



Til: Økonomiforvaltningen

2. juni 2006

Journalnr. 308.528

/ Anders Stribolt,  
Mikkel Elkjær

## **Bilag 1. Forvaltningernes og Økonomiforvaltningens bemærkninger til de forskellige områder i kommunalreformen**

På Økonomiudvalgets møde d. 4. april 2006 blev det aftalt, at Økonomiforvaltningen og fagforvaltningerne fortsat skulle have en dialog med henblik på at komme med en mere præcis vurdering af størrelsen af de budgetmæssige korrektioner.

Resultatet af dialogen er beskrevet nedenfor, herunder de beregningsmæssige forudsætninger.

Forvaltningernes og Økonomiforvaltningens bemærkninger til de enkelte områder fremgår af de enkelte afsnit.

### **1.1 Økonomiudvalget**

#### **1.1.1. Kollektiv trafik**

I indstillingen til Økonomiudvalget d. 4. april, blev det oplyst, at udgifterne til kollektiv trafik forventes at blive 237 mill. kr. mod de tilførte 202 mill. kr. Økonomiudvalget vil derfor mangle 35 mill. kr.

I forbindelse med den igangværende etablering af Trafikselskab Sjælland, tyder de første beregninger imidlertid nu på, at Københavns Kommune skal bidrage med 297 mill. kr. Samlet er der således et ekstra budgetbehov på samlet 95 mill. kr. i forhold til de af staten tildelte 202 mill. kr.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Samlet er kommunerne under Trafikselskab Sjælland blevet tildelt 740 mill. kr. til udgifter til den kollektive trafik, heraf er Københavns Kommune blevet tildelt 202 mill. kr.

**Økonomiforvaltningen**  
**/1. kontor**

**Rådhuset**  
**1599 København V**

**Telefon**  
**33 66 33 66**

**Telefax**  
**33 66 70 13**

**Direkte telefon**  
**33 66 21 26**

**E-mail**  
**ans@okf.kk.dk**

**EAN nummer**  
**5798009800121**

**www.kk.dk**

Trafikselskab Sjællands beregninger hviler imidlertid på en samlet kommunal finansiering på 1.035 mill. kr. eller små 300 mill. kr. mere end forudsat. Dette skaber ikke bare et problem for Københavns Kommune men for stort set alle kommuner under Trafikselskab Sjælland. Der må derfor ske en fælles henvendelse til Trafikselskabet med henblik på at finde en bæredygtig løsning.

Økonomiforvaltningen anbefaler, at den endelige korrektion af udvalgets ramme til kollektiv trafik afklares i forbindelse med budgetforhandlingerne.

### **1.1.2. Erhvervsfremme**

I redegørelsen til Økonomiudvalget d. 4. april fremgik det, at Økonomiudvalgets udgifter til erhvervsfremme i 2005 udgjorde 4,2 mill. kr. Disse udgifter er primærkommunale, og bør derfor ikke påvirkes af kommunalreformen, idet kommunalreformen vedrører de *amtslige* erhvervsfremmeudgifter. Københavns Kommunes amtslige erhvervsfremmeudgifter har ligget under HUR.

Imidlertid har staten – udover at have trukket erhvervsfremmeudgifterne ud af HUR – tildelt Københavns Kommune en negativ korrektion på 14,5 mill. kr. vedr. erhvervsfremmeområdet.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Københavns Kommune har påpeget over for staten, at de amtskommunale erhvervsfremmeudgifter entydigt ligger i HUR. Staten har dog uden videre begrundelse fastholdt korrektionen.

Økonomiforvaltningen anbefaler på den baggrund, at Økonomiudvalgets budgetramme forhøjes med 14,5 mill. kr.

### **1.1.3. Pas og kørekort**

Fra 1. jan 2007 overtager Københavns Borgerservice opgaven fra staten med at udstede pas og kørekort. Ifølge lovgivningen er kommunerne forpligtet til at løse opgaven for alle landets indbyggere, dvs. at Københavns Borgerservice både får et kundegrundlag blandt indbyggerne i Københavns Kommune, samt et kundegrundlag blandt pendlere og handlende fra omegnskommuner.

I alt forventes Københavns Borgerservice at udstede omkring 60.000 pas og 30.000 kørekort årligt. Hver kørekortudstedelse vil

typisk medføre omkring 3 henvendelser (ansøgning, bestilling af prøver mv.).

Københavns Kommune har fået tildelt 3,7 mill. kr. til at varetage opgaven. Kompensationen giver mulighed for at ansætte 10 årsværk til at løse opgaven.

Det vurderes imidlertid, at det kræver yderligere 4 årsværk at løfte opgaven svarende 1,5 mill. kr., inkl. overhead mv. Denne beregning er under forudsætning af, at eksisterende lokaliteter kan bruges.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Københavns Kommune er blevet tildelt midler til varetagelsen af opgaven vedr. pas og kørekort svarende til Københavns Kommunes andel af befolkningen.

Økonomiforvaltningen anbefaler, at den endelige korrektion af udvalgets ramme som følge af udstedelsen af pas og kørekort afklares i forbindelse med budgetforhandlingerne.

### **1.2. Børne- og Ungeudvalget**

Af de berørte områder er Børne- og Ungeudvalget i IC2007 blevet korrigeret i forhold til VISO og den centrale refusionsordning på socialområdet.

#### **1.2.1. VISO**

Med kommunalreformen samles den mest specialiserede viden og specialrådgivning i en ny statslig viden og specialrådgivningsorganisation (VISO) med et årligt budget på omkring 250 mill. kr.

Københavns Kommune bidrager til VISO på lige fod med landets øvrige kommuner. Af den samlede betaling på 23,5 mill. kr., bidrager Børne- og Ungdomsudvalget med 0,7 mill. kr., mens Socialudvalget bidrager med resten.

Børne- og Ungdomsudvalget har vurderet, at besparelsen på 0,7 mill. kr. ikke kan indhentes.

#### *Børne- og Ungeforvaltningens bemærkninger*

Børne- og Ungeforvaltningen bemærker, at forvaltningen ikke vil komme til at benytte sig af VISO's ydelser i noget nævneværdigt omfang. Det skyldes, at Københavns Kommune er af en sådan stør-

relse, at selv sjældne handicap og blandingsdiagnoser forekommer hyppigt. Dermed har kommunen opbygget en erfaring indenfor den specialrådgivning, som VISO ellers skal levere. Endvidere kan kommunen som alternativ til VISO trække på Børneklinikken, Skolepsykiatrisk Center og et vidensnetværk med fagspecialister i hele landet.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Københavns Kommune har traditionelt anført, at kommunen har en mærkbar overrepræsentation af tunge sociale sager.

Derfor må det overordnet set være en fordel for Københavns Kommune, at der oprettes et centralt tilbud i forhold til de mest specialiserede sager sammenholdt med at kommunen bidrager gennemsnitligt til finansieringen.

Økonomiforvaltningen er af den opfattelse, at årsagen til at Børne- og Ungeforvaltningen ikke mener at kunne realisere besparelsen, skyldes organiseringen i forvaltningen, hvor der lægges op til, at der fremadrettet skal trækkes på viden og erfaring internt i forvaltningen i stedet for hos VISO.

Der henvises til den uddybende behandling af VISO nedenfor under afsnit 1.3.2.

Økonomiforvaltningen anbefaler, at den endelige korrektion af udvalgets ramme som følge af VISO afklares i forbindelse med budgetforhandlingerne.

### **1.2.2. Den centrale refusionsordning på socialområdet**

Børne- og Ungeudvalget er i IC2007 blevet korrigeret med -3,1 mill. kr. som følge af indførelsen af den centrale refusionsordning på socialområdet. Udvalget havde i forbindelse med indstillingen den 4. april ingen bemærkninger til denne korrektion.

For en nærmere beskrivelse af den centrale refusionsordning og en anbefaling til håndtering af området fremover henvises til indstillingens afsnit 3.

### **1.3. Socialudvalget**

Af de berørte områder er Socialudvalget i IC2007 blevet korrigeret i forhold til aktivitetsbestemt bidrag til færdigbehandlede psykiatriske patienter, VISO og statsrefusion. Herudover har Økonomiud-

valget besluttet, at Økonomiforvaltningen og Socialforvaltningen skulle drøfte alkoholområdet.

### **1.3.1. Aktivitetsbestemt bidrag til færdigbehandlede patienter**

Socialudvalget er i IC2007 blevet tildelt 9,7 mill. kr. til det aktivitetsbestemte bidrag til færdigbehandlede patienter. Beløbet svarer til det beløb som Københavns Kommune er blevet tildelt i Finansieringsudvalget.

Kommunen vil fra 2007 og frem skulle betale en fast takst pr. sengedag for de af kommunens borgere, som er færdigbehandlet på hospitalet, men ikke kan udskrives, idet de ikke har en bolig eller et botilbud, de kan udskrives til. Kommunens udgift i 2007 vil blive beregnet som det faktiske antal sengedage i 2007 ganget med taksten pr. sengedag på 1.560 kr.

Det er således ikke muligt på nuværende tidspunkt præcist at opgøre kommunens udgift i 2007 til færdigbehandlede psykiatiske patienter. Et skøn for udgiften i 2007 tager udgangspunkt i de seneste kendte opgørelser over københavnske færdigbehandlede psykiatiske patienters sengedagsforbrug i 2005. Opgørelsen er foretaget af H:S.

H:S har opgjort det pågældende sengedagsforbrug til 27.989 i 2005. På den baggrund skønnes Socialudvalgets udgift til færdigbehandlede patienter i 2007 at blive 43,7 mill. kr.

Hertil kommer, at der i forbindelse med Tryghedsplanen bliver tilvejebragt 26 nye botilbud til psykiatiske patienter i starten af 2007. De psykiatiske patienter vil blive visiteret til disse botilbud ud fra et behovskriterium. Det er Socialforvaltningens umiddelbare vurdering, at færdigbehandlede patienter på hospitalerne har et presserende behov for et socialpsykiatrisk botilbud. Socialforvaltningen skønner på baggrund af en forholdsmæssig betragtning at en fjerdedel af pladserne vil blive optaget af færdigbehandlede patienter fra hospitalerne. Er dette tilfælde har Socialforvaltningen beregnet en mindreudgift på 6,9 mill. kr. Det må dog formodes, at denne andel reelt kan blive højere, når visitationen sker ud fra et behovskriterium. Optages halvdelen af de nye botilbud af færdigbehandlede patienter fra hospitalerne forventes besparelsen at udgøre 13,8 mill. kr.

Det anbefales derfor, at Socialudvalgets budgetramme korrigeres med 20,2 mill. kr. i 2007 (43,7 mill. kr. – 9,7 mill. kr. – 13,8 mill. kr.). Da udvalget er blevet tildelt 9,7 mill. kr. af staten vil Socialudvalget således have et budget på 29,9 mill. kr. til de færdigbehandlede patienter.

Det skal dog bemærkes, at der er knyttet en relativ stor usikkerhed til beregningen, da den som nævnt er baseret på sengedagsforbrug i 2005. Det faktiske sengedagsforbrug i 2007 kan derfor vise sig at være både større eller mindre end det forudsatte i denne beregning.

#### *Socialforvaltningens bemærkninger*

Socialforvaltningen beregner udgiften til færdigbehandlede patienter på baggrund af den gennemsnitlige opgørelse af det månedlige antal færdigbehandlede psykiatriske patienter på hospitalerne opregnet til helårspatienter ved at gange med 365 dage. Denne beregningsmetode giver 90,5 heldagspatienter, et beregnet sengedagsforbrug på 33.033 og en beregnet udgift på 51,5 mill. kr.

Socialforvaltningen og H:S mener, at de opgjorte sengedagsdata ikke er valide i samme udstrækning som den månedlige opgørelse over antallet af indlagte færdigbehandlede patienter.

Udover den almindelige usikkerhed knyttet til opgørelsen af det faktiske forbrug bemærker Socialforvaltningen, at der er en betydelig usikkerhed knyttet til den fremtidige incitamentsstruktur på området. Bl.a. vil regionen fremover have et større incitament til at registrere patienterne som færdigbehandlede i modsætning til i den nuværende organisering i H:S, hvor udgiften til færdigbehandlede patienter er en del af kommunens tilskud til H:S.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Det er Økonomiforvaltningens opfattelse, at der også er knyttet en betydelig usikkerhed til Socialforvaltningens opgørelsesmetode, idet opgørelsesmetoden opregner en enkelt dags opgørelse (medio måneden) af antallet af færdigbehandlede patienter til et månedligt sengedagsforbrug. Hermed tages der ikke højde for svingninger i antallet henover måneden.

Økonomiforvaltningen mener derfor, at den mest hensigtsmæssige opgørelsesmetode af aktiviteten er sengedagsforbruget, idet afregningen til regionen i 2007 netop vil ske på baggrund af det faktiske sengedagsforbrug.

Udvalget vil fremover have et incitament til at tilvejebringe et tilstrækkeligt antal botilbud for at reducere udgiften til at have færdigbehandlede patienter liggende på sygehusene. Det er dog usikkert om udvalget allerede i 2007, kan nå at tilpasse kapaciteten til også at inkludere de færdigbehandlede patienter.

Økonomiforvaltningen anbefaler derfor, at et eventuelt merforbrug i 2007 afholdes af usikkerhedspuljen til sundhedsområdet, jf. afsnit 1 i indstillingen.

Budgetrammen på 29,9 mill. kr. i 2007 danner udgangspunkt for Socialudvalgets budget til færdigbehandlede patienter i 2008. Fra 2008 og frem forudsættes det, at et evt. mer- eller mindreforbrug afholdes inden for udvalgets egen ramme.

### 1.3.2. VISO

Med kommunalreformen samles den mest specialiserede viden og specialrådgivning i en ny statslig viden og specialrådgivningsorganisation (VISO) med et årligt budget på omkring 250 mill. kr.

VISO vil tilbyde kommuner og borgere vejledende specialrådgivning i de mest specialiserede og komplicerede enkeltsager samt vejledende udredning i de få mest sjældent forekommende specielle og komplicerede enkeltsager, hvor den fornødne ekspertise ikke kan forventes at være til stede i den enkelte kommune eller i regionens tilbud.

Københavns Kommune bidrager til VISO på lige fod med landets øvrige kommuner. Af den samlede betaling på 23,5 mill. kr., bidrager Børne- og Ungdomsudvalget med 0,7 mill. kr., mens Socialudvalget skal bidrage med 22,8 mill. kr. Hertil kommer, at en del af administrationsbesparelsen kan tilskrives VISO.

#### *Socialforvaltningens bemærkninger*

Socialforvaltningen bemærker, at der kun kan forventes en besparelse på 10,6 mill. kr., som følge af oprettelsen af VISO.

Socialforvaltningen anfører, at årsagerne hovedsageligt er, at

- Specialrådgivningen aldrig har været budgetmæssigt prioriteret
- Der har pga. Københavns Kommunes størrelse ikke været samme behov for særlig specialrådgivning som i mindre kommuner

Socialforvaltningen påpeger i den forbindelse, at grundet Københavns Kommunes størrelse og høje frekvens af vanskelige sager, oparbejdes der *i den almindelige sagsbehandling* en langt højere grad af viden og erfaring ift. disse sager, end tilfældet er i andre, mindre kommuner.

Den almindelige sagsbehandling og rådgivning i Københavns Kommune rummer således langt tungere sager, pga. den opsparede viden og erfaring hos de enkelte sagsbehandlere. Der er derfor langt mindre efterspørgsel efter ekstern specialrådgivning i Københavns Kommune. Dette vil også være tilfældet efter oprettelsen af VISO.

Socialforvaltningen understreger, at det forhold at der er uforholdsmæssigt mange tunge og vanskelige sager i Københavns Kommune nærmere har reduceret snarere end øget efterspørgslen efter særlig specialrådgivning. Derfor vil Socialforvaltningen i langt de fleste tilfælde ikke have behov for at trække på VISO.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Københavns Kommune har traditionelt anført, at kommunen har en mærkbar overrepræsentation af tunge sociale sager. Det må derfor overordnet set være en fordel for Københavns Kommune, at der oprettes et centralt tilbud i forhold til de mest specialiserede sager sammenholdt med at kommunen bidrager gennemsnitligt til finansieringen.

VISO er tænkt i forhold til alle kommuner, hvor der ikke stilles højere krav til henvendelse fra større end fra mindre kommuner. Københavns Kommune vil således på lige fod med alle andre kommuner kunne henvende sig til VISO vedr. alle de sager, der ligger inden for VISO's ansvarsområde.

Socialforvaltningen lægger op til at den nuværende organisering af den almindelige rådgivning og specialrådgivningen videreføres uændret selvom der etableres en central rådgivningsorganisation. Argumentet er, at den enkelte sagsbehandler har erfaring og kompetencer til at give både almindelig rådgivning og specialrådgivning fordi antallet af komplekse sager er relativt stort i København. Fremadrettet vil forvaltningen derfor trække på viden og erfaring internt i stedet for hos VISO. Dermed er det ikke muligt umiddelbart at udskille den specialiserede sagsbehandling ved at afgive et antal medarbejdere til VISO.

Til udgangen af 2006 ligger den almindelige rådgivning i kommunerne og den specialiserede rådgivning i amtskommunerne. På den baggrund er der en klar sondring mellem almindelig og specialiseret rådgivning, og dermed også en sondring mellem de udgifter, der skal fordeles mellem VISO og kommunerne i 2007 og frem. Denne sondring er netop ikke tydeliggjort i Københavns Kommune, da den enkelte sagsbehandler løser begge typer opgaver.

Det er den underliggende præmis ved etableringen af VISO, at en del af udgifterne til den specialiserede rådgivning i amterne skal



overgå til VISO, således at kommunerne skal varetage den almindelige rådgivning, mens VISO løser den specialiserede rådgivning efter henvendelse fra kommunerne.

Såfremt den nuværende rådgivning videreføres uændret, er det Økonomiforvaltningens opfattelse, at kommunen vil betale for den specialiserede rådgivning to gange; dels via kommunens andel af betalingen til VISO og dels via den ikke reducerede budgetramme til rådgivningsområdet. Havde den almindelige rådgivning og den specialiserede rådgivning været placeret i særskilte enheder i København i dag, ville det umiddelbart have været muligt at udskille budgetmidlerne til den specialiserede rådgivning. Det er derfor i højere grad kommunens interne organisering af opgaven, der er en hindring i forhold til at indhente besparelsen, end det er fordi staten har DUT'et kommunen med et for stort beløb.

Hvis der ikke sker ændringer i opgavevaretagelsen i Københavns Kommune indenfor specialrådgivningen vil kommunen løse sager internt, som landets andre kommuner vil løse gennem træk på VISO.

Socialforvaltningens sagsbehandlere vil gennem den hyppigere berøring med relativt tunge klienter opbygge en erfaring, som sagsbehandlere i andre kommuner, der i mindre omfang har kontakt med relativt tunge klienter, ikke vil opbygge.

Det er dog ikke Økonomiforvaltningens opfattelse, at det kan forklare, hvorfor kommunen ikke skulle trække bare gennemsnitligt på VISO set i forhold til Københavns mærkbare overrepræsentation af tunge sociale sager

Økonomiforvaltningen anbefaler, at den endelige korrektion af udvalgets ramme som følge af VISO afklares i forbindelse med budgetforhandlingerne.

### **1.3.3. Alkohol**

Som følge af den nye udvalgsstruktur overtog Socialudvalget alkoholområdet fra Sundheds- og Omsorgsudvalget pr. 1. januar 2006.

Dertil kommer, at Socialudvalget som følge af kommunalreformen fra 2007 modtager de midler, der tidligere har ligget under H:S, til alkoholbehandling af kommunens borgere. Det drejer sig om 18,7 mill. kr.. Socialudvalget tildes desuden yderligere 0,7 mill. kr., svarende til alkoholrådets andel af den af staten tildelte realvækst.

Socialudvalget er således blevet tildelt de midler, der vedrører alkoholbehandlingen af kommunens borgere.

#### *Socialforvaltningens bemærkninger*

Socialforvaltningen bemærker, at hvis det nuværende serviceniveau fastholdes, vil udgifterne til alkoholbehandling under H:S/Region Hovedstaden formentlig overstige de tildelte midler med 3,9 mill. kr.

Mankoen skyldes, at Socialudvalget med indgåelse af delingsaftalen overtager den fulde udgift til to alkoholambulatorier, selv om der ikke er givet finansiering af staten.

Endvidere mener Socialforvaltningen, at den tildelte realvækst på 0,7 mill. kr. ikke er dækkende for realvæksten på området fra 2003 til 2006. I den forbindelse peger forvaltningen på en konkret DUT-sag fra 2006, hvor H:S er blevet tildelt 3 mill. kr. til alkoholbehandling.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Socialudvalget er blevet tilført de midler, som staten har tildelt Københavns Kommune til alkoholbehandlingen.

Det fremgår af statens DUT-aftale med KL og Amtsrådsforeningen, at *de i denne aftale anførte beløb og fordelingsnøgler vil være rettesnoren for delingsforhandlingerne*. Det har i hele processen omkring implementeringen af kommunalreformen været de enkelte forvaltningers ansvar at sikre overensstemmelse mellem DUT beløbene og antallet af medarbejdere, som skulle modtages eller afgives fra/til anden myndighed i delingsaftalerne.

Det har med andre ord været Socialforvaltningens ansvar ikke at påtage sig forpligtelser, som der ikke er finansiering til. Såfremt udvalget prioriterer en indsats på alkoholområdet, der ligger ud over de tildelte midler til alkoholbehandling, står det Socialudvalget frit for at opprioritere indsatsen inden for udvalgets ramme.

Med hensyn til den tildelte realvækst, skal det bemærkes, at Københavns Kommune samlet er blevet tildelt en realvækst på 131 mill. kr. Staten har ikke villet tydeliggøre de bagvedliggende beregninger, hvorfor realvæksten ikke kan hæftes op på enkelte elementer såsom konkrete dut-sager. På den baggrund har Økonomiforvaltningen fordelt realvæksten ud fra de enkelte opgavers andel af den samlede opgavesum. Således er alkoholområdet blevet tildelt

realvækst. De nærmere principper for fordelingen fremgår af bilag 2 i IC2007 (ØU 26/2006).

Økonomiforvaltningen anbefaler, at den endelige korrektion af udvalgets ramme til alkoholområdet afklares i forbindelse med budgetforhandlingerne.

#### **1.3.4. Refusionsordningen på det sociale område**

Socialudvalget er i IC2007 blevet korrigeret med -106,2 mill. kr. som følge af indførelsen af den centrale refusionsordning på socialområdet. Udvalget bemærkede i forbindelse med indstillingen den 4. april at udvalget umiddelbart mente at refusionsordningen vil være udgiftsneutral for udvalget. Udvalget tog dog et generelt forbehold for de økonomiske konsekvenser af refusionsordningen.

For en nærmere beskrivelse af den centrale refusionsordning og en anbefaling til håndtering af området fremover henvises til indstillingens afsnit 3.

#### **1.4. Sundheds- og Omsorgsudvalget**

Sideløbende med indarbejdelsen af korrektioner som følge af kommunalreformen, har Økonomiforvaltningen i samarbejde med Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen drøftet den fremtidige organisering af sundhedsområdet, herunder budgettering og sikring af sammenhæng i behandling, træning, forebyggelse og pleje, jf. afsnit 2 i indstillingen.

I de følgende afsnit adresseres budgetbehovet til henholdsvis de aktivitetsbestemte betalinger samt det rammebelagte område.

##### **1.4.1 Grundbidrag**

Grundbidraget fra kommunerne til regionerne beregnes som antallet af indbyggere i en kommune ganget med et bidrag pr. indbygger. Bidraget udgør 1.000 kr. i 2003-pl.

Staten har dog endnu ikke lagt sig endelig fast på, hvorledes indbyggertallet skal opgøres. Der udestår således stadig en afklaring af, om kommunernes indbyggertal skal opgøres efter betalingsforpligtigelse eller folkeregisteradresse og om der skal anvendes prognose eller den seneste opgørelse.

Når staten melder den endelige opgørelsesmetode vedr. indbyggertallet ud, vil Økonomiforvaltningen korrigere Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget, så udvalget har dækning for udgiften.

### 1.4.2. Aktivitetsbestemt bidrag – sygehuse, sygesikring og stationær genoptræning

Det skal indledningsvist bemærkes, at de aktivitetsafhængige betalinger til somatiske sygehuse, sygesikring og stationær genoptræning bevillingsmæssigt er placeret som efterspørgselsstyrede overførsler, hvorfor et evt. mer- eller mindreforbrug ikke vil have konsekvenser for Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetramme.

Sundheds- og Omsorgsudvalget er blevet tildelt 784,8 mill. kr. til betaling af de aktivitetsafhængige bidrag til regionen til somatiske sygehuse, sygesikring og stationær genoptræning. Dette beløb er inklusiv 26,4 mill. kr. til dækning af den vækst, der har været i sundhedsudgifterne fra 2003-2006 (der henvises til beskrivelsen af fordelingen af realvækst i bilag 2 til IC2007). Beløb er endvidere inklusiv de 32,1 mill. kr. Københavns Kommune har modtaget til gråzoneproblematikken.

Sundheds- og Omsorgsudvalget anførte i indstillingen til Økonomiudvalgets møde d. 4. april, at de af staten tildelte midler ikke er tilstrækkelige.

Alt i alt mente Sundheds- og Omsorgsudvalget, at der var behov for en mertilførsel på 37,0 mill. kr., så udvalget i alt fik tildelt 821,8 mill. kr.

#### *Sundhedsforvaltningens bemærkninger*

Sundhedsforvaltningen har under dialogen med Økonomiforvaltningen fremlagt reviderede beregninger, der tager højde for, at der nu foreligger aktivitetsoplysninger for 2005.

Sundhedsforvaltningen har derfor nedjusteret beregningerne af behovet for en mertilførsel fra 37,0 mill. kr. til 13,2 mill. kr., således der i alt er 798,0 mill. kr. til medfinansiering. Beregningen bygger på 2005-aktiviteten suppleret med antagelser om forøgelse af aktiviteten fra 2005 til 2007.

Mill. kr.	Tildelt af staten	SUF – 4. april	2005-aktivitetstal	SUF – revideret
Aktivitetsbestemt bidrag – sygehuse	616,7	642,3	600,5	620,3
Aktivitetsbestemt bidrag – sygesikring	135,7	137,6	130,5	135,8
Aktivitetsbestemt bidrag - stationær genoptræning	32,4	41,9	41,9	41,9
<b>I alt</b>	<b>784,8</b>	<b>821,8</b>	<b>772,9</b>	<b>798,0</b>

### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Staten har fordelt 784,8 mill. kr. til Københavns Kommune ud fra aktivitetsoplysninger fra 2004. Siden er der kommet aktivitetsoplysninger fra 2005. Dette aktivitetsniveau ville have udløst en medfinansiering på 772,9 mill. kr.

Det er usikkert, hvordan væksten vil blive fra 2005-2007. Økonomiforvaltningen er med på, at selv små udsving i efterspørgslen kan give sig udslag i store udsving i udgifterne. Udsvingene kan dog gå begge veje.

Økonomiforvaltningen anbefaler derfor, at Sundheds- og Omsorgsudvalget tildeles en korrektion på -11,9 mill. kr. fra de 784,8 mill. kr. til 772,9 mill. kr.

Økonomiforvaltningen anbefaler endvidere, at et eventuelt merforbrug herudover i 2007 afholdes af usikkerhedspuljen til sundhedsområdet, jf. indstillingens afsnit 1.

### **1.4.3. Ambulant genoptræning**

Den ambulante genoptræning placeres på Sundheds- og Omsorgsudvalgets ramme, jf. afsnit 2 i indstillingen.

Kommunerne skal fra 2007 afholde 100 pct. af udgiften til den ambulante genoptræning, og staten har tildelt Københavns Kommune 47,4 mill. kr. til at varetage opgaven.

### *Sundhedsforvaltningens bemærkninger*

Sundhedsforvaltningen påpeger, at der er en række forhold, der trækker i retning af, at der kan ske i skred i udgifterne til den ambulante genoptræning i de kommende år. Dette udspringer bl.a. af at niveauet på nogle sygehuse har været relativt lavt, men at niveauet vil hæves eftersom kommunerne nu helt eller delvist vil bidrage til finansieringen (kommunerne betaler 70 pct. af den stationære genoptræning og altså 100 pct. af den ambulante genoptræning).

Dertil kommer, at regionen vil have et økonomisk incitament til at organisere mest mulig genoptræning som ambulante.

Sundhedsforvaltningen lægger endelig op til, at den specialiserede del af den ambulante genoptræning bevillingsmæssigt skal placeres som en efterspørgselsstyret overførsel.

### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Økonomiforvaltningen har forståelse for, at de fremtidige udgifter til den ambulante genoptræning er belagt med en vis usikkerhed. Dette udspringer bl.a. af, at der mangler oplysninger om det nuværende aktivitetsniveau samt, at der er uklarhed om taksterne for 2007.

Dertil kommer, at der ikke er klarhed over, om det aktuelle aktivitetsniveau svarer til det, som ligger til grund for den kommunale kompensation på genoptræningsområdet. Der er derfor behov for tæt at følge det fremtidige serviceniveau for den ambulante genoptræning i forhold til udgangspunktet.

Staten har tildelt Københavns Kommune 47,4 mill. kr. til at varetage den ambulante genoptræning. Sundhedsforvaltningen har ikke konkretiseret, hvad forvaltningen mener udgifterne vil være i 2007.

Der hersker stor usikkerhed om, hvorvidt de af staten tildelte midler står mål med opgaven, bl.a. fordi der mangler oplysninger om det aktuelle aktivitetsniveau og den fremtidige takststruktur. Økonomiforvaltningen vurderer, at finansieringsbehovet kan ligge i omegnen af 10 mill. kr.

Økonomiforvaltningen anbefaler, at den endelige korrektion af udvalgets ramme til ambulante genoptræning afklares i forbindelse med budgetforhandlingerne.

Det skal afslutningsvist bemærkes, at hvad angår Sundhedsforvaltningens kommentarer om at placere den specialiserede genoptræning som en efterspørgselsstyret overførsel, er det aftalt i sundhedsprojektets styregruppe, at hele den ambulante genoptræning placeres på rammen (jf. afsnit 2). Skulle det på et tidspunkt vise sig muligt at adskille den specialiserede ambulante genoptræning fra den almindelige ambulante genoptræning, er Økonomiforvaltningen imidlertid indstillet på at diskutere den bevillingsmæssige placering med Sundhedsforvaltningen.

#### **1.4.4 Aktivitetsbestemt bidrag - færdigbehandlede patienter**

Staten har ikke tildelt Københavns Kommune (og landets øvrige kommuner) midler til betaling for færdigbehandlede somatiske patienter, hvorfor Sundheds- og Omsorgsudvalget budgetramme i IC2007 ikke er blevet tildelt midler hertil.

Området er beskrevet nærmere ovenfor under Socialudvalget, herunder principperne for beregningen af kommunens udgift på området. Budgetmæssigt kan udgifterne til somatiske patienter henføres til Sundheds- og Omsorgsudvalget, mens udgifterne til psykiatriske patienter henføres til Socialudvalget.

H:S har opgjort sengedagsforbruget i 2005 til færdigbehandlede somatiske patienter til 24.115. På den baggrund skønnes Sundheds- og Omsorgsudvalgets udgift til færdigbehandlede patienter i 2007 at blive 37,6 mill. kr. Udgiftsopgørelsen er således parallel med udgiftsopgørelsen til færdigbehandlede psykiatriske patienter under Socialudvalget.

Det skal bemærkes, at der er knyttet en relativ stor usikkerhed til beregningen, da den som nævnt er baseret på sengedagsforbrug i 2005, jf. bemærkningerne under Socialudvalget.

#### *Sundhedsforvaltningens bemærkninger*

Sundhedsforvaltningen har i deres beregninger inkluderet en vækst i aktivitetstallet på 10 pct., idet forvaltningen mener en sådan stigning er realistisk.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Økonomiforvaltningen har taget udgangspunkt i de senest kendte aktivitetstal fra 2005 i beregningen af Sundheds- og Omsorgsudvalgets udgift til færdigbehandlede patienter. Der er knyttet en del usikkerhed til denne opgørelse, idet der kan være færre eller flere færdigbehandlede patienter på sygehusene i 2007, jf. i øvrigt Socialudvalgets afsnit.

Udvalget vil fremover have et incitament til at tilvejebringe et tilstrækkeligt antal botilbud for at reducere udgiften til at have færdigbehandlede patienter liggende på sygehusene. Det er Økonomiforvaltningens vurdering, at der kan gå et stykke tid, før Sundheds- og Omsorgsudvalget kan etablere konkrete botilbud med henblik på hjemtagelse af færdigbehandlede patienter.

Det er derfor usikkert om udvalget allerede fra starten af 2007, kan nå at tilpasse kapaciteten til også at inkludere de færdigbehandlede patienter.

Økonomiforvaltningen anbefaler derfor, at et eventuelt merforbrug i 2007 afholdes af usikkerhedspuljen til sundhedsområdet, jf. indstillingens afsnit 1.

Budgetrammen på 37,6 mill. kr. i 2007 danner udgangspunkt for Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget til færdigbehandlede patienter i 2008. Fra 2008 og frem forudsættes det, at et evt. mer- eller mindreforbrug afholdes inden for udvalgets egen ramme.

#### **1.4.5. Refusionsordningen på det sociale område**

Sundheds- og Omsorgsudvalget er i IC2007 blevet korrigeret med -25,1 mill. kr. som følge af indførelsen af den centrale refusionsordning på socialområdet. Udvalget bemærkede i forbindelse med indstillingen den 4. april, at udvalget ikke umiddelbart mente at kunne indhente besparelsen, da antallet af tunge enkeltsager i Sundheds- og Omsorgsudvalget er relativt lille.

For en nærmere beskrivelse af den centrale refusionsordning og en anbefaling til håndtering af området fremover henvises til indstillingens afsnit 3.

### **1.5. Teknik- og Miljøudvalget**

#### **1.5.1 Miljøkontrollen**

Teknik- og Miljøudvalget er i IC2007 blevet korrigeret med -30,0 mill. kr. vedr. den almindelige drift på HK0 og -7,1 mill. kr. vedr. administrationsområdet. Teknik- og Miljøforvaltningen mener ikke, at det er muligt at indhente den fulde besparelse vedr. administration på miljøområdet.

Den tidligere Miljø- og Forsyningsforvaltning indmeldte oprindeligt amtskommunale miljøudgifter på 46,4 mill. kr. inkl. administration til Miljøministeriet til brug for statens opgørelse over de samlede amtskommunale udgifter i den overordnede DUT-øvelse. Heraf opgjorde staten, at 34,6 mill. kr. vedrørte miljøudgifter på HK0, mens den resterende del på 11,8 mill. kr., svarende til 25 pct. af de samlede udgifter, vedrørte administration på HK6.

Sideløbende med ressortministeriernes DUT-opgørelse på HK0-5 opgjorde Finansministeriet via en spørgeskemaundersøgelse de samlede amtskommunale administrationsudgifter på HK6. I denne spørgeskemaundersøgelse indmeldte Miljø- og Forsyningsforvaltningen administrationsudgifter på 7,3 mill. kr. Finansministeriet har anvendt denne opgørelse i den samlede opgørelse af de amtskommunale udgifter og den videre fordeling af udgifterne i Finansieringsudvalget. De oprindelige 11,8 mill. kr. er ikke efterfølgende blevet anvendt i statens regnestykker, men er blot pillet ud af den



samlede opgørelse for Københavns Kommune for at få et retvisende billede af kommunens udgifter på HK0.

Teknik- og Miljøudvalgets korrektion på -30,0 mill. kr. er fremkommet ved, at Københavns Kommune i princippet afgiver de indmeldte 34,6 mill. kr. i amtskommunale udgifter til en anden myndighed. Heraf har staten i Finansieringsudvalget vurderet at Københavns Kommune fremover skal varetage tidligere amtskommunale opgaver på miljøområdet for 4,6 mill. kr. Vurderingen i Finansieringsudvalget er baseret på kommunens egne indberettede tal.

Teknik- og Miljøudvalgets korrektion på -7,1 mill. kr. vedr. administration er beregnet på baggrund af Miljø- og Forsyningsforvaltningens indberettede amtskommunale administrationsudgifter korrigeret for den andel af de amtskommunale miljøudgifter, som forbliver i kommunen, og oprettelsen af trafikøberenheden, jf. bilag 2 i IC2007.

#### *Teknik- og Miljøforvaltningens bemærkninger*

Teknik- og Miljøforvaltningen påpeger, at besparelsen vedr. administration er beregnet ud fra en forventning om at Miljøkontrollen skulle aflevere 27 årsværk, mens delingsaftalen mellem Københavns Kommune og staten kun omfatter 13 årsværk, samt at det tidligere Miljø- og Forsyningsudvalgs sekretariat i forbindelse med den interne ressortomlægning er blevet delt imellem flere forvaltninger. Samlet set er dette årsagen til at Teknik- og Miljøforvaltningen ikke mener at kunne indhente 2,1 mill. kr. af besparelsen på administrationsområdet.

#### *Økonomiforvaltningens bemærkninger*

Det fremgår af statens DUT-aftale med KL og Amtsrådsforeningen, at *de i denne aftale anførte beløb og fordelingsnøgler vil være rettesnoren for delingsforhandlingerne*. Det har i hele processen omkring implementeringen af kommunalreformen været de enkelte forvaltningers ansvar at sikre overensstemmelse mellem DUT beløbene og antallet af medarbejdere, som skulle afgives til anden myndighed i delingsaftalerne.

Ifølge staten afgiver Københavns Kommune 88 pct. af de amtskommunale miljøopgaver. Dvs. udgangspunktet for antallet af medarbejdere, der skal overgå til anden myndighed er 24 medarbejdere (= 27 x 0,88). Der kan dog være en række forhold på de opgaveområder som forbliver i kommunen, som gør at en sådan beregningsmæssig tilgang er for simpel, og at der eksempelvis skal

beholdes et par ekstra årsværk på miljøområdet i kommunen. Det er dog ikke Økonomiforvaltningens opfattelse, at det kan forklare den store forskel mellem det forventede antal og det faktisk afgivne antal medarbejdere.

I forhold til ombrydningen af Miljø- og Forsyningsudvalgets sekretariat i forbindelse med den interne ressortomlægning er det Økonomiforvaltningens opfattelse, at den samlede administrationsbyrde- og udgift vedr. miljøområdet er uændret. Da administrationen af miljøområdet sker i den nye Teknik- og Miljøforvaltning i 2006, er det også denne forvaltning, som skal korrigeres som følge af afgivelsen af størstedelen af miljøopgaverne til anden myndighed.

Økonomiforvaltningen anbefaler, at den endelige korrektion af udvalgets ramme afklares i forbindelse med budgetforhandlingerne.