



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒)

(☐)

Mere selvhjulpne borgere ved hjælp af robotstøvsugere

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.26

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

I dag indgår støvsugning som en del af kommunens rengøringspakke. Støvsugningen vurderes at tage 15 minutter i gennemsnit pr. borger pr. gang.

Hvori består ændringen?

Ændringen består i at fjerne støvsugning, som en del af rengøringspakken, således at borgerne selv skal stå for støvsugningen ved hjælp af f.eks. en robotstøvsuger. En af barriererne for brug af robotstøvsugere hos plejekrævende borgere i eget hjem er, at støvsugeren skal tømmes jævnligt – typisk efter hver støvsugning – hvilket en del borgere ikke vurderes at være i stand til. De seneste år er der kommet en række modeller af robotstøvsugere på markedet, som har en tømestation tilknyttet og derved kan støvsuge ca. 30 gange inden tømestationen skal tømmes. Det vurderes derfor, at den teknologiske udvikling for robotstøvsugere er så langt, at de med fordel kan anvendes hos borgere i eget hjem, som ellers ville skulle få støvsuget, som en del af hjemmeplejeydelsen. 25 % af de 700 borgere (dvs. 175 borgere), som modtager rengøring vurderes dog af forskellige hensyn ikke at være i stand til at have en robotstøvsuger, og skal således fortsat visiteres til støvsugning.

Ankestyrelsen har i en principafgørelse afgjort, at det er et lovligt kriterium at lægge vægt på, om borgerne selv vil kunne varetage hjælpen ved brug af hjælpemidler som robotstøvsugere.

Ankestyrelsen har i en anden principafgørelse afgjort, at robotstøvsugere er et forbrugsgode, der indgår i sædvanligt indbo, som der ikke kan ydes støtte til.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Besparselsen i forslaget findes gennem reduktion i budgettet til hjemmehjælpsydelser svarende til reduktionen i den visiterede tid til rengøring på 15 minutter, som følge af, at der ikke skal støvsuges.



Budgetforslag - Budget 2020

ØKONOMI

(i 1.000 kr. og 2020 priser)

- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Udgift	-667	-800	-800	-800
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-667	-800	-800	-800

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning *)	25.749	26.440	27.243	28.002

*) : Samlet forventet udgift til praktisk hjælp jf. beregnet demografi

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Forslaget forventes at berøre ca. 525 borgere. Konsekvensen ved at borgerne ikke får støvsuget er, at de som et alternativ kan blive nød til at investere i en robotstøvsuger eller købe hjælp hos en privat leverandør. En del af borgerne vil kunne klare sig med en almindelig robotstøvsuger uden selvtømmning, og prisen starter ved omkring 1.000 kr. for de billigste modeller til 5.400 kr. for de dyreste. Prisen for selvtømmende robotstøvsugere ligger mellem 6.200 og 10.000 kr.

Det kan antages at nogle borgere vil opleve forslaget som en serviceforringelse, mens andre måske kan opleve det som en frihed til selv at kunne bestemme frekvensen for støvsugningen.

FORUDSÆTNINGER

Økonomien i forslaget afhænger af, om forslag om rengøring hver 4. uge gennemføres. Gennemføres forslaget, vil den økonomiske effekt af forslaget blive reduceret med 25 %.



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒X☐) (☐)

Rengøring hver 4. uge – i eget hjem og på plejecentre

Udvalg: Senior & Sundhedsvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.26

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

I dag får langt størstedelen af alle, der er visiteret til rengøring gjort rent hver 3. uge. Det drejer sig om ca. 700 borgere. Kun et fåtal er visiteret til rengøring oftere grundet specielle behov.

Hvori består ændringen?

Ændringen består i at ændre serviceniveauet, så den vejledende frekvens for rengøring er hver 4. uge i stedet for hver 3. uge. Det vurderes, at der ikke blandt de borgere, som i dag er visiteret til rengøring hver 3. uge, umiddelbart er forhold, som betyder, at de ikke kan visiteres til rengøring hver 4. uge. Visiteringerne hertil vil dog fortsat ske ud fra en individuel konkret vurdering.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Forslaget bidrager til en budgetreduktion, da den lavere frekvens for rengøring betyder at der kan reduceres i hjemmeplejens daglige ruter. Budgetreduktionen svarer til en reduktion på 2-3 medarbejdere.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-783	-940	-940	-940
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-783	-940	-940	-940



Budgetforslag - Budget 2020

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning *)	25.749	26.440	27.243	28.002

*) : Samlet forventet udgift til praktisk hjælp jf. beregnet demografi

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Konsekvensen vil være, at hjemmet hos borgerne vil være mere beskidt, og det vurderes at borgerne vil opleve et væsentligt forringet serviceniveau. Faxe Kommune vil på landsplan lægge sig i den absolutte bund over serviceniveauet på dette område.

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Nej

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?

Nej



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒ X ☐) (☐)

Nedlæggelse af klippekortordning i eget hjem og på plejecentre

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Klippekortordning til borgere i eget hjem samt på plejecentre er begge tidligere puljer, fra Sundheds- og ældreministeriet. Begge klippekortordninger er en KAN-opgave for kommunerne. 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. Klippene kan anvendes til f.eks. gåture, højtlesning af bøger, aviser eller uge blade. Borgere kan have et ønske om at få lakeret negle, eller at få købt nyt tøj og sko.

Klippekortordningen 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.

Alle beboere på plejecentrene er automatisk omfattet af klippekortordningen.

Hvori består ændringen?

Ved en afskaffelse af tilbuddet, leveres der ikke længere klip, som en ekstra hjælp til borgere i hjemmeplejen eller på plejecentrene. Budgettet udgør i 2020 423.000 for klippekort til hjemmeboende, og beregnet budget for klippekortordning på plejecentre i 2020 udgør 2.547.000 kr.

Begge budgetter fjernes med dette forslag



Budgetforslag - Budget 2020

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Helårsvirkningen i 2020 er samlet beregnet til 1.909.000 kr. Der er på klippekortordningen på plejecentrene først indregnet fuld effekt efter 5 måneder i 2020. Dette på grund af opsigelses- og fratrædelsesperioder.

Klippekortordning i hjemmeplejen er beregnet med fuld effekt i 2020, idet forventningen er at opsigelser kan løses ved naturligt afgang i forbindelse med den almindelige personale omsætning

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI

Klippekort - hjemmeplejen

- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Servicramme:				
Udgift	-423	-423	-423	-423
Indtægt	0	0	0	0
Ej servicramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-423	-423	-423	-423

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	423	423	423	423

Klippekort – plejecentre (indregnes, når/hvis der gives bevilling)

- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Servicramme:				
Udgift	-1.486	-2.547	-2.547	-2.547
Indtægt	0	0	0	0
Ej servicramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-1.486	-2.547	-2.547	-2.547

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	2.547	2.547	2.547	2.547



KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Klippekortordningerne har bidraget til ekstra tid til borgere, som borgerne selv har kunnet bestemme, hvad skulle anvendes til. Ved at fjerne ordningerne svækkes borgernes frihed og selvbestemmelse hvilket kan medføre oplevelse af forringet livskvalitet.

FORUDSÆTNINGER



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Lb. Nr. SSU-F-04

Sæt kryds (___X___)

(_____)

Nedlæggelse af alment dagcenter - Grøndalscenteret

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Der er etableret visiteret tilbud til dagcenter på Grøndalshusene i Haslev 15 pladser (målrettet demente), på Grøndalscenteret i Haslev med 16 pladser og i Æblehaven i Faxe med 18 pladser. Samlet set er udbuddet af visiterede dagcenterpladser på 49 pladser pr. dag.

Tilbuddet om dagcenter er en KAN-opgave for kommunerne, i mange tilfælde fungerer dagcenteret som en afveksling for borgeren, men kan også have funktion af aflastning for en rask ægtefælle i hjemmet.

På demensdagcenteret i Grøndalshusene kan konstateres en belægningsprocent på 100%. På Grøndalscenteret vurderes belægningsprocenten til at være 93,8% på baggrund af en optælling i uge 19 i 2019.

Æblehavens belægningsprocent er lav, visiteringen til tilbuddet var i 2018 faldet til 44,5%, på trods af, at der har været arbejdet intensivt med, at visitere flere borgere til tilbuddet.

Hvori består ændringen? Det foreslås at lukke det visiterede dagcentertilbud på Grøndalscenteret i Haslev, og i stedet visitere borgerne til pladserne i Æblehaven, som har en lav udnyttelsesgrad. Det antages at udgifterne til kørsel vil stige, idet borgerene i stedet skal transporteres til Faxe hvor Æblehaven ligger. En lukning af Grøndalscenterets tilbud, kan bevirke, at nogle borgere, såfremt de bor i Haslev, vil finde vejen til Faxe uoverskuelig, og ikke kan magte at sidde længe i en bus. Såfremt borgeren ikke ønsker en plads i dagcenter, og i stedet vælger at blive hjemme, kan det aflede nogle konsekvenser for den pårørende, som ikke får aflastning til f.eks andre gøremål den dag, hvor ægtefælle ellers kommer i dagcenter. Det kan også få konsekvenser i hjemmeplejen da borgeren så skal have ekstra besøg.

Udgifterne til kørsel til Grøndalscenteret udgjorde i 2018, 789.000 kr. Der foretages et skøn på, at udgiften til kørsel vil stige med, hvad der svarer til 50% af den nuværende udgift på Grøndalscenteret.



Budgetforslag - Budget 2020

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Budgetreduktionen består i opsigelse af tre medarbejdere på Grøndalscenteret, med en forventet opsigelses- og fratrædelsesperiode på 5 måneder. Derudover er indregnet øget udgift til kørsel svarende til 50% af oprindelig udgift. Ekstraudgiften til kørsel indregnes, da det er forventeligt at en del af borgerne kommer fra Haslevområdet, og som en konsekvens af ændringen, i stedet skal køres til Faxe.

I forslaget er også indregnet en forudsætning, som kun kan blive et forsigtigt skøn, om at 25% af de borgere som kommer på Grøndalscenteret vil takke nej til tilbuddet i Æblehaven. 25% af pladserne svarer til 4 borgere i 250 dage årlige åbningsdage.

Såfremt borger ikke kommer i dagcenteret skal der foranstalles hjælp fra hjemmeplejen. Et skøn på dette er, at borger skal have 25 minutters hjælp, til toiletbesøg og mad på den dag, hvor borger ellers skulle være i dagcenter. Denne udgift skønnes til 147.000 kr. årligt og er indregnet i forslaget.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-100	-559	-559	-559
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-100	-559	-559	-559

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning *)	1.100	1.100	1.100	1.100

*) : Tildeling i 2019 (2020-priser)

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

I givet fald at, dagcenterpladserne på Grøndalscenteret lukkes ned, og borger ikke kommer i dagcenter, forventes det at få konsekvenser for den visiterede tid i hjemmeplejen.

En anden konsekvens er at pårørende ægtefælle mangler aflastning og tid til sociale aktiviteter. For begge parter kan konsekvensen blive mere isolation og utryghed.

En anden konsekvens ved lukning af Grøndalscenteret kan blive øget ventetid på en plads i et dagcenter, på grund af et lavt udbud af pladser.

Antallet af pladser der i gennemsnit benyttes på Grøndalscenter og i Æblehaven er hhv. 15 og 8 pladser, det vil sige at i alt 23 pladser pr. åbningsdag benyttes de to steder – såfremt Grøndalscenter lukkes, vil der, såfremt belægningsen er den samme, mangle 5 pladser dagligt, idet der kun er 18 pladser i Æblehaven.

Som tidligere beskrevet kan der være borgere der finder køreturen for lang, og deraf ikke vil komme i dagcenter – for det resterende antal manglende pladser, kan konsekvensen blive at der er ventetid på en plads.



FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget? Nej

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet? Nej



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (____) (_x____)

Brugerbetaling for kørsel til dagcentre

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Forslaget omhandler Indførelse af brugerbetaling for kørsel til dagcenter og har et indtægtpotentiale på 500.000 kr. ved en egenbetaling på 50 kr. pr dag – 25 kr. pr. vej i dagcenteret.

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.

Hvori består ændringen?

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 borger et eller flere besøg.

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

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

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 2018, viser at der visiteres til 44,5% af de 18 pladser der er til rådighed pr. dag. Derfor beregnes der indtægt med udgangspunkt i en belægningsprocent på 44,5%.

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.



Budgetforslag - Budget 2020

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i servicramme og ej-servicramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Servicramme:				
Udgift				
Indtægt	-475	-475	-475	-475
Ej servicramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-475	-475	-475	-475

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning*	0	0	0	0

*) Ikke relevant

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Konsekvensen ved indføring af betaling for kørsel, kan afholde nogle borgere fra at ville i dagcenter. 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.

Såfremt borgeren ikke vil komme i dagcenteret på grund af indførelse af egenbetaling for kørsel, kan det få konsekvenser for en evt. ægtefælle i hjemmet. Ægtefællen kan opleve at mangle aflastning, og deraf tid til egne sociale aktiviteter mv. For begge parter kan konsekvensen blive mere isolation og utryghed. Ligeledes kan forslaget få afledte konsekvenser i hjemmeplejen, idet borgeren i stedet, kan forventes at skulle have besøg derfra. Denne konsekvens er ikke indregnet i forslaget.

FORUDSÆTNINGER

Dette forslag udgør et effektiviseringspotentialer som ikke kan opnås helt, såfremt forslaget om at lukke pladserne på Grøndalscenteret vedtages. Hvis pladserne på Grøndalscenteret nedlægges, vil der i alt være 33 pladser til rådighed i Grøndalshusene og i Æblehaven



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒ X ☐) (☐)

Reduktion i budget til kørsel til akutpladser

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Det nuværende kørselsbudget til akutpladser på ca. 250.000 kr. har det seneste år vist sig at være betydeligt højere end det reelle forbrug. Budgettet dækker kørsel til akutpladser, når borgeren ikke selv kan stå for transporten eller har brug for specialtransport.

Hvori består ændringen?

Ændringen består i at skære i budgettet til området med 150.000 kr., da et budget på ca. 100.000 forventes at kunne dække behovet.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Beregningen beror på det seneste års regnskabsresultater, som sandsynliggør, at budgettet til området - konservativt set - har været 150.000 kr. for højt.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-150	-150	-150	-150
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-150	-150	-150	-150



	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	250	250	250	250

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Forslaget vurderes ikke at få konsekvenser

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Nej

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?

Nej



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒ X ☐) (☐)

Afskaffelse af den tidligere ældremilliard - ældrepulje

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Den tidligere pulje, ældremilliarden blev fra budgetår 2017 reduceret i størrelse til ca. halvdelen af det oprindelige beløb, og udgør til 2020, 3,05 mio.kr. Beløbet kan specificeres på følgende indsatser

- 4 sygehusvisitatorer, som sikrer iværksættelse af det rette tilbud når borgerne skal hjem fra sygehuset. Visitatorerne fungerer som bindeled mellem sygehus og hjemmepleje/plejecenter samt borger og dennes pårørende. Visitatorerne har deres gang på sygehusene, og kan følge borgeren under indlæggelse, og deltage ved udskrivningskonferencer mv.
- 1 Projektleder/fagkonsulent der varetager alt projektstyring og implementering af nye udviklingstiltag og eksterne puljer. Projektleder varetager alle sygeplejefaglige administrative opgaver i staben og har en bred kontaktflade til Ministerier, Styrelser og KL. Derudover medvirker konsulenten til indfrielse af mål for det nære sundhedsvæsen og fra Sundhedsstyrelsen, nationale mål, og KS mål (kommunalt sundhedsforum) samt implementering af Sundhedsaftalens visioner mv.
- 1 Frivillighedskordinator der som den eneste på området, varetager sikring af samarbejde samt opstart og udvikling af samarbejdsprojekter samt koordinering mellem kommunes fagcentre og civilsamfundet. Problemløser og koordinator i Frivillighedshus Dalgården.

Hvori består ændringen?

- En reduktion af sygehusvisitatorerne vil betyde, at visitatorerne ikke længere er at finde på sygehusene, for at medvirke til sikring af det gode udskrivningsforløb. Der vil ikke i samme grad kunne koordineres mellem sygehuset, hjemmepleje og plejecentre med henblik på at hjemtage borgere fra sygehuset, til det rette tilbud om f.eks aflastning, rehabilitering eller hjemmepleje. Budgettet udgør 1.942.000 kr.
- Reduktion af projektleder vil medføre, at der kun kan søges om meget få puljer med ekstern finansiering, som løbende udmeldes fra diverse Ministerier og Styrelser. Der vil ikke være sygeplejefaglige kompetencer i centerstabten, som er medvirkende til sikring af den sygeplejefaglige standard og udvikling af det sygeplejefaglige område i driften. Budgettet til posten udgør 670.000 kr.



Budgetforslag - Budget 2020

- En reduktion af frivillighedskoordinatoren vil medføre mindre fokus på frivillighed og inddragelse af civilsamfundet, budgettet udgør 430.000

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Der foreslås reduceret med stillinger der er finansieret af den tidligere ældrebilliard, og med ovenstående størrelser. Der er foretaget skøn som følge af opsigelsesfrister, deraf er helårsviklingen i 2020 betydeligt mindre.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-1.720	-3.044	-3.044	-3.044
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-1.720	-3.044	-3.044	-3.044

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	3.044	3.044	3.044	3.044

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Det vurderes at få konsekvenser, såfremt stillingerne nedlægges.

- Sygehusvisitatorenes funktioner omkring koordinering ved hjemtagelse af borgere fra sygehusene, placering i det rette tilbud, er meget vigtig. Der kan være risiko for genindlæggelse af borgeren, hvis ikke kommunen er korrekt orienteret omkring borgers helbredstilstand og behov, i forbindelse med udskrivningen. Dette har været muliggjort ved, at sygehusvisitatorerne har haft deres gang på sygehuset.
Den manglende koordination mellem sygehus og hjemmepleje kan medvirke til, at det ikke er muligt at levere den rette kvalitet overfor borgeren i forbindelse med hjemtagelse til det rette tilbud, f.eks tilbud om aflastningsophold, rehabilitering, eller anden boligform end tidligere.
Faxe Kommunes udgifter til ventedagsbetaling for færdigbehandlede borgere kan forventes at stige, såfremt der ikke handles proaktivt i forbindelse med en snarlig udskrivelse af en borger.
- Projektleder/fagkonsulentens funktion er en nøglefunktion, såfremt stillingen nedlægges, får det konsekvenser for det sygeplejefaglige niveau. Der vil ikke længere kunne implementeres mål og visioner som følge af sundhedsaftalerne og div. Styrelser med samme høje kvalitet som tidligere. Udviklingen af organisationen vil generelt blive



Budgetforslag - Budget 2020

svækket. Fagkonsulenten er den eneste konsulent i centerstaben, med sygeplejefaglige kompetencer. Det vil heller ikke længere være muligt, i samme udstrækning at udarbejde ansøgninger til puljer, som kan medvirke til øget kvalitet og udvikling på ældre- og omsorgsområdet.

Foruden denne stilling er der udarbejdet et andet forslag til budgetprocessen, der omhandler reduktion af yderligere en medarbejder i centerstaben.

- En reduktion af frivillighedskoordinator vil få konsekvenser for både borgere og de indsatser, der kontinuerligt igangsættes i, og omkring Dalgården, samt det øvrige civilsamfund.

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒ X ☐) (☐)

Fjerne Værdighedsmilliarden – puljen til en mere værdig ældrepleje

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & 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.

Der er lovgivet omkring værdighedspolitikker for ældreplejen i kommunerne. I bekendtgørelse nr. 70 af 21-1-2019, står der blandt andet at værdighedspolitikken skal indeholde de overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje, og at kommunerne som minimum skal beskrive hvordan ældreplejen kan understøtte hovedtemaerne i politikken.

Fra 2020 overgår værdighedsmidlerne til finansiering via bloktilskudsordningen.

Med dette forslag lægges der op til en nedlæggelse af de indsatser som er finansieret af værdighedsmidlerne.

Der er etableret en lang række indsatser, som kan beskrives som følgende:

1. Livskvalitet:

- a. Netværksmedarbejdere, udfører aflastning af pårørende samt at hjælpe ensomme ældre i eget hjem til forskellige aktiviteter. 800.000 kr.
- b. Aftenåbning i demensdagcenter, to aftener pr. uge 650.000 kr.
- c. 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.
- d. 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, hvortil der er stor søgning

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. ØDA er et tværkommunalt samarbejde om demens mellem, Køge, Stevn og Faxe kommuner. Demenskoordinatoren koordinerer og styrker derudover sammenhængen og det tværsektorielle samarbejde med praktiserende læger og sygehuse. 550.000 kr.
- b. Fysioterapeut og ergoterapeut, der tilsammen udgør et demenstræningsteam, der varetager implementering af træningspakker til demente borgere. 650.000 kr.



Budgetforslag - Budget 2020

3. Mad og ernæring

- a. Kostfaglig medarbejder, der yder individuel kostfaglig vejledning til borgere med særlige behov. Igangsættelse og opfølgning på ernæringsindsatser på plejecentre og hjemmepleje, samt vejledning og undervisning af personale. 454.000 kr.

4. 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 koordinatore mellem de forskellige parter, når en borger ønsker at dø i eget hjem, som flere og flere gør. 800.000 kr.

5. Pårørende

- a. Der er ansat en pårørendevejleder, der yder rådgivning, støtte og netværk for pårørende samt vejledning til ældre. 380.000 kr. Delområdet i værdighedspolitikken, er indarbejdet fra 2018. Finansieres via Lov- og cirkulæreprogrammet.

6. Bekæmpelse af ensomhed

- a. Indsatsen har sin opstart i 2019, der afholdes dialogmøder med interessenter i forår/sommer 2019. Indsatserne under dette delområde, vedtages endeligt i byrådet i oktober 2019. Det endelig beløb er endnu ikke udmeldt til hver enkelt kommune.

Hvori består ændringen?

Med dette forslag lægges der op til at reducere med alle indsatser der er igangsat som følge af Værdighedsmilliarden.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

I forslaget forudsættes det, at alle funktioner og indsatser under Værdighedsmilliarden fjernes, der er i 2020 indregnet, opsigelses- og fratrædelsesperiode på 5 måneder, hvorfor der først ses en helårseffekt fra 2021.

Det endelig bloktilskud for 2020 kendes ikke, derfor er det tilskuddet i 2019 der ligger til grund for de beløb der er angivet i forslaget.

Tildelingen til indsatsen til bekæmpelse af ensomhed, indgår heller ikke i forslaget, idet der endnu ikke er udmeldt noget endeligt beløb, og beslutning omkring hvilke indsatser der tænkes iværksat er truffet.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-4.375	-7.473	-7.473	-7.473
Indtægt				
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-4.375	-7.473	-7.473	-7.473



	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	7.473	7.473	7.473	7.473

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

De afledte konsekvenser ved at fjerne ældremilliarden, vil generelt få -konsekvenser for det kvalitetsmæssige niveau for borgerne i Faxe Kommune.

1. Livskvalitet:

Faxe Kommunes tilbyder ikke længere ensomme ældre besøg og følge til aktiviteter ved netværksmedarbejdere. Der vil være færre medarbejdere til at indgå i aktiviteter for hjemmeboende demente og deres pårørende, herunder netværksgruppen på Dalgården. Tilbuddet om aftenåbning i demensdagcenter, samt kørsel til aftenåbent, tirsdag og fredag vil lukke. Tilbuddet har været benyttet i lav grad, i gennemsnit en beboer pr. aftenåbning. Aktiviteter med beboerne vil ikke længere varetages af en aktivitetsmedarbejder, der ikke er en del af plejen og dermed kan fokusere målrettet på aktiviteter. Der vil dermed blive færre aktiviteter for beboerne. Kontinensklinikkens effektivitet vil svækkes betydeligt, kommunen vil ikke være i stand til i samme grad, at tilbyde udredning for inkontinens. Klinikken har ca. 100 borgerhenvendelser om måneden. Samarbejdet mellem de praktiserende læger og klinikken vil ligeledes blive væsentligt reduceret.

2. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

Faxe Kommunes store indsats på demensområdet vil gå tabt, og der vil ikke i samme grad kunne tilbydes demensrådgivning på plejecentrene, både i forhold til pårørende og personale. Der vil ikke længere kunne udføres udviklingsprojekter som fx BPSD projektet og ØDA. Antallet af demente borgere er stigende og dermed også behovet for demenskompetencer i demensteamet, det vil ikke længere kunne være muligt at imødegå denne udvikling optimalt hvis forslaget vedtages.

Tilbud om træningspakker for hjemmeboende demente vil blive nedlagt og der vil ikke længere være særlige træningstilbud for borgere med demens og kognitive udfordringer. Træningspakkerne for demente er etableret på anbefaling af SST, idet undersøgelser viser, at fysisk træning kan udsætte udviklingen af sygdommen og øge livskvaliteten for borgere med demens.

3. Mad og ernæring

Ved en reduktion af den kostfaglige medarbejder vil der ikke længere være samme høje fokus på mad og ernæring for alle borgere tilknyttet hjemmepleje og plejecentre. Der vil ikke kunne udføres rådgivning og undervisning af medarbejdere i hjemmepleje, træningsenhed og personale på plejecentre i kost og ernæring. Forebyggelse af dysfagi (fejlsynkning) er et af de store forebyggelsesområder, som den kostfaglige medarbejder underviser i, idet kommunens største indlæggelsesårsag er lungebetændelser og undersøgelser har vist, at 40 % af lungebetændelser hos ældre, skyldes fejlsynkning.

Reduktion med denne kostfaglige medarbejder, skal ses i sammenhæng med forslag om reduktion af kost- og ernæringsfaglige leder.



Budgetforslag - Budget 2020

4. En værdig død

Der vil ikke længere være et special-team i forhold til palliation (lindrende indsats til svært syge og døende). Indsatsen vil i stedet varetages af den almindelige hjemmesygepleje/hjemmepleje, der ikke har samme specialviden og ressourcer til rådighed, som det anbefales af Sundhedsstyrelsen

5. Pårørende

Der vil ikke i samme grad, kunne udføres vejledning og rådgivning af ældre og pårørende i Faxe Kommune.

FORUDSÆTNINGER

Der er vedrørende den kostfaglige medarbejder udarbejdet et andet forslag om reduktion af den kost- og ernæringsmæssige faglige leder. Såfremt det forslag vedtages, vil det ikke være fagligt og udviklingsmæssigt optimalt at reducere med denne stilling også.



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒ X ☐) (☐)

Reduktion: ½ planlægger i hjemmeplejen

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.26

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Der er ansat en række planlæggere i hjemmepæjen, som helt eller delvist arbejder fuldtid som planlæggere. Aktuelt er der 3 fuldtidsplanlæggere i hjemmepæjen i Faxe Øst, samt en deltidsplanlægger, som fungerer som afløser. Det faste personale i Faxe Øst udgør ca. 98 personaleårsværk. I hjemmepæjen i Faxe Vest er der 3 deltidsplanlæggere, som i fællesskab deler hvad der svarer til knap 2 fuldtidsplanlæggerstillinger. Det faste personale i Faxe Vest udgør ca. 75 personaleårsværk.

Overordnet set varetager planlæggerne to funktioner. Dels fordeler planlæggerne de visiterede ydelser på individuelle kørelister, så det logisk hænger sammen for medarbejderne, og så unødigt spildtid og køretid undgås. Dels står planlæggerne for at justere fremmødet, så der altid er medarbejdere nok på arbejde – herunder langtidsplanlægger dei forbindelse medferier og andet planlagt fravær. Planlæggerne udgør således en vigtig funktion for at hjemmepæjen udnytter medarbejderressourcerne bedst muligt, hvilket er essentielt for at budgetterne kan overholdes.

Hvori består ændringen?

Ændringen består i at reducere hjemmepæjen i Faxe Øst med ½ planlæggerstilling.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Budgetreduktionen svarer til at budgettet beskæres svarende til ½ fuldtidsstilling. Reduktionen er beregnet med udgangspunkt i en gennemsnitsløn og et gennemsnitligt opsigelsesvarsel.



Budgetforslag - Budget 2020

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i servicramme og ej-servicramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Servicramme:				
Udgift	-154	-205	-205	-205
Indtægt	0	0	0	0
Ej servicramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-154	-205	-205	-205

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	205	205	205	205

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Konsekvensen af forslaget kan være udfordringer med en effektiv ruteplanlægning og en effektiv udnyttelsen af medarbejderressourcerne. Det kan i sidste ende give udfordringer i forhold til at overholde det udmøntede budget. I hjemmeplejen i Faxe Vest er det dog muligt at varetage planlægningen med væsentligt færre planlæggerressourcer.

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Nej

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?

Nej



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒ X ☐) (☐)

Reduktion: 1 sygeplejerske i hjemmesygeplejen

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.28

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Sygeplejerskerne arbejder i to enheder i Faxe Øst og Faxe Vest, og varetager en række forskellige funktioner. Dels udfører de en lang række sygeplejefaglige ydelser overfor borgerne. Dels står de for opfølgning på og sparring med andre kollegaer /samarbejdspartnere i komplekse borgersager, og sikrer sygeplejefaglig undervisning af medarbejdere i hjemmeplejen.

Hvori består ændringen?

Ændringen består i at reducere området med en sygeplejerske.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Budgetreduktionen svarer til at budgettet beskæres svarende til 1 fuldtidsstilling. Reduktionen er beregnet med udgangspunkt i en gennemsnitsløn og et gennemsnitligt opsigelsesvarsel.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-308	-410	-410	-410
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-308	-410	-410	-410



	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	410	410	410	410

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Kommunerne skal i stigende grad varetage flere sygeplejefaglige opgaver, og der opleves en stigende kompleksitet i borgersagerne. Konsekvensen af forslaget vil udover et øget pres på resten af sygeplejeenhederne medføre en lavere kvalitet af sygeplejefagligheden i Center for Sundhed og Pleje. Det kan både have negative konsekvenser for håndteringen af komplekse borgersager, samt negative konsekvenser for den sygeplejefaglige opkvalificering af medarbejdere i hjemmeplejen. Konsekvenserne af dette forslag skal ses i sammenhæng med forslag vedr. *Resultater pba. BDO Rapport*, hvor der er forslag om at reducere budgettet svarende til ½ sygeplejerskestilling. Vedtages begge forslag vil det betyde at områdets budget reduceres svarende til 1½ sygeplejerskestilling.

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Nej

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?

Nej



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒ X ☐) (☐)

Reduktion i budget til vikardækning i køkkenerne på plejecentrene

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

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.

Hvori består ændringen?

Med dette forslag, lægges der op til en reduktion i budgettet til fast vikardækning i køkkenerne på plejecentrene med, hvad der svarer til et årsværk.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Forslaget bidrager til 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. Det er fastansatte medarbejdere, der vikarierer fleksibelt rundt på alle centre. Der er indregnet en opsigelses- og fratrædelsesperiode på 5 måneder.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-219	-375	-375	-375
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-219	-375	-375	-375



	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	375	375	375	375

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

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 de i forvejen er meget små enheder.

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.

En anden konsekvens kan blive stigende udgifter til fødevarer, og 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.

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (____) (___X___)

Reduktion af kost- og ernæringsfaglig leder på køkkenområdet

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

I 2017 godkendte Byrådet et forslag om, at flytte madproduktionen ud på alle plejecentrene. I den forbindelse blev det personalemæssige ansvar og lønbudget for køkkenmedarbejderne overflyttet til plejecenterlederne på de enkelte plejecentre.

Det kost- og ernæringsfaglige ansvar i plejecenterkøkkenerne, samt det personalemæssige ansvar for medarbejderne i køkkenet på Frederiksgadecenteret og Grøndalscenter forblev hos den kostfaglige leder.

Den kostfaglige leder sikrer koordinering af det tværfaglige samarbejde blandt Faxe Kommunes plejecentre og samarbejde med eksterne parter, i forhold til kost og ernæring.

Lederen sikrer det overordnede ansvar for kvaliteten af det faglige arbejde på kost- og ernæringsområdet.

Lederen er ansvarlig for egenkontrol jfr. Fødevarestyrelsens retningslinjer og for udvikling og vedligeholdelse af de enkelte køkkener på plejecentrene. Lederen har også ansvar for økonomien i køkken- og madproduktionen.

Hvori består ændringen?

Med dette forslag, foreslås en omorganisering, der medfører, at det personalemæssige ansvar for køkkenpersonalet på Frederiksgadecenteret og Grøndalscenteret overdrages til centerlederne, som det er tilfældet på de andre centre.

Det kost- og ernæringsfaglige ansvar overdrages til den kostfaglige medarbejder, der er ansat under værdighedsmidlerne.

Ved ændringer i organisationen og omplacering af ansvar foreslås det, at stillingen som ernæringsfaglig leder for køkkenområdet kan nedlægges.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Forslaget bidrager til budgetreduktion, ved at nedlægge stillingen som kostfaglig leder, grund af lang anciennitet, vurderes potentialet i 2020 at udgøre 3 måneder i 2020.



Budgetforslag - Budget 2020

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i servicramme og ej-servicramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Servicramme:				
Udgift	-168	-670	-670	-670
Indtægt	0	0	0	0
Ej servicramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-168	-670	-670	-670

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	670	670	670	670

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Såfremt stillingen som kost- og ernæringsfaglig leder nedlægges, overdrages ansvaret for kvaliteten og udviklingen af kost- og ernæringsområdet til den kostfaglige medarbejder der er ansat under værdighedspuljen. Med det følger også ansvar for overholdelse af fødevarestyrelsens retningslinjer og for faglig udvikling og vedligeholdelse i de enkelte køkkener på plejecentrene. Øvrige opgaver overflyttes decentralt til plejecentrene.

Dette forslag skal ses i sammenhæng med forslaget om reduktion af kostfaglig medarbejder ansat under Værdighedsmidlerne.

FORUDSÆTNINGER

Såfremt forslaget om reduktion af den kostfaglige medarbejder finansieret af værdighedsmidlerne effektueres, vil det ikke være fagligt og udviklingsmæssigt optimalt, at reducere med denne stilling også



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒ X ☐) (☐)

Nedsættelse af normering i træningsenheden / 1 træningsterapeut

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Træningsenheden er placeret på to lokationer, på Grøndalscenteret i Haslev og på Faxe Sundhedscenter. Træningsenheden varetager genoptræning jfr. Sundhedslovens §140 og §86.

Hvori består ændringen?

Med dette forslag lægges der op til en reduktion, svarende til et årsværk, dette forslag til reduktion ligger udover den reduktion, der anbefales i BDO's analyse af pleje- og træningsområdet.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Forslaget bidrager til budgetreduktion, ved at nedlægge et årsværk i træningsafdelingen. Der er indregnet en opsigelses- og fratrædelsesperiode på 5 måneder.

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-260	-446	-446	-446
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-260	-446	-446	-446



	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning	446	446	446	446

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

Der er flere konsekvenser ved en reduktion i normeringen i træningsafdelingen.

BDO's rapport viser at Faxe Kommune er effektiv på træningsområdet i en benchmarking med andre kommuner.

En reduktion på et årsværk, vil medføre øget ventetid for borgere der er udskrevet fra sygehuset med en genoptræningsplan.

Det fremgår af Servicelovens § 140, at kommunen skal kunne tilbyde opstart af genoptræning inden for syv kalenderdage efter udskrivelsen. Såfremt det ikke er muligt kan borger vælge en privat leverandør, med hvem KL, på vegne af kommunen, har indgået aftale med.

På baggrund af dette, kan der forventes afledte øgede udgifter på træningsområdet, da kommunen i stedet for selv at udføre træningen, skal afregne med en privat leverandør.

En anden konsekvens vil blive, at mængden af holdtræninger skal øges yderligere, og med en højere andel, end anbefalet af BDO, i deres analyse.

BDO lægger op til øget holdtræning og reduktion med 0,6 årsværk, denne reduktion indgår i et andet forslag.

Øget træning på hold medvirker til mindre fokus og mindre målrettet træning mod den enkelte borger. Deraf vil kunne forventes længere genoptræningsforløb, og med ringere effekt for borgeren.

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (____) (___X___)

Udbud af praktisk hjælp i hjemmeplejen

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.26+05.38.38

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

Det er hjemmeplejen - som er opdelt i distrikterne Øst og Vest - samt de godkendte fritvalgs-leverandører, som varetager praktisk hjælp for visiterede borgere i Faxe Kommune. De private leverandører afregnes pr. time på baggrund af en beregnet pris for, hvad samme ydelse, incl. overhead koster i kommunen. Der er i maj 2019 godkendt tre private leverandører af praktisk hjælp i hjemmet, som borgerne kan vælge, udover kommunen.

Hvori består ændringen?

Med dette forslag foreslås det, at udlicitere praktisk hjælp i hjemmeplejen. I dag benyttes godkendelsesmodellen, på både praktisk hjælp og personlig pleje. Det betyder at private leverandører ansøger om godkendelse til enten praktisk hjælp eller personlig pleje, eller begge dele. Såfremt de kan opfylde kommunens kriterier kan de godkendes, og efterfølgende kan der indgås en toårig kontrakt.

Ved isoleret udbud af den praktiske hjælp, medfører det to forskellige ordninger henholdsvis godkendelsesmodellen og udbudsmodellen. Ved et udbud er kommunen fortsat forpligtet til at etablere et frit valg for borgeren. Alternativt kan der indføres fritvalgsbeviser, som betyder at borgerne selv finder en leverandør, som opfylder samme kriterier, og som vil levere ydelsen til samme pris og på samme vilkår som vinder af et udbud.

Såfremt der er flere tilbudsgivere i et udbud, vil det være muligt for den leverandør, der ikke vinder udbuddet, at indgå en aftale om samme pris og vilkår som vinder af udbuddet. I givet fald vil der således være et frit valg for borger.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Det er ikke muligt at beregne størrelse på en budgetreduktion, men der vil sandsynligvis kunne forventes at være en potentiel besparelse.

Det må forventes at et potentiale har sammenhæng med størrelsen på potentialet, så måske kunne man med fordel lade et udbud omfatte et større område end blot praktisk hjælp. Et eksempel på dette kunne være at udbyde både praktisk hjælp og personlig pleje.



Budgetforslag - Budget 2020

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i servicramme og ej-servicramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Servicramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Ej servicramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	0	0	0	0

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning<*)	83.175	83.175	83.175	83.175

*) Tildeling i 2019 (2020-priser)

KONSEKVENSER / AFLEDTE EFFEKTER

En konsekvens, ved at sætte praktisk hjælp i udbud, kan blive, at der kan forventes færre leverandører af praktisk hjælp, og derved kan der være færre leverandører at vælge imellem for borgerne. Såfremt en tilbudspris er for lav, kan det være forbundet med en øget risiko for, at leverandøren går konkurs, som det er set i en række andre kommuner.

Et opmærksomhedspunkt i den forbindelse er også, at såfremt man udliciterer praktisk hjælp - eller både praktisk hjælp og personlig pleje, og leverandøren ikke overholder sin kontrakt eller må gå konkurs, er det kommunen der overtager forpligtelsen med hjælp til borgerne, dette kan ske med meget kort varsel.

Det må forventes at medføre udfordringer, at kunne rekruttere de nødvendige medarbejdere akut, i en given situation. Garantistillelsen som den private leverandør har givet i forbindelse med aftalen, kan dække kommunens merudgifter i en situation omkring konkurs. Ved et udbud af anseelig størrelse og mængde, kan det være anbefalelsesværdigt, at etablere en beredskabsplan for en situation, hvor en betydelig privat leverandør går konkurs.

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?



REDUKTION

EFFEKTIVISERING

Sæt kryds (☒X☐)

(☐☐☐☐☐)

Resultater på baggrund af BDO Rapport

Udvalg: Senior & Sundhedsudvalget

Center: Center for Sundhed & Pleje

Funktion: 05.30.27, 05.30.26, 05.30.28, 04.62.82

BESKRIVELSE AF PRIORITERINGSFORSLAG

Beskriv nuværende situation inden ændring

BDO har lavet en større analyse af CSP's område, og har på den baggrund beregnet et estimat for driftsoptimering på plejecentrene, i hjemmeplejen, i sygeplejen og på træningsområdet.

På plejecenterområdet er der pt. ansat en række medarbejdere, som finansieres af puljemidler.

Det forbedrer BDO's billede af bemanningen på plejecentrene, men ansættelserne beror på et usikkert finansieringsgrundlag, som Faxe Kommune kun delvist har indflydelse på.

Hvori består ændringen?

Plejecentrene:

BDO har foretaget en tidsregistreringsmåling over 14 dage på 4 plejecentre. Målingen viser, at 61 % af medarbejdernes fremmødetid går til *direkte tid* med borgeren (den såkaldte ATA-tid). I andre kommuner, hvor der er lavet lignende målinger er der både eksempler på kommuner, som ligger godt over 70 % og godt under 60 %. Overordnet set ligger Faxe Kommune med 61 % i den lave ende. Forslaget går på at have en målsætning om at hæve ATA-tiden med 6 procentpoint til 67 % og skære i plejecentrenes budgetter tilsvarende. Dette vurderes af BDO realistisk, når der både tages højde for usikkerhed i BDO's målinger, og den realiserede ATA-tid på over 70 % i flere andre kommuner. Bl.a. ser BDO et stort potentiale i at nedjustere bemanningen i ydertimerne af dagvagten og aftenvagten, hvor der typisk er færre opgaver. Dertil er der et potentiale i at se på nødvendigheden af morgenmøder og deltagerkredsen heri.

Hjemmeplejen:

BDO har foretaget en tidsregistreringsmåling over 14 dage hos hjemmeplejen i Faxe Øst og Faxe Vest. Målingen viser, at 60 % af medarbejdernes fremmødetid går til *direkte tid* med borgeren (den såkaldte ATA-tid). I andre kommuner, hvor der er lavet lignende målinger er der både eksempler på kommuner, som ligger på maks. 63 % og minimum 52 %. Overordnet set ligger Faxe Kommune sig med 60 % lidt over gennemsnittet. Forslaget går på, at have en målsætning om at hæve ATA-tiden med 2 procentpoint til 62 % og skære i hjemmeplejens budgetter tilsvarende.



Sygeplejen:

BDO har foretaget en tidsregistreringsmåling over 14 dage hos sygeplejen i Faxe Øst og Faxe Vest. Målingen viser, at 40 % af medarbejdernes fremmødetid går til *direkte tid* med borgeren (den såkaldte ATA-tid). I andre kommuner, hvor der er lavet lignende målinger er der både eksempler på kommuner, som ligger på maks. 43 % og minimum 30 %. Overordnet set ligger Faxe Kommune sig i den øvre del af sammenlignelige kommuner. Forslaget går på, at have en målsætning om at hæve ATA-tiden med 1 procentpoint til 41 % og skære i sygeplejens budgetter tilsvarende.

BDO har desuden vurderet det realistisk at reducere 2 % i de udmålte sygeplejeydelser og skære i budgetterne tilsvarende. Da hjemmeplejen står for leveringen af 65 % af sygeplejeydelserne vil de skulle reduceres svarende til deres forholdsmæssige andel heri. Den samlede besparelse er på 420.000 kr., hvor 273.000 (65 %) skal reduceres i hjemmeplejens budgetter og 147.000 kr. (35 %) skal reduceres i sygeplejens budgetter.

Træningsområdet:

BDO har estimeret, at der er et effektiviseringspotentiale i at flytte 0,5 individuelle træningertil holdtræning pr. genoptræningsplan. En genoptræningsplan består i gennemsnit af 11,5 træninger, hvor 7,7 er individuelle træninger og 3,8 er holdtræninger. Forslaget er således at arbejde for at ændre sammensætningen, så der i gennemsnit er 7,2 individuelle træninger og 4,3 holdtræninger pr. genoptræningsplan. Samlet set vil det frigøre 386 træningstimer svarende til 0,6 fuldtidsstilling, som reduceres i budgettet. Reduktionen vil svare til en 3 % reduktion i budgettet.

Hvordan bidrager forslaget til en budgetreduktion?

Budgetreduktionspotentialerne bygger på tal fra BDO's rapport. Dog er der indregnet en mindre-effekt i 2020 grundet implementering og opsigelsesvarsler

Plejecentrene. 4,27 mio. kr. i 2020 og 6,4 mio. kr. i årene fremover

Hjemmeplejen. 1,05 mio. kr. i 2020 og 1,57 mio. kr. i årene fremover

Sygeplejen. 0,18 mio. kr. i 2020 og 0,27 mio. kr. i årene fremover

Træningsområdet. 0,16 mio. kr. i 2020 og 0,24 mio. kr. i årene fremover

Beløb angives i 1.000 kr. og i 2020-priser

Beløb fordeles i serviceramme og ej-serviceramme

ØKONOMI				
- : Merindtægt/mindreudgift + : Mindreindtægt/merudgift	2020	2021	2022	2023
Serviceramme:				
Udgift	-5.660	-8.480	-8.480	-8.480
Indtægt	0	0	0	0
Ej serviceramme:				
Udgift	0	0	0	0
Indtægt	0	0	0	0
Nettovirkning	-5.660	-8.480	-8.480	-8.480



Budgetforslag - Budget 2020

	2020	2021	2022	2023
Budget før Budgettilpasning *)	113.116	113.116	113.116	113.116

*) Samlet budget for plejecentre, hjemmepleje, sygepleje og træning (2019 – niveau)

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 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 pt. begunstiget af, at der er afsat forskellige puljemidler til bl.a. *bedre bemanding* og *klippeplansordning*. 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 sårbar 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 derfor ses i sammenhæng med forslag CF-45 *Afskaffelse af Værdighedsmilliarden* og WS-130. *Afskaffelse af klippekortsordning*, hvor det foreslås at spare på aktivitetsmedarbejderne på plejecentrene og klippekortsordningen på plejecentrene. Vedtages disse 2 forslag vil det væsentligt forstærke de negative konsekvenser, som er beskrevet ovenfor, hvor det vurderes at ATA-tiden vil stige, hvis bl.a. aktivitetsmedarbejdere og midler til klippekort spares væk.

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. Hjemmeplejen har i 2019 gennemgået større forandringer, og konsekvensen af forslaget kan være, at man unødigt presser et område, som er ved at finde en sund balance i driften. En højere ATA-tid kan gå udover fagligheden, da der vil være mindre tid til faglig sparring, og da man ikke statistisk kan konkludere at Faxe Kommune ligger lavere end de kommuner med højest ATA-tid, er der væsentlige risici ved gennemførelse af forslaget.

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. En af konsekvenserne ved forslaget vil være, at der skal tages tid fra dokumentation og faglig sparring, og det kan derved blive endnu sværere at opprioritere



Budgetforslag - Budget 2020

dette. Konsekvenserne af dette forslag skal i øvrigt ses i sammenhæng med forslag DIR Forslag 1c Reduktion 1 sygeplejerske i hjemmesygeplejen, hvor der er forslag om at skære i budgettet svarende til en hel sygeplejerskestilling. Vedtages begge forslag vil det betyde at områdets budget reduceres svarende til 1½ sygeplejerskestilling.

Træningsområdet. Træningsområdet beskrives af BDO som veldrevet og de har den næsthøjeste ATA-tid i målingen. Da der dertil allerede arbejdes med fokus på holdtræninger, vurderes det at være svært at implementere målsætningen uden at beskære på andre områder i træningsenheden.

FORUDSÆTNINGER

Er der forudsætninger, som skal være opfyldte for at kunne gennemføre forslaget?

Nej

Er det eksempelvis en forudsætning, at andre forslag besluttet eller ikke må blive besluttet?

Nej