

Bemærkninger til regnskab 2018

Politikområde Sundhed

POLITIKOMRÅDET består af aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifterne (indlæggelser, ambulante behandlinger og sygesikringsydelser), fuld finansiering af sundhedsudgifterne (hospice og ambulante specialiseret genoptræning), vederlagsfri fysioterapi, hjælpemidler, kørselsudgifter til genoptræning og læge.

Genoptræning efter indlæggelse/ambulant behandling, sundhedsfremme & forebyggelse herunder alkoholbehandling, forebyggende hjemmebesøg, kronikertilbud, sundhedstilbud til medarbejdere og udviklingsprojekter.

Specialundervisning af voksne også for samarbejdskommuner.

Tandpleje og regulering til 0-17 årige, omsorgstandpleje og specialtandpleje.

Madservice til borgere i eget hjem samt dagskost/forplejningspakker til borgere på plejecentrene. Madordning til skolerne. Kantinedrift.

Og til borgere med erhvervet hjerneskade genoptræning efter indlæggelse og neuropædagogisk støtte.

Overordnet regnskabsresultat

<i>I 1.000 kr.</i>	Regnskab 2016	Regnskab 2017	Regnskab 2018	Korr. Budget 2018	Over-/underskud 2018
Drift indenfor selvforvaltningen	89.349	89.815	94.033	95.018	-985
Drift udenfor selvforvaltningen	379.962	372.332	400.114	420.376	-20.262
Politikområde sundhed drift i alt	469.311	462.148	494.147	515.394	-21.247

<i>I 1.000 kr.</i>	Regnskab 2016	Regnskab 2017	Regnskab 2018	Korr. Budget 2018	Over-/underskud 2018
Politikområde sundhed Anlæg	998	1.000	500	500	0

Anm.: Regnskab 2016 er i 2016-priser; Regnskab 2017 er i 2017-priser; Regnskab 2018 er i 2018-priser. For beskrivelse af forbruget i 2016 og 2017 henvises til tidligere års regnskaber.

https://www.naestved.dk/Kommunen/Oekonomi/Aarsregnskaber/Aarsregnskab_2016/Specielle_bemaerkninger_2016.aspx

https://www.naestved.dk/Kommunen/Oekonomi/Aarsregnskaber/Aarsregnskab_2017/Specielle_bemaerkninger_2017.aspx

Desuden henvises til specielle bemærkninger til budget 2018:

https://www.naestved.dk/Kommunen/Oekonomi/Budget/Budget2018/Endeligt_budgetmateriale.aspx

I over-/underskudskolonnen er +=underskud og -=overskud.

Sundhedsområdet havde i 2018 et samlet nettobudget på i alt 515,4 mio. kr.

Regnskabsresultatet viser et samlet mindreforbrug 21,3 mio. kr. fordelt med mindreforbrug udenfor selvforvaltningen på 20,3 mio. kr. og mindreforbrug indenfor selvforvaltningen på 1,0 mio. kr.

Udenfor selvforvaltningen er mindreforbruget sammensat af mindreforbrug på 19,4 mio. kr. på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) og mindreforbrug på 0,9 mio. kr. Der ansøges overføres et mindreforbrug på 0,9 mio. kr.

Der er forbrugt så tæt på det permanente budget som muligt, idet det kan oplyses, at der ved budgetforliget for budget 2018 bl.a. blev tilført området 3 mio. kr. ekstraordinært og kun i

Bemærkninger til regnskab 2018

Politikområde Sundhed

2018. Ved budgetkontrollen 1.4.2018 blev der vurderet et forventet mindreforbrug på 1 mio. kr., som af udvalget blev besluttet overført til Tandplejen som engangsbeløb i 2018.

Mindreforbruget på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF), overføres normalt ikke, jf. regler for styring og overførselsadgang. Sundhedsplatformen er under implementering i Region Sjælland, hvorfor der må formodes at være primært midlertidig aktivitetsnedgang der bevirker mindreforbruget i 2018.

Indenfor selvforvaltningen er mindreforbruget sammensat af Tandplejen med 0,3 mio. kr., Sundhedscentret med 0,2 mio. kr., Næstved Madservice med 0,1 mio. kr., Hjerneskadecentret med 0,5 mio. kr. og ViSP med merforbrug på 0,1 mio. kr. Hjerneskadecentret har søgt dispensation fra overførselsreglerne om maksimalt at overføre 3%'s overskud.

Politikområde Sundhed

Regnskab på aktivitetsområder

	<i>I 1.000 kr.</i>	Regnskab 2018	Opr. Budget 2018	Korr. Budget 2018	Over-/ underskud 2018
	Aktivitetsområder, drift				
1	Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifterne	333.946	358.277	353.332	-19.386
2	Hospice	1.365	2.022	2.285	-920
3	Sygehus/Ambulant specialiseret genoptræning	2.253	3.149	3.209	-956
4	Vederlagsfri fysioterapi	13.904	12.229	14.129	-225
5	Kommunale/Almen genoptræning	15.145	12.803	15.344	-198
6	Kørsel til genoptræning	3.394	3.040	4.040	-646
7	Kørsel til læge	1.313	1.464	1.464	-151
8	Øvrige centrale fællesudgifter	175	3.623	1.559	-1.384
9	Hjælpe midler	53.462	48.027	50.169	3.294
10	Sundhedsfremme & forebyggelse samt alkoholbehandling	16.714	16.890	17.161	-447
11	Tandpleje	28.708	27.001	29.014	-306
12	Madservice	10.605	9.904	10.713	-108
13	Neuropædagogisk støtte	1.255	1.272	1.298	-43
14	Specialundervisning af voksne	11.906	9.151	11.676	230
	Politikområdet i alt	494.147	508.851	515.394	-21.247

Anm: Over-/underskud er i forhold til det korrigerede budget for 2018. I kolonnen med over-/underskud er +=underskud og -=overskud.

Anm: Der er for hvert punkt i opstillingen et notenummer. Nummeret på noten kan bruges til at finde en beskrivelse af aktiviteten. Noterne kommer umiddelbart efter tabellen med mængder og priser.

Bemærkninger til regnskab 2018

Politikområde Sundhed

Specifikke forudsætninger for budget og regnskab Nedenstående tabel viser prisen og mængden på udvalgte aktiviteter.

Nr.	Aktivitet	Enhed 1)	Budget 2018			Regnskab 2018		
			Mængde	Gns. Pris i kr.	Opr. Budget i 1.000 kr.	Mængde	Gns. Pris i kr.	Regnskab i 1.000 kr.
1	Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifterne							
1.a	Somatik stationær	Udskrivninger	20.047	9.844	197.351	0	0	297.613
1.b	Somatik ambulans	Besøg/ydelser	204.378	588	120.106	0	0	0
1.c	Psykiatri stationær	Udskrivninger	694	6.035	4.188	651	5.906	3.845
1.d	Psykiatri ambulans	Besøg/ydelser	15.682	598	9.370	14.333	551	7.899
1.e	Sygesikring	Ydelser	1.192.341	23	27.262	1.143.292	22	24.589
2	Hospice	Sengedage	1.115	1.813	2.022	668	2.044	1.365
3	Sygehus/Ambulant specialiseret genoptræning	Genoptræn.dage	3.777	834	3.149	2.339	963	2.253
4	Vederlagsfri fysioterapi		0	0	0			
4.a	Alm. vederlagsfri fysioterapi	Antal borgere	1.012	9.432	9.545	1.034	10.853	11.222
4.b	Ride vederlagsfri fysioterapi	Antal borgere	185	14.507	2.684	181	14.822	2.683
5-14	Aktivitetsområder uden mængder i alt				133.173			142.678
	Politikområdet i alt				508.850			494.147

Anm 1) En udskrivning svarer til en indlæggelse på et sygehus. Besøg/ydelser er ambulans behandling. Genoptræningsdage er ambulans specialiseret genoptræning. Sengedage er antal dage på Hospice. Antal borgere er antal unikke borgere.

NB: Fra 2018 er al somatik afregnet under stationær, dvs. det er ikke længere muligt at adskille ambulans og stationær somatik.

+ = udgift; - = indtægt.

Politikområde Sundhed

Beskrivelse af regnskabsresultatet

Ad 1. Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifterne (KMF)

Kommunen medfinansierer med forskellige takster/en procentvis andel af udgiften, når en borger har modtaget behandling på sygehus eller i praksissektoren, herunder bl.a. praktiserende læge.

Der er mindreforbrug på 19,4 mio. kr. på KMF. Sundhedsplatformen er under implementering i Region Sjælland og har påvirket aktiviteten og registreringerne i 2018. Det forventes, at forbruget i 2018 kommer til at ligge under loftet for KMF i Region Sjælland, og dermed skal ske tilbagebetaling herfor i 2019.

Afregningsmodellen blev aldersdifferentieret fra 2018 på det somatiske område samt praksissektoren, mens det psykiatriske område er uændret. Og med virkning fra 2018 skelnes der ikke længere mellem behandlinger, som sker ambulant eller med en indlæggelse på det somatiske område.

Budget 2018 var baseret på KL's skøn som var baseret på aktiviteten i 2016 beregnet med taksterne for 2018. Oprindeligt budget blev driftsoverført fra mindreforbruget i 2017 med 5 mio. kr., idet forbruget i december 2017 var lavt og forventedes at være en forskydning i forbruget. Oprindeligt budget er ligeledes korrigeret med 9,9 mio. kr. tilbagebetalt vedrørende 2017 pga. forbruget i 2017 lå under loftet for KMF i Region Sjælland.

Ovenstående budgetterede mængder (tabel "specifikke forudsætninger..") er baseret på 2016, og gennemsnitsprisen er dermed beregnet. Regnskabs mængder er vedrørende sygesikring endnu ikke opgjort for december 2018, hvorfor december 2017 er indregnet i stedet. Desuden må der generelt forventes at mangle efterregistreringer. Somatik ambulant afregnes ikke særskilt fra 2018 og somatisk stationær genoptræning udgik allerede fra 2017 som særskilt afregning.

Aktivitets- og udgiftsudviklingen i Næstved Kommune følges, men det giver nogle udfordringer, idet det ikke længere er muligt at tilgå data der er opdelt i stationære og ambulante behandlinger på det somatiske område. Sammenligning med udgiftsudviklingen pr. indbygger i fht. hele landet og Region Sjælland følges ligeledes jf. nedenstående tabeller.

I antal	2015	2016	2017	2018 (mgl.efterreg.)
Somatik stationær (udskrivninger)	21.272	20.047	18.890	206.631
Somatik ambulant (besøg/ydelser)	202.435	204.378	201.053	0
Somatik stationær genoptræning (udskrivninger)	2.652	2.638	2.344	0
Psykiatri stationær (udskrivninger)	835	694	671	651
Psykiatri ambulant (besøg/ydelser)	16.289	15.682	14.488	14.333
Sygesikring (ydelser)	1.166.767	1.192.341	1.162.946	1.052.958
I alt	1.410.250	1.435.780	1.400.392	1.274.573

Kilde: KØS. Data for 2018 er januar-december excl. efterreg. og sygesikring kun januar-november

NB: Fra 2017 afregnes der ikke længere særskilt på som.stationær genopt. , tallene kunne dog i 2017 fortsat ses i KØS. Fra 2018 er al somatik afregnet under stationær, dvs. det er ikke længere muligt at adskille ambulant og stationær somatik.

Politikområde Sundhed

Tabel: Aktivitetsbestemt medfinansiering i 1.000 kr. de enkelte år i Næstved Kommune

I 1.000 kr.	2015	2016	2017	2018 (mgl.efterreg.)
Somatik stationær	158.685	152.548	146.158	294.592
Somatik ambulat	125.193	124.362	127.012	0
Somatik stationær genoptræning	6.280	6.359	5.801	0
Psykiatri stationær	4.143	3.750	4.313	4.152
Psykiatri ambulat	8.601	8.390	7.896	7.926
Sygesikring	25.449	26.594	26.581	22.695
I alt	328.351	322.003	317.761	329.365

Kilde: KØS. Data for 2018 er januar-december excl. efterreg. og sygesikring kun januar-november

NB: Der er i fht. regnskab ikke helt lighed til tabellen "specifikke forudsætninger..", idet data afregnes skævt ml. år. Fra 2017 afregnes der ikke længere særskilt på som.stationær genopt., tallene kunne dog i 2017 fortsat ses i KØS. Fra 2018 er al somatik afregnet under stationær, dvs. det er ikke længere muligt at adskille ambulat og stationær somatik.

Tabel: Index

Udgifter/kr. pr. indbygger og index hvor region er sat til 100	2015		2016		2017		2018 (jan-dec mgl.efterreg.)	
	Medfinansiering (kr. pr. indbygger)	Index	Medfinansiering (kr. pr. indbygger)	Index	Medfinansiering (kr. pr. indbygger)	Index	Medfinansiering (kr. pr. indbygger)	Index
Landet	3.542	93,3	3.476	93,5	3.381	92,5	3.748	96,4
Region Sjælland	3.795	100,0	3.718	100,0	3.655	100,0	3.888	100,0
Næstved	4.020	105,9	3.911	105,2	3.778	103,4	3.971	102,1

Kilde: e-sundhed niveau 1 og Danmarks Statistik

Ad 2. Hospice

Kommunen betaler for ydelsen, men opgaven varetages i regionsregi uden kommunal inddragelse.

Der er et mindreforbrug på 0,9 mio. kr. Sundhedsplatformen har resulteret i en midlertidig lavere aktivitet på KMF end budgetlagt, og det må antages at have en afsmittende effekt på ydelsen hospice.

Ad 3. Sygehus/Ambulant specialiseret genoptræning

Kommunen betaler for ydelsen, men opgaven varetages i sygehusregi uden kommunal inddragelse.

Der er et mindreforbrug på 1,0 mio. kr. Sundhedsplatformen har resulteret i en midlertidig lavere aktivitet på KMF end budgetlagt, og det må antages at have en afsmittende effekt på ydelsen ambulat specialiseret genoptræning.

Politikområde Sundhed

Antal specialiseret genoptræningsplaner på sygehus.

År	Antal	%-vis stigning i forhold til året før
2007	427	
2008	318	-26%
2009	392	23%
2010	363	-7%
2011	394	9%
2012	485	23%
2013	432	-11%
2014	420	-3%
2015	497	18%
2016	418	-16%
2017	458	10%
2018	396	-14%

Kilde: Oplyst fra Sundhedscentret

I 2018 er den gennemsnitlige pris pr. borger henvist til specialiseret genoptræning 5.589 kr.

Ad 4. Vederlagsfri fysioterapi:

Kommunen finansierer ordningen og har myndighedsansvaret, men det er praktiserende læger m.fl. der henviser til ordningen uden kommunal inddragelse.

Der er et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. Området har haft en lidt lavere udgiftstilvækst i 2018 end tidligere år, men dog en tilvækst.

Der er fortsat en lille tilvækst i antal behandlede borgere.

Tabel: Samlet antal borgere, der har modtaget vederlagsfri fysioterapi i de enkelte år

Speciale/år	2015	2016	2017	2018
62-Alm. fysioterapi	944	1.012	1.029	1.034
65- Ridefysioterapi	176	185	182	181
I alt	1.120	1.197	1.211	1.215

Kilde: Region Sjælland. NB: excl. lidt vederlagsfri ridefysioterapi der ikke afregnes med regionen

Tabel: Samlet udgift vederlagsfri fysioterapi i de enkelte år

Speciale/år	2015	2016	2017	2018
62-Alm. fysioterapi	9.148.292	9.785.545	10.436.777	10.835.347
65- Ridefysioterapi	2.919.658	3.157.338	3.132.376	3.026.715
I alt	12.067.950	12.942.883	13.569.154	13.862.062

Kilde: Region Sjælland. NB: excl. lidt vederlagsfri ridefysioterapi der ikke afregnes med regionen

Ad 5. Kommunale/Almen genoptræning

Både Sundhedscentret og Hjerneskadecentret foretager almen genoptræning.

Der er et mindreforbrug på 0,2 mio. kr., primært på Hjerneskadecentret.

Politikområde Sundhed

Der har i perioden fra opgaveovertagelsen i 2007 været et stigende antal genoptræningsplaner.

Fra 1. juli 2018 trådte en ny lov om frit valg til genoptræning i kraft. Dvs. borgere, der er udskrevet fra sygehus med en genoptræningsplan, får mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræning, hvis kommune ikke er i stand til at tilbyde opstart af genoptræningsforløbet inden for syv kalenderdage efter udskrivning fra sygehus, eller det tidspunkt genoptræningsplanen angiver genoptræningen skal startes fra.

År	Antal	%-vis stigning i forhold til udgangspunkt	%-vis stigning i forhold til året før
Udgangspunkt 2006	860		
2007	1.166	36%	36%
2008	1.451	69%	24%
2009	1.659	93%	14%
2010	1.859	116%	12%
2011	1.839	114%	-1%
2012	2.317	169%	26%
2013	2.561	198%	11%
2014	2.754	220%	8%
2015	3.049	255%	11%
2016	3.183	270%	4%
2017	3.421	298%	7%
2018	3.680	328%	8%

Kilde: sag i SPU 8. februar 2016 29.21.04-G00-1-16 opdateret fra 2016 data oplyst fra Sundhedscentret

I 2018 er den gennemsnitlige pris pr. borger henvist med genoptræningsplan 4.116 kr.

Ad 6. Kørsel til genoptræning

Kommunen etablerer kørsel til tilbuddet typisk ved udbud af kørselsopgaven.

Der er et mindreforbrug på 0,6 mio. kr.

Ad 7. Kørsel til læge

Kommunen etablerer kørsel til tilbuddet typisk ved udbud af kørselsopgaven.

Der er mindreforbrug på 0,2 mio. kr.

Ad 8. Øvrige centrale fællesudgifter

Tolkebistand, UTH, bloktilskudspulje mv.

Der er et mindreforbrug på 1,4 mio. kr., som er brugt til forventet merforbrug på hjælpemiddelområdet.

Ad 9. Hjælpebidler

Politikområde Sundhed

Området indeholder hjælpemidler til borgerne (cpr), dvs. leasing af genbrugshjælpemidler, betaling til/fra andre kommuner, støtte til køb af handicapbil, arm- og benproteser, ortopædiske hjælpemidler, inkontinens- og stomihjælpemidler, forbrugsgoder, andre hjælpemidler og boligindretning. Desuden omfatter området en andel af myndighedsarbejdet og administrationen omkring hjælpemiddelopgaven (konto 5, er er også udgifter på konto 6, som henhører under andet politikområde). Og endelig omfattes Hjælpemiddeldepotet.

Det samlede merforbrug på 3,3 mio. kr. vedr. hjælpemidler er sammensat af primært merforbrug på handicapbiler 1,1 mio. kr., inkontinens og stomihjælpemidler 2,3 mio. kr. og andre hjælpemidler (primært service og reparation af hjælpemidler) 0,7 mio. kr. som delvist opvejes af mindreforbrug på leasing af genbrugshjælpemidler 0,7 mio. kr.

Handicapbiler

Bevilget antal biler Bevillingsgrundlag	2015	2016	2017	2018
Erhverv- og udd.mæssig	14	13	11	13
Trivsel	29	28	28	29
I alt bevilget	43	41	39	42
Afslag	32	19	16	16

	2015	2016	2017	2018
Afregnet antal biler	35	37	39	34

Udgifter i Kr.	7.584.234	9.562.252	8.633.069	8.376.755
Gns. omkostning pr. bilsag	216.692	258.439	221.361	246.375

Nettobudget på handicapbiler var i 2018 på 4,3 mio. kr., og der har været netto et merforbrug på handicapbiler på 1,1 mio. kr.

Der er afregnet 34 bilsager i 2018, og den gennemsnitlige omkostning pr. bilsag er ca. 246.000 kr.

Boligsager

Der har ikke været større boligsager i 2018, hvilket betyder at der er et lille mindreforbrug på 0,1 mio. kr. ud af budgettet på 0,8 mio. kr.

Ad 10. Sundhedsfremme & forebyggelse samt alkoholbehandling

Sundhedscentrets opgaver vedrørende sundhedsfremme & forebyggelse herunder alkoholbehandling (se punktet "Resultat på virksomheder").

Der er mindreforbrug på 0,4 mio. kr.

Ad 11. Tandpleje

Hele Tandplejen (se punktet "Resultat på virksomheder").

Der er mindreforbrug på 0,3 mio. kr.

Ad 12. Madservice

Hele Næstved Madservice (se punktet "Resultat på virksomheder").

Der er mindreforbrug på 0,1 mio. kr.

Politikområde Sundhed

Ad 13. Neuropædagogisk støtte

Hjerneskadecenter Næstveds opgaver vedrørende neuropædagogisk støtte (se punktet "Resultat på virksomheder").

Budgettet på 1,3 mio. kr. indeholder også et budget på interne omplaceringer på ca. 2 mio. kr. fra Handicapområdet vedrørende borgere over 11 timer, hvor der afregnes for de faktisk visiterede borgere.

Der er budgetoverholdelse på området.

Ad 14. Specialundervisning af voksne

Hele ViSP (se punktet "Resultat på virksomheder"), og desuden indtægten fra samarbejdskommuner og betaling til fælles udgifter, som ligger udenfor selvforvaltningen.

Aktivitetens nettobudget på 11,7 mio. kr. omfatter ViSP med et nettobudget på 21,5 mio. kr. (incl. driftsoverførsel fra 2017) og et budget udenfor selvforvaltningen på -9,8 mio. kr.

Der er merforbrug på 0,2 mio. kr.

Resultat på virksomheder

En del af politikområdets aktiviteter løses af selvforvaltningsvirksomheder. En virksomhed kan godt løse opgaver på flere aktivitetsområder. Nedenstående oversigt viser resultat pr. virksomhed. Dette resultat er indeholdt i ovenstående tabeller.

<i>I 1.000 kr.</i>	Regnskab 2018	Korr. Budget 2018	Overførsel til 2019	Overførsel i procent af bruttobudget
Virksomheder				
Sundhedscenter	27.539	27.765	-226	-0,8%
ViSP	21.606	21.488	118	0,5%
Tandplejen	28.708	29.014	-306	-1,0%
Næstved Madservice	10.605	10.713	-108	-0,3%
Hjerneskadecenter Næstved	5.574	6.038	-463	-5,7%
Virksomheder i alt	94.033	95.018	-985	

Kommentarer til virksomhedernes resultater:

Sundhedscenter

Omfatter opgaverne genoptræning efter indlæggelse/ambulant behandling, sundhedsfremme & forebyggelse herunder alkoholbehandling, forebyggende hjemmebesøg, kronikertilbud, sundhedstilbud til medarbejdere og udviklingsprojekter.

Der er mindreforbrug på 0,2 mio. kr. som overføres til 2019.

ViSP

Er et kommunikationscenter som løser flere kommuners opgaver med primært specialundervisning af voksne, og der kan endvidere indgås aftaler om levering af ydelser til andre indenfor ViSP's ekspertiseområder.

Der er merforbrug på 0,1 mio. kr. som overføres til 2019.

Politikområde Sundhed

Tandplejen

Yder forebyggende og behandlende tandpleje og tandregulering til børn og unge mellem 0-17 år, tilbyder omsorgstandpleje til personer med nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap som kun vanskeligt kan benytte det almindelige tandplejetilbud, og tilbyder specialtandpleje til personer med psykisk sygdom eller psykisk udviklingshæmning som ikke kan benytte øvrige tandplejetilbud.

Der er mindreforbrug på 0,3 mio. kr. som overføres til 2019.

Næstved Madservice

Tilbyder madservice til borgere i eget hjem der ikke selv er i stand til at købe ind og tilberede et måltid mad, samt dagskost/forplejningspakker til borgere på plejecentrene mv. Desuden er der tilbud om madordning til skolernes elever og ansatte samt kantinedrift af kommunens egne kantiner.

Næstved Madservices nettobudget er fordelt med et udgiftsbudget på 32,3 mio. kr. og et indtægtsbudget på 21,6 mio. kr., dvs. der forekommer store indtægtsposter vedr. primært borgernes egenbetaling af mad på plejecentre og madservice til hjemmeboende pensionister.

Der er mindreforbrug på 0,1 mio. kr. som overføres til 2019.

Hjerneskadecenter Næstved

Omfatter tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade vedrørende genoptræning efter indlæggelse og neuropædagogisk støtte og rådgivning/vejledning.

Den del af budgettet der bruges til neuropædagogisk støtte indeholder også et budget på interne omplaceringer på ca. 2 mio. kr. fra Handicapområdet vedrørende borgere over 11 timer, hvor der afregnes for de faktisk visiterede borgere.

Der er søgt dispensation fra 3%'s overførselsreglen, dvs. herefter forventes hele mindreforbruget på 0,5 mio. kr. overført, idet midlerne bl.a. skal bruges til kompetenceudvikling og opnormering i forbindelse med lov om frit valg på genoptræning.