

SSU_F_01

04.62.85

Reduktionsskema Budget 2021

Forslagsnavn

Ændring af receptionsservice Tandplejen

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

Ved brug af velkomstscanner forventes det at patienterne selv kan varetage deres registrering ved ankomst og dermed frigive ressourcer fra receptionsservicen til andre opgaver f.eks. administration og/eller klinikbehandlinger.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-120	-120	-120	-120
Service	-120	-120	-120	-120
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-120	-120	-120	-120

Konsekvenser

Beskriv konsekvenser for dit forslag her!

Forudsætninger

Beskriv forudsætningerne for dit forslag her!

Udelukker et andet forslag?

Ændring af receptionsservice Tandplejen - Yderligere Beskrivelse af forslag

Beskriv nuværende situation inden ændring

Tandplejen har en reception som bemandes hele vores åbningstid med 1 medarbejder og en stor del af åbningstiden med 2 medarbejdere. Receptionsservicen består i velkomst og registrering af patienter, mulighed for henvendelse i receptionen i åbningstiden for tidsbestilling, afbud, ændring af tider, spørgsmål osv. Desuden bemandes telefonen i den fulde åbningstid med minimum 1 medarbejder og ofte flere. Hertil kommer adskillige varierede administrative opgaver, som løses som en del af receptionsservicen.

Hvori består ændringen?

Ved brug af velkomstscanner forventes det, at patienterne selv kan varetage deres registrering ved ankomst og dermed frigive ressourcer fra receptionsservicen til andre opgaver f.eks. administration og/eller klinikbehandlinger.

Ved at reducere telefontiden vil der yderligere blive frigivet timer til klinikkens drift.

Sammenlagt vil det bevirke en væsentlig optimering af klinikdriften, da flere timer kan prioriteres til den direkte borgerrettede tandpleje.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Efter en indkøringsfase vil fuld brug af standen give en forventet frigivelse af ressourcer på 2-3 timer/dagen (klinikassistenttimer). Løsningen kræver et indkøb af stander, gulvmarkering samt årligt abonnement til software-modulet.

En reduktion på telefontid fra 41 timer/ugen (man/fre kl. 8-15 og tirs-tors 8-17) til eksempelvis 37 timer/ugen (en dag/ugen 8-17 og resterende 8-15) vil frigive tilsvarende klinikassistenttimer. Telefontiden kan reduceres yderligere end eksemplet her, men reduktionen bør ske ud fra de eksisterende opkaldsstatistikker og et besluttet serviceniveau på området.

SSU_F_02

04.62.89

Reduktionsskema Budget 2021

Forslagsnavn

Færre mødegange på Familieiværksætterhold

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

Sundhedsplejen vil nedtone antallet af mødegange fra 9 til 7 gange og koncentrere mødegangene til efter barnets fødsel.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-48	-48	-48	-48
Service	-48	-48	-48	-48
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-48	-48	-48	-48

Konsekvenser

Sundhedsplejens indsats i graviditeten og den info, råd, vejledning og sparring der med fordel kunne iværksættes allerede i graviditeten kommende børnefamilier udelades. Ligeledes vil familierne ikke have mulighed for at skabe et bæredygtigt netværk omkring fødsel/tidlig spædbarnstid.

Forudsætninger

Beskriv forudsætningerne for dit forslag her!

Udelukker et andet forslag?

Beskriv nuværende situation inden ændring

Familieiværksætter – et kursusforløb til kommende førstegangsforældre i Faxe kommune.

Kurset varer fra slutningen af graviditet til barnet er ca. 8-10 mdr og komplementerer jordemoders indsats i forhold til Svangreomsorgen 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. Det forsøges at danne netværk gruppemedlemmerne imellem.

Der dannes 10 grupper årligt.

Hvori består ændringen?

Sundhedsplejen vil 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 må der påregnes en besparelse på 48.000 kr.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Forslaget medfører brug for færre personaleressourcer.

Konsekvenser

Sundhedsplejens indsats i graviditeten og den info, råd, vejledning og sparring der med fordel kunne iværksættes allerede i graviditeten for kommende børnefamilier udelades. Ligeledes vil familierne ikke have mulighed for at skabe et bæredygtigt netværk omkring fødsel/tidig spædbarnstid.

Der kan endvidere være en afledt konsekvens ift. den forebyggende indsats, idet sundhedsplejen har mindre kontakt med hjemmet.

SSU_F_03

04.62.89

Reduktionsskema Budget 2021

Forslagsnavn

Reduktion af sundhedsplejens indsats i 1. klasse

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

Sundhedsplejen vil nedtone den sundhedspædagogiske aktivitet i 1. klasse til udelukkende at omhandle enkelt aktuelt emne og således bruge færre ressourcer på denne aktivitet.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-45	-45	-45	-45
Service	-45	-45	-45	-45
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-45	-45	-45	-45

Konsekvenser

Børn i 1. klasse får en mere målrettet og komprimeret sundhedsundervisning med et enkelt tema, hvor der tidligere kunne veksles og tilbydes flere forskellige sundhedsrelaterede tematikker i den sundhedspædagogiske indsats.

Forudsætninger

Klasselærer eller anden fast lærer der har undervisning i klassen skal være aktivt med i den sundhedspædagogiske aktivitet .

Udelukker et andet forslag?

Reduktion af sundhedsplejens indsats i 1. klasse - Yderligere Beskrivelse af forslag

Beskriv nuværende situation inden ændring

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 sikrer, at tilsynspligten i forhold til 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(indskolingssamtale)

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 (udskolingssamtale)

Hvori består ændringen?

Sundhedsplejen vil nedtone den sundhedspædagogiske aktivitet i 1. klasse til udelukkende at omhandle et enkelt aktuelt emne og således bruge færre ressourcer på denne aktivitet.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Forslaget medfører brug for færre personaleressourcer.

SSU_F_04

05.30.27

Reduktionsskema Budget 2021

Forslagsnavn

Brugerbetaling på kørsel til dagcenter

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

Forslaget omhandler indførelse af brugerbetaling for kørsel til dagcenter og har et indtægtpotentiale på 500.000 kr. i anslået helårseffekt ved en egenbetaling på 50 kr. pr dag i dagcenteret.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	-500	-500	-500	-500
Service	-500	-500	-500	-500
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-500	-500	-500	-500

Konsekvenser

Se under yderligere beskrivelse

Forudsætninger

Beskriv forudsætningerne for dit forslag her!

Udelukker et andet forslag?

Kørsel til visiteret dagcentertilbud i Æblehaven, på Grøndalscenter og Grøndalshusene er i dag vederlagsfrit for borgerne. Ved tidligere analyser af omkostningsniveauet i Faxe Kommune, er der blevet peget på dette område, idet det er vurderet, at der ligger et potentiale for effektivisering.

En række andre kommuner opkræver betaling for ydelsen, et eksempel er Stevns Kommune, der opkræver en egenbetaling på 20 kr. pr. vej for kørsel til dagcenter.

Brugerbetaling for kørsel vil medføre en ekstraudgift for borgeren, der udover betaling for kost i dagcenteropholdet, også skal betale for kørsel. En mulighed er, at det kan afholde nogen fra at komme i dagcenteret, i givet fald må der i nogle tilfælde påregnes, at hjemmeplejen i stedet må aflægge borgeren et eller flere besøg.

Betalingen vil kunne opkræves samtidig med betalingen for kost i dagcenter.

Forslaget bidrager til øget brugerbetaling. På Grøndalshusene er der 15 pladser pr. dag, det vil sige at 15 borgere hver dag kan komme på dagcenteret, indtægten for kørsel beregnes som 15 borgere x 50 kr. x 250 dage. Belægningsprocenten er på Grøndalshusene fastsat til 100 %.

Æblehaven har gennem årene haft en lav belægningsprocent. Den seneste årsopgørelse for 2019 viser, at der visiteres til 55,9 % af de 18 pladser, der er til rådighed pr. dag. Derfor beregnes der indtægt med udgangspunkt i en belægningsprocent på 55,9 %.

På Grøndalscenteret er der 16 pladser, ved en optælling af faktisk fremmøde i uge 19 i 2019, kan der registreres en belægningsprocent på 93,8%. Beregningen i forslaget tager overordnet udgangspunkt i belægningsprocenten på de enkelte dagcentre som fortsat er retvisende.

Konsekvenser

Konsekvensen ved indføring af betaling for kørsel, kan afholde nogle borgere fra at ville i dagcenter og derved belaste hjemmeplejeydelserne. Det er forskelligt, hvor mange dage borgerne er visiteret til, og kommer i dagcenteret. Derved er det også forskelligt, hvor stor en udgift, det kan blive for den enkelte borger.

Konsekvensen er endvidere, at der opnås en kommunal indtægt, der ikke er budgetlagt med for nuværende. Heri er der ikke indregnet en konsekvens, hvis det skulle vise sig at nogle borgere frasiger at komme på dagscenter.

Forslagnavn

Brugerfinansierede robotstøvsugere i stedet for støvsugning

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

Hjemmeboende borgere kan via visitationen visiteres til rengøring herunder støvsugning med egen støvsuger. Det foreslås at indføre brugerfinansierede robotstøvsugere i stedet for støvsugning. Forslaget omhandler de hjemmeboende borger, bortset fra de af dem der får rehabiliteringsydelse

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-700	-700	-700	-700
Service	-700	-700	-700	-700
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-700	-700	-700	-700

Konsekvenser

Ankestyrelsen har i to principafgørelse fastslået, at en robotstøvsuger er et forbrugsgode i sædvanligt indbo og givet kommuner medhold i at kommunen er berettiget til at give afslag på fortsat praktisk hjælp med henvisning til at borgeren kunne benytte mindre belastende arbejdsstillinger.

Forudsætninger

Alle potentielt berørte borgere skal besøges for at foretage en konkret individuel vurdering m.m. – realistisk (afhængig af Corona situationen), vil det sandsynligvis først være fuldt gennemført primo oktober.

Udelukker et andet forslag?

Brugerfinansierede robotstøvsugere i stedet for støvsugning - Yderligere Beskrivelse af forslag

Det foreslås at indføre brugerfinansierede robotstøvsugere i stedet for støvsugning. Forslaget omhandler de hjemmeboende borger, bortset fra de af dem, der får rehabiliteringsydelser. Endvidere er det primært for de borgere, der får rengøring hver 3. uge og i enkelte tilfælde hver 2. uge. Det vil sige i alt ca. 700 borgere.

Forudsættes det, at ca. 25% fortsat vil have behov for, at hjemmeplejen eller en privat leverandør udfører støvsugningen, vil servicereduktionen berøre ca. 525 borgere.

Den kommunale mindreudgift vil være i størrelsesordenen kr. 700.000 i et fuldt kalenderår (525 x 5/60 x 52 x 304,62 kr.).

De 525 borgere skal selv investere i fx en robotstøvsuger. Priserne på disse svinger fra ca. kr. 800 til kr. 8.000. Hvis den skal være "selvtømmende" er prisen ca. 8.000.

Forslagsnavn

Ændring af hyppighed for medicindosering udført af hjemmeple

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

Beskriv nuværende situation inden ændring
Hjemmeplejen varetager medicindispensering hos ca. 300 borgere. På nuværende tidspunkt udføres der medicindispensering hver 14. dag, herunder bestilling af ny medicin til borgeren.
Opgaven er overdraget fra hjemmesygeplejen. Det er stabile forløb, og der er generelt visiteret 20 minutter til opgaven.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-130	-130	-130	-130
Service	-130	-130	-130	-130
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-130	-130	-130	-130

Konsekvenser

Borgerne vil skulle indkøbe flere doseringsæsker.

Risiko for flere medicinfejl og utilsigtede hændelser, da medarbejderen skal overskue flere æsker/tabletter ved hver dosering.

Forudsætninger

Individuel vurdering før igangsættelse hos den enkelte borger.

Udelukker et andet forslag?

Ændring af hyppighed for medicindosering udført af hjemmeple - Yderligere Beskrivelse af forslag

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

Ændring af frekvens til hver 4. uge, og som standard 25 minutter til opgaven. Enkelte borgere vil ikke have mulighed for 4 uger, grundet mængden af medicin der udskrives.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion? (Hvilke forudsætninger og økonomiske beregninger ligger til grund for forslaget)

Det forudsættes at der er tale om stabile forløb / få ændringer af lægemiddel og dosis.



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Lb. Nr. **SSU_F_07**

Sæt kryds (☐ x ☐)

Effektiviseringspotentiale på baggrund af BDO rapport

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Sundhed og Pleje

Funktion: 05.30.27, 05.30.26, 05.30.28,

04.62.82

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Byrådet besluttede ved budgetvedtagelsen af budget 2020-24, at indarbejde en besparelse på 3 mio. kr. i 2020 og i overslagsårene 4,1 mio. kr.

BDO har i foråret 2019 udarbejdet rapporten "Servicetjek og effektiviseringspotentialer" i Center for Sundhed og pleje. Rapporten er forelagt Byrådet på et temamøde, den 23. maj 2019.

Rapporten omfatter blandt andet en analyse af plejecentre, hjemmeplejen, sygeplejen og træningsområdet.

Rapporten havde til formål at:

- Afdække og analysere hvorvidt, der inden for det vedtagne serviceniveau, er muligheder for at optimere driften på områderne.
- Anvise konkrete handlemuligheder og nye veje, for at imødekomme et stigende udgiftspres, herunder om det er muligt, at effektivisere arbejdsgange i driften, at prioritere anderledes inden for det vedtagne serviceniveau. Alle dele med henblik på at sikre, at de tildelte midler anvendes mest effektivt.
- At sikre, at Faxe Kommune fremadrettet vil være rustet til at imødekomme det stigende udgiftspres og dermed opnå et fremtidssikret fundament, for et veldrevet sundheds- og ældreområde.

BDO's generelle opfattelse jfr. rapporten er, at Center for Sundhed og Pleje er drevet med et godt blik for nationale udviklingstendenser, og at kommunen allerede har iværksat tiltag for at opnå et økonomisk effektivt og veldrevet ældre- og sundhedsområde.



Budgetforslag - Budget 2021

Hvori består ændringen?

Rapporten peger på 3 niveauer af potentialer. De tre niveauer betegnes henholdsvis som et konservativt, et realistisk og et ambitiøst potentiale. Det konservative estimat vurderes til at kunne give en besparelse på 4,1 mio. kr. årligt, det realistiske vurderes årligt til 8,6 mio. kr., og det ambitiøse estimat vurderes til 13,0 mio. kr. årligt.

Da Byrådet ved budgetvedtagelsen besluttede at effektuere det konservative forslag, der er nævnt i rapporten, vil administrationen med dette forslag foreslå at det næste potentiale i BDO rapporten fra 2019 vedtages, hvilket svarer til det realistiske niveau jf. rapporten.

Potentialer og estimater fremgår af nedenstående tabel.

Potentiale	Konservativt estimat, mio kr.	Realistisk estimat, mio.kr	Ambitiøst estimat, mio.kr.
Plejecentrene: Øget brugertidsprocent gennem justering af bemanning og effektivisering af opgaveafvikling, indirekte og øvrige. Konservativt estimat: 64%, realistisk estimat: 67%	3,2	6,4	9,6
Hjemmeplejen: Øget brugertidsprocent gennem optimering af arbejdstilrettelæggelse. Konservativt estimat: 61%, realistisk estimat: 62%	0,6	1,3	1,9
Sygeplejen: Øget brugertidsprocent gennem fokus på planlægning og arbejdstilrettelæggelse. Konservativt estimat: 41%, realistisk estimat: 42%	0,1	0,3	0,4
Sygeplejen: Reduktion i udmåling af sygeplejeydelser og/eller hurtigere afslutning. Konservativt estimat: 1%, realistisk estimat: 2%	0,2	0,4	0,6
Træningsenheden: Erstatte individuelle træninger med sam- og holdtræning. Realistisk estimat 0,5 af individuel træning overgår til holdtræning.	0	0,2	0,5
I alt estimerede potentialer ved driftsoptimering	4,1	8,6	13,0



Budgetforslag - Budget 2021

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Løftes besparelsen fra det konservative estimat til det realistiske estimat på 8,6 mio. kr. vil det give 4,5 mio. kr. i helårsvirkning.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2021-priser

ØKONOMI

- :	2021	2022	2023	2024
Service ramme:				
Udgift	-4.500	-4.500	-4.500	-4.500
Indtægt	0	0	0	0
Ei service ramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-4.500	-4.500	-4.500	-4.500

	2021	2022	2023	2024
Budget før Budgettilpasning	0	0	0	0

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Plejecentrene. Overordnet set kan et snævert fokus på en høj ATA-tid medvirke til at der ikke skabes tid og rum til at styrke fagligheden på en lang række områder til glæde for borgere og medarbejdere. God pleje handler ikke kun om den målte tid hos borgeren, men i lige så høj grad om den faglige kvalitet, som personalet møder borgeren med. Det, som BDO har registreret som "øvrige tid", bruges bl.a. til

1. Beboerkonferencer, hvor faglig sparring omkring udfordringer med konkrete beboere opkvalificerer medarbejderne til at møde beboernes individuelle behov.
2. Kompetenceafklaring, hvor f.eks. sygeplejersker opkvalificerer SSA'er til at varetage en række nye opgaver, og hvor SSA'er opkvalificerer SSH'er til at varetage nogle nye opgaver.
3. Projekter vedrørende generelle problemstillinger som f.eks. dysfagi, magtanvendelse, demens, faldudredning mv. For at personalet kan blive fagligt



Budgetforslag - Budget 2021

dygtigere til at håndtere nogle generelle problemstillinger er det nødvendigt at afsætte tid til at kortlægge nogle konkrete områder. Herunder nedsætte projekter som arbejder med en problemstilling over længere tid – f.eks. dysfagi, hvor bl.a. lungebetændelse kan forebygges gennem fokus på konsistens af kost, siddestillinger og spisemiljø mv.

Bemandingen på plejecentrene er ved BDO's undersøgelse begunstiget af, at der var afsat forskellige puljemidler til bl.a. *bedre bemanding og klippekortsordning*. Den lave ATA-tid i Faxe Kommune vurderes at hænge sammen med, at der har været puljemidler til ekstra ansættelser, som har betydet at det faste personale har kunnet prioritere tid til faglig opkvalificering også. Ved gennemførelse af forslaget bliver plejecenterområdet derfor ekstra sårbart i forhold til at opretholde et højt fagligt niveau, som i et vist omfang kun vil være muliggjort af en usikker finansieringskilde fra puljerne.

Konsekvenserne af dette forslag skal endvidere ses i sammenhæng med, en afskaffelse af klippekortsordningen til borgere på plejecentrene, på baggrund af byrådsbeslutningen, der allerede er indarbejdet i budget 2020 og fremadrettet.

Hjemmeplejen. BDO's analyse viser, at Faxe Kommune har en ATA-tid over gennemsnittet, og at det er små procentpoint, som adskiller Faxe Kommune fra de højeste i målingen. Da der er metodemæssige usikkerheder i BDO's måling, vil man ikke statistisk kunne konkludere, at Faxe Kommune ligger lavere end de højeste kommuner i målingen, idet tidsregistreringen er foretaget via selvrapportering fra medarbejderne, over en periode på 2 uger. En højere ATA-tid kan gå udover fagligheden, da der vil være mindre tid til faglig sparring.

Sygeplejen. BDO's analyse viser, at Faxe Kommune har en ATA-tid over gennemsnittet, og at det er små procentpoint, som adskiller Faxe Kommune fra de højeste i målingen. Da der er metodemæssige usikkerheder i BDO's måling vil man ikke statistisk kunne konkludere, at Faxe Kommune ligger lavere end de højeste kommuner i målingen, idet tidsregistreringen er foretaget via selvrapportering fra medarbejderne, over en periode på 2 uger. En af konsekvenserne ved forslaget vil være, at der skal tages tid fra dokumentation og faglig sparring, hvilket derved kan blive endnu sværere at opprioritere dette.

BDO's analyse viser, at Faxe kommune er vurderet til, i knap halvdelen af sagerne, at det afsatte tidsforbrug tenderer til højt, mens en tilsvarende andel sager vurderes at have afsat et passende tidsforbrug.

I interview med sygeplejen er BDO blevet oplyst, at de delegerede indsatser ikke koordineres og planlægges som en indsats, der bliver leveret sammen med servicelovsydelser, oftest afsættes der et tidsforbrug, som når en sygeplejerske skulle levere ydelsen i regi af sygeplejen. Omtrent 2/3 af alle sygeplejeydelser delegeres til andre grupperne jf. kompetenceskemaer.

Det er op til sygeplejerskerne selv at fastsætte tiden, koordinatoren fastlægger kun den første tidsudmåling.

En af konsekvenserne ved forslaget vil være, at der skal tages højde for om borgeren allerede får hjemmehjælp og om det sundhedsfagligt kan uddelegeres til anden enhed.

Træningsenheden. BDO's analyse viser, at Faxe Kommune i gennemsnit holder 11,5 træninger pr genoptræningsplan, heraf 7,7 individuelle træninger og 3,8 holdtræninger.



Budgetforslag - Budget 2021

Hvis træningsafdelingen skal øge holdtræningen vil borgerne skulle have flere træningsgange (11,5 træninger er et meget lavt antal sammenlignet med andre kommuner) og vi skal bruge flere terapeuttimer. Nu erstattes noget holdtræning med hjemmeøvelser via digitalt understøttet træning.

Træningsafdelingens fysiske lokaliteter i Haslevområdet gør, at deres hold ikke kan være større end de er på nuværende tidspunkt – så konsekvensen ved flere og større hold er, at de skal have større lokaliteter.

Ikke alle diagnoser er holdegnede:

Dysfagi (synkeproblematikker) - dette foregår i borgers hjem.

Et andet tilbud er laserbehandling – især for smerter. Her behandler terapeut med laser i hånden – d.v.s., der kan kun behandles én borger ad gangen.

Nogle kommuner har "knibeøvelseshold" for borgere med gynækologiske udfordringer. I

Faxe Kommune får borgerne en start- og slutundersøgelse og derimellem 1 til 2 kontroller. Selv træningen foregår som selvtræning i hjemmet.

FORUDSÆTNINGER



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Lb. Nr. **SSU_F_08**

Sæt kryds (☒ x ☐) (☐)

Nedlæggelse af indsatser under værdighedspuljen

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Sundhed og Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Med Finansloven for 2016, blev "Puljen til en mere værdig ældrepleje" indført. Puljen har været finansieret som puljemidler gennem Sundheds- og Ældreministeriet i årene 2016-2019. Fra 2020 er værdighedsmidlerne overgået til bloktilskudsordningen.

Byrådet vedtog at fortsætte nedenstående tiltag i forbindelse med budgetvedtagelsen 2020.

1. Livskvalitet:

- a. Netværksmedarbejdere, udfører aflastning af pårørende samt at hjælpe ensomme ældre i eget hjem til forskellige aktiviteter. 800.000 kr.
- b. Aktivitetsmedarbejdere på alle plejecentrene, medarbejderne udfører indsatser og tiltag på plejecentrene, og har fokus på den enkelte borgers livskvalitet. De udfører hverdagsaktiviteter, udflugter, sammenkomster og understøtter interesser og fællesskaber mv. 2.800.000 kr.
- c. Fast kontinensklíník, der tilbyder udredning for inkontinens. Klinikken understøttes fra værdighedspuljen med 400.000 kr. Der er i forvejen ansat én sygeplejerske til opgavevaretagelse i klinikken. Der er meget stor søgning til klinikken.

2. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

- a. Demenskoordinator, koordinerende demenssygeplejerske, der medvirker til at sikre fagligheden på demensområdet, igangsætter og driver nye tiltag og projekter, er fungerende tovholder for ØDA-projektet. 550.000 kr.
- b. Fysioterapeut og ergoterapeut, der tilsammen udgør et demenstræningsteam, der varetager implementering af træningspakker til demente borgere. 650.000 kr.

3. En værdig død

- a. Styrkelse af den palliative indsats, ved to tværgående palliationssygeplejersker der fungerer på tværs af hjemmepleje, sygehuse, plejecentre og praktiserende læger. Fungerer som koordinators mellem de forskellige parter, når en borger ønsker at dø i eget hjem, som flere og flere gør. 800.000 kr.

4. Pårørende



Budgetforslag - Budget 2021

- α. Der er ansat én pårørendevejleder, der yder rådgivning, støtte og netværk for pårørende samt vejledning til ældre. 380.000 kr. lagt sammen med fællesskabsambassadør og reduceret med 250.000kr

5. Ensomhedstema

- α. Der er ansat én fællesskabsambassadør, som har til formål at arbejde specifikt på tiltag målrettet minimering af ensomhed. Til ensomhedstemaet er der afsat 700.000 kr.

Hvori består ændringen?

Med dette forslag lægges der op til at reducere med fire indsatser, der er igangsat som følge af Værdighedsmilliarden. Der lægges samtidig op til fortsat at bibeholde fem igangsatte indsatser.

Indsatser der foreslås nedlagt er:

- 1) At netværksmedarbejdere reduceres fra to til én medarbejder. (400.000kr.) Forsøges overført til anden stilling
- 2) At indsats med aktivitetsmedarbejdere ophører og medarbejderne tilbydes arbejde på de forskellige enheder, ved ledige stillinger. (2.800.000kr)
- 3)

Indsatser der påtænkes at bibeholdes er :

1. Fast Kontinensklíník
2. Demenskoordinator
3. Demenstræningsteam
4. Styrkelse af den palliative indsats
5. Ensomhedstema

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Den fulde effekt af forslagene forventes først at være mulig til budget 2021 på grund af blandt andet høringsperiode, vedtagelse af budget samt evt opsigelsesperioder.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2021	2022	2023	2024
Serviceramme:				
Udgift	-3.200	-3.200	-3.200	-3.200
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-3.200	-3.200	-3.200	-3.200



Budgetforslag - Budget 2021

	2021	2022	2023	2024
Budget før Budgettilpasning	6.130	6.130	6.130	6.130

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

De afledte konsekvenser ved at fjerne dele af værdighedsmidlerne vil generelt få konsekvenser for det kvalitetsmæssige niveau for de berørte borgere.

Netværksmedarbejdere forslås reduceret fra 2 til 1 medarbejder:

Faxe Kommunes kan ikke længere tilbyde samme standard af besøg hos ensomme ældre og følge til aktiviteter ved netværksmedarbejdere. Netværksgruppens tiltag på Dalgården vil med forslaget også minimeres, da der kun vil være én tilbage. Denne ene medarbejder tænkes at skulle arbejde i sammenhæng med demenskoordinatorerne.

Aktivitetsmedarbejdere ophører:

Aktiviteterne med beboerne på plejecentrene vil ikke længere varetages af en aktivitetsmedarbejder. Der vil dermed blive færre aktiviteter for beboerne. Forslaget betyder, at det vil være plejepersonalet, når der er tid til det, der skal allokere tiden til aktiviteter, hvilket dermed kan blive i begrænset omfang

FORUDSÆTNINGER

Forslagsnavn

Nedlæggelse af klippekortordning til borgere i eget hjem

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

Klippekortordning stammer fra tidligere puljer fra Sundheds- og Ældreministeriet. Midlerne til klippekortordningerne finansieres nu via bloktilskudsordningen.

Klippene anvendes til aktiviteter og opgaver for, og i samarbejde med borgerene, og ligger udover det vedtagne serviceniveau

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-500	-500	-500	-500
Service	-500	-500	-500	-500
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-500	-500	-500	-500

Konsekvenser

Se konsekvenser under yderligere beskrivelser

Forudsætninger

Beskriv forudsætningerne for dit forslag her!

Udelukker et andet forslag?

Klippekortsordningen til borgere i eget hjem er målrettet de svageste borgere, som har brug for omfattende hjælp til at klare hverdagen. De svageste borgere, der vurderes at være i målgruppen for klippekort kan defineres som:

- *borgere der får omfattende hjælp til personlig pleje og praktisk bistand*
- *borgere, der ikke har et netværk*
- *eller borgere, der har et netværk med kun sparsomt overskud i hverdagen.*

Ved en fjernelse af disse midler leveres der ikke længere klip, som en ekstra hjælp til borgere i hjemmeplejen.

Budgettet udgør i 2020 ca, 500.000 for klippekort til hjemmeboende.

Konsekvenser:

- *Klippekortsordningerne har bidraget til ekstra tid til borgere, som borgerne selv har kunnet bestemme, hvad tiden skulle anvendes til. Ved at fjerne ordningen svækkes borgernes frihed og selvbestemmelse, hvilket kan medføre oplevelse af forringet livskvalitet.*
- *Der er ikke nogen umiddelbare konsekvenser for medarbejderne, idet vi vil forsøge om disse kan overgå til en anden stilling. Borgere der har klippekort i den udekørende funktion skal have besked, at ordningen nedlægges og det kan gøres med det samme.*

Forslagsnavn

Reduktion på vikardækning i køkkenerne på plejecentre

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

I 2017 godkendte Byrådet et forslag om, at flytte madproduktionen ud på alle plejecentrene. Derved er køkkenmedarbejderne som hovedregel ansat under ledelse af plejecenterlederne. Som udgangspunkt er normeringen i madproduktionen den samme, som da produktionen foregik centralt i køkkenet på Frederiksgadecenteret, men er nu spredt på flere adresser.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-100	-100	-100	-100
Service	-100	-100	-100	-100
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-100	-100	-100	-100

Konsekvenser

Ved en reduktion vil det kunne forekomme at den varme mad serveres til frokost, grundet manglende vikarøkonsekvenser ses under yderligere beskrivelser

Forudsætninger

Beskriv forudsætningerne for dit forslag her!

Udelukker et andet forslag?

Reduktion på vikardækning i køkkenerne på plejecentre - Yderligere Beskrivelse af forslag

Med dette forslag, lægges der op til en reduktion i budgettet til vikardækning i køkkenerne på plejecentrene med, hvad der svarer til ca. 10 timer pr. uge.

Forslaget bidrager til en budgetreduktion, ved at reducere med en væsentlig andel af budgettet til vikardækning, når køkkenpersonalet på plejecentrene afholder ferie, deltager i faglig opkvalificering eller er syge.

Konsekvenser:

Der er flere konsekvenser ved en reduktion i budget til vikardækning i køkkenerne på plejecentre.

Køkkenerne på plejecentre er meget sårbare i forhold til normeringen, idet det i forvejen er meget små enheder. Køkkenpersonalet møder ind i 2. holds skift da der produceres varm mad om aftenen.

Det vil betyde, at vi ikke i samme grad kan fastansætte vikarer til dækning af vagterne. Det kan være svært at få kvalificeret timeafløsning, da der ved tilkald af vikarer er brug for, at man kan stå for produktionen selv.

Den nuværende pulje til afløsning er på 863.000 kr. som dækker afløsning og sygdom i hele området som består af alle plejecentre, rehabilitering, Kongsted demenscenter og Grøndalshusene.

Såfremt der reduceres i vikarbudgettet, vil det betyde, at det er medarbejdere fra plejen, som i højere grad skal indgå i madproduktionen ved ferie og øvrigt fravær.

Såfremt plejepersonalet skal bruge tid i køkkenerne, vil det få konsekvenser for borgerne, der vil opleve at plejepersonalet er mindre synligt til stede. Borgerne vil kunne opleve ventetid på at få hjælp til plejeopgaver, herunder toiletbesøg mv.

En anden konsekvens kan blive stigende udgifter til fødevarer, det kan forventes at der i højere grad må indkøbes halvfabrikata, idet der i perioder kan blive tidsmæssige udfordringer med, at kunne producere maden fra bunden.

Forslagsnavn

Reduktion i den visiterede tid til plejepakker med 2 min.

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

Reduktion i den visiterede tid til plejepakker med 2 minutter per visiteret time på plejecentrene. Der har i 2020 i gennemsnit været visiteret 3248 timer om ugen. Tiden visiteres i plejepakker efter en konkret individuel vurdering. Plejepakkerne dækker kun dagtimerne, da der er fast normering resten af døgnet.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-1,622	-1,622	-1,622	-1,622
Service	-1,622	-1,622	-1,622	-1,622
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-1,622	-1,622	-1,622	-1,622

Konsekvenser

Risiko for at plejepersonalet skal "løbe" hurtigere, hvilket kan medføre en stigning i fraværet, hvilket vil reducere mindreudgiften. Hvis dette skal undgås, kræver det en politisk prioritering af serviceniveauet.

Forudsætninger

Nyt indsatskatalog med standard tider skal udarbejdes og implementeres i CURA. Derefter skal alle borgere administrativt revideres og der skal udarbejdes ny planlægning (køreruter) i CURAPLAN.

Der skal udarbejdes konkrete forslag til ændring af serviceniveau

Udelukker et andet forslag?

Reduktion i den visiterede tid til plejepakker med 2 min. - Yderligere Beskrivelse af forslag

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

En reduktion af den visiterede tid med 2 minutter per visiteret time svarende til en reduktion på 3,33% i dagtimerne. Der kan reduceres i f.eks. følgende ydelser og indsatser: Tøjtøjsvask, rengøring, personlig hygiejne, tid til toiletbesøg, hjælp til mad og drikke, oprydning m.v.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion? (Hvilke forudsætninger og økonomiske beregninger ligger til grund for forslaget)

Der har i 2020 i gennemsnit været visiteret 3248 timer om ugen

Forslaget vil betyde en reduktion i visiterede timer på 5620 timer årligt, og gennemsnits pris per dagtime er ca. 288 kr

Forslagsnavn

Reduktion i den visiterede tid til servicelovs ydelser med 2

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

*Reduktion i den visiterede tid til servicelovs ydelser med 2 minutter per visiteret time i hjemmeplejen
Der har i 2020 i gennemsnit været visiteret 3235 timer om ugen til servicelovsydelser efter SEL §83*

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-2,184	-2,184	-2,184	-2,184
Service	-2,184	-2,184	-2,184	-2,184
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-2,184	-2,184	-2,184	-2,184

Konsekvenser

Risiko for at hjemmeplejen skal "løbe" hurtigere, hvilket kan medføre en stigning i fraværet, hvilket vil reducere mindreudgiften. Hvis dette skal undgås, kræver det en politisk prioritering af serviceniveauet.

Forudsætninger

Nyt indsatskatalog med standard tider skal udarbejdes og implementeres i CURA. Derefter skal alle borgere administrativt revideres og der skal udarbejdes ny planlægning (køreruter) i CURAPLAN.

Der skal udarbejdes konkrete forslag til ændring af serviceniveau

Udelukker et andet forslag?

Reduktion i den visiterede tid til servicelovs ydelser med 2 - Yderligere Beskrivelse af forslag

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

En reduktion af den visiterede tid med 2 minutter per visiteret time svarende til en reduktion på 3,33%. Der kan reduceres i f.eks. følgende ydelser og indsatser: Tøjtøjsvask, rengøring, personlig hygiejne, tid til toiletbesøg, hjælp til mad og drikke, oprydning m.v.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion? (Hvilke forudsætninger og økonomiske beregninger ligger til grund for forslaget)

Der har i 2020 i gennemsnit været visiteret 3235 timer om ugen

Forslaget vil betyde en reduktion i visiterede timer på 5600 timer årligt, og gennemsnits pris per døgn time er ca. 390 kr

SSU_F_13

04.62.88

Reduktionsskema Budget 2021

Forslagsnavn

Reduktion med 1 sundhedskonsulent

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

I afdelingen for Sundhedsfremme er der i dag ansat 4 sundhedskonsulenter, svarende til 3,5 årsværk. Konsulenterne varetager koordinering af rehabiliterende og sundhedsfremmende indsatser. Sundhedskonsulenterne afholder yderligere både individuelle og gruppebaserede aktiviteter for borgere indenfor fx rygestop, angst, stress og depression, overvægt og søvn.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-475	-475	-475	-475
Service	-475	-475	-475	-475
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-475	-475	-475	-475

Konsekvenser

Se konsekvenser under yderligere beskrivelser

Forudsætninger

Beskriv forudsætningerne for dit forslag her!

Udelukker et andet forslag?

Reduktion med 2 sundhedskonsulenter

Reduktion med 1 sundhedskonsulent - Yderligere Beskrivelse af forslag

Afdelingen rådgiver og vejleder endvidere kolleger i forbindelse med fx særligt sårbare borgere med sundhedsmæssige udfordringer. Konsulenterne bidrager også til udarbejdelse af politikker, strategier samt understøtter sundhedsfremmende kampagner.

Sundhedsfremme udføres efter § 119 i Sundhedsloven: Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Stk. 3. Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1 og 2.

Ændringen i dette forslag består i at reducere afdelingen med én stilling. Sundhedsfremme vil således reduceres fra de nuværende fire konsulenter til tre.

Konsekvenser:

Konsekvensen ved at reducere med én stilling i Sundhedsfremme, vil være en reduktion i antallet af indsatser og tilbud til borgere med sundhedsmæssige udfordringer. Afdelingen har i det seneste år effektiviseret ved at omlægge til flere gruppeforløb. Ved en reduktion vil det ikke være muligt at gennemføre det samme antal gruppeforløb som i dag. Afdelingens bidrag til øvrige opgaver vil ligeledes blive påvirket af de færre ressourcer.

SSU_F_14

04.62.88

Reduktionsskema Budget 2021

Forslagsnavn

Reduktion med 2 sundhedskonsulenter

Kort beskrivelse af prioriteringsforslag

I afdelingen for Sundhedsfremme er der i dag ansat 4 sundhedskonsulenter, svarende til 3,5 årsværk. Konsulenterne varetager koordinering af rehabiliterende og sundhedsfremmende indsatser. Sundhedskonsulenterne afholder yderligere både individuelle og gruppebaserede aktiviteter for borgere indenfor fx rygestop, angst, stress og depression, overvægt og søvn.

Yderligere beskrivelse på side 2

Økonomi

Alle beløb i 1000 kr. og 2021-priser

	2021	2022	2023	2024
Udgift	-950	-950	-950	-950
Service	-950	-950	-950	-950
Ej service	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Service	0	0	0	0
Ej service	0	0	0	0
Nettovirkning	-950	-950	-950	-950

Konsekvenser

Se under yderligere beskrivelser

Forudsætninger

Forudsætter at forslaget om reduktion med 1 sundhedskonsulent ikke tages.

Udelukker et andet forslag?

Reduktion med 1 sundhedskonsulent

Afdelingen rådgiver og vejleder endvidere kolleger i forbindelse med fx særligt sårbare borgere med sundhedsmæssige udfordringer. Konsulenterne bidrager også til udarbejdelse af politikker, strategier samt understøtter sundhedsfremmende kampagner.

Sundhedsfremme udføres efter § 119 i Sundhedsloven: Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Stk. 3. Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1 og 2.

Ændringen i dette forslag består i at reducere afdelingen med to stillinger. Sundhedsfremme vil således reduceres fra de nuværende fire konsulenter til to.

Konsekvensen ved at reducere med to stillinger i Sundhedsfremme, vil være en reduktion i antallet af indsatser og tilbud til borgere med sundhedsmæssige udfordringer. Afdelingen har i det seneste år effektiviseret ved at omlægge til flere gruppeforløb. Ved en reduktion vil det ikke være muligt at gennemføre det samme antal gruppeforløb som i dag. Afdelingens bidrag til øvrige opgaver vil ligeledes blive påvirket af de færre ressourcer.