



Bydelsutvalget

BU-sak 53/2012

Dato: 27.04.12

Deres ref:

Vår ref (saksnr):

Saksbeh:

Arkivkode:

2012/39

Fin Amundsen 23431118

120.2

ØKONOMIRAPPORTERING PR MARS 2012

Nedenfor følger økonomirapporteringen for Bydel Gamle Oslo pr. mars 2012. Regnskap for bydelen hittil i år er på ca 332,6 mill. Periodisert budsjett for tilsvarende periode er på ca 328,1 mill. Det er foretatt regnskapskorreksjoner på til sammen ca – 3,5 mill. Avvik hittil i år gir etter korreksjoner et merforbruk på ca 1,1 mill. Jamfør regnskapsoversiktene etter funksjonsområder og resultatenheter i tabell 1 og 2 under.

Tabell 1 – regnskapsoversikt etter funksjonsområder. Prognose inkl. øremerkede midler. Tall i 1000.

Kapittel	Kapittel	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Justert budsjett Totalt i år	Avvik årsprognose
F01	Helse, sosial og nærmiljø	52 716	48 587	-4 129	248 430	2 000
F02A	Barnehager	119 613	102 776	-16 837	390 736	1 000
F02B	Oppvekst	38 946	42 665	3 719	171 318	-
F03	Pleie og omsorg	73 218	88 721	15 503	326 054	-3 000
F04	Økonomisk sosialhjelp	48 143	45 307	-2 836	180 008	
001	Bydel Gamle Oslo (1)	332 636	328 056	-4 580	1 316 546	-

Tabell 2 - regnskapsoversikt etter resultatenheter. Prognose inkl. øremerkede midler. Tall i 1000.

Budsjett hittil i år har en liten differanse i de to tabellene. Det er trolig et resultat av avrunding i Agresso.

Avdeling	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Regnskaps- korreksjoner	Avvik hittil i år	Årsbudsjett justert	Samlet prognose
Administrasjon	12 891	18 919	5 482	546	150 198	2 000
Myndighet helse, sosial og nærmiljø	69 605	62 292	-4 795	-2 518	243 384	-
- herav økonomisk sosialhjelp	34 748	31 533	-550	-2 665	126 133	-
Tiltak helse, sosial og nærmiljø	16 965	12 434	-4 461	-70	45 800	-1 000
Myndighet barn og unge	73 635	67 652	-7 046	1 063	263 593	-
Tiltak barn og unge	91 684	84 122	-7 845	283	314 747	1 000
Myndighet pleie-og omsorg	28 511	40 958	11 681	766	141 870	-
Tiltak pleie-og omsorg	39 346	41 678	3 462	-1 130	156 954	-2 000
Sum bydelen	332 637	328 055	-3 522	-1 060	1 316 546	-



Administrasjon

Det er foretatt regnskapskorreksjoner for ikke mottatte faktura vedr. IKT-fellestjenester og tjenesten 02180.

Midlertidig uførepensjon (MUP) og tidlig pensjonering (AFP) var i budsjettokumentet 2012 skissert som ett av risikoområdene i år. Bydelen ble tilført midler i tilleggsinnstillingen for 2012. Det har vært en moderat kostnadsutvikling på dette området etter at budsjetteksten ble skrevet og risikoen for et merforbruk her i 2012 synes liten.

Myndighet helse, sosial og nærmiljø

Bydelen omdisponerte 8 millioner kroner fra økonomisk sosialhjelp til aktive tiltak.

Bakgrunnen for dette var at satsingen innenfor saksbehandling og kontroll av enkeltsaker skulle føre til redusert antall klienter og utbetaling. Måltallet for antall klienter ble ytterligere redusert (til 1068) som følge av budsjettforliket hvor bydelen ble kuttet ca 1,5 mill på økonomisk sosialhjelp.

De iverksatte tiltakene har pr. 1. kvartal ikke hatt økonomiske effekt i den ønskede størrelsesorden, så selv om det er en nedgang i utbetalingene sammenlignet med tilsvarende periode i 2011 er det avvik i forhold til budsjett på ca 2,5 mill. Det skyldes å gjøre oppmerksom på at dette er i forhold til et flatt periodisert budsjett mens utbetalingene forventes å bli redusert utover året etter hvert som de iverksatte tiltakene får økonomisk effekt. Utviklingen må følges nøye kommende kvartal, og ytterligere tiltak vurderes fortløpende.

Dersom den forventede kostnadsutviklingen knyttet til økonomisk sosialhjelp uteblir, vil bydelen måtte tilbakeføre deler av omdisponeringen fra FO1, og iverksette korrektive tiltak innenfor dette området.

Tabell 3 – antall klienter og utbetalinger pr. klient

	Gj.snitt 2011	Måltall 2012	jan	feb	mar	apr	mai	juni
Gj.snitt antall klienter pr. mnd.	1 190	1 068	1 114	1 180	1 206			
- herav alder 18-24 år	97		105	97	108			
Gj.snitt utbet. pr. klient pr. mnd.	10 951	11 000	10 298	11 489	11 329			
Alle tall i radene under i tabellen er i 1000								
Bruttoutbetalt pr. måned (tall fra sos.systemet)	13 049		11 472	13 557	13 662			
Netto regnskap (agresso)			10 283	11 769	12 898			
Opprinnelig netto budsjett (agresso)		134 143						

Det er fortsatt et potensial for å øke antall deltakere i KVP. Det er iverksatt et lokalt prosjekt for å rekruttere unge mellom 18-25 år i KVP.

KVP	Jan	Feb	Mars
Måltall	243	243	243
Antall i programmet	229	237	235
Avvik fra måltallet	-14	-6	-8

Bydelen registrerte en økning i kostnader vedrørende rusplasser igjennom hele 2011. Vi har derfor økt fokuset på dette området og fastsatt måltall for å bedre styringen. Gjennom dette arbeidet er det identifisert at bydelen har ca 40 klienter som er mer eller mindre varige. Utfordringen er mangel på kommunale boliger og at flere av klientene har hyppig bruk av institusjonsplasser over lang tid.

Det er utarbeidet en nedtrappingsplan innen rusplasser for å nå måltallet i 2012 på 62 klienter og dermed oppnå budsjettbalanse.

Tabell 4 – Kjøp av rusplasser

	Gj.snitt 2011	Måltall 2012	jan	feb	mar	apr	mai	juni
Antall rusplasser	88	62	92	100	91			
Avvik (kjøp - måltall)			30	38	29			

Tiltak helse, sosial og nærmiljø

Hittil i 2012 har bydelen kun mottatt faktura vedr. TT-kjøring for januar. Denne fakturaen inneholdt også kostnader påløpt i 2011. Det har omsider lyktes bydelen å få tak i faktureringsgrunnlaget fra Velferdsetaten for årets to første måneder. Selv om antall brukere går ned, opplever bydelen likevel at kostnadene øker. Det er derfor meldt et merforbruk på TT-kjøring på 1 mill.

Aktiviteten vedr. introduksjonsstønad ligger pr. 1 kvartal over budsjettert måltall. Dette er en sesongvariasjon som også er erfart tidligere år.

Tabell 5 – antall med utbetalt introduksjonsstønad

Tiltak helse sosial og nærmiljø	Gj.snitt 2011	Måltall 2012	jan	feb	mar	apr	mai	jun
Antall med utbetalt intro stønad		70	76	71	74			
Gj.snitt introstønad pr. mnd (i 1000)		700	840	795	805			

Introduksjonsstønaden blir justert iht. folketrygdens grunnbeløp som reguleres pr. mai hvert år.

Tallene pr. måned er et gjennomsnittstall for den enkelte måned.

Myndighet barn og unge

I budsjettdokumentet for 2012 er det angitt en risiko for merforbruk innen barnevernstjenester på opp til 5 mill. Utviklingen i første kvartal er gunstig kostnadsmessig. Det er heller ingen kjente forhold som skulle tilsi at denne utviklingen vil snu videre utover i 2012. Risikoen for merforbruk innen barnevernet synes på denne bakgrunn å være vesentlig redusert.

Tabell 6 – antall barn i institusjon og fosterhjem

TYPE TILTAK	Gj.snitt 2011	Måltall 2012	jan	feb	mar	apr	mai	jun
Fosterhjem	53	60	56	52	52			
Forsterket fosterhjem	59	71	61	51	54			
Mødre hjem	3	3	2	4	3			
Institusjoner	16	13+0	13+3*	15+3*	13+3*			

*+3 på institusjon = 3 som vi får tilskudd for fra Bufetat.

Tiltak barn og unge

Fokus på å redusere kostnadsnivået i de kommunale barnehagene samt noe høyere inntekter i årets første kvartal enn budsjettet, tilsier at det kan rapporteres en mindreforbruksprognose på dette området.

Bydelen har fra 2012 gjeninnført tilbud om 2-årskontroll. I tabell 7 under framkommer gjennomførte 2-årskontroller på helsestasjonene og gjennomførte hjemmebesøk pr. 1. kvartal 2012. Det gis tilbud om hjemmebesøk og 2-årskontroll til alle og som tabellen under viser blir dette tilbudet i stor grad benyttet.

Tabell 7 – 2-årskontroller

TYPE TILTAK	jan	feb	mar	apr	mai	jun
Antall 2-åringer registrert på helsestasjonen	67	68	80			
Antall gjennomførte 2-årskonsultasjoner	66	71	56			
Antall nyfødte	88	58	74			
Antall gjennomførte hjemmebesøk nyfødte	66	41	54			

Myndighet eldre og funksjonshemmede

Det har vært en positiv utvikling i forbruk av sykehjemsplasser så langt i 2012. Risikoen knyttet til oppnåelsen av bydelens måltall om et forbruk på gjennomsnittlig 145 sykehjemsplasser i 2012 er redusert som en følge av dette. Det er derimot en risiko knyttet til behov for kjøp av øvrige institusjonsplasser for nye kostnadskrevende brukere.

Vedtaksstiden innenfor hjemmesykepleien har økt i årets første kvartal, i motsetning til den planlagte reduksjonen. Dette har blant annet sammenheng med innføringen av Samhandlingsreformen hvor vi ser at UK-meldte blir tidligere utskrevet fra sykehus og dermed har større behov for tjenester. Dette har ført til at den budsjetterte reduksjonen i vedtakstid 2012 ikke har kunnet iverksettes. Bydelen har utarbeidet en revidert nedtrappingsplan for vedtakstid.

Utfordringene innenfor dette området har også medført at etableringen av det tverrfaglige rehabiliteringsteamet (TRT) har blitt noe forsinket i forhold til opprinnelig plan. TRT ble etablert etter påske som et pilotprosjekt, og det forventes at dette teamet vil ha en reduserende effekt på vedtakstiden i de kommende kvartalene.

Tabell 8 – antall sykehjemsplasser og brukere med bistand og hjemmesykepleie

FUNKSJONSOMRÅDE 3 Pleie og omsorgstjenster	Resultat 2011	Måltall 2012	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
Sykehjemsplasser i snitt herav:	162,8	145,0	152,2	150,5	142,9			
Somatisk	104,0	95,0	99,0	98,5	92,4			
Demens	26,0	25,0	26,0	25,6	25,0			
Forsterket 1,35.1,70.Villa E./S	3,7	3,0	3,0	3,0	3,0			
Korttid-vurderingspl. +utover an bl.	26,1	22,0	24,2	23,4	22,5			
Rehab.plasser	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Samhandlingsplasser	0,0	4,0	4,0	5,0	5,0			
Aldershjem	2,8	2,0	2,0	2,0	2,0			
Kjøp Langtidsopph.psyk	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0			
Praktisk bistand, sum antall brukere	540,083	550	532	523	522			
Vedtaksstid per mnd	2895,7	2750	2794	2514	2709			
Gj.snitt vedtakstimer per bruker per mnd.	5,36	5,00	5,3	4,8	5,2			
Hjemmesykepleie, sum antall brukere	483,083	500	482	491	499			
Vedtaksstid per mnd inkludert nattjeneste og priv	7345	6350	7155	6822	7487			
Gj.snitt vedtakstimer/bruker/mnd.	15,2	12,7	14,8	13,9	15,0			

Tiltak eldre og funksjonshemmede

Som en konsekvens av at bydelen ikke har klart å redusere vedtakstiden innenfor hjemmesykepleien, har det ikke vært mulig å gjennomføre den planlagte omstillingen i denne avdelingen. Bydelen har utarbeidet en revidert nedtrappingsplan for vedtakstid, men denne vil ikke gi tilstrekkelig effekt inneværende år; slik at det meldes om et merforbruk i denne avdelingen.

Kortere oppholdstid på sykehus har også medført redusert midlertidig stopp i hjemmesykepleien. Denne var i perioden 2008-2011 i snitt 17 %, mens det i årets første kvartal kun er registrert 12 % midlertidig stopp. Dette betyr at langt flere av vedtakstimerne faktisk må utføres.

Tabell 9 – beregnet utført tid i hjemmesykepleien og praktisk bistand – kommunal utfører

Tiltak pleie- og omsorg	Gj.snitt 2011	Måltall 2012	jan	feb	mar	apr	mai	jun
Beregnet utført tid praktisk bistand	2061	1957	2042	1919	2007			
Beregnet utført tid hjemmesykepleien	5868	5254	6199	6088	6562			

Tallene for berenget tid er absolutte for den respektive måned

Oppsummering/Prognose

Bydelen opprettholder totalt sett en nullprognose i forhold til budsjett, men ser behov for å foreta korrektive tiltak og budsjettjusteringer mellom ulike funksjonsområder og avdelinger. Årets første kvartal viser at det fremdeles er risiko på enkelte områder mens den er redusert på andre. Det er særlig områdene økonomisk sosialhjelp og vedtakstid i hjemmesykepleien som må følges tett i den kommende perioden.

Revidert risikomatrise pr. 1 kvartal 2012.

Risikoområder	Risikovurdering Budsjett 2012		Risikovurdering Kvartal 2012		1.
	Fra	Til	Fra	Til	
Gjennomføring av omstilling	1 000	4 000	0	1 000	
Økonomisk sosialhjelp	2 500	8 000	2 500	8 000	
Sykehjemsplasser	1 000	5 000	0	2 500	
Barnevern	0	5 000	0	1 000	
Hjemmetjenesten	1 000	3 000	2 000	7 000	
Kjøp av institusjonsplasser			0	2 000	
Sum	5 500	25 000	4 500	21 500	
Reserve		13 000		13 000	

Med bakgrunn i ovennevnte foreslår bydelsdirektøren at bydelsutvalget fatter følgende vedtak:

Økonomirapportering pr. mars 2012 tas til etterretning.

Bydel Gamle Oslo

Lasse Østmark
bydelsdirektør

Sverre Osland
avdelingssjef økonomi