



Til stede: Lasse Østmark, Miriam Andresen, Sverre Osland, Heidi Garberg Gule (BLK), Svein Sengebush (FIN), Mikael Madsen (KOU), Martin Fjordholm, Elisabeth Bøe, Jan Oddum, Tone Frønes. Sigbjørn Iversen, Lene Haugen

Møtested: Store møterom, EST, Olav V gt. 4, 4. etasje.

Møtetid: 6.2.2013 kl. 09.00-10.30

Referent: Lene Haugen/Sigbjørn Iversen

Telefon: 977 22 028

STARTMØTE BUDSJETTOPPFØLGING 2013 – BYDEL GAMLE OSLO

Bydelen gjennomgikk budsjettvedtaket for 2013. Det ble fokusert på følgende problemstillinger:

- Økonomisk handlingsrom i 2013
- Mål og aktivitetsplan for sentrale tjenestoområder
- Utkvittering av obligatoriske måltall og budsjettpremisser
- Regnskapsresultat 2012 – konsekvenser for budsjett 2013
- Kritiske suksessfaktorer, risikovurderinger og beredskapsplan for korrektive tiltak
- Konklusjon om realismen i budsjettet/risiko for merforbruk i 2013

Følgende momenter er sentrale for den videre budsjettoppfølgning i 2013:

- Bydelen har et mindreforbruk på 22,9 mill. etter 5 % regelen i 2012. I 2011 var mindreforbruket på 10,3 mill. Til tross for et stort netto omstillingsbehov i 2012 har bydelen klart å styrke sin økonomiske stilling det siste året.
- Bydelen har et netto omstillingsbehov på om lag 11 mill. fra 2012 til 2013. Dette er et bedre utgangspunkt enn for ett år siden. Bydelsutvalget vedtok å disponere 4,3 mill. av mindreforbruket. Hjemmetjenester og barnevernet ble styrket, og bidro både til å redusere behov for innsparinger og til redusert merforbruksrisiko. Det gjenstår mindreforbruk på 18,6 mill. som en ufordelt reserve
- Bydelen presenterte de mest sentrale områdene med risiko for merforbruk. Det er merforbruksrisiko både knyttet til økonomisk sosialhjelp, kjøp av sykehjem, vedtakstimer i hjemmetjenesten, TT og tilskudd til private barnehager. Merforbruksrisiko er vurdert til i verste fall å være i overkant av 20 mill., men er i praksis lavere enn dette. Dette må sees opp mot avsatte reserver.

Det er også en risiko for merforbruk knyttet til ledig kapasitet ved Omsorg + på Kampen. Det er en avsetning sentralt til dekning av deler av eventuelle tomgangskostnader.

- Sosialtjenesten vurderes å ha størst risiko for merforbruk. Det forutsettes en nedgang fra 1132 til 1052 aktive klienter fra 2012 til 2013 og en nominell reduksjon av utbetalt stønad per måned fra kr 10 899 til kr 10 800. Utviklingen på slutten av året har forsterket risiko for merforbruk.
-

Bydelen har omdisponert 8,7 mill. fra sosialhjelp til aktive tiltak for å opprettholde bemanning/tiltaksnivå, og vurderer selv merforbruksrisiko til å være opp mot 5 mill. Dersom ikke bydelen får til en betydelig reduksjon i antall klienter, kan merforbruket bli klart høyere enn dette. Dersom både antall mottakere og stønad per måned (prisjustert) videreføres fra 2012 til 2013, blir resultatet om lag 13 mill. i merforbruk.

Kvalifiseringsprogrammet er budsjettert med 247 deltakere. Dette er 13 færre enn forventet ambisjonsnivå, men bydelen har avsatt budsjettmidler til et plantall på totalt 259 deltakere i 2013. Budsjettet vurderes som realistisk, men regnskapsføringen på dette området gjør det vanskelig å gjøre presise anslag for forventet utgiftsnivå.

- I barnevernet gikk utgiftene fra 2011 til 2012 ned fra 116,2 mill. til 113,1 mill. Rammen for 2013 er 115,7 mill. Ett viktig tiltak for å oppnå tilstrekkelige innsparinger er å redusere bruk av institusjonsplasser. En prisjustering av forbruksnivået i 2012 gir budsjettbalanse Dette tilsier en lav/moderat merforbruksrisiko på opp mot 5 mill.. For å kunne kontrollere bydelens utgifter til barnevernet er det vesentlig at lokale tiltak som midlertidige fosterhjem opprettholdes.
- I pleie og omsorg har bydelen budsjettert med kjøp av 134 sykehjemsplasser. Ved inngangen av året brukte bydelen 157 plasser. Demografien tilsier en svak reduksjon i utgiftsbehovet. I utgangspunktet bør Omsorg+ avdempe behovet for sykehjemsplasser, men det kan ta tid å oppnå en slik effekt. På dette området er det en risiko for merforbruk på anslagsvis 5 mill.

Dette forsterkes av at bydelen budsjetterer med en stor aktivitetsreduksjon i hjemmesykepleien, og selv om innsatsområdet ble styrket i budsjettbehandlingen er det en klar merforbruksrisiko for hjemmesykepleie. For praktisk bistand er det mulig at bydelen kan frigjøre ressurser til å dekke opp for meraktivitet i hjemmesykepleie. For TT kan det være en merforbruksrisiko på opp mot 2 mill.

- For barnehagesektoren ser det ut til at bydelen kan få noe merforbruk dersom tilskuddsatsene til private barnehager også i å øker en god del mer enn ordinær lønns- og prisstigning.

Følgende oppgaver følges opp etter møtet av bydelen:

- Oversender statusrapport per 1. kvartal 2013 for de mest sentrale tjenesteområdene (sosialtjenesten, pleie og omsorg, barnehager og barnevernet) og redegjør i den forbindelse for hva bydelen eventuelt kan gjøre for å unngå merforbruk

Frist for tilbakemelding til EST er mandag 29. april 2013

Følgende oppgaver følges opp av KOU

- Tilrettelegge for bedre å kunne sammenligne årets regnskap og neste års budsjett barnehage i Agresso.



Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester
Rådhuset
0037 OSLO

Dato: 26.04.2013

Deres ref:

Vår ref (saksnr):
2013/17-

Saksbeh:
Sverre Osland, 23431070

Arkivkode:
120.2

OPPFØLGING START MØTET - STATUS PR. 1. KVARTAL 2013

Viser til START møtet 6. februar i år, hvor bydelen ble bedt om å rapportere om status pr. 1. kvartal for de mest sentrale tjenestoområdene.

Nedenfor følger økonomi- og statusrapport for de definerte risikoområdene pr. 1 kvartal 2013, samt en vurdering av utviklingen resten av året.

Som kjent hadde Bydel Gamle Oslo et mindreforbruk på ordinær drift på 22,9 mill ved utgangen av 2012. Gjennom budsjettbehandlingen vedtok bydelsutvalget å disponere ca 4,3 mill av disse midlene i 2013. Bydelsutvalget valgte å styrke områder som allerede var definert som risikoområder i bydelsdirektørens forslag til budsjett slik som hjemmetjenester og barnevernet.

Tabell 1 – Bydelens risikovurdering etter BU behandling av budsjett 2013

Risikoområder	Risikoyurdering	
	Fra	Til
Gjennomføring av omstilling	1 000	5 000
TT-ordningen	500	2 000
Økonomisk sosialhjelp	1 000	5 000
Private barnehager	1 000	3 000
Sykehjemsplasser	2 000	5 000
Hjemmetjenesten	0	2 000
Sum	5 500	22 000

Status pr. 1. kvartal

Regnskapet for bydelen pr mars er på ca 381,2 mill. mens budsjettet i samme periode er på 376,0 mill. Dette inkluderer øremerkede midler.



Tabell 2 – regnskapsoversikt pr. mars etter funksjonsområdet.

	Funksjonsområdet	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Justert budsjett Totalt i år	Årsprognose
F01	Helse, sosial og nærmiljø	53 595	61 875	8 280	260 214	24 500
F02A	Barnehager	139 857	122 380	(17 476)	407 744	(5 000)
F02B	Oppvekst	43 980	53 157	9 177	182 302	-
F03	Pleie og omsorg	96 321	95 891	(430)	350 115	(1 500)
F04	Økonomisk sosialhjelp	47 482	42 755	(4 727)	184 491	-
001	Bydel Gamle Oslo	381 234	376 058	(5 176)	1 384 866	18 000

Det er foretatt regnskapskorreksjoner knyttet til periodiserte inntekter og utgifter for ca 6 mill. totalt. Avviket hittil i år etter regnskapskorreksjoner viser et mindreforbruk i underkant 1,5 mill.

Tabell 3 – regnskapsoversikt pr mars pr. resultatenehet.

Avdeling	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Regnskaps korreksjoner	Avvik hittil i år	Justert budsjett Totalt i år	Års - prognose
Administrasjonen	10 617	31 276	6 914	13 746	149 938	24 500
Myndighetsoppgaver helse, sosial og nærmiljø	70 233	63 245	(3 715)	(3 280)	255 504	
<i>herav økonomisk sosialhjelp</i>	<i>37 009</i>	<i>31 055</i>	<i>0</i>	<i>(5 954)</i>	<i>123 240</i>	
Tiltak helse, sosial og nærmiljø	18 424	18 298	501	-688	50 666	-1 500
Myndighetsoppgaver barn og unge	82 789	81 242	5 299	-6 824	279 979	
Tiltak barn og unge	109 232	93 130	-18 744	2 628	330 204	-5 000
Myndighetsoppgave helse og omsorg	45 820	44 087	867	-2 600	151 777	
Tiltak helse og omsorg	44 120	44 780	2 801	-1 505	166 797	
Sum bydelen	381 235	376 058	(6 077)	1 477	1 384 865	18 000

Prognose

Videreført mindreforbruk fra 2012 er lagt inn i årsprognose under FO1 avdeling administrasjon av regnskapstekniske årsaker.

Vi vil kommentere de enkelte områdene mer detaljert i teksten nedenfor, men bydelen har i sine prognoser pr. mars meldt om et merforbruk på FO2A knyttet til private barnehager og TT-ordningen. Bydelen melder likevel om en årsprognose på 18 mill som er tilsvarende mindreforbruk ved utgangen 2012 minus de 4,3 mill bydelsutvalget vedtok å disponere i budsjettbehandlingen.

Administrasjonen

Bydelens videreførte mindreforbruk er som nevnt lagt inn i prognosen for administrasjonen. I tillegg er den siste reduksjonen i OPF-satsen samt inntekter ført i 2013, knyttet til tidligere år, inkludert i prognosen for administrasjon.

Myndighet helse, sosial og nærmiljø

Tabell 4 - Økonomisk sosialhjelp	Gj.snitt 2012	Måltall 2013	jan	feb	mar	apr	mai	junl
Gj.snitt antall klienter pr. mnd.	1 132	1 052	1 137	1 160	1 176			
- herav alder 18-24 år			108	98	109			
Gj.snitt utbet. pr. klient pr. mnd. (brutto)	10 899	10 800	10 870	10 788	11 483			
<i>Alle tall i radene under i tabellen er i 1000</i>								
Gj.snitt utbetalt netto pr. måned (tall fra sos.systemet)	12 338	11 362	12 359	12 514	13 504			
Netto regnskap (agresso) tall i tusen	11 460	11 122	11 512	12 228	13 299			
Opprinnelig netto budsjett (agresso)								

Som tabellen viser ligger antall klienter med utbetalt økonomisk sosialhjelp over måltallet for 2013 og også over årsgjennomsnittet for 2012. Erfaringsvis ligger årets første måneder over gjennomsnittet for året sett under ett og antall klienter 1. kvartal 2013 ligger noe under tilsvarende periode i fjor. Det er likevel igangsatt et arbeid for å identifisere årsaken til at utbetaling av økonomisk sosialhjelp kan synes å ha bunnet ut og viser en noe negativ utvikling.

Bydelen mottok nylig kr. 400.000 i prosjektmidler for å bedre kontrollrutinene og sikre korrekt utbetaling av økonomisk sosialhjelp. Dette prosjektet vil bli utviklet og implementert i løpet av våren 2013 og regner med at styrket kontroll vil ha en direkte effekt på utbetalt sosialhjelp i andre halvår 2013.

Utbetalingen pr. 1. kvartal og prognosen for resten av året tyder på at de ikke er grunnlag for å kunne omdisponere så mye av økonomisk sosialhjelp som forutsatt i budsjettet for 2013. Bydelen vil derfor foreta en budsjettmessig tilbakeføring av deler av den omdisponerte økonomiske sosialhjelpen i forbindelse med periodeavslutningen pr. første tertial.

Tabell 5 – Antall klienter i Kvalifiseringsprogrammet

KVP	Måltall	Jan	Feb	Mars	Apr	Mai	Jun
Antall i programmet	259	232	233	231			
Avvik fra måltall		27	26	28			

Antall klienter i Kvalifiseringsprogrammet (KVP) ligger noe lavere enn måltallet, men har nå stabilisert seg i overkant av 230. Oppfølgingsteamene på NAV vil prioritere arbeidet med å identifisere sosialhjelpsklienter som heller burde vært inne i kvalifiseringsprogrammet. En økning i antall deltakere i KVP vil ha en direkte positiv påvirkning på utbetaling av økonomisk sosialhjelp på kort og lengre sikt.

Tiltak helse, sosial og nærmiljø

Også i 2013 utgjør kostnader knyttet til TT-ordningen den største utfordringen på dette området. Det er korrigert for manglende mottatt faktura fra Velferdsetaten for reiser i mars, da det av naturlige årsaker er et etterslep i faktureringen. Foreløpige oversikter viser derimot at det kan bli et merforbruk i 2013, da det er knyttet usikkerhet rundt hvor stor andel av de over 67 år som vil benytte utvidet kvote for fritidsreiser fullt ut.

Myndighet barn og unge

Tabell 6 barnevern

TYPE TILTAK	Gj.snitt 2012	Måltall 2013	jan	feb	mar	apr	mai	juni
Ordinære fosterhjem	55	50	45	45	45			
Forsterket fosterhjem	61	63	55	55	54			
Institusjonsdøgn	14+3	12	20	20	24			
Plasser på mødre hjem	2,5	2,5	1	1	1			

Som tabellen viser er det i årets første måneder et merforbruk på institusjonsdøgn. Det økonomiske merforbruket er likevel ikke vesentlig da en del av plassene er familiehjem gjennom institusjon, noe som er billigere enn vanlige plasser. Merforbruket på institusjoner dekkes så langt av mindreforbruket på ettervern, fosterhjem og forebyggende tiltak. På bakgrunn av den siste tids utvikling i barnevernssaker i bydelen vil det være naturlig å følge utviklingen innenfor dette området nøye.

Tiltak barn og unge

Bydelen har meldt om et merforbruk på 5 mill knyttet til tilskudd til ikke kommunale barnehager.

Foreløpige beregninger tyder på at tilskuddsatsen øker med mer enn det bydelen hadde lagt til grunn i budsjett 2013. Med tanke på at det i bystyrets budsjettvedtak for 2013 lå inne et effektiviseringsuttak også innenfor FO2A området, hadde bydelen lagt til grunn at tilskuddet til ikke kommunale barnehager ikke skulle øke i den størrelsesorden som nå har blitt signalisert.

Myndighet helse og omsorg

Tabell 7 – Måltall pleie og omsorg

FUNKSJONSOMRÅDE 3 Pleie og omsorgstjenster	Resultat 2012	Måltall 2013	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli
Sykehjemspil i snitt herav:									
Somatisk	96,0	92,0	101,0	105,7	104,8				
Demens	20,8	18,0	22,0	20,1	22,9				
Forsterket l,35.1,70.Villa E/S	3,5	2,0	3,0	3,0	3,0				
Korttid-vurderingspl. +utover an bl.	36,2	22,0	30,1	25,8	23,3				
Rehab.plasser	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
Samnæringsplasser	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0				
Aldershjem	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0				
Kjøp Langtidsoppn.psyk	21,0	22,0	22,0	22,0	22,0				
SUM antall kjøpe plasser	183,5	162,0	184,1	182,6	182,0				
Praktisk bistand, sum antall brukere	498,00	480,0	519	509	504				
Vedtakstid per mnd	2 633,5	2364	2619	2295	2548				
Gj.snitt vedtakstimer per bruker per mnd.	5,29	4,93	5,05	4,51	5,06				
Hjemmesykepleie, sum antall brukere	440	480	435	428	434				
Vedtakstid per mnd inkludert nattjeneste og private	7253	6063	6869	6047	6545				
Gj.snitt vedtakstimer/bruker/mnd.	16,5	13,2	15,8	14,1	15,1				

Antall sykehjemsplasser ligger over vedtatt måltall for 2013. Det er utarbeidet en ny nedtrappingsplan for sykehjemsplasser i 2013, men det vil ikke være realistisk å nå det fastsatte måltallet. Antall benyttede sykehjemsplasser må derimot sees i sammenheng med øvrig tjenesteproduksjon innenfor FO3 området. Det er en klar sammenheng mellom antall personer på sykehjem, liggedøgn på sykehus for utskrivningsklare og vedtakstid i hjemmetjenesten. Vedtakstiden i hjemmetjenesten ligger noe over vedtatt måltall, men vedtakstiden 1. kvartal 2013 ligger vesentlig lavere enn for samme periode i fjor, dette tyder på at de tiltak som ble iverksatt i 2012, nå gir en effekt.

Bydelen har i regnskapet for 2012 avsatt kr 16 millioner til forventet refusjon i forbindelse med ressurskrevende tjenester for 2012. Reelle refusjonsinntekter ifølge bydelens rapportering ble på ca 25 millioner, differansen skyldes avvikende rapportering i henhold til vår rutine, og at to særskilt kostnadskrevende brukere var uteglemt fra bydelens estimerte forventede refusjon i forbindelse med årsavslutningen. På bakgrunn av dette har bydelen oppjustert budsjettet inntektsforutsetning for dette området i 2013.

Høsten 2012 åpnet Omsorg+ på Kampen, innflyttingen av både egne beboere og beboere fra andre bydeler går raskere enn forutsatt, men det er fremdeles en del ledige leiligheter. Bydelen har som kjent forutsatt en kompensasjon for tomgangsleie for de ledige Omsorg+ plassene, tilsvarende den som var gjeldende for Omsorg+ på Ensjøtunet.

Tabell 8 – Utskrivningsklare pasienter

Samhandling 2. linjen	Resultat 2012	Måltall 2013	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli
Antall UK meldinger per mnd	61		81	79	77				
Antall betalingsdøgn til sykehus somatisk	48	0	1	0	1				
Kostnader	184 000		4 120	0	4 120				

Bydelen har i 1. kvartal kun betalt for 2 døgn knyttet til utskrivningsklare pasienter og viderefører dermed utviklingen fra 2012.

Tiltak helse og omsorg

Vedtastiden i både hjemmesykepleie og praktisk bistand ligger over måltallene pr mars. Dette er likevel en positiv utvikling, da vi pr. 1. kvartal 2013 ligger lavere enn års-gjennomsnittet for 2012. Tjenesten har utarbeidet en ny nedtrappingsplan og har hatt fokus på effektivitet og ressursutnyttelse de siste årene og det kan tyde på at dette nå gir resultater. Området vil bli fulgt tett i månedene fremover.

Oppsummering

Regnskapet pr. 1. kvartal viser at bydelen totalt sett ligger innenfor budsjett 2013, selv om enkelte av de definerte risikoområdene ser ut til å slå til ser vi en bedre utvikling på andre områder.

Økningen i klienter og utbetaling av økonomisk sosialhjelp det første kvartalet gir grunn til å sette fokus på dette området i månedene fremover. Dette vil bli fulgt opp ved igangsettelse av kontrollprosjektet samt identifisering av årsakene til at antall klienter nå er økende.

Det er grunn til å tro at tilskuddsatsene for ikke kommunale barnehager for 2013 vil bli høyere enn det bydelen har kalkulert i budsjett 2013. Dette øker risikoen for et merforbruk på FO2A området.

Antall sykehjemsplasser pr. mars er høyt i forhold til de forutsetningene som lå til grunn for budsjett 2013. Som tidligere omtalt vil det være naturlig å se tjenesteproduksjonen innenfor FO3-området i helhetlig sammenheng. Som omtalt har bydelen på bakgrunn av nye estimater oppjustert budsjettet inntektsforutsetning knyttet til kostnadskrevende i 2013, dette reduserer risikoen for et merforbruk på dette området.

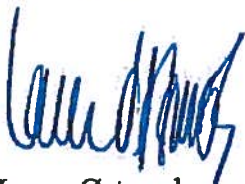
På de øvrige områdene er det mindre avvik hvor avdelingene melder om balanse innenfor eget ansvarsområde.

På bakgrunn av den overnevnte rapportering har bydelen utarbeidet en revidert risikovurdering av budsjett 2013.

Tabell 9 – Revidert risikovurdering 2013

Risikoområder	Risikovurdering Budsjett	
	Fra	Til
Gjennomføring av omstilling	0	1 500
TT-ordningen	1 000	2 000
Økonomisk sosialhjelp	0	4 000
Drift NAV	2 000	5 000
Private barnehager	2 000	5 000
FO3 - samlet	0	5 000
Sum	5 000	22 500

Bydel Gamle Oslo



Lasse Østmark
bydelsdirektør



Sverre Osland
avdelingsdirektør