

Forslag	2023	2024	2025	2026	Bemærkning vedr. 1. behandling af det administrative budgetforslag
SSU-CSSP-OP01 Korrekt budget i hjemmeplejen	5.000	5.000	5.000	5.000	
SSU-CSSP-R01 Øget samarbejde mellem plejehjem	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	
SSU-CSSP-R02 Øget brug af velfærdsteknologi	0	-1.000	-2.000	-3.000	
SSU-CSSP-R03 Systematisk inddragelse af rehabilitering	-2.000	-2.000	-3.000	-3.000	
SSU-CSSP-R04 Reduktion af tilbud om forebyggende hjemmebesøg	-500	-500	-500	-500	
SSU-CSSP-R05 Hjemmehjælp til udvalgte ældreboliger flyttes fra udekørende hjemmepleje til nærliggende plejehjem	-500	-500	-500	-500	
SSU-CBU-R06 Individuelt indkald hos tandplejen	-90	-90	-90	-90	
SSU-CBU-R07 Reduktion af telefonbetjening	-50	-50	-50	-50	
SSU-CBU-R08 Færre mødegange på Familieiværksætter hold	-32	-32	-32	-32	
SSU-CBU-R09 Sundhedspædagogisk aktivitet i 1. klasse nedtones	-28	-28	-28	-28	
SSU-CBU-R10 Reduktion af tilbud om sundhedsaktivitet og screening af elever i 4. klasse	-72	-72	-72	-72	
Total for Senior & Sundhedsudvalget	728	-272	-2.272	-3.272	

## Forslag til Opdrift – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn		Korrekt budget i hjemmeplejen	
Forslagets nr.:		SSU-CSSP-OP01	
<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>Senior &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center for Social, Sundhed &amp; Pleje</b>	<b>5.30.26, 5.30.38</b>	<b>Morten Just</b>

### Beskrivelse af forslaget:

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2022-2025 blev der indarbejdet en bufferpulje på 5 mio. kr. til at understøtte arbejdet med at skabe balance i den kommunale hjemmeplejes økonomi.

Senior & Sundhedsudvalget (SSU 7.12.2021, pkt. 146) og sidenhen Økonomiudvalget (ØK 15.12.2021, pkt. 265) godkendte frigivelsen af bufferpuljen i 2022. Til Budget 2023 – 2026 er disse penge indarbejdet i demografimodellen og dermed varigt en del af hjemmeplejens budget.

I forbindelse med sagen til SSU og ØK blev de forskellige forudsætninger for budgetbehovet gennemgået.

Sagen beskrev på den baggrund to scenarier for hjemmeplejens budgetbehov i 2022:

- scenarie 1 baserede sig på den aktuelle sygefraværsprocent for 2021 på 9,7% og en stigning i antallet af visiterede timers hjemmepleje på 1,7% iff. 2021 (svarende til den demografiske udvikling). Baseret på disse forudsætninger skulle budgettet forhøjes med 11,1 mio. kr. (dvs. 6,1 mio. kr. udover de 5 mio. kr. i bufferpuljen) i 2022 for at skabe balance mellem, hvor meget hjemmepleje, der visiteres til borgerne i Faxe Kommune og ressourcerne i hjemmeplejen.
- scenarie 2 baserede sig omvendt på en forventning om en reduktion i sygefraværet til 6% og et aktivitetsniveau, som skulle forblive på 2021 niveau (det vil sige, at antallet af visiterede timer i 2022 skulle svare til antallet af visiterede timer i 2021 på trods af flere ældre). Baseret på disse forudsætninger skulle budgettet tilføres 5,7 mio. kr. i 2022 (dvs. 0,7 mio. kr. udover de 5 mio. kr. i bufferpuljen).

Implementering af BUM model for hjemmeplejen og gennemgang af forventet regnskab i april 2022 (jf. pkt. 75 på dagens dagsorden) viser at forudsætningerne for budget 2022 svarer til scenarie 1. Det vil sige med et budgetbehov i 2022, der er ca. 6 mio. kr. højere end det afsatte budget inkl. de 5 mio. kr. i bufferpuljen. Ændringen i visiterede timers hjemmepleje er fra 2021 til 2022 og på grund af corona i 1. kvartal 2022 er sygefraværet i hjemmeplejen endnu ikke reduceret væsentligt i forhold til 2021.

På den baggrund fremlægger administrationen dette opprioriteringsforslag om varig forhøjelse af hjemmeplejens budgetramme med yderligere 5,0 mio. kr. om året, således at budgettet modsvarer til de faktiske forhold i hjemmeplejen.

Center for Social, Sundhed & Pleje arbejder fortsat fokuseret på at nedbringe sygefraværet og har en forventning om at kunne nedbringe sygefraværet i hjemmeplejen fra og med 2. kvartal 2022. Dette er indarbejdet i det skønnede budgetbehov,

	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>
Udgift (kr.) (fortegn: +)	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000
- Heraf serviceudgifter	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>5.000.000</b>	<b>5.000.000</b>	<b>5.000.000</b>	<b>5.000.000</b>
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>				
Med tilførelse af 5 mio. kr. årligt vil der være sammenhæng mellem antallet af visiterede ydelser i hjemmeplejen og de ressourcer, der er afsat i hjemmeplejen. På den måde vil hjemmepleje få bedre betingelser for at kunne give borgeren den visiterede hjælp på en værdig og faglig kompetent måde.				
<b>Administrative konsekvenser</b>				
-				
<b>Afledte konsekvenser</b> (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)				
-				
<b>Sammenhæng til øvrige forslag</b>				
-				

## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn		Øget samarbejde mellem plejehjem	
Forslagets nr.:		SSU-CSSP-R01	
<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
Senior & Sundhedudvalget	CSSP		Morten Just

### Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:

Kommunen har 9 plejehjem, heraf 8 kommunale og 1 selvejende. Plejehjemmene tildes budget på baggrund af en tildelingsmodel, til dag-, aften- og nattevagter, sygeplejerske, aktivitetsmedarbejder osv. Med mindre antallet af beboere ændres markant i løbet af året, kender det enkelte plejehjem budgettet for hele året og kan planlægge ud fra det.

Sammenligner vi regnskabsresultaterne for de forskellige plejehjem kan vi se, at der er stor forskel på hvad det koster at drive en plads på det ene plejehjem fremfor det andet. Det kan der være mange årsager til, fx de fysiske rammer, en periode med særligt plejkrævende borgere, højt sygefravær der kræver vikardækning eller lignende, men en del af forskellen kan også forklares med, at nogle plejehjem har en anden og bedre måde at gøre tingene på – fx omkring indkøb og vagtplanlægning. Ved at udbrede disse erfaringer på tværs af plejehjemmene er der potentiale for samlet set at kunne drive kommunens plejehjem på en mere effektiv måde.

Derudover er der også et potentiale for yderligere og tættere samarbejde mellem plejehjemmene. Et forslag til samarbejde på tværs kunne være oprettelse af et vikarberedskab. I dag er man ansat på ét bestemt plejehjem, og kun meget sjældent udlånes medarbejdere til et andet plejehjem. Plejehjemmene ansætter også hver især vikarer, eller rekrutterer vikarer fra vikarbureauer. Ved at oprette et vikarberedskab med 3-5 medarbejdere fra hvert plejehjem, som ansættes til at arbejde på tværs af plejehjemmene, kan plejehjemmene hjælpe hinanden ved behov. Beboerne vil møde flere kendte ansigter og færre vikarer.

Forslaget lyder på at plejehjemmene gennem mere tværgående samarbejde kan effektivisere opgaver og lære af hinanden så alle plejehjem drives bedst muligt til glæde for både ansatte og beboere. Hvilke ændringer der med fordel kan ske på det enkelte plejehjem vil variere fra sted til sted. Plejehjemmenes samlede ramme er ca. 141 mio. kr., heraf forventes det, at der kan effektiviseres for 1 mio. kr. om året.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000
- Heraf serviceudgifter	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
- Heraf serviceudgifter				
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
<b>Resultat (kr.)</b>	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000

### Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser

Beboerne vil møde færre vikarer ved oprettelse af vikarkorps.

<b>Administrative konsekvenser</b>
-
<b>Afledte konsekvenser</b> (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)
-
<b>Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov</b>
-
<b>Sammenhæng til øvrige forslag</b>
-

**Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026**

Forslagets navn Øget brug af velfærdsteknologi

Forslagets nr.: SSU-CSSP-R02

<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>Senior &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center for Social, Sundhed &amp; Pleje</b>	<b>05.30.27.</b>	<b>Morten Just</b>

**Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:**

Mulighederne indenfor velfærdsteknologi er mange, og dette forslag går ud på at øge fokus på brug af forskellige velfærdsteknologiske muligheder. Første år vil besparelsen gå lige op med investeringen, da der skal ansættes en konsulent og indkøbes forskellige licenser til afprøvning, men fremadrettet forventes det, at der hvert år kan findes nye besparelser for omkring 1 mio. kr.

Velfærdsteknologiske muligheder der kan implementeres kan fx være:

- Skærmbesøg - Kontakt via tablet eller lignende kan foretages uafhængigt af sted. Herved reduceres antallet af fysiske besøg, når fysisk besøg ikke er nødvendigt. Det kan fx være i forbindelse med medicinadministration.
- Skærmbesøg kan ved behov kombineres med en elektronisk medicin håndtering.
- Skærmbesøg kan også være aktuelt i forbindelse med et rehabiliteringsforløb, hvor borgeren skal varetage funktioner mere og mere selvstændigt.
- Træning i hjemmet via digital træningsplatform.
- Elektronisk låsesystem udbredes til hele kommunen og systemet integreres i omsorgssystem.
- Sengeteknologi, fx ind- og udstigningssenge.
- Sansestimulerende hjælpemidler til fx demente med udadreagerende adfærd.

Gevinsten ved nogle teknologier ligger i den mindre transporttid og en fleksibilitet i både planlægning og løsning af opgaver. Andre teknologier medvirker til, at borgeren bliver mere selvhjulpne, hvilket både reducerer behovet for hjælp og/eller styrker arbejdsmiljøet. Endvidere kan øget brug af velfærdsteknologi være med til at tiltrække medarbejdere.

Hvert år laves en sag til Senior- & Sundhedsudvalget hvor der redegøres for de teknologier der planlægges at arbejde med det kommende år, samt for de erfaringer der er gjort det forgangne år.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-1.000.000	-2.000.000	-3.000.000	-4.000.000
- Heraf serviceudgifter				
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
- Heraf serviceudgifter				
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				

Resultat (kr.)	0	-1.000.000	-2.000.000	-3.000.000
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>				
<p>Fysiske og kognitive funktionsnedsættelser kan vanskeliggøre anvendelse af teknologi. Etablering af dette skal derfor ske efter en konkret individuel vurdering og med den enkelte borgers samtykke.</p> <p>Øget brug af teknologiske muligheder kan give en øget grad af frihed og fleksibilitet, da borgeren ikke skal vente på en medarbejder, der kommer i hjemmet.</p> <p>For medarbejdere ligger gevinsten ved nogle teknologier i den mindre transporttid og en fleksibilitet i både planlægning og løsning af opgaver</p>				
<b>Administrative konsekvenser</b>				
-				
<b>Afledte konsekvenser</b> (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)				
-				
<b>Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov</b>				
<p>Ansættelse af konsulent/medarbejder med fokus på velfærdsteknologi. Skal kunne drive proces og implementering, samt varetage kontakt til udviklere/leverandører</p> <p>Der vil skulle investeres i teknologier og der vil være en udgift til licenser og drift af systemer. Som en del af forslaget afsættes 0,5 mio. kr. årligt til indkøb og drift af nye teknologier, der ønskes afprøves. Når teknologien overgår til varig drift vil finansieringen af indkøb og drift som udgangspunkt ske indenfor de involverede arbejdspladsers driftsbudgetter.</p>				
<b>Sammenhæng til øvrige forslag</b>				

## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn		Systematisk inddragelse af rehabilitering	
Forslagets nr.:		SSU-CSSP-R03	
<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>Senior &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center for Social, Sundhed &amp; Pleje</b>	<b>05.30.27</b>	<b>Morten Just</b>

### Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:

Forslaget omhandler en omorganisering af rehabiliteringsindsatsen, der omlægges fra at være et selvstændigt team til at blive en integreret del af de selvstyrende teams i hjemmeplejen. Tiltaget vil styrke og systematisere den samlede hjemmeplejes rehabiliterende tilgang, idet det nuværende teams specialkompetencer fordeles ud i de fire distrikter med henblik på implementering af rehabiliteringskompetencer hos alle medarbejdere. Målet med forslaget er, at rehabilitering vil blive en systematisk og integreret del af hjemmeplejens daglige ydelser til alle borgere med henblik på større selvhjulpethed og styrket værdighed.

### Baggrund:

I dag visiteres borgerne til et selvstændigt rehabiliteringsteam, der arbejder mandag til fredag fra kl. 7.00-15.00. Den øvrige del af døgnet, aften, nat og weekend varetages ydelserne af hjemmeplejen. Der sker ikke altid den nødvendige overlevering af de rehabiliterende indsatser fra rehabiliteringsteam til hjemmeplejen, der i dag fungerer som adskilte enheder under hver sin ledelse.

Det anbefales, at det nuværende rehabiliteringsteam nedlægges. Rehabiliteringsteamets specialkompetencer integreres i de fire hjemmeplejedistrikter under samme ledelse, således at den rehabiliterende tilgang kan implementeres hos alle medarbejdere i hjemmeplejedistrikterne.

### Målgrupper

Den rehabiliterende indsats kan overordnet inddeles i følgende målgrupper:

- Alle nye visiterede borgere (ca. 600 årligt) gennemfører et vurderende rehabiliteringsforløb, hvorefter der kan visiteres til en længerevarende ydelse.
- Borgere, der udskrives fra sygehus (ca. 3.000 om året), hvor genindlæggelse vurderes at kunne forebygges gennem en rehabiliterende indsats og/eller hvis funktionsevne kan styrkes.
- Revisitering af alle borgere med funktionstab.

Administrationen vil fremlægge en konkret plan for implementering af forslaget, samt opfølgning på resultaterne, såfremt det vedtages.

### Investering

I dag er der 2 ergoterapeuter og 4 SSA'ere tilknyttet rehabiliteringsteamet.

Der skal fremadrettet være en ergoterapeut i hvert hjemmeplejedistrikt, som kan være med til at styrke den tværfaglige indsats. Det kræver opnormering af området med 2 ergoterapeuter, samt dækning af udgifter til leasing og årlig drift af to yderligere biler. Investering beløber sig til 1.000.000 kr. årligt.

De øvrige 4 SSA stillinger vil overgå til hjemmeplejens bemanning og vil kunne dække det nuværende årlige behov for rehabiliteringsydelser (2.500 timer).

Alle medarbejdere gennemfører intern undervisning indenfor den rehabiliterende metode og tilgang. Undervisningen gennemføres af egne terapeuter.



## Besparelse

I takt med at de rehabiliterende kompetencer blandt hjemmeplejens medarbejdere øges og den rehabiliterende metode og tankegang integreres som en del af medarbejdernes kompetencer, forventes det, at der kan opnås et fald i antallet af visiterede timer til hjemmeplejen, idet det forventes, at funktionsniveauet vil kunne øges eller fastholdes hos et større antal borgere end i dag. Det skønnes at kunne medføre en nedjustering af det samlede antal visiterede timer med 3,75% i år 2023 og 2024 og med 5 % i efterfølgende år.

På denne baggrund anslås det økonomiske potentiale til 3.000.000 kr. i år 2023 og 2024, stigende til 4.000.000 kr. i efterfølgende år.

Hvis forslaget godkendes i forbindelse med Budget 2023-2026, vil Administrationen fremlægge en konkret plan for implementering af forslaget, samt opfølgning på resultaterne for udvalget.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-3.000.000	-3.000.000	-4.000.000	-4.000.000
- Heraf serviceudgifter	-3.000.000	-3.000.000	-4.000.000	-4.000.000
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
- Heraf serviceudgifter	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)	-	-	-	-
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>-2.000.000</b>	<b>-2.000.000</b>	<b>-3.000.000</b>	<b>-3.000.000</b>

## Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser

Borgerne vil kunne opnå større selvhjulpethed ved øget funktionsevne samt større oplevelse af selvbestemmelse og indflydelse på eget liv, der understøttes af, at de selv er med til at sætte mål for den rehabiliterende indsats. Idet den rehabiliterende indsats vil kunne varetages af de vanlige hjælpere, vil der være færre forskellige personer, der kommer hos den enkelte borger.

Opnormering med ergoterapeuter i distrikterne, vil medføre, at der tilknyttes en ergoterapeut til hvert af de fire hjemmeplejedistrikter. Terapeuten bliver en integreret del af hjemmeplejegruppen med tæt kobling til Visitationen.

Medarbejderne opnår en styrkelse af kompetencer og mulighed for flere hverdagsaktiviteter med den enkelte borger, hvilket øger den plejemæssige helhedstilgang og medvirke til styrket faglighed og trivsel hos medarbejderne.

## Administrative konsekvenser

Der vil skulle foretages visitation og efterfølgende re-visitiation af borgere. Øget dokumentation, herunder udarbejdelse af rehabiliterende handleplaner ved start af forløbet samt løbende evalueringer under forløbet, idet der skal 1-2 opfølgninger på forløbet undervejs afhængigt af tidsforløb.

## Afledte konsekvenser (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)

-

## Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov

Se ovenfor.

## Sammenhæng til øvrige forslag

-

## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn Reduktion af tilbud om forebyggende hjemmebesøg.

Forslagets nr.: SSU-CSSP-R04

<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
Senior & Sundhedsudvalget	Center for Social, Sundhed & Pleje	05.30.29	Morten Just

### Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:

Forslag går ud på at ændre bestilling af tid for et forebyggende hjemmebesøg.

**Baggrund:** Kommunen skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter Serviceloven §79a. Det er op til kommunen, hvordan den tilrettelægger det forebyggende hjemmebesøg, men tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg skal altid gives ved direkte henvendelse. Det er op til borgeren at takke ja eller nej til tilbuddet.

I dag sender kommunen et brev med tilbud om et forebyggende hjemmebesøg på et specifikt tidspunkt. Medmindre borgeren slev aflyste mødet, udfører medarbejder et besøg på det i brevet angivet tidspunkt. Der er en del møder, som ikke blive afholdt, da borgerne ikke er hjemme på det af kommunen angivet tidspunkt. Forslag går ud på, at kommunen blot sendes et tilbud, hvor borgeren opfordres til at selv bestille tid, hvis borger oplever/ønsker et behov.

Erfaring fra andre kommuner viser, at ændringer medfører et markant fald i antallet af hjemmebesøg, samt antal af unødvendige kørsler.

**Forudsætninger:** Der er i dag to medarbejder ansat til opgaven. Her forventes besparelse af et af årsværkene.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-500.000	-500.000	-500.000	-500.000
- Heraf serviceudgifter	-500.000	-500.000	-500.000	-500.000
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>-500.000</b>	<b>-500.000</b>	<b>-500.000</b>	<b>-500.000</b>

### Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser

Borgeren tager selv aktiv stilling til det kommunale tilbud.

Risiko er, at det især er borgere uden netværk og socialt dårligt stillede borgere, som ikke selv vil tage initiativ til at ringe og planlægge et besøg.

### Administrative konsekvenser

Ingen – der sidder i forvejen en medarbejder, som modtager opkald fra borgere, der ikke ønsker besøg. Fremad vil denne medarbejder skulle modtage opkald fra borgere, som ønsker at booke besøg i stedet.

### Afledte konsekvenser (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)

Det er uvist, hvilken indvirkning manglende besøg vil have, for de borgere, som ikke selv tager initiativ til at bestille en tid.

### Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov

-

### Sammenhæng til øvrige forslag

-

## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn		Hjemmehjælp til udvalgte ældreboliger flyttes fra udekørende hjemmepleje til nærliggende plejehjem		
Forslagets nr.:		SSU-CSSP-R05		
<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>	
<b>Senior &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center for Social, Sundhed &amp; Pleje</b>	<b>05.30.26</b>	<b>Morten Just</b>	
<b>Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:</b>				
<p>I dag er det den udekørende hjemmepleje der yder hjemmehjælp til borgerne i alle ældreboliger – med undtagelse af ældreboliger der hører til det selvejende plejehjem Søndervang.</p> <p>Personalet i hjemmeplejen kører ud til ældreboligerne fra deres base på hhv. Faxe Sundhedscenter og Frederiksgade. I frokost- og aftenpauser kører de retur til deres base, for efter pausen atter at køre på besøg hos borgerne i ældreboligerne. Denne løsning betyder en del køretid for personalet.</p> <p>Tre af kommunens plejehjem ligger tæt op ad en række ældreboliger. Plejehjemmet Hylleholt i Faxe Ladeplads ligger tæt på ældreboligerne på Teglhaven. Plejehjemmet Solhaven i Karise ligger tæt på ældreboligerne på Græsvej, og Plejehjemmet Dalby ligger tæt på ældreboligerne på Lindhardsvej.</p> <p>Af nedenstående tabel fremgår antal ældreboliger omfattet af forslaget, antal visiterede timer fra 2021 i dag- og aftentimer, samt budgetbehov, hvis hjælpen ydes fra henholdsvis den udekørende hjemmepleje eller plejehjemmene:</p>				
<b>Adresse</b>	<b>Antal boliger</b>	<b>Visiterede timer</b>	<b>Budgetbehov – hjemmepleje</b>	<b>Budgetbehov - plejehjem</b>
Teglhaven	37	5.100	2.100.000	1.900.000
Græsvej	6	557	250.000	200.000
Lindhardsvej	25	5.504	2.350.000	2.100.000
<p>Forslaget er, at flytte hjemmehjælpen til borgere i disse ældreboliger, fra den udekørende hjemmepleje, til personalet på plejehjemmene. På den måde spares både køretid og brændstof. Budgettildelingen, fratrukket den estimerede besparelse på kørsel, tildeles plejehjemmene.</p> <p>Forslaget omfatter udelukkende den kommunale hjemmehjælp, og med undtagelse af visiterede ydelser om natten, der forbliver i hjemmeplejen. Private leverandører fortsætter uændret.</p> <p>Det selvejende plejehjem Søndervang har allerede denne model med ældreboliger tilknyttet plejehjemmet. Erfaringerne derfra er at det fungerer, men at udfordringen opstår, når støtten i en ældrebolig i perioder kræver to ud af de tre aftenvagter samtidig, og dermed kun efterlader en enkelt medarbejder tilbage på plejehjemmet.</p> <p>På de 3 kommunale plejehjem der er omfattet af dette forslag, er der 3-4 medarbejdere pr. aftenvagt. Ved akut behov for 2 aftenvagter i en ældrebolig, kan der være brug for et</p>				

samarbejde med hjemmeplejen for at løse opgaven nu og her. Er det længerevarende, kan det løses med en opnormering af det faste personale.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-500.000	-500.000	-500.000	-500.000
- Heraf serviceudgifter	-500.000	-500.000	-500.000	-500.000
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
- Heraf serviceudgifter				
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>-500.000</b>	<b>-500.000</b>	<b>-500.000</b>	<b>-500.000</b>

#### Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser

Borgerne vil opleve at personalet ofte kan komme hurtigere ved akutopkald, da de altid er i nærheden.

#### Administrative konsekvenser

#### Afledte konsekvenser (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)

Afhængig af hvor mange timer der visiteres til det enkelte plejehjem i forbindelse med opgaven i ældreboligerne, kan plejehjemmene risikere at skulle opnormere med mere personale end de tilføres midler til, da der ikke kan ansættes på mindre end 5 timer pr. vagt. Er det en længerevarende opgave kan der etableres samarbejde med hjemmeplejen omkring disse borgere.

#### Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov

#### Sammenhæng til øvrige forslag

## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn		Individuelt indkald hos tandplejen	
Forslagets nr.:		SSU-CBUF-R06	
<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>Senior &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center Børn, Unge &amp; Familie</b>	<b>05.46.60</b>	<b>Henrik Reumert</b>

### Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:

Der indkaldes til undersøgelse efter et politisk besluttet flowdiagram med gennemsnitlig interval mellem undersøgelser op 15 mdr. Der undersøges klassevis, hvor skolen skal varetage følgeskabet af klassen til tandplejen.

Alle skoleklasser på nær Rolloskolen (som går) transporteres med bus til tandplejen. Udgiften varetages i tandplejens budget.

Under corona har de klassevise undersøgelser ikke kunne gennemføres grundet restriktioner og der har været indkaldt individuelt. Den midlertidige ændring har ikke givet anledning til nævneværdig reaktion fra forældre.

Fagligt er der dårlig sammenhæng mellem klassevise undersøgelser og anbefalinger samt lovgivning på området om, at risikovurderer individuelt og indkalde derefter. Desuden besværliggør de klassevise undersøgelser kommunikationsvejen med hjemmet, som kun sker på skrift og tandplejen har sværere ved at identificere og hjælpe eventuelle udsatte børn og familier, da vi udelukkende kan få oplysninger fra barnet (1. – 9. klasse) ved undersøgelsen.

Forslag: Overgang til individuelt indkald af alle børn/unge i stedet for efter fastsat standard interval. Transportudgiften bevirker en budgetreduktion.

Da aftalen vedr. transport er i udbud nu, beror det økonomiske potentiale på historisk data, da fremtidig udgift ikke kendes til fulde før udbuddet er færdigt.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-90.000	-90.000	-90.000	-90.000
- Heraf serviceudgifter	-90.000	-90.000	-90.000	-90.000
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
- Heraf serviceudgifter				
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>-90.000</b>	<b>-90.000</b>	<b>-90.000</b>	<b>-90.000</b>

### Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser

Forældre vil selv skulle varetage transporten af deres barn til undersøgelse hos tandplejen. Forældrene vil dermed få mundtlig information om fund og muligheden for at spørge ind og give tilladelser. Kommunikationen vil dermed optimeres mellem hjem og tandpleje. Forældrene får mulighed for at have medbestemmelse på eventuelle fremtidige behandlingstider med det samme i stedet for at skulle melde afbud eller udeblive fra tider.

Barnet vil have forældre eller anden kendt voksen med, hvilket medvirker til tryghedsskabende miljø hos tandplejen.

Barnet vil få et individuelt indkaldeinterval (som anvist lovmæssigt) ud fra deres faglige risikoprofil i stedet for et standardinterval som oftest ikke stemmer med barnets faglige behov.

### Administrative konsekvenser

Der frigives ingen administrative ressourcer da opgaven med tilsætning af klasser og booking af bus er lig med opgaven med tilsætning til individuelt fremmøde.

Der frigives læretid for alle klasser, da lærerne ikke længere skal følge klasserne til undersøgelserne. For nogle klasserne vedkommende vil det betyde at man ikke er nødsaget til at indkalde ekstra lærer/vikar til klassen, når de deles i to busser og kræver opsyn i begge, i stedet for at være samlet i klassen med én lærer.

**Afledte konsekvenser** (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)

Tandlægerne har mulighed for at tilrettelægge individuelle indkald, således at børn der fagligt ikke har brug for at blive set hver 15. måned, kan komme sjældnere og til gengæld frigive ressourcer til de børn der har behov for at blive set med kortere interval end 15 måneder.

Der vil være bedre mulighed for at identificere børn og familier som har brug for hjælp og støtte, da det ikke kun er barnet vi har mulighed for at kommunikere direkte med, som ved klasseundersøgelser.

**Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov**

-

**Sammenhæng til øvrige forslag**

-

## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn		Reduktion af telefonbetjening	
Forslagets nr.:		SSU-CBUF-R07	
<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>Senior &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center Børn, Unge &amp; Familie</b>	<b>05.46.60</b>	<b>Henrik Reumert</b>

### Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:

Tandplejen har telefonbetjening 24 timer om ugen fordelt på alle ugens hverdage. I telefontiden kan borgerne ringe med alle henvendelser. Uden for telefontiden er der udelukkende mulighed for at henvende sig på en nødtelefon i klinikens åbningstid, med akutte uopsættelige situationer som kræver øjeblikkelig hjælp. Telefonen betjenes af 1 medarbejder i telefontiden.

I 2021 blev telefontiden reduceret 17 timer=41% jævnfør vedtaget budgetforslag med besparelse herpå.

Telefontiden kan reduceres yderligere, hvilket vil bevirke en besparelse. Forslaget rummer en reduktion på 5 timer/ugen=20%. Reduktionen sker ved reducere normeringen på klinikassistenter i medarbejdergruppen.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-50.000	-50.000	-50.000	-50.000
- Heraf serviceudgifter	-50.000	-50.000	-50.000	-50.000
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
- Heraf serviceudgifter				
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>-50.000</b>	<b>-50.000</b>	<b>-50.000</b>	<b>-50.000</b>

### Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser

Borgerne vil opleve en længere ventetid ved telefonisk henvendelse og færre muligheder for, hvornår de kan komme i telefonisk kontakt med tandplejen. Der er for nuværende, siden reduktionen i 2021, en massiv strøm af klager fra borgere dagligt over de nuværende telefontider samt de meget lange svartider når de ringer. En stor andel af borgerne som udtrykker utilfredshed, ønsker at der bliver taget hånd om problematikken, ved at øge telefontiden igen/have flere til at betjene i telefontiden. Der er en stor andel borgere som udebliver fra deres tider uden at give os besked, da de opgiver at ringe i telefontiden eller opgiver efter lang tids venten i køen. Udeblivelser udfordrer tandplejens drift grundet begrænsede muligheder for at udnytte ressourcerne ved uforudsete udeblivelser.

Med den nuværende telefontid er personalet presset til grænsen når de skal bemande telefonen da der jævnfør ovenstående overvejende er utilfredse borgere i den anden ende og da telefonen ringer uafbrudt i telefontiden, hvilket besværliggør journaliseringspligten af samtalerne. Der er udfordringer med at motiverer medarbejderne til at varetage opgaven med telefonbetjening af disse årsager, hvilket ikke har været tilfældet før reduktionen.

En yderligere reduktion som forslået her, vil give en forværring af de allerede oplevede negative konsekvenser beskrevet ovenfor.

### Administrative konsekvenser

Højere ressourceforbrug op borgerklage-håndtering.

### Afledte konsekvenser (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)

Forventet øgning af klager fra borgere som henvendes til politiskniveau.

<b>Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov</b>
--

-
---

<b>Sammenhæng til øvrige forslag</b>
--------------------------------------

-
---



## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn	Færre mødegange på Familieiværksætter hold		
Forslagets nr.:	SSU-CBUF-R08		
<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>Social &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center Børn, Unge &amp; Familie</b>	<b>04.62.89</b>	<b>Henrik Reumert</b>

### Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:

#### Beskriv nuværende situation inden ændring

Familieiværksætter – et kursusforløb til kommende førstegangsførelse i Faxe kommune. Kurset varer fra slutningen af graviditet til barnet er ca. 8-10 mdr. og komplementerer jordemoders indsats i forhold til svangeromsorgen og sundhedsplejens tilbud om hjemmebesøg.

I gennem forløbet på i alt 9 gange drøftes forskellige relevante familieorienterede emner og forskellige kommunale fagligheder sikrer den faglige kvalitet på de forskellige mødegange, som er tilpasset spædbarnets/familiens behov for viden. Familierne får således også kendskab til de forskellige aktører de kan møde på deres vej som småbørnsforældre. Der dannes netværk gruppemedlemmerne imellem og der arbejdes målrettet med erfaringsudveksling og spejling af de udfordringer som kommende og nybagte forældre kan opleve.

Der dannes 10 grupper årligt.

#### Hvori består ændringen? Beskriv både den faglige og den økonomiske ændring

Forslaget er at nedtone antallet af mødegange fra 9 til 7 gange og koncentrere mødegangene til efter barnets fødsel.

Formålene med familieiværksætter er blandt andet at give begge forældre samme viden og skabe mulighed for netværk familierne imellem, da man ved at viden og stærke netværk kan hindre isolation og ensomhed. Mange familier har ikke den sikkerhed i tætte (geografisk) og nære familierelationer. Sundhedsplejen ville gerne at dette fællesskab allerede kunne være fra graviditeten.

Med ovenstående nedgang i antallet af mødegange forventes en besparelse på 32.000 kr.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-32.000	-32.000	-32.000	-32.000
- Heraf serviceudgifter	-32.000	-32.000	-32.000	-32.000
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
- Heraf serviceudgifter				
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>-32.000</b>	<b>-32.000</b>	<b>-32.000</b>	<b>-32.000</b>

### Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser

- Sundhedsplejens indsats i graviditeten og den info, råd, vejledning og sparring der med fordel kunne iværksættes allerede i graviditeten til kommende børnefamilier udelades. Faxe kommunes sundhedspleje tilbyder ikke graviditetsbesøg til alle gravide familier – idet vi i stedet har valgt at tilbyde Familieiværksætter med opstart i graviditeten.
- Familierne mister muligheden for at skabe et bæredygtigt netværk omkring fødsel/tidlig spædbarnstid (gives heller ikke fra regionen)
- Vigtig viden og hjælp omkring familiedannelse herunder efterfødselsreaktioner, understøtte mental sundhed i graviditeten og styrkelse af de nye familieroller udelades.

### Administrative konsekvenser

-

**Afledte konsekvenser** (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)

Ekstra hjemmebesøg hos familier efter fødslen, idet familierne ikke er så velforberejede i forhold til det lille barns behov og den følelsesmæssige og mentale udvikling man gennemlever som forældre/familie.

Enkelte henvisninger til familiebehandling grundet efterfødselsreaktioner

**Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov**

-

**Sammenhæng til øvrige forslag**

-

## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn Sundhedspædagogisk aktivitet i 1. klasse nedtones

Forslagets nr.: SSU-CBUF-R09

<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>Senior &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center for Familie, Børn &amp; Undervisning</b>	<b>04.62.89</b>	<b>Henrik Reumert</b>

### Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:

Den kommunale sundhedspleje skal i henhold til sundhedsloven tilbyde ydelser af såvel sundhedsfremmende som forebyggende karakter til alle skolebørn. Den kommunale sundhedspleje tilrettelægger sundhedspædagogisk varierede ydelser til børn og unge i den skolepligtige alder, der sikre at tilsynspligten i forhold til at barnets/den unges sunde udvikling overholdes. Den kommunale sundhedspleje undersøger alle børn mht. syn, hørelse og højde- og vægt-udvikling i henhold til Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

I Faxekommune tilbydes børn og unge

0. klasse: Sundhedssamtale og højde, vægt syns- og høre screening (indskolingsamtale)

1. klasse: Sundhedspædagogisk aktivitet og højde- vægt screening

4. klasse: Sundhedspædagogisk aktivitet og højde- vægt screening

6. klasse: Sundhedssamtale og højde-, vægt-, syns- og høre screening

8. klasse: Sundhedspædagogisk aktivitet og sundhedssamtale og højde-, vægt-, syns- og høre screening (udskolingsamtale)

### Hvori består ændringen? Beskriv både den faglige og den økonomiske ændring

Forslaget er at nedtone den sundhedspædagogiske aktivitet i 1. klasse. I dag tilbydes alle elever i 1. klasse to sundhedspædagogiske aktiviteter – kaldet sundhedsværksted.

1. modul omhandler hygiejne, håndvask, bakterier mv.
2. modul omhandler kost og motion, smagesans mv.

Af hensyn til sundhedspolitik og overvægtsindsats, er det modulet omkring hygiejne der foreslås som budgetbesparelse.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-28.000	-28.000	-28.000	-28.000
- Heraf serviceudgifter	-28.000	-28.000	-28.000	-28.000
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
- Heraf serviceudgifter				
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>-28.000</b>	<b>-28.000</b>	<b>-28.000</b>	<b>-28.000</b>

### Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser

Opmærksomhed på øget smitte, hvis ikke håndhygiejnen fastholdes – også efter corona.

### Administrative konsekvenser

-

### Afledte konsekvenser (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)

Ifølge Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker anbefales der en indsats i forhold til håndhygiejne i tidlig skolealder

Opmærksom på stadig efter corona at fastholde den gode håndhygiejne.

### Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov

-

### Sammenhæng til øvrige forslag

-

## Budgetreduktionsforslag – Fagudvalg Budget 2023-2026

Forslagets navn		Reduktion af tilbud om sundhedsaktivitet og screening af elever i 4. klasse	
Forslagets nr.:		SSU-CBUF-R10	
<b>Politisk udvalg:</b>	<b>Fagcenter:</b>	<b>Funktion:</b>	<b>Kontaktperson</b>
<b>Senior &amp; Sundhedsudvalget</b>	<b>Center for Børn, Unge &amp; Familie</b>	<b>04.62.89</b>	<b>Henrik Reumert</b>

### Beskrivelse af forslaget – hvordan bidrager ændringerne til en budgetreduktion:

Den kommunale sundhedstjeneste skal i henhold til sundhedsloven tilbyde ydelser af såvel sundhedsfremmende som forebyggende karakter til alle skolebørn. Ydelserne kan være af både generel og individuel karakter. Sundhedsplejen skal være opmærksomt på børn og unge med behov for en særlig indsats af både fysisk, psykisk og social karakter samt unge, der er i særlig risiko for livsstilsrelaterede problemer.

Målet for skolesundhedsarbejdet er:

- At børn og unge (individuel og i gruppesammenhæng) gennem forskellige tilbud i løbet af skoletiden gradvist bliver i stand til at forholde sig til og handle i forhold til egen og andres sundhed
- At tilbyde undersøgelser, der opsporer sygdom og/eller fejludvikling og henvise til udredning og eventuel behandling
- At opspore børn og unge med særlige sundhedsmæssige behov og yde en forstærket indsats over for disse i samarbejde med andre.
- At indhente viden om sundhedsforholdene i en klasse eller på en skole gennem udarbejdelse af lokale sundhedsprofiler med henblik på at kunne rådgive lærere, skolens ledelse og/eller kommunale samarbejdspartnere samt tage initiativ til relevante indsatser, der kan forbedre sundheden på individ- eller gruppeniveau.

Sundhedsplejen tilbyder alle elever som går i skole beliggende i Faxe kommune sundhedssamtaler, sundhedspædagogiske tiltag samt screening på udvalgte klassetrin. Indsats og hyppighed er nøje afstemt med Sundhedslovens påbud, Sundhedsstyrelsens vejledning for børn og unge og sundhedsplejens ressourcer.

Nuværende tilbud til alle skoleelever:

- 0. klasse: Indskoling. Sundhedssamtale og screening (højde, vægt, syn og hørelse, astma)
- 1. klasse: Sundhedspædagogisk aktivitet og screening (højde, vægt)
- 4. klasse: Sundhedspædagogisk aktivitet og screening (højde, vægt)
- 6. klasse: Sundhedssamtale og screening (højde, vægt, syn)
- 8. klasse: Udsikling. Sundhedspædagogisk aktivitet. Sundhedssamtale og screening.

### Hvori består ændringen? Beskriv både den faglige og den økonomiske ændring

Forslaget er at sundhedspædagogisk aktivitet og højde/vægt screening til 4. klasse udgår.

	2023	2024	2025	2026
Økonomisk potentiale (kr.) (fortegn: -)	-72.000	-72.000	-72.000	-72.000
- Heraf serviceudgifter	-72.000	-72.000	-72.000	-72.000
Driftsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
- Heraf serviceudgifter				
Anlægsinvesteringer (kr.) (fortegn: +)				
<b>Resultat (kr.)</b>	<b>-72.000</b>	<b>-72.000</b>	<b>-72.000</b>	<b>-72.000</b>

### **Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser**

- Skolebørn tilbydes færre kontakter med sundhedsplejen – hvilket betyder at opsporing og kontinuitet i sundhedsplejens tilbud vanskeliggøres. Såfremt der er færre kontakter vanskeliggøres sundheds- og trivselsopsporing. Ligeledes vil elevernes kendskab og relation til sundhedsplejen mindskes.
- Sundhedsplejersken vil i øvrigt have svære ved at bidrage med sundhedsfaglig vurderinger i det tværfaglige arbejde.
- Sundhedsplejen har monitoreret på skolebørns vægtudvikling og tilbyder overvægtsindsats til overvægtige børn. Færre børn/forældre vil blive vejledt omkring overvægtsproblematik og behandling.

### **Administrative konsekvenser**

-

### **Afledte konsekvenser** (f.eks. merudgifter andetsteds, mindre indtægter, konsekvenser for vedtagne politikker)

4. klasses pubertetsundervisning må forventes alene at blive varetaget af skolen. Overvægt hos den enkelte elev kan stige og derfor blive behandlingskrævende i eget eller regionalt regi`

### **Beskrivelse af eventuelle investeringsbehov**

-

### **Sammenhæng til øvrige forslag**

-