



Bilag 3. Intern omstilling til finansiering af Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet

09-03-2011

Budget 2012 Intern omstilling

Sagsnr.
2010-168558

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal i henhold til budgetaftale 2011 finansiere merudgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet på op til 20 mio. kr. årligt i perioden 2011-2013 inden for egen ramme. Egen finansieringen på 20 mio. kr. foreslås dækket via reduktion af budgettet til konvertering af beskyttede boliger, mindreforbrug på betaling til Regionen for specialiseret ambulans genoptræning samt afvikling af budgetreserven på sundhedsområdet, jfr. nedenstående tabel.

Dokumentnr.
2011-124092

Sagsbehandler
MD

Budget 2012 - Intern omstilling

Omprioriteringer 2012-2013 (2012 p/l)	Funktion	1.000 kr.
<i>Bevilling Sundhed</i>		
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	4.62.81.1	20.000
Specialiseret ambulans genoptræning	4.62.82.1	-5.000
Budgetreserven på sundhedsområdet	6.45.51.1	-3.000
<i>Bevilling Pleje, service og boliger for ældre, Efterspørgselsstyret service</i>		
Konvertering af beskyttede boliger	5.32.32.1	-12.000
I alt		0

Budgettet til konvertering af beskyttede boliger kan reduceres med 12 mio. kr., som følge af at Kollektivhuset Bellahøj er blevet overdraget til Socialforvaltningen og dermed er der 70 færre beskyttede boliger, som skal konverteres til almindelige plejeboliger.

Strukturel ubalance

Den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet består dels af et fast bidrag pr. borger, og dels af et aktivitetsafhængigt bidrag. De aktivitetsbestemte sundhedsudgifter er ikke umiddelbart styrbare for kommunen, idet de er afhængige af aktiviteten i Region Hovedstaden.

Regnskabsresultatet 2010 vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet viser et merforbrug på 19,7 mio. kr. Det kan oplyses, at Sundheds- og Omsorgsudvalget den 9. november 2010 blev tilført en tillægsbevilling på 53,7 mio. kr. finansieret af kommunens råderum til dækning af merforbrug på området. Det realiserede merforbrug på 19,7 mio. kr. er ud over denne tillægsbevilling, dvs. at den strukturelle ubalance i 2010 udgør 73,4 mio. kr..

På nuværende tidspunkt forventer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at der i 2011 vil være en aktivitetsstigning på 4,3% ift. afregningen i 2010, svarende til et forventet regnskabsresultat

i 2011 på 1.082,8 mio. kr. og et merforbrug i forhold til det vedtagne budget 2011 på 118,2 mio. kr.. Da Sundheds- og Omsorgsudvalget selv skal dække 20 mio. kr. af merforbruget og der forventes at blive tilført yderligere 35 mio. kr. i forbindelse med midtvejsreguleringen 2011 er den forventede strukturelle ubalance i 2011 63,2 mio. kr., som skal finansieres af kommunens råderum. I forbindelse med 1. regnskabsprognose 2011 vil forvaltningen anvise en løsning på egen finansiering af merforbruget i 2011 på 20 mio. kr..

Aktivitetsbestemt medfinansiering - Strukturel ubalance Budget 2011

	mio. kr.
Forventet Regnskab 2011	1.082,8
Vedtaget Budget 2011	964,6
Forventet merforbrug ift. Vedtaget budget 2011	-118,2
Finansieret af SOU' s interne omplaceringer	20,0
Forventet midtvejsregulering	35,0
Forventet strukturel ubalance Budget 2011	-63,2

På basis af regnskabsresultatet 2010 og det forventede regnskabsresultat 2011 forventes Sundheds- og Omsorgsudvalgets strukturelle ubalance i 2012 at udgøre ca. 70 mio. kr., som i henhold til Indkaldelsescirkulæret for budget 2012 skal finansieres af kommunens råderum.