

NOTAT

12. JUNI 2020

JOURNALNUMMER

SKREVET AF

Ekstra budgetopfølgning pr. 31. maj 2020 for den integrerede døgnpleje:

Der er foretaget ekstra budgetopfølgning pr. 31. maj 2020 for så vidt angår løndelen af den integrerede døgnpleje, idet der nu er en forventning om, at budgetopfølgning 2 pr. 31. marts 2020 ikke længere er retvisende.

Konklusioner

Resultatet af den nye budgetopfølgning er følgende:

Forventet merforbrug på 7,6 mio. kr., fordelt på 4,6 mio. kr. i hjemmepleje / sygepleje og 3,0 mio. kr. på plejecentrene.

I forhold til seneste budgetopfølgning pr. 31. marts er det en ændring på 6,5 mio. kr.

Hovedforklaringer på afvigelserne i forhold til budget 2020

Der kan sammenfattes følgende hovedforklaringer på afvigelserne i forhold til budgettet for 2020:

- Flere plejekrævende borgere
- Større stigning i udgifter til sundhedslovsydelser
- Højere timepris for leverede ydelser
- Corona-lønudgifter fra marts til maj

12. JUNI 2020

Hvad har ændret sig siden budgetopfølgningen pr. 31. marts?

Budgetopfølgning 2 blev baseret på data fra januar og februar måned i 2020, som viste et forventet merforbrug på den integrerede døgnpleje på 1,1 mio. kr.

Fra marts 2020 har forbruget ændret sig, dels på grund af Corona og dels på grund af en stigning i antallet af visiterede ydelser, som påvirker forbruget af ressourcer. Desuden er der, som drøftet i 2019, en antagelse om, at ældreområdet generelt er underbudgetteret og dette er der ikke fuldt ud ændret på i budget 2020. Planen er, at der arbejdes i 2020 med, hvordan det kan imødekommes til budget 2021.

Uddybende forklaringer og forudsætninger

Budgetopfølgningen er foretaget ud fra en grundpræmis om, at det nuværende forbrug fortsætter resten af 2020. Der er ikke indregnet progression i det samlede antal af visiterede timer, idet der viser sig et forbrugsmønster, hvor et enkelt område ser ud til at stige, mens de øvrige områder viser en stabil eller ujævn tendens.

Hjemmeplejen

Bortset fra 2,5 mio. kr. fra ØU's bufferpulje til et løft af sundhedslovsydelserne har hjemmeplejen ikke fået tilført ressourcer i til den løbende drift 2020, da den nye model først træder i kraft i 2021. Det vil sige, at de i 2020 har fået budget svarende til det, de har fået tilført de foregående år inklusive demografifregning for +80-årige samt almindelig fremskrivning. Og det er det budget, vi antager ikke er stort nok.

Budgetopfølgningen viser, at der kan forventes en overskridelse af hjemmeplejens budget på ca. 4,6 mio. kr., som er et nettoresultat af et forventet merforbrug på 7,5 mio. kr. fraregnet forventet demografifregning for +80-årige på 2,9 mio. kr.

Egentlig berettiger stigningen i visiterede timer til +80-årige til en demografifregning på 3,9 mio. kr. til hjemmeplejen, men demografipuljen for 2020 er kun budgetteret med 2,9 mio. kr.

Blandt ændrede forudsætninger bør det særligt nævnes, at de timepriser, som budgettet er lagt på baggrund af, er væsentligt lavere end de aktuelle timepriser, som er beregnet i forbindelse med ressourcetildelingsmodellen, og som udspringer af de konkrete ansattes lønninger i 2019, fremskrevet til 2020-priser, og ganget med BrugerTidsProcenten på 50,2%.

12. JUNI 2020

Et andet forhold, som har ændret sig, er en forventet stigning i visiterede timer efter serviceloven, hvor der forventes et årsforbrug på 92.737 timer mod de budgetterede 88.151 timer. Der var budgetteret med 64% dagtimer og 36% aftentimer. Fordelingen forventes nu at blive 74% i dagtimer og 26% i aftentimer. Der forventes med andre ord en stigning i antallet af timer, men flere af timerne forventes at blive leveret i dagtimerne, som er billigere end aftentimerne.

Mængden af sundhedslovsydelser stiger løbende. Vi mærker det ved, at Sygeplejen ikke kan nå alle de opgaver, som kommer ind, inden for rammen. Vi har dog stadig problemer med at trække relevante data, så vi har ikke de præcise tal på det. Vi arbejder intenst på at få løst data problematikken, så vi meget snart burde kunne trække de ønskede tal, så vi kan få dokumentation for, hvor meget antallet af sundhedslovsydelserne stiger.

Desuden er sygeplejen gennem de sidste år blevet belastet yderligere af nye opgaver i op til 70 timer om ugen, til at planlægge i CURA, superbrugerfunktion i CURA og af en øget tilgang af sygeplejestuderende, hvilket de ikke er blevet løn kompenseret for. Derudover fik sygeplejen tilsagn om at opnormere med en stilling på 22 timer om ugen i januar 2019, uden at pengene blev tilført budgettet.

Som en følge af den stigende tilgang af sundhedslovsydelser i sygeplejen, ses der en stigning i antallet af overdragne sundhedslovsydelser fra de budgetterede ca. 34.000 timer til omkring 36.000 timer.

Også her ses en forskydning, idet de nu i større omfang leveres i aftentimerne end tidligere. Budgettet til sundhedslovsydelserne er baseret på at 10 % af sundhedslovsydelserne leveres om aftenen, men det har over tid ændret sig til nu at være 43 % af ydelserne.

Opgaverne kan ikke flyttes til dagvagten. Det er øjendryp, sondeernæring, medicingivning, psykisk støtte, sårpleje, engangs-katerisation af borgere, kateter-pleje, og i nogle tilfælde er terminal pleje også overdraget til so-su assistenten.

Plejecentrene

Plejecentrene har fået tilført 0,9 mio. kr. til deling i 2020 – stigende til 1,0 mio. kr. fra 2021 til flere aktiviteter. Disse midler er udmøntet, svarende til 0,3 time pr. uge pr. borger.

12. JUNI 2020

På plejecentrene kan vi se, at plejetyngden af de borgere, som flytter ind på vores plejecentre stiger. Mange borgere, som visiteres til de almene plejeboliger, overstiger det antal timer, som de får budget til (18,3 timer/uge). En borger som har fået mange flere timers hjemmepleje om ugen, skal på et plejecenter passes for 18,3 timer om ugen. Borgere som er svært demente, bør flytte ind på demensafdelingen på Hotherhaven, hvor der er afsat 23,3 time om ugen til at passe borgeren. Men der er ikke plads på demensafdelingen til alle de borgere, som har en demensdiagnose. Derfor får nogen demente borgere en bolig på en almindelig plejeafdeling, hvor de skal passes for 18,3 timer om ugen.

Ud af 109 almene plejepladser er der pt.41 demente borgere. En beregning viser, at hvis de skulle have samme tildeling som Demensafsnittets 23,3 timer pr. borger pr. uge i stedet for de 18,3, som der nu tildeles, vil det medføre en ekstra udgift på 3,6 mio. kr.

Disse forhold betyder, at medarbejderne på kommunens plejecentre skal løbe rigtig hurtigt. Det kan de ikke blive ved med i det lange løb og derfor bruges der flere ressourcer end der er budget til. Vi skal have kigget på i løbet af efteråret, om tildelingen af timer på plejecentrene bør gives efter borgernes tyngde og ikke efter, hvilken afdeling de får en plads på. Det vil føre frem til et budgetønske til 2021.

Desuden er der blevet ansat en del ekstra personale i plejen, hvor der blev brugt en del ressourcer på oplæring og på løn til vikarerne, når de har været inde og vikariere, når de faste personaler var syge – særligt i starten af Corona situationen.

Fremadrettet vil det koste 4-5 timer om dagen, hvis vi åbner mere op for besøg på plejecentrene, da opgaven med at gøre borgerne klar til at komme ud og følge frem og tilbage, ikke kan klares med det personale vi har nu. Denne udgift er ikke medtaget i budgetopfølgningen.

Budgetopfølgningen pr. 31. maj viser et forventet merforbrug på 3,0 mio. kr. på plejecentrene og rehabiliteringscenteret. Det generelle billede på plejecentrene er, at der i væsentligt omfang nu bruges timelønnede vikarer, men at faldet i udgifterne til eksterne vikarer ikke er stort nok til at opveje merudgiften, idet borgerne får den pleje, de har behov for, jfr. ovenstående.

12. JUNI 2020

Hvad betyder corona?

Der er på nuværende tidspunkt bogført udgifter som følge af corona på 1,8 mio. kr., heraf 125.000 kr. på COVID-19 lønkonti, ca. 1,5 mio. kr. på værnemidler og 165.000 kr. til indkøb af 10 plejesenge til modtage- og karantænestuer. Disse udgifter er ikke med i denne budgetopfølgning, idet de forudsættes kompenseres.

Derudover er der i et eller andet omfang medtaget Corona-relaterede lønudgifter på de almindelige lønkonti i perioden marts – maj, idet disse ikke kan isoleres. For perioden medio marts til 30. april er udgiften skønnet til at udgøre ca. 250.000 kr. Der er ikke foretaget skøn for maj måned endnu.

Der er aktivt taget stilling til det forventede lønforbrug for juni – december uden Corona-relaterede lønudgifter, således at de udgifter, der er registreret i årets første 5 måneder, ikke automatisk belaster skønnet for resten af året.

Hvilke indsatser er iværksat

I løbet af 2019 blev der arbejdet intenst med at få ryddet op i alle Sundhed og Omsorgs konti, så pengene nu står de rigtige steder. Der blev udviklet ledelsesværktøjer til alle ledere, så de nu kan følge deres budget og forbrug tæt hver eneste måned. De kan følge med i præcis hvor meget de bruger på fast løn, interne og eksterne vikarer samt hvilke budgetter og refusioner de får ind løbende.

Alle ledere har fået gennemgået disse nye værktøjer flere gange og alle medarbejdergrupperne skulle ligeså have det gennemgået. Vi har dog kun nået halvdelen af medarbejdergrupperne, da vi måtte stoppe rundturen på grund af Corona.

Der blev desuden udviklet månedlige oversigter over forbruget af eksterne vikarer til SSU. Så i dag ved vi præcis, hvordan forbruget af eksterne vikarer fordeler sig på dag/aften/nat/weekender. Og hvad der er årsagen til at hver enkelt vikar er kaldt ind.

I 2019 blev tidligere års overforbrug godtgjort og vi gik nulstillet ind i 2020. Men budgetterne på ældreområdet har kun været tilpasset med demografi-afregning for +80-årige i flere år, hvilket ikke er tilstrækkeligt. Vi havde en antagelse om, at en del af årsagen til de tidligere års overforbrug skyldes, at budgetterne ikke er høje nok. Det blev derfor besluttet i 2019, at vi skulle udvikle en ny model til beregning af budgetterne fra og med 2021, så vi

12. JUNI 2020

fremadrettet havde en bedre forudsætning for at beregne det reelle behov for budget i hjemmeplejen og på plejecentrene. Samt for at skabe gennemsigthed i hvordan ældreområdet budgetter bliver til.

Denne model er udviklet i foråret 2020 og er netop vedtaget. Budgettet efter den nye model bliver effektueret fra og med 2021.

Derudover blev der i 2019 bevilliget penge til en driftsoptimerings proces i 2020, som skal hjælpe lederne med at få udviklet hensigtsmæssige grundplaner, vagtplaner og kørelister. Dette forventes at medføre en mere effektiv organisation, hvor ressourcerne anvendes bedst muligt og forbruget af eksterne vikarer dermed minimeres. Denne indsats forventes at køre gennem hele 2020, hvorfor den fulde effekt af indsatsen først vil kunne ses i 2021.

Det er dog allerede konstateret, at forbruget af eksterne vikarer er faldet markant i en simpel sammenligning af de første 5 måneders forbrug i 2019 med samme periode i 2020. Sammenligningen viser, at der i januar – maj måned 2019 blev købt eksterne vikarer for 8,9 mio. kr. og at forbruget i samme periode i 2020 udgør 5,7 mio. kr. Forbruget er stadig for højt i forhold til budgettet, men tendensen trækker i den planlagte retning: at øge den faste normering samt bruge egne timelønnede vikarer i stedet for eksterne vikarer.

Hvilke indsatser vil yderligere blive iværksat

Iværksætte en vurdering og afdækning af visitationens og sygeplejens visitationspraksis efter niveauet i gældende kvalitetsstandarder. Vil kræve ekstra ressourcer.

Det skal afdækkes, hvordan tyngden er på de borgere, som bor på de somatiske plejecentre, så der bliver synlighed for, hvor mange der bor på et somatisk plejecenter, som burde bo på et demensplejecenter, hvor normeringen er højere, eller som havde en noget højere visitation, da borgeren boede ude i eget hjem.

Hvad med budget 2021?

Hjemmeplejen

Budgetforslag 2021, version 1 indeholder lønbudget til kommunal leverandør til 92.445 visiterede servicelovsydelser fordelt på 75% i dagtimer og 25% i aftentimer samt 32.250 visiterede sundhedslovsydelser fordelt på

12. JUNI 2020

57% i dagtimer og 43% i aftentimer. Dertil kommer sammenlagt 16.550 timers ydelser fra privat leverandør.

Dertil kommer demografifregning ved regnskab 2020 for +80-årige, samt ny demografiberegning til imødegåelse af stigning i plejebehovet for alle aldersgrupper i 2021 og frem.

I forhold til servicelovsydelserne er der taget højde for det forventede 2020-niveau i budgetforslaget for 2021. Budgetforslaget til især sundhedslovsydelserne bør revurderes til version 2, men begge områder følges tæt over sommeren.

Plejecentrene

Budgetforslag 2021, version 1 indeholder de i ressourcemodellen beskrevne tildelinger på 23,3 timer pr. uge pr. borger i demensplejecentret, 18,3 timer pr. uge pr. borger i de almene somatiske plejecentre og 22 timer pr. uge pr. borger på Rehabiliteringscenter Stevnshøj.

Budgetønske om differentieret tildeling på grund af plejetyngde og- /eller diagnoser fremkommer til version 2 til prioritering ud over vedtaget serviceniveau.

Udvikling fra regnskab 2019 til budgetforslag 2021

Udvikling 2019 - 2021	Regnskab 2019	Budget 2020	Forventet regnskab 2020	Budgetforslag 2021, version 1
Samlet for den integrerede døgnpleje - løn	125.066	137.817	145.451	148.899
Plejecentrene	68.417	71.417	74.398	72.036
Hjemmeplejen	41.277	50.527	54.838	59.848
Sygeplejen	15.372	15.873	16.215	17.015

Note: Opgørelsen for regnskab 2019 er delvis baseret på skøn.