

NOTAT

Politikområde Handicappede og Psykiatri – Besparelser på området siden kommunalreformen

På Omsorgs og forebyggelsesudvalgets møde den 13. august blev der forespurgt til, hvor mange besparelser der havde været siden kommunalreformen på området.

Konklusion:

Området havde i 2007 et budget på 218 mio.kr., som i perioden frem til 2018 er steget til 395 mio.kr. Stigningen skyldes pris og lønfremskrivning, budgettilførsler og flytning af opgaver til andre områder.

Området har dog i perioden fra 2007 gennemført besparelser til imødegåelse af en øget efterspørgsel, men også fået tilført yderligere ressource til dækning af denne efterspørgsel. Stigningen i efterspørgsel har dog været højere end stigningen i budgettet, hvilket har fået gennemsnitsprisen til at falde. Det har betydet, at både egne virksomheder og eksterne leverandører har mindre enhedsudgifter til dækning af plejen opgjort pr. person. Besparelserne på området har været fordelt på både egne virksomheder, men også på skærpet fokus på at nedbringe udgifterne på eksterne tilbud.

Forudsætninger:

Udgangspunktet for en beskrivelse af besparelser i perioden tager udgangspunkt i de økonomiske forudsætninger ved kommunalreformen, tilførsel af budget i forbindelse med budgetvedtagelser i perioden, øget efterspørgsel efter ydelser fra borgerne, ændret lovgivning, aftale i RS17 om at fastholde taksterne og Byrådets beslutninger om besparelser til f.eks. reservepuljer etc.

Derudover har Kommunes styringsregler i alle årene været sådan, at stigende udgifter til en type af udgifter skulle finansieres ved omprioriteringsforslag, i første omgang indenfor områdets øvrige områder, henholdsvis indgå i budgetoplæg/budgetbehandlingerne.

Området havde blandt andet i 2010 et samlet merforbrug på 70 mio.kr. i forhold til oprindeligt budget. Det har blandt andet betydet besparelser, effektiviseringer og sammenlægninger på virksomhedernes drift, i størrelsesorden ca. 20 % eller ca. 40 mio.kr, i forhold til de budgetter virksomhederne havde ved kommunalreformen. De ca. 40 mio.kr. dækker over besparelser fordelt over flere år. Der er ligeledes sket en opstramning af visiteringskriterierne for køb af ydelser leveret hos eksterne leverandører.

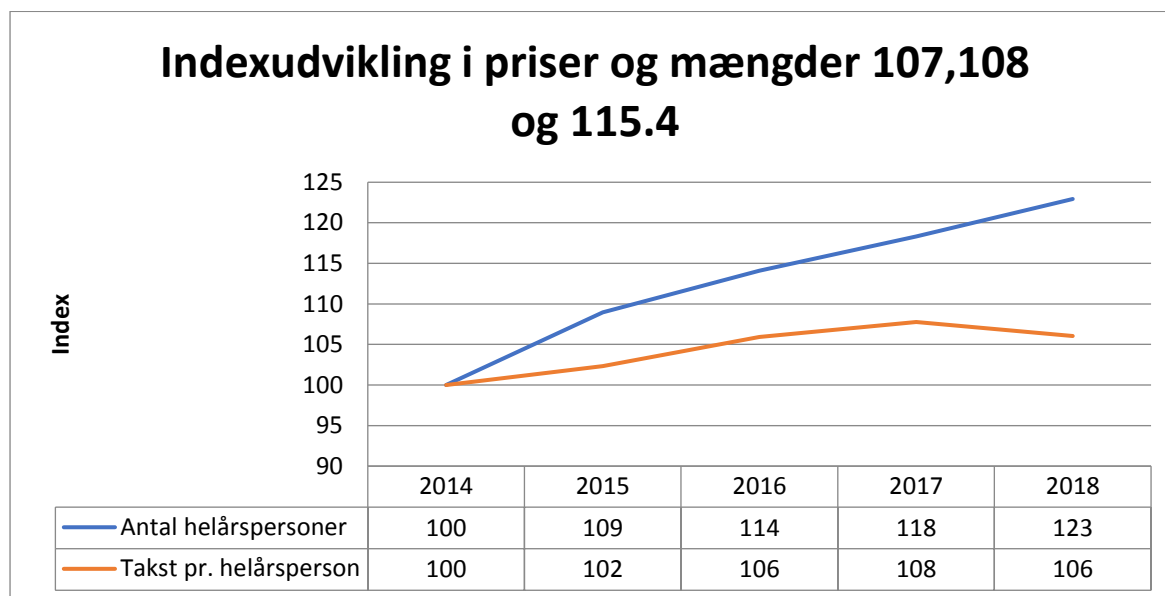
En beskrivelse af besparelserne skal derfor indeholde både beskrivelse af reduktioner til f.eks. reservepulje til hele kommunen, aftalte besparelser i regi af RS17 samarbejdet, men også besparelser til finansiering af stigende udgifter på området/omprioriteringer.

Udvikling på området:

Udvikling i økonomien: Ved kommunalreformen havde området et samlet budget på 218 mio.kr, som i perioden fra 2007 til 2019 er steget til 395 mio.kr. Stigningen skyldes pris og lønfremskrivning, budgettilførsler og opgaver, som er flyttet fra et politikområde til et andet. Budgettilførsler fra budgetvedtagelserne udgør i alt 66 mio.kr., mens der er budgettilført 56 mio.kr. til dækning af nettotilgang af borgere (demograf).

Udvikling i antal borgere: Området har i alle årene realiseret en tilgang af borgere, som i henhold til serviceloven har efterspurgt ydelser fra politikområdet. Nedenfor ses udviklingen fra 2014-2018 for de borgere, som har efterspurgt de tilbud som har de højeste enhedsudgifter og dermed udgør den største andel af områdets samlede budget.

Handicap og Psykiatriområdet fik i 2013 foretaget en sektor analyse, udarbejdet af BDO. For efterfølgende at sikre validitet og nem adgang til mængde data, har fagforvaltningen registreret alle data i særskilt fagsystem siden 2014. Nedenstående oversigt er derfor udarbejdet med udgangspunkt i 2014.



(Kilde: Børn og voksen/komliss).

Flere borgere – lavere priser:

Oversigten viser, at antallet af borgere siden 2014 er steget mere end den gennemsnitlige takst/døgnpris pr. borgere. Det betyder, som udgangspunkt at området i perioden har flere borgere til en lavere pris. Der er tale om både borgere i egne tilbud og borgere som modtager hjælp leveret af ekstern leverandør. Den stigende udvikling i antal borgere og den faldende gennemsnitspris fremgår ligeledes i VIVE rapport forelagt udvalget i efteråret 2018. Det vurderes, at den faldende gennemsnitspris samtidig har nødvendigt gjort en mere effektiv tilrettelæggelse af hjælpen/ydelserne. Dette notat vurderer ikke om der er sket en ændring i serviceniveau/kvalitet i perioden.

Tilgang og afgang af borgere:

Handicap og Psykiatri leverer ydelser til borgere fra 18 til 100 + årige. Alderssammensætningen viser at borgerne bliver ældre og dermed at de i forhold til 2007 har brug for mere alders relateret pleje. Når borgerne lever længere, betyder det samtidig, at der er en mindre afgang fra området. Det vil sige, at der er en mindre afgang eller udskrivning af borgere end der er tilgang af borgere. Det får som udgangspunkt antallet af borgere, som efterspørger hjælp til at stige, hvilket er en del af forklaringen på stigningen jf. ovenstående tabel. Næstved Kommunes egne virksomheder har i perioden fra 2007, som hovedregel fået tildelt budgetter efter samme princip, hvorfor der ikke er taget højde for evt. stigende og ændret behov.

Udviklingen på landsplan:

Næstved Kommune har deltaget i et Partnerskabsprojekt sammen med Kl og 30 kommuner om udviklingen i udgifterne på det specialiserede område. Heraf fremgår ligeledes, at der på landsplan har været en stigning i antallet af helårspersoner som modtager hjælp fra området. Stigningen på landsplan udgør i alt 8,5 % fra 2015 til 2018 og skyldes primært stigning i antallet af diagnoser på psykiatriområdet. Ovenstående viser, at Næstved Kommune har en større stigning i perioden 2015 til 2018.