

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-25 d. 06-05-2024

Mødedato Mandag d. 06. maj 2024 kl. 18:00

Mødested Udvalgsværelse 1

Indholdsfortegnelse

Meddelelser:.....	3
Evaluering og status på de forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune.....	4
Bevilling af midler til pilotafprøvning af patientrapporterede oplysninger (PRO) til hjertesvigt.....	7
1. forventede regnskab 2024.....	9
Katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser til budget 2025.....	12

Punkt 16: Meddelelser:

00.22.00-P35-125-23

Sagsfremstilling

1. Frederiksberg Kommune deltager i forskningsprojekt for borgere med KOL, der takker nej til lungerehabilitering

Frederiksberg Kommune har sagt ja til at deltage i et randomiseret forskningsprojekt for borgere med KOL, der takker nej til lungerehabilitering. Forskningsprojektet udføres af fire hospitaler i Region Hovedstaden (Bispebjerg-Frederiksberg hospitaler, Gentofte-Herlev hospitaler, Amager-Hvidovre hospitaler og Frederikssund-Hillerød hospitaler). Formålet er at undersøge effekten af individualiseret hjemmebaseret lungerehabilitering og lunge-telerehabilitering sammenlignet med sædvanlig behandling hos personer med moderat til meget svær KOL, der takker nej til tilbud om lungerehabilitering på hospital eller kommune.

Resultaterne fra projektet vil kunne bidrage til forbedrede rehabiliteringsmodeller for borgere, hvor fysisk fremmøde på et hospital eller et kommunalt sundhedscenter er en forhindring. Denne viden kan danne grundlag for nye permanente rehabiliteringstilbud på tværs af regioner og kommuner.

I projektet vil der indgå ca. 185 personer med KOL, heraf 1-5 borger fra Frederiksberg Kommune. Det forventes, at rekrutteringsperioden vil løbe frem til juni 2025.

2. Aftale mellem Regeringen og KL om gennemførelse af 56 regelforenklingsforslag

Regeringen og KL blev i marts enige om at gennemføre 56 regelforenklingsforslag, der er blevet identificeret som led i det flerårige samarbejdsprogram mellem regeringen og KL som en del af Aftale om kommunernes økonomi for 2024. De konkrete forenklinger fremgår af vedlagte bilag. Regelforenklingerne har til hensigt at understøtte kommunernes arbejde med at nedbringe udgifterne til administration for at sikre, at medarbejderne får mere tid til borgerne og øge det lokalpolitiske handlerum. Nogle af de konkrete forenklinger er trådt i kraft eller vil træde i kraft allerede i 2024, mens andre forslag kræver yderligere arbejde og lovændringer, inden der kan gennemføres konkrete forenklinger.

På Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område har regeringen og KL besluttet at gå videre med følgende forslag (nummerering henviser til oversigten i aftalen, jf. bilag 1):

KL's forenklingsforslag

- (7) Ændring af (lovbestemte) forebyggende hjemmebesøg
- (23) Samtykke til fissurforsøg i tandplejen
- (24) Samtykke til at hente barn i klassen til behandling i tandplejen

Regeringens forenklingsforslag

- (3) Nedsat kadence for monitorering af socialtandplejen fra hvert år til hvert andet år

Forvaltningen følger den konkrete udmøntning af de enkelte forenklingsforslag og vil holde udvalget orienteret efter behov. Forvaltningen følger desuden arbejdet med sundhedsstrukturkommissionen tæt og afventer centrale udmeldinger.

Bilag

Bilag 1 Oversigt over forenklingsforslag.pdf

Punkt 17: Evaluering og status på de forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune

00.15.00-G01-3-24

Resume

Sagen beskriver de forebyggende hjemmebesøg med fokus på, hvordan indsatsen udmøntes på Frederiksberg, samt udvalgte resultater fra Sundhedsstyrelsens nationale evaluering af indsatsen. Endvidere beskrives udviklinger på lokalt og nationalt niveau – særligt den nye ældrereformaftale fra april 2024 som skal tænkes ind i udviklingen af indsatsen i de kommende år. På mødet vil en konsulent fra Sundhedscentret give en uddybende præsentation.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tog orientering om den nationale evaluering af de forebyggende hjemmebesøg samt status på indsatsen i Frederiksberg Kommune til efterretning.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orientering om den nationale evaluering af de forebyggende hjemmebesøg samt status på indsatsen i Frederiksberg Kommune til efterretning.

Sagsfremstilling

Siden 1996 har det været lovpligtigt for landets kommuner at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere. Formålet med besøgene er at støtte de ældre til bedre at udnytte egne ressourcer og bevare funktionsniveau længst muligt; at yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder med henblik på at bidrage til øget tryghed og trivsel; samt at gøre opmærksom på eksisterende hjælpeforanstaltninger og aktiverende tilbud, som vil kunne medvirke til at forebygge og løse problemer i opløbet. Loven er blevet ændret flere gange, særligt med hensyn til, hvilken alder borgere skal have, når de bliver tilbudt besøg.

I den nye ældrereformaftale lægges op til ændringer i lovgivningen omkring de forebyggende hjemmebesøg. I aftalen hedder det, at det ”som led i den generelle forebyggende indsats, fortsat er vigtigt at iværksætte opsøgende indsatser målrettet borgere, hvor forebyggelsespotentialer vurderes at være relevant.” Det lovbestemte krav om forebyggende hjemmebesøg vil ikke være en del af en ny ældrelov ifølge aftalen, men kommunerne vil fortsat være forpligtede til at arbejde forebyggende. Hvordan forpligtelsen til at arbejde forebyggende præcis udmøntes i den ny ældrelov er endnu uvist, men det giver anledning til at fokusere på, hvilken værdi tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg skaber for borgerne i Frederiksberg Kommune ud fra et socialt- og sundhedsfagligt perspektiv.

Sundhedsstyrelsen udgav i september 2023 en evaluering af de forebyggende hjemmebesøg. Evalueringen viser blandt andet, at forebyggende hjemmebesøg kan hjælpe borgerne med at handle på problemer og forhold fx. at føle sig ensomme eller at have besvær med at opretholde funktionsniveau. Evalueringen afdækkede endvidere, at kommunerne udmønter tilbuddet forskelligt, og at der er sammenhæng mellem den indsats, den enkelte kommune laver, og virkningen af indsatsen. Jo højere indsatsen prioriteres, jo bedre virkning af indsatsen. Der er imidlertid ikke tale om en effektevaluering af indsatsen. Dette skyldes blandt andet indsatsens brede formål, og at borgernes udbytte – som med alt andet forebyggelse – ligger adskilt i tid fra selve indsatsen.

Sagen beskriver rammerne for de forebyggende hjemmebesøg, hovedpointer fra den nationale evaluering samt giver en status på de forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune.

Med den forventede befolkningsudvikling peges der afsluttende på, at med de ressourcer, der er til indsatsen i dag, vil der være behov for en tilpasning/målretning af de forebyggende hjemmebesøg i årene der kommer.

Rammer for de forebyggende hjemmebesøg

Den nuværende lov om de forebyggende hjemmebesøg er en rammelov, hvor det nærmere indhold og organisering frit kan bestemmes af den enkelte kommune. Kommunerne skal jf. servicelovens § 79a tilbyde:

- alle 70-årige, der bor alene, et forebyggende hjemmebesøg
- alle borgere i deres fyldte 75. år og deres fyldte 80. år et forebyggende hjemmebesøg
- årlige besøg til alle ældre fra de er 82 år
- behovsbestemte forebyggende hjemmebesøg til alle ældre i alderen 65 til 81 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.

Det forebyggende hjemmebesøg er som udgangspunkt et forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til ældre borgere, der klarer sig uden øvrig kommunal hjælp og ikke bor på plejehjem. Kommunerne kan vælge at undtage borgere, som modtager daglig personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83 i serviceloven fra ordningen om forebyggende hjemmebesøg. I Frederiksberg Kommune er det besluttet, at borgere, der modtager daglig personlig pleje og praktisk hjælp, ikke får tilbudt forebyggende hjemmebesøg.

Hver enkelt kommune skal endvidere i sin kvalitetsstandard beskrive hvilke grupper af ældre, der skal tilbydes de såkaldt behovsbestemte besøg. På Frederiksberg tilbydes de behovsbestemte besøg systematisk til borgere, som mister deres ægtefælle eller samboende partner; borgere hvis ægtefælle / samboende partner er flyttet i plejebolig; samt til mænd, der bor alene, det år de fylder 67. De to sidste målgrupper er nye fra 2024, og er udvalgt på baggrund af viden om de risikosituationer og faktorer, der kan øge risiko for at borgere mister funktionsevne. Således er de 67-årige mænd, der bor alene, udvalgt ud fra viden om, at enlige mænd gennemsnitligt har dårligere helbred og er i større risiko for at miste funktionsevne end både kvinder og samboende. Samtidig viser data, at kvinder i højere grad end mænd takkede ja til forebyggende hjemmebesøg, hvilket ansporede til mere målrettet indsats for at besøge mænd. Der vil blive fulgt op på virkningen af at invitere de nye målgrupper til forebyggende hjemmebesøg primo 2025.

Endelig tilbydes frederiksborgere i målgruppen behovsbestemte forebyggende hjemmebesøg, hvis de selv henvender sig med ønsket om et besøg, eller hvis kommunen modtager en bekymringshenvendelse om en borger i målgruppen. Der modtages dog årligt kun ganske få bekymringshenvendelser, ligesom kun få borgere selv henvender sig med henblik for at få besøg.

Den nationale evaluering af de forebyggende hjemmebesøg

I aftaleteksten til "Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025" påpeges det, at forebyggelsespotentialet i forebyggende hjemmebesøg er stort, og at en evaluering af forebyggende hjemmebesøg til ældre skal skabe grundlag for at udvikle tilbuddet med hensyn til bl.a. at understøtte sund aldring og modvirke ensomhed blandt ældre. På den baggrund udgav Sundhedsstyrelsen i september 2023 en evaluering af indsatsen forebyggende hjemmebesøg.

Andelen af borgere, der tager imod besøg, er faldende de seneste år. Der er her flere forhold, der gør sig gældende, og evalueringens resultater peger ikke på en entydig begrundelse. Ifølge evalueringen kan det handle om, at flere ikke tager i mod grundet øget sund aldring, der udskyder behovet for hjælp. At evalueringen blev foretaget under COVID har dog også påvirket resultaterne.

Det er ikke muligt at konkludere entydigt og klart på forebyggende hjemmebesøgs effekt, dels fordi investeringen i denne type af forebyggelse kun vanskeligt kan påvise en kausal sammenhæng ift. virkninger, og dels fordi forebyggende hjemmebesøg bliver gennemført i mange forskellige udformninger i de 98 kommuner.

Noget tyder dog på, at udbyttet af besøgene for borgerne afhænger af, hvor meget man i den enkelte kommune prioriterer forebyggende hjemmebesøg. Evalueringen tyder på, at i kommuner hvor man gør meget for at sikre kvaliteten og fagligheden i forebyggende hjemmebesøg samt investerer i dem (fx ved at sende målrettede datobreve, som sikrer en højere besøgsrate) er der tegn på, at borgeren får et godt udbytte af besøget.

Generelt er fokus i forebyggende hjemmebesøg lige så meget på mental sundhed og sociale faktorer, såsom ensomhed, som på fysiske risikofaktorer, hvilket også er afspejlet i både lovgivningen, og Sundhedsstyrelsens faglige vejledning for gennemførelse af forebyggende hjemmebesøg. Borgeren får øget viden om kommunale og frivillige tilbud samt en kontakt til kommunen.

Evalueringen viser, ligesom tidligere undersøgelser, at den mest effektive måde at sikre størst mulig tilslutning til forebyggende hjemmebesøg er at sende en invitation til den ældre borger med konkret dato for besøg (et såkaldt datobrev). Datobreve anvendes i mange kommuner særligt for at invitere de ældste borgere samt sårbare grupper, hvor kommunerne gerne vil prioritere, at de får et besøg.

Derudover fremhæves at faglige fællesskaber om det forebyggende arbejde kan sikre kvalitet. For at fastholde et højt kompetenceniveau samt kvalitetssikring og -udvikling er det vigtigt, at kommunerne sikrer et solidt fagligt miljø ift. de forebyggende indsatser, herunder forebyggende hjemmebesøg. Her kan der sikres sammenhæng mellem forebyggelsesindsatser, sparring og kompetenceudvikling samt løbende tilpasning og forbedring af indsatserne.

Status på de forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune

Data på de forebyggende hjemmebesøg fra 2023 viser, at der er højere tilslutning til de forebyggende hjemmebesøg ved højere alder. Således takker 15 procent af de 75-årige ja til et forebyggende hjemmebesøg mod 70 pct. af de 80-årige. Dette kan hænge sammen med, at borgerne i højere grad kan se behovet for et besøg, når de bliver ældre. Det skal dog bemærkes, at de 75-årige borgere først og fremmest inviteres til et kollektivt arrangement på Sundhedscentret, når de

fylder 75 år, selvom de tillige eller som alternativ har mulighed for at få et hjemmebesøg. Både det kollektive arrangement og hjemmebesøget kræver dog, at borgeren selv ringer eller skriver og tilmelder sig – i modsætning til ved 80-års-besøgene, hvor borgerne modtager et datobrev.

Selvom dato-brevene sikrer høj tilslutning ved 80-årsbesøgene, og dermed højner effekten af den samlede indsats, er der samtidig en højere risiko for forgæves besøg. Fx hvis borgerne ikke er opmærksomme på invitationen til besøget, og derfor ikke er hjemme, når forebyggelseskonsulenten kommer. Gennem de seneste år er der arbejdet målrettet for at mindske forgæves besøg, blandt andet med brug af sms-påmindelser til de borgere, som har tilvalgt sms-kontakt. Ved at sende påmindelsen tre dage før i stedet for dagen før besøget, er det håbet at de forgæves besøg bliver færre i 2024.

Udover de aldersbestemte besøg, tilbydes behovsbestemte besøg til de tidligere nævnte risikogrupper. Endelig arbejder forebyggelseskonsulenterne arenaspecifikt i almennyttige boligområder. I 2024 foregår den fremskudte indsats i Danmarksgården.

En illustration af spændvidden og virkningen af de forebyggende hjemmebesøg på Frederiksberg er givet i de fire borgereksempler i bilag 1. På mødet vil en konsulent fra Sundhedscentret give en uddybende præsentation.

Befolkningsprognosen viser, at der i Frederiksberg Kommune frem mod 2033 vil komme færre borgere i alderen 75 år og 80 år, mens der vil komme flere borgere i aldersgruppen 81-90 år. I 2033 forventes således en befolkningsnedgang på 312 borgere i alderskategorierne 75 år og 80 år (svarende til, at der bor 18 pct. færre personer på 75 år og 80 år), mens der forventes en befolkningstilvækst på 1.704 borgere i aldersgruppen 81-90 år (svarende til, at der bor 48 pct. flere personer i aldersgruppen 81-90 år). Samlet set er der altså tale om befolkningstilvækst for aldersgruppen 75-90 år og en aldersforskydning mod de ældre borgere. Med de ressourcer, der er til indsatsen i dag, kalder dette på udvikling af de forebyggende hjemmebesøg i årene der kommer, gennem tilpasning/målretning af indsatsen. Her kan den kommende regelforenklings fra nationalt hold bidrage til en udvikling af indsatsen med fokus på dels en fortsættelse af den universelle indsats, der fanger borgere i risiko før det er for sent, dels et fokus på social ulighed i sundhed, så indsatsen målrettes de borgere, der er i størst risiko for tab af fysisk, psykisk eller social funktionsevne. Det er vurderingen, at de forebyggende hjemmebesøg – ikke mindst de behovsbestemte besøg - også i fremtiden er en indsats med stort potentiale for at forebygge fysisk, psykisk eller socialt funktionstab for ældre i Frederiksberg Kommune, og dermed øge borgernes livskvalitet. Også ud fra et socioøkonomisk perspektiv er indsatsen væsentlig, fordi den bidrager til, at borgerne er aktive og selvhjulpne længst muligt.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

Bilag 1 Forebyggende hjemmebesøg

Punkt 18: Bevilling af midler til pilotafprøvning af patientrapporterede oplysninger (PRO) til hjertesvigt

00.01.00-G01-78-24

Resume

Frederiksberg Kommune har sammen med en række andre kommuner og hospitaler tilkendegivet interesse for deltagelse i Sundhedsdatastyrelsens pilotafprøvning af PRO (Patient Rapporteret Oplysninger) til hjertesvigt. Frederiksberg Kommune er blevet tildelt 50.000 kr. til deltagelsen i pilotafprøvningen.

Der er udviklet et PRO-værktøj til patienter med hjertesvigt, som skal afprøves i 2024. PRO til hjertesvigt skal skabe bedre individualiserede forløb for patienterne ved at anvende PRO-værktøjet til dialogstøtte i samtalerne. Målet er, at patienterne skal opleve større indflydelse på egen behandling, at sundhedsprofessionelle får et grundlag for en mere fokuseret dialog med patienten, samt at patienter og sundhedsprofessionelle oplever større sammenhæng mellem sektorerne.

Sagen forelægges med henblik på godkendelse af de bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller, at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område på 50.000 kr. i 2024 på baggrund af Sundhedsdatastyrelsens tilsagnsskrivelse om samarbejdsaftale for pilottest af PRO til hjertesvigt.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller, at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område på 50.000 kr. i 2024 på baggrund af Sundhedsdatastyrelsens tilsagnsskrivelse om samarbejdsaftale for pilottest af PRO til hjertesvigt.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har tilkendegivet interesse for deltagelse i Sundhedsdatastyrelsen, PRO-sekretariatets pilotafprøvning af PRO (Patient Rapporteret Oplysninger) til hjertesvigt.

Formålet med pilotafprøvningen er at teste nationale spørgeskemaer til PRO inden for hjertesvigt, herunder at teste indhold og anvendelsen af spørgeskemaer samt den tilhørende kliniske algoritme. Pilotafprøvningen skal finde sted i 2024. Erfaringerne fra pilotafprøvningen skal anvendes til at skabe bedre individualiserede forløb for patienter med hjertesvigt, hvor PRO-værktøjet anvendes til dialogstøtte i samtalerne. Målet er, at patienterne skal opleve større indflydelse på egen behandling, at sundhedsprofessionelle får et grundlag for en mere fokuseret dialog med patienten, samt at patienter og sundhedsprofessionelle oplever større sammenhæng mellem sektorerne. Disse mål er i god tråd med Frederiksberg Kommunes Politik for Sundhed, hvor der er fokus på at koordinere og samarbejde på tværs af sektorer samt at have en helhedsorienteret tilgang med fokus på borgerens udfordringer.

I pilotafprøvningen sendes spørgeskema ud til patienter på hospitalet ved start og slut på ambulans forløb samt i kommunen ved start og slut på kommunalt forløb. PRO-værktøjet målrettes alle voksne patienter (over 18 år) med hjertesvigt, evt. med pårørende til at assistere ved besvarelsen. Patienter der ikke har e-Boks, er ekskluderet i pilotafprøvningerne, da pilotafprøvningen omfatter en elektronisk version af PRO-værktøjet.

Frederiksberg Kommune har fået tilsagn om 50.000 kr. i 2024 fra Sundhedsdatastyrelsen til deltagelse i projektet, herunder til udgifter til personale, transport mv.

Beløbet udmøntes på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets ressortområde, jf. økonomiafsnittet.

Økonomi

Sundhedsdatastyrelsen har sendt en "Samarbejdsaftale for pilottest af PRO til hjertesvigt", hvor der gives tilsagn om 50.000 kr. i 2024 (bilag 1). Beløbet falder på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets ressortområde (overførselsudgifter). Der henvises til vedlagte bevillingsskema (bilag 2).

Bevillingen er udgiftsneutral for Frederiksberg Kommune.

Borgmesterpåtegning

Intet at bemærke

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Magistraten og Kommunalbestyrelsen

Bilag

Bilag 1 Frederiksberg Kommune samarbejdsaftale pilotafprøvning PRO til hjertesvigt

Bilag 2 Bevillingsskema - patientrapporterede oplysninger (PRO) til hjertesvigt

Punkt 19: 1. forventede regnskab 2024

00.30.14-S00-2-24

Resume

Sagen indeholder forvaltningens første samlede prognose for regnskabsresultatet for 2024. 1. forventede regnskab bygger på forventninger samt faktisk forbrug i årets første to måneder.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tog orienteringen vedrørende 1. forventede regnskab 2024 til efterretning.

Indstilling

Direktionen indstiller,

1. at 1. forventede regnskab 2024 tages til efterretning
2. at følgende tillægsbevillinger meddeles under serviceudgifter:
 - a. Merudgifter på driften i 2024 på 2,7 mio. kr. tillægsbevilges med modpost på puljen til uforudsete udgifter, jf. bilag 3,
 - b. Der indarbejdes rammeneutrale omplaceringer indenfor og på tværs af udvalg i 2024 og frem, jf. bilag 3. Fra 2025 og frem indarbejdes ændringer i budgetforslag 2025,
 - c. Overførsler mellem år opskriver 2027 med 0,2 mio. kr. og nedskriver 2024 med -0,2 mio. kr. med modpost på kassen, jf. bilag 3,
3. at følgende tillægsbevillinger meddeles under overførselsudgifter:
 - a. Fra overførselsudgifter til finansposter flyttes 6,6 mio. kr. i 2024 Ændringen er samlet set udgiftsneutral for kommune, jf. bilag 3,
 - b. Der indarbejdes rammeneutrale omplaceringer indenfor og på tværs af udvalg i 2024 og frem, jf. bilag 3. Fra 2025 og frem indarbejdes ændringer i budgetforslaget for 2025,
4. at følgende ændringer af rådighedsbeløb godkendes under anlæg:
 - a. Mindreudgifter inden for anlægsrammen på 78,0 mio. kr. i 2024, med modpost på den negative anlægspulje,
 - b. Merudgifter for 75,5 mio. kr. inden for anlægsrammen i 2025, der indarbejdes i budgetforslaget til budgetforslag 2025
 - c. Merudgifter for 2,3 mio. kr. inden for anlægsrammen i 2026 der indarbejdes i budgetforslaget til budgetforslag 2025,
 - d. Mindreforbrug udenfor anlægsrammen for 102,1 mio. kr. i 2024 der tillægsbevilges på med modpost på byggekredit jf. bilag 7 med henvisning til bilag 3 vedrørende det finansielle område,
 - e. Merforbrug uden for anlægsrammen for 102,1 mio. kr. i 2025 hvor mindreudgifter på 12,2 mio. kr. har modpost på kassen og merudgifter på 89,9 mio. kr. tillægsbevilges med modpost på byggekreditter jf. bilag 7 med henvisning til bilag 3 vedrørende det finansielle område,
 - f. Mindreindtægter uden for anlægsrammen for 5,2 mio. kr. i 2024 med modpost på kassen,
 - g. Merindtægter uden for anlægsrammen for 5,2 mio. kr. i 2025 med modpost på kassen,
5. at følgende tillægsbevillinger meddeles under finansielle poster i 2024 med modpost på kassen:
 - a. Fra overførselsudgifter til finansposter flyttes 6,6 mio. kr. Ændringen er samlet set udgiftsneutral for kommune, jf. bilag 3
 - b. Nettomerindtægter under kommunes indtægtsside på 14 t.kr., jf. bilag 3,
 - c. Rentemerudgifter på 4,0 mio. kr., jf. bilag 3,
 - d. Mindreindtægter for 34,6 mio. kr. under lånoptagelse og merudgifter for 3,5 mio. kr. på afdrag på lån, jf. bilag 3,
 - e. Nettomerudgifter på 25,0 mio. kr. vedr. finansforskydninger, jf. bilag 3,
 - f. Merudgifter på klimalån på de brugerfinansierede områder på -0,5 mio. kr., jf. bilag 3,
6. at følgende tillægsbevillinger meddeles under det brugerfinansierede område med modpost på kassen:
 - a. Merudgifter i 2024 på 3,2 mio. kr.

Direktionen indstiller, at fagudvalgene tager orienteringen vedrørende 1. forventede regnskab 2024 til efterretning.

Sagsfremstilling

Forventede regnskaber indeholder en fuld gennemgang og beskrivelse af kommunens aktuelle økonomiske situation i indeværende år, samt en række tekniske omplaceringer og tillægsbevillinger. For at øge tilgængeligheden og formidlingen er formatet for de forventede regnskaber opsat, så den tekniske del er adskilt fra selve gennemgangen af Frederiksbergs Kommunens økonomi.

Selve prognosen og status på kommunens økonomi fremgår i vedlagte planchesæt (bilag 1).

Udvalgsgennemgangene fremgår af bilag 2. Den mere tekniske del i form af bevillingsmæssige ændringer fremgår af bilag 3. Derudover er der en række bilag med oversigter og samtlige afvigelser vedlagt sagen.

Der gives alene tillægsbevillinger og tekniske korrektioner med modpost på puljen til uforudsete udgifter i 2024. Rammeneutrale omplaceringer indarbejdes i 2024. Korrektioner for 2025 og frem indarbejdes i budgetforslag 2025.

Nedenfor er en helt kort gennemgang af hovedpointerne i 1. forventede regnskab 2024 på driften – overførsler og service – og anlæg. Sidst er en læsevejledning til bilagene vedlagt denne sag.

1. Drift

1.1 Overførselsudgifter

Overførselsudgifterne udviser balance.

Udvalgenes indmeldinger viser forventede mindreudgifter for ca. 60 mio. kr. og det skyldes mindreudgifter til overførsler og til flygtninge fra Ukraine.

Der er en forventning om en negativ midtvejsregulering i 2024 ifm. den kommende Økonomiaftale og de forventede mindreudgifter foreslås reserveret til at dække den forventede midtvejsregulering.

For en uddybning af overførselsudgifter henvises til bilag 1 og 2.

1.2 Serviceudgifter

Overordnet forventes servicedriften i 2024 at balancere omkring 0, med risici for både mer- og mindreudgifter. Udvalgene har afvigelser i størrelsesordenen -26 til + 17 mio. kr. inkl. risikoområder. Som i andre kommuner er der fortsat pres på de specialiserede områder. Specialundervisnings- og voksen socialområdet er udfordrede og har risiko for øgede udgifter resten af året. På ældreområdet forventes mindreudgifter, blandt andet som følge af udfordringer med at rekruttere budgetteret antal SOSU-elever, samt at flere borgere fra andre kommuner vælger en plejebolig på Frederiksberg. Kommunen har fortsat merudgifter til Ukrainiske flygtninge. Merudgifterne dækkes af puljen til uforudsete udgifter samt budgetpulje afsat hertil. Ændret demografi og tekniske korrektioner, der ikke påvirker driften/serviceniveauet frigiver midler, så den samlede forventning lander på -44 til 0 mio. kr.

Udgangspunktet for den økonomiske styring er fortsat at de enkelte udvalg skal styre efter at overholde deres budget. Et udvalg, der forventer merudgifter, skal iværksætte modgående handlinger, så udvalgets budget overholdes. Under Magistratens budget ligger puljen til uforudsete udgifter og Magistraten beslutter udmøntningen af puljen. Puljen er et-årig og kan derfor kun anvendes til uforudsete engangsudfordringer og ikke til varige merudgifter. Når forvaltningen indstiller udmøntning af puljen er det pludseligt opståede udfordringer sent på året, engangsudgifter der ikke kan dækkes inden for udvalget, et-årige merudgifter som følge af indfasning af handleplaner, så hård opbremsning undgås, samt udefrakommende udsving på ordninger der går på tværs af kommunen eller har store udsving.

Det indstilles derfor ikke at der er udvalg der skal udarbejde handleplaner for budgetoverholdelse efter 1. forventede regnskab 2024, udover Socialudvalget der fortsætter sit igangværende arbejde med at nedbringe forbruget og komme i balance. Øvrige udvalg med merudgifter i 1. forventede regnskab 2024 indstilles ikke til at udarbejde handleplaner, men vil få deres status opgjort ifm. 2. forventede regnskab 2024, hvor en eventuel manko kan indstilles dækket af puljen til uforudsete udgifter.

Forventningen baserer sig på to måneders forbrug, og der er fortsat en stor usikkerhedsmargen. Herudover afventes bl.a. de socioøkonomiske konsekvenser af den kommende økonomiaftale. Det anbefales derfor ikke at iværksætte tiltag pba. 1. forventede regnskab 2024.

2. Anlæg

Frederiksberg Kommunes anlægsramme er i 2024 på 345 mio. kr. Der er aktuelt iværksat anlægsprojekter for mere end rammen, hvilket styringsmæssigt følger kommunens principper, da der erfaringsmæssigt kommer forskydninger ud af året. I 1. forventede regnskab 2024 forskydes der således for ca. 78 mio. kr. til 2025 og 2026. I den resterende del af året skal der findes yderligere forskydninger for ca. 87 mio. kr., hvilket vurderes at ligge i et fornuftigt leje. De store forskydninger til 2025 skaber et behov for periodiseringer ud af 2025 ifm. budget 2025 For yderligere uddybning af forskydningerne i 1. forventede regnskab henvises til bilag 6 og 7.

Bilagsoversigt:

Til sagen om 1. forventede regnskab 2024 er en række bilag, der uddyber og beskriver ovenstående forhold. Bilagene er:

1. 1. forventede regnskab 2024 – gennemgang til Magistraten: Planchegennemgang af den samlede økonomi – service-, overførsels- og anlægsudgifter. Beskrivelse af udfordring, finansiering og løsningsforslag.
2. Samlet udvalgsgennemgang: Uddybende gennemgang af de enkelte fagudvalg i plancher.
3. Notat om bevillingsmæssige ændringer: Gennemgang af bevillingsmæssige ændringer i form af udgiftsneutrale omplaceringer, tillægsbevillinger og driftsoverførsler på hhv. service-, overførsels- og anlægsudgifter
4. Bevillingsoversigt: Økonomioversigt fordelt på udvalg.
5. Strukturel balance, resultat og kassebeholdning: Økonomioversigt over kommunens finansielle status.
6. Anlægsafvigelser fordelt på udvalg: Økonomioversigt over anlægsområdet.
7. Beskrivelser af afvigelser på anlægsprojekter: Uddybende oversigt over de enkelte anlægsprojekter

Økonomi

Sagens økonomiske konsekvenser fremgår af bilag 1-7.

Borgmesterpåtegning

Nej.

Behandling

Magistraten 6. maj 2024, alle fagudvalg på førstkommende møde og Kommunalbestyrelsen 27. maj 2024.

Bilag

Bilag 1 1. forventede regnskab 2024

Bilag 2.01 Magistraten 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.02 Klima-, Plan og Boligudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.03 Undervisningsudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.04 Ældre- og Omsorgsudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.05 Kultur- og Fritidsudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.06 Børneudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.07 Socialudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.08 Miljø- og Trafikudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.09 Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.10 Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 2.11 By- og Erhvervsstrategisk Udvalg 1FR Udvalgsgennemgang

Bilag 3 Bevillingsmæssige ændringer i 1. forventede regnskab 2024

Bilag 4 Bevillingsoversigt 1. forventede regnskab 2024

Bilag 5 Strukturel balance, resultat og kassebeholdning

Bilag 6 Anlægsafvigelser på udvalg

Bilag 7 Beskrivelser af afvigelser på anlægsprojekter

Punkt 20: Katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser til budget 2025

00.30.02-A00-1-24

Resume

Med sagen forelægges katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser for alle udvalg.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøftede udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område drøftes, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Sagsfremstilling

Magistraten besluttede den 5. februar 2024 (pkt. 30), at der skal udarbejdes effektiviseringer og besparelser for 80 mio. kr. stigende til 115 mio. kr. Magistraten besluttede endvidere (pkt. 29) en budgetproces, hvor Område-MED mødes med fagudvalgene og Hovedudvalget mødes med Magistraten, og hvor fagudvalgene herefter ligesom i 2023 forelægges udkast til de forslag, som forvaltningen arbejder med.

Med den tidlige involvering i arbejdet med effektiviseringer og besparelser kan fagudvalgene høre Område-MED's bemærkninger til forslagsudkast på deres område og der kan bringes nye idéer og input ind i det samlede katalog, mens forslagene fortsat kvalificeres og nuanceres.

Med denne sag forelægges kataloget af udkast til effektiviseringer og besparelser til drøftelse i alle fagudvalg. Udkast til forslag på udvalgenes område kan læses i fuld længde i bilag 1. Det vedlagte katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser indeholder ikke endelige, færdigarbejdede forslag, men udkast til de forslag, der er under udarbejdelse. Kataloget præsenterer således ideer under udarbejdelse, og der arbejdes videre med forslagene frem til det endelige katalog, ligesom der i den videre proces kan komme nye forslag til, eksempelvis på baggrund af drøftelserne i MED og fagudvalg.

Bilag 2 giver en kort introduktion til udvalgenes økonomi og de præsenterede effektiviseringer og besparelser.

På dette tidspunkt bliver der ikke taget beslutninger om de enkelte forslag. Dette vil, som tidligere år, ske i forbindelse med budgetprocessen efter sommerferien.

Kataloget blev behandlet på møder mellem Område-MED og fagudvalg samt Hovedudvalget og Magistraten den 29. april 2024. Det færdige katalog forelægges for Magistraten den 19. august og offentliggøres dagen efter på hjemmesiden.

Den fulde proces for budgetarbejdet fremgår nedenfor:

Dato	Aktivitet	Ansvarlig
5. februar	Beslutning af måltal	Magistraten
15. april	Behandling af befolkningsprognose	Magistraten
29. april	Møder mellem Område-MED og fagudvalg samt HU og MAG om udkast til effektiviseringer og besparelser	Område-MED, fagudvalg, HU og MAG
6. og 13. maj	Drøftelse af udkast til effektiviseringer og besparelser i fagudvalg	Fagudvalg
3. juni	Budgetorientering om 1. finansielle orientering	Kommunalbestyrelsen

3. juni	1. finansielle orientering	Magistraten
3. juni	Frist for budgetspørgsmål	Partierne
4. august	Frist for budgetspørgsmål	Partierne
12. og 19. august	Sidste frist for fagudvalgsbehandling af udsatte sager til budgetforhandlingerne	Fagudvalg
19. august	Budgetorientering om 2. finansielle orientering	Kommunalbestyrelsen
19. august	Behandling af 2. finansielle orientering og katalog af effektiviseringer og besparelser	Magistraten
22. august	Teknisk budgetgennemgang for Hovedudvalget	Hovedudvalget
23. august	Teknisk budgetgennemgang for Kommunalbestyrelsen	Kommunalbestyrelsen
26. august	Budgetmøde mellem Magistraten og Hovedudvalget	Magistraten og Hovedudvalget
26. august	1. behandling af budget 2025	Magistraten
28. august	Endelig frist for budgetspørgsmål til skriftlig besvarelse (kl. 12)	Partierne
30. august	Frist for høringssvar til budgettet (MED, råd og borgere) (kl. 12)	Økonomi og Udbud
2. september	Spørgetime med forvaltningen	Kommunalbestyrelsen
2. september	1. behandling af budget 2025	Kommunalbestyrelsen
6.-8. september	Budgetkonference	Kommunalbestyrelsen
18. september	Frist for ændringsforslag til budget 2025 (kl. 12)	Kommunalbestyrelsen
23. september	Behandling af kirkeligning 2025	Magistraten
30. september	Magistraten behandler tekniske ændringer, herunder valg mellem statsgaranti og selvbudgettering på indtægtssiden	Magistraten
30. september	Oversendelse af budget 2025 til 2. behandling	Magistraten
30. september	Frist for budgetspørgsmål til indkomne budgetforslag	Partierne
7. oktober	2. behandling af budget 2025	Kommunalbestyrelsen
29. november	Budget 2025 lægges på hjemmeside	Økonomi og Udbud

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Alle udvalg den 6. eller 13. maj 2024.

Historik

Indstilling 6. maj 2024, pkt. 125:

Forvaltningen indstiller, at udkast til effektiviseringer og besparelser på udvalgets område drøftes, herunder om udvalget har input eller nye idéer, der kan bringes i spil til det videre arbejde med det samlede katalog.

Bilag

Bilag 1 - Katalog af udkast til effektiviseringer og besparelser til Budget 2025

Bilag 2 - Præambler alle udvalg