



30-05-2012

*Opdateret siden SUD-møde 30. maj*

Sagsnr.

## **Bilag 10. Budgetnotat vedrørende Supplerende budgetmodel – Budgetbehov i 2013**

Dokumentnr.  
2012-417576

### **Baggrund**

I budgetaftalen for 2012 indgik et forslag til en supplerende budgetmodel på handicapområdet udarbejdet i samarbejde mellem Socialforvaltningen og Økonomiforvaltningen. Budgetmodellen skal bidrage til at kvalificere budgetbehovet på baggrund af udviklingen i borgernes støtte- og plejebest. Formålet med modellen er at sikre, at serviceniveauet kan fastholdes trods ændringer i borgernes støtte- og plejebest og dermed omkostningsniveauet.

Budgetbehovet, der indgik i budgetaftalen for 2012 blev beregnet på baggrund ca. 100 udarbejdede funktionsevnevurderinger af konkrete borgere. De samme ca. 100 unikke borgere blev genvurderet i 2011 og estimeret af udviklingen i plejebest for den samlede population med udgangspunkt i stikprøven resulterede i et varigt budgetbehov på 0,9 mio. kr. fra 2012. Disse midler blev tilføjet Socialudvalget i budget 2012 med henblik på opretholdelse af serviceniveauet på handicapområdet.

Af budgetaftalen for 2012 fremgår det, at Økonomiforvaltningen og Socialforvaltningen i samarbejde skal videreføre arbejdet med at kvalificere budgetmodellen frem mod budget 2013.

Princippet bag modellen gør, at budgetbehovet kan være både positivt og negativt alt efter, hvordan udviklingen i plejebest har været. Socialforvaltningen finder det hensigtsmæssigt, at modellens budgetbehov indgår i budgetforhandlingerne uanset størrelse, da det er vigtigt for at få belyst forudsætningerne for, at serviceniveauet kan oprettholdes. Udviklingen i plejebest vil som oftest være begrænset fra ét år til det næste grundet den relativt begrænsede til- og afgang, men set over en årrække vurderes det, at modellen kan være med til at sikre, at budgettildelingen tilpasses til borgernes plejebest.

### **Indhold**

Udgangspunktet for den supplerende budgetmodel er Socialforvaltningens styrings- og visitationskoncept på handicap- og psykiatriområdet, der blev besluttet i 2009.

Det var i forbindelse med udarbejdelsen af modellen forventningen, at der til brug for Budget 2013 ville foreligge 2 sammenlignelige målinger for udredningsdata på hele populationen af borgere med handicap i botilbud. Pr. april 2011 blev det imidlertid besluttet at skifte udredningsmetode fra FEV-metoden (Funktionsevnevurdering), der var

udviklet af Københavns Kommune, til VUM-metoden. VUM-metoden er en national model, udviklet på foranledning af KL og Socialministeriet. Metoden anvendes pt. af 23-30 kommuner og foreløbig har ca. 65 kommuner oplyst, at de vil implementere metoden (kilde: Socialstyrelsen).

Det konkrete budgetbehov for 2013 er derfor udregnet på baggrund af en sammenholdning af udredninger fra 2 forskellige metoder

### De økonomiske konsekvenser

På baggrund af de mest aktuelle udredninger af 822 borgere, fordeler disse sig i 2012 på de forskellige plejekategorier, som angivet i tabellen nedenfor:

**Tabel 1. Fordeling på plejekategorier (2012 p/l, t. kr.)**

Kategori	Baseline april 2012				
	Antal Udredte *	Procent	Opskrevet pladser (netto inkl. salg)	Pris	Budget
1/B	55	6,69	62	175	10.850
2/C	271	32,97	305	400	122.000
3/D	363	44,16	409	790	323.110
4/E	133	16,18	150	1.200	180.000
<b>Samlet</b>	<b>822</b>		<b>926</b>		<b>635.960</b>

\*Sum af antal FEV = 1 og VUM= B osv. Se bilag 2.

Socialforvaltningens nuværende 2012 budgetramme for området udgør 635,8 mio. kr. Denne udgør som sådan første baselinemåling, da der som følge af store ændringer i den nyfastsatte årspris ikke kan sammenlignes med priserne fra 2011.

Budgetbehovet for 2013 i henhold til den supplerende budgetmodel udgør på den baggrund (636,0-635,8) 0,2 mio. kr.

**Tabel 2. Serviceudgifter**

1.000 kr. – 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
<i>Serviceudgifter:</i>				
Ændring i borgernes plejebenhov	200	200	200	200
<b>Serviceudgifter i alt</b>	<b>200</b>	<b>200</b>	<b>200</b>	<b>200</b>

2012 er som nævnt et implementeringsår for indkøring af den nye budgetfordelingsmodel på området for borgere med handicap i Socialforvaltningen. Det betyder, at budgetfordelingsmodellen i 2012 løbende tilpasses i forhold til metode og ydelsesniveauer med henblik på at være færdigudviklet til fordeling af budget 2013. Det betyder samti-

dig, at der også vil/ kan ske justering af enhedsprisen i den enkelte bogstavkategori frem mod 2013.

Socialforvaltningen foreslår på den baggrund, at Socialforvaltningen og Økonomiforvaltningen i 2013 (primo) går i dialog om at definere en ny baseline med start i 2013. Alle borgere vil være udredt efter VUM-metoden og ikke som i dag være fordelt 50/50 i henholdsvis FEV og VUM. Områdets budgetfordelingsmodel vil være færdigudviklet og enhedsprisen for det enkelte niveau (B til E) kan bestemmes på baggrund af de fastlagte ydelsesniveauer for en bogstavkategori til brug for budget 2014.

### **Tidligere afsatte midler og forbrug**

Udviklingen i budget og forbrug på området for borgere med handicap fremgår af tabellen nedenfor:

**Table 3. Tidligere afsatte midler til handicapområdet**

År (2012 p/l, mio. kr.)	2008	2009	2010	2011	2012
Vedtaget budget	<b>1.636,3</b>	<b>1.480,5</b>	<b>1.573,3</b>	<b>1.684,9</b>	<b>1.782,3</b>
Nye opgaver	16,5	10,3	32,0	3,0	37,7
Besparelser	-16,5	-18,6	-16,7	-26,7	-19,6
Demografi	21,5	30,8	34,2	49,1	26,0
Udgiftspres	34,4	133,2	41,3*	-2,5	0,0
Supplerende budgetmodel	-	-	-	0,9	?
Flytning af opgaver mv.	-211,7	-62,9	20,8	73,6	-6,1
<b>Ændringer i alt</b>	<b>-155,8</b>	<b>92,8</b>	<b>111,6</b>	<b>97,4</b>	<b>38,0</b>

Note: PL-fremskrivningen er sket med den samvægtede fremskrivningsprocent

\* Heraf var 24 mio. kr. varige