steget med 20,4 pct. fra 2015 til 2019. [Figur 1](#) viser, at antallet af patienter i Furesø Kommune, der modtager vederlagsfri fysioterapi er steget fra 389 i 2015 til 492 i 2019 svarende til en stigning på 26 pct.

² Der har været dialog med CBV/CDS om at flytte den del af budgettet, der vedrører genoptræning af børn på specialskoler, da det er de centre, der bevilger ydelsen.

³ Der udarbejdes normalt to prognoser og anvendes et gennemsnit af de to resultater. Den første prognose er baseret på årets afregninger indtil dato og en forudsætning om, at de månedlige afregninger resten af året er på 2019-niveau. I den anden prognose er forudsat, at den gennemsnitlige afregning i resten af året vil svare til de første måneder. Da der ved budgetopfølgning I kun foreligger afregninger for januar og februar, er kun anvendt den første prognoseberegning. Pga corona-situationen anvendes den anden prognoseberegning ikke i 2020.

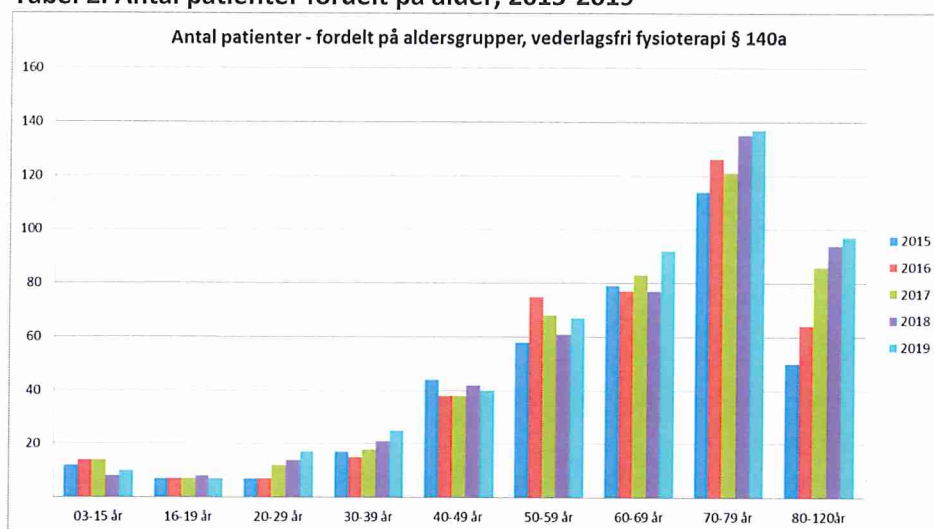
Figur 1. Antal patienter der modtager vederlagsfri fysioterapi 2015-2019



Kilde: Region Hovedstaden. Omfatter ikke ridefysioterapi.

Figur 2 viser patienternes aldersfordeling. Det fremgår af figuren, at hovedparten af de borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi er 60 år og derover. Antallet af patienter over 70 år er steget de sidste 5 år. Fra 2018 til 2019 er det bemærkelsesværdigt, at der er en stigning i antallet af patienter mellem 60 og 69 år.

Tabel 2. Antal patienter fordelt på alder, 2015-2019



Kilde: Region Hovedstaden.

Antallet af borgere over 80 år i Furesø Kommune er steget fra 2023 i 2016 til 2444 pr. 1. januar 2020. Det er en stigning på 21 pct.

I 2016 modtog 3,2 pct. af borgerne i Furesø over 80 år vederlagsfri fysioterapi. I 2019 var det tilsvarende tal 4,1 pct.

Furesø Kommunes befolkningsprognose peger på en stigning i antallet af særligt 80+-årige de kommende år. Det må forventes, at alene befolkningsudviklingen kan påvirke antallet af patienter i opadgående retning i de kommende år. Antallet af patienter afhænger naturligvis af dels, hvor mange der har en diagnose, som berettiger dem til vederlagsfri fysioterapi, dels hvor mange der benytter sig af denne ret. Derfor kan en justering af budgettet til vederlagsfri fysioterapi ikke estimeres alene på baggrund af befolkningsudviklingen.

Det er en generel tendens i Region Hovedstaden, at der gennem de sidste 5 år har været en stigning i antallet af patienter med erhvervede neurologiske sygdomme, som udgør en stor gruppe af patienter. Udviklingen inden for øvrige diagnosegrupper varierer fra kommune til kommune.⁴ I Furesø Kommune har der fra 2018 til 2019 været en stigning i antal patienter med medfødte/arvelige sygdomme.

Der har fra 2015 til 2019 været en stigning i antallet af ydelser⁵ på 30,8 pct. i Furesø Kommune. Som tidligere nævnt er antallet af patienter steget med 26 pct. Antallet af ydelser pr. patient er da også steget fra 54 i 2017 til 57 i 2019. I Region Hovedstaden er antallet af ydelser pr. patient steget fra 55 i 2017 til 57 i 2019.

Tabel 2 viser, at den gennemsnitlige udgift pr. patient i Furesø Kommune er steget fra 2017 til 2019. I 2017 ligger Furesø Kommunes udgifter pr. patient under gennemsnittet for Region Hovedstaden, mens de i 2018 er på samme niveau og i 2019 over regionens gennemsnitlige udgiftsniveau. Som nævnt ovenfor er antallet af ydelser pr. patient på 57 i både Region Hovedstaden som helhed og i Furesø Kommune i 2019.

⁴ Generelt mangler der en kortlægning af landsdækkende sygdomsdemografi for at kunne sige noget mere præcist om antallet af personer med forskellige sygdomme og deres fordeling over landet

⁵ En ydelse kan være individuel behandling, holdtræning, bassintræning, afstandstillæg, tillæg for opgaver uden for normal arbejdstid

Tabel 2. Gennemsnitlig udgift pr. patient i Furesø Kommune og Region Hovedstaden (2018-prisniveau)

	2017	2018	2019	Pct.vis stigning
Furesø Kommune	12.784	13.072	13.558	6%
Region Hovedstaden	13.177	13.069	13.425	2%

Kilde: Region Hovedstaden. Omfatter ikke ridefysioterapi.

Afregningerne med de private leverandører for de enkelte ydelser sker efter et nationalt fastsat takstkatalog. Den højere gennemsnitsudgift i Furesø Kommune må tilskrives en lidt anden sammensætning af ydelser set i forhold til Region Hovedstaden som helhed. Der kan f.eks. være variationer i de behov for vederlagsfri fysioterapi, som patienterne har (f.eks. holdtræning eller individuel træning). Generelt følger ydelserne patienternes grad af sygdom og dermed behov for behandling.

Forslag til budgetkorrektion 2021-2024

Som nævnt ovenfor forventes der i 2020 og frem en budgetudfordring, som ligger på mindst i størrelsesordenen 0,35 mio. kr. På baggrund heraf foreslås en budgetkorrektion i 2021-2024 på et tilsvarende niveau.

Notat

Til: Byrådet
Kopi til: [Navn]
Fra: Økonomiafdelingen

Budget 2021-2024: Forslag til teknisk korrektion nr. 8. Køb af plejeboligpladser i andre kommuner (rev. 12. august 2020)

Dette notat er en revision af notatet af 8. juni 2020. Notatet er dels revideret på baggrund af prognose for køb af pladser udarbejdet til budgetopfølgning II (medio juni), dels den nye P/L-regulering for 2021, som er lavere end den oprindelige (jf. KL budgetvejledning 2021, 24. juni 2020).

Køb af plejeboligpladser:

Der er i 2020 et oprindeligt budget til køb af plejeboligpladser i andre kommuner og på det regionale tilbud Solgaven på 20,6 mio. kr. Ved budgetopfølgning I er der tilført midler således, at det korrigerede budget er 26,7 mio. kr.¹ Prognosen ved budgetopfølgning II er et forbrug på 30,2 mio. kr. Det svarer til et merforbrug på 3,6 mio. kr.

Der er et oprindeligt budget til køb af i alt 32 helårspladser (årsværk), og prognosen viser et forventet køb af i alt 48,5 helårspladser (årsværk).² Dette fremgår af tabellerne neden for.

19. maj 2020
Sags id:
Dok. nr.:

Furesø Kommune
Stiager 2
3500 Værløse
Tlf.: 7235 4000
Fax: 7235 4110

Kontaktperson:

E-mail:
Dir. tlf.:

Åbningstider:
Mandag-fredag kl. 10-14
Torsdag dog kl. 10-18

www.furesoe.dk

¹ Dertil kommer, at der ved budgetopfølgning I er overført en indtægt på 0,8 mio. kr. "Konsekvens af momsafregning" (jf. handleplan for budgetoverholdelse på USS), som indgår i prognosetallet.

² Prognosen bygger på de købte pladser på opgørelsestidspunktet. Prognosen indeholder således ikke antagelser om tilgang og afgang af borgere resten af året.

Køb af plejeboliger	Budgetteret antal pladser (jf. opr. budget 2020)	Prognose 18. juni 2020	Afvigelse
Solgaven	10	10,7	-0,7
Køb i andre kommuner	22	37,8	-15,8
I alt	32	48,5	-16,5

Køb af plejeboliger	Opr. budget	Korr. budget	Prognose 18. juni 2020	Afvigelse
Solgaven (nettobudget)	6.998	6.998	7.792	-794
Køb i andre kommuner	13.587	19.656	22.435	-2.779
I alt	20.585	26.654	30.227	-3.573

Udvikling i køb af plejeboligpladser

I 2019 blev der købt i alt 35,6 helårspladser. Budgettet på 19,5 mio. kr. til køb blev forhøjet ved budgettopfølgning III med 1,6 mio. kr. fra puljen til uforudsete udgifter. Regnskabsresultatet blev et merforbrug på 1,2 mio. kr.

Køb af plejeboligpladser på det regionale tilbud for blinde og synshæmmede, Solgaven, i Farum har siden 2017 ligget ret stabilt på 9-10 helårspladser (årsværk).

Køb af plejeboligpladser i andre kommuner har fra 2017 til 2019 ligget stabilt på 25-26 helårspladser (årsværk). Der er løbende tilgang og afgang af borgere, og det varierer lidt fra år til år, om der er en netto-tilgang eller en netto-afgang. Da tilgang og afgang i sagens natur sker på forskellige tidspunkter af året vil der være forskel på, hvor stor betydning det vil have for antallet af helårspladser det pågældende år.

I 2017 var der en tilgang på 10 borgere og en afgang på 3 borgere, svarende til en netto-tilgang på 7 borgere. I 2018 var der en tilgang på 5 borgere og en afgang på 8 borgere, svarende til en netto-afgang på 3 borgere.

2019 adskiller sig fra de to foregående år ved, at der var en tilgang på 15 borgere, hvilket er noget højere end de to foregående år. Der var også en højere afgang (10 borgere). Alene i december 2019 var der en tilgang på 4 borgere. Samlet set blev der i 2019 købt 35,6 helårspladser (årsværk).

Den høje tilgang i december slår først for alvor igennem økonomisk i 2020.

I 2020 har der fra januar til juni været en tilgang på 14 borgere. Der har været en afgang på 5 borgere. Medio juni 2020 købes der således 38 helårspladser (årsværk).

I juni 2020 er der 8 borgere på venteliste til en plejebolig i en anden kommune.

Tilgang og afgang fra 2017 og frem fremgår af vedlagte bilag (nederst i dokumentet).

Visitationen til plejeboliger er skærpet. Alle sager er gennemgået, men der er desværre ikke belæg for at konstatere, at en skærpet visitation i forhold til disse sager ville have reduceret antallet af købte plejeboligpladser og hermed merforbruget.

Forvaltningen har desuden spurgt borgerne, om begrundelsen for at ønske en plejebolig i en anden kommune, og det gennemgående svar er, at borgerne ønsker at bo tæt på de pårørende. Der henvises til redegørelse på USS's møde i juni 2020.

Ventelisten til plejebolig i den anden kommune har også betydning for, hvor hurtigt borgeren tilbydes en plads dér. Omvendt vil borgere, der ønsker bolig udenfor kommunen ikke lægge beslag på de kommunale plejeboligpladser.

Taksten for de plejeboligpladser, der købes i andre kommuner ligger typisk mellem 500.000 kr. og 800.000 kr. pr. år. Gennemsnitsprisen for de pladser, der købes pt. er på 624.000 kr. (2021-prisniveau).

Furesø Kommune sælger også pladser til udenbys borgere. Taksten varierer lidt mellem de fire plejecentre. Den gennemsnitlige takst ligger på ca. 630.000 kr. (2021-prisniveau) og indeholder overheadudgifter mv.³.

Scenarier for køb af plejeboligpladser de kommende år

Neden for skitseres 3 scenarier for køb af plejeboligpladser de kommende år.

Antallet af plejeboligpladser købt på det regionale tilbud Solgaven har ligget nogenlunde stabilt på 10 pladser og forudsættes at gøre det fremadrettet.

Medio juni 2020 er der købt 38 plejeboligpladser (helårspladser) i andre kommuner. Gennemsnitsprisen for de pladser, der købes pt. er på 624.000 kr. (2021-prisniveau). Nedenfor anvendes denne budgetforudsætning.

³ Den direkte udgift til drift af en plejecenterplads i Furesø Kommune er derfor noget lavere end de ca. 630.000 kr. årligt.

Scenarierne er møntet på disse plejeboligpladser.

Det bemærkes, at alle tre scenarier i sagens natur er behæftet med en betydelig usikkerhed, da det samlede antal købte pladser er relativt lille, og mindre udsving derfor har relativt stor økonomisk betydning. Ligeledes kan pladspriserne variere en del fra plejehjem til plejehjem, hvilket også har betydning.

a) Det nuværende niveau for købte plejeboligpladser fortsætter

I dette scenarie forventes det nuværende niveau for købte pladser at fortsætte de kommende år. Den løbende tilgang og afgang af borgere vil variere lidt fra år til år, men tilgang og afgang vil ligge på nogenlunde samme niveau.

Profilen for antal købte helårspladser (årsværk) vil i dette scenarie se således ud:

	2021	2022	2023	2024
Scenarie 1	38	38	38	38

b) Den store tilgang af købte pladser fra december 2019 er udtryk for en pukkel

I dette scenarie er tilgangen på i alt 18 borgere fra december 2019 til medio 2020 udtryk for en pukkel.

I dette scenarie er forventningen, at der ikke vil være nogen tilgang resten af året eller kun tilgang af få borgere. Der har været en afgang på 5 borgere i 2020, og der forventes mere afgang i løbet af året. Ultimo året vil antallet af købte helårspladser (årsværk) så ligge en smule under de 38 helårspladser (årsværk), der købes pt.

Fra 2021 forventes tilgang på nogenlunde samme niveau som før ultimo 2019. Afgangen forventes øget lidt hvert år i takt med, at den gruppe af borgere der kom ind ultimo 2019-juni 2020, falder fra⁴.

Man kunne forestille sig denne profil for antal købte helårspladser (årsværk):

⁴ Den gennemsnitlige opholdstid i plejebolig er på landsplan af VIVE opgjort til 2,8 år.

	2021	2022	2023	2024
Scenarie 2	37	36	34	32

c) Den store tilgang af købte pladser er udtryk for en kombination af en pukkel og en tendens

I dette scenarie er den store tilgang af borgere fra december 2019 og frem til dels udtryk for en pukkel og til dels for en tendens.

Som oven for nævnt har borgerne tilkendegivet, at baggrunden for at bo i plejebolig i en anden kommune er ønsket om at bo tæt på pårørende. Hvis dette er udtryk for en tendens, forventes antallet af købte pladser fremadrettet at ligge på et højere niveau end i 2017 og 2018.

Samtidig peger den demografiske udvikling på, at antallet af borgere, der visiteres til plejebolig, stiger. Derfor må antallet af købte plejeboligpladser – alt andet lige – også forventes at stige.

I dette scenarie er forventningen, at der vil være en vis tilgang af borgere resten af året. Der har været en afgang på 5 borgere i 2020 og der forventes mere afgang i løbet af året. Ultimo 2020 vil antallet af købte pladser ligge nogenlunde på de 38 helårspladser (årsværk), der købes pt.

Fra 2021 forventes tilgang på over de ca. 8-9 borgere, som der i gennemsnit var årligt frem til ultimo 2019.

Afgangen forventes øget lidt hvert år i takt med, at den gruppe af borgere, der kom ind ultimo 2019-juni 2020, falder fra⁵.

Samlet set kan man forestille sig følgende profil for antal købte helårspladser (årsværk):

	2021	2022	2023	2024
Scenarie 3	38	38	37	36

⁵ Den gennemsnitlige opholdstid i plejebolig er på landsplan af VIVE opgjort til 2,8 år.

De økonomiske konsekvenser af de 3 scenarier er vist neden for:

Scenarie 1

<i>1.000 kr.</i>	2021	2022	2023	2024
Forventet antal helårspladser (årsværk)	38	38	38	38
Opr. budget	13.740	13.032	13.032	13.032
Forventet udgift	23.712	23.712	23.712	23.712
Forventet merudgift	-9.972	-10.680	-10.680	-10.680

Anm. Opr. budget falder fra 2021 til 2022, fordi der i budget 2020-2023 blev lagt en forhøjelse af budgettet med 0,7 mio. kr. i 2020 og 2021.

Scenarie 2

<i>1.000 kr.</i>	2021	2022	2023	2024
Forventet antal helårspladser (årsværk)	37	36	34	32
Opr. budget	13.740	13.032	13.032	13.032
Forventet udgift	23.088	22.464	21.216	19.968
Forventet merudgift	-9.348	-9.432	-8.184	-6.936

Anm. Opr. budget falder fra 2021 til 2022, fordi der i budget 2020-2023 blev lagt en forhøjelse af budgettet med 0,7 mio. kr. i 2020 og 2021.

Scenarie 3

<i>1.000 kr.</i>	2021	2022	2023	2024
Forventet antal helårspladser (årsværk)	38	38	37	36
Opr. budget	13.740	13.032	13.032	13.032
Forventet udgift	23.712	23.712	23.088	22.464
Forventet merudgift	-9.972	-10.680	-10.056	-9.432

Anm. Opr. budget falder fra 2021 til 2022, fordi der i budget 2020-2023 blev lagt en forhøjelse af budgettet med 0,7 mio. kr. i 2020 og 2021.

Bilag til notat om køb af plejeboligpladser, juni 2020

**Køb af
plejeboliger -
tilgang og afgang Opgørelse pr. medio juni 2020**

Udviklingen i det enkelte år	2017				2018			
	pr. 31/12				pr. 31/12			
	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk
Solgaven	1	2	9	9,4	2	2	9	9
Køb af plejeboligpladser i andre kommuner	10	3	28	25,5	5	8	25	25,8
I alt	11	5	37		7	10	34	

Udviklingen i det enkelte år	2019			
	pr. 31/12			
	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk
Solgaven	2	1	10	9,3
Køb af plejeboligpladser i andre kommuner	16	10	31	26,3
I alt	18	11	41	

Udviklingen i de enkelte måneder

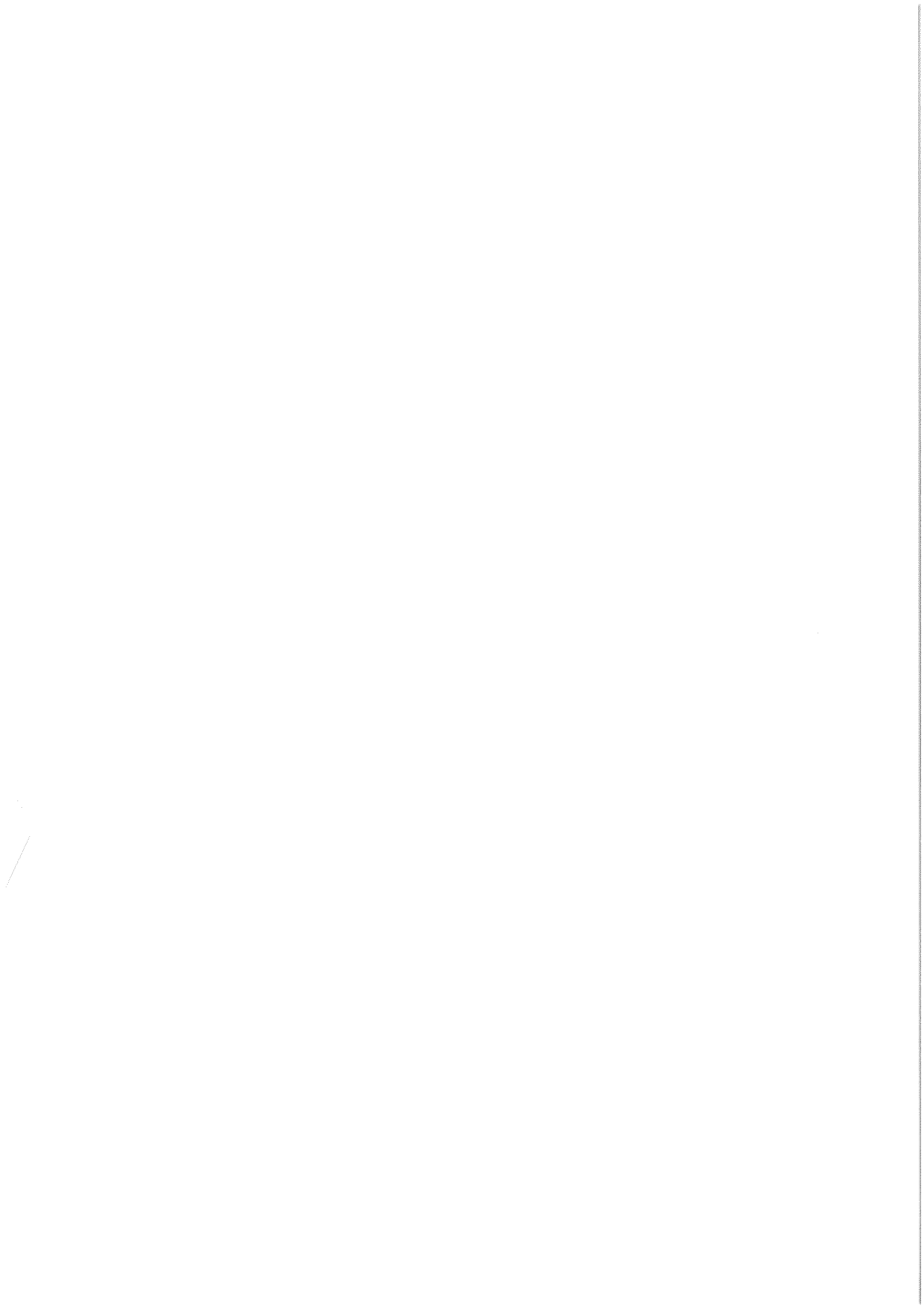
	Dec. 2019				Jan. 2020			
	Pr. 31/12				Pr. 31/1			
	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk
Solgaven	0	0	10	9,3	0	0	10	10,0
Køb af plejeboligpladser i andre kommuner	4	0	31	26,5	4	3	32	31,0
I alt	4	0	41	35,8	4	3	42	42,0

	Febr. 2020				Marts 20			
	Pr. 29/2				Pr. 31/3			
	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk
Solgaven	1	0	11	10,9	0	1	10	10,1
Køb af plejeboligpladser i andre kommuner	1	0	33	32,7	5	0	38	36,9
I alt	2	0	44	43,6	5	1	48	47,0

Udviklingen i de enkelte måneder

	April 2020				Maj 2020			
	Pr. 30/4				Pr. 31/5			
	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk
Solgaven	0	0	10	10,1	1	0	11	10,7
Køb af plejeboligpladser i andre kommuner	0	2	36	35,6	1	0	37	36,1
I alt	0	2	46		2	0	48	

	Juni 2020			
	Pr. 30/6			
	Tilgang	Afgang	Antal borgere	Antal årsværk
Solgaven	0	0	11	10,7
Køb af plejeboligpladser i andre kommuner	3	0	40	37,8
I alt	1	0	51	



Notat

Til: Byrådet
Kopi til:
Fra: Økonomiafdelingen

Budget 2021-2024: Forslag til teknisk korrektion nr. 9. Daghjemspladser Solgaven (rev. 5. august 2020)

Dette notat er en revision af notatet af 25. maj 2020. Notatet er revideret på baggrund af prognose for køb af daghjemsplasser på Solgaven udarbejdet til budgetopfølgning II (medio juni 2020).

Solgaven er et særligt plejecenter og daghjem for blinde og svagtseende. Plejecentret og daghjemmet drives af Region Hovedstaden og er beliggende i Farum. I dette notat behandles dagtilbuddet. Plejecenterdelen indgår i notatet om køb af plejeboligpladser i andre kommuner.

Der er et budget til køb af daghjemsplasser på 1,1 mio. kr. i 2020. I 2019 var der et lille merforbrug og i 2020 forventes et merforbrug på 290.000 kr. (prognose pr. 18. juni 2020, 2021).

Tabel 1 viser udviklingen i antallet af købte helårspladser (dvs. antal pladser der købes på et år) på Solgavens dagtilbud. Der var et fald fra 2016 til 2018 og herefter en stigning.

Tabel 1. Udvikling i antal købte helårspladser på Solgavens dagtilbud

	Antal helårspladser
2016	11,3
2017	9
2018	8,5
2019	10,7
2020*	11,2

* Prognose pr. 18. juni 2020

Tabel 2 viser budget og forbrug i perioden 2017 til 2020.

25. maj 2020
Sags id:
Dok. nr.:

Furesø Kommune
Stiager 2
3500 Værløse
Tlf.: 7235 4000
Fax: 7235 4110

Kontaktperson:

E-mail:
Dir. tlf.:

Åbningstider:
Mandag-fredag kl. 10-14
Torsdag dog kl. 10-18

www.furesoe.dk

I 2017 var der budgetteret med køb af flere daghjemsplasser og der var et mindreforbrug¹. Fra 2018 er der budgetteret med køb af 8 helårsplasser. I takt med, at udgifterne til køb af daghjemsplasser er faldet (fra 2017), er det overskydende budget flyttet til køb af plejeboligplasser.

Tabel 2. Budget og forbrug vedr. køb af plasser på Solgavens dagtilbud 2017-2020

	Budget	Forbrug	Resultat
2017	1.669.390	1.152.784	516.606
2018	1.100.000	1.063.300	36.700
2019	1.100.000	1.194.522	-94.522
2020*	1.124.290	1.414.000	-289.710

*Forventet forbrug, pr. 18. juni 2020

Borgere kan visiteres til dagtilbuddet mellem 1 og 3 dage om ugen. En borger kan efterhånden blive visiteret flere dage om ugen, hvis der er behov herfor (jf. neden for om visitation).

Tabel 3 viser, at den gennemsnitlige udgift pr. helårsplass i perioden 2017 til 2020. Faldet i de gennemsnitlige udgifter pr. helårsplass fra 2017 til 2019 må tilskrives, at borgerne er visiteret til færre dage. Omvendt er der visiteret til flere dage i 2020.

Tabel 3. Gennemsnitlig udgift pr. helårsplass (2020-prisniveau)

	Gns. udgift pr. helårsplass
2017	135.257
2018	130.401
2019	114.429
2020*	126.250

*Prognose pr. 18. juni 2020

Udvikling i aktiviteten

Borgere visiteres til daghjemmet efter servicelovens § 104. Det er borgere, der er blinde eller har en meget stærk synsnedsættelse, der visiteres til tilbuddet.

¹ Ved budgetopfølgningerne i løbet af året af køb af daghjemsplasser og køb af plejeboligplasser på Solgaven og i andre kommuner set samlet.

De visiterede borgere skal have gavn af det særlige tilbud om ”mobility træning”, som dagtilbuddet Solgaven udfører og som betyder, at borgeren lærer at kunne begå sig som blind/stærkt synshæmmet både idendørs og udendørs. Der er ikke ændret i visitationskriterierne til dagtilbuddet.

Som det fremgår ovenfor er antallet af købte pladser til dagtilbuddet øget i 2019 og yderligere i 2020.

Det vurderes, at stigningen hænger sammen med, at der bliver flere ældre i kommunen og dermed også flere med mennesker med øjensygdomme, som medfører blindhed eller meget stærk synsnedsættelse.

I sidste halvdel af 2019 og i 2020 er set en øgning i antallet af borgere med blodpropper i hjernen, hvor synsnerven er skadet og der er behov for et særligt tilbud.

Forslag til teknisk korrektion 2021-2024

På baggrund af de øgede udgifter til køb af daghjemsplasser i 2019 og prognosen for 2020, foreslås det, at budgettet øges med 0,3 mio. kr. årligt i 2021 og frem (2021-prisniveau).

