FREDERIKSHAVN KOMMUNE

Referat

Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Ordinært møde

Mødetidspunkt: 08-05-2023 15:30

Mødeafholdelse: lokale 0.28

Information:

Medlemmer:
Ole Rørbæk Jensen (A)
Brian Kjær (A)
Tina Nymann (A)
Karl Falden (A)
Mette Hardam (V)
Jan Bjeldbak (V)
Thomas Hjort (DF)

Afbud:

Stedfortrædere:

Indholdsfortegnelse

Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025

08-05-2023 15:30

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden 3

2 (Åben) Beslutning om fremtidig drift af hjælpemiddeldepotet i Frederikshavn Kommune 4

3 (Åben) Budgettilpasninger 2024 - 2027 7

4 (Åben) Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet - Marts 2023 9

5 (Åben) Udfasning af "Living lab" i Center for Handicap og Psykiatri og Frederikshavn Kommune 10

6 (Åben) Orientering om Social- og Boligstyrelsens rapport om socialtilsynenes virksomhed i 2021 12

7 (Åben) Orientering om status på faste læger på plejecentrene 15

8 (Åben) Orientering om tilsyn - Styrelsen for patientsikkerhed 2022 16

9 (Åben) Orientering om klagestatistik 2022 19

10 (Åben) Maj 2023 - Orientering til Social- og Sundhedsudvalget 21

11 (Åben) Underskriftsside 22

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sags ID: EMN-2021-05674

Ansvarligt center:

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Dagsorden til Social- og Sundhedsudvalget skal godkendes.

Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.

2 (Åben) Beslutning om fremtidig drift af hjælpemiddeldepotet i Frederikshavn Kommune

Sags ID: EMN-2022-03679

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling
Hjælpemiddeldepotet i Frederikshavn Kommune drives på nuværende tidspunkt af Falck Hjælpemidler. Kontrakten udløber medio 2024, og Social- og Sundhedsudvalget skal derfor tages stilling til, hvordan depotdriften skal håndteres fremadrettet.

Muligheder for fremtidig
Center for Social- og Sundhedsområdet har undersøgt mulighederne for fremtidig drift og fundet frem til følgende tre muligheder:

1) Nyt udbud på depotdriften
2) Hjemtagelse af opgaven til Frederikshavn Kommune
3) Indgåelse af §60-selskab

Fordele og ulemper ved forskellige muligheder
I skemaet nedenfor skitseres hvilke fordele og ulemper, der vil være ved de forskellige løsninger.

	Fordele	Ulemper
Nr. 1	Der er få udbydere på markedet.	
	Konkurrenceudsættelse på pris og kvalitet.	Stort arbejde med gennemførelse af udbud, som vil være en tilbagevendende opgave.
	Mulighed for at borgerne kan leje hjælpemidler samt tilkøbe ydelser.	Ekstra udgifter til administration (fx afregning, godkendelse af udgifter, løbende opfølgning).
Nr. 2	Forslaget betyder overordnet, at der vil være et nyt driftsområde i Frederikshavn Kommune. Der skal tages stilling til forankring og afregningsmodel.	
	Intet arbejde med gennemførelse af udbud.	Ingen mulighed for udlejning af hjælpemidler til egne borgere og feriegæster.
	Giver mulighed for at tænke hjælpemiddeldrift sammen med øvrige lignende driftsområder for at	Ingen mulighed for tilkøbsydelser for borgerne (fx flytning af plejeseng eller klargøring af hjem).

	opnå en mere effektiv opgaveløsning.	
Nr. 3	Mulig besparelse på driftsudgifter (skal undersøges nærmere da det bl.a. afhænger af om man anvender de samme systemer).	Depotet vil ikke nødvendigvis være placeret i Frederikshavn Kommune og transporttid/-afstand kan blive større. Der vil være behov for satellit-depot til akutte hjælpemidler (til fx plejesenge). Vi vil ikke have 100 % selvbestemmelse. Serviceniveauet vil sandsynligvis bliver forringet i forhold til reparation, levering og afhentning. Administrative udgifter til koordinering af opgaver mm.

Sagen har været sendt til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling
Center for Social- og Sundhedsområdet anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget beslutter at benytte mulighed nr. 1 (nyt udbud).

Tidligere beslutninger:
Udvalg: Ældrerådet 2022-2025

Dato: 02-05-2023

Ældrerådet tiltræder indstillingen.

Udvalg: Handicaprådet 2022-2025

Dato: 02-05-2023

Indstillingen tiltrædes.

Afbud fra Heidi Dahm Jensen, Rikke Hermansen - i stedet mødte Steen Jørgensen.

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag

.

3 (Åben) Budgettilpasninger 2024 - 2027

Sags ID: EMN-2022-02045

Ansvarligt center: Budget og Analyse

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

For at sikre stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. På Social- og Sundhedsudvalgets område har centerchefer og ledere, siden budgetrammerne blev udmeldt, arbejdet med at finde forslag til budgettilpasninger for 2024 - 2027.

Social- og Sundhedsudvalget har i budgetrammen for 2024 et 1 % reduktionskrav på driftsområdet på 11,8 mio. kr. som er fordelt således;

- 1 % budgettilpasning udgør 9,7 mio. kr. på Center for Social- og Sundhedsområdet
- 1 % budgettilpasning udgør 1,9 mio. kr. på Center for Sundhed og Pleje
- 1 % budgettilpasning udgør 0,2 mio. kr. på Center Handicap og Psykiatri
- 1 % budgettilpasning udgør 0,0 mio. kr. på Udvalgets område

I forhold til de langsigtede perspektiver i overslagsårerne, henledes opmærksomheden på, at disse afhænger af den fremtidige økonomiske situation.

Der vedhæftes en oversigt over de samlede 1 % forslag på området, inklusiv uddybende beskrivelser.

Indstilling

Budget og Analyse indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter budgettilpasningsforslagene for 2024

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag
1. Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23 (DokumentID: 7144902 - EMN-2022-02045)
2. Referat fra DirektørMED CSP,CHP, CSSO, LS behandling af budgettilpasninger 2024-2027 (DokumentID: 7167168 - EMN-2023-00564)

3. Referat ekstraordinært CenterMED 25-04-2023 CSP (DokumentID: 7167485 - EMN-2022-02045)
4. Referat CenterMed CSSO 2023 (DokumentID: 7170405 - EMN-2022-02045)

4 (Åben) Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet - Marts 2023

Sags ID: EMN-2022-00194

Ansvarligt center: Økonomi

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling
En gennemgang af aktivitetsniveauet pr. 31. marts 2023 indikerer en række udfordringer på budgetoverholdelsen inden for udvalgets budgetramme.

De primære udfordringerne retter sig mod Center for Social- og Sundhedsområdet, som presses af stigende udgifter til køb og salg af plejeboligpladser, stigende udgifter til borgere på forsorgshjem samt stigning i tilgang af borgere i botilbud.

Med henblik på budgetoverholdelse, er der i Center for Social- og Sundhedsområdet en række initiativer til revisitering af borgere. Der arbejdes samtidig med afklaring af nye borgere med henblik på, at flest mulige støttes i at forblive selvhjulpne. Herudover er der et særligt fokus på køb/salg af pladser til botilbud samt plejeboliger, der begge har set en stigning i udgifterne. Centret arbejder på at omsætte initiativerne til en samlet handleplan for 2023.
I Center for Sundhed og Pleje pågår fortsat arbejdet med implementeringen af drøftelser under Ledelseskompas møderne.
Der pågår flere analyser med henblik på, hvordan udviklingen på området bedst kan imødekommes på en faglig og økonomisk balanceret måde.

En uddybende økonomiorientering er vedhæftet som bilag

Indstilling
Økonomi indstiller, at økonomiorienteringen for marts tages til efterretning

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag
1. SSU Økonomiorientering 310323 (bilag) (DokumentID: 7155238 - EMN-2022-00194)

5 (Åben) Udfasning af ”Living lab” i Center for Handicap og Psykiatri og Frederikshavn Kommune

Sags ID: EMN-2023-01178

Ansvarligt center: Center for Handicap og Psykiatri

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

SenhjerneskadeCenter Nord blev i 2012 etableret med et integreret living lab, hvor private virksomheder og forskere fik mulighed for at udvikle og afprøve hjælpemidler og ny viden i samarbejde med centrets borgere og medarbejdere.
Et living lab er en form for ”prøverum”, hvor borgere og medarbejdere er med til at undersøge, hvordan faglige metoder, velfærdsteknologier osv. kan anvendes.

De første 2 år deltog living lab’et i det tværregionale projekt ”OPI Lab” (Laboratorie for Offentlig-Privat-Innovationssamarbejde). I den periode blev der gennemført flere samarbejder, men ingen af disse havde nogen direkte positiv effekt for borgerne.

Efter projektet blev det stadig sværere at rekruttere eksterne samarbejdspartnere, og i marts 2017 besluttede Socialudvalget, at living lab’et skulle køre videre efter en åben model, hvor andre afdelinger i kommunen blev inviteret til at benytte det mod betaling. Denne model har kun været brugt en enkelt gang af Center for Sundhed og Pleje, og der var ikke tale om egentlige living lab-aktiviteter.

Siden 2019 er det ikke lykkedes at skabe aktivitet i living lab’et, og der er ingen bindende aftaler med eksterne aktører. De samarbejdsaftaler, der har været med forskningsinstitutioner, er således udløbet, og en donation på 1.000.000 kr., som Roblon Fonden skænkede i 2011 til indkøb af teknologisk udstyr, blev administrativt lukket i 2016.

De seneste års forsknings- og udviklingssamarbejder på social- og sundhedsområdet peger på, at der er brug for en mere fleksibel tilgang, hvor lokalitet og målgruppe afhænger af, hvilke forsknings- og udviklingsmidler Frederikshavn Kommune har behov og mulighed for at søge i samarbejde med eksterne aktører.
Senest har Center for Handicap og Psykiatri sammen med UCN (University College Nordjylland) fået midler fra Den A. P. Møllerske Støttefond til et forsknings- og udviklingssamarbejde om borgere med udviklingshæmning og demens i bofællesskaberne.

Sagen sendes til høring i Handicaprådet.

Indstilling
Center for Handicap og Psykiatri indstiller, at Living Lab på SenhjerneskadeCenter Nord udfases, og at der fremover fokuseres på forsknings- og udviklingsaktiviteter på de lokaliteter og i de sammenhænge, hvor der er behov for at skabe ny viden med effekt for borgerne.

Tidligere beslutninger:
Udvalg: Handicaprådet 2022-2025

Dato: 02-05-2023

Indstillingen tiltrædes.

Afbud fra Heidi Dahm Jensen, Rikke Hermansen - i stedet mødte Steen Jørgensen.

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag
.

6 (Åben) Orientering om Social- og Boligstyrelsens rapport om socialtilsynenes virksomhed i 2021

Sags ID: EMN-2022-02821

Ansvarligt center: Center for Familie

Beslutningskompetence
SSU/BUU/AMU

Sagsfremstilling
Jf. Lov om Socialtilsyn, §24, stk. 5, skal Kommunalbestyrelsen behandle "Social- og Boligstyrelsens årlige rapport om socialtilsynenes virksomhed" på et møde, senest 3 måneder efter at rapporten er offentliggjort. Grundet udskrivelsen af valget og valgperioden i efteråret 2022 blev rapporten for 2021 forsinket, og er først blevet offentliggjort februar 2023. Rapporten fremlægges til orientering og er vedlagt som bilag.

I forvejen er der praksis for, at Børne- og Ungdomsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Handicaprådet en gang årligt præsenteres for årsrapporten fra Socialtilsyn Nord. Det skete senest i oktober 2022. Årsrapporten fra Socialtilsyn Nord vedrører alene tilsynspraksis i Nordjylland.

Herudover er der praksis for, at fagudvalgene en gang årligt præsenteres for de lokale tilsynsrapporter fra egne tilbud.

Social- og Boligstyrelsens årlige rapport om socialtilsynenes virksomhed, som hermed fremlægges til orientering, beskriver socialtilsynenes praksis på landsplan – på tværs af de 5 socialtilsyn.

Opsummering af Social- og Boligstyrelsens rapport om socialtilsynenes virksomhed:

- De 5 socialtilsyn i Danmark godkender og fører driftsorienteret tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier. Ved udgangen af 2021 førte de tilsyn med i alt 1.983 tilbud og 5.556 plejefamilier. Det bemærkes at der over de senere år har været et fald, særligt i antallet af plejefamilier, blandt andet forårsaget af, at der er flere plejefamilier, der trækker sig tilbage pga. alder, end der kommer nye til.

- I 2021 har en større andel af tilsynsbesøgene på sociale tilbud og i plejefamilier været uanmeldte – det højeste antal uanmeldte besøg siden 2018. Der ses variation de 5 socialtilsyn imellem og Social- og Boligstyrelsen ser det som et udviklingspunkt, at få ensartet denne praksis.

- Antallet af godkendelser af nye sociale tilbud har været relativt stabilt i perioden 2018-2021, hvorimod antallet af godkendte plejefamilier er faldet støt siden 2019.

- Der er stor variation i sagsbehandlingstiden for godkendelser på tværs af de 5 socialtilsyn, men den gennemsnitlige sagsbehandlingstid er faldet i 2021.

- Social- og Boligstyrelsen konstaterer, at der blev iværksat få sanktioner i 2021, og antallet af godkendelser med vilkår faldt i 2021. Sanktioner kan eksempelvis være udstedelse af påbud, iværksættelse af skærpet tilsyn og ophør af godkendelse.

- Alle 5 socialtilsyn har etableret en whistleblower-ordning. I 2021 modtog de 5 socialtilsyn i alt 2.047 henvendelser om bekymrende forhold, hvilket er en stigning på 26 % i forhold til året før.

- Socialtilsynene har i 2021 oplevet en stigning i indberetning af magtanvendelser på voksenområdet på 57,4% i forhold til året før. Over halvdelen stammer fra sociale tilbud i Socialtilsyn Midt. På børne- og ungeområdet har der været en lille stigning på 2,6% i antallet af indberetninger om magtanvendelser. Socialtilsyn Nord har modtaget færrest. Social- og Boligstyrelsen konstaterer, at de vil følge op på dette med henblik på at fremme en mere ensartet tilgang til tilsynsmæssige overvejelser på baggrund af modtagne indberetninger om magtanvendelser.

- I 2021 modtog Ankestyrelsen 54 klager vedr. socialtilsynenes afgørelser. De traf afgørelse i 29 sager, hvoraf de 28 blev stadfæstet og én blev ændret eller ophævet.

Der har netop været afholdt dialogmøde mellem Socialtilsyn nord og Center for Familie, Center for Social- og sundhedsområdet og Center for Handicap og Psykiatri. På mødet gennemgås den nationale årsrapport, men primært er der fokus på det lokale samarbejde og på de fund Socialtilsynet gør hos os.
Socialtilsynet gav udtryk for, at de oplever et rigtig godt og konstruktivt samarbejde med såvel plejefamilieområdet som de sociale tilbud, og udtrykte også en høj grad af tilfredshed med kvaliteten i såvel plejefamilieområdet som tilbudsområdet.

Indstilling
Center for Social- og Sundhedsområdet, Center for Familie og Jobcenter Frederikshavn indstiller, at udvalgene tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger:
Anbefalet.

Bilag

1. Social- og Boligstyrelsens rapport om socialtilsynenes virksomhed i 2021 - udgivet februar 2023
(DokumentID: 7145256 - EMN-2022-02821)

7 (Åben) Orientering om status på faste læger på plejecentrene

Sags ID: EMN-2021-05092

Ansvarligt center: Center for Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling
Social- og Sundhedsudvalget orienteres om den aktuelle status på faste læger på plejecentrene.

Med den seneste overenskomst for almen praksis mellem PLO og RLTN blev ordningen med faste læger på plejehjem pr. 1. januar 2022 permanent. Det betyder, at både rådgivningshonorar og behandlingshonorar er blevet en overenskomstmæssig ydelse, som udbetales af Regionen.

Formålet med en fasttilknyttet læge på et plejehjem er at skabe en bedre kvalitet for beboerne på plejehjemmet bl.a. gennem styrket kommunikation, tilgængelighed og samarbejde mellem plejepersonalet og den praktiserende læge. Målet med at gøre ordningen permanent er en stigende dækningsgrad (dvs. andelen af plejehjem med en fasttilknyttet læge) – forhåbningen er en dækningsgrad på 80 % på landsplan ved udgangen af 2023.

I Frederikshavn Kommune har vi på nuværende tidspunkt en dækningsgrad, der ligger over målsætningen. Med undtagelse af plejecenter Rosengården i Sæby har samtlige plejecentre således tilknyttet en fast læge.

Indstilling
Center for Sundhed og Pleje indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag
1. 19.04.2023_Oversigt over plejecentre + faste tilknyttede læger i Frederikshavn Kommune (DokumentID: 6517867 - EMN-2021-05092)

8 (Åben) Orientering om tilsyn - Styrelsen for patientsikkerhed 2022

Sags ID: EMN-2022-00130

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører hvert år tilsyn med bl.a. bosteder, plejehjem og hjemmepleje. Formålet med tilsynsbesøget er at vurdere patientsikkerheden i enhederne samt sikre læring hos personalet.

Center for Sundhed og Pleje, Center for Handicap og Psykiatri og Center for Social- og Sundhedsområdet har i samarbejde udarbejdet denne sagsfremstilling, hvor Social- og Sundhedsudvalget orienteres om tilsynsbesøgene i Frederikshavn Kommune i 2022.

Baggrund

Styrelsen for patientsikkerhed arbejder med to typer af tilsyn:

1. Det sundhedsfaglige tilsyn
Foretages både som varslede og uanmeldte besøg. Enhederne udvælges til tilsyn ud fra en risikovurdering af typer af enheder eller ved tilfældigt udvalgt stikprøve.

Ved hvert tilsynsbesøg tildeles én af følgende kategorier:

- Kategori 0 - Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kategori 1 – Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kategori 2 – Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kategori 3 - Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Herefter kan der ved kategori 1 – 3 - ske en opfølgning:
Kategori 1 – Partshøring og evt. udarbejdelse af handleplan.
Kategori 2 – 3 påbud /forbud og evt. nyt tilsynsbesøg.

2. Det social- og plejefaglige tilsyn (Ældretilsynet)
Foretages primært som varslede besøg. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver samt geografisk beliggenhed således, at det sikres, at tilsynene fordeles over hele landet.

Ved hvert tilsynsbesøg tildeles én af følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet

- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet

For begge typer af tilsyn gælder det, at Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvoraf det fremgår, om der er konstateret overtrædelser eller mangler af betydning for patientsikkerheden.

I 2022 har Styrelsen for Patientsikkerhed lavet fire tilsyn i Frederikshavn Kommune.

Tilsyn i Center for Sundhed og Pleje i 2022

LeveBo Søparken 22.09-2022 – Reaktivt udgående tilsyn
Kategori 1 - Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
Det vurderes, at LeveBo Søparken sundhedsfagligt er velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Det blev vurdereret, at behandlingsstedet kan rette op på manglerne i den sundhedsfaglige journalføring ud fra den rådgivning der blev givet under tilsynet og dermed opfylde henstillingerne.

Kastaniegården 20.09-2023 Planlagt udgående tilsyn
Kategori 1 - Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.
Det vurderes, at Kastaniegården sundhedsfagligt er velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.
De mangler, der var for journalføring af de sygeplejefaglige problemer samt pleje og behandling, var enkeltstående og relateret til, at Frederikshavn Kommune havde implementeret et nyt journalsystem i foråret 2022.

Team Hverdagsrehabilitering 20.09-2022 Planlagt udgående tilsyn
Kategori 0 – Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet
Team hverdagsrehabilitering fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsyn i Center for Handicap og Psykiatri i 2022
Center for Handicap og Psykiatri har haft ét tilsyn i 2022, som fandt sted på Bofællesskab Øst i januar. Tilsynet var en opfølgning på et tilsyn som fandt sted i 2021, og udvalget blev orienteret om dette i sagsfremstillingen vedr. tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed i 2021.

Indstilling
Center for Sundhed og Pleje, Center for Handicap og Psykiatri og Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag
.

9 (Åben) Orientering om klagestatistik 2022

Sags ID: EMN-2023-01488

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling
Social- og Sundhedsudvalget orienteres her om klagestatistikken for 2022, der vedrører klager over afgørelser truffet i Center for Social- og Sundhedsområdet.

Oversigt over klagerne er vedlagt som bilag.

Center for Social- og Sundhedsområdet har i 2022 modtaget i alt 35 klager over afgørelser. Når der er modtaget en klage, bliver den revurderet og sendt til Ankestyrelsen, hvis ikke borgeren får medhold i sin klage. I 2022 var der to klager, der ikke blev sendt til Ankestyrelsen.

Der er modtaget afgørelse fra Ankestyrelsen på 32 klager. Heraf har Frederikshavn Kommune har fået medhold i 24, hvilket svarer til 75%. Borgerne har fået medhold i 3% af sagerne. 19% af sagerne er blevet hjemvist til fornyet behandling, hvilket betyder, at Ankestyrelsen har vurderet, at kommunen skal indhente yderligere oplysninger og derefter træffe afgørelse igen

Som det fremgår tallene i bilaget er antallet af klager faldet væsentligt fra 2021 til 2022, men er nogenlunde på niveau med antallet af klager i 2020.

Det registreres ikke i kommunens sagsbehandlingssystem, hvor mange afgørelser der træffes på årsbasis, og det er derfor ikke muligt at sige hvor stor en andel af afgørelserne, der klages over.

Indstilling
Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag

1. Bilag - oversigt over klager (DokumentID: 7152582 - EMN-2023-01488)

10 (Åben) Maj 2023 - Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2021-05679

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Social- og Sundhedsudvalgets område:

- Opdatering på godkendelse af sagsbehandlingsfrister på hjemmesiden
- Lægedækning i Strandby
- Dialogmøder med rådene.

Indstilling

Center for Social- og sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag
.

11 (Åben) Underskriftsside

Sags ID: EMN-2021-05411

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling
Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.
For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

Indstilling
Direktionssekretariatet indstiller, at udvalget godkender beslutningsprotokollen.

Beslutninger:
Godkendt.

Bilag
.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23.pdf
Dokument Titel:	Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23
Dokument ID:	7144902
Placering:	Emnesager/SSU budget 2024/Dokumenter
Dagsordens titel	Budgettilpasninger 2024 - 2027
Dagsordenspunkt nr	3
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	4

Social- og Sundhedsudvalget - Budgettilpasninger 2024 - 2027						
Beskr. nr.	Emne	2024	2025	2026	2027	MED behandling
						C = CenterMED
	Budgettilpasninger:					D = DirektørMED
						H = HovedMED
	Udvalgets område AMU/SSU	4.145	-190.702	-645.589	-860.904	
	Center for Social- og Sundhedsområdet	9.792.549	19.723.787	29.819.638	39.764.978	
	Center for Sundhed og Pleje	1.865.718	3.763.766	5.703.341	7.605.500	
	Center for Handicap og Psykiatri	159.652	320.379	482.043	642.813	
	I alt	**11.822.064**	**23.617.230**	**35.359.433**	**47.152.387**	
	Forslag til realisering af tilpasningskrav 2024 - 2027					
1	Det nære Sundhedsvæsen	-2.000.000	-2.000.000	-2.000.000	-2.000.000	
2	Reduktion rengøring 3. uge (effektueret ifbm. budgettilpasning 2023)	-1.800.000	-3.600.000	-3.600.000	-3.600.000	
3	Indkøb	-50.000	-50.000	-50.000	-50.000	
4	Tøjvask	-400.000	-400.000	-400.000	-400.000	
5	Serviceændring strømper - sove om natten, dvs. skifte sjældnere	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
6	Analyse og handlingsplan af § 83A	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
7	Velfærdsteknologi - Implementering af DigiRehab	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
8	Organisering og re-vis af §94	-200.000	-200.000	-200.000	-200.000	
9	Inkontinens	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
10	Forebyggende hjemmebesøg	-450.000	-450.000	-450.000	-450.000	
11	Klippekort reduktion	-900.000	-1.600.000	-2.100.000	-2.100.000	
12	§ 18 reduktion	-800.000	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000	
13	Ændret træning på Caspershus	-300.000	-300.000	-300.000	-300.000	
14	Lukning botilbudspladser	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
15	Dagtilbud harmonisering af afregning	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
16	Velfærdsteknologi - Implementering af online bostøtte og gennemgang § 85 borgere	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
17	Investeringscase i socialenheden	-100.000	-100.000	-200.000	-200.000	
18	Investering sagsbehandler forsorgshjem	-100.000	-100.000	-200.000	-200.000	
19	Peers	0	0	-200.000	-200.000	
20	Servicereduktion plejecentre takster	0	-1.825.000	-5.565.619	-10.620.238	
21	Servicereduktion og gennemgang af takstberegning botilbud	-1.825.000	-5.565.619	-10.620.238	-16.141.378	
22	Nedlukning af aktivitetssatelig på Sct. Laurentii Centret	-125.000	-125.000	-125.000	-125.000	
23	Generaliseret kronikerrehabiliteringstilbud	-300.000	-300.000	-300.000	-300.000	
24A	Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget i Skagen (se note)	-275.000	2.250.000	-450.000	-450.000	
24B	Genetablering af plejecenter på Sct. Laurentii Vej					
25	Reduktion af administrative omkostninger	-500.000	-500.000	-500.000	-500.000	
26	Ændret frekvens for rengøring på plejecentre	-686.000	-686.000	-686.000	-686.000	
27	Ændret åbningstider i Rådhuscentrets køkken					
28	Udfasning af tilskud til Fontænehuset	-315.988	-631.976	-947.964	-1.263.953	
29	Ophør med udbetaling af driftstilskud til Lilleskolen	-305.582	-305.582	-305.582	-305.582	
30	Tilskud til sociale formål	-85.000	-85.000	-85.000	-85.000	
	Forslag i alt	-12.217.570	-18.274.177	-30.985.403	-41.877.151	
	Rest sum	**-395.506**	**5.343.053**	**4.374.030**	**5.275.236**	

Note) I forslag 24A er indregnet en anlægsinvestering på 2,7 mio. kr. i 2025.

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Udvalgets område	Bilag: 1

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Pulje til det nære sundhedsvæsen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Puljen er oprindeligt tilbage fra 2015, hvor Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner har indgået Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen danner rammerne for det tværgående samarbejde mellem sundhedsvæsenets parter i Nordjylland. Endvidere er der, på baggrund af den daværende regerings aftale om indsatser på rehabilitering og senfølgeindsats for kræftpatienter samt kronikerområdet, afsat midler hertil. Midlerne er udmøntet til kommunerne løbende via bloktilskuddet. Frederikshavn Kommune havde allerede inden denne aftale, iværksat indsatster på disse områder. De yderligere midler, der blev afsat til at styrke denne indsats overfor målgruppen i finansloven og som er tilført kommunerne via bloktilskuddet, vedrører således i en vis grad aktiviteter/udgifter som Frederikshavn Kommune allerede har implementeret i de aktuelle udgifter på området.
Herudover er der, med afsæt i den uafklarede situation omkring afregningsmodellen for de Regionale sundhedsudgifter (kommunens betaling for sygehusophold, praktikserende læger mv.), afsat yderligere midler til evt. merudgifter på området.

Et historsik tilbageblik på de afsluttede regnskaber, viser at de resterende midler på denne pulje ikke er blevet anvendt fuldt ud, men medgået til delvist at dække evt. merudgifter på andre områder indenfor Udvalgets budgetområde.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen

Konsekvens for personale/institution

Ingen

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i driftsbudget:	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Indtægter i anlægsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i anlægsbudget:	0	0	0	0
I alt	**-2.000**	**-2.000**	**-2.000**	**-2.000**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering:
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	**Bilag**: 2

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Reduktion i Serviceniveauet if.t rengøring på Fritvalgsområdet (§83)

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Budgettilpasningsforslaget blev vedtaget i budget 2023 med nedenstående tekst. I 2024 samt overslagsår er besparelsen større end i 2023 i takt med, at forslaget er blevet yderligere implementeret. Derfor medtages netto merbesparelsen her.

Med henblik på at opnå besparelse i forhold til den visiterede hjælp til rengøring for borgere i eget hjem og ældrebolig kan der overvejes en reduktion i frekvensen af levering af rengøring, således reduceres fra levering hver 2. uge til hver 3. uge.
Beregningen tager sit afsæt i de 2.275 borgere, der i uge 9 2022 er visiteret til rengøring hver 2. uge, og som samlet modtager 46.992 timers rengøring pr. år. Timerne fordeler sig med 30.579 timer/år leveret af den kommunale leverandør, og 16.414 timer/år leveret af den private leverandør. Dertil kommer ca. 6-700 årlige nyansøgninger om rengøring, der skal vurderes.

Udgiften til rengøring udgør ca. 15 mio.pr. år udregnet med taksterne for 2022.

Ved at reducere serviceniveauet, således at borgeren får tildelt rengøring hver 3. uge i stedet for hver 2. uge skønnes der en besparelse på cirka**.** 5 mio. kr. årligt i 2025**.** I besparelsen er der taget højde for, at de borgere, der på nuværende tidspunkt modtager rengøring oftere end hver 2. uge, vil fortsætte med dette. Der er ikke taget højde for at nogle af de borgere, der på nuværende tidspunkt modtager rengøring hver 2. uge vil have behov for at fortsætte med dette selvom serviceniveauet ændres til hver 3. uge.

Ifølge loven kræver en sænkning af serviceniveauet en individuel, konkret vurdering/visitation ved besøg hos den enkelte borger. Besparelsen opnås derfor løbende og med forventet fuld effekt fra 2025.

Hvis det nye serviceniveau træder i kraft pr. 1. januar 2023 vurderes det, at der i 2023 kan opnås en besparelse på ca. 1,0-2,0 mio. kr. Den økonomiske effekt afhænger hvor meget at revisitationen forceres, i det skønnede estimat for 2023. I 2024 vil besparelsen være ca. 3,2 mio. kr. Den fulde besparelse på 5 mio. kr. opnås i 2025.

Konsekvens for borgeren/generel service

En konsekvens af, at rengøringen ændres fra hver 14. dag til hver 3. uge, er, at borgerne vil opleve, at rengøringsstandarden forringes med mindre rent i deres hjem mellem rengøringerne.

Konsekvens for personale/institution

Budgettilpasningen vil få konsekvenser for den enkelte leverandør, der skal reducere personaletimer svarende til de opgaver der ikke skal udføres.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.800	-3.600	-3.600	-3.600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-1.800**	**-3.600**	**-3.600**	**-3.600**

Ændring i antal medarbejdere	**-4,62**	**-9,23**	**-9,23**	**-9,23**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-4,62	-9,23	-9,23	-9,23

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 3

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Indkøb

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Indkøb for borgerne kan være en tung og tidskrævende opgave for hjemmeplejen fordi, medarbejderne skal afhente varer hos købmanden og opbevare varerne.

Udvalget bad administrationen undersøge indkøbsmuligheder nærmere i forbindelse med budget 2023.

Administrationen er stadig i gang med arbejdet.

Foreløbige undersøgelser viser, at der måske kan være et besparelsespotentiale for kommunen.

Der vil stadig være borgere, som har brug for hjemmeplejens hjælp til at bestille varer og sætte varer på plads.

Det skal stadig undersøges nærmere.

Konsekvens for borgeren/generel service
Det vil være andre der leverer varerne.

Konsekvens for personale/institution
Forslaget adresserer rekrutteringsudfordringer.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-50	-50	-50	-50
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-50**	**-50**	**-50**	**-50**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,13**	**-0,13**	**-0,13**	**-0,13**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,13	-0,13	-0,13	-0,13

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 4

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Tøjvask

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Kommunenes borgere har mulighed for visitering til tøjvask. De fleste har vaskemaskine i eget hjem, nogle har vaskefaciliteter i fælles vaskekælder.

En visitation til tøjvask kræver ofte 3 besøg samme dag.

- Besøg nummer 1, vaske sættes over
- Besøg nummer 2, det nyvaskede tøj hænges til tørre, eller puttes i tørretumbler.
- Besøg nummer 3, tøj lægges sammen og på plads.

Forslag: Opgaven tøjvask overgår til godkendte leverandører.

Argumentet er at opgaven overgår til fagfolk der løser opgaven omkring tøjvask, og at Kommunens plejepersonale varetager pleje og omsorgsopgaver.

Besparelsen fremkommer ved borgeres fravalg af ordningen.

I Hjørring og Brønderslev Kommuner, har de valgt løsning med eksterne godkendte leverandører tilknyttet ovenstående opgave. For størstedelen af Brønderslevs visiterede borgere, er der tale om en egenbetaling på ca. 150 kr. pr. måned (2021 pris). Egenbetalingen må udgøre, det som borgeren sparer på ikke længere at vaske i egen bolig/vaskekælder eller lignende.

Fremgangsmåde:

- Vasketøjet afhentes af leverandør i borgers hjem
- 2 uger senere kommer tøjet retur og leveres af leveren på borgers adresse(indendørs)
- Borger skal ikke sortere vasketøjet, men blot lægge det direkte i sækken (8 eller 12 kg)
- Hjemmeplejen lægger tøjet på plads, hvis borger ikke selv er i stand til dette.

Det kræver rådgivning og vejledning, at afklare om borgere evt. kan overgå til en ordning med ekstern leverandør, eller om borgeren bør fortsætte i kommunal ordning, f.eks. hvis der er behov for hyppigere vask end hver 14. dag.

Besparelsen i nedenstående skema tager udgangspunkt i materiale fra ekstern leverandør.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere skal have tøj til 30 dage. Det betyder i praksis, at mange borgere skal anskaffe sig ekstra tøj. Det skyldes, at der er 2 ugers tøj til vask hos leverandør og borgeren skal have tøj til de næste 2 uger. Meget beskidt vasketøj kan ligge i vaskepose max. 14 dage.

Borgeren skal forholde sig til en udefrakommende leverandør i eget hjem.

Konsekvens for personale/institution

Budgettilpasningen vil få konsekvenser for den enkelte leverandør, da det medfører reduktion i personaletimer at overføre opgaven til ekstern leverandør. Forbedring af arbejdsmiljø, færre løft. Forenkling af opgaveprotefølje.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-400	-400	-400	-400
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-400**	**-400**	**-400**	**-400**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje / Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 5

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Serviceændring strømper

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Lægerne ordinerer i stigende grad borgere at anvende kompressionsstrømper. Det bliver en opgave for kommunerne for de borgere, der ikke selv kan tage strømperne af og på.

I flere kommuner har man ændret af- og påtagningen af strømperne til at blive sjældnere. Bl.a. i Aabenraa Kommune har man kørt et forsøg, hvor man har indkøbt en speciel kompressionsstrømpe, som borger kan sove med. Se evt.: Kompressionsstrømper - Hjemmeplejen (hjemmeplejen-aabenraakommune.dk)

Dermed bliver af- og påtagningen af strømperne sjældnere, hvilket i praksis vil sige, at borgerne sover med strømperne på.

Dermed bliver der færre skift og dermed færre besøg, hvor hjemmesygeplejen/hjemmeplejen skal komme i borgers hjem.

Konsekvens for borgeren/generel service

De skal have strømperne på i længere tid.

Konsekvens for personale/institution

Der frigives tid, som kan generere en personalereduktion, da der ikke skal foretages nær så mange besøg. Det vil kræve en konkret individuel vurdering af hver enkelt borger, som får hjælp til dette, da det ikke er alle borgere, som bruger kompressionsstrømper, der vil kunne anvende en strømpe, som de kan sove med.

Besparelsen vil være ved hjemmesygeplejen. De forventes, at de specielle kompressionsstrømper er dyrere end de almindelige kompressionsstrømper. Denne merudgift skal dækkes af besparelsen.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 6

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Analyse og handlingsplan § 83A

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

For-analyse af mere end 100 borgerforløb af § 83 A indikerer, at der ikke er den ønskede effekt af rehabiliteringsindsatsen.

Der lægges med dette forslag op til en analyse og en handlingsplan, der skal mulliggøre, at gøre borgeren selvhjulpen tidligere.

Cand. Merc og Ph.D. Sidsel Vinge anbefaler desuden kommunerne, at holde øje med om vi lykkes med rehabiliteringsindsatsen efter Serviceloven § 83A.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren skal blive selvhjulpen tidligere.

Konsekvens for personale/institution

Der skal evt. arbejdes på en anden måde.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 7

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Implementering af DigiRehab

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

DigiRehab er et redskab til at gøre borger mere selvhjulpen ved at hjælpe borgere til at blive fysisk stærkere. Dermed opnås samtidig den gevinst at borgere får øget fysisk og mental velvære, som gør det muligt at gøre flere ting selv uden hjælp eller med mindre hjælp.

DigiRehab ligger nummer 1 på listen over værdifulde redskaber til digital understøttet træning på KL´s velfærdsteknologiske landkort.

Det vil sige, at DigiRehab er ratet helt i top både når det gælder kvalitet for borgerne, økonomisk fordel og bedre arbejdsmiljø.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren skal blive selvhjulpen tidligere.

Konsekvens for personale/institution

Der skal evt. arbejdes på en anden måde.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 8

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Organisering og re-visitation af § 94 udpegning af privat hjælper

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Servicelovens § 94 giver en borger, som er berettiget til hjælp eller støtte efter § 83, mulighed for at udpege egen hjælper til en bestemt opgave. Hjælperen aflønnes af kommunen, og organiseres under kommunens ledelse.

Afregningsprisen for kommunen er lavere end almindelige hjemmehjælpsydelser.
Taksten ved afregning er i dag den samme som for Servicelovens § 83, men lønudgiften til den udpegede hjælper er lavere end for øvrige ansatte. Hvis der skal være en besparelse for visitationen kræver det, at der laves ny takst. Det er en kommunal opgave, at godkende hjælperne og styre opgaven (f.eks. rådgive om løsning af opgaven og finde afløsning, hvis hjælperen bliver syg).

Borgeren kan få en pårørende til at hjælpe – dette er et tilbud jf. lovgivningen. Det kræver dog, at den pårørende bliver godkendt af en kommunalt ansat leder til at løse opgaven.

§ 94 ansatte kan anvendes strategisk i en særlig enhed for at afhjælpe rekrutteringsudfordringer og give en økonomisk besparelse.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren kan f.eks. få en anden person til at hjælpe med de visiterede opgaver.

Konsekvens for personale/institution

Være medvirkende til at håndtere rekrutteringsudfordringer.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-200	-200	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-200**	**-200**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,02**	**-1,02**	**-1,02**	**-1,02**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,02	-1,02	-1,02	-1,02

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 9

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Inkontinens

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Investering i gennemgang af borgere med inkontinensudfordringer ved sygeplejerske kan gøre borgere mere selvhjulpne og fri af fornødenheder f.eks. bleer.

Typisk sker revisitering af borgere med blebevilling, når borger eller plejepersonale henvender sig, når der er problemer med det produkt de har, ikke passer mere. Det kan skyldes borger funktionsniveau er ændret sig, eller skred i sydom eller alder. Så har borger brug for en anden løsning.

Vi har et ønske om at kunne forebygge, og følge op på de bevillinger vi har og få dem rettet tidligere, og følge op herpå f.eks. indenfor 1 år, hvilket forventes at komme nogle af revisiteringerne i forkøbet

Konsekvens for borgeren/generel service

Større velvære for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Udgifterne til hjælpemidler kan reduceres.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	Bilag: 10

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Forebyggende hjemmebesøg

Beskrivelse:

Beskrivelse af området:

De forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere skal foretages i henhold til Servicelovens §79a. Hjemmebsøgene skal tilbydes til borgere i forskellige alderskategorier og sårbare ældre.

Tilbuddet kan dog tilrettelægges på forskellig vis. Der er f.eks. kommuner, der skriver til de ældre at de kan henvende sig til kommunen, hvis de er interesseret i et forebyggende hjemmebesøg.

Tilrettelæggelsen af tilbud om forebyggende hjemmebesøg kan derfor variere. De nødvendige ressourcer afhænger af metode, f.eks. er vi i Frederikshavn Kommune begyndt at afholde større fællesarrangementer, 75 års fødselsdage, som en anden metode, men hvor deltagerne stadig kan få hjemmebesøg.

Konsekvens for borgeren/generel service

Indsatsen vil ikke være så håndholdt og opfordrende som tidligere. Det kan kræve mere af borgeren at få besøg.

Konsekvens for personale/institution

Der vil skulle spares 1 fuldstidsstilling.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-450	-450	-450	-450
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-450**	**-450**	**-450**	**-450**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 11

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Klippekort reduktion

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Klippekortet blev reduceret og omlagt i 2023.

Klippekortet er en kan-opgave.

40% af landets kommuner har afskaffet klippekortet.

Klippekortet gives til de svageste ældre.

Konsekvens for borgeren/generel service

Mange borgere er glade for det ekstra, de kan få via klippekortet.

Konsekvens for personale/institution

Det vil føre til færre medarbejdere.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-900	-1.600	-2.100	-2.100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-900**	**-1.600**	**-2.100**	**-2.100**

Ændring i antal medarbejdere	**-2,31**	**-4,10**	**-5,39**	**-5,39**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-2,31	-4,10	-5,39	-5,39

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	Bilag: 12

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

§18 reduktion af pulje.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

§ 18 puljen i kommunen er relativt stor sammenlignet med andre kommuner. Mange foreninger har glæde af de kontante tilskud, men den samlede nytte-værdi for borgerne er vanskelig at opgøre. § 18 puljen er på ca. 1,6 mio. kr. i 2023 og frem.

§ 18 i andre kommuner:

Brønderslev Kommune
Brønderslev kommune har 400.000 kr. årligt til uddeling i den ordinære §18 pulje. 100.000 kr. øremærkes til særlige indsatser og 10.000 kr. øremærkes til uddeling til transportgodtgørelse til vågetjenester.

Puljen gælder alle aldersgrupper. De har ikke en §79 pulje til pensionistforeninger.

Hjørring Kommune
I 2023 har Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget afsat 1,2 mio. kr. i den samlede § 18-puljen, men grundet besparelser er puljen reduceret til 1 mio. kr.
Hjørring Kommune har ikke en § 79-pulje – pensionistforeningerne kan søge § 18-midler, hvis de (som alle andre foreninger) opfylder tildelingskriterierne.

Vesthimmerland Kommune
§18 puljen er på 580.000 kr. årligt.
Der ydes ikke §18 tilskud til pensionist- /seniorklubber generelt, da de har en §79 pulje til det formål. Der ydes dog §18 tilskud til udsatte ældre f.eks. med ensomhedsproblemer, og til aktiviteter drevet af frivillige for borgere på plejecentre.

De yder tilskud til pensionistforeninger efter §79. Her er en årlig ramme på 250.000 kr.

Jammerbugt Kommune
Deres §18 pulje er på ca. 970.000 kr. årligt.

De yder tilskud til pensionistforeninger efter §79. Her er en årlig ramme på 166.000 kr.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil være aktiviteter, som ikke bliver afholdt eller bliver afholdt i mindre grad ved en reduktion af puljen.

Konsekvens for personale/institution

Det kan få konsekvenser for foreningernes personale.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-800	-1.000	-1.000	-1.000
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-800**	**-1.000**	**-1.000**	**-1.000**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	**Bilag:** 13

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Reduktion af budget til træning til Caspershus

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Træningsområdet har et budget på ca. 2,150 mio. kr., som anvendes til at betale Caspershus for at udføre træning til beboere på Caspershus, borgere udefra afhængig af træning f.eks. rygpatienter og terapeuttimer til 2 genoptræningspladser.

Borgerne er bevilget træning efter Servicelovens §86 eller Sundhedslovens § 140, hvilket forpligtiger kommunen til at betale.

Caspershus har selv ansat personale til varetagelse af opgaven.

Caspershus fungerer som en slags underleverandør til Træningsafdelingen.

Kontrakten med Carspershus har 1 års opsigelse, og blev opsagt i december 2022.

Opsigelsen blev begrundet i, at Den kommunale træningsafdeling selv mener at kunne varetage træningen til borgerne ved samme niveau med blik for økonomisk besparelse som følge af synergieffekter.

Caspershus har løst opgaven i et godt samarbejde med kommunen siden 2005.

Det primære forslag vil derfor været at tilbyde Caspershus fortsat og tilstrækkelig træning til de nuværende borgerkategorier som nu, men med en økonomisk reduktion af budgettet med 300.000 kr. pr. år i forhold til 2023. Dette kan ske ved yderligere brug af sam- og holdtræning.

Afregning til Caspershus på de 2 aflastningspladser på Caspershus skal afklares nærmere. Hvis Caspershus ikke længere varetager træningen, skal de heller ikke afregnes herfor. Her vil der også ligge en besparelse.

Udover dette kan Casperhus budget blive reduceret gennem forslag nr. 20 vedr. takstændring på plejeboligområdet.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgerne får tilstrækkelig træning.

Der vil være transportudgifter til Sæby til nogle borgere, hvis Træningsafdelingen overtager træningen. Nogle af transportudgifterne skal dækkes af kommunen. Dette skal estimeres nærmere.

Konsekvens for personale/institution

Hvis opgaven overtages af kommunen, vil det medføre flere kommunale medarbejdere.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-300	-300	-300	-300
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-300**	**-300**	**-300**	**-300**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 14

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Lukning af botilbudspladser

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Botilbud afregnes for beboere via betaling af takster fra Socialenheden.

Hertil kommer at botilbud også betales for tomme boliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til private botilbud, der har tomgang indearbejdet i taksterne via belægningsprocenten.

I nogle botilbudspladser ser det ikke ud til at være realistisk, at der vil komme beboere i den nærmeste fremtid.

Udgifterne til tomgang vil kunne spares.

Der skal udarbejdes særskilt sag herom.

Konsekvens for borgeren/generel service

Tilbuddet vil få færre midler eller vil helt skulle lukke.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 15

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Harmonisering af afregning på dagtilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området:

Dagtilbud i Frederikshavn Kommune er hovedsageligt budgetstyret. Men der er enkelte dagtilbudspladser, hvor CSSO skal betale en ekstra takst. Det gælder pladser i tilbuddene Loftet og Annekset, hvor der aktuelt er indskrevet hhv. 4 og 2 borgere. Der har tidligere været indskrevet op mod 10 borgere.

Socialenheden oplever vigende efterspørgsel på de meget individuelt tilpassede og højt normerede dagtilbud internt i kommunen. Borgere med sådanne behov har ofte individuelt tilpasset indsats i dagtimerne med afsæt fra deres botilbud og/eller i højt specialiserede dagtilbud i andre kommuner.

I forbindelse med at dagtilbuddet Loftet skal flyttes til nye lokaliteter (fra Knivholt til allerede eksisterende dagtilbud Aktiviteten i Sæby) foreslås derfor, at dette tilbud helt udfases ved at finde alternative dagtilbudsmuligheder for de 4 borgere, da der ikke rentabelt kan drives et højt normeret og specialiseret dagtilbud til så få borgere.

Der forventes, at være en mindre besparelse (udover borgere som allerede er stoppet i dagtilbuddet Loftet) ved at finde alternative løsninger.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgerne får et andet tilbud.

Konsekvens for personale/institution

Det vil have personalemæssige konsekvenser.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet/Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 16

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Implementering af online bostøtte og gennemgang af bostøtte § 85

Beskrivelse:

Online bostøtte har været anvendt i Frederikshavn Kommune for nogle år siden uden stor suces. Imidlertid har perioden med Covid-19 og de tekniske forbedringer i f.eks. Teams gjort at tiden er mere moden til at forsøge online bostøtte igen.

Online bostøtte vil kræve gennemgang af de borgere, som allerede modtager støtte efter §85. Dette vil så også være en lejlighed til revisitation af borgerne både mht. om online bostøtte er relevant, men også i forhold til om støtten kan afsluttes eller bør ændres.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil være andre former at modtage online bostøtte på.

Konsekvens for personale/institution

Der vil være andre måder at levere støtten på.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,25**	**-0,25**	**-0,25**	**-0,25**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,25	-0,25	-0,25	-0,25

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 17

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Investeringscase i Socialenheden

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Sagsbehandlerne i Socialenheden har nu flere sager end nogensinde, dvs. flere end 100 sager pr. sagsbehandler. Det gør at overblikket mangler og der ikke bliver fulgt op i alle sagerne med tilfredsstillende mellemrum.

Antallet af sager fortsætter med at stige. Tilgangen af nye borgere i 2022 satte nye rekorder, og borgerne lever længere.

Det betyder også, at sagsbehandlernes manglende rettidige opfølgning går ud over progression og effekt i ydelserne samt reduktion af udgifterne ved ajourføring af indsatserne til borgerne til det tilstrækkelige og det kompenserende niveau.

Investering i f.eks. 2 sagsbehandlere kan give en netto-gevinst, som måske overstiger de 0,1 mio. kr., der er et forsigtigt skøn inspireret af Holbæk Kommune i budget 2021 på baggrund af BDO-rapport.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hurtigere opfølgning i sager.

Konsekvens for personale/institution

Der skal ansættes sagsbehandlere.
Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 18

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Investeringscase for at reducere udgifter til forsorgshjem

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Udgifterne til forsorgshjem (herberger) stiger i hele Danmark således også i Frederikshavn Kommune. Igennem de senere år er der kommet 3 nye forsorgshjem i eller omkring kommunen. Der er åbnet et nyt forsorgshjem mere i kommunen.

I tabel 5.6 i 'Kend din kommune 2023' ligger Frederikshavn Kommune på en stigning i udgifterne på 12,1% fra 2020 til 2021. Det er endda i den lave havldel af kommunerne.

Der er sandsynligvis en refusionsomlægning på vej, som gør at vi mister refusion, hvis vi ikke er hurtige nok til at få borgere fra forsorgshjem til egen bolig.

Forsorgshjem er uden visitation, men der er måder, hvor vi mere proaktivt kan arbejde for at hjælpe borgere i egen bolig frem for forsorgshjem.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hurtigere i egen bolig frem for forsorgshjem.

Konsekvens for personale/institution

Der skal ansættes sagsbehandler.
Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 5
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 19

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Ansættelse af Peers

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Det engelske begreb ”peer” betyder egentlig “jævnbyrdige” eller “ligemand”. ”Peer support” handler dermed om at give og modtage jævnbyrdig støtte eller støtte i øjenhøjde.

Socialstyrelsen har lavet en definition på peer-støtte, som er:

”Støtte til forandring mod et bedre liv, som finder sted mellem to eller flere personer, der forbindes af fælles erfaringer i livet – i denne sammenhæng erfaringer med psykiske vanskeligheder samt med livet som bruger af de offentlige tilbud og med recovery”.

Socialstyrelsens slutevaluering fra 2018 konkluderer, at peer-modtagerne oplever positiv virkning og progression i forhold til deres recovery.

Peer-støtte danner ifølge slutevalueringen grundlag for en bedre og mere succesfuld recovery proces.

Konsekvens for borgeren/generel service

Bedre succes med recovery.

Konsekvens for personale/institution

Der skal investeres i uddannelse i personale.

Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	0	0	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**0**	**0**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,00**	**-0,00**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,00	-0,00	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 2
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Sundhed og Pleje	**Bilag**: 20

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Anden afregning plejecentre

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Plejecentrene afregnes for beboere via betaling af takster fra Visitationen.

Hertil kommer at plejecentre også betales for tomme plejecenterboliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til friplejehjem, der især i den gamle ordning har en anden takststruktur.

Taksterne i plejeboliger er de samme uanset hvilken omfang af hjælp borgerne modtager.

Det er typen af plejebolig, der afgør betalingen.

Ved at ændre i principper for afregningen, vil der kunne skaffes et råderum.

Caspershus' budget reduceres ligeledes gennem forslag vedr. takstnedsættelse.

Konsekvens for borgeren/generel service

Uanset model for afregning vil det føles som en servicereduktion for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0			
Udgifter i driftsbudget:	0	-1.825	-5.566	-10.620
Indtægter i anlægsbudget:	0			
Udgifter i anlægsbudget:	0			
I alt	**0**	**-1.825**	**-5.566**	**-10.620**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**-4,68**	**-14,27**	**-27,23**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00			
Uansøgt afsked	0,00	-4,68	-14,27	-27,23

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 2
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	Bilag: 21

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Anden afregning botilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Botilbud afregnes for beboere via betaling af takster fra Socialenheden.

Hertil kommer at botilbud også betales for tomme boliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til private botilbud, der har tomgang indearbejdet i taksterne via belægningsprocenten.

Derfor ønskes også en analyse af taksterne på de interne botilbud.

Visitationsudvalget, hvor der er repræsentanter for både udfører og myndighed, drøfter og beslutter støttebehovet for borgerne og derudfra fastsætter de betaling og takstniveau ud fra kategorier af takster, hvor der er et forudbestemt takstniveau.

Dette takstniveau kan analyseres nærmere.

Konsekvens for borgeren/generel service

Uanset model for afregning vil det føles som en servicereduktion for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.825	-5.566	-10.620	-16.141
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-1.825**	**-5.566**	**-10.620**	**-16.141**

Ændring i antal medarbejdere	**-4,68**	**-14,27**	**-27,23**	**-41,39**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-4,68	-14,27	-27,23	-41,39

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 22

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Nedlukning af aktivitessatellit på Sct. Laurentii Centret.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Der bor pt kun 6 borgere på Sct.Laurentii Centret der gør brug af samværscafeen om formiddagen.
Der huses stadig en del flygtninge i bygningen, men det halve af boligerne står pt. tomme.

En del af rengøringen på Sct. Laurentii Centret varetages af aktivitetsområdet, det udgør ca. 12 timer ugentligt. Boligforening har rengøringen i den resterende del af bygningen.

Aktiviteshuset har samværscafe 2 formiddage om ugen, hvor der kan købes kaffe og rundstykker.

Besparelse kr. 140.000 i husleje pr. kvartal + ca. 20.000 kr i varme pr kvartal (skal omregnes på årsniveau), som dog må forventes at blive betalt i tomgangsleje af Myndighed.

Der vil ingen udgifter være til kørsel, da borgeren selv betaler.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil ikke være aktiviteter i huset, men man vil kunne benytte Skagen Aktivitetscenter på lige fod med tilbuddet til andre pensionister i Skagen.

Konsekvens for personale/institution

Der vil ikke være behov for personale til aktiviteter svarende til ca. 16 t/uge. Muligvis vil der være en mindre udgift til rengøring i en del af bygningen, der skal afklares.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-125	-125	-125	-125
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-125**	**-125**	**-125**	**-125**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,32**	**-0,32**	**-0,32**	**-0,32**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,32	-0,32	-0,32	-0,32

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje	**Bilag:** 23

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Generaliseret kronikerrehabiliteringstilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Der laves et mere generaliseret tilbud på tværs af kronikerområdet. Det betyder at både træning og undervisningen samles og bliver mindre sygdomsspecifikke og målrettede den enkelte lidelse.

Sundhedscenteret i Skagen, tænkes som en satilitfunktion.
Der tilbydes i stedet en mere generel undervisning i rehabiliretinde indsatser og mestring.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere med de mest komplekse forløb vil få længere til deres rehabiliteringstilbud, da tilbuddene udbydes der hvor det specifikke rehabiliteringstilbud har hold.

Konsekvens for personale/institution

Reduktionen vil betyde tilsvarende nedjustering af personelressourcer.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-300	-300	-300	-300
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-300**	**-300**	**-300**	**-300**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,80**	**-0,80**	**-0,80**	**-0,80**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,80	-0,80	-0,80	-0,80

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 3
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje /Center for Social og Sundhedsområdet Center for Ejendomme, Park og Vej	**Bilag:** 24A

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Omdannelse af 2 pladser til personalefaciliteter og 4 pladser til aflastningspladser på Drachmannsvænget i Skagen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Dette forslag skal ses som alternativ til forslag 24B.

Drachmannsvænget mangler servicearealer. Det er et lovkrav jf. Arbejdsmiljøloven, at der forefindes servicearealer til personalefaciliteter herunder omklædning, kontor, mødeaktivitet m.m.
Der foreslås nedlæggelse af 2-3 lejligheder på Drachmannsvænget, hvor der i stedet etableres personalefaciliter. Resten af huset omdannes til midlertidige pladser og skal ses som en naturlig tilpasning af behovet for demenspladser i området.

Alternativt kan der bygges nye faciliteter. Bemærk dog at forslag vedrørende nye faciliteter jf. Center for Ejendomme, Park og Vej udfordres af lokalplan for området, da det er fredet område.

Besparelse på takst til 2 pladser ca. 1,0 mio. kr.
Udgift på ca. 10% af matriklens driftsudgifter skønnes til 0,15 mio. kr. med udgangspunkt i udgiftsniveauet på Kastaniegården.
Ingen husleje fra borgeren på aflastningspladserne og hermed øget udgift til tomgangsleje på de 4 pladser 0,25 mio. kr. årligt.
Nettobesparelse ved omlægning af demenspladser til aflastningspladser 0,2 mio. kr.

Herudover vil der ved lukning af 2 pladser blive en øget udgift til hjemmeplejen beregnet til 0,4 mio. kr. årligt.

Sidst vil der være en tilbagekøbspris for boligerne, som skal afdækkes nærmere. Der vil sandsynligvis være tale om ca. 2,7 mio. kr. for ændring af de 2 boliger til serviceareal. Dette er ikke indregnet i forslaget.

Forslaget kræver inddragelse af boligforening og Landsbyggefonden i forhold til konvertering af lejeareal til kommunalt serviceareal.

Det bemærkes, at besparelsen forudsætter en anlægsinvestering på 2,7 mio. kr. i 2025.

Konsekvens for borgeren

Færre demenspladser men flere aflastningspladser

Konsekvens for personale/institution

Bedre personalefaciliteter
Bedre arbejdsmiljø
Tilsvarende personalereduktion
Konsekvensen er at der på sigt vil være flere borgere der visiteres efter § 83, 83a.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-275	-450	-450	-450
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:		2.700		
I alt	**-275**	**2.250**	**-450**	**-450**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,50**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	-0,50	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,50	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 3
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet Center for Ejendomme, Park og Vej	**Bilag:** 24B

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Genetablering af plejecenter på Sct. Laurentii Centret

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Dette forslag skal ses som alternativ til forslag 29A og vil derfor udelukke gennemførelsen af disse forslag.

Nedlukning af Drachmannsvænget og flytning af pladser til Sct. Laurentii Centret.
Der etableres som udgangspunkt tilsvarende antal pladser som lukkes på Drachmannsvænget, hvilket vil sige 30 pladser. Der vil dog være en fleksibilitet if forhold til antallet af pladser – og økonomisk hænger forslaget kun sammen, såfremt der er en nedgang i antallet af pladser.
Såfremt et antal demenspladser omdannes til somatiske pladser eller aflastningspladser, vil det give en årlig besparelse på taksten.

På Sct. Laurentii Centret findes der i alt 42 lejligheder. De 6 af lejlighederne er der usikkerhed omkring i forhold til muligheden for at benytte dem til formålet. Alternativt kan de benyttes til udlejning til pårørende eller pensionister.

Forslaget medfører, at Drachmannsvænget står tomt, hvis ikke det kan anvendes til andre formål.

Derfor vil der være udgift til tomgangsleje på Drachmannsvænget, men besparelse på tomgangslejen på Sct. Laurentii Centret.
Nettoudgiften til dette udgør 1,1 mio. kr. årligt.
Såfremt der findes alternativ anvendelse til Drachmannsvængets ledige pladser vil udgiften til tomgangsleje ikke skulle afholdes.

Der vil være en udgift til istandsættelse af servicearealerne på Sct. Laurentii Centret, som ikke er kendt på nuværende tidspunkt, men som anslås til mindst 0,5 mio. kr.

Indflytningen kan forventes påbegyndt ultimo 2024 afhængig af forhandlingsprocessen. Forslaget vil først have fuld gennemslagskraft fra 2026.

Ovennævnte tiltag skal drøftes yderligere, før det er muligt at fastsætte en økonomisk betydning af forslaget.

Forslaget kræver inddragelse af boligforening og Landsbyggefonden i forhold til konvertering af lejeareal til kommunalt serviceareal.

Konsekvens for borgeren

Færre demenspladser men flere aflastningspladser

Konsekvens for personale/institution

Bedre personalefaciliteter
Bedre arbejdsmiljø
Tilsvarende personalereduktion
Konsekvensen er at der på sigt vil være færre borgere der visiteres efter § 83, 83a.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:				
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt				

Ændring i antal medarbejdere				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje	**Bilag:** 25

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Reduktion af administrative udgifter

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Reduktion af CSPs udgifter til administrative funktioner, herunder opgavefordeling og funktioner

Konsekvens for borgeren/generel service

Længere svartid i forhold til borgere.

Konsekvens for personale/institution

Reduktion i personalet og ændrede opgaver.
Længere svartider for personale.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-500	-500	-500	-500
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-500**	**-500**	**-500**	**-500**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje / Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 26

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Ændring i frekvens for rengøring på plejecentre.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Intervallet reduceres fra hver 2. til hver 3. uge for borgere i Kommunens plejeboliger. Det medfører en tilsvarende reduktion på personaleomkostninger.

Beregningen tager sit afsæt i Kommunens 533 boliger, a 45 min rengøring.
Ved at reducere serviceniveauet således at borgere på plejecentrene får tildelt rengøring hver 3. i stedet for hver 2. uge. Der forventes en besparelse på 686.768 kr. årligt i 2024. Der er ikke i beregningerne taget højde for at nogle borgere kan have behov for hyppigere rengøring end hver 3. uge, trods serviceniveauet ændres til hver 3. uge.

Ifølge lovgivningen kræver en sænkning af serviceniveauet en individuel, konkret vurdering/visitation ved besøg hos den enkelte borger. Besparelsen opnås derfor løbende.

Konsekvens for borgeren/generel service

En konsekvens af, at rengøringen ændres fra hver 2. til hver 3. uge, er at borgerne vil opleve, at rengøringsstandarden forringes, da hyppigheden mindskes.

Konsekvens for personale/institution

Reduktionen medfører tilsvarende reduktion i personaleomkostninger.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-686	-686	-686	-686
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-686**	**-686**	**-686**	**-686**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,75**	**-1,75**	**-1,75**	**-1,75**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,75	-1,75	-1,75	-1,75

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 27

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Ændrede åbningstider i rådhuscenterets køkken.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Åbningstiden på Rådhuscenterets køkken reduceres, således at der lukkes i sommerferien uge 26-31, begge inklusiv, samt lukket i weekenden (lør-søn).
Det svarer til en reduktion på 30 personaletimer om ugen og en årlig effekt på 1.560 timer.

Forslaget er en del af strategien med at skabe balance i Rådhuscentrets økonomi generelt set.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere kan ikke længere anvende Rådhuscenterets faciliteret vedrørende spisning i weekender og i sommerferien.

Borgeren får mulighed for at tilmelde sig "take away" liste og købe frostvarer inden weekenden.

Konsekvens for personale/institution

Kan medføre reduktion i personaletimer.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	0	0	0	0
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**0**	**0**	**0**	**0**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 28

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Udfasning af tilskud til Fontænehuset

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Fontænehuset er et rehabiliterende tilbud til voksne med en sindslidelse. Fontænehuset i Frederikshavn blev etableret i 2011 via midler fra Socialministeriet.
Fra 2014 er Fontænehuset etableret som en selvejende institution med driftsoverenskomst med Frederikshavn Kommune.
Fontænehusets drift er finansieret via et fast driftstilskud fra Social- og sundhedsudvalget, mens de resterende midler skal findes gennem salg af afklaringsforløb til Center for Arbejdsmarked. Derudover er huset i Skansegade 12 A, gratis til rådighed inklusive afholdelse af udgifter til el, vand og varme.
Fontænehuset har derudover søgt og modtager også pt. Financiering fra forskellige fonde.

Konsekvens for borgeren/generel service

Fontænehuset frekventeres dagligt af mellem 18 og 25 personer. Samlet er det oplyst til os, at der kommer ca. 60 forskellige personer i huset i løbet af en måned. Der er samlet set kontakt til ca. 150 personer.
Brugerne i huset indgår i et arbejdsfællesskab efter de principper Fontænehusene drives efter.

Ved en 4 årig udfasning af driftstilskuddet vil Fontænehuset have mulighed for og være henvist til at søge midler andre steder, og/eller tilpasse driftudgifterne i takt med at tilskuddet udfases.

Hvis konsekvensen bliver at Fontænehuset lukker, vil der være en gruppe borgere der ikke kan få et lignende tilbud.
Der er mulighed for at benytte støttecentrene som alternativ.

Konsekvens for personale/institution

Frederikshavn Kommune har ingen medarbejdere ansat på Lilleskolen og Fontænehuset. Der er derfor ingen personalemæssige konsekvenser

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-316	-632	-948	-1.264
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-316**	**-632**	**-948**	**-1.264**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag**: 29

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Ophør med udbetaling af driftstilskud til Lilleskolen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Lilleskolen for voksne er placeret i Støttecentret Bakkely i Frederikshavn. Lilleskolen tilbyder voksenundervisning i grupper med max. 7 kursister pr. hold. Der tilbydes blandt andet undervisning i fagene engelsk, IT, yoga, kreativt hold, madhold og samfundsfag.
Der tilbydes undervisning på andre lokationer, f.eks. på Mariested.
Der ydes tilskud til selve undervisningen efter bestemmelserne om folkeoplysende voksenundervisning, så driftstilskuddet vedrører ikke den del. Drifttilskuddet anvendes, som vi er oplyst, primært til ledelse og administration af Lilleskolens aktiviteter.
Denr er i 2021 gennemført 1909 undervisningstimer i folkeoplysende fag og 219 timers specialundervisning.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hvis Lilleskolen ikke kan opretholde nuværende drift uden det kommunale driftstilskud, vil selve undervisningen kunne tænkes ind i andre ledelsesmæssige og administrative rammer.

Konsekvens for personale/institution

Frederikshavn Kommune har ingen medarbejdere ansat på Lilleskolen. Der er derfor ingen personalemæssige konsekvenser

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-306	-306	-306	-306
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-306**	**-306**	**-306**	**-306**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Udvalgets område	**Bilag**: 30

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Tilskud til sociale formål

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Kontoen "Tilskud til sociale formål" er en historisk budgetpost, der blev oprettet med henblik på at give organisationer med afsæt i det almene sociale arbejde, mulighed for at søge og modtage midler til konkrete projekter. Der er afsat ca. 100.000 kr. hvert år.

Indenfor det seneste årti er der efterfølgende etableret andre mere lovregulerede områder (§18 midler. mv.), hvorfra at disse organisationer kan søge midler til tilsvarende projekter. Af samme grund er ansøgninger og bevillinger på "Tlskud til sociale formål" næsten blevet inaktiv, og der har derfor i de sidste regnskabsår ikke været ansøgninger nok til at anvende de afsatte midler.

På baggrund heraf, kan budgettet nedjusteres med 85.000 kr.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen

Konsekvens for personale/institution

Ingen

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i driftsbudget:	-85	-85	-85	-85
Indtægter i anlægsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i anlægsbudget:	0	0	0	0
I alt	**-85**	**-85**	**-85**	**-85**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Relateret document 2/4

Dokument Navn:	**Referat fra DirektørMED CSP,CHP, CSSO, LS behandling af budgettilpasninger 2024-2027.pdf**
Dokument Titel:	**Referat fra DirektørMED CSP,CHP, CSSO, LS behandling af budgettilpasninger 2024-2027**
Dokument ID:	**7167168**

Dagsordenpunkt udvalg

Budgettilpasninger 2024-2027

Sags-ID: EMN-2023-00564
Ansvarligt center: Direktionssekretariat

Beslutningskompetence
DirektørMED CSP, CHP, CSSO. LS

Sagsfremstilling
Formanden informerer om arbejdet med udmøntning af 1 % budgettilpasning i de næste 4 år.

For at sikre stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. I budgetlægningen for 2024 – 2027 lægges der, modsat tidligere, vægt på langsigtet planlægning, og der vil være behov for løbende at arbejde med omstillinger og præciseringer af budgettilpasningsforslagene frem mod næste budgetår.

1% budgettilpasning udgør 11,8 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område. Budgettilpasning på Økonomiudvalgets område er vedlagt til orientering.

Inden for de enkelte udvalg, har chefer og ledere, siden rammerne blev udmeldt, arbejdet med at finde forslag til budgettilpasninger for 2024 - 2027.

DirektørMED CSP, CHP, CSSO, LS skal drøfte de udarbejdede budgettilpasningsforslag. Det er dog også vigtigt, at udvalget forholder sig til de langsigtede perspektiver i overslagsårerne, med opmærksomhed på, at disse afhænger af den fremtidige økonomiske situation.

Der vedhæftes en oversigt over de samlede 1% forslag på området, inkl. uddybninger af relevante forslag. DirektørMED skal behandle de forslag, der berører mere end et center inden for udvalgsområdet. Forslagene er nummererede, og følgende numre er til DirektørMEDs behandling: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 14, 15, 16, 19, 20, 21, 26, 27, 28, 29, 30. Det samlede materiale er til udvalgets orientering.

Der vedlægges også en præsentation, som er de overvejelser, der har dannet grundlag for udarbejdelsen af det administrative budgetoplæg indenfor social- og sundhedsområdet.

Indstilling
Formanden indstiller, at DirektørMED CSP, CHP, CSSO, LS drøfter budgettilpasningsforslagene for 2024.

Beslutninger
Udvalg: DirektørMED CSP, CHP, CSSO, LS Dato: 25-04-2023
Direktøren indledte drøftelsen med at fremlægge de overvejelser, som er lagt til grund for det administrative budgetoplæg. Budgetreduktionen betyder, at vi bliver nødt til at arbejde med opgaverne på nye måder. Der er fokus på at skabe mere effekt af de rehabiliterende indsatser, anvende teknologi, andelen af kan-opgave og serviceniveauer.

Direktøren spurgte om, der var spørgsmål til MED-niveau for behandling af forslagene. Der blev for medarbejdersiden udtrykt ønske om, at der til fremtidig behandling blev angivet relevant MED-niveau på oversigten over budgetforslagene. Der var også et ønske om, at MED-behandlingen blev evalueret, når budgetprocessen er afsluttet med henblik på at uddrage læring i forhold til, hvordan materialet bedst præsenteres med fokus på at skabe overblik og så samtidig have fokus på helheden. Herudover var der ikke bemærkninger til niveau for behandling af forslagene.

Forslagene blev gennemgået og drøftet. Det gav ikke anledning til specifikke bemærkninger. Der var enighed om, at dialogen er vigtig for at få forståelserne af, hvad forslagene betyder i praksis. Hvis der ændres eller justeres i materialet i den videre proces, vil der være behov for yderligere drøftelser.

Afbud fra Marlene Dam Hald Madsen, Helle Risager Jensen, Bente Schjønning, Tanja Grotum Christensen.

Beslutninger udfyldes automatisk af systemet

Relateret document 3/4

Dokument Navn:	**Referat ekstraordinært CenterMED 25-04-2023 CSP.pdf**
Dokument Titel:	**Referat ekstraordinært CenterMED 25-04-2023 CSP**
Dokument ID:	**7167485**

FREDERIKSHAVN KOMMUNE

Referat

CenterMED Sundhed og Pleje

Ekstraordinært møde

Mødetidspunkt: 25-04-2023 12:00

Mødeafholdelse: Frederikshavn Rådhus lokale 1.64

Information:

Medlemmer:
Jytte Egetoft Thøgersen, Centerchef, formand
Winnie Lau Vestergaard, leder
Trine Vahlberg Holmberg, leder
Annette Weesgaard, leder
Helle Yding Kooij, leder
Marlene Dam Hald Madsen, FTR LO/FOA
Diana Yvonne Simkus Olesen, FTR FTF/DSR
Mette Pia Wunderow,, TR LO/FOA
Helle Bagh Jensen, TR LO/FOA
Christina Haller, TR LO/FOA
Helle Staginat, TR AC/Ergoterapeut
Janni Dahl Miklagard, TR FTR/DSR
Ole Hartmann Pedersen, AMR
Gitte Damsgaard Hansen, AMR
Kristina Helenius Dalsgaard, AMR
Karina Vestermark Kristensen, AMR
Tanja Grotum Libak Christensen, AMR

Afbud:
Trine Vahlberg Holmberg, leder
Annette Weesgaard, leder
Helle Yding Kooij, leder
Marlene Dam Hald Madsen, FTR LO/FOA
Mette Pia Wunderow,, TR LO/FOA
Christina Haller, TR LO/FOA
Helle Staginat, TR AC/Ergoterapeut
Karina Vestermark Kristensen, AMR

Stedfortrædere:

Indholdsfortegnelse

CenterMED Sundhed og Pleje

25-04-2023 12:00

1 (Åben) Budgettilpasninger 2024 -2027 3

1 (Åben) Budgettilpasninger 2024 -2027

Sags ID: EMN-2023-01307

Ansvarligt center:

Beslutningskompetence
CenterMED Sundhed og Pleje

Sagsfremstilling

Formanden informerer om arbejdet med udmøntning af 1 % budgettilpasning i de næste 4 år.

For at sikre stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. I budgetlægningen for 2024 – 2027 lægges der, modsat tidligere, vægt på langsigtet planlægning, og der vil være behov for løbende at arbejde med omstillinger og præciseringer af budgettilpasningsforslagene frem mod næste budgetår.

1% budgettilpasning udgør 11,8 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område. Budgettilpasning på Økonomiudvalgets område er vedlagt til orientering.

Inden for de enkelte udvalg, har chefer og ledere, siden rammerne blev udmeldt, arbejdet med at finde forslag til budgettilpasninger for 2024 - 2027.

DirektørMED CSP, CHP, CSSO, LS skal drøfte de udarbejdede budgettilpasningsforslag. Det er dog også vigtigt, at udvalget forholder sig til de langsigtede perspektiver i overslagsårerne, med opmærksomhed på, at disse afhænger af den fremtidige økonomiske situation.

Der vedhæftes en oversigt over de samlede 1% forslag på området, inkl. uddybninger af relevante forslag. CSP CenterMED skal behandle de forslag, der berører Center for Sundhed og Pleje. Forslagene er nummererede, og følgende numre er til CenterMEDs behandling: SSU nr. 11, 22, 23, 25, 27, og ØU nr. 3. Det samlede materiale er til orientering.

Der vedlægges også en præsentation, som er de overvejelser, der har dannet grundlag for udarbejdelsen af det administrative budgetoplæg indenfor social- og sundhedsområdet.

Indstilling

Formanden indstiller, at CenterMED drøfter budgettilpasningsforslagene for 2024.

Beslutninger:

Centerchefen startede med at byde velkommen, og informerede om proceduren for behandling af de administrative forslag til budgetreduktioner. De enkelte forslag skal behandles på rette niveau, i henholdsvis, CenterMED, DirektørMED og HovedMED.

Centerchefen understreger at der er tale om administrative budgetforlag, og dermed at materialet ikke er fremlagt på politisk niveau endnu.

Centerchefen informere om at der er mulighed for at lave udtalelse på de forslag som skal behandles på CSP CenterMED, disse budgetreduktionsforslag fremgår også af dagsordenspunktet.
I den forbindelse stilles der forslag til forbedring til næste år, om at det fremgår af den samlede økonomi oversigt for de enkelte udvalg, hvilke forslag der skal behandles hvor, så det er endnu mere tydeligt.

Centerchefen gennemgår PowerPoint-oplæg til de administrative budgetreduktions forslag, og CenterMED informeres herunder om at forslagene også rækker længere frem end 2024, og at der frem til 2027 skal spares ca. 50 mio. kr., Det kalder naturligt på at tænke i nye baner og fokus skal blandt andet være på digitalisering og øget brug af velfærdsteknologi. Derudover skal flest muligt være i normalområdet, så færre får specialiserede tilbud, som er mere ressourcekrævende og dermed økonomisk tungere. Der skal i højere grad gøres brug at samarbejde med lokalsamfundet og de frivillige, og generelt tænkes ud af boksen.

Der stilles spørgsmål til hvorvidt der forventes en genåbning af budgetterne generelt. Centerchefen giver udtryk for at der jo aldrig kan gives garantier, og der er flere faktorer der spiller ind i forhold til dette. Hvis der skulle ske en genåbning er der flere faktorer der spiller ind, det væsentligste vil være vores egen evne til at overholder budgetter, dvs. realistiske og retvisende budgetter og fokus på overholdelse af disse. Herudover kan regeringen komme med et nyt udspil, og lokale forhold også have indflydelse, såsom lukning af flere virksomheder i Frederikshavn Kommune, da det giver fald i skatteindtægter.
Centerchefer afslutter med at anerkende det store arbejde der er i at arbejde for at budgetterne overholdes ude i de enkelte grupper, men også at det er en nødvendighed.

CenterMED drøfter de 6 forslag som skal behandles på CenterMED, og udarbejder på den baggrund en udtalelse til punkt. 11, der er ikke bemærkninger til de øvrige forslag.

Derudover drøfter CenterMED forlag nr. 26 og 24A og 24B, disse kan CenterMED dog ikke give udtalelse til, hvorfor der opfordres til at repræsentanterne der sidder i henholdsvis Direktør og HovedMED tager drøftelserne med her.

Bilag

1. SSU budget 2024 (DokumentID: 7148550 - EMN-2023-01307)
2. Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 ØU (SSU) pr. 17.04.23 (DokumentID: 7148549 - EMN-2023-01307)
3. Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23 (DokumentID: 7148548 - EMN-2023-01307)

4. Udtalelse fra CenterMED Sundhed og Pleje til det admininstrative budgetoplæg for 2024-2027 (DokumentID: 7161789 - EMN-2023-01307)

Bilagsforside

Dokument Navn:	SSU budget 2024.pptx
Dokument Titel:	SSU budget 2024
Dokument ID:	7148550
Placering:	Emnesager/Drøftelse af admininstrative forslag til budget 2024/Dokumenter
Dagsordens titel	Budgettilpasninger 2024 -2027
Dagsordenspunkt nr	1
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	4

Social- og Sundhedsudvalget
Budget 2024

FREDERIKSHAVN KOMMUNE

1% reduktion af budgetramme

Beløb også i overslagsårene:

2024	2025	2026	2027
11.822.064 kr.	23.617.230 kr.	35.359.433 kr.	47.152.387.

”Når vi ikke kan finansiere det, vi gør i dag – hvordan gør vi så i fremtiden?

- Indsatser med effekt, normalområder skal kunne mere (specialisering er dyrt), digitalisering (nærhed i indsats trods afstand), struktur/organisation
- Forebyggelse + Fællesskaber + Fleksibilitet

Prioritering + omstilling

”Den, der kan selv, skal selv, således der er ressourcer til de allersvageste borgere”

- Fra det visiterede til det uvisiterede
- Fra individ til det gruppebaserede
- Fra varig til midlertidige indsatser
- Fra ydelse til indsats med effekt

Og den nye: Fra fysisk til virtuel indsats

De faglige greb: Rehabilitering, mestring, recovery, tværfaglig tilgang og samarbejde med civilsamfund.

Kan-opgaver

Vi skal prioritere ”kan”-opgaver, når de modvirker en udgiftsstigning på ”skal”-opgaver:

Kan-opgaver inden for social- og sundhedsområdet:

-Klippekort

-Aktivitetscentre (uvisiteret og visiteret)

-Fontænehuset (uvisiteret tilbud)

-Lilleskolen

-Klub Gimle

-Pulje til sociale formål

Benchmark – få øje på muligheder

-Vi bruger samlet set som kommune flere penge på det specialiserede socialområde (både børn + voksne)

-Vi bruger flere penge på §18

-Tendens til, at kommunerne ikke har mulighed for at prioritere klippekort

Kapacitetsudfordring

- Manglen på SOSU-personale
- Modvirke pres på arbejdsmiljø: Opgaveløsning på en ny måde og hvordan kan digitalisering/velfærdsteknologi hjælpe os?
- Bygninger der ikke længere matcher behov (ex. ældreboliger, det specialiserede område)

Det, der rækker længere ud = omstilling

- Udrulning af faste teams i hele hjemmeplejen
- Tilpasning af tilbud inden for handicapområdet
- Digitalisering på flere niveauer men med samme formål
- Nye organiseringsformer (geografier frem for funktioner)
- Samarbejde med pårørende og samarbejde med civilsamfund
- Arbejdsmiljø og motivation, når serviceniveau og opgaveløsning ændres

Relateret document 2/4

Dokument Navn:	**Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 ØU (SSU) pr. 17.04.23.pdf**
Dokument Titel:	**Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 ØU (SSU) pr. 17.04.23**
Dokument ID:	**7148549**

Økonomiudvalget - Budgettilpasninger 2024 - 2027						
Beskr. nr.	Emne	2024	2025	2026	2027	MED behandling
						C = CenterMED
	Budgettilpasninger:					D = DirektørMED
						H = HovedMED
	Center for Social- og Sundhedsområdet	266.162	530.852	791.831	1.051.946	
	Center for Sundhed og Pleje	28.014	55.858	83.292	110.653	
	Center for Handicap og Psykiatri	43.894	87.535	130.543	173.426	
	Jobcenter	751.185	1.461.104	2.179.926	2.896.028	
	Udvalgets område PMU/TU/KFU	0	0	0	0	
	Center for Teknik og Miljø	368.285	734.700	1.096.361	1.456.513	
	Center for Ejendomme, Park og Vej	262.956	529.835	790.250	1.049.846	
	Center for Kultur og Borgerservice	44.962	90.608	135.244	179.672	
	Center for Skole, Klub og Ungdomsskole	21.470	42.814	61.791	82.090	
	Center for Familie	311.122	621.065	926.369	1.230.680	
	Center for Dagtilbud	34.720	69.119	103.278	137.205	
	Direktørens område	244.537	487.571	727.019	965.844	
	HR og Personale	673.132	1.342.355	1.991.394	2.645.563	
	Økonomi	194.504	388.781	578.492	768.526	
	Budget og Analyse	319.108	636.255	950.604	1.262.876	
	Center for IT og Digitalisering	704.310	1.405.210	2.096.121	2.784.693	
	Direktionssekretariat	348.301	694.681	1.036.071	1.376.419	
	I alt	**4.616.660**	**9.178.343**	**13.678.587**	**18.171.980**	
	Forslag til realisering af tilpasningskrav 2024 - 2027					
	Center for Social- og Sundhedsområdet					
1	Yderligere betaling af regninger via robotter	-50.000	-50.000	-50.000	-50.000	
2	Lønreduktion	-216.162	-480.852	-741.831	-1.001.946	
	Center for Sundhed og Pleje					
3	Ændring af indsatsen på arbejdsmiljøområdet	-28.014	-55.858	-83.292	-110.653	
	Center for Handicap og Psykiatri					
4	Nedlæggelse af stilling på Centerchefens område	-43.894	-87.535	-130.543	-173.426	
	Jobcenter					
5	Rammebesparelse	-751.185	-1.461.104	-2.179.926	-2.896.028	
	Center for Teknik og Miljø					
6	Stillinger nedlægges (3 årsværk)	-413.000	-825.000	-1.100.000	-1.650.000	
	Center for Ejendomme, Park og Vej					
7	Reduktion af kontrakterne	-262.956	-529.835	-790.250	-1.049.846	
	Center for Kultur og Borgerservice					
8	Grafik og Trykkeri, optimering af arbejdsgange	-44.962	-90.608	-135.244	-179.672	
	Center for Skole, Klub og Ungdomsskole					
9	Reduktion på timer til administrative stillinger	-21.470	-42.814	-61.791	-82.090	
	Center for Familie					
10	Myndighedsområdets andel i 1% besparelsen	-311.122	-621.065	-926.369	-1.230.680	
	Center for Dagtilbud					
11	Reduktion af timer til administrative stillinger	-34.720	-69.119	-103.278	-137.205	

	Direktørens område					
12	1% budgettilpasning	-244.537	-487.571	-727.019	-965.844	
	HR og Personale					
13	1% budgettilpasning	-673.132	-1.350.000	-2.000.000	-2.650.000	
	Økonomi					
14	1% budgettilpasning	-274.000	-399.000	-599.000	-799.000	
	Budget og Analyse					
15	1% budgettilpasning	-319.108	-636.255	-950.604	-1.262.876	
	Center for IT og Digitalisering					
16	Levetidsforlængelse af udstyr, reduceret service og cybersikkerhedsudfordringer	-704.310	-1.405.210	-2.096.121	-2.784.693	
	Direktionssekretariat					
17	1 % budgettilpasning	-348.500	-903.500	-1.040.500	-1.451.500	
	Forslag i alt	-4.741.072	-9.495.326	-13.715.768	-18.475.459	
	Rest sum	**-124.412**	**-316.983**	**-37.181**	**-303.479**	

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Økonomiudvalget	**Center:** Center for Social- og Sundhedsområdet	**Gruppering:** 1 **Bilag:** 1

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Yderligere betaling af regninger via robotter

Beskrivelse:
Beskrivelse af området

Center for Social- og Sundhedsområdet har gode erfaringer med betaling af regninger via robotløsninger.

Vi vil gerne udvide brugen af robotter til betaling af regninger.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen.

Konsekvens for personale/institution

Ingen.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-50	-50	-50	-50
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-50**	**-50**	**-50**	**-50**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Økonomiudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 2

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Løn reduktion

Beskrivelse:
Beskrivelse af området

Tilpasningen vil kræve reduktion af medarbejdere.

Det vil medføre længere sagsbehandlingstid.

Konsekvens for borgeren/generel service

Længere sagsbehandlingstid.

Konsekvens for personale/institution

Afskedigelser.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-216	-481	-742	-1.002
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-216**	**-481**	**-742**	**-1.002**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,50**	**-1,10**	**-1,70**	**-2,20**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,50	-1,10	-1,70	-2,20

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Økonomiudvalget	**Center:** Center for Sundhed og Pleje	**Gruppering:** 1 **Bilag:** 3

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Ændring af indsatsen på arbejdsmiljøområdet

Beskrivelse:
Beskrivelse af området

Administrativ besparelse: Ved at omtænke arbejdsmiljøindsatsen, opnås en besparelse på lønomkostninger.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen.

Konsekvens for personale/institution

Tilpasning af arbejdsmiljøindsatsen.

Forenkling af procedureværktøjer og instrukser.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-29	-56	-84	-111
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-29**	**-56**	**-84**	**-111**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Økonomiudvalget	**Center:** Center for Handicap og Psykiatri	**Gruppering:** 1 **Bilag:** 4

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Nedlæggelse af stilling på Centerchefens område

Beskrivelse:
Beskrivelse af området

1 medarbejder som hidtil har været ansat på Centerchefens område har i 2022 søgt og fået en ledig stilling et andet sted i Center for Handicap og Psykiatri (Rusmiddelcentret).

Ultimo 2022 blev det aftalt at medarbejderen påbegyndte den nye stilling på deltid og delvist fastholdt stillingen på Centerchefens område.

Pr. 01. februar 2023 er medarbejderen overgået til fuldtidsstilling på Rusmiddelcentret.

Den vakante stilling på Centerchefens område genbesættes ikke, men indgår til 1 % reduktion fra 2024 og fremadrettet samt reduktioner fra tidligere år som endnu ikke er udmøntet i 2024 – 2027.

De opgaver den pågældende medarbejder løste, vil blive fordelt på øvrige medarbejdere i centerets administration. En enkelt opgave som sekretær for Udsatterådet vil følge med medarbejderen til det nye ansættelsessted.

Konsekvens for borgeren/generel service

Vi vil ikke i samme omfang kunne deltage i eksterne projekter som kræver projektledelse fra os. Vores decentrale ledere vil ikke få den samme hjælp i forhold til projektledelse på tværs og hjælp til fondsansøgninger m.v.

Konsekvens for personale/institution

Se ovenfor.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-44	-88	-131	-173
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-44**	**-88**	**-131**	**-173**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,10**	**-0,20**	**-0,30**	**-0,40**
Vakante/nedlagte stillinger	-0,10	-0,20	-0,30	-0,40
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Relateret document 3/4

Dokument Navn:	**Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23.pdf**
Dokument Titel:	**Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23**
Dokument ID:	**7148548**

Social- og Sundhedsudvalget - Budgettilpasninger 2024 - 2027						
Beskr. nr.	Emne	2024	2025	2026	2027	MED behandling
						C = CenterMED
	Budgettilpasninger:					D = DirektørMED
						H = HovedMED
	Udvalgets område AMU/SSU	4.145	-190.702	-645.589	-860.904	
	Center for Social- og Sundhedsområdet	9.792.549	19.723.787	29.819.638	39.764.978	
	Center for Sundhed og Pleje	1.865.718	3.763.766	5.703.341	7.605.500	
	Center for Handicap og Psykiatri	159.652	320.379	482.043	642.813	
	I alt	**11.822.064**	**23.617.230**	**35.359.433**	**47.152.387**	
	Forslag til realisering af tilpasningskrav 2024 - 2027					
1	Det nære Sundhedsvæsen	-2.000.000	-2.000.000	-2.000.000	-2.000.000	
2	Reduktion rengøring 3. uge (effektueret ifbm. budgettilpasning 2023)	-1.800.000	-3.600.000	-3.600.000	-3.600.000	
3	Indkøb	-50.000	-50.000	-50.000	-50.000	
4	Tøjvask	-400.000	-400.000	-400.000	-400.000	
5	Serviceændring strømper - sove om natten, dvs. skifte sjældnere	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
6	Analyse og handlingsplan af § 83A	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
7	Velfærdsteknologi - Implementering af DigiRehab	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
8	Organisering og re-vis af §94	-200.000	-200.000	-200.000	-200.000	
9	Inkontinens	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
10	Forebyggende hjemmebesøg	-450.000	-450.000	-450.000	-450.000	
11	Klippekort reduktion	-900.000	-1.600.000	-2.100.000	-2.100.000	
12	§ 18 reduktion	-800.000	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000	
13	Ændret træning på Caspershus	-300.000	-300.000	-300.000	-300.000	
14	Lukning botilbudspladser	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
15	Dagtilbud harmonisering af afregning	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
16	Velfærdsteknologi - Implementering af online bostøtte og gennemgang § 85 borgere	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
17	Investeringscase i socialenheden	-100.000	-100.000	-200.000	-200.000	
18	Investering sagsbehandler forsorgshjem	-100.000	-100.000	-200.000	-200.000	
19	Peers	0	0	-200.000	-200.000	
20	Servicereduktion plejecentre takster	0	-1.825.000	-5.565.619	-10.620.238	
21	Servicereduktion og gennemgang af takstberegning botilbud	-1.825.000	-5.565.619	-10.620.238	-16.141.378	
22	Nedlukning af aktivitetssatelig på Sct. Laurentii Centret	-125.000	-125.000	-125.000	-125.000	
23	Generaliseret kronikerrehabiliteringstilbud	-300.000	-300.000	-300.000	-300.000	
24A	Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget i Skagen (se note)	-275.000	2.250.000	-450.000	-450.000	
24B	Genetablering af plejecenter på Sct. Laurentii Vej					
25	Reduktion af administrative omkostninger	-500.000	-500.000	-500.000	-500.000	
26	Ændret frekvens for rengøring på plejecentre	-686.000	-686.000	-686.000	-686.000	
27	Ændret åbningstider i Rådhuscentrets køkken					
28	Udfasning af tilskud til Fontænehuset	-315.988	-631.976	-947.964	-1.263.953	
29	Ophør med udbetaling af driftstilskud til Lilleskolen	-305.582	-305.582	-305.582	-305.582	
30	Tilskud til sociale formål	-85.000	-85.000	-85.000	-85.000	
	Forslag i alt	-12.217.570	-18.274.177	-30.985.403	-41.877.151	
	Rest sum	**-395.506**	**5.343.053**	**4.374.030**	**5.275.236**	

Note) I forslag 24A er indregnet en anlægsinvestering på 2,7 mio. kr. i 2025.

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Udvalgets område	Bilag: 1

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Pulje til det nære sundhedsvæsen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Puljen er oprindeligt tilbage fra 2015, hvor Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner har indgået Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen danner rammerne for det tværgående samarbejde mellem sundhedsvæsenets parter i Nordjylland. Endvidere er der, på baggrund af den daværende regerings aftale om indsatser på rehabilitering og senfølgeindsats for kræftpatienter samt kronikerområdet, afsat midler hertil. Midlerne er udmøntet til kommunerne løbende via bloktilskuddet. Frederikshavn Kommune havde allerede inden denne aftale, iværksat indsatster på disse områder. De yderligere midler, der blev afsat til at styrke denne indsats overfor målgruppen i finansloven og som er tilført kommunerne via bloktilskuddet, vedrører således i en vis grad aktiviteter/udgifter som Frederikshavn Kommune allerede har implementeret i de aktuelle udgifter på området.
Herudover er der, med afsæt i den uafklarede situation omkring afregningsmodellen for de Regionale sundhedsudgifter (kommunens betaling for sygehusophold, praktikserende læger mv.), afsat yderligere midler til evt. merudgifter på området.

Et historsik tilbageblik på de afsluttede regnskaber, viser at de resterende midler på denne pulje ikke er blevet anvendt fuldt ud, men medgået til delvist at dække evt. merudgifter på andre områder indenfor Udvalgets budgetområde.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen

Konsekvens for personale/institution

Ingen

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i driftsbudget:	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Indtægter i anlægsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i anlægsbudget:	0	0	0	0
I alt	**-2.000**	**-2.000**	**-2.000**	**-2.000**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering:
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	**Bilag**: 2

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Reduktion i Serviceniveauet if.t rengøring på Fritvalgsområdet (§83)

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Budgettilpasningsforslaget blev vedtaget i budget 2023 med nedenstående tekst. I 2024 samt overslagsår er besparelsen større end i 2023 i takt med, at forslaget er blevet yderligere implementeret. Derfor medtages netto merbesparelsen her.

Med henblik på at opnå besparelse i forhold til den visiterede hjælp til rengøring for borgere i eget hjem og ældrebolig kan der overvejes en reduktion i frekvensen af levering af rengøring, således reduceres fra levering hver 2. uge til hver 3. uge.
Beregningen tager sit afsæt i de 2.275 borgere, der i uge 9 2022 er visiteret til rengøring hver 2. uge, og som samlet modtager 46.992 timers rengøring pr. år. Timerne fordeler sig med 30.579 timer/år leveret af den kommunale leverandør, og 16.414 timer/år leveret af den private leverandør. Dertil kommer ca. 6-700 årlige nyansøgninger om rengøring, der skal vurderes.

Udgiften til rengøring udgør ca. 15 mio.pr. år udregnet med taksterne for 2022.

Ved at reducere serviceniveauet, således at borgeren får tildelt rengøring hver 3. uge i stedet for hver 2. uge skønnes der en besparelse på cirka**.** 5 mio. kr. årligt i 2025**.** I besparelsen er der taget højde for, at de borgere, der på nuværende tidspunkt modtager rengøring oftere end hver 2. uge, vil fortsætte med dette. Der er ikke taget højde for at nogle af de borgere, der på nuværende tidspunkt modtager rengøring hver 2. uge vil have behov for at fortsætte med dette selvom serviceniveauet ændres til hver 3. uge.

Ifølge loven kræver en sænkning af serviceniveauet en individuel, konkret vurdering/visitation ved besøg hos den enkelte borger. Besparelsen opnås derfor løbende og med forventet fuld effekt fra 2025.

Hvis det nye serviceniveau træder i kraft pr. 1. januar 2023 vurderes det, at der i 2023 kan opnås en besparelse på ca. 1,0-2,0 mio. kr. Den økonomiske effekt afhænger hvor meget at revisitationen forceres, i det skønnede estimat for 2023. I 2024 vil besparelsen være ca. 3,2 mio. kr. Den fulde besparelse på 5 mio. kr. opnås i 2025.

Konsekvens for borgeren/generel service

En konsekvens af, at rengøringen ændres fra hver 14. dag til hver 3. uge, er, at borgerne vil opleve, at rengøringsstandarden forringes med mindre rent i deres hjem mellem rengøringerne.

Konsekvens for personale/institution

Budgettilpasningen vil få konsekvenser for den enkelte leverandør, der skal reducere personaletimer svarende til de opgaver der ikke skal udføres.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.800	-3.600	-3.600	-3.600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-1.800**	**-3.600**	**-3.600**	**-3.600**

Ændring i antal medarbejdere	**-4,62**	**-9,23**	**-9,23**	**-9,23**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-4,62	-9,23	-9,23	-9,23

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 3

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Indkøb

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Indkøb for borgerne kan være en tung og tidskrævende opgave for hjemmeplejen fordi, medarbejderne skal afhente varer hos købmanden og opbevare varerne.

Udvalget bad administrationen undersøge indkøbsmuligheder nærmere i forbindelse med budget 2023.

Administrationen er stadig i gang med arbejdet.

Foreløbige undersøgelser viser, at der måske kan være et besparelsespotentiale for kommunen.

Der vil stadig være borgere, som har brug for hjemmeplejens hjælp til at bestille varer og sætte varer på plads.

Det skal stadig undersøges nærmere.

Konsekvens for borgeren/generel service
Det vil være andre der leverer varerne.

Konsekvens for personale/institution
Forslaget adresserer rekrutteringsudfordringer.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-50	-50	-50	-50
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-50**	**-50**	**-50**	**-50**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,13**	**-0,13**	**-0,13**	**-0,13**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,13	-0,13	-0,13	-0,13

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 4

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Tøjvask

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Kommunenes borgere har mulighed for visitering til tøjvask. De fleste har vaskemaskine i eget hjem, nogle har vaskefaciliteter i fælles vaskekælder.

En visitation til tøjvask kræver ofte 3 besøg samme dag.

- Besøg nummer 1, vaske sættes over
- Besøg nummer 2, det nyvaskede tøj hænges til tørre, eller puttes i tørretumbler.
- Besøg nummer 3, tøj lægges sammen og på plads.

Forslag: Opgaven tøjvask overgår til godkendte leverandører.

Argumentet er at opgaven overgår til fagfolk der løser opgaven omkring tøjvask, og at Kommunens plejepersonale varetager pleje og omsorgsopgaver.

Besparelsen fremkommer ved borgeres fravalg af ordningen.

I Hjørring og Brønderslev Kommuner, har de valgt løsning med eksterne godkendte leverandører tilknyttet ovenstående opgave. For størstedelen af Brønderslevs visiterede borgere, er der tale om en egenbetaling på ca. 150 kr. pr. måned (2021 pris). Egenbetalingen må udgøre, det som borgeren sparer på ikke længere at vaske i egen bolig/vaskekælder eller lignende.

Fremgangsmåde:

- Vasketøjet afhentes af leverandør i borgers hjem
- 2 uger senere kommer tøjet retur og leveres af leveren på borgers adresse(indendørs)
- Borger skal ikke sortere vasketøjet, men blot lægge det direkte i sækken (8 eller 12 kg)
- Hjemmeplejen lægger tøjet på plads, hvis borger ikke selv er i stand til dette.

Det kræver rådgivning og vejledning, at afklare om borgere evt. kan overgå til en ordning med ekstern leverandør, eller om borgeren bør fortsætte i kommunal ordning, f.eks. hvis der er behov for hyppigere vask end hver 14. dag.

Besparelsen i nedenstående skema tager udgangspunkt i materiale fra ekstern leverandør.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere skal have tøj til 30 dage. Det betyder i praksis, at mange borgere skal anskaffe sig ekstra tøj. Det skyldes, at der er 2 ugers tøj til vask hos leverandør og borgeren skal have tøj til de næste 2 uger. Meget beskidt vasketøj kan ligge i vaskepose max. 14 dage.

Borgeren skal forholde sig til en udefrakommende leverandør i eget hjem.

Konsekvens for personale/institution

Budgettilpasningen vil få konsekvenser for den enkelte leverandør, da det medfører reduktion i personaletimer at overføre opgaven til ekstern leverandør. Forbedring af arbejdsmiljø, færre løft. Forenkling af opgaveprotefølje.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-400	-400	-400	-400
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-400**	**-400**	**-400**	**-400**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje / Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 5

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Serviceændring strømper

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Lægerne ordinerer i stigende grad borgere at anvende kompressionsstrømper. Det bliver en opgave for kommunerne for de borgere, der ikke selv kan tage strømperne af og på.

I flere kommuner har man ændret af- og påtagningen af strømperne til at blive sjældnere. Bl.a. i Aabenraa Kommune har man kørt et forsøg, hvor man har indkøbt en speciel kompressionsstrømpe, som borger kan sove med. Se evt.: Kompressionsstrømper - Hjemmeplejen (hjemmeplejen-aabenraakommune.dk)

Dermed bliver af- og påtagningen af strømperne sjældnere, hvilket i praksis vil sige, at borgerne sover med strømperne på.

Dermed bliver der færre skift og dermed færre besøg, hvor hjemmesygeplejen/hjemmeplejen skal komme i borgers hjem.

Konsekvens for borgeren/generel service

De skal have strømperne på i længere tid.

Konsekvens for personale/institution

Der frigives tid, som kan generere en personalereduktion, da der ikke skal foretages nær så mange besøg. Det vil kræve en konkret individuel vurdering af hver enkelt borger, som får hjælp til dette, da det ikke er alle borgere, som bruger kompressionsstrømper, der vil kunne anvende en strømpe, som de kan sove med.

Besparelsen vil være ved hjemmesygeplejen. De forventes, at de specielle kompressionsstrømper er dyrere end de almindelige kompressionsstrømper. Denne merudgift skal dækkes af besparelsen.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 6

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Analyse og handlingsplan § 83A

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

For-analyse af mere end 100 borgerforløb af § 83 A indikerer, at der ikke er den ønskede effekt af rehabiliteringsindsatsen.

Der lægges med dette forslag op til en analyse og en handlingsplan, der skal mulliggøre, at gøre borgeren selvhjulpen tidligere.

Cand. Merc og Ph.D. Sidsel Vinge anbefaler desuden kommunerne, at holde øje med om vi lykkes med rehabiliteringsindsatsen efter Serviceloven § 83A.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren skal blive selvhjulpen tidligere.

Konsekvens for personale/institution

Der skal evt. arbejdes på en anden måde.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 7

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Implementering af DigiRehab

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

DigiRehab er et redskab til at gøre borger mere selvhjulpen ved at hjælpe borgere til at blive fysisk stærkere. Dermed opnås samtidig den gevinst at borgere får øget fysisk og mental velvære, som gør det muligt at gøre flere ting selv uden hjælp eller med mindre hjælp.

DigiRehab ligger nummer 1 på listen over værdifulde redskaber til digital understøttet træning på KL´s velfærdsteknologiske landkort.

Det vil sige, at DigiRehab er ratet helt i top både når det gælder kvalitet for borgerne, økonomisk fordel og bedre arbejdsmiljø.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren skal blive selvhjulpen tidligere.

Konsekvens for personale/institution

Der skal evt. arbejdes på en anden måde.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 8

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Organisering og re-visitation af § 94 udpegning af privat hjælper

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Servicelovens § 94 giver en borger, som er berettiget til hjælp eller støtte efter § 83, mulighed for at udpege egen hjælper til en bestemt opgave. Hjælperen aflønnes af kommunen, og organiseres under kommunens ledelse.

Afregningsprisen for kommunen er lavere end almindelige hjemmehjælpsydelser.
Taksten ved afregning er i dag den samme som for Servicelovens § 83, men lønudgiften til den udpegede hjælper er lavere end for øvrige ansatte. Hvis der skal være en besparelse for visitationen kræver det, at der laves ny takst. Det er en kommunal opgave, at godkende hjælperne og styre opgaven (f.eks. rådgive om løsning af opgaven og finde afløsning, hvis hjælperen bliver syg).

Borgeren kan få en pårørende til at hjælpe – dette er et tilbud jf. lovgivningen. Det kræver dog, at den pårørende bliver godkendt af en kommunalt ansat leder til at løse opgaven.

§ 94 ansatte kan anvendes strategisk i en særlig enhed for at afhjælpe rekrutteringsudfordringer og give en økonomisk besparelse.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren kan f.eks. få en anden person til at hjælpe med de visiterede opgaver.

Konsekvens for personale/institution

Være medvirkende til at håndtere rekrutteringsudfordringer.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-200	-200	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-200**	**-200**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,02**	**-1,02**	**-1,02**	**-1,02**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,02	-1,02	-1,02	-1,02

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 9

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Inkontinens

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Investering i gennemgang af borgere med inkontinensudfordringer ved sygeplejerske kan gøre borgere mere selvhjulpne og fri af fornødenheder f.eks. bleer.

Typisk sker revisitering af borgere med blebevilling, når borger eller plejepersonale henvender sig, når der er problemer med det produkt de har, ikke passer mere. Det kan skyldes borger funktionsniveau er ændret sig, eller skred i sydom eller alder. Så har borger brug for en anden løsning.

Vi har et ønske om at kunne forebygge, og følge op på de bevillinger vi har og få dem rettet tidligere, og følge op herpå f.eks. indenfor 1 år, hvilket forventes at komme nogle af revisiteringerne i forkøbet

Konsekvens for borgeren/generel service

Større velvære for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Udgifterne til hjælpemidler kan reduceres.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	Bilag: 10

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Forebyggende hjemmebesøg

Beskrivelse:

Beskrivelse af området:

De forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere skal foretages i henhold til Servicelovens §79a. Hjemmebsøgene skal tilbydes til borgere i forskellige alderskategorier og sårbare ældre.

Tilbuddet kan dog tilrettelægges på forskellig vis. Der er f.eks. kommuner, der skriver til de ældre at de kan henvende sig til kommunen, hvis de er interesseret i et forebyggende hjemmebesøg.

Tilrettelæggelsen af tilbud om forebyggende hjemmebesøg kan derfor variere. De nødvendige ressourcer afhænger af metode, f.eks. er vi i Frederikshavn Kommune begyndt at afholde større fællesarrangementer, 75 års fødselsdage, som en anden metode, men hvor deltagerne stadig kan få hjemmebesøg.

Konsekvens for borgeren/generel service

Indsatsen vil ikke være så håndholdt og opfordrende som tidligere. Det kan kræve mere af borgeren at få besøg.

Konsekvens for personale/institution

Der vil skulle spares 1 fuldstidsstilling.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-450	-450	-450	-450
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-450**	**-450**	**-450**	**-450**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 11

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Klippekort reduktion

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Klippekortet blev reduceret og omlagt i 2023.

Klippekortet er en kan-opgave.

40% af landets kommuner har afskaffet klippekortet.

Klippekortet gives til de svageste ældre.

Konsekvens for borgeren/generel service

Mange borgere er glade for det ekstra, de kan få via klippekortet.

Konsekvens for personale/institution

Det vil føre til færre medarbejdere.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-900	-1.600	-2.100	-2.100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-900**	**-1.600**	**-2.100**	**-2.100**

Ændring i antal medarbejdere	**-2,31**	**-4,10**	**-5,39**	**-5,39**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-2,31	-4,10	-5,39	-5,39

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	Bilag: 12

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

§18 reduktion af pulje.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

§ 18 puljen i kommunen er relativt stor sammenlignet med andre kommuner. Mange foreninger har glæde af de kontante tilskud, men den samlede nytte-værdi for borgerne er vanskelig at opgøre. § 18 puljen er på ca. 1,6 mio. kr. i 2023 og frem.

§ 18 i andre kommuner:

Brønderslev Kommune
Brønderslev kommune har 400.000 kr. årligt til uddeling i den ordinære §18 pulje. 100.000 kr. øremærkes til særlige indsatser og 10.000 kr. øremærkes til uddeling til transportgodtgørelse til vågetjenester.

Puljen gælder alle aldersgrupper. De har ikke en §79 pulje til pensionistforeninger.

Hjørring Kommune
I 2023 har Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget afsat 1,2 mio. kr. i den samlede § 18-puljen, men grundet besparelser er puljen reduceret til 1 mio. kr.
Hjørring Kommune har ikke en § 79-pulje – pensionistforeningerne kan søge § 18-midler, hvis de (som alle andre foreninger) opfylder tildelingskriterierne.

Vesthimmerland Kommune
§18 puljen er på 580.000 kr. årligt.
Der ydes ikke §18 tilskud til pensionist- /seniorklubber generelt, da de har en §79 pulje til det formål. Der ydes dog §18 tilskud til udsatte ældre f.eks. med ensomhedsproblemer, og til aktiviteter drevet af frivillige for borgere på plejecentre.

De yder tilskud til pensionistforeninger efter §79. Her er en årlig ramme på 250.000 kr.

Jammerbugt Kommune
Deres §18 pulje er på ca. 970.000 kr. årligt.

De yder tilskud til pensionistforeninger efter §79. Her er en årlig ramme på 166.000 kr.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil være aktiviteter, som ikke bliver afholdt eller bliver afholdt i mindre grad ved en reduktion af puljen.

Konsekvens for personale/institution

Det kan få konsekvenser for foreningernes personale.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-800	-1.000	-1.000	-1.000
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-800**	**-1.000**	**-1.000**	**-1.000**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	**Bilag:** 13

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Reduktion af budget til træning til Caspershus

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Træningsområdet har et budget på ca. 2,150 mio. kr., som anvendes til at betale Caspershus for at udføre træning til beboere på Caspershus, borgere udefra afhængig af træning f.eks. rygpatienter og terapeuttimer til 2 genoptræningspladser.

Borgerne er bevilget træning efter Servicelovens §86 eller Sundhedslovens § 140, hvilket forpligtiger kommunen til at betale.

Caspershus har selv ansat personale til varetagelse af opgaven.

Caspershus fungerer som en slags underleverandør til Træningsafdelingen.

Kontrakten med Carspershus har 1 års opsigelse, og blev opsagt i december 2022.

Opsigelsen blev begrundet i, at Den kommunale træningsafdeling selv mener at kunne varetage træningen til borgerne ved samme niveau med blik for økonomisk besparelse som følge af synergieffekter.

Caspershus har løst opgaven i et godt samarbejde med kommunen siden 2005.

Det primære forslag vil derfor været at tilbyde Caspershus fortsat og tilstrækkelig træning til de nuværende borgerkategorier som nu, men med en økonomisk reduktion af budgettet med 300.000 kr. pr. år i forhold til 2023. Dette kan ske ved yderligere brug af sam- og holdtræning.

Afregning til Caspershus på de 2 aflastningspladser på Caspershus skal afklares nærmere. Hvis Caspershus ikke længere varetager træningen, skal de heller ikke afregnes herfor. Her vil der også ligge en besparelse.

Udover dette kan Casperhus budget blive reduceret gennem forslag nr. 20 vedr. takstændring på plejeboligområdet.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgerne får tilstrækkelig træning.

Der vil være transportudgifter til Sæby til nogle borgere, hvis Træningsafdelingen overtager træningen. Nogle af transportudgifterne skal dækkes af kommunen. Dette skal estimeres nærmere.

Konsekvens for personale/institution

Hvis opgaven overtages af kommunen, vil det medføre flere kommunale medarbejdere.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-300	-300	-300	-300
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-300**	**-300**	**-300**	**-300**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 14

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Lukning af botilbudspladser

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Botilbud afregnes for beboere via betaling af takster fra Socialenheden.

Hertil kommer at botilbud også betales for tomme boliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til private botilbud, der har tomgang indearbejdet i taksterne via belægningsprocenten.

I nogle botilbudspladser ser det ikke ud til at være realistisk, at der vil komme beboere i den nærmeste fremtid.

Udgifterne til tomgang vil kunne spares.

Der skal udarbejdes særskilt sag herom.

Konsekvens for borgeren/generel service

Tilbuddet vil få færre midler eller vil helt skulle lukke.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 15

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Harmonisering af afregning på dagtilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området:

Dagtilbud i Frederikshavn Kommune er hovedsageligt budgetstyret. Men der er enkelte dagtilbudspladser, hvor CSSO skal betale en ekstra takst. Det gælder pladser i tilbuddene Loftet og Annekset, hvor der aktuelt er indskrevet hhv. 4 og 2 borgere. Der har tidligere været indskrevet op mod 10 borgere.

Socialenheden oplever vigende efterspørgsel på de meget individuelt tilpassede og højt normerede dagtilbud internt i kommunen. Borgere med sådanne behov har ofte individuelt tilpasset indsats i dagtimerne med afsæt fra deres botilbud og/eller i højt specialiserede dagtilbud i andre kommuner.

I forbindelse med at dagtilbuddet Loftet skal flyttes til nye lokaliteter (fra Knivholt til allerede eksisterende dagtilbud Aktiviteten i Sæby) foreslås derfor, at dette tilbud helt udfases ved at finde alternative dagtilbudsmuligheder for de 4 borgere, da der ikke rentabelt kan drives et højt normeret og specialiseret dagtilbud til så få borgere.

Der forventes, at være en mindre besparelse (udover borgere som allerede er stoppet i dagtilbuddet Loftet) ved at finde alternative løsninger.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgerne får et andet tilbud.

Konsekvens for personale/institution

Det vil have personalemæssige konsekvenser.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet/Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 16

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Implementering af online bostøtte og gennemgang af bostøtte § 85

Beskrivelse:

Online bostøtte har været anvendt i Frederikshavn Kommune for nogle år siden uden stor suces. Imidlertid har perioden med Covid-19 og de tekniske forbedringer i f.eks. Teams gjort at tiden er mere moden til at forsøge online bostøtte igen.

Online bostøtte vil kræve gennemgang af de borgere, som allerede modtager støtte efter §85. Dette vil så også være en lejlighed til revisitation af borgerne både mht. om online bostøtte er relevant, men også i forhold til om støtten kan afsluttes eller bør ændres.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil være andre former at modtage online bostøtte på.

Konsekvens for personale/institution

Der vil være andre måder at levere støtten på.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,25**	**-0,25**	**-0,25**	**-0,25**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,25	-0,25	-0,25	-0,25

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 17

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Investeringscase i Socialenheden

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Sagsbehandlerne i Socialenheden har nu flere sager end nogensinde, dvs. flere end 100 sager pr. sagsbehandler. Det gør at overblikket mangler og der ikke bliver fulgt op i alle sagerne med tilfredsstillende mellemrum.

Antallet af sager fortsætter med at stige. Tilgangen af nye borgere i 2022 satte nye rekorder, og borgerne lever længere.

Det betyder også, at sagsbehandlernes manglende rettidige opfølgning går ud over progression og effekt i ydelserne samt reduktion af udgifterne ved ajourføring af indsatserne til borgerne til det tilstrækkelige og det kompenserende niveau.

Investering i f.eks. 2 sagsbehandlere kan give en netto-gevinst, som måske overstiger de 0,1 mio. kr., der er et forsigtigt skøn inspireret af Holbæk Kommune i budget 2021 på baggrund af BDO-rapport.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hurtigere opfølgning i sager.

Konsekvens for personale/institution

Der skal ansættes sagsbehandlere.
Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 18

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Investeringscase for at reducere udgifter til forsorgshjem

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Udgifterne til forsorgshjem (herberger) stiger i hele Danmark således også i Frederikshavn Kommune. Igennem de senere år er der kommet 3 nye forsorgshjem i eller omkring kommunen. Der er åbnet et nyt forsorgshjem mere i kommunen.

I tabel 5.6 i 'Kend din kommune 2023' ligger Frederikshavn Kommune på en stigning i udgifterne på 12,1% fra 2020 til 2021. Det er endda i den lave havldel af kommunerne.

Der er sandsynligvis en refusionsomlægning på vej, som gør at vi mister refusion, hvis vi ikke er hurtige nok til at få borgere fra forsorgshjem til egen bolig.

Forsorgshjem er uden visitation, men der er måder, hvor vi mere proaktivt kan arbejde for at hjælpe borgere i egen bolig frem for forsorgshjem.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hurtigere i egen bolig frem for forsorgshjem.

Konsekvens for personale/institution

Der skal ansættes sagsbehandler.
Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 5
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 19

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Ansættelse af Peers

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Det engelske begreb ”peer” betyder egentlig “jævnbyrdige” eller “ligemand”. ”Peer support” handler dermed om at give og modtage jævnbyrdig støtte eller støtte i øjenhøjde.

Socialstyrelsen har lavet en definition på peer-støtte, som er:

”Støtte til forandring mod et bedre liv, som finder sted mellem to eller flere personer, der forbindes af fælles erfaringer i livet – i denne sammenhæng erfaringer med psykiske vanskeligheder samt med livet som bruger af de offentlige tilbud og med recovery”.

Socialstyrelsens slutevaluering fra 2018 konkluderer, at peer-modtagerne oplever positiv virkning og progression i forhold til deres recovery.

Peer-støtte danner ifølge slutevalueringen grundlag for en bedre og mere succesfuld recovery proces.

Konsekvens for borgeren/generel service

Bedre succes med recovery.

Konsekvens for personale/institution

Der skal investeres i uddannelse i personale.

Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	0	0	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**0**	**0**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,00**	**-0,00**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,00	-0,00	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 2
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Sundhed og Pleje	**Bilag**: 20

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Anden afregning plejecentre

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Plejecentrene afregnes for beboere via betaling af takster fra Visitationen.

Hertil kommer at plejecentre også betales for tomme plejecenterboliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til friplejehjem, der især i den gamle ordning har en anden takststruktur.

Taksterne i plejeboliger er de samme uanset hvilken omfang af hjælp borgerne modtager.

Det er typen af plejebolig, der afgør betalingen.

Ved at ændre i principper for afregningen, vil der kunne skaffes et råderum.

Caspershus' budget reduceres ligeledes gennem forslag vedr. takstnedsættelse.

Konsekvens for borgeren/generel service

Uanset model for afregning vil det føles som en servicereduktion for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0			
Udgifter i driftsbudget:	0	-1.825	-5.566	-10.620
Indtægter i anlægsbudget:	0			
Udgifter i anlægsbudget:	0			
I alt	**0**	**-1.825**	**-5.566**	**-10.620**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**-4,68**	**-14,27**	**-27,23**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00			
Uansøgt afsked	0,00	-4,68	-14,27	-27,23

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 2
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	Bilag: 21

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Anden afregning botilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Botilbud afregnes for beboere via betaling af takster fra Socialenheden.

Hertil kommer at botilbud også betales for tomme boliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til private botilbud, der har tomgang indearbejdet i taksterne via belægningsprocenten.

Derfor ønskes også en analyse af taksterne på de interne botilbud.

Visitationsudvalget, hvor der er repræsentanter for både udfører og myndighed, drøfter og beslutter støttebehovet for borgerne og derudfra fastsætter de betaling og takstniveau ud fra kategorier af takster, hvor der er et forudbestemt takstniveau.

Dette takstniveau kan analyseres nærmere.

Konsekvens for borgeren/generel service

Uanset model for afregning vil det føles som en servicereduktion for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.825	-5.566	-10.620	-16.141
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-1.825**	**-5.566**	**-10.620**	**-16.141**

Ændring i antal medarbejdere	**-4,68**	**-14,27**	**-27,23**	**-41,39**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-4,68	-14,27	-27,23	-41,39

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 22

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Nedlukning af aktivitessatellit på Sct. Laurentii Centret.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Der bor pt kun 6 borgere på Sct.Laurentii Centret der gør brug af samværscafeen om formiddagen.
Der huses stadig en del flygtninge i bygningen, men det halve af boligerne står pt. tomme.

En del af rengøringen på Sct. Laurentii Centret varetages af aktivitetsområdet, det udgør ca. 12 timer ugentligt. Boligforening har rengøringen i den resterende del af bygningen.

Aktiviteshuset har samværscafe 2 formiddage om ugen, hvor der kan købes kaffe og rundstykker.

Besparelse kr. 140.000 i husleje pr. kvartal + ca. 20.000 kr i varme pr kvartal (skal omregnes på årsniveau), som dog må forventes at blive betalt i tomgangsleje af Myndighed.

Der vil ingen udgifter være til kørsel, da borgeren selv betaler.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil ikke være aktiviteter i huset, men man vil kunne benytte Skagen Aktivitetscenter på lige fod med tilbuddet til andre pensionister i Skagen.

Konsekvens for personale/institution

Der vil ikke være behov for personale til aktiviteter svarende til ca. 16 t/uge. Muligvis vil der være en mindre udgift til rengøring i en del af bygningen, der skal afklares.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-125	-125	-125	-125
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-125**	**-125**	**-125**	**-125**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,32**	**-0,32**	**-0,32**	**-0,32**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,32	-0,32	-0,32	-0,32

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje	**Bilag:** 23

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Generaliseret kronikerrehabiliteringstilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Der laves et mere generaliseret tilbud på tværs af kronikerområdet. Det betyder at både træning og undervisningen samles og bliver mindre sygdomsspecifikke og målrettede den enkelte lidelse.

Sundhedscenteret i Skagen, tænkes som en satilitfunktion.
Der tilbydes i stedet en mere generel undervisning i rehabiliretinde indsatser og mestring.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere med de mest komplekse forløb vil få længere til deres rehabiliteringstilbud, da tilbuddene udbydes der hvor det specifikke rehabiliteringstilbud har hold.

Konsekvens for personale/institution

Reduktionen vil betyde tilsvarende nedjustering af personelressourcer.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-300	-300	-300	-300
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-300**	**-300**	**-300**	**-300**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,80**	**-0,80**	**-0,80**	**-0,80**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,80	-0,80	-0,80	-0,80

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 3
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje /Center for Social og Sundhedsområdet Center for Ejendomme, Park og Vej	**Bilag:** 24A

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Omdannelse af 2 pladser til personalefaciliteter og 4 pladser til aflastningspladser på Drachmannsvænget i Skagen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Dette forslag skal ses som alternativ til forslag 24B.

Drachmannsvænget mangler servicearealer. Det er et lovkrav jf. Arbejdsmiljøloven, at der forefindes servicearealer til personalefaciliteter herunder omklædning, kontor, mødeaktivitet m.m.
Der foreslås nedlæggelse af 2-3 lejligheder på Drachmannsvænget, hvor der i stedet etableres personalefaciliter. Resten af huset omdannes til midlertidige pladser og skal ses som en naturlig tilpasning af behovet for demenspladser i området.

Alternativt kan der bygges nye faciliteter. Bemærk dog at forslag vedrørende nye faciliteter jf. Center for Ejendomme, Park og Vej udfordres af lokalplan for området, da det er fredet område.

Besparelse på takst til 2 pladser ca. 1,0 mio. kr.
Udgift på ca. 10% af matriklens driftsudgifter skønnes til 0,15 mio. kr. med udgangspunkt i udgiftsniveauet på Kastaniegården.
Ingen husleje fra borgeren på aflastningspladserne og hermed øget udgift til tomgangsleje på de 4 pladser 0,25 mio. kr. årligt.
Nettobesparelse ved omlægning af demenspladser til aflastningspladser 0,2 mio. kr.

Herudover vil der ved lukning af 2 pladser blive en øget udgift til hjemmeplejen beregnet til 0,4 mio. kr. årligt.

Sidst vil der være en tilbagekøbspris for boligerne, som skal afdækkes nærmere. Der vil sandsynligvis være tale om ca. 2,7 mio. kr. for ændring af de 2 boliger til serviceareal. Dette er ikke indregnet i forslaget.

Forslaget kræver inddragelse af boligforening og Landsbyggefonden i forhold til konvertering af lejeareal til kommunalt serviceareal.

Det bemærkes, at besparelsen forudsætter en anlægsinvestering på 2,7 mio. kr. i 2025.

Konsekvens for borgeren

Færre demenspladser men flere aflastningspladser

Konsekvens for personale/institution

Bedre personalefaciliteter
Bedre arbejdsmiljø
Tilsvarende personalereduktion
Konsekvensen er at der på sigt vil være flere borgere der visiteres efter § 83, 83a.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-275	-450	-450	-450
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:		2.700		
I alt	**-275**	**2.250**	**-450**	**-450**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,50**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	-0,50	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,50	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 3
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet Center for Ejendomme, Park og Vej	**Bilag:** 24B

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Genetablering af plejecenter på Sct. Laurentii Centret

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Dette forslag skal ses som alternativ til forslag 29A og vil derfor udelukke gennemførelsen af disse forslag.

Nedlukning af Drachmannsvænget og flytning af pladser til Sct. Laurentii Centret.
Der etableres som udgangspunkt tilsvarende antal pladser som lukkes på Drachmannsvænget, hvilket vil sige 30 pladser. Der vil dog være en fleksibilitet if forhold til antallet af pladser – og økonomisk hænger forslaget kun sammen, såfremt der er en nedgang i antallet af pladser.
Såfremt et antal demenspladser omdannes til somatiske pladser eller aflastningspladser, vil det give en årlig besparelse på taksten.

På Sct. Laurentii Centret findes der i alt 42 lejligheder. De 6 af lejlighederne er der usikkerhed omkring i forhold til muligheden for at benytte dem til formålet. Alternativt kan de benyttes til udlejning til pårørende eller pensionister.

Forslaget medfører, at Drachmannsvænget står tomt, hvis ikke det kan anvendes til andre formål.

Derfor vil der være udgift til tomgangsleje på Drachmannsvænget, men besparelse på tomgangslejen på Sct. Laurentii Centret.
Nettoudgiften til dette udgør 1,1 mio. kr. årligt.
Såfremt der findes alternativ anvendelse til Drachmannsvængets ledige pladser vil udgiften til tomgangsleje ikke skulle afholdes.

Der vil være en udgift til istandsættelse af servicearealerne på Sct. Laurentii Centret, som ikke er kendt på nuværende tidspunkt, men som anslås til mindst 0,5 mio. kr.

Indflytningen kan forventes påbegyndt ultimo 2024 afhængig af forhandlingsprocessen. Forslaget vil først have fuld gennemslagskraft fra 2026.

Ovennævnte tiltag skal drøftes yderligere, før det er muligt at fastsætte en økonomisk betydning af forslaget.

Forslaget kræver inddragelse af boligforening og Landsbyggefonden i forhold til konvertering af lejeareal til kommunalt serviceareal.

Konsekvens for borgeren

Færre demenspladser men flere aflastningspladser

Konsekvens for personale/institution

Bedre personalefaciliteter
Bedre arbejdsmiljø
Tilsvarende personalereduktion
Konsekvensen er at der på sigt vil være færre borgere der visiteres efter § 83, 83a.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:				
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt				

Ændring i antal medarbejdere				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje	**Bilag:** 25

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Reduktion af administrative udgifter

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Reduktion af CSPs udgifter til administrative funktioner, herunder opgavefordeling og funktioner

Konsekvens for borgeren/generel service

Længere svartid i forhold til borgere.

Konsekvens for personale/institution

Reduktion i personalet og ændrede opgaver.
Længere svartider for personale.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-500	-500	-500	-500
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-500**	**-500**	**-500**	**-500**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje / Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 26

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Ændring i frekvens for rengøring på plejecentre.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Intervallet reduceres fra hver 2. til hver 3. uge for borgere i Kommunens plejeboliger. Det medfører en tilsvarende reduktion på personaleomkostninger.

Beregningen tager sit afsæt i Kommunens 533 boliger, a 45 min rengøring.
Ved at reducere serviceniveauet således at borgere på plejecentrene får tildelt rengøring hver 3. i stedet for hver 2. uge. Der forventes en besparelse på 686.768 kr. årligt i 2024. Der er ikke i beregningerne taget højde for at nogle borgere kan have behov for hyppigere rengøring end hver 3. uge, trods serviceniveauet ændres til hver 3. uge.

Ifølge lovgivningen kræver en sænkning af serviceniveauet en individuel, konkret vurdering/visitation ved besøg hos den enkelte borger. Besparelsen opnås derfor løbende.

Konsekvens for borgeren/generel service

En konsekvens af, at rengøringen ændres fra hver 2. til hver 3. uge, er at borgerne vil opleve, at rengøringsstandarden forringes, da hyppigheden mindskes.

Konsekvens for personale/institution

Reduktionen medfører tilsvarende reduktion i personaleomkostninger.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-686	-686	-686	-686
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-686**	**-686**	**-686**	**-686**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,75**	**-1,75**	**-1,75**	**-1,75**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,75	-1,75	-1,75	-1,75

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 27

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Ændrede åbningstider i rådhuscenterets køkken.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Åbningstiden på Rådhuscenterets køkken reduceres, således at der lukkes i sommerferien uge 26-31, begge inklusiv, samt lukket i weekenden (lør-søn).
Det svarer til en reduktion på 30 personaletimer om ugen og en årlig effekt på 1.560 timer.

Forslaget er en del af strategien med at skabe balance i Rådhuscentrets økonomi generelt set.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere kan ikke længere anvende Rådhuscenterets faciliteret vedrørende spisning i weekender og i sommerferien.

Borgeren får mulighed for at tilmelde sig "take away" liste og købe frostvarer inden weekenden.

Konsekvens for personale/institution

Kan medføre reduktion i personaletimer.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	0	0	0	0
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**0**	**0**	**0**	**0**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 28

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Udfasning af tilskud til Fontænehuset

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Fontænehuset er et rehabiliterende tilbud til voksne med en sindslidelse. Fontænehuset i Frederikshavn blev etableret i 2011 via midler fra Socialministeriet.
Fra 2014 er Fontænehuset etableret som en selvejende institution med driftsoverenskomst med Frederikshavn Kommune.
Fontænehusets drift er finansieret via et fast driftstilskud fra Social- og sundhedsudvalget, mens de resterende midler skal findes gennem salg af afklaringsforløb til Center for Arbejdsmarked. Derudover er huset i Skansegade 12 A, gratis til rådighed inklusive afholdelse af udgifter til el, vand og varme.
Fontænehuset har derudover søgt og modtager også pt. Financiering fra forskellige fonde.

Konsekvens for borgeren/generel service

Fontænehuset frekventeres dagligt af mellem 18 og 25 personer. Samlet er det oplyst til os, at der kommer ca. 60 forskellige personer i huset i løbet af en måned. Der er samlet set kontakt til ca. 150 personer.
Brugerne i huset indgår i et arbejdsfællesskab efter de principper Fontænehusene drives efter.

Ved en 4 årig udfasning af driftstilskuddet vil Fontænehuset have mulighed for og være henvist til at søge midler andre steder, og/eller tilpasse driftudgifterne i takt med at tilskuddet udfases.

Hvis konsekvensen bliver at Fontænehuset lukker, vil der være en gruppe borgere der ikke kan få et lignende tilbud.
Der er mulighed for at benytte støttecentrene som alternativ.

Konsekvens for personale/institution

Frederikshavn Kommune har ingen medarbejdere ansat på Lilleskolen og Fontænehuset. Der er derfor ingen personalemæssige konsekvenser

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-316	-632	-948	-1.264
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-316**	**-632**	**-948**	**-1.264**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag**: 29

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Ophør med udbetaling af driftstilskud til Lilleskolen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Lilleskolen for voksne er placeret i Støttecentret Bakkely i Frederikshavn. Lilleskolen tilbyder voksenundervisning i grupper med max. 7 kursister pr. hold. Der tilbydes blandt andet undervisning i fagene engelsk, IT, yoga, kreativt hold, madhold og samfundsfag.
Der tilbydes undervisning på andre lokationer, f.eks. på Mariested.
Der ydes tilskud til selve undervisningen efter bestemmelserne om folkeoplysende voksenundervisning, så driftstilskuddet vedrører ikke den del. Drifttilskuddet anvendes, som vi er oplyst, primært til ledelse og administration af Lilleskolens aktiviteter.
Denr er i 2021 gennemført 1909 undervisningstimer i folkeoplysende fag og 219 timers specialundervisning.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hvis Lilleskolen ikke kan opretholde nuværende drift uden det kommunale driftstilskud, vil selve undervisningen kunne tænkes ind i andre ledelsesmæssige og administrative rammer.

Konsekvens for personale/institution

Frederikshavn Kommune har ingen medarbejdere ansat på Lilleskolen. Der er derfor ingen personalemæssige konsekvenser

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-306	-306	-306	-306
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-306**	**-306**	**-306**	**-306**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Udvalgets område	**Bilag**: 30

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Tilskud til sociale formål

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Kontoen "Tilskud til sociale formål" er en historisk budgetpost, der blev oprettet med henblik på at give organisationer med afsæt i det almene sociale arbejde, mulighed for at søge og modtage midler til konkrete projekter. Der er afsat ca. 100.000 kr. hvert år.

Indenfor det seneste årti er der efterfølgende etableret andre mere lovregulerede områder (§18 midler. mv.), hvorfra at disse organisationer kan søge midler til tilsvarende projekter. Af samme grund er ansøgninger og bevillinger på "Tlskud til sociale formål" næsten blevet inaktiv, og der har derfor i de sidste regnskabsår ikke været ansøgninger nok til at anvende de afsatte midler.

På baggrund heraf, kan budgettet nedjusteres med 85.000 kr.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen

Konsekvens for personale/institution

Ingen

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i driftsbudget:	-85	-85	-85	-85
Indtægter i anlægsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i anlægsbudget:	0	0	0	0
I alt	**-85**	**-85**	**-85**	**-85**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Relateret document 4/4

Dokument Navn:	**Udtalelse fra CenterMED Sundhed og Pleje til det admininstrative budgetoplæg for 2024-2027.pdf**
Dokument Titel:	**Udtalelse fra CenterMED Sundhed og Pleje til det admininstrative budgetoplæg for 2024-2027**
Dokument ID:	**7161789**

FREDERIKSHAVN KOMMUNE

Udtalelse fra CenterMED Sundhed og Pleje til det administrative budgetoplæg for 2024-2027

Dato: 25. april 2023

Sagsnummer: EMN-2023-01742
DokId: 7158311
Forfatter:
Maria Magdalene Hede Thomsen

CenterMED for Sundhed og Pleje har på ekstraordinært møde d. 25 april 2023 drøftet det administrative oplæg til budget 2024 og har følgende bemærkninger til tilpasningsforslagene.

Vedr. Budgetforslag SSU

Nr. 11 – Klippekort reduktion:

- Det bemærkes at reduktionen bør få indflydelse på alle leverandører.
- En konsekvens af reduktionsforslaget kan være at flere borgere, hurtigere får brug for yderligere plejekrævende hjælp.
- Det bemærkes at reduktionen som udgangspunkt bør være rettet mod plejecentrene, da der i forvejen er hjælp og aktiviteter.
  Hvorimod klip til borgere i eget hjem, vil kunne medvirke til modellen om ”længst muligt i eget hjem”.
  Desuden vil de pårørende til borgere i eget hjem, med klip kunne aflastes og dermed også udskyde behovet for plejehjemsplads.

Derudover har CenterMED behandlet forslag nr. 22, 23, 25, 27 på SSU reduktionsforslagsliste og ØU forslag nr. 3 behandlet, dog uden bemærkninger.

Relateret document 4/4

Dokument Navn:	**Referat CenterMed CSSO 2023.pdf**
Dokument Titel:	**Referat CenterMed CSSO 2023**
Dokument ID:	**7170405**

FREDERIKSHAVN KOMMUNE

Referat

CenterMED Social- og Sundhedsområdet

Ordinært møde

Mødetidspunkt: 28-04-2023 09:30

Mødeafholdelse: ML 1.64

Information:

Medlemmer:
Henrik Hugo Pedersen, centerchef, formand
Vibeke Kofoed, TR for Fys/ergo og medarbejderrepræsentant for AC, næstformand
Mette Brøner Thygesen, TR Dansk Sygeplejeråd
Lilli Skoven Nielsen, afdelingsleder
Suzanne Kogsbøll, afdelingsleder
Zinita Andersen, afdelingsleder
Henrik Thomsen, AMR
Mette Hellum Bilde, AMR
Rikke Møller, TR Dansk Socialrådgiverforening
Helene Olsen
Helle Staginat
Lars Arendrup
Birgitte Borup
Dorte Jelsbak

Afbud:
Mette Hellum Bilde, AMR
Birgitte Borup
Dorte Jelsbak
Merete Nielsen
Mette Brandt Pedersen, afdelingsleder
Susanne Tannert, TR HK

Stedfortrædere:

Indholdsfortegnelse

CenterMED Social- og Sundhedsområdet

28-04-2023 09:30

1 (Åben) Drøftelse af budgettilpasningsforslag 2024 3
2 (Åben) Eventuelt 6

1 (Åben) Drøftelse af budgettilpasningsforslag 2024

Sags ID: EMN-2022-04310

Ansvarligt center:

Beslutningskompetence
CenterMED CSSO

Sagsfremstilling

Formanden informerer om arbejdet med udmøntning af 1 % budgettilpasning i de næste 4 år.

For at sikre stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. I budgetlægningen for 2024 – 2027 lægges der, modsat tidligere, vægt på langsigtet planlægning, og der vil være behov for løbende at arbejde med omstillinger og præciseringer af budgettilpasningsforslagene frem mod næste budgetår.

1% budgettilpasning udgør 11,8 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område. Budgettilpasning på Økonomiudvalgets område er vedlagt til orientering.

Inden for de enkelte udvalg, har chefer og ledere, siden rammerne blev udmeldt, arbejdet med at finde forslag til budgettilpasninger for 2024 - 2027.

CenterMED skal drøfte de udarbejdede budgettilpasningsforslag. Det er dog også vigtigt, at udvalget forholder sig til de langsigtede perspektiver i overslagsårerne, med opmærksomhed på, at disse afhænger af den fremtidige økonomiske situation.

Der vedhæftes en oversigt over de samlede 1% forslag på området, inkl. uddybninger af relevante forslag. CenterMED skal behandle de forslag, der kun vedrører Center for Social- og Sundhedsområdet. Forslagene er nummererede

Følgende numre på SSU's budget er til CenterMEDs behandling: 2, 9, 10, 11, 12, 13, 17, 18.
Følgende numre på ØU's budget er til CenterMEDs behandling: 1, 2.
De samlede materialer er til CenterMEDs orientering.

Der vedlægges også en præsentation, som er de overvejelser, der har dannet grundlag for udarbejdelsen af det administrative budgetoplæg indenfor social- og sundhedsområdet.

Indstilling

Formanden indstiller, at CenterMED drøfter budgettilpasningsforslagene for 2024.

Beslutninger:

Henrik gennemgik PowerPoint samt budgetforslag, og der var løbende dialog i CenterMED:

Der har i år været meget fokus på MED-processen, og at sagerne kun skal behandles én gang. Derfor fremgår det af dagsordenen hvilke punkter, der skal drøftes i CenterMED. De øvrige forslag drøftes på andre MED-niveauer.

Besparelser, der fremgår af PowerPoint (bilag1) er kun på Social- og Sundhedsudvalgets område. Vi skal holde fokus på besparelserne i 2024, men det er også nødvendigt at se ind i overslagsårene.

Forslag 2 om rengøring er en videreførsel fra sidste år, hvor det blev vedtaget, at rengøringen skal udføres hver 3. uge i stedet for hver 2. uge. Indkøb og tøjvask har også været behandlet politisk i sidste års budgetforhandlinger, hvor de blev taget ud.

SSU – Nr. 10
Evaluering af "Fødselsdag" har vist, at borgerne er overordnet tilfredse. Udfordringen at få flere borgere til at møde op. Dette vil sandsynligvis blive bedre løbende, fordi "rygtet spredes". En del af formålet med fødsesldagen er også at skabe kontakter – både til andre borgere men også til foreningslivet.
Dilemmaet er at vi helst skal have fast i de sårbare – og det er måske dem, der i mindre grad møder op til fælles arrangementerne. Dette spareforslag skitserer det generelle dilemma med prioritering af forebyggelse.

SSU - Nr. 11
Der er tidligere reduceret i klippekortsordningen. Ordningen har altid været en god ordning til dem, der ikke har netværk. Medarbejdere fra Visitationen vurderer, at borgerne ofte har mere brug for, at de har ordningen til enkelte stående opgaver i stedet for som en løbende ydelse.

SSU – Nr. 12
Sideløbende med budgetproces, hvor det foreslås at skære i midlerne til §18, er der gang i en proces om nye retninglinjer for §18, hvor politikerne skal tage stilling til, hvad de vil give midler til. Manglende tilskud til foreninger kan have den konsekvens, at aktiviteterne ikke vil blive udført. Nogle af organisationerne gør en stor effekt for borgere i et forebyggelsesmæssigt perspektiv.

SSU - Nr. 13
Tanken er, at træningsområdet kan løse opgaverne billigere selv – fx ved synergieffekter ved at samle træninger. Forslaget betyder, at Caspershus skal kunne gøre det til samme pris, som vi vurderer, at vi selv kan.

ØU – Nr. 2
1% besparelsen på hovedkonto 6 betyder, at der skal spares, hvad der svarer til ½ stilling pr. år.

På baggrund af drøftelserne skriver Kira et udkast til en udtalelse fra medarbejderne repræsentanterne. Den sendes rundt på mail til godkendelse. Den godkendte udtalelse er vedhæftet referatet som bilag.

Bilag

1. PowerPoint-præsentation (DokumentID: 7149173 - EMN-2022-04310)
2. Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23 (DokumentID: 7149171 - EMN-2022-04310)
3. Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 ØU (SSU) pr. 17.04.23 (DokumentID: 7149172 - EMN-2022-04310)
4. Udtalelse fra medarbejdersiden i CenterMED (DokumentID: 7163334 - EMN-2022-04310)

2 (Åben) Eventuelt

Sags ID: EMN-2022-04309

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
CenterMED CSSO

Sagsfremstilling
v/ Henrik Hugo Pedersen

CenterMED drøfter eventuelle punkter.

Indstilling
Det indstilles, at CenterMED drøfter eventuelle punkter.

Beslutninger:
Intet.

Bilag
.

Bilagsforside

Dokument Navn:	SSU budget 2024.pptx
Dokument Titel:	PowerPoint-præsentation
Dokument ID:	7149173
Placering:	Emnesager/Økonomi, CenterMED, CSSO, 2023/Dokumenter
Dagsordens titel	Drøftelse af budgettilpasningsforslag 2024
Dagsordenspunkt nr	1
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	4

Social- og Sundhedsudvalget
Budget 2024

FREDERIKSHAVN KOMMUNE

1% reduktion af budgetramme

Beløb også i overslagsårene:

2024	2025	2026	2027
11.822.064 kr.	23.617.230 kr.	35.359.433 kr.	47.152.387.

”Når vi ikke kan finansiere det, vi gør i dag – hvordan gør vi så i fremtiden?

- Indsatser med effekt, normalområder skal kunne mere (specialisering er dyrt), digitalisering (nærhed i indsats trods afstand), struktur/organisation
- Forebyggelse + Fællesskaber + Fleksibilitet

Prioritering + omstilling

”Den, der kan selv, skal selv, således der er ressourcer til de allersvageste borgere”

- Fra det visiterede til det uvisiterede
- Fra individ til det gruppebaserede
- Fra varig til midlertidige indsatser
- Fra ydelse til indsats med effekt

Og den nye: Fra fysisk til virtuel indsats

De faglige greb: Rehabilitering, mestring, recovery, tværfaglig tilgang og samarbejde med civilsamfund.

Kan-opgaver

Vi skal prioritere ”kan”-opgaver, når de modvirker en udgiftsstigning på ”skal”-opgaver:

Kan-opgaver inden for social- og sundhedsområdet:

-Klippekort

-Aktivitetscentre (uvisiteret og visiteret)

-Fontænehuset (uvisiteret tilbud)

-Lilleskolen

-Klub Gimle

-Pulje til sociale formål

Benchmark – få øje på muligheder

-Vi bruger samlet set som kommune flere penge på det specialiserede socialområde (både børn + voksne)

-Vi bruger flere penge på §18

-Tendens til, at kommunerne ikke har mulighed for at prioritere klippekort

Kapacitetsudfordring

- Manglen på SOSU-personale
- Modvirke pres på arbejdsmiljø: Opgaveløsning på en ny måde og hvordan kan digitalisering/velfærdsteknologi hjælpe os?
- Bygninger der ikke længere matcher behov (ex. ældreboliger, det specialiserede område)

Det, der rækker længere ud = omstilling

- Udrulning af faste teams i hele hjemmeplejen
- Tilpasning af tilbud inden for handicapområdet
- Digitalisering på flere niveauer men med samme formål
- Nye organiseringsformer (geografier frem for funktioner)
- Samarbejde med pårørende og samarbejde med civilsamfund
- Arbejdsmiljø og motivation, når serviceniveau og opgaveløsning ændres

Relateret document 2/4

Dokument Navn:	**Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23.pdf**
Dokument Titel:	**Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 SSU pr. 17.04.23**
Dokument ID:	**7149171**

Social- og Sundhedsudvalget - Budgettilpasninger 2024 - 2027						
Beskr. nr.	Emne	2024	2025	2026	2027	MED behandling
						C = CenterMED
	Budgettilpasninger:					D = DirektørMED
						H = HovedMED
	Udvalgets område AMU/SSU	4.145	-190.702	-645.589	-860.904	
	Center for Social- og Sundhedsområdet	9.792.549	19.723.787	29.819.638	39.764.978	
	Center for Sundhed og Pleje	1.865.718	3.763.766	5.703.341	7.605.500	
	Center for Handicap og Psykiatri	159.652	320.379	482.043	642.813	
	I alt	**11.822.064**	**23.617.230**	**35.359.433**	**47.152.387**	
	Forslag til realisering af tilpasningskrav 2024 - 2027					
1	Det nære Sundhedsvæsen	-2.000.000	-2.000.000	-2.000.000	-2.000.000	
2	Reduktion rengøring 3. uge (effektueret ifbm. budgettilpasning 2023)	-1.800.000	-3.600.000	-3.600.000	-3.600.000	
3	Indkøb	-50.000	-50.000	-50.000	-50.000	
4	Tøjvask	-400.000	-400.000	-400.000	-400.000	
5	Serviceændring strømper - sove om natten, dvs. skifte sjældnere	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
6	Analyse og handlingsplan af § 83A	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
7	Velfærdsteknologi - Implementering af DigiRehab	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
8	Organisering og re-vis af §94	-200.000	-200.000	-200.000	-200.000	
9	Inkontinens	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
10	Forebyggende hjemmebesøg	-450.000	-450.000	-450.000	-450.000	
11	Klippekort reduktion	-900.000	-1.600.000	-2.100.000	-2.100.000	
12	§ 18 reduktion	-800.000	-1.000.000	-1.000.000	-1.000.000	
13	Ændret træning på Caspershus	-300.000	-300.000	-300.000	-300.000	
14	Lukning botilbudspladser	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
15	Dagtilbud harmonisering af afregning	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
16	Velfærdsteknologi - Implementering af online bostøtte og gennemgang § 85 borgere	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	
17	Investeringscase i socialenheden	-100.000	-100.000	-200.000	-200.000	
18	Investering sagsbehandler forsorgshjem	-100.000	-100.000	-200.000	-200.000	
19	Peers	0	0	-200.000	-200.000	
20	Servicereduktion plejecentre takster	0	-1.825.000	-5.565.619	-10.620.238	
21	Servicereduktion og gennemgang af takstberegning botilbud	-1.825.000	-5.565.619	-10.620.238	-16.141.378	
22	Nedlukning af aktivitetssatelig på Sct. Laurentii Centret	-125.000	-125.000	-125.000	-125.000	
23	Generaliseret kronikerrehabiliteringstilbud	-300.000	-300.000	-300.000	-300.000	
24A	Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget i Skagen (se note)	-275.000	2.250.000	-450.000	-450.000	
24B	Genetablering af plejecenter på Sct. Laurentii Vej					
25	Reduktion af administrative omkostninger	-500.000	-500.000	-500.000	-500.000	
26	Ændret frekvens for rengøring på plejecentre	-686.000	-686.000	-686.000	-686.000	
27	Ændret åbningstider i Rådhuscentrets køkken					
28	Udfasning af tilskud til Fontænehuset	-315.988	-631.976	-947.964	-1.263.953	
29	Ophør med udbetaling af driftstilskud til Lilleskolen	-305.582	-305.582	-305.582	-305.582	
30	Tilskud til sociale formål	-85.000	-85.000	-85.000	-85.000	
	Forslag i alt	-12.217.570	-18.274.177	-30.985.403	-41.877.151	
	Rest sum	**-395.506**	**5.343.053**	**4.374.030**	**5.275.236**	

Note) I forslag 24A er indregnet en anlægsinvestering på 2,7 mio. kr. i 2025.

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Udvalgets område	Bilag: 1

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Pulje til det nære sundhedsvæsen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Puljen er oprindeligt tilbage fra 2015, hvor Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner har indgået Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen danner rammerne for det tværgående samarbejde mellem sundhedsvæsenets parter i Nordjylland. Endvidere er der, på baggrund af den daværende regerings aftale om indsatser på rehabilitering og senfølgeindsats for kræftpatienter samt kronikerområdet, afsat midler hertil. Midlerne er udmøntet til kommunerne løbende via bloktilskuddet. Frederikshavn Kommune havde allerede inden denne aftale, iværksat indsatster på disse områder. De yderligere midler, der blev afsat til at styrke denne indsats overfor målgruppen i finansloven og som er tilført kommunerne via bloktilskuddet, vedrører således i en vis grad aktiviteter/udgifter som Frederikshavn Kommune allerede har implementeret i de aktuelle udgifter på området.
Herudover er der, med afsæt i den uafklarede situation omkring afregningsmodellen for de Regionale sundhedsudgifter (kommunens betaling for sygehusophold, praktikserende læger mv.), afsat yderligere midler til evt. merudgifter på området.

Et historsik tilbageblik på de afsluttede regnskaber, viser at de resterende midler på denne pulje ikke er blevet anvendt fuldt ud, men medgået til delvist at dække evt. merudgifter på andre områder indenfor Udvalgets budgetområde.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen

Konsekvens for personale/institution

Ingen

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i driftsbudget:	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Indtægter i anlægsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i anlægsbudget:	0	0	0	0
I alt	**-2.000**	**-2.000**	**-2.000**	**-2.000**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering:
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	**Bilag**: 2

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Reduktion i Serviceniveauet if.t rengøring på Fritvalgsområdet (§83)

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Budgettilpasningsforslaget blev vedtaget i budget 2023 med nedenstående tekst. I 2024 samt overslagsår er besparelsen større end i 2023 i takt med, at forslaget er blevet yderligere implementeret. Derfor medtages netto merbesparelsen her.

Med henblik på at opnå besparelse i forhold til den visiterede hjælp til rengøring for borgere i eget hjem og ældrebolig kan der overvejes en reduktion i frekvensen af levering af rengøring, således reduceres fra levering hver 2. uge til hver 3. uge.
Beregningen tager sit afsæt i de 2.275 borgere, der i uge 9 2022 er visiteret til rengøring hver 2. uge, og som samlet modtager 46.992 timers rengøring pr. år. Timerne fordeler sig med 30.579 timer/år leveret af den kommunale leverandør, og 16.414 timer/år leveret af den private leverandør. Dertil kommer ca. 6-700 årlige nyansøgninger om rengøring, der skal vurderes.

Udgiften til rengøring udgør ca. 15 mio.pr. år udregnet med taksterne for 2022.

Ved at reducere serviceniveauet, således at borgeren får tildelt rengøring hver 3. uge i stedet for hver 2. uge skønnes der en besparelse på cirka**.** 5 mio. kr. årligt i 2025**.** I besparelsen er der taget højde for, at de borgere, der på nuværende tidspunkt modtager rengøring oftere end hver 2. uge, vil fortsætte med dette. Der er ikke taget højde for at nogle af de borgere, der på nuværende tidspunkt modtager rengøring hver 2. uge vil have behov for at fortsætte med dette selvom serviceniveauet ændres til hver 3. uge.

Ifølge loven kræver en sænkning af serviceniveauet en individuel, konkret vurdering/visitation ved besøg hos den enkelte borger. Besparelsen opnås derfor løbende og med forventet fuld effekt fra 2025.

Hvis det nye serviceniveau træder i kraft pr. 1. januar 2023 vurderes det, at der i 2023 kan opnås en besparelse på ca. 1,0-2,0 mio. kr. Den økonomiske effekt afhænger hvor meget at revisitationen forceres, i det skønnede estimat for 2023. I 2024 vil besparelsen være ca. 3,2 mio. kr. Den fulde besparelse på 5 mio. kr. opnås i 2025.

Konsekvens for borgeren/generel service

En konsekvens af, at rengøringen ændres fra hver 14. dag til hver 3. uge, er, at borgerne vil opleve, at rengøringsstandarden forringes med mindre rent i deres hjem mellem rengøringerne.

Konsekvens for personale/institution

Budgettilpasningen vil få konsekvenser for den enkelte leverandør, der skal reducere personaletimer svarende til de opgaver der ikke skal udføres.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.800	-3.600	-3.600	-3.600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-1.800**	**-3.600**	**-3.600**	**-3.600**

Ændring i antal medarbejdere	**-4,62**	**-9,23**	**-9,23**	**-9,23**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-4,62	-9,23	-9,23	-9,23

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 3

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Indkøb

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Indkøb for borgerne kan være en tung og tidskrævende opgave for hjemmeplejen fordi, medarbejderne skal afhente varer hos købmanden og opbevare varerne.

Udvalget bad administrationen undersøge indkøbsmuligheder nærmere i forbindelse med budget 2023.

Administrationen er stadig i gang med arbejdet.

Foreløbige undersøgelser viser, at der måske kan være et besparelsespotentiale for kommunen.

Der vil stadig være borgere, som har brug for hjemmeplejens hjælp til at bestille varer og sætte varer på plads.

Det skal stadig undersøges nærmere.

Konsekvens for borgeren/generel service
Det vil være andre der leverer varerne.

Konsekvens for personale/institution
Forslaget adresserer rekrutteringsudfordringer.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-50	-50	-50	-50
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-50**	**-50**	**-50**	**-50**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,13**	**-0,13**	**-0,13**	**-0,13**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,13	-0,13	-0,13	-0,13

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 4

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Tøjvask

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Kommunenes borgere har mulighed for visitering til tøjvask. De fleste har vaskemaskine i eget hjem, nogle har vaskefaciliteter i fælles vaskekælder.

En visitation til tøjvask kræver ofte 3 besøg samme dag.

- Besøg nummer 1, vaske sættes over
- Besøg nummer 2, det nyvaskede tøj hænges til tørre, eller puttes i tørretumbler.
- Besøg nummer 3, tøj lægges sammen og på plads.

Forslag: Opgaven tøjvask overgår til godkendte leverandører.

Argumentet er at opgaven overgår til fagfolk der løser opgaven omkring tøjvask, og at Kommunens plejepersonale varetager pleje og omsorgsopgaver.

Besparelsen fremkommer ved borgeres fravalg af ordningen.

I Hjørring og Brønderslev Kommuner, har de valgt løsning med eksterne godkendte leverandører tilknyttet ovenstående opgave. For størstedelen af Brønderslevs visiterede borgere, er der tale om en egenbetaling på ca. 150 kr. pr. måned (2021 pris). Egenbetalingen må udgøre, det som borgeren sparer på ikke længere at vaske i egen bolig/vaskekælder eller lignende.

Fremgangsmåde:

- Vasketøjet afhentes af leverandør i borgers hjem
- 2 uger senere kommer tøjet retur og leveres af leveren på borgers adresse(indendørs)
- Borger skal ikke sortere vasketøjet, men blot lægge det direkte i sækken (8 eller 12 kg)
- Hjemmeplejen lægger tøjet på plads, hvis borger ikke selv er i stand til dette.

Det kræver rådgivning og vejledning, at afklare om borgere evt. kan overgå til en ordning med ekstern leverandør, eller om borgeren bør fortsætte i kommunal ordning, f.eks. hvis der er behov for hyppigere vask end hver 14. dag.

Besparelsen i nedenstående skema tager udgangspunkt i materiale fra ekstern leverandør.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere skal have tøj til 30 dage. Det betyder i praksis, at mange borgere skal anskaffe sig ekstra tøj. Det skyldes, at der er 2 ugers tøj til vask hos leverandør og borgeren skal have tøj til de næste 2 uger. Meget beskidt vasketøj kan ligge i vaskepose max. 14 dage.

Borgeren skal forholde sig til en udefrakommende leverandør i eget hjem.

Konsekvens for personale/institution

Budgettilpasningen vil få konsekvenser for den enkelte leverandør, da det medfører reduktion i personaletimer at overføre opgaven til ekstern leverandør. Forbedring af arbejdsmiljø, færre løft. Forenkling af opgaveprotefølje.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-400	-400	-400	-400
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-400**	**-400**	**-400**	**-400**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje / Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 5

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Serviceændring strømper

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Lægerne ordinerer i stigende grad borgere at anvende kompressionsstrømper. Det bliver en opgave for kommunerne for de borgere, der ikke selv kan tage strømperne af og på.

I flere kommuner har man ændret af- og påtagningen af strømperne til at blive sjældnere. Bl.a. i Aabenraa Kommune har man kørt et forsøg, hvor man har indkøbt en speciel kompressionsstrømpe, som borger kan sove med. Se evt.: Kompressionsstrømper - Hjemmeplejen (hjemmeplejen-aabenraakommune.dk)

Dermed bliver af- og påtagningen af strømperne sjældnere, hvilket i praksis vil sige, at borgerne sover med strømperne på.

Dermed bliver der færre skift og dermed færre besøg, hvor hjemmesygeplejen/hjemmeplejen skal komme i borgers hjem.

Konsekvens for borgeren/generel service

De skal have strømperne på i længere tid.

Konsekvens for personale/institution

Der frigives tid, som kan generere en personalereduktion, da der ikke skal foretages nær så mange besøg. Det vil kræve en konkret individuel vurdering af hver enkelt borger, som får hjælp til dette, da det ikke er alle borgere, som bruger kompressionsstrømper, der vil kunne anvende en strømpe, som de kan sove med.

Besparelsen vil være ved hjemmesygeplejen. De forventes, at de specielle kompressionsstrømper er dyrere end de almindelige kompressionsstrømper. Denne merudgift skal dækkes af besparelsen.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 6

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Analyse og handlingsplan § 83A

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

For-analyse af mere end 100 borgerforløb af § 83 A indikerer, at der ikke er den ønskede effekt af rehabiliteringsindsatsen.

Der lægges med dette forslag op til en analyse og en handlingsplan, der skal mulliggøre, at gøre borgeren selvhjulpen tidligere.

Cand. Merc og Ph.D. Sidsel Vinge anbefaler desuden kommunerne, at holde øje med om vi lykkes med rehabiliteringsindsatsen efter Serviceloven § 83A.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren skal blive selvhjulpen tidligere.

Konsekvens for personale/institution

Der skal evt. arbejdes på en anden måde.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 7

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Implementering af DigiRehab

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

DigiRehab er et redskab til at gøre borger mere selvhjulpen ved at hjælpe borgere til at blive fysisk stærkere. Dermed opnås samtidig den gevinst at borgere får øget fysisk og mental velvære, som gør det muligt at gøre flere ting selv uden hjælp eller med mindre hjælp.

DigiRehab ligger nummer 1 på listen over værdifulde redskaber til digital understøttet træning på KL´s velfærdsteknologiske landkort.

Det vil sige, at DigiRehab er ratet helt i top både når det gælder kvalitet for borgerne, økonomisk fordel og bedre arbejdsmiljø.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren skal blive selvhjulpen tidligere.

Konsekvens for personale/institution

Der skal evt. arbejdes på en anden måde.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 8

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Organisering og re-visitation af § 94 udpegning af privat hjælper

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Servicelovens § 94 giver en borger, som er berettiget til hjælp eller støtte efter § 83, mulighed for at udpege egen hjælper til en bestemt opgave. Hjælperen aflønnes af kommunen, og organiseres under kommunens ledelse.

Afregningsprisen for kommunen er lavere end almindelige hjemmehjælpsydelser.
Taksten ved afregning er i dag den samme som for Servicelovens § 83, men lønudgiften til den udpegede hjælper er lavere end for øvrige ansatte. Hvis der skal være en besparelse for visitationen kræver det, at der laves ny takst. Det er en kommunal opgave, at godkende hjælperne og styre opgaven (f.eks. rådgive om løsning af opgaven og finde afløsning, hvis hjælperen bliver syg).

Borgeren kan få en pårørende til at hjælpe – dette er et tilbud jf. lovgivningen. Det kræver dog, at den pårørende bliver godkendt af en kommunalt ansat leder til at løse opgaven.

§ 94 ansatte kan anvendes strategisk i en særlig enhed for at afhjælpe rekrutteringsudfordringer og give en økonomisk besparelse.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren kan f.eks. få en anden person til at hjælpe med de visiterede opgaver.

Konsekvens for personale/institution

Være medvirkende til at håndtere rekrutteringsudfordringer.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-200	-200	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-200**	**-200**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,02**	**-1,02**	**-1,02**	**-1,02**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,02	-1,02	-1,02	-1,02

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet	Bilag: 9

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Inkontinens

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Investering i gennemgang af borgere med inkontinensudfordringer ved sygeplejerske kan gøre borgere mere selvhjulpne og fri af fornødenheder f.eks. bleer.

Typisk sker revisitering af borgere med blebevilling, når borger eller plejepersonale henvender sig, når der er problemer med det produkt de har, ikke passer mere. Det kan skyldes borger funktionsniveau er ændret sig, eller skred i sydom eller alder. Så har borger brug for en anden løsning.

Vi har et ønske om at kunne forebygge, og følge op på de bevillinger vi har og få dem rettet tidligere, og følge op herpå f.eks. indenfor 1 år, hvilket forventes at komme nogle af revisiteringerne i forkøbet

Konsekvens for borgeren/generel service

Større velvære for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Udgifterne til hjælpemidler kan reduceres.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	Bilag: 10

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Forebyggende hjemmebesøg

Beskrivelse:

Beskrivelse af området:

De forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere skal foretages i henhold til Servicelovens §79a. Hjemmebsøgene skal tilbydes til borgere i forskellige alderskategorier og sårbare ældre.

Tilbuddet kan dog tilrettelægges på forskellig vis. Der er f.eks. kommuner, der skriver til de ældre at de kan henvende sig til kommunen, hvis de er interesseret i et forebyggende hjemmebesøg.

Tilrettelæggelsen af tilbud om forebyggende hjemmebesøg kan derfor variere. De nødvendige ressourcer afhænger af metode, f.eks. er vi i Frederikshavn Kommune begyndt at afholde større fællesarrangementer, 75 års fødselsdage, som en anden metode, men hvor deltagerne stadig kan få hjemmebesøg.

Konsekvens for borgeren/generel service

Indsatsen vil ikke være så håndholdt og opfordrende som tidligere. Det kan kræve mere af borgeren at få besøg.

Konsekvens for personale/institution

Der vil skulle spares 1 fuldstidsstilling.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-450	-450	-450	-450
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-450**	**-450**	**-450**	**-450**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 11

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Klippekort reduktion

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Klippekortet blev reduceret og omlagt i 2023.

Klippekortet er en kan-opgave.

40% af landets kommuner har afskaffet klippekortet.

Klippekortet gives til de svageste ældre.

Konsekvens for borgeren/generel service

Mange borgere er glade for det ekstra, de kan få via klippekortet.

Konsekvens for personale/institution

Det vil føre til færre medarbejdere.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-900	-1.600	-2.100	-2.100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-900**	**-1.600**	**-2.100**	**-2.100**

Ændring i antal medarbejdere	**-2,31**	**-4,10**	**-5,39**	**-5,39**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-2,31	-4,10	-5,39	-5,39

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	Bilag: 12

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

§18 reduktion af pulje.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

§ 18 puljen i kommunen er relativt stor sammenlignet med andre kommuner. Mange foreninger har glæde af de kontante tilskud, men den samlede nytte-værdi for borgerne er vanskelig at opgøre. § 18 puljen er på ca. 1,6 mio. kr. i 2023 og frem.

§ 18 i andre kommuner:

Brønderslev Kommune
Brønderslev kommune har 400.000 kr. årligt til uddeling i den ordinære §18 pulje. 100.000 kr. øremærkes til særlige indsatser og 10.000 kr. øremærkes til uddeling til transportgodtgørelse til vågetjenester.

Puljen gælder alle aldersgrupper. De har ikke en §79 pulje til pensionistforeninger.

Hjørring Kommune
I 2023 har Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget afsat 1,2 mio. kr. i den samlede § 18-puljen, men grundet besparelser er puljen reduceret til 1 mio. kr.
Hjørring Kommune har ikke en § 79-pulje – pensionistforeningerne kan søge § 18-midler, hvis de (som alle andre foreninger) opfylder tildelingskriterierne.

Vesthimmerland Kommune
§18 puljen er på 580.000 kr. årligt.
Der ydes ikke §18 tilskud til pensionist- /seniorklubber generelt, da de har en §79 pulje til det formål. Der ydes dog §18 tilskud til udsatte ældre f.eks. med ensomhedsproblemer, og til aktiviteter drevet af frivillige for borgere på plejecentre.

De yder tilskud til pensionistforeninger efter §79. Her er en årlig ramme på 250.000 kr.

Jammerbugt Kommune
Deres §18 pulje er på ca. 970.000 kr. årligt.

De yder tilskud til pensionistforeninger efter §79. Her er en årlig ramme på 166.000 kr.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil være aktiviteter, som ikke bliver afholdt eller bliver afholdt i mindre grad ved en reduktion af puljen.

Konsekvens for personale/institution

Det kan få konsekvenser for foreningernes personale.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-800	-1.000	-1.000	-1.000
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-800**	**-1.000**	**-1.000**	**-1.000**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet	**Bilag:** 13

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Reduktion af budget til træning til Caspershus

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Træningsområdet har et budget på ca. 2,150 mio. kr., som anvendes til at betale Caspershus for at udføre træning til beboere på Caspershus, borgere udefra afhængig af træning f.eks. rygpatienter og terapeuttimer til 2 genoptræningspladser.

Borgerne er bevilget træning efter Servicelovens §86 eller Sundhedslovens § 140, hvilket forpligtiger kommunen til at betale.

Caspershus har selv ansat personale til varetagelse af opgaven.

Caspershus fungerer som en slags underleverandør til Træningsafdelingen.

Kontrakten med Carspershus har 1 års opsigelse, og blev opsagt i december 2022.

Opsigelsen blev begrundet i, at Den kommunale træningsafdeling selv mener at kunne varetage træningen til borgerne ved samme niveau med blik for økonomisk besparelse som følge af synergieffekter.

Caspershus har løst opgaven i et godt samarbejde med kommunen siden 2005.

Det primære forslag vil derfor været at tilbyde Caspershus fortsat og tilstrækkelig træning til de nuværende borgerkategorier som nu, men med en økonomisk reduktion af budgettet med 300.000 kr. pr. år i forhold til 2023. Dette kan ske ved yderligere brug af sam- og holdtræning.

Afregning til Caspershus på de 2 aflastningspladser på Caspershus skal afklares nærmere. Hvis Caspershus ikke længere varetager træningen, skal de heller ikke afregnes herfor. Her vil der også ligge en besparelse.

Udover dette kan Casperhus budget blive reduceret gennem forslag nr. 20 vedr. takstændring på plejeboligområdet.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgerne får tilstrækkelig træning.

Der vil være transportudgifter til Sæby til nogle borgere, hvis Træningsafdelingen overtager træningen. Nogle af transportudgifterne skal dækkes af kommunen. Dette skal estimeres nærmere.

Konsekvens for personale/institution

Hvis opgaven overtages af kommunen, vil det medføre flere kommunale medarbejdere.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-300	-300	-300	-300
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-300**	**-300**	**-300**	**-300**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 14

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Lukning af botilbudspladser

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Botilbud afregnes for beboere via betaling af takster fra Socialenheden.

Hertil kommer at botilbud også betales for tomme boliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til private botilbud, der har tomgang indearbejdet i taksterne via belægningsprocenten.

I nogle botilbudspladser ser det ikke ud til at være realistisk, at der vil komme beboere i den nærmeste fremtid.

Udgifterne til tomgang vil kunne spares.

Der skal udarbejdes særskilt sag herom.

Konsekvens for borgeren/generel service

Tilbuddet vil få færre midler eller vil helt skulle lukke.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 15

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Harmonisering af afregning på dagtilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området:

Dagtilbud i Frederikshavn Kommune er hovedsageligt budgetstyret. Men der er enkelte dagtilbudspladser, hvor CSSO skal betale en ekstra takst. Det gælder pladser i tilbuddene Loftet og Annekset, hvor der aktuelt er indskrevet hhv. 4 og 2 borgere. Der har tidligere været indskrevet op mod 10 borgere.

Socialenheden oplever vigende efterspørgsel på de meget individuelt tilpassede og højt normerede dagtilbud internt i kommunen. Borgere med sådanne behov har ofte individuelt tilpasset indsats i dagtimerne med afsæt fra deres botilbud og/eller i højt specialiserede dagtilbud i andre kommuner.

I forbindelse med at dagtilbuddet Loftet skal flyttes til nye lokaliteter (fra Knivholt til allerede eksisterende dagtilbud Aktiviteten i Sæby) foreslås derfor, at dette tilbud helt udfases ved at finde alternative dagtilbudsmuligheder for de 4 borgere, da der ikke rentabelt kan drives et højt normeret og specialiseret dagtilbud til så få borgere.

Der forventes, at være en mindre besparelse (udover borgere som allerede er stoppet i dagtilbuddet Loftet) ved at finde alternative løsninger.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgerne får et andet tilbud.

Konsekvens for personale/institution

Det vil have personalemæssige konsekvenser.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**	**-0,26**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,26	-0,26

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet/Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 16

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Implementering af online bostøtte og gennemgang af bostøtte § 85

Beskrivelse:

Online bostøtte har været anvendt i Frederikshavn Kommune for nogle år siden uden stor suces. Imidlertid har perioden med Covid-19 og de tekniske forbedringer i f.eks. Teams gjort at tiden er mere moden til at forsøge online bostøtte igen.

Online bostøtte vil kræve gennemgang af de borgere, som allerede modtager støtte efter §85. Dette vil så også være en lejlighed til revisitation af borgerne både mht. om online bostøtte er relevant, men også i forhold til om støtten kan afsluttes eller bør ændres.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil være andre former at modtage online bostøtte på.

Konsekvens for personale/institution

Der vil være andre måder at levere støtten på.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-100**	**-100**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,25**	**-0,25**	**-0,25**	**-0,25**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,25	-0,25	-0,25	-0,25

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 17

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Investeringscase i Socialenheden

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Sagsbehandlerne i Socialenheden har nu flere sager end nogensinde, dvs. flere end 100 sager pr. sagsbehandler. Det gør at overblikket mangler og der ikke bliver fulgt op i alle sagerne med tilfredsstillende mellemrum.

Antallet af sager fortsætter med at stige. Tilgangen af nye borgere i 2022 satte nye rekorder, og borgerne lever længere.

Det betyder også, at sagsbehandlernes manglende rettidige opfølgning går ud over progression og effekt i ydelserne samt reduktion af udgifterne ved ajourføring af indsatserne til borgerne til det tilstrækkelige og det kompenserende niveau.

Investering i f.eks. 2 sagsbehandlere kan give en netto-gevinst, som måske overstiger de 0,1 mio. kr., der er et forsigtigt skøn inspireret af Holbæk Kommune i budget 2021 på baggrund af BDO-rapport.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hurtigere opfølgning i sager.

Konsekvens for personale/institution

Der skal ansættes sagsbehandlere.
Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 18

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Investeringscase for at reducere udgifter til forsorgshjem

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Udgifterne til forsorgshjem (herberger) stiger i hele Danmark således også i Frederikshavn Kommune. Igennem de senere år er der kommet 3 nye forsorgshjem i eller omkring kommunen. Der er åbnet et nyt forsorgshjem mere i kommunen.

I tabel 5.6 i 'Kend din kommune 2023' ligger Frederikshavn Kommune på en stigning i udgifterne på 12,1% fra 2020 til 2021. Det er endda i den lave havldel af kommunerne.

Der er sandsynligvis en refusionsomlægning på vej, som gør at vi mister refusion, hvis vi ikke er hurtige nok til at få borgere fra forsorgshjem til egen bolig.

Forsorgshjem er uden visitation, men der er måder, hvor vi mere proaktivt kan arbejde for at hjælpe borgere i egen bolig frem for forsorgshjem.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hurtigere i egen bolig frem for forsorgshjem.

Konsekvens for personale/institution

Der skal ansættes sagsbehandler.
Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-100**	**-100**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,26**	**-0,26**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,26	-0,26	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 5
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 19

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Ansættelse af Peers

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Det engelske begreb ”peer” betyder egentlig “jævnbyrdige” eller “ligemand”. ”Peer support” handler dermed om at give og modtage jævnbyrdig støtte eller støtte i øjenhøjde.

Socialstyrelsen har lavet en definition på peer-støtte, som er:

”Støtte til forandring mod et bedre liv, som finder sted mellem to eller flere personer, der forbindes af fælles erfaringer i livet – i denne sammenhæng erfaringer med psykiske vanskeligheder samt med livet som bruger af de offentlige tilbud og med recovery”.

Socialstyrelsens slutevaluering fra 2018 konkluderer, at peer-modtagerne oplever positiv virkning og progression i forhold til deres recovery.

Peer-støtte danner ifølge slutevalueringen grundlag for en bedre og mere succesfuld recovery proces.

Konsekvens for borgeren/generel service

Bedre succes med recovery.

Konsekvens for personale/institution

Der skal investeres i uddannelse i personale.

Besparelsen nedenfor ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	0	0	-200	-200
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**0**	**0**	**-200**	**-200**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,00**	**-0,00**	**-0,52**	**-0,52**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,00	-0,00	-0,52	-0,52

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 2
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Sundhed og Pleje	**Bilag**: 20

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Anden afregning plejecentre

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Plejecentrene afregnes for beboere via betaling af takster fra Visitationen.

Hertil kommer at plejecentre også betales for tomme plejecenterboliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til friplejehjem, der især i den gamle ordning har en anden takststruktur.

Taksterne i plejeboliger er de samme uanset hvilken omfang af hjælp borgerne modtager.

Det er typen af plejebolig, der afgør betalingen.

Ved at ændre i principper for afregningen, vil der kunne skaffes et råderum.

Caspershus' budget reduceres ligeledes gennem forslag vedr. takstnedsættelse.

Konsekvens for borgeren/generel service

Uanset model for afregning vil det føles som en servicereduktion for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.

Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0			
Udgifter i driftsbudget:	0	-1.825	-5.566	-10.620
Indtægter i anlægsbudget:	0			
Udgifter i anlægsbudget:	0			
I alt	**0**	**-1.825**	**-5.566**	**-10.620**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**-4,68**	**-14,27**	**-27,23**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00			
Uansøgt afsked	0,00	-4,68	-14,27	-27,23

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	Center:	Gruppering: 2
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Social- og Sundhedsområdet / Center for Handicap og Psykiatri	Bilag: 21

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Anden afregning botilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Botilbud afregnes for beboere via betaling af takster fra Socialenheden.

Hertil kommer at botilbud også betales for tomme boliger i en længere periode i modsætning til f.eks. betaling til private botilbud, der har tomgang indearbejdet i taksterne via belægningsprocenten.

Derfor ønskes også en analyse af taksterne på de interne botilbud.

Visitationsudvalget, hvor der er repræsentanter for både udfører og myndighed, drøfter og beslutter støttebehovet for borgerne og derudfra fastsætter de betaling og takstniveau ud fra kategorier af takster, hvor der er et forudbestemt takstniveau.

Dette takstniveau kan analyseres nærmere.

Konsekvens for borgeren/generel service

Uanset model for afregning vil det føles som en servicereduktion for borgerne.

Konsekvens for personale/institution

Mindre personale.
Besparelsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udføreledet.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.825	-5.566	-10.620	-16.141
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-1.825**	**-5.566**	**-10.620**	**-16.141**

Ændring i antal medarbejdere	**-4,68**	**-14,27**	**-27,23**	**-41,39**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-4,68	-14,27	-27,23	-41,39

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 22

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Nedlukning af aktivitessatellit på Sct. Laurentii Centret.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Der bor pt kun 6 borgere på Sct.Laurentii Centret der gør brug af samværscafeen om formiddagen.
Der huses stadig en del flygtninge i bygningen, men det halve af boligerne står pt. tomme.

En del af rengøringen på Sct. Laurentii Centret varetages af aktivitetsområdet, det udgør ca. 12 timer ugentligt. Boligforening har rengøringen i den resterende del af bygningen.

Aktiviteshuset har samværscafe 2 formiddage om ugen, hvor der kan købes kaffe og rundstykker.

Besparelse kr. 140.000 i husleje pr. kvartal + ca. 20.000 kr i varme pr kvartal (skal omregnes på årsniveau), som dog må forventes at blive betalt i tomgangsleje af Myndighed.

Der vil ingen udgifter være til kørsel, da borgeren selv betaler.

Konsekvens for borgeren/generel service

Der vil ikke være aktiviteter i huset, men man vil kunne benytte Skagen Aktivitetscenter på lige fod med tilbuddet til andre pensionister i Skagen.

Konsekvens for personale/institution

Der vil ikke være behov for personale til aktiviteter svarende til ca. 16 t/uge. Muligvis vil der være en mindre udgift til rengøring i en del af bygningen, der skal afklares.

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-125	-125	-125	-125
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-125**	**-125**	**-125**	**-125**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,32**	**-0,32**	**-0,32**	**-0,32**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,32	-0,32	-0,32	-0,32

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje	**Bilag:** 23

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Generaliseret kronikerrehabiliteringstilbud

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Der laves et mere generaliseret tilbud på tværs af kronikerområdet. Det betyder at både træning og undervisningen samles og bliver mindre sygdomsspecifikke og målrettede den enkelte lidelse.

Sundhedscenteret i Skagen, tænkes som en satilitfunktion.
Der tilbydes i stedet en mere generel undervisning i rehabiliretinde indsatser og mestring.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere med de mest komplekse forløb vil få længere til deres rehabiliteringstilbud, da tilbuddene udbydes der hvor det specifikke rehabiliteringstilbud har hold.

Konsekvens for personale/institution

Reduktionen vil betyde tilsvarende nedjustering af personelressourcer.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-300	-300	-300	-300
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-300**	**-300**	**-300**	**-300**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,80**	**-0,80**	**-0,80**	**-0,80**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,80	-0,80	-0,80	-0,80

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 3
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje /Center for Social og Sundhedsområdet Center for Ejendomme, Park og Vej	**Bilag:** 24A

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Omdannelse af 2 pladser til personalefaciliteter og 4 pladser til aflastningspladser på Drachmannsvænget i Skagen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Dette forslag skal ses som alternativ til forslag 24B.

Drachmannsvænget mangler servicearealer. Det er et lovkrav jf. Arbejdsmiljøloven, at der forefindes servicearealer til personalefaciliteter herunder omklædning, kontor, mødeaktivitet m.m.
Der foreslås nedlæggelse af 2-3 lejligheder på Drachmannsvænget, hvor der i stedet etableres personalefaciliter. Resten af huset omdannes til midlertidige pladser og skal ses som en naturlig tilpasning af behovet for demenspladser i området.

Alternativt kan der bygges nye faciliteter. Bemærk dog at forslag vedrørende nye faciliteter jf. Center for Ejendomme, Park og Vej udfordres af lokalplan for området, da det er fredet område.

Besparelse på takst til 2 pladser ca. 1,0 mio. kr.
Udgift på ca. 10% af matriklens driftsudgifter skønnes til 0,15 mio. kr. med udgangspunkt i udgiftsniveauet på Kastaniegården.
Ingen husleje fra borgeren på aflastningspladserne og hermed øget udgift til tomgangsleje på de 4 pladser 0,25 mio. kr. årligt.
Nettobesparelse ved omlægning af demenspladser til aflastningspladser 0,2 mio. kr.

Herudover vil der ved lukning af 2 pladser blive en øget udgift til hjemmeplejen beregnet til 0,4 mio. kr. årligt.

Sidst vil der være en tilbagekøbspris for boligerne, som skal afdækkes nærmere. Der vil sandsynligvis være tale om ca. 2,7 mio. kr. for ændring af de 2 boliger til serviceareal. Dette er ikke indregnet i forslaget.

Forslaget kræver inddragelse af boligforening og Landsbyggefonden i forhold til konvertering af lejeareal til kommunalt serviceareal.

Det bemærkes, at besparelsen forudsætter en anlægsinvestering på 2,7 mio. kr. i 2025.

Konsekvens for borgeren

Færre demenspladser men flere aflastningspladser

Konsekvens for personale/institution

Bedre personalefaciliteter
Bedre arbejdsmiljø
Tilsvarende personalereduktion
Konsekvensen er at der på sigt vil være flere borgere der visiteres efter § 83, 83a.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-275	-450	-450	-450
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:		2.700		
I alt	**-275**	**2.250**	**-450**	**-450**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,50**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	-0,50	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,50	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 3
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet Center for Ejendomme, Park og Vej	**Bilag:** 24B

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Genetablering af plejecenter på Sct. Laurentii Centret

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Dette forslag skal ses som alternativ til forslag 29A og vil derfor udelukke gennemførelsen af disse forslag.

Nedlukning af Drachmannsvænget og flytning af pladser til Sct. Laurentii Centret.
Der etableres som udgangspunkt tilsvarende antal pladser som lukkes på Drachmannsvænget, hvilket vil sige 30 pladser. Der vil dog være en fleksibilitet if forhold til antallet af pladser – og økonomisk hænger forslaget kun sammen, såfremt der er en nedgang i antallet af pladser.
Såfremt et antal demenspladser omdannes til somatiske pladser eller aflastningspladser, vil det give en årlig besparelse på taksten.

På Sct. Laurentii Centret findes der i alt 42 lejligheder. De 6 af lejlighederne er der usikkerhed omkring i forhold til muligheden for at benytte dem til formålet. Alternativt kan de benyttes til udlejning til pårørende eller pensionister.

Forslaget medfører, at Drachmannsvænget står tomt, hvis ikke det kan anvendes til andre formål.

Derfor vil der være udgift til tomgangsleje på Drachmannsvænget, men besparelse på tomgangslejen på Sct. Laurentii Centret.
Nettoudgiften til dette udgør 1,1 mio. kr. årligt.
Såfremt der findes alternativ anvendelse til Drachmannsvængets ledige pladser vil udgiften til tomgangsleje ikke skulle afholdes.

Der vil være en udgift til istandsættelse af servicearealerne på Sct. Laurentii Centret, som ikke er kendt på nuværende tidspunkt, men som anslås til mindst 0,5 mio. kr.

Indflytningen kan forventes påbegyndt ultimo 2024 afhængig af forhandlingsprocessen. Forslaget vil først have fuld gennemslagskraft fra 2026.

Ovennævnte tiltag skal drøftes yderligere, før det er muligt at fastsætte en økonomisk betydning af forslaget.

Forslaget kræver inddragelse af boligforening og Landsbyggefonden i forhold til konvertering af lejeareal til kommunalt serviceareal.

Konsekvens for borgeren

Færre demenspladser men flere aflastningspladser

Konsekvens for personale/institution

Bedre personalefaciliteter
Bedre arbejdsmiljø
Tilsvarende personalereduktion
Konsekvensen er at der på sigt vil være færre borgere der visiteres efter § 83, 83a.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:				
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt				

Ændring i antal medarbejdere				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social-og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje	**Bilag:** 25

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Reduktion af administrative udgifter

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Reduktion af CSPs udgifter til administrative funktioner, herunder opgavefordeling og funktioner

Konsekvens for borgeren/generel service

Længere svartid i forhold til borgere.

Konsekvens for personale/institution

Reduktion i personalet og ændrede opgaver.
Længere svartider for personale.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-500	-500	-500	-500
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-500**	**-500**	**-500**	**-500**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**	**-1,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje / Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 26

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Ændring i frekvens for rengøring på plejecentre.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Intervallet reduceres fra hver 2. til hver 3. uge for borgere i Kommunens plejeboliger. Det medfører en tilsvarende reduktion på personaleomkostninger.

Beregningen tager sit afsæt i Kommunens 533 boliger, a 45 min rengøring.
Ved at reducere serviceniveauet således at borgere på plejecentrene får tildelt rengøring hver 3. i stedet for hver 2. uge. Der forventes en besparelse på 686.768 kr. årligt i 2024. Der er ikke i beregningerne taget højde for at nogle borgere kan have behov for hyppigere rengøring end hver 3. uge, trods serviceniveauet ændres til hver 3. uge.

Ifølge lovgivningen kræver en sænkning af serviceniveauet en individuel, konkret vurdering/visitation ved besøg hos den enkelte borger. Besparelsen opnås derfor løbende.

Konsekvens for borgeren/generel service

En konsekvens af, at rengøringen ændres fra hver 2. til hver 3. uge, er at borgerne vil opleve, at rengøringsstandarden forringes, da hyppigheden mindskes.

Konsekvens for personale/institution

Reduktionen medfører tilsvarende reduktion i personaleomkostninger.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-686	-686	-686	-686
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-686**	**-686**	**-686**	**-686**

Ændring i antal medarbejdere	**-1,75**	**-1,75**	**-1,75**	**-1,75**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,75	-1,75	-1,75	-1,75

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 1
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 27

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Ændrede åbningstider i rådhuscenterets køkken.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Åbningstiden på Rådhuscenterets køkken reduceres, således at der lukkes i sommerferien uge 26-31, begge inklusiv, samt lukket i weekenden (lør-søn).
Det svarer til en reduktion på 30 personaletimer om ugen og en årlig effekt på 1.560 timer.

Forslaget er en del af strategien med at skabe balance i Rådhuscentrets økonomi generelt set.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgere kan ikke længere anvende Rådhuscenterets faciliteret vedrørende spisning i weekender og i sommerferien.

Borgeren får mulighed for at tilmelde sig "take away" liste og købe frostvarer inden weekenden.

Konsekvens for personale/institution

Kan medføre reduktion i personaletimer.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	0	0	0	0
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**0**	**0**	**0**	**0**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag:** 28

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Udfasning af tilskud til Fontænehuset

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Fontænehuset er et rehabiliterende tilbud til voksne med en sindslidelse. Fontænehuset i Frederikshavn blev etableret i 2011 via midler fra Socialministeriet.
Fra 2014 er Fontænehuset etableret som en selvejende institution med driftsoverenskomst med Frederikshavn Kommune.
Fontænehusets drift er finansieret via et fast driftstilskud fra Social- og sundhedsudvalget, mens de resterende midler skal findes gennem salg af afklaringsforløb til Center for Arbejdsmarked. Derudover er huset i Skansegade 12 A, gratis til rådighed inklusive afholdelse af udgifter til el, vand og varme.
Fontænehuset har derudover søgt og modtager også pt. Financiering fra forskellige fonde.

Konsekvens for borgeren/generel service

Fontænehuset frekventeres dagligt af mellem 18 og 25 personer. Samlet er det oplyst til os, at der kommer ca. 60 forskellige personer i huset i løbet af en måned. Der er samlet set kontakt til ca. 150 personer.
Brugerne i huset indgår i et arbejdsfællesskab efter de principper Fontænehusene drives efter.

Ved en 4 årig udfasning af driftstilskuddet vil Fontænehuset have mulighed for og være henvist til at søge midler andre steder, og/eller tilpasse driftudgifterne i takt med at tilskuddet udfases.

Hvis konsekvensen bliver at Fontænehuset lukker, vil der være en gruppe borgere der ikke kan få et lignende tilbud.
Der er mulighed for at benytte støttecentrene som alternativ.

Konsekvens for personale/institution

Frederikshavn Kommune har ingen medarbejdere ansat på Lilleskolen og Fontænehuset. Der er derfor ingen personalemæssige konsekvenser

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-316	-632	-948	-1.264
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-316**	**-632**	**-948**	**-1.264**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Social- og Sundhedsudvalget	Center for Handicap og Psykiatri	**Bilag**: 29

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Ophør med udbetaling af driftstilskud til Lilleskolen

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Lilleskolen for voksne er placeret i Støttecentret Bakkely i Frederikshavn. Lilleskolen tilbyder voksenundervisning i grupper med max. 7 kursister pr. hold. Der tilbydes blandt andet undervisning i fagene engelsk, IT, yoga, kreativt hold, madhold og samfundsfag.
Der tilbydes undervisning på andre lokationer, f.eks. på Mariested.
Der ydes tilskud til selve undervisningen efter bestemmelserne om folkeoplysende voksenundervisning, så driftstilskuddet vedrører ikke den del. Drifttilskuddet anvendes, som vi er oplyst, primært til ledelse og administration af Lilleskolens aktiviteter.
Denr er i 2021 gennemført 1909 undervisningstimer i folkeoplysende fag og 219 timers specialundervisning.

Konsekvens for borgeren/generel service

Hvis Lilleskolen ikke kan opretholde nuværende drift uden det kommunale driftstilskud, vil selve undervisningen kunne tænkes ind i andre ledelsesmæssige og administrative rammer.

Konsekvens for personale/institution

Frederikshavn Kommune har ingen medarbejdere ansat på Lilleskolen. Der er derfor ingen personalemæssige konsekvenser

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-306	-306	-306	-306
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-306**	**-306**	**-306**	**-306**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering**: 1
Social- og Sundhedsudvalget	Udvalgets område	**Bilag**: 30

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Tilskud til sociale formål

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Kontoen "Tilskud til sociale formål" er en historisk budgetpost, der blev oprettet med henblik på at give organisationer med afsæt i det almene sociale arbejde, mulighed for at søge og modtage midler til konkrete projekter. Der er afsat ca. 100.000 kr. hvert år.

Indenfor det seneste årti er der efterfølgende etableret andre mere lovregulerede områder (§18 midler. mv.), hvorfra at disse organisationer kan søge midler til tilsvarende projekter. Af samme grund er ansøgninger og bevillinger på "Tlskud til sociale formål" næsten blevet inaktiv, og der har derfor i de sidste regnskabsår ikke været ansøgninger nok til at anvende de afsatte midler.

På baggrund heraf, kan budgettet nedjusteres med 85.000 kr.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen

Konsekvens for personale/institution

Ingen

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i driftsbudget:	-85	-85	-85	-85
Indtægter i anlægsbudget:	0	0	0	0
Udgifter i anlægsbudget:	0	0	0	0
I alt	**-85**	**-85**	**-85**	**-85**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Relateret document 3/4

Dokument Navn:	**Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 ØU (SSU) pr. 17.04.23.pdf**
Dokument Titel:	**Samtlige budgettilpasningsforslag 2024-2027 ØU (SSU) pr. 17.04.23**
Dokument ID:	**7149172**

Økonomiudvalget - Budgettilpasninger 2024 - 2027						
Beskr. nr.	Emne	2024	2025	2026	2027	MED behandling
						C = CenterMED
	Budgettilpasninger:					D = DirektørMED
						H = HovedMED
	Center for Social- og Sundhedsområdet	266.162	530.852	791.831	1.051.946	
	Center for Sundhed og Pleje	28.014	55.858	83.292	110.653	
	Center for Handicap og Psykiatri	43.894	87.535	130.543	173.426	
	Jobcenter	751.185	1.461.104	2.179.926	2.896.028	
	Udvalgets område PMU/TU/KFU	0	0	0	0	
	Center for Teknik og Miljø	368.285	734.700	1.096.361	1.456.513	
	Center for Ejendomme, Park og Vej	262.956	529.835	790.250	1.049.846	
	Center for Kultur og Borgerservice	44.962	90.608	135.244	179.672	
	Center for Skole, Klub og Ungdomsskole	21.470	42.814	61.791	82.090	
	Center for Familie	311.122	621.065	926.369	1.230.680	
	Center for Dagtilbud	34.720	69.119	103.278	137.205	
	Direktørens område	244.537	487.571	727.019	965.844	
	HR og Personale	673.132	1.342.355	1.991.394	2.645.563	
	Økonomi	194.504	388.781	578.492	768.526	
	Budget og Analyse	319.108	636.255	950.604	1.262.876	
	Center for IT og Digitalisering	704.310	1.405.210	2.096.121	2.784.693	
	Direktionssekretariat	348.301	694.681	1.036.071	1.376.419	
	I alt	**4.616.660**	**9.178.343**	**13.678.587**	**18.171.980**	
	Forslag til realisering af tilpasningskrav 2024 - 2027					
	Center for Social- og Sundhedsområdet					
1	Yderligere betaling af regninger via robotter	-50.000	-50.000	-50.000	-50.000	
2	Lønreduktion	-216.162	-480.852	-741.831	-1.001.946	
	Center for Sundhed og Pleje					
3	Ændring af indsatsen på arbejdsmiljøområdet	-28.014	-55.858	-83.292	-110.653	
	Center for Handicap og Psykiatri					
4	Nedlæggelse af stilling på Centerchefens område	-43.894	-87.535	-130.543	-173.426	
	Jobcenter					
5	Rammebesparelse	-751.185	-1.461.104	-2.179.926	-2.896.028	
	Center for Teknik og Miljø					
6	Stillinger nedlægges (3 årsværk)	-413.000	-825.000	-1.100.000	-1.650.000	
	Center for Ejendomme, Park og Vej					
7	Reduktion af kontrakterne	-262.956	-529.835	-790.250	-1.049.846	
	Center for Kultur og Borgerservice					
8	Grafik og Trykkeri, optimering af arbejdsgange	-44.962	-90.608	-135.244	-179.672	
	Center for Skole, Klub og Ungdomsskole					
9	Reduktion på timer til administrative stillinger	-21.470	-42.814	-61.791	-82.090	
	Center for Familie					
10	Myndighedsområdets andel i 1% besparelsen	-311.122	-621.065	-926.369	-1.230.680	
	Center for Dagtilbud					
11	Reduktion af timer til administrative stillinger	-34.720	-69.119	-103.278	-137.205	

	Direktørens område					
12	1% budgettilpasning	-244.537	-487.571	-727.019	-965.844	
	HR og Personale					
13	1% budgettilpasning	-673.132	-1.350.000	-2.000.000	-2.650.000	
	Økonomi					
14	1% budgettilpasning	-274.000	-399.000	-599.000	-799.000	
	Budget og Analyse					
15	1% budgettilpasning	-319.108	-636.255	-950.604	-1.262.876	
	Center for IT og Digitalisering					
16	Levetidsforlængelse af udstyr, reduceret service og cybersikkerhedsudfordringer	-704.310	-1.405.210	-2.096.121	-2.784.693	
	Direktionssekretariat					
17	1 % budgettilpasning	-348.500	-903.500	-1.040.500	-1.451.500	
	Forslag i alt	-4.741.072	-9.495.326	-13.715.768	-18.475.459	
	Rest sum	**-124.412**	**-316.983**	**-37.181**	**-303.479**	

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Økonomiudvalget	**Center:** Center for Social- og Sundhedsområdet	**Gruppering:** 1 **Bilag:** 1

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Yderligere betaling af regninger via robotter

Beskrivelse:
Beskrivelse af området

Center for Social- og Sundhedsområdet har gode erfaringer med betaling af regninger via robotløsninger.

Vi vil gerne udvide brugen af robotter til betaling af regninger.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen.

Konsekvens for personale/institution

Ingen.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-50	-50	-50	-50
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-50**	**-50**	**-50**	**-50**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg:	**Center:**	**Gruppering:** 5
Økonomiudvalget	Center for Social og Sundhedsområdet	**Bilag:** 2

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Løn reduktion

Beskrivelse:
Beskrivelse af området

Tilpasningen vil kræve reduktion af medarbejdere.

Det vil medføre længere sagsbehandlingstid.

Konsekvens for borgeren/generel service

Længere sagsbehandlingstid.

Konsekvens for personale/institution

Afskedigelser.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-216	-481	-742	-1.002
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-216**	**-481**	**-742**	**-1.002**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,50**	**-1,10**	**-1,70**	**-2,20**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-0,50	-1,10	-1,70	-2,20

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Økonomiudvalget	**Center:** Center for Sundhed og Pleje	**Gruppering:** 1 **Bilag:** 3

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Ændring af indsatsen på arbejdsmiljøområdet

Beskrivelse:
Beskrivelse af området

Administrativ besparelse: Ved at omtænke arbejdsmiljøindsatsen, opnås en besparelse på lønomkostninger.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen.

Konsekvens for personale/institution

Tilpasning af arbejdsmiljøindsatsen.

Forenkling af procedureværktøjer og instrukser.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-29	-56	-84	-111
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-29**	**-56**	**-84**	**-111**

Ændring i antal medarbejdere	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Økonomiudvalget	**Center:** Center for Handicap og Psykiatri	**Gruppering:** 1 **Bilag:** 4

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Nedlæggelse af stilling på Centerchefens område

Beskrivelse:
Beskrivelse af området

1 medarbejder som hidtil har været ansat på Centerchefens område har i 2022 søgt og fået en ledig stilling et andet sted i Center for Handicap og Psykiatri (Rusmiddelcentret).

Ultimo 2022 blev det aftalt at medarbejderen påbegyndte den nye stilling på deltid og delvist fastholdt stillingen på Centerchefens område.

Pr. 01. februar 2023 er medarbejderen overgået til fuldtidsstilling på Rusmiddelcentret.

Den vakante stilling på Centerchefens område genbesættes ikke, men indgår til 1 % reduktion fra 2024 og fremadrettet samt reduktioner fra tidligere år som endnu ikke er udmøntet i 2024 – 2027.

De opgaver den pågældende medarbejder løste, vil blive fordelt på øvrige medarbejdere i centerets administration. En enkelt opgave som sekretær for Udsatterådet vil følge med medarbejderen til det nye ansættelsessted.

Konsekvens for borgeren/generel service

Vi vil ikke i samme omfang kunne deltage i eksterne projekter som kræver projektledelse fra os. Vores decentrale ledere vil ikke få den samme hjælp i forhold til projektledelse på tværs og hjælp til fondsansøgninger m.v.

Konsekvens for personale/institution

Se ovenfor.

Økonomiske konsekvenser 2024 - 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-44	-88	-131	-173
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	**-44**	**-88**	**-131**	**-173**

Ændring i antal medarbejdere	**-0,10**	**-0,20**	**-0,30**	**-0,40**
Vakante/nedlagte stillinger	-0,10	-0,20	-0,30	-0,40
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

Relateret document 4/4

Dokument Navn:	**Udtalelse fra medarbejdersiden i CenterMED.docx**
Dokument Titel:	**Udtalelse fra medarbejdersiden i CenterMED**
Dokument ID:	**7163334**

FREDERIKSHAVN KOMMUNE

Udtalelse vedr. administrativt budgetforslag

Dato: 28. april 2023

Sagsnummer: EMN-2022-04310
DokId: 7163334
Forfatter:
Kira Rødkær

Medarbejdersiden i CenterMED i Center for Social- og Sundhedsområdet (CSSO) har drøftet det administrative budgetforslag og har følgende kommentarer:

Økonomiudvalget:
Forslag nr. 1 – Yderligere betaling af regninger via robotter
Medarbejderne er generelt positivt stemt overfor at anvende robotter til at løse opgaver, når det giver mening.

Medarbejdersiden siden stiller dog spørgsmålstegn ved, om der reelt kan opnås en besparelse på 50.000 kr. Udover at der skal frigives arbejde fra medarbejderne svarende til 50.000 kr., så er der også udgifter forbundet med udvikling, drift og kontrol af en robot.

Forslag nr. 2 – lønreduktion
Medarbejderne ønsker at udtrykke bekymring for arbejdsmiljøet, når færre medarbejdere skal løse de samme opgaver. Dette er ekstra bekymrende set i lyset af, at der er tale om et område med et stigende antal sager – bl.a. grundet den demografiske udvikling og udviklingen på det specialiserede socialområde.

Medarbejdersiden gør opmærksom på, at en besparelse på hovedkonto 6 kan betyde øgede udgifter på hovedkonto 5. Hvis der er færre medarbejdere til at løse opgaverne, herunder at følge op på borgernes ydelser, kan det betyde, at ydelserne i mindre grad bliver tilpasset borgerens behov, særligt når borgeren har brug for mindre hjælp.

Derudover vil det betyde, at sagsbehandlingstiden forlænges for borgerne. En længere sagsbehandlingstid kan have direkte konsekvens for borgerne i form af fx et dalende funktionsniveau, fordi der ikke kan sættes ind med den rette/nødvendige hjælp i tide.

Social- og Sundhedsudvalget:
Nr. 10 – Forebyggende hjemmebesøg
Dette er forslag, der skærer i de forebyggende indsatser, hvilket vil give en besparelse på den korte bane, men kan give borgerne større behov for hjælp på længere sigt. Medarbejdersiden er især bekymret for, at det er de mest sårbare borger, som vil blive ramt af denne besparelsen. Det drejer sig om borgere, der er psykisk sårbare og fx lider af ensomhed, hvilket også kan påvirke det fysiske helbred, og dermed behov for hjælp fra kommunen.

Nr. 11 – Klippekort reduktion
Det er de mest sårbare borgere uden pårørende til at hjælpe dem, der vil blive ramt af denne besparelse. Der kan være nødvendige opgaver, som de vil have svært ved at få løst. Allerede på nuværende tidspunkt forsøges forskellige frivillige ordninger anvendt,

hvis det er muligt. Det kan være en udfordring at få tilstrækkeligt frivillige til at udføre opgaverne.

En reduktion af klippekortet kan betyde, at det vil være nødvendigt at visitere borgerne til flere ydelser.

Nr. 12 – §18 reduktion af pulje
Medarbejdersiden anerkender det præmis, at der i Frederikshavn Kommune bliver brugt mange penge på puljen §18 i forhold til andre kommuner. Medarbejdersiden er dog også opmærksomme på, at man i Frederikshavn Kommune har en strategi om at gøre brug af civilsamfundet og de frivillige foreninger til at understøtte borgerne, så støtte fra kommunen kan mindskes/udskydes. Denne strategi hænger dårlig sammen med at støtte den til frivillige foreninger reduceres.

Hvis det er nødvendigt at reducere i midlerne, gør medarbejderne opmærksomme på, at det er vigtigt, at midlerne prioriteres til de foreninger/aktiviteter, hvor det har den største effekt for borgerne.

Bilagsforside

Dokument Navn:	SSU Økonomiorientering 310323 (bilag).pdf
Dokument Titel:	SSU Økonomiorientering 310323 (bilag)
Dokument ID:	7155238
Placering:	Emnesager/SSU - Budget 2023/Dokumenter
Dagsordens titel	Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet - Marts 2023
Dagsordenspunkt nr	4
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

FREDERIKSHAVN KOMMUNE

Notat

Dato: 24. april 2023

Sagsnummer: EMN-2022-00194
DokId: 7145506
Forfatter:
Mark Birkbak Nayberg Thomsen

SSU Økonomiorientering 310323

Administrationen har gennemgået Udvalgets budgetområder med udgangen af marts 2023.

Nettobeløb vist i 1.000 kr. "-" angiver indtægt/mindreudgift	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. 31/03	Forventet afvigelse pr. 31/03
Udvalgets område	9.057	7.057	-2.000
Center for Social- og Sundhedsområdet	1.201.168	1.209.168	8.000
Center for Sundhed og Pleje	176.474	179.580	3.106
Center for Handicap og Psykiatri	15.442	15.442	0
Total drift	**1.402.142**	**1.411.247**	**9.106**

Den forventede afvigelse fordeler sig væsentligst på følgende områder:

Center for Social- og Sundhedsområdet

- Køb og salg af plejeboligpladser i andre kommuner merforbug på 4,0 mio. kr.
- Visiterede ydelser hjemmeplejen merforbrug 2,6 mio. kr.
- Forsorgshjem merforbrug på 2,0 mio. kr.
- Botilbud merforbrug 2,5 mio. kr.
- §85 Bostøtte merforbrug 2,5 mio. kr.
- Statsrefusioner mindreforbrug -3,5 mio. kr.
- Tomgangsleje mindreforbrug -1,2 mio. kr.
- Diverse driftsudgifter og dagtilbud -0,9 mio. kr.

Center for Sundhed og Pleje

- Hjemmeplejen mindreforbrug -0,9 mio. kr.
- Hjemmesygeplejen mindreforbrug -1,5 mio. kr.
- Plejeboligområdet merforbrug 3,1 mio. kr.
- Aktivitetsområdet merforbrug 0,8 mio. kr.
- Centerchefens område merforbrug 1,4 mio. kr. Heraf udgør tilbagekøb af hjemmeplejebiler 2,2 mio. kr.

Det er væsentligt at bemærke, at udfordringerne på nuværende tidspunkt er baseret på et relativt spinkelt grundlag. Der er således iværksat en række initiativer på Center for Sundhed og Pleje samt Center for Social- og Sundhedsområdet, som vi endnu ikke fuldt kan aflæse af forbrugstallene. Af væsentlige initiativer kan blandt andet nævnes:

CSP indsatser

- Revisitering på opgaveoverdragede sygeplejeydelser hos Center for Sundhed og Pleje - anslået effekt ca. 2,0 mio. kr., hvilket er indregnet i det forventede resultat
- Implementering af Ledelseskompas i CSP.
  Der har siden december 2022 har været afholdt møder med hver enkelt gruppeleder med deltagelse af centerchefen, faglig udviklingsansvarlige samt økonomi.
  Samtlige ledere i Center for Sundhed og Pleje har skriftligt skulle redegøre for overvejelser i forhold til budget 2023.
  Effekterne af de to indsatser er endnu ikke fuldt ud afspejlet i forbruget, men er under implementering hos de respektive gruppeledere.

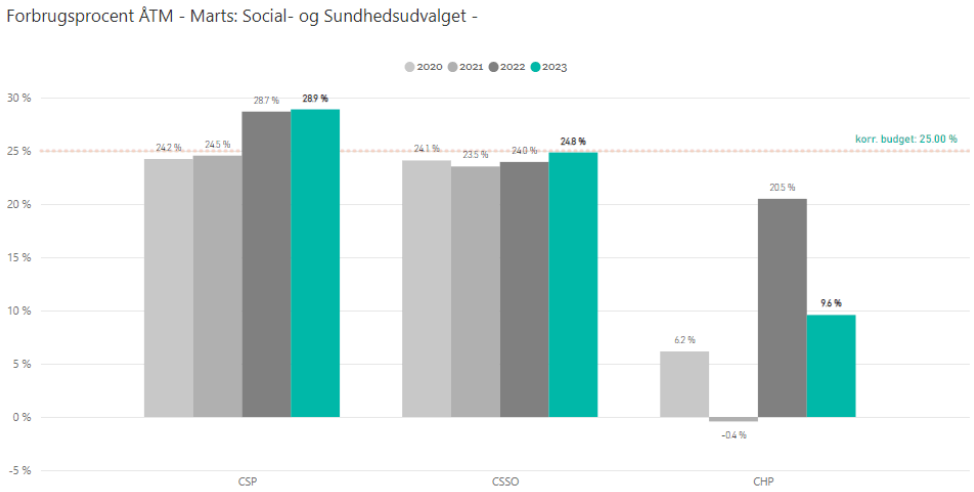
CSSO indsatser

- Revisitering af ydelser generelt hos Visitationsenheden
- Fokus på afklaring af nye borgere hos Visitationsenheden med henblik på at flest muligt støttes i at blive selvhjulpne
- Omlægning af visitering til rengøring fra hver 2. til hver 3. uge
- Igangsættelse af DigiRehab indsatsen

Herudover er der et særligt fokus på køb/salg af pladser til botilbud samt plejeboliger, der begge har set en stigning udgifterne.
Der pågår flere analyser med henblik på, hvordan udviklingen på området bedst kan imødekommes på en faglig og økonomisk balanceret måde. Disse skal omsættes til konkrete handleplaner i 2023 - også iht. de beslutningsoplæg, der løbende vil blive præsenteret for politiske udvalg jf. tilpasning af tilbudsviften på det specialiserede socialområde.

På baggrund af budgetudfordringerne i centret skal der udarbejdes en handleplan, som skal sikre budgetoverholdelse på området. Ud fra de dele af handleplanen, som allerede er identificeret (mængder og pris) er de forventede effekter opgjort til ca. 12 mio. kr. Dette beløb er indregnet i det forventede resultat. Økonomi vil i de kommende opfølgninger fokusere særligt på den løbende indfrielsen af handleplanens forventede effekter. Det er forventningen, at i forbindelse med budgetopfølgningen 30.04, vil kunne se effekterne på forbrugstallene.

Nedenstående diagram viser forbrugsprocenterne for centrene under Social- og Sundhedsudvalget fra år 2020-2023.



Center for Sundhed og Plejes forbrugsprocent ligger på højde med 2022. Af særlige udgifter kan nævnes tilbagekøb af hjemmeplejebiler i januar 2023 på 2,2 mio. kr. Herudover mangler overførsel af ØKD samt puljemidler.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Social- og Boligstyrelsens rapport om socialtilsynenes virksomhed i 2021 - udgivet februar 2023.pdf
Dokument Titel:	Social- og Boligstyrelsens rapport om socialtilsynenes virksomhed i 2021 - udgivet februar 2023
Dokument ID:	7145256
Placering:	Emnesager/Årsrapport Socialtilsyn Nord, 2021/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om Social- og Boligstyrelsens rapport om socialtilsynenes virksomhed i 2021
Dagsordenspunkt nr	6
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Social- og Boligstyrelsen

Årsrapport

Social- og Boligstyrelsens rapport om socialtilsynenes virksomhed i 2021

Februar 2023

Viden til gavn

Publikationen er udgivet af
Social- og Boligstyrelsen
Edisonsvej 1
5000 Odense C
Tlf: 72 42 37 00
E-mail: info@socialstyrelsen.dk
www.socialstyrelsen.dk

Indhold udarbejdet af Social- og Boligstyrelsen.
Udgivet februar 2023.

Download eller se rapporten på
www.socialstyrelsen.dk.

Der kan frit citeres fra rapporten med angivelse af kilde.

ISBN: 978-87-94371-19-3
digital isbn: 978-87-94371-18-6

Indhold

Indhold 1
Indledning 3
Resumé 4
1. Socialtilsynenes opgaveportefølje 8
1.1 Plejefamilier og sociale tilbud 8
1.2 BPA-arbejdsgiverfunktion 10
2. Socialtilsynenes virksomhed 12
2.1 Gennemførte tilsynsbesøg 12
2.1.1 Uanmeldte og anmeldte tilsynsbesøg 12
2.2 Godkendelse af nye sociale tilbud og plejefamilier 15
2.2.1 Udviklingen i antal godkendte tilbud og plejefamilier 15
2.2.2 Godkendelser med vilkår 16
2.2.3 Sagsbehandlingstider 17
2.3 Iværksatte sanktioner 19
2.3.1 Påbud 20
2.3.2 Skærpet tilsyn 22
2.3.3 Ophør af godkendelser 24
2.4 Whistleblowerordningen 25
3. Magtanvendelses-indberetninger 28
3.1 Ændringer i magtanvendelsesregler på voksenområdet 28
3.1.1 Forskellen på servicelovens kapitel 24a og 24b 28
3.2 Magtanvendelser på voksenområdet 29
3.2.1 Magtanvendelser på voksenområdet efter SEL kapitel 24a 29
3.2.2 Magtanvendelser på voksenområdet efter SEL kapitel 24b 32
3.3 Magtanvendelser på børn- og ungeområdet 35
3.4 Magtanvendelser i specialiserede plejefamilier 39
3.5 Socialtilsynenes arbejde med magtprofiler 40
4. Socialtilsynenes økonomi, personale og kompetencer 43
4.1 Tilsynenes økonomi og finansiering 43
4.2 Personale og kompetencer i socialtilsynene 47
5. Klager og klagebehandling (Ankestyrelsen) 49
Bilag 1 51

Links til socialtilsynenes årsrapporter 51

Bilag 2 52

Social- og Boligstyrelsens fokus og understøttende aktiviteter i 2021 52

Bilag 3 55

Kvalitetsmodellen 56

Bilag 4 58

Udviklingen i de enkelte socialtilsyns takster 58

Indledning

Social- og Boligstyrelsen udgiver hvert år en årsrapport om socialtilsynenes virksomhed. Denne årsrapport gør status på de fem socialtilsyns virksomhed i 2021. Årsrapporten indeholder udviklingen i en række nøgletal siden 2018, som viser udviklingen i socialtilsynenes opgave med at godkende og føre tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier.

Årsrapporten for 2021 har et særligt tematisk fokus på magtanvendelsesområdet, herunder socialtilsynenes brug af det, der i denne rapport betegnes som magtprofiler, samt et nyt afsnit om udviklingen i antallet af magtanvendelser på voksenområdet, efter der trådte ny lovgivning i kraft 1. januar 2020.

Datagrundlaget for rapporten er socialtilsynenes årsrapporter for 2021 og tidligere årsrapporter samt data fra socialtilsynene, som Social- og Boligstyrelsen supplerende har indsamlet. I kapitel 5 indgår dertil data fra Ankestyrelsen om klagesagsbehandling. Social- og Boligstyrelsen tager et metodisk forbehold vedrørende forskellige registrerings- og opgørelsesmetoder mellem socialtilsynene.

Det skal bemærkes, at henvisninger til lovgivningen refererer til den gældende lovgivning i 2021. Det vil sige, at ændringerne af lov om socialtilsyn og lov om social service, der trådte i kraft den 1. februar 2022, ikke gør sig gældende for denne årsrapport.

Resumé

De fem socialtilsyn skal godkende og føre driftsorienteret tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier i Danmark, som er omfattet af lov om socialtilsyn, jf. lovbekendtgørelse nr. 171 af 21. september 2021 (socialtilsynsloven).

Ved udgangen af 2021 førte socialtilsynene tilsyn med 1.983 tilbud og 5.556 plejefamilier. I perioden 2018 til 2021 er antallet af tilbud og plejefamilier, som socialtilsynene fører tilsyn med, faldet med 4,5 pct. fra 7.895 i 2018 til 7.539 tilbud og plejefamilier i 2021. Faldet skyldes hovedsageligt et fald i antallet af plejefamilier, som blandt andet er forårsaget af, at der er flere plejefamilier, der trækker sig tilbage på grund af alder, end der kommer nye til. Derudover har der været COVID-19-begrænsninger for de obligatoriske grundkurser, og flere ansøgere har trukket deres ansøgning tilbage, når det bliver klart for dem, hvad opgaven som plejefamilie konkret rummer.

Større andel af uanmeldte tilsynsbesøg og fortsat variation på tværs af tilsynene
Socialtilsynene fører enten anmeldt eller uanmeldt tilsynsbesøg. I 2021 blev gennemført 13.086 tilsynsbesøg i forbindelse med driftsorienterede tilsyn og godkendelser. 5.325 tilsynsbesøg var på de sociale tilbud og 7.761 var i plejefamilierne. I 2021 var 43 pct. af tilsynsbesøgene på de sociale tilbud uanmeldte, hvilket var en stigning sammenlignet med året før, hvor det var 29 pct. På plejefamilieområdet var 31 pct. af tilsynsbesøgene i 2021 uanmeldte, hvilket også var en stigning sammenlignet med året før, hvor det var 18 pct. Andelen af uanmeldte tilsyn er på både tilbuds- og plejefamilieområdet den højeste siden 2018.

Der var i 2021 stor variation i anvendelsen af anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg på tværs af socialtilsynene. Forskellen kan både ses på tilbuds- og plejefamilieområdet. På tilbudsområdet varierer andelen af uanmeldte besøg i 2021 fra 54 pct. i Socialtilsyn Syd til 18 pct. i Socialtilsyn Øst. På plejefamilieområdet varierer andelen af uanmeldte besøg fra 40 pct. i Socialtilsyn Syd til 16 pct. i Socialtilsyn Øst. Det kan således konstateres, at særligt Socialtilsyn Syd aflagde en høj andel af uanmeldte tilsynsbesøg, mens særligt Socialtilsyn Øst aflagde en mindre andel end de øvrige tilsyn.

Socialtilsynene har tidligere over for Social- og Boligstyrelsen tilkendegivet, at de har en fælles ambition om, at alle tilbud og plejefamilier, set over en årrække på fire år, skal modtage både anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg ud fra en risikovurdering. Socialtilsynene har udviklet et fælles dataoverblik på bl.a. uanmeldte tilsynsbesøg, hvor de kan følge, i hvilket omfang der forekommer en uhensigtsmæssig uensartethed i tilsynspraksis. På baggrund af variationen i andelene af anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg i perioden 2018 til 2021 vurderer Social- og Boligstyrelsen, at der fortsat er væsentlige variationer på tværs af tilsynene. Det indikerer, at der ikke er en ensartet praksis for ud fra hvilke kriterier, der bliver gennemført uanmeldte tilsyn. På den baggrund vil Social- og Boligstyrelsen drøfte dette forhold i tilsynspraksis med tilsynene i et igangværende udviklingsarbejde om det risikobaserede tilsyn, som ligger i forlængelse af en faglig vejledning fra styrelsen på området, som blev udsendt i 2022.

Udvikling i nye godkendelser og variation i sagsbehandlingstid
De fem socialtilsyn træffer afgørelse om godkendelse efter ansøgning og dialog med ansøger, såfremt tilbuddet eller plejefamilien opfylder betingelse for godkendelse. I 2021 blev der godkendt 88 nye sociale tilbud og 288 nye plejefamilier. Antallet af godkendelser af sociale

tilbud har været relativt stabilt i perioden fra 2018 til 2021. Antallet af godkendte plejefamilier er siden 2019 faldet støt.

Der er fortsat stor variation i sagsbehandlingstiden for godkendelser på tværs af de fem socialtilsyn både på tilbuds- og plejefamilieområdet. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid på tilbudsområdet faldt i 2021, ligesom variationen i sagsbehandlingstiden på tværs af socialtilsynene faldt. På tilbudsområdet er sagsbehandlingstiden steget i Socialtilsyn Hovedstaden, mens den er faldet i Socialtilsyn Øst og Socialtilsyn Midt. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid på plejefamilieområdet er steget, mens variationen i sagsbehandlingstiden på tværs af socialtilsynene er faldet med en uge. På plejefamilieområdet er sagsbehandlingstiden steget i Socialtilsyn Nord, Socialtilsyn Midt og Socialtilsyn Syd, mens den er uændret i Socialtilsyn Øst og Socialtilsyn Hovedstaden.

Begrænset og varierende anvendelse af sanktioner
Socialtilsynene kan iværksætte sanktioner, hvis konkrete forhold i et socialt tilbud eller en plejefamilie skaber bekymring for tilbuddets eller plejefamiliens kvalitet, eller hvis socialtilsynet ud fra en samlet vurdering finder, at tilbuddet eller plejefamilien ikke længere har den fornødne kvalitet eller opfylder betingelserne for at være godkendt. Sanktionsmulighederne omfatter afgørelser om hhv. udstedelse af påbud, iværksættelse af skærpet tilsyn og ophør af godkendelse.

Social- og Boligstyrelsen kan konstatere, at der blev iværksat få sanktioner i 2021, og antallet af godkendelser med vilkår faldt i 2021 på både tilbuds- og plejefamilieområdet.

På tværs af de fem socialtilsyn er der forskel i, hvor ofte sanktioner anvendes. Mest bemærkelsesværdig er forskellen i antal påbud på plejefamilieområdet, hvor Socialtilsyn Nord, Socialtilsyn Midt og Socialtilsyn Øst i 2021 udstedte ingen eller ét påbud, mens Socialtilsyn Hovedstaden udstedte 11 og Socialtilsyn Syd udstedte 36 påbud. Socialtilsyn Syd udsteder overvejende påbud inden for temaerne familiestruktur og familiedynamik samt kompetencer. Socialtilsyn Hovedstaden udsteder overvejende påbud inden for temaerne fysiske rammer og kompetencer. På den baggrund vil Social- og Boligstyrelsen gennemføre en undersøgelse af socialtilsynenes brug af sanktioner på familieplejeområdet. Formålet med undersøgelsen er at få viden om, hvorvidt forskelle i antal sanktioner på plejefamilieområdet er udtryk for uens tilsynspraksis.

Whistleblowerordningen
Alle fem socialtilsyn har etableret en whistleblowerordning, som beboere, pårørende, ansatte og andre kan kontakte ved bekymring over forholdene i et socialt tilbud eller i en plejefamilie. I 2021 modtog de fem socialtilsyn i alt 2.047 henvendelser om bekymrende forhold, hvilket er en stigning på 26 pct. i forhold til 2020. Det er det højeste antal siden tilsynsreformen trådte i kraft i 2014.

Magtanvendelsesindberetninger
Når der på et socialt tilbud eller i en specialiseret plejefamilie foretages en magtanvendelse, skal socialtilsynene modtage en kopi af indberetningen og vurdere, om det giver anledning til tilsynsmæssige overvejelser.

I 2021 modtog socialtilsynene 11.735 kopier af indberetninger om magtanvendelser på voksenområdet. Af disse var 11.549 indberetninger om magtanvendelser på voksenområdet efter servicelovens kapitel 24a og resten efter kapitel 24b. Det er en stigning på 57,4 procent i forhold til 2020, hvor antallet var 7.336. Over halvdelen af indberetningerne om magtanvendelse

er fra sociale tilbud, som Socialtilsyn Midt fører tilsyn med. Socialtilsyn Midt har modtaget et øget antal indberetninger om magtanvendelse uden lovhjemmel. Størstedelen af disse indberetninger vedrører tilfælde, hvor tilbuddene endnu ikke har den fornødne tilladelse til brug af en foranstaltning (f.eks. stofseler), eller hvor der sker aflåsning af en borgers ejendele.

Generelt er der på voksenområdet flest indberetninger om magtanvendelse på tilbud med en kommunal driftsherre. Der er modtaget flest magtanvendelsesindberetninger fra tilbudstyperne almen plejebolig og længerevarende botilbud, mens der er modtaget færrest fra tilbudstyperne krisecentre for kvinder og boformer for hjemløse. Fordelt på indgrebets art er der modtaget flest indberetninger under magtanvendelsestyperne ”indgreb foretaget uden hjemmel”, ”anvendelse af stofseler” og ”fastholdelse mv.”

På børne- og ungeområdet var der i 2021 5.404 indberetninger om magtanvendelse, hvilket er en lille stigning på 2,6 procent i forhold til 2020. Det største antal indberetninger om magtanvendelse var på åbne døgninstitutioner efterfulgt af private opholdssteder og sikrede døgninstitutioner. Hovedparten af magtanvendelserne hører under typen ’fysisk magtanvendelse, ved at fastholde og/eller føre, fordi barnet eller den unge var til fare for sig selv eller andre’. Socialtilsyn Syd har modtaget flest kopier af indberetninger om magtanvendelse, mens Socialtilsyn Nord har modtaget færrest. På det specialiserede plejefamilieområde var der i 2021 29 magtanvendelsesindberetninger.

Med udgangspunkt i de modtagne magtanvendelsesindberetninger fra sociale tilbud arbejder fire ud af fem socialtilsyn med såkaldte ”magtprofiler” eller ”magtanvendelsesrapporter” som et redskab, der kan bruges til at foretage en systematisk opsamling og anvendelse af data fra indberetninger af magtanvendelser. Socialtilsyn Nord har en anden fast, systematisk praksis for inddragelse af magtanvendelse i tilsynet, der sikrer overblik over antal af magtindberetninger og eventuelle tendenser i disse. På baggrund af disse forskelle vil Social- og Boligstyrelsen udsende en faglig udtalelse om udarbejdelse og brug af magtprofiler i socialtilsynene med henblik på at fremme en mere ensartet tilgang til tilsynsmæssige overvejelser på baggrund af modtagne indberetninger om magtanvendelse. En faglig udtalelse er en relativ kortfattet og handlingsanvisende faglig vejledning fra Social- og Boligstyrelsen til socialtilsynene.

Økonomi, personale og kompetencer
Socialtilsynenes økonomi finansieres af indtægter fra henholdsvis tilsynstakster, objektiv finansiering fra kommunerne og tilkøbsydelser. I 2021 var socialtilsynenes samlede indtægter på 236,3 mio. kr., heraf 115,4 mio. kr. fra tilsynstakster, 121 mio. kr. fra objektiv finansiering og 5,2 mio. kr. fra tilkøbsydelser. Indtægter fra objektiv finansiering og tilsynstakster ligger nogenlunde stabilt i alle fem socialtilsyn over perioden fra 2018 til 2021. Indtægter fra tilkøbsydelser steg i 2021 med 2,1 mio. kr. Socialtilsynenes indtægter fra tilkøbsydelser varierer fra 0,1 mio. kr. i Socialtilsyn Midt til 2,0 mio. kr. Socialtilsyn Hovedstaden.

Klagesager
Ankestyrelsen er klagemyndighed for socialtilsynenes afgørelser. I 2021 modtog Ankestyrelsen 54 klager vedrørende socialtilsynenes afgørelser og traf heraf afgørelser i 29 sager, hvoraf 28 blev stadfæstet, og én blev ændret eller ophævet. Derudover blev der truffet afgørelse i fire sager om aktindsigt efter offentlighedsloven. Ved udgangen af 2021 var der 53 verserende sager i Ankestyrelsen.

Ny politisk aftale og lovgivning
I april 2021 blev der indgået en ny politisk aftale om styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud. I forlængelse af aftalen blev der udarbejdet ny lovgivning, der trådte i kraft 1. februar 2022.

Intentionerne med den politiske aftale og den nye lovgivning er blandt andet at give socialtilsynet styrkede reaktionsmuligheder, så de får bedre mulighed for at gribe ind over for sociale tilbud, hvor kvaliteten ikke er i orden. Derudover styrkes socialtilsynets fokus på de sociale tilbuds brug af vikarer, ligesom retssikkerheden for beboerne øges.

Med aftalen og den nye lovgivning er der også et ønske om at styrke det økonomiske tilsyn og sikre større ensartethed i tilsynet med sociale tilbud på tværs af landet og dermed større ensartethed i de fem socialtilsyns praksis. På den baggrund styrkes den nationale styring af tilsynenes praksis, ligesom det lokalpolitiske ansvar for varetagelsen af opgaven, og for, at den varetages i overensstemmelse med intentionerne, synliggøres. Det indebærer blandt andet, at socialtilsynene fremadrettet er forpligtet til at indgå i de tværgående aktiviteter, som iværksættes af Social- og Boligstyrelsens auditfunktion. Derudover kan Social- og ældreministeren efter inddragelse af Social- og Boligstyrelsen fastsætte nærmere regler for socialtilsynets udførelse af opgaven med at godkende og føre tilsyn til tilbud, jf. § 4, stk. 1, herunder om formen og tilrettelæggelsen af denne, for at sikre, at socialtilsynene opfylder lovens formål, jf. § 1, og har en systematisk, ensartet, uvildig og fagligt kompetent godkendelses- og tilsynspraksis.

Social- og Boligstyrelsen vil fremover i årsrapporten særligt skulle fokusere på, om de enkelte socialtilsyns praksis er med til at opfylde socialtilsynslovens formål, og om der er områder, hvor socialtilsynene har en uensartet praksis (første gang i årsrapporten for 2022). Auditfunktionens årsrapport vil derudover fremover skulle løftes til det politiske niveau og drøftes af den enkelte ansvarlige kommunalbestyrelse på et møde senest tre måneder efter rapporten er offentliggjort.

1. Socialtilsynenes opgaveportefølje

I dette kapitel beskrives socialtilsynenes opgaveportefølje på både tilbuds- og plejefamilieområdet samt BPA-ordningen (Borgerstyret Personlig Assistance).

1.1 Plejefamilier og sociale tilbud

Socialtilsynene skal aflægge tilsynsbesøg på alle omfattede tilbud og plejefamilier mindst en gang om året[1]. Ved udgangen af 2021 førte socialtilsynene tilsyn med 5.556 plejefamilier og 1.983 sociale tilbud, dvs. en samlet opgaveportefølje på 7.539 plejefamilier og tilbud på landsplan. Sammenlignet på tværs har Socialtilsyn Syd den største opgaveportefølje, mens Socialtilsyn Nord har den mindste. På tilbudsområdet har Socialtilsyn Hovedstaden den største opgaveportefølje med 512 aktive tilbud, mens Socialtilsyn Nord har den mindste med 276 aktive tilbud. På plejefamilieområdet har Socialtilsyn Syd den største opgaveportefølje med 1.493 aktive plejefamilier, mens Socialtilsyn Hovedstaden har den mindste opgaveportefølje med 777 aktive plejefamilier, jf. tabel 1.

Tabel 1: Antal sociale tilbud og plejefamilier fordelt på de fem socialtilsyn, 2021.

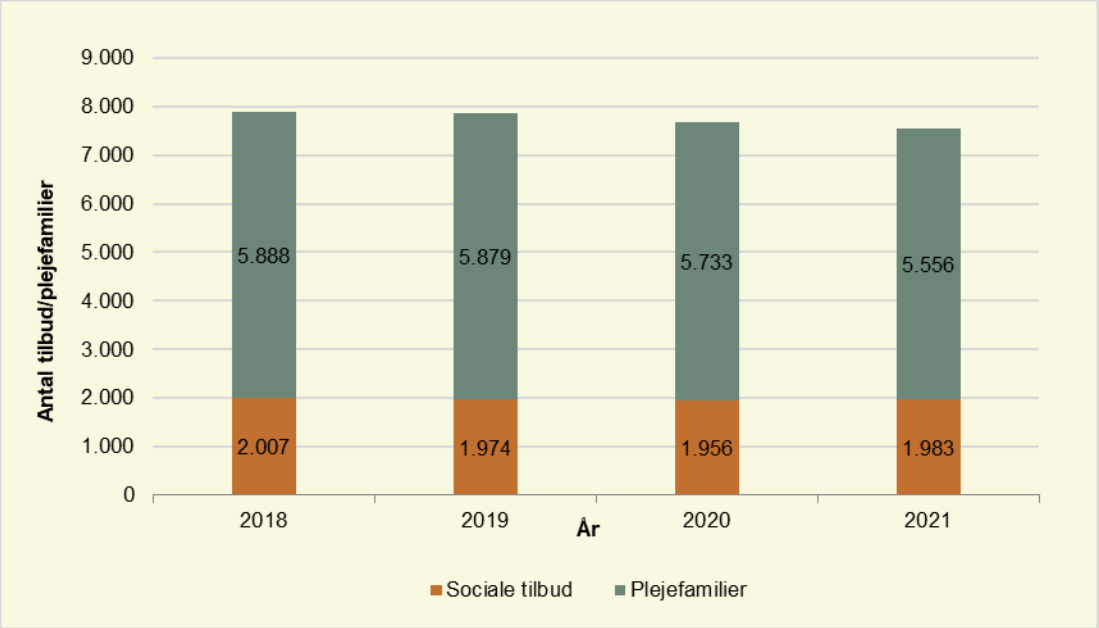
	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Samlet opgaveportefølje	1.209	1.625	1.928	1.487	1.289	7.539
Antal sociale tilbud i alt	276	371	435	389	512	1.983
Antal plejefamilier i alt	933	1.254	1.493	1.098	777	5.556

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Den samlede opgaveporteføljen har været svagt faldende siden 2018, hvor opgaveporteføljen lå på 7.895 aktive tilbud og plejefamilier til i 2021 at være faldet til 7.539 aktive tilbud og plejefamilier. Udviklingen i opgaveporteføljen på tilbudsområdet har været stabilt i den fireårige periode fra 2018 til 2021. På plejefamilieområdet har udviklingen i opgaveporteføljen været svagt faldende over samme periode, jf. figur 1.

[1] Jf. lov om socialtilsyn § 7, stk. 3

Figur 1: Den samlede opgaveportefølje for de fem socialtilsyn, 2018-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Faldet i antallet af plejefamilier kan skyldes flere forskellige ting, hvilket de fem socialtilsyn kommer med forskellige betragtninger i forhold til i deres årsrapporter. Socialtilsyn Hovedstaden går mest i dybden med emnet og opstiller i deres årsrapport forskellige faktorer, der kan have indflydelse på antallet af plejefamilier. De nævner, at flere plejefamilier har nået pensionsalderen, at flere plejefamilier ser plejefamilieopgaven som et job og ophører, når deres livssituation ændrer sig, men også at flere plejefamilier savner støtte fra og oplever samarbejdsvanskeligheder med kommunen. Derudover angiver Socialtilsyn Midt, at Covid-19 har haft en negativ effekt på antallet af godkendelseskurser i første halvdel af 2021. Socialtilsyn Syd har beskrevet at det relativt store fald fra 2020 til 2021 også skal ses i lyset af, at væsentlig flere plejefamilier er blevet godkendt i 2019 og 2020 grundet lovændringer på plejefamilieområdet, hvilket har medført at konkret godkendte plejefamilier har skulle gennemføre kurset, som led i at blive godkendt under en de tre nye plejefamilietypologier. Netværksplejefamilier skal fortsat godkendes til anbringelse og/eller aflastning af den anbringende kommune som konkret egnet. Socialtilsyn Øst, Nord og Hovedstaden peger også alle tre på, at flere ansøgere trækker deres ansøgninger tilbage i godkendelsesprocessen, i takt med at de bliver klar over hvad opgaven konkret indebærer.

Fordelingen af plejefamilietyper på tværs af tilsynene

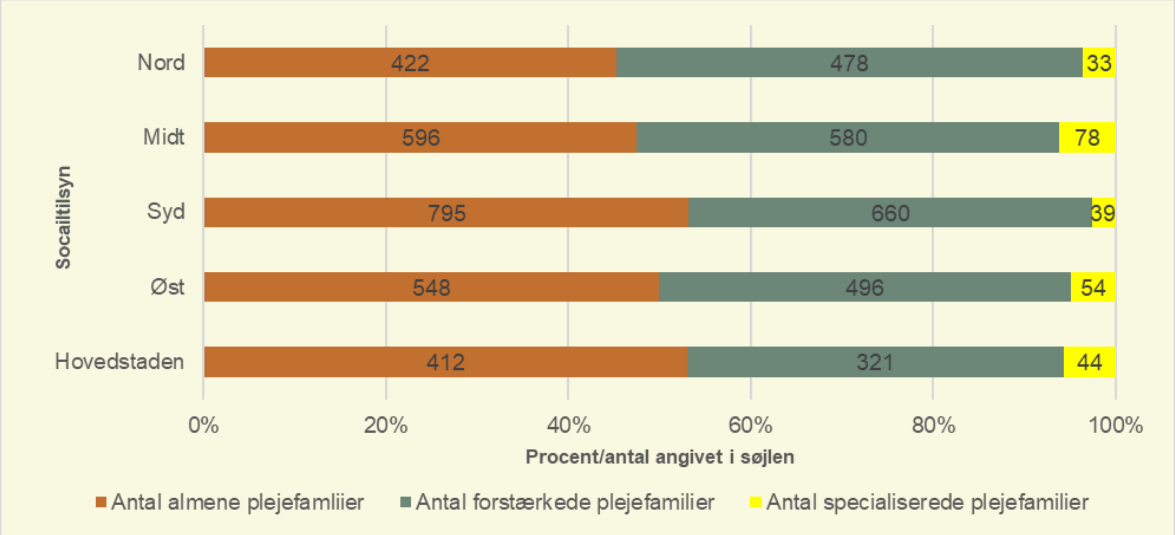
Den 1. juli 2019 trådte lovændringer på plejefamilieområdet i kraft[2]. Lovændringerne indebar blandt andet indførelse af nye plejefamilietyper[3]. Kategoriseringen af plejefamilier havde til hensigt at sikre plejefamilietyper, der matcher bredden i de behov, børn i plejefamilier har i dag. Plejefamilietyperne skal desuden understøtte, at de vilkår, kommunerne fastsætter for plejefamilien og den støtte, som plejefamilien får under anbringelsen, er differentieret og tilpasset den konkrete opgave, plejefamilien skal løse.

[2] Jf. Lov om ændring af lov om social service, lov om socialtilsyn, lov om voksenansvar for anbragte børn og unge og ligningsloven (Mere kvalitet i plejefamilier)
[3] jf. bekendtgørelsen om socialtilsyn bilag 3

Plejefamilier kategoriseres efter lovgivningen som almene plejefamilier, forstærkede plejefamilier og specialiserede plejefamilier. Ultimo 2020 er alle plejefamilier blevet omkategoriseret til de tre nye plejefamilietypologier. Flest plejefamilier er godkendt som almene plejefamilier eller forstærkede plejefamilier, heraf med en lille overvægt af almene plejefamilier. Andelen af specialiserede plejefamilier er relativt lille i alle fem socialtilsyn, jf. figur 2.

Social- og Boligstyrelsen vil fremadrettet følge udviklingen i fordelingen af plejefamilietyper med afsæt i tallene for 2021.

Figur 2: Andel godkendte plejefamilier i de fem socialtilsyn fordelt på plejefamilietypologier, 2021 (pct.)



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

1.2 BPA-arbejdsgiverfunktion

Socialtilsynene fik fra 1. januar 2018 til opgave at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med foreninger og private virksomheder, der varetager eller ønsker at varetage arbejdsgiverfunktioner i ordninger med kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret personlig assistance efter §§ 95 og 96 i lov om social service (BPA)[4].

Godkendelse af og driftsorienteret tilsyn med foreninger og virksomheder, der varetager eller ønsker at varetage arbejdsgiverfunktioner i forbindelse med ordninger om BPA, har en anden karakter end socialtilsynenes øvrige godkendelses- og tilsynsopgaver. Dette ses eksempelvis ved, at kvalitetsmodellen ikke skal benyttes. Der er i bekendtgørelse om socialtilsyn § 21 opstillet tre betingelser for godkendelse af de omfattede foreninger og virksomheder. De tre betingelser for godkendelse er:

1) Foreningen eller den private virksomhed skal være solvent,
2) Foreningen eller den private virksomhed skal have en kompetent ledelse og benytte sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere, og
3) Ledelsen af foreningen eller den private virksomhed skal kunne påvise, at der i foreningen eller den private virksomhed er kendskab til ansættelsesret. Kendskabet skal påvises ved, at ledelsen indsender relevant dokumentation til socialtilsynet, f.eks. om tidligere relevant erfaring, gennemførte kurser, uddannelser m.v.

[4] Efter §§ 95 og 96 i lov om social service, jf. lov om socialtilsyn § 18a.

Hertil kommer et krav om, at foreningerne eller virksomhederne skal indsende årsbudget og revideret regnskab til socialtilsynet.

De fem socialtilsyn godkendte og førte i 2021 tilsyn med i alt 22 foreninger eller private virksomheder med BPA-arbejdsgiverfunktion i 2021, hvoraf Socialtilsyn Hovedstaden har den største andel med 10 foreninger/private virksomheder, jf. tabel 2.

Tabel 2: Antal godkendte foreninger eller private virksomheder med BPA-arbejdsfunktion i 2021 fordelt på de fem socialtilsyn.

	Nord	**Midt**	**Syd**	**Øst**	**Hovedstaden**	**I alt**
Antal foreninger eller private virksomheder med BPA-arbejdsgiverfunktion	3	2	2	5	10	22

Kilde: Data fra Socialtilsyn Hovedstadens hjemmeside

2. Socialtilsynenes virksomhed

Dette kapitel omhandler de fem socialtilsyns virksomhed med fokus på antal gennemførte tilsynsbesøg, godkendelse af nye tilbud og plejefamilier, iværksatte sanktioner og antal henvendelser om bekymrende forhold (whistleblowerordningen).

2.1 Gennemførte tilsynsbesøg

Socialtilsynene skal ifølge lov om socialtilsyn § 7, stk. 3, aflægge tilsynsbesøg på alle omfattede tilbud og plejefamilier mindst én gang om året. På tilbud med flere afdelinger skal socialtilsynet besøge alle afdelinger.

I 2021 omfattede de fem socialtilsyns opgaveportefølje 5.556 plejefamilier og 1.983 tilbud (jf. figur 1), som på trods af, at socialtilsynene har været underlagt restriktioner og vilkår som følge af Covid-19, alle modtog mindst ét tilsynsbesøg.

I alt gennemførte socialtilsynene 13.086 tilsynsbesøg i forbindelse med godkendelser og det driftsorienterede tilsyn i 2021, jf. tabel 3. Dette er en mindre stigning set i forhold til i 2020, hvor der blev gennemført 12.929 besøg, til trods for at opgaveporteføljen samlet set er faldet i samme periode (jf. figur 1). Af de 13.086 besøg var de 5.325 besøg på tilbudsområdet, mens 7.761 besøg var på plejefamilieområdet. Der kan i 2021 observeres store forskelle i socialtilsynenes besøgsaktivitet, hvor særligt Socialtilsyn Syd har en meget høj volumen af tilsynsbesøg på både tilbuds- og plejefamilieområdet set i forhold til de øvrige socialtilsyn, jf. tabel 3.

Tabel 3: Antal tilsynsbesøg ifm. driftsorienteret tilsyn og godkendelser, fordelt på sociale tilbud og plejefamilier, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Sociale tilbud						
Antal tilsynsbesøg	681	920	1.945	703	1.076	5.325
Antal tilsynsbesøg pr. 100 tilbud	247	248	447	181	210	269
Plejefamilier						
Antal tilsynsbesøg	1.370	1.582	2.652	1.150	1.007	7.761
Antal tilsynsbesøg pr. 100 plejefamilier	147	126	178	105	130	140

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

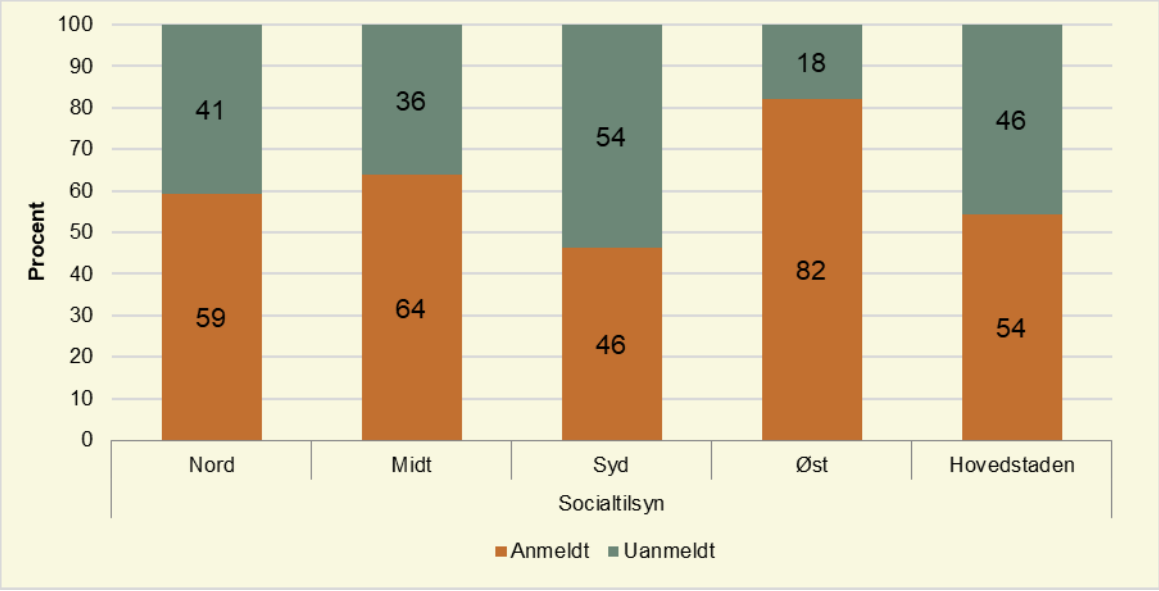
Det skal bemærkes, at tilbud med mange afdelinger samt tilbud med påbud eller skærpet tilsyn typisk får flere tilsynsbesøg i løbet af et år end andre tilbud. Der kan således i forbindelse med ét og samme tilsyn aflægges flere tilsynsbesøg, eksempelvis i flere forskellige afdelinger tilknyttet det samme tilbud.

2.1.1 Uanmeldte og anmeldte tilsynsbesøg

Socialtilsynene er ifølge lov om socialtilsyn § 7, stk. 3, nr. 1, forpligtigede til at aflægge både anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg, som en del af det risikobaserede tilsyn.

I 2021 kan der fortsat observeres stor variation på tværs af socialtilsynene i deres anvendelse af henholdsvis anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg. Forskellen observeres både på tilbuds- og plejefamilieområdet. På tilbudsområdet varierer andelen af uanmeldte tilsynsbesøg fra 18 pct. i Socialtilsyn Øst til 54 pct. i Socialtilsyn Syd, jf. figur 3.

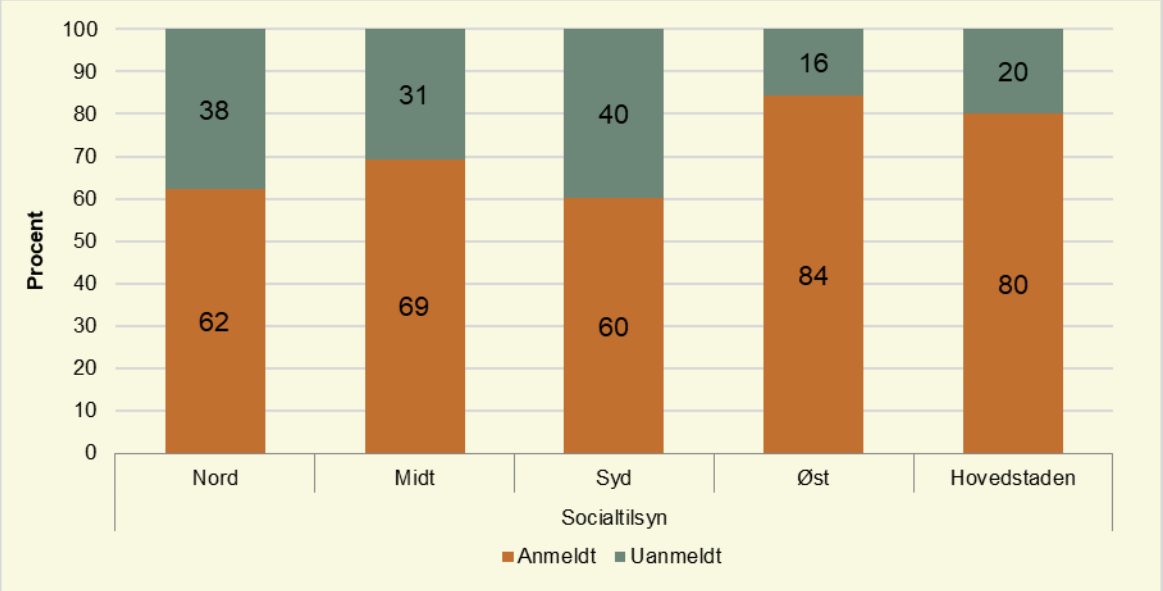
Figur 3: Andelen af anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg ved driftsorienteret tilsyn og godkendelser på tilbudsområdet, 2021 (pct.).



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

På plejefamilieområdet har Socialtilsyn Syd ligeledes den højeste andel af uanmeldte tilsynsbesøg med 40 pct., mens Socialtilsyn Øst har den laveste andel med 16 pct., jf. figur 4.

Figur 4: Andelen af anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg ved driftsorienteret tilsyn og godkendelser på plejefamilieområdet, 2021 (pct.).



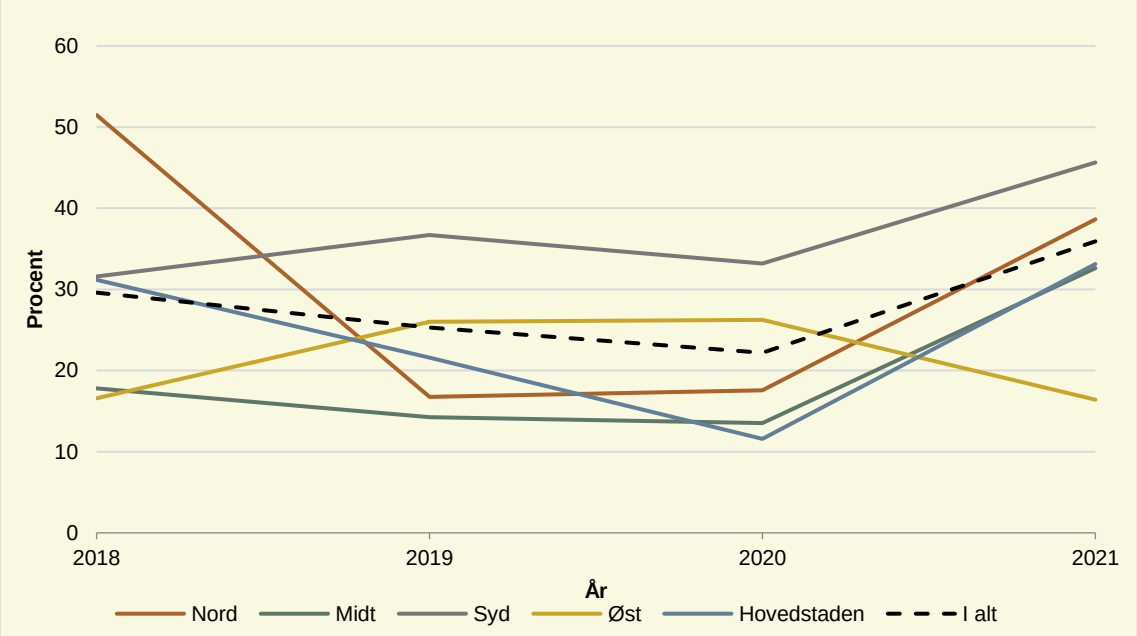
Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Udviklingen i andelen af uanmeldte tilsynsbesøg
Der kan ligeledes konstateres en stor variation på tværs af socialtilsynene, hvad angår udviklingen i uanmeldte tilsynsbesøg i sociale tilbud og plejefamilier fra 2018 til 2021, jf. figur 5 nedenfor.

Socialtilsyn Syd har siden 2019 haft det højeste niveau af uanmeldte tilsynsbesøg og har fra 2020 til 2021 haft en stigning fra 33 pct. til 46 pct. i andelen af uanmeldte tilsynsbesøg.

De største stigninger fra 2020 til 2021 ses dog i Socialtilsyn Nord, Midt og Hovedstaden, hvor andelen af anmeldte tilsynsbesøg er steget med ca. 20 procent. Socialtilsyn Nord er således gået fra 18 pct. til 39 pct. i andelen af uanmeldte tilsynsbesøg. Socialtilsyn Midt er gået fra 14 pct. til 33 pct., og Hovedstaden er gået fra 12 pct. til 33 pct. i andelen af uanmeldte besøg. Kun Socialtilsyn Øst har et fald i andelen af uanmeldte tilsynsbesøg, hvor de er gået fra, at andelen af uanmeldte besøg i 2020 lå på 26 pct. til, at den i 2021 ligger på 16 procent.

Figur 5: Udviklingen i andelen af uanmeldte tilsynsbesøg ved driftsorienterede tilsyn og godkendelser fordelt på de fem socialtilsyn, 2018-2021 (pct.).



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Socialtilsynene har tidligere over for Social- og Boligstyrelsen tilkendegivet, at de fem tilsyn har en fælles ambition om, at alle tilbud og plejefamilier, set over en årrække på fire år, skal modtage både anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg ud fra en risikovurdering. Socialtilsynene oplyser, at de i den forbindelse har udviklet et fælles dataoverblik på bl.a. uanmeldte tilsynsbesøg, hvor de kan følge, i hvilket omfang der forekommer en uhensigtsmæssig uensartethed i tilsynspraksis. Social- og Boligstyrelsen finder det positivt, at Socialtilsyn Nord, Midt, Syd og Hovedstaden nærmer sig en større ensartethed over tid ift. andelen af uanmeldte besøg – dog med det forbehold at Socialtilsyn Syd har en væsentlig højere frekvens af uanmeldte tilsynsbesøg end de andre tilsyn. Social- og Boligstyrelsen vurderer også, at Socialtilsyn Øst ikke vil kunne indfri ovenstående ambition uden at øge andelen af uanmeldte besøg på både tilbuds- og plejefamilieområdet fremadrettet.

På baggrund af variationen i andelene af anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg set over perioden fra 2018 til 2021 vurderer Social- og Boligstyrelsen, at der fortsat er væsentlige variationer på tværs af tilsynene. Det indikerer, at der ikke er en ensartet praksis for, ud fra hvilke kriterier, der bliver gennemført uanmeldte tilsyn. På den baggrund vil Social- og Boligstyrelsen drøfte dette forhold i tilsynspraksis med tilsynene i et igangværende udviklingsarbejde om det risikobaserede tilsyn, som ligger i forlængelse af en faglig vejledning fra styrelsen på området, som blev udsendt i 2022.

2.2 Godkendelse af nye sociale tilbud og plejefamilier

Socialtilsynene har til opgave at behandle ansøgninger om godkendelse fra nye sociale tilbud og plejefamilier. På baggrund af temaerne i kvalitetsmodellen skal tilsynene vurdere, hvorvidt det er sandsynligt, at det ansøgende sociale tilbud eller plejefamilie kan levere den fornødne kvalitet.

I 2021 blev der godkendt 88 nye sociale tilbud og 288 nye plejefamilier, jf. tabel 4 nedenfor.

Antallet af godkendelser på tilbudsområdet varierer fra 7 til 39 på tværs af de fem socialtilsyn. Socialtilsyn Nord godkendte færrest nye tilbud, mens Socialtilsyn Midt godkendte flest nye tilbud, jf. tabel 4.

På plejefamilieområdet kan der også observeres en variation i antallet af godkendelser i de fem socialtilsyn. Antallet af godkendte plejefamilier varierer fra 39 godkendelser af nye plejefamilier i Socialtilsyn Nord til 80 godkendelser i Socialtilsyn Syd, jf. tabel 4.

Tabel 4: Antallet af godkendelser fordelt på de fem socialtilsyn, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Sociale tilbud	7	39	15	15	12	88
Plejefamilier	39	50	80	67	52	288

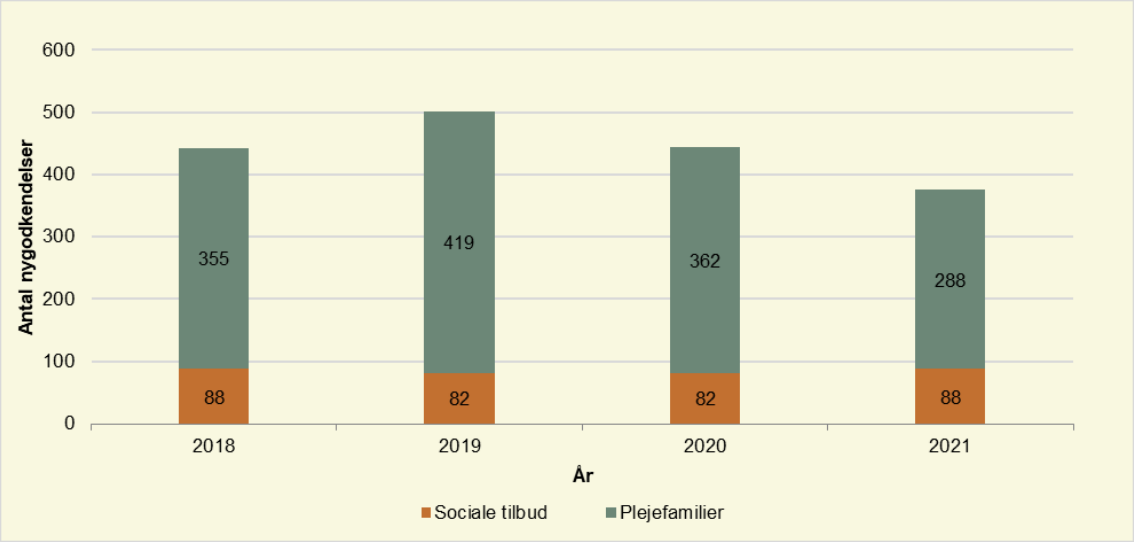
Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

2.2.1 Udviklingen i antal godkendte tilbud og plejefamilier

Set i forhold til 2020 er der i 2021 blevet godkendt lidt flere tilbud og en del færre plejefamilier. På tilbudsområdet er der blevet godkendt seks tilbud mere end i 2020, og på plejefamilieområdet omhandler det 74 færre godkendelser i 2021 end i 2020, jf. figur 6.

Som figur 6 indikerer, er der sket en mindre stigning i det samlede antal godkendte tilbud fra 2020 til 2021, men set hen over en fireårig periode har udviklingen været stabil. Derimod er der sket et fald i godkendelser af plejefamilier, og det samlede antal godkendelser af plejefamilier er nu på laveste niveau sammenholdt med de tre foregående år. Ses der isoleret på udviklingen fra 2020 til 2021 er antallet af godkendelser af plejefamilier faldet med 74, jf. figur 6.

Figur 6: Antallet af godkendelser, 2018-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Social- og Boligstyrelsen bemærker, at niveauet af godkendelser af nye plejefamilier har været faldende de seneste tre år, og derfor forventes antallet af nye godkendelser ikke at kunne imødegå afgangen af eksisterende plejefamilier fra området, der er beskrevet i afsnit 1.

2.2.2 Godkendelser med vilkår

Socialtilsynene kan i forbindelse med en godkendelse fastsætte vilkår, hvis opfyldelse er en betingelse for godkendelsen[5]. Vilkår skal formuleres så tilstrækkeligt klart, at det er tydeligt for tilbuddet, hvad det skal foretage sig for fortsat at være godkendt eller blive endeligt godkendt, og hvornår det således kan forventes at ske.

For at socialtilsynene kan give en godkendelse med vilkår, må det anses overvejende sandsynligt, at tilbuddet efterfølgende vil kunne opfylde betingelsen. En godkendelse med vilkår kan indeholde flere vilkår og omhandle forskellige temaer inden for den kvalitetsmodel, som udgør rammen for kvalitetsvurderinger – for eksempel kan et vilkår for godkendelse omhandle et tilbuds fysiske rammer.

Antal godkendelser med vilkår

Fælles for tilbuds- og plejefamilieområdet er, at der generelt udstedes få godkendelser med vilkår. På tilbudsområdet er der dog i 2021 en stigning i antallet, idet der er udstedt 31 godkendelser med vilkår, hvilket er det højeste antal i den fireårige periode fra 2018-2021, jf. tabel 6.

På tilbudsområdet har Socialtilsyn Øst godkendt 21 tilbud med vilkår og er dermed det socialtilsyn, der har godkendt flest sociale tilbud med vilkår i 2021. Samme tendens kan også observeres i 2019 og 2020. Socialtilsyn Midt har ikke gennemført godkendelser med vilkår i 2021, jf. tabel 5.

[5] jf. Lov om socialtilsyn § 5, stk. 5

Tabel 5: Antal godkendelser med vilkår på tilbudsområdet, 2018-2021.

	2018	*2019*	*2020*	*2021*
Nord	5	3	1	2
Midt	1	2	1	0
Syd	2	1	3	6
Øst	2	12	13	21
Hovedstaden	3	2	3	2
I alt	**13**	**20**	**21**	**31**

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

På plejefamilieområdet er antallet af godkendelser med vilkår samlet set steget med tre til syv godkendelser med vilkår. I 2021 er Socialtilsyn Hovedstaden og Socialtilsyn Øst de socialtilsyn, som har godkendt flest plejefamilier med vilkår. De to Socialtilsyn har således godkendt 3 plejefamilier med vilkår hver, mens Socialtilsyn Nord har godkendt én plejefamilie med vilkår og Socialtilsyn Midt og Syd ikke har godkendt nogle plejefamilier med vilkår i 2021, jf. tabel 6.

Tabel 6: Antal godkendelser med vilkår på plejefamilieområdet, 2018-2021.

	2018	*2019*	*2020*	*2021*
Nord	0	5	1	1
Midt	4	0	0	0
Syd	2	0	2	0
Øst	0	0	0	3
Hovedstaden	4	4	1	3
I alt	**10**	**9**	**4**	**7**

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

2.2.3 Sagsbehandlingstider

Socialtilsynene oplyser i deres årsrapporter deres gennemsnitlige sagsbehandlingstider i forbindelse med godkendelse af nye sociale tilbud og plejefamilier. I henhold til almindelig forvaltningsskik regnes sagsbehandlingstiden fra det tidspunkt, ansøgningen modtages fra et tilbud eller en plejefamilie, til afgørelsen fra socialtilsynene om, hvorvidt det pågældende tilbud eller plejefamilie kan godkendes. Herunder kan eksempelvis indgå perioder, hvor socialtilsynene afventer nødvendige oplysninger fra det sociale tilbud eller plejefamilien, eller perioder, hvor en kommende plejefamilie selv har udskudt deltagelse i det lovpligtige kursus for plejefamilier, hvilket er en forudsætning for en eventuel godkendelse.

Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid varierer på tværs af tilsynene både for sociale tilbud og for plejefamilier. På tilbudsområdet varierer den gennemsnitlige sagsbehandlingstid fra 11 til 28 uger, mens den gennemsnitlige sagsbehandlingstid på plejefamilieområdet varierer fra 21 til 35 uger. Socialtilsyn Hovedstaden har med 28 uger den længste gennemsnitlige sagsbehandlingstid i forhold til godkendelse af sociale tilbud, mens Socialtilsyn Nord og Socialtilsyn Syd har de korteste gennemsnitlige sagsbehandlingstider på 11 uger. På plejefamilieområdet har Socialtilsyn Midt den længste gennemsnitlige sagsbehandlingstid i forhold til godkendelse, mens Socialtilsyn Nord har den korteste gennemsnitlige sagsbehandlingstid på 21 uger, jf. tabel 7.

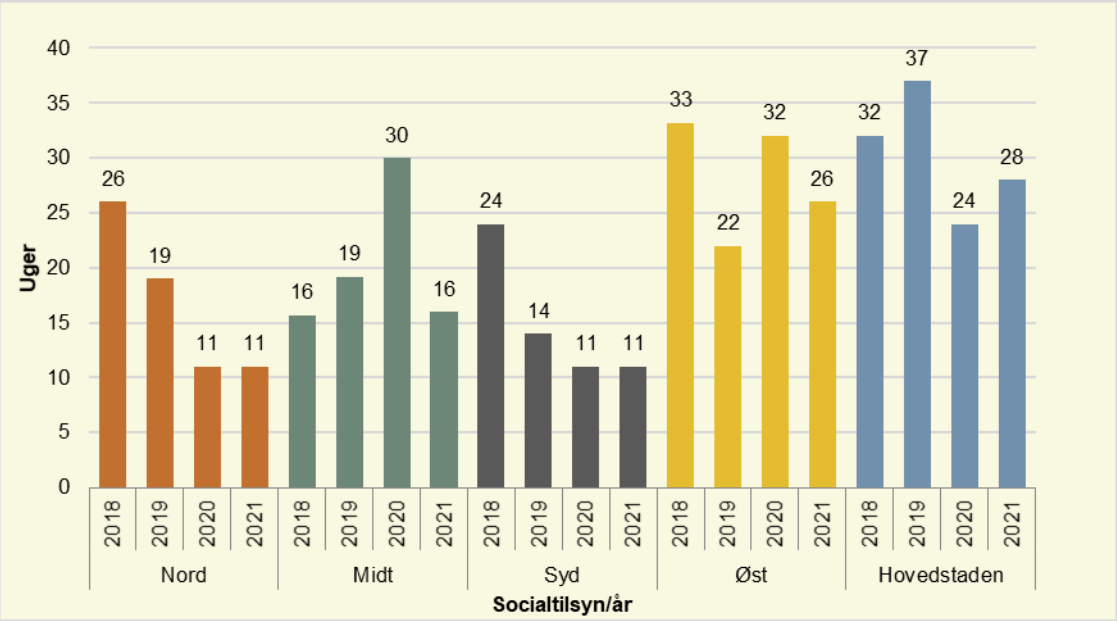
Tabel 7: Gennemsnitlige sagsbehandlingstider i de fem socialtilsyn, 2021 (antal uger).

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden
Sociale tilbud	11	16	11	26	28
Plejefamilier	21	35	22	28	29

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Udover at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid er meget forskellig på tværs af de fem socialtilsyn, er udvikling i gennemsnitlig sagsbehandlingstid i perioden fra 2018 til 2021 tilsvarende forskellig, særligt på tilbudsområdet. Socialtilsyn Nord, Midt og Syd står for de korteste sagsbehandlingstider ift. sociale tilbud, og udviklingen over tid tyder på, at de tre socialtilsyn nærmere sig hinanden på dette område. Der er dog fortsat forskelle på tværs af alle fem socialtilsyn, selvom Socialtilsyn Øst og Hovedstaden, der står for de længste sagsbehandlingstider, også har nærmet sig hinanden over tid, jf. figur 7.

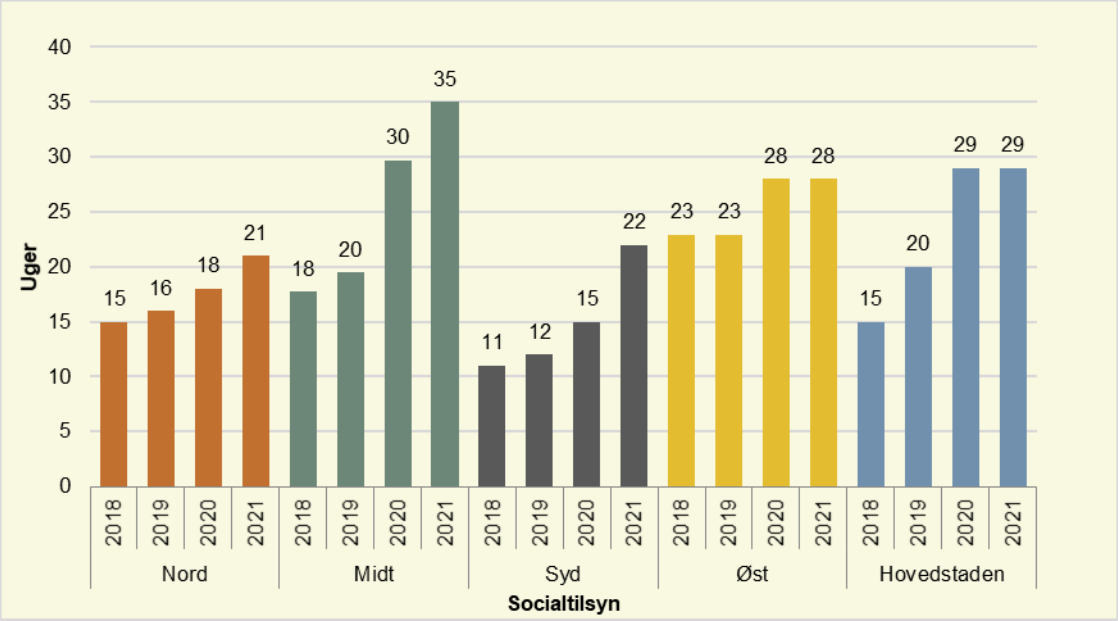
Figur 7: Udvikling i gennemsnitlige sagsbehandlingstider på tilbudsområdet, 2018-2021 (antal uger).



Anm.: Tallene er afrundet til hele uger
Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

På plejefamilieområdet ses en tendens til, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid er steget i perioden fra 2018 til 2021. Fra 2020 til 2021 er den gennemsnitlige sagsbehandlingstid på plejefamilieområdet steget i Socialtilsyn Nord, Socialtilsyn Midt og Socialtilsyn Syd, mens den er uændret for Socialtilsyn Øst og Socialtilsyn Hovedstaden, jf. figur 8.

Figur 8: Udvikling i gennemsnitlige sagsbehandlingstider på plejefamilieområdet, 2018-2021 (antal uger).



Anm.: Tallene er afrundet til hele uger
Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Stigningen i sagsbehandlingstiden på plejefamilieområdet kan skyldes implementeringen af det nye godkendelseskoncept, der trådte i kraft 1. juli 2019. Flere socialtilsyn har beskrevet, at stigningen kan skyldes aflysninger af grundkurser som følge af COVID-19-restriktioner. Socialtilsynene har desuden påpeget, at et faldende antal ansøgere som plejefamilie har betydet, at socialtilsynene har udbudt færre grundkurser, hvilket har været en medvirkende årsag til, at sagsbehandlingstiden er blevet forlænget, da den ekstra tid, der går, før plejefamilien kommer på grundkursus, tæller med i den samlede sagsbehandlingstid. Variationerne i de gennemsnitlige sagsbehandlingstider på tværs af socialtilsynene kan dog også indikere, at der fortsat er forskelle i socialtilsynenes måde at tilrettelægge godkendelsesprocessen på.

2.3 Iværksatte sanktioner

Socialtilsynene kan iværksætte forskellige former for sanktioner, hvis et tilbud eller en plejefamilie ikke har den fornødne kvalitet. Socialtilsynenes sanktionsmuligheder omfatter påbud, skærpet tilsyn og ophør af godkendelse.

Socialtilsynene er forpligtede til, at der forud for iværksatte sanktioner, herunder påbud, skærpet tilsyn og ophør af godkendelse, har været en dialog mellem socialtilsynet og det pågældende tilbud eller plejefamilie om de forhold, der begrunder overvejelserne om sanktioner[6]. Tilbuddet eller plejefamilien har på den måde mulighed for at rette op på disse forhold hurtigst muligt, og inden en sanktion eventuelt iværksættes. Socialtilsynet skal således indgå i dialog med tilbuddet, hvilket skal bidrage til at fastholde og udvikle kvaliteten i tilbuddet. Som et centralt redskab i dialogen med tilbuddene skal socialtilsynene anvende kvalitetsmodellen. Kvalitetsmodellen er et dialogredskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynenes samlede vurdering af tilbuddenes kvalitet[7].

[6] jf. bekendtgørelsen til lov om socialtilsyn § 9, stk. 1 og § 5 stk. 1
[7] Håndbog for socialtilsyn

I det følgende fremgår niveauet for socialtilsynenes anvendelse af henholdsvis påbud, skærpede tilsyn og godkendelser, som er bragt til ophør.

Det skal generelt bemærkes, at antallet af alle typer sanktioner udstedt af socialtilsynene ligger meget lavt i forhold til porteføljen af sociale tilbud og plejefamilier, både i forhold til det enkelte socialtilsyn (jf. tidligere tabel 1) og samlet set (jf. tidligere figur 1), hvor socialtilsynene i 2021 omfattede i alt 5.556 plejefamilier og 1.983 tilbud. På den baggrund vurderer Social- og Boligstyrelsen det vanskeligt at udlede valide observationer og tendenser i forhold til brugen af sanktioner i 2021, herunder at foretage en vurdering af forskelle tilsynene imellem, dog med en mindre undtagelse i forhold til udstedte påbud til plejefamilier (jf. tabel 9, nedenfor).

2.3.1 Påbud

Socialtilsynene kan, når det er nødvendigt for at sikre, at tilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse, udstede påbud over for sociale tilbud og plejefamilier, som tilbuddet skal rette op på som betingelse for en fortsat godkendelse[8]. Socialtilsynet skal anføre en frist for opfyldelsen af påbuddet.

Antal påbud

Socialtilsynene har samlet set udstedt 22 påbud mere på tilbudsområdet i 2021 i forhold til 2020. Stigningen ses i Socialtilsyn Nord, Midt, Syd og Hovedstaden, mens kun Socialtilsyn Øst har et fald i antal udstedte påbud i 2021 i forhold til 2020. Der kan ikke observeres en sammenhæng i udstedte påbud på tværs af de fem socialtilsyn i den fireårige periode, jf. tabel 8. Socialtilsyn Syd har dog en stigende tendens i udstedelsen af påbud til sociale tilbud fra 2018 til 2021.

På plejefamilieområdet er antallet af påbud steget for hvert år i perioden 2018 til 2021 og er over de fire år mere end fordoblet fra 23 i 2018 til 48 i 2021. Der kan ikke observeres en sammenhæng i udstedte påbud på tværs af de fem socialtilsyn. Socialtilsyn Syd ligger alle fire år væsentligt højere i antallet af iværksatte påbud på plejefamilieområdet end de øvrige socialtilsyn, jf. tabel 8, hvilket også skal ses i sammenhæng med Socialtilsyn Syds udstedelse af en række skærpede tilsyn på plejefamilieområdet, der skal ledsages af påbud (jf. tabel 10, nedenfor). Socialtilsyn Syd udsteder hovedsageligt påbud inden for temaerne familiestruktur og familiedynamik samt kompetencer. Socialtilsyn Hovedstaden udsteder hovedsageligt påbud inden for temaerne fysiske rammer samt kompetencer.

Tabel 8: Antallet af iværksatte påbud på tilbuds- og plejefamilieområdet fordelt på de fem socialtilsyn, 2018-2021.

	Sociale tilbud				***Plejefamilier***			
	2018	*2019*	*2020*	*2021*	*2018*	*2019*	*2020*	*2021*
Nord	3	7	0	11	0	2	0	1
Midt	21	31	8	22	2	2	1	0
Syd	2	9	18	31	11	25	31	36
Øst	4	12	32	9	4	1	1	0
Hovedstaden	*3*	*44*	*24*	*31*	*6*	*5*	*11*	*11*
I alt	**33**	**103**	**82**	**104**	**23**	**35**	**44**	**48**

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

[8] Jf. lov om socialtilsyn § 8, stk. 2

Det skal understreges, at de absolutte tal umiddelbart ikke kan sammenlignes på tværs af de fem socialtilsyn grundet socialtilsynenes varierende porteføljestørrelser, jf. afsnit 1. For at tage højde for porteføljestørrelsen er antallet af påbud også angivet pr. 100 tilbud/plejefamilier i porteføljen ved udgangen af det pågældende år, jf. tabel 9.

Der er variation i, hvor ofte socialtilsynene iværksætter påbud pr. 100 tilbud/plejefamilier. På tilbudsområdet har Socialtilsyn Syd iværksat flere påbud end de øvrige tilsyn (svarende til 7,1 påbud pr. 100 aktive tilbud). Socialtilsyn Øst har udstedt det laveste antal påbud pr. 100 tilbud med 2,3 udstedte påbud pr. 100 tilbud. På plejefamilieområdet viser tabel 9, at Socialtilsyn Syd i højere grad anvender påbud end de øvrige tilsyn. Socialtilsyn Midt og Øst har den laveste andel pr. 100 plejefamilier, da de ikke har udstedt påbud på plejefamilieområdet i 2021, jf. tabel 9.

Tabel 9: Antal iværksatte påbud på tilbuds- og plejefamilieområdet fordelt på de fem socialtilsyn, 2021.

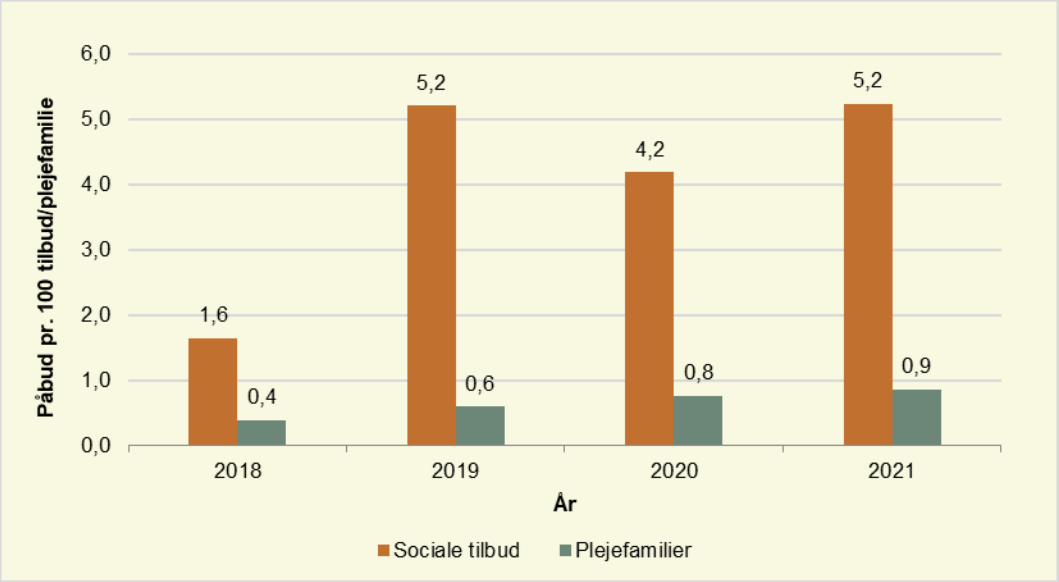
	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Sociale tilbud						
Antal påbud	11	22	31	9	31	**104**
Antal påbud pr. 100 aktive tilbud i porteføljen	4,0	5,9	7,1	2,3	6,1	**5,2**
Plejefamilier						
Antal påbud	*1*	0	36	0	11	**48**
Antal påbud pr. 100 aktive plejefamilie i porteføljen	0,1	0,0	2,4	0,0	1,4	**0,9**

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Ses der på gennemsnittet på tværs af de fem socialtilsyn i perioden 2018 til 2021 har antallet af påbud pr. 100 aktive tilbud varieret fra 1,6 i 2018 til 5,2 i 2021. Dvs. andelen af påbud ligger på samme niveau som i 2019., jf. figur 9.

På plejefamilieområdet er gennemsnittet af antallet af udstedte påbud på tværs af de fem socialtilsyn steget svagt i 2021 sammenlignet med 2020. Generelt iværksættes der markant færre påbud på plejefamilieområdet end på tilbudsområdet, jf. figur 9.

Figur 9: Antal iværksatte påbud i alt på tilbuds- og plejefamilieområdet pr. 100 aktive tilbud/plejefamilier, 2018-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Der kan overordnet observeres, at der udstedes flere påbud over tid, både i antal og i udstedte påbud pr. 100 tilbud/plejefamilie. Det kan ligeledes observeres, at der er væsentlige forskelle i, hvor hyppigt de fem socialtilsyn udsteder påbud. Derudover er antallet af iværksatte påbud relativt lavt, hvilket betyder, at få afgørelser om påbud kan give udsving.

På baggrund af den observerede forskel i antal påbud på plejefamilieområdet, hvor Socialtilsyn Nord, Midt og Øst i 2021 enten har udstedt ingen eller ét påbud, mens Socialtilsyn Hovedstaden har udstedt 11, og Socialtilsyn Syd har udstedt 36 påbud (jf. tabel 9), vil Social- og Boligstyrelsen gennemføre en undersøgelse af Socialtilsynenes brug af sanktioner på familieplejeområdet. Formålet med undersøgelsen er at få viden om, hvorvidt forskelle i antal sanktioner på plejefamilieområdet er udtryk for uens tilsynspraksis, herunder uensartet praksis for den dialog og kvalitetsvurdering, der skal foregå forud for en sanktion.

2.3.2 Skærpet tilsyn

Et tilbud kan blive underlagt et skærpet tilsyn, hvis konkrete forhold i et tilbud skaber bekymring for tilbuddets kvalitet, eller hvis socialtilsynet ud fra en samlet vurdering af tilbuddet finder, at tilbuddet ikke længere har den fornødne kvalitet[9].

Ved et skærpet tilsyn fører socialtilsynet et intensiveret tilsyn med tilbuddet, og socialtilsynet skal i den forbindelse give tilbuddet et eller flere påbud, som tilbuddet skal rette op på for at kunne opnå en fortsat godkendelse. Socialtilsynet træffer afgørelse om skærpet tilsyn for tre måneder ad gangen. Hvis et skærpet tilsyn forlænges yderligere tre måneder, optræder det i opgørelsen som to skærpede tilsyn.

Antal skærpede tilsyn

Antallet af skærpede tilsyn på de sociale tilbud og i plejefamilierne kan ikke umiddelbart sammenlignes på tværs af de fem socialtilsyn grundet socialtilsynenes varierende

[9] [9], jf. bekendtgørelse om socialtilsyn § 7

porteføljestørrelser, jf. afsnit 1. For at tage højde for porteføljestørrelsen, er antallet af skærpede tilsyn derfor angivet pr. 100 tilbud/plejefamilier i porteføljen ved udgangen af 2021.

Social- og Boligstyrelsen bemærker imidlertid, at der iværksættes få skærpede tilsyn både på tilbuds- og plejefamilieområdet. Det betyder, at ét enkelt skærpet tilsyn kan afgøre, om udviklingen er faldende eller stigende.

I 2021 er der i alt iværksat 19 skærpede tilsyn på tilbudsområdet, svarende til ét skærpet tilsyn pr. 100 sociale tilbud. Fordelingen af de skærpede tilsyn på de fem socialtilsyn fordeler sig tilnærmelsesvis jævnt mellem alle fem socialtilsyn. Socialtilsyn Syd og Hovedstaden har dog iværksat henholdsvis seks og fem skærpede tilsyn, hvilket også korresponderer med de to socialtilsyns antal af udstedte påbud. På plejefamilieområdet er der i 2021 i alt iværksat ni skærpede tilsyn. De otte er iværksat af Socialtilsyn Syd og et enkelt af Socialtilsyn Hovedstaden. De øvrige socialtilsyn har ikke iværksat skærpede tilsyn i hele 2021, jf. tabel 10.

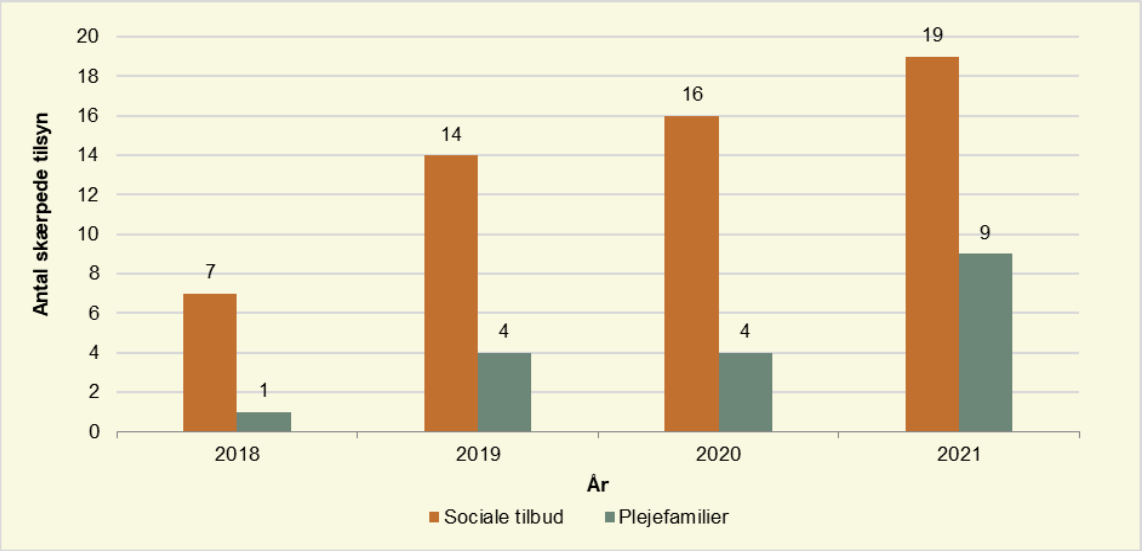
Tabel 10: Antal skærpede tilsyn på tilbuds- og plejefamilieområdet fordelt på de fem socialtilsyn, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Sociale tilbud						
Antal skærpede tilsyn	2	3	6	3	5	19
Antal skærpede tilsyn pr. 100 aktive tilbud i porteføljen	0,7	0,8	1,4	0,8	1,0	1,0
Plejefamilier						
Antal skærpede tilsyn	0	0	8	0	1	9
Antal skærpede tilsyn pr. 100 aktive plejefamilie i porteføljen	0,0	0,0	0,5	0,0	0,1	0,2

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Antallet af skærpede tilsyn i 2021 er steget fra 2020 og ligeledes steget i den fireårige periode fra 2018-2021. Stigningen kan observeres på både tilbuds- og plejefamilieområdet, jf. figur 10. Der iværksættes generelt færre skærpede tilsyn på plejefamilieområdet, end der gør på tilbudsområdet.

Figur 10: Antal skærpede tilsyn på tilbuds- og plejefamilieområdet, 2018-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

2.3.3 Ophør af godkendelser

I forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har socialtilsynet mulighed for at træffe afgørelse om ophør af godkendelsen af et tilbud eller plejefamilie, hvis tilbuddet eller plejefamilien ikke længere opfylder betingelserne for godkendelse[10].

Antal tilbagekaldte godkendelser

Antallet af tilbagekaldte godkendelser på de sociale tilbud og i plejefamilierne kan ikke umiddelbart sammenlignes på tværs af de fem socialtilsyn grundet socialtilsynenes varierende porteføljestørrelser, jf. afsnit 1. For at tage højde for porteføljestørrelsen er antallet af skærpede tilsyn derfor angivet pr. 100 tilbud/plejefamilier i porteføljen ved udgangen af 2021.

I 2021 blev 11 godkendelser på tilbudsområdet og 32 godkendelser på plejefamilieområdet bragt til ophør af socialtilsynene. Da det er et relativt lille antal godkendelser, der tilbagekaldes på tilbudsområdet, er der ikke stor variation på tværs af socialtilsynene. På plejefamilieområdet er det ligeledes et relativt lille antal godkendelser, der bringes til ophør. Her har Socialtilsyn Midt flest godkendelser, der er bragt til ophør med 13 ophørte godkendelser. Socialtilsyn Øst har færrest godkendelser, der er bragt til ophør med 3 ophørte godkendelser, jf. tabel 11.

Tabel 11: Antal tilbud og plejefamilier, der er ophørt ved tilbagekaldt godkendelse fra socialtilsynene, 2021.

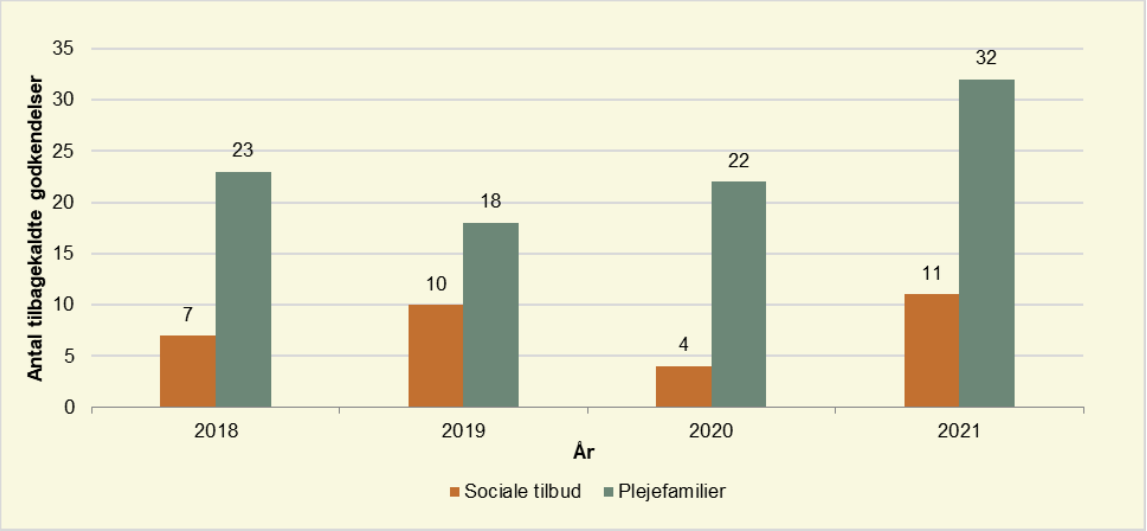
	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Sociale tilbud						
Antal tilbagekaldte godkendelser	0	4	2	2	3	11
Antal tilbagekaldte godkendelser pr. 100 aktive tilbud i porteføljen	0,0	1,1	0,5	0,5	0,6	0,6
Plejefamilier						
Antal tilbagekaldte godkendelser	4	13	5	3	7	32
Antal tilbagekaldte godkendelser pr. 100 aktive plejefamilie i porteføljen	0,4	1,0	0,3	0,3	0,9	0,6

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Socialtilsynene bragte i 2021 flere godkendelser til ophør end i de foregående tre år. Stigningen i ophørte godkendelser kan både observeres ved sociale tilbud og på plejefamilieområdet, jf. figur 11.

[10] jf. § 5, stk. 7

Figur 11: Antal tilbagekaldte godkendelser på tilbuds- og plejefamilieområdet, 2018-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

2.4 Whistleblowerordningen

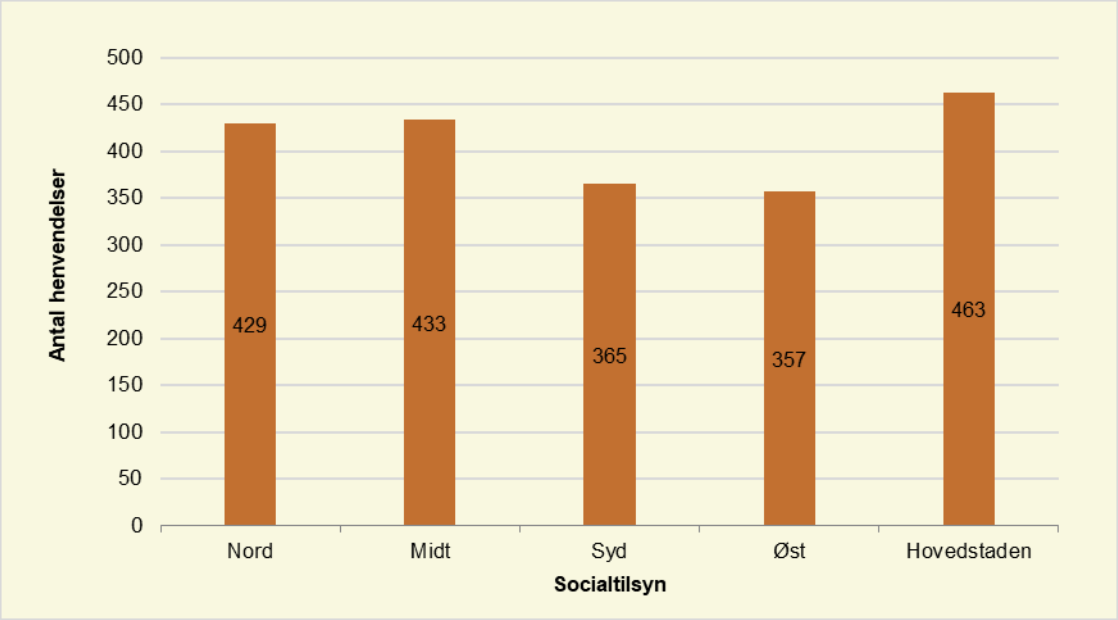
Alle fem socialtilsyn har etableret en whistleblowerordning, der giver borgere, pårørende, personale og andre mulighed for at rette henvendelse, hvis de oplever bekymrende forhold i et tilbud eller en plejefamilie.[11] Samtidig skal ordningen sikre socialtilsynene det bredest mulige oplysningsgrundlag for varetagelsen af tilsynsopgaven. Som en del af ordningen har socialtilsynene etableret en særlig whistleblower-telefonlinje samt en skriftlig webformular på deres hjemmesider.

Socialtilsynene registrerer henvendelserne til whistleblowerordningen enkeltvis, uanset om der er flere anmeldere om det samme forbehold, eller om en anmelder henvender sig flere gange.

Der er variation imellem socialtilsynene i forhold til, hvor mange henvendelser de modtager. Socialtilsyn Øst har med 357 henvendelser modtaget færrest, mens Socialtilsyn Hovedstaden har modtaget 463 henvendelser og dermed flest, jf. figur 12.

[11] Jf. lov om socialtilsyn § 11

Figur 12: Antal henvendelser i whistleblowerordningen fordelt på de fem socialtilsyn, 2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Det skal understreges, at de absolutte tal ikke umiddelbart kan sammenlignes på tværs af socialtilsynene grundet variation i blandt andet porteføljestørrelserne, jf. afsnit 1. Set i relation til porteføljestørrelserne er det Socialtilsyn Hovedstaden, der har modtaget flest henvendelser med 36 henvendelser pr. 100 tilbud/plejefamilier i porteføljen. Socialtilsyn Syd har færrest whistleblows med 15 henvendelser pr. 100 tilbud/plejefamilie i porteføljen, jf. tabel 12.

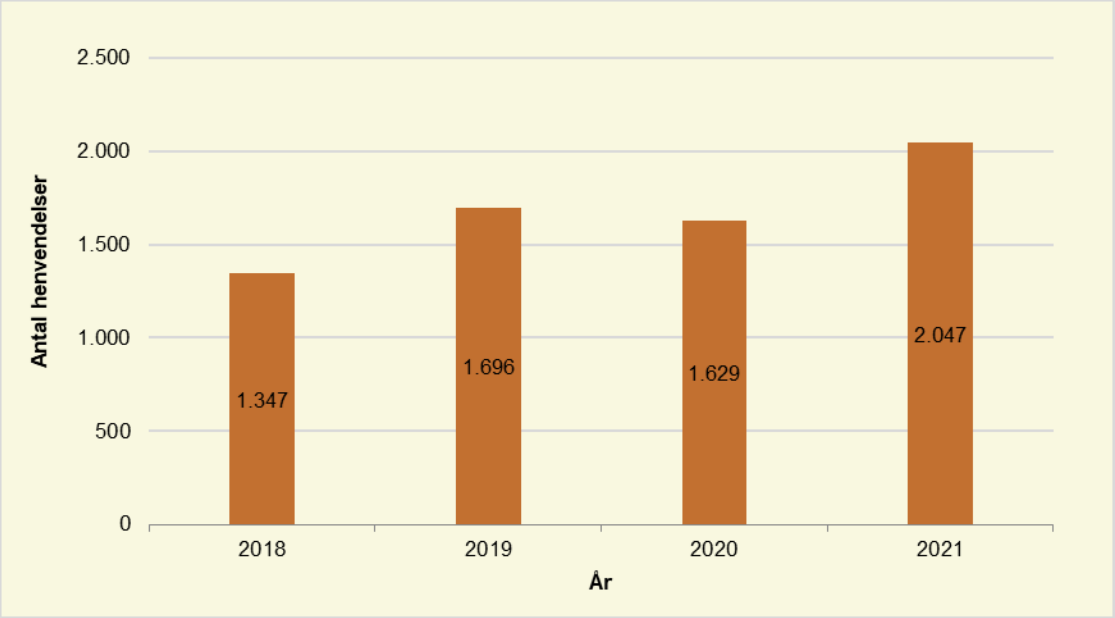
Tabel 12: Antal henvendelser i whistleblowerordningen pr. 100 tilbud/plejefamilier i porteføljen, fordelt på socialtilsyn, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden
Antal henvendelser pr. 100 sociale tilbud/plejefamilie i porteføljen	35	27	19	24	36

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Der er i 2021 registreret 2.047 henvendelser på whistleblowerordningen, hvilket er 418 henvendelser mere end i 2020. Ses der på hele perioden fra 2018 til 2021 er stigningen i antal henvendelser på whistleblowerordningen på 700 flere henvendelser, svarende til en procentvis stigning på 52 procent flere henvendelser, jf. figur 13. Umiddelbart kan udviklingen de sidste fire år derfor tyde på, at flere borgere, pårørende, ansatte og andre oplever bekymrende forhold i et tilbud eller en plejefamilie, som de finder, at tilsynet bør underrettes om.

Figur 13: Samlet antal henvendelser i whistleblowerordningen, 2018-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

3. Magtanvendelses-indberetninger

Den 1. januar 2020 trådte lovændringer for magtanvendelse på voksenområdet i kraft, der blandt andet indebærer en differentiering af målgrupper. Lovændringerne beskrives i første del af dette kapitel. I anden del belyses socialtilsynenes forståelse og brug af magtprofiler, der blandt andet er med til at kvalificere tilsynspraksis. Derefter belyses magtanvendelsesområdet kvantitativt i form af socialtilsynenes data om magtanvendelsesindberetninger på henholdsvis voksenområdet, børn- og ungeområdet samt det specialiserede plejefamilieområde.

Magtanvendelsestemaet er udvalgt, da reglerne på magtanvendelsesområdet skal sikre den personlige frihed for anbragte børn, unge og voksne. I visse situationer kan det dog være nødvendigt at foretage en indgriben i denne ret af hensyn til borgernes sikkerhed, værdighed, sociale tryghed eller af hensyn til andre. Derudover er temaet udvalgt for at belyse, hvordan der arbejdes med magtanvendelser på tilbudsområdet og i specialiserede plejefamilier.

Når der på et tilbud eller i en specialiseret plejefamilie foretages en magtanvendelse, skal den indberettes til anbringende kommune, og socialtilsynet skal modtage en kopi af indberetningen. Socialtilsynet skal gennemgå de indkomne indberetningsskemaer og vurdere, om de giver anledning til tilsynsmæssige overvejelser.

I denne årsrapport formidles niveauet for de indberettede magtanvendelser på børn- og ungeområdet over en periode fra 2018 til 2021, mens det på voksenområdet formidles over en toårig periode fra 2020 til 2021. Årsagen er, at lovpligtige indberetningsskemaer til indberetning af magtanvendelser på voksenområdet efter servicelovens kapitel 24, 24a og 24b trådte i kraft pr. 1. januar 2020. Magtanvendelsesindberetninger for specialiserede plejefamilier formidles kun for 2021.

Social- og Boligstyrelsen tager forbehold for eventuelle unøjagtigheder i opgørelserne af magtanvendelsesindberetningerne, som bl.a. kan stamme fra fejl eller mangelfuld udfyldelse af indberetninger fra tilbud og plejefamilier, som socialtilsynene ikke har mulighed for at korrigere, da de kun modtager en kopi af magtanvendelserne.

3.1 Ændringer i magtanvendelsesregler på voksenområdet

Med den nye lovgivnings ikrafttræden opdeles servicelovens kapitel 24 i fire kapitler. Kapitel 24 omfatter alle voksne med betydelig og varig psykisk funktionsnedsættelse, kapitel 24a omfatter kun voksne med handicap, og kapitel 24b omfatter kun voksne med demens. Derudover omhandler kapitel 24c besøgsrestriktioner, mens kapitlet om domfældte bliver til kapitel 24d.

På voksenområdet fremlægges tabeller for magtanvendelser efter servicelovens kapitel 24, 24a og 24b.

3.1.1 Forskellen på servicelovens kapitel 24a og 24b

Målgruppen for servicelovens kapitel 24 er alle voksne med betydelig og varig funktionsnedsættelse. Målgruppen for servicelovens kapitel 24a er personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som ikke er en konsekvens af demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. I servicelovens kapitel 24b er målgruppen

personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. For så vidt angår kapitel 24b er der desuden en række udvidede beføjelser, herunder fastholdelse mv. af borgere ved meget grænseoverskridende eller meget konfliktskabende adfærd. Der er således forskel på både målgruppe og beføjelser i servicelovens kapitel 24a og kapitel 24b.

Derudover er der forskel på, hvor borgerne, der er omfattet af henholdsvis kapitel 24a og kapitel 24b, befinder sig. En stor andel af målgruppen for servicelovens kapitel 24a befinder sig på botilbud, som ligger inden for socialtilsynenes godkendelseskompetence. Målgruppen for servicelovens kapitel 24b findes derimod også, og i langt højere grad end målgruppen for kapitel 24a, på tilbud, der ligger uden for socialtilsynenes godkendelseskompetence, f.eks. på plejehjem. Det er heller ikke socialtilsynene, men derimod visiterende kommune, der modtager indberetninger om magtanvendelse, når borgerne bor på tilbud, der ligger uden for socialtilsynenes godkendelseskompetence. Derfor modtager socialtilsynene færre indberetninger om magtanvendelse, der ligger inden for servicelovens kapitel 24b.

Den andel af borgere, der er omfattet af servicelovens kapitel 24b, og som bor på botilbud, der er omfattet af socialtilsynene, er ofte borgere, der i forbindelse med deres eksisterende ophold på botilbud efter servicelovens bestemmelser udvikler en betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Det kan eksempelvis være en person med en udviklingshæmning, som med alderen udvikler demens.

Da målgruppen, beføjelserne og borgernes opholdssted i servicelovens kapitel 24a og kapitel 24b er meget forskellige, er det valgt at adskille de to afsnit.

3.2 Magtanvendelser på voksenområdet

I dette afsnit præsenteres kvantitative data om magtanvendelser på voksenområdet fordelt på henholdsvis et afsnit om magtanvendelser på voksenområdet efter servicelovens kapitel 24a og kapitel 24b.

3.2.1 Magtanvendelser på voksenområdet efter SEL kapitel 24a

I 2021 var der på voksenområdet i alt 11.549 indberetninger af magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelse efter servicelovens kapitel 24a. Antallet af magtanvendelser på voksenområdet er således steget markant siden år 2020, hvor tallet var 7.336. Over halvdelen af indberetningerne om magtanvendelser er fra tilbud, som Socialtilsyn Midt fører tilsyn med, hvilket dækker over 6.407 indberetninger om magtanvendelser.

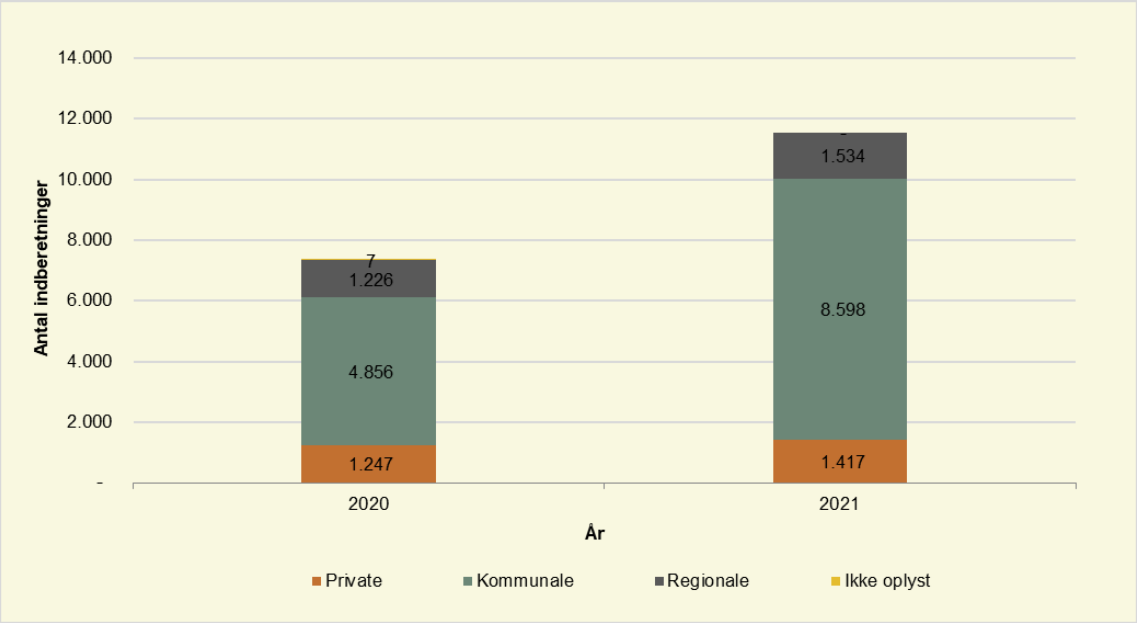
Socialtilsyn Midt oplyser, at de har modtaget et øget antal af indberetninger uden lovhjemmel for voksne. Størstedelen af indberetningerne vedrører tilfælde, hvor tilbuddene endnu ikke har den fornødne tilladelse til brug af en foranstaltning, eller hvor der sker aflåsning af en borgers ejendele. Socialtilsyn Midt oplyser i den forbindelse, at de agerer proaktivt over for tilbuddene med henblik på vejledning i forhold til registrering og indberetning af indgreb uden lovhjemmel. Det betyder, at tilbuddene vejledes i at registrere og indberette hver gang en sele eller alarm anvendes uden tilladelse, fremfor at indberette på ét skema pr. måned, som er tilfældet, når tilladelsen foreligger. Socialtilsyn Midt har gennem flere år haft fokus på dette forhold, og oplever, at tilbuddene bliver bedre og bedre til at registrere korrekt.

Social- og Boligstyrelsen bemærker, at flere andre socialtilsyn nævner en tilsvarende praksis i deres årsrapporter. Eksempelvis beskriver Socialtilsyn Hovedstaden, at de har haft fokus på at

påse tilbuddenes implementering af de nye magtanvendelsesregler, der trådte i kraft 1. januar 2020. Derudover beskriver Socialtilsyn Øst, at magtanvendelser er et højt prioriteret område, som de har et fokus på. Det har i Socialtilsyn Øst ført til et skærpet risikoperspektiv på området, der bevirker, at en tilsynsmæssig bekymring på magtanvendelsesområdet hurtigere fører til et alvorligt fokus på tilbuddets kvalitet, end det tidligere har gjort.

Der var flest indberetninger af magtanvendelse på tilbud, der har en kommunal driftsherre (8.598), mens niveauet for de regionale (1.534) og private driftsherrer (1.471) var nogenlunde stabilt, jf. figur 14. Den samme fordeling mellem driftsherrerne gjorde sig gældende i 2020.

Figur 14: Antallet af indberetninger om magtanvendelse efter servicelovens kapitel 24 og 24a fordelt på driftsherre, 2020-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

I 2021 var der flest magtanvendelsesindberetninger i almen plejebolig med 5.550 indberetninger og længerevarende botilbud med 4.291 indberetninger, mens der var færrest på hhv. krisecentre for kvinder med én enkelt indberetning og boformer for hjemløse med syv indberetninger. Der observeres de største udsving ved tilbudstyperne længerevarende botilbud og almene plejeboliger. Der kan observeres færrest indberetninger i Socialtilsyn Nord, hvor der er registreret 1.188 indberetninger, og flest indberetninger i Socialtilsyn Midt, hvor der er registreret 6.407 indberetninger. De øvrige socialtilsyn, Socialtilsyn Syd, Socialtilsyn Øst og Socialtilsyn Hovedstaden, har mellem 1.259 og 1.384 indberetninger, jf. tabel 13.

Det bør bemærkes, at antallet af indberetninger ikke kan sammenlignes direkte mellem de enkelte tilbudstyper, da der ikke er korrigeret for antallet af pladser på de omfattede tilbud.

Tabel 13: Antal indberetninger om magtanvendelser på voksenområdet efter servicelovens kap. 24a fordelt på tilbudstype, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal magtanvendelsesindberetninger i alt	1.188	6.407	1.311	1.259	1.384	11.549
Fordelt på tilbudstype						
Aflastningstilbud (servicelovens § 84)	37	32	19	4	7	99
Beskyttet beskæftigelse (servicelovens § 103)	1	3	1	4	3	12
Aktivitets- og samværstilbud (servicelovens § 104)	62	45	105	13	28	253
Midlertidigt botilbud (servicelovens § 107)	208	215	79	169	263	934
Længerevarende botilbud (servicelovens § 108)	275	2.158	555	773	530	4.291
Krisecenter for kvinder (servicelovens § 109)	0	0	0	0	1	1
Boform for hjemløse (servicelovens § 110)	2	1	3	0	1	7
Almen plejebolig (almenboliglovens § 5, stk. 2/§ 105)	450	3.823	496	281	500	5.550
Eget hjem	25	7	2	5	7	46
Andet	124	106	30	10	37	307
Ikke oplyst	23	17	21	0	7	68

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Ses der på det samlede antal af magtanvendelser fordelt på indgrebets art, hører hovedparten af magtanvendelserne under magtanvendelsestyperne *"indgreb foretaget uden hjemmel"* (3.788), *"anvendelse af stofseler"* (2.659), og *"fastholdelse mv."* (2.347). Anvendelsen af magtanvendelsestypen *"fastholdelse mv."* er på nogenlunde samme niveau på tværs af de fem socialtilsyn, mens der kan observeres de største udsving mht. indberetninger om *"indgreb foretaget uden lovhjemmel"* som svinger fra 33 i Socialtilsyn Nord til 3.467 i Socialtilsyn Midt samt *"anvendelse af stofseler"*, som svinger fra 119 i Socialtilsyn Nord til 1.411 i Socialtilsyn Midt. For de øvrige magtanvendelsestyper gælder det, at der ikke er indberettet over 200 magtanvendelser i nogen af socialtilsynene, jf. tabel 14.

Tabel 14: Magtanvendelser på voksenområdet efter servicelovens kap. 24a fordelt på indgrebets art, 2021.

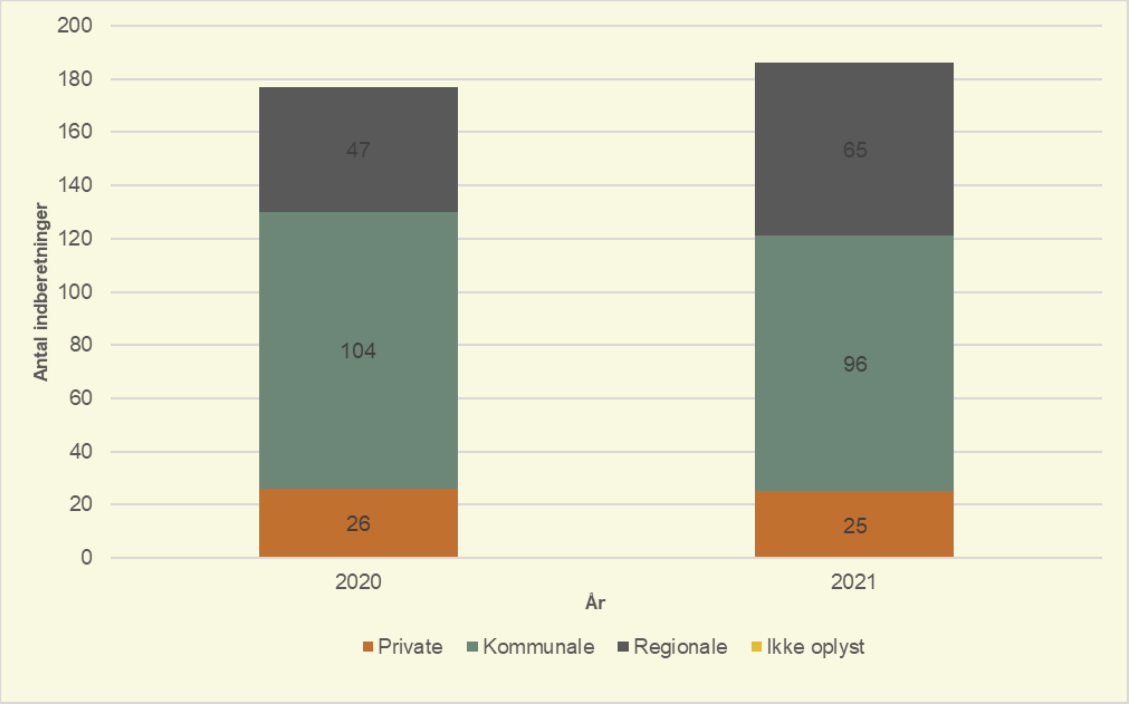
	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	Total
Antal magtanvendelsestyper i alt	1.197	6.415	1.395	1.281	1.425	11.713
Fordelt på indgrebets art:						
Afværgehjælp § 124 c	31	23	134	37	91	316
Fastholdelse m.v. § 124 d	456	478	352	539	522	2.347
Anvendelse af særlige døråbnere § 125	10	0	18	23	1	52
Anvendelse af stofseler § 128	119	1.411	135	525	469	2.659
Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi på baggrund af opgørelse § 128 b	358	729	320	27	89	1.523
Låsning og sikring af yderdøre og vinduer § 128 c	9	175	193	10	43	430
Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer § 136 a	15	80	66	51	19	231
Indgreb foretaget uden hjemmel	146	3.467	90	33	52	3.788
Indgreb foretaget i nødværge (straffelovens § 13)	21	15	47	30	51	164
Indgreb foretaget i nødret (straffelovens § 14)	9	32	6	6	49	102
Ikke oplyst	23	5	34	0	39	101

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

3.2.2 Magtanvendelser på voksenområdet efter SEL kapitel 24b

I 2021 var der på voksenområdet i alt 186 magtanvendelser efter servicelovens kapitel 24b. Det samlede antal magtanvendelser efter servicelovens kapitel 24b er således steget en smule siden 2020, hvor tallet var på 177 magtanvendelser. Der var flest indberetninger af magtanvendelser på tilbud, der har en kommunal driftsherre (96), mens niveauet var markant mindre for de regionale (65) og private driftsherrer (25). Det største udsving ses blandt regionale driftsherrer, hvor antallet af indberetninger er steget fra 47 til 65. Fordelingen mellem driftsherrerne ligger på nogenlunde samme niveau i 2021, som det gjorde i 2020, jf. figur 15.

Figur 15: Antallet af indberetninger om magtanvendelse efter servicelovens kapitel 24 og 24b fordelt på driftsherre, 2020-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

I 2021 var der flest magtanvendelsesindberetninger efter servicelovens kapitel 24b i længerevarende botilbud (98) og i almen plejebolig (58), mens der i aktivitets- og samværstilbud, aflastningstilbud og eget hjem var ingen eller 2 indberetninger. Der kan observeres flest magtanvendelser i Socialtilsyn Midt og Socialtilsyn Syd med henholdsvis 59 og 56 magtanvendelser, mens der observeres færrest i Socialtilsyn Hovedstaden med 5 indberetninger, jf. tabel 15.

Igen bør det bemærkes, at antallet af indberetninger ikke kan sammenlignes direkte mellem de enkelte tilbudstyper, da der ikke er korrigeret for antallet af pladser.

Tabel 15: Antal indberetninger om magtanvendelser efter servicelovens kapitel 24b fordelt på tilbudstype, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal magtanvendelsesindberetninger i alt	44	59	56	22	5	186
Fordelt på tilbudstype						
Aflastningstilbud (servicelovens § 84)	0	0	0	0	0	0
Aktivitets- og samværstilbud (servicelovens § 104)	0	1	0	0	1	2
Midlertidigt botilbud (servicelovens § 107)	18	0	2	2	1	23
Længerevarende botilbud (servicelovens § 108)	21	29	26	20	2	98
Almen plejebolig (almenboliglovens § 5, stk. 2/§105)	3	27	28	0	0	58
Eget hjem	0	0	0	0	0	0
Andet	0	0	0	0	1	1
Ikke oplyst	2	2	0	0	0	4

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Ses der på tværs af de fem socialtilsyn, er der i alt 187 magtanvendelser efter servicelovens kapitel 24b. De 187 magtanvendelser fordeler sig hovedsageligt på de tre magtanvendelsestyper *'kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer'* (79), *'anvendelse af stofseler'* (47) og *'fastholdelse mv.'* (38). For typen *'kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer'* har Socialtilsyn Syd den største andel (48), mens Hovedstaden blot har én magtanvendelse herunder. For typen *'anvendelse af stofseler'* er det derimod Socialtilsyn Midt, der har den største andel (34), mens der hverken i Socialtilsyn Syd eller Socialtilsyn Hovedstaden er anvendt denne magtanvendelsestype. For typen *'fastholdelse mv.'* er det Socialtilsyn Nord, der har hovedparten af magtanvendelserne (22), mens de øvrige socialtilsyn har mellem to og seks. For de øvrige magtanvendelsestyper er der 8 eller færre magtanvendelsesindberetninger i alt, jf. tabel 16.

Tabel 16: Magtanvendelser på voksenområdet efter servicelovens kap. 24b fordelt på indgrebets art, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	Total
Antal magtanvendelsestyper i alt	44	59	56	22	6	187
Fordelt på typer						
Afværgehjælp (§ 124 c)	1	0	1	0	0	2
Fastholdelse m.v. (§ 124 d)	22	6	5	2	3	38
Anvendelse af særlige døråbnere (§ 125)	0	0	0	0	0	0
Anvendelse af stofseler (§ 128)	11	34	0	2	0	47
Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi på baggrund af afgørelse (§ 128 b)	0	6	0	0	0	6
Låsning og sikring af yderdøre og vinduer (§ 128 c)	0	2	0	0	0	2
Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne-situationer (§ 136 c)	4	8	48	18	1	79
Fastholdelse m.v. ved meget grænseoverskridende eller meget konfliktskabende adfærd (§ 136 d)	1	0	1	0	1	3
Indgreb foretaget uden hjemmel	4	2	1	0	1	8
Indgreb foretaget i nødværge (straffelovens § 13)	0	1	0	0	0	1
Indgreb foretaget i nødret (straffelovens § 14)	1	0	0	0	0	1
Ikke oplyst	0	0	0	0	0	0

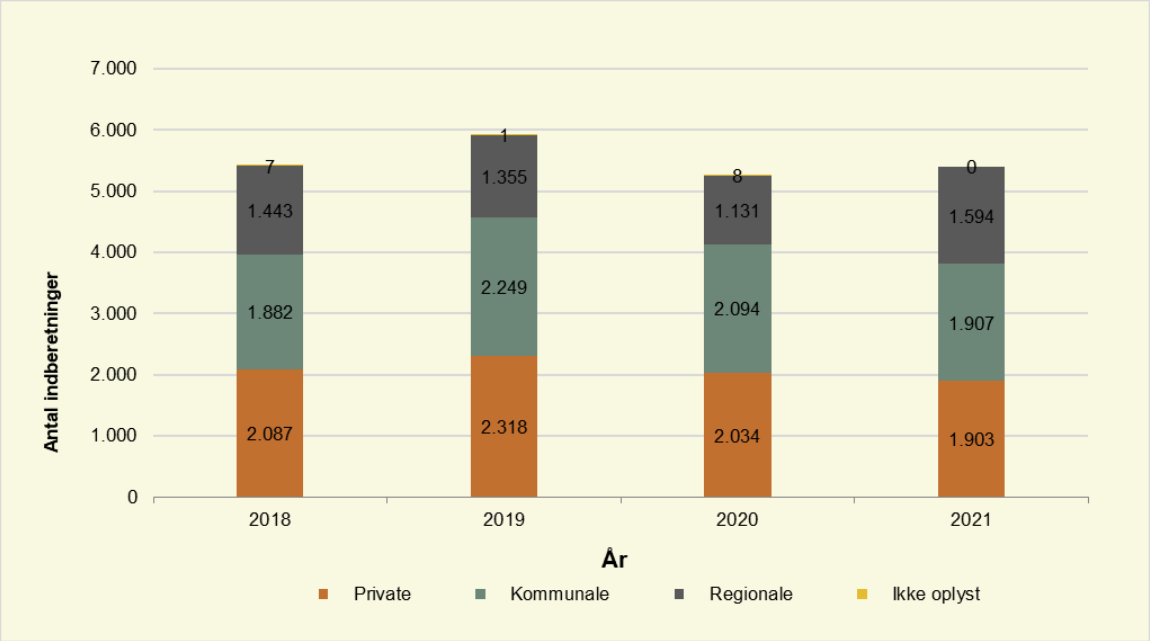
Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

3.3 Magtanvendelser på børn- og ungeområdet

I 2021 var der i alt 5.404 indberetninger på børn- og ungeområdet. Det samlede antal magtanvendelser på børn- og ungeområdet er således steget en smule siden år 2020, hvor tallet var 5.267, men er dog lavere end i både 2018 og 2019. Der var flest indberetninger på magtanvendelser for børn og unge på tilbud, der har en kommunal driftsherre (1.907), efterfulgt af private (1.903) og regionale driftsherrer (1.594), jf. figur 16.

Den lille stigning i det samlede antal magtanvendelsesindberetninger på børn- og ungeområdet skal findes på tilbud med regional driftsherre, hvor antallet af indberetninger er steget fra 1.131 indberetninger i 2020 til 1.594 indberetninger i 2021 svarende til en stigning i indberetninger for regionale driftsherrer på 41 pct. Antallet af indberetninger om magtanvendelser på tilbud med private og kommunale driftsherrer følger samme udvikling og steg fra år 2018 til 2019, mens det faldt fra både 2019 til 2020 og fra 2020 til 2021.

Figur 16: Antallet af indberetninger om magtanvendelse på børn- og ungeområdet fordelt på driftsherre, 2018-2021.



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Udviklingen i det samlede antal af indberetninger om magtanvendelser ligger på samme niveau i 2021 som i 2018. Ses der isoleret på 2021, var der flest indberetninger om magtanvendelser for unge i aldersgruppen 13-17 år (3.306) efterfulgt af børn i alderen 7-12 år (1.937), hvilket er samme billede, man har kunnet se de foregående år. Antallet af indberetninger om magtanvendelser mod børn og unge er fra 2020 til 2021 faldet i aldersgrupperne 7-12 år samt 18+ år. Det er aldersgruppen 13-17 år, der står for den største stigning i 2021, hvor antallet af indberetninger er steget fra 2.848 i 2020 til 3.306 i 2021. Set over hele perioden ligger antallet af indberetninger for de 13-17-årige dog under niveauet for både 2018 og 2019, jf. tabel 17.

Tabel 17: Antallet af indberetninger om magtanvendelse fordelt på alder, 2018-2021.

	2018	**2019**	**2020**	**2021**
Antal indberetninger fordelt på alder	5.419	5.923	5.267	5.404
0-6 år	44	75	58	79
7-12 år	1.788	2.299	2.221	1.937
13-17 år	3.454	3.393	2.848	3.306
18+ år	81	117	110	69
Ikke oplyst	52	39	30	13

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Ses der på fordelingen af indberetninger om magtanvendelser på børn- og ungeområdet fordelt på de forskellige socialtilsyn, får Socialtilsyn Syd med 1.510 flest indberetninger, mens Socialtilsyn Nord med 474 får færrest. I alle fem socialtilsyn er de fleste indberetninger om magtanvendelse for børn og unge i aldersgruppen 13-17 år, mens der er færrest i aldersgrupperne 0-6 år og 18+ år, jf. tabel 18.

Tabel 18: Antallet af indberetninger om magtanvendelse fordelt på alder for de fem socialtilsyn, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal magtanvendelser i alt	474	1.480	1.510	864	1.076	5.404
0-6 år	4	12	52	4	7	79
7-12 år	203	660	481	314	279	1.937
13-17 år	266	792	958	544	746	3.306
18+	1	16	16	1	35	69
Ikke oplyst	0	0	3	1	9	13

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Det bør imidlertid bemærkes, at antallet af indberetninger om magtanvendelser ikke kan sammenlignes direkte på tværs af aldersgrupper, da tallene ikke er korrigeret for antallet af anbragte børn og unge inden for de respektive aldersgrupper.

I 2021 var der flest indberetninger om magtanvendelser på åbne døgninstitutioner (2.974), efterfulgt af private opholdssteder (1.553) og sikrede døgninstitutioner (491). Der var færrest på delvist lukkede institutioner, hvor 86 ud af 87 indberetninger er under Socialtilsyn Midt. Der kan ikke observeres en sammenhæng i indberetninger om magtanvendelse på børn- og ungeområdet fordelt på tilbudstype på tværs af de fem socialtilsyn, jf. tabel 19.

Det bør igen bemærkes, at antallet af indberetninger ikke kan sammenlignes direkte mellem de enkelte tilbudstyper, da der ikke er korrigeret for antallet af pladser.

Tabel 19: Antal indberetninger om magtanvendelse på børn- og ungeområdet fordelt på tilbudstype, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal magtanvendelser i alt	474	1.480	1.510	864	1.076	5.404
Privat opholdssted	244	537	213	389	170	1.553
Åben døgninstitution	201	704	1.108	324	637	2.974
Delvis lukket afdeling på døgninstitution	0	56	0	2	118	176
Delvis lukket døgninstitution	0	86	0	1	0	87
Sikret døgninstitution	29	64	100	147	151	491
Særlig sikret afdeling på sikret døgninstitution	0	33	85	0	0	118
Ukendt/ikke oplyst	0	0	4	1	0	5

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Der er registreret flere magtanvendelsestyper, end der er magtanvendelsesindberetninger i 2021. Det skyldes, at der i en magtanvendelsessituation/-indberetning godt kan være tale om flere typer af magtanvendelse.

Ses der på tværs af de fem socialtilsyn, er det ligeledes magtanvendelsestypen *'fysisk magtanvendelse, ved at fastholde og/eller føre, fordi barnet eller den unge var til fare for sig selv eller andre'*, der fylder mest ved alle fem socialtilsyn (3.879), mens der var 656 magtanvendelser af typen *'undersøgelse af person og/eller opholdsrum ved bestemte grunde til mistanke'*, og 419 af magtanvendelser af typen *'afværgehjælp, ved fastholde og/eller føre for at afværge beskadigelsen af ting'*, jf. tabel 20. De nævnte magtanvendelsestyper er også der, hvor

der kan observeres de største udsving mellem socialtilsynene. For typen *'fysisk magtanvendelse, ved at fastholde og/eller føre, fordi barnet eller den unge var til fare for sig selv eller andre'* svinger antallet fra 353 i Socialtilsyn Nord og 1.141 i Socialtilsyn Syd. For typen *'undersøgelse af person og/eller opholdsrum ved bestemte grunde til mistanke'* svinger tallet fra 41 i Socialtilsyn Nord til 303 i Socialtilsyn Hovedstaden, og for typen *'afværgehjælp, ved at fastholde og/eller føre for at afværge beskadigelsen af ting'* fra 37 i Socialtilsyn Nord til 183 magtanvendelser i Socialtilsyn Syd.

Tabel 20: Magtanvendelser på børn- og ungeområdet fordelt på indgrebets art, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal magtanvendelsestyper i alt	520	1.609	1.773	968	1.182	6.052
Afværgehjælp, ved at fastholde og/eller føre for at afværge beskadigelsen af ting, jf. lovens § 8	37	79	183	67	53	419
Fysisk magtanvendelse, ved at fastholde og/eller føre, fordi barnet eller den unge var til fare for sig selv eller andre jf. § 59, stk. 2	353	1.085	1.141	676	624	3.879
Fysisk magtanvendelse, ved at fastholde og/eller føre, når barnet eller den unge overtræder regler i en husorden fastsat efter lovens § 4, stk. 2, og magtanvendelsen er nødvendig for at bringe overtrædelsen til ophør, jf. lovens § 9, stk. 3	26	23	120	26	21	216
Tilbageførelse ved rømning, og hvor der har været risiko for, at barnet eller den unge ville skade sig selv eller andre, jf. § 10	2	7	23	6	38	76
Tilbageholdelse med fysisk magt i forbindelse med eller under en anbringelse inden for rammer fastsat af kommunalbestyrelsen, jf. lovens § 11 og BEK. § 3, stk. 3	2	0	3	1	4	10
Tilbageholdelse ved aflåsning af døre og vinduer på delvis lukket døgninstitution eller delvis lukket afdeling, jf. lovens § 12, stk. 4	0	40	1	2	21	64
Fastholdelse ved fysisk magt på delvis lukket døgninstitution eller delvis lukket afdeling, jf. lovens § 13, stk. 3	1	6	0	0	8	15
Isolation på sikret døgninstitution eller særlig sikret afdeling, jf. lovens § 14, stk. 1	1	3	37	5	3	49
Undersøgelse af person og/eller opholdsrum ved bestemte grunde til mistanke, jf. lovens § 16, stk. 1	41	95	121	96	303	656
Undersøgelse af person og opholdsrum på sikret døgninstitution eller særlig sikret afdeling ved anbringelse, besøg eller fravær, jf. lovens § 16, stk. 2	0	0	6	0	0	6
Effekter taget i bevaring, jf. lovens § 16, stk. 6	11	92	56	60	30	249
Påhør eller overvågning af telefon og internet eller afbrydelse eller forhindring af adgang til telefon og internet for unge, anbragt som led i en strafferetlig dom eller kendelse, jf. lovens § 19	1	0	3	0	0	4
Magtanvendelse i øvrigt	43	177	65	29	61	375
Ikke oplyst	2	2	14	0	16	34

Anm.: Kategorien 'magtanvendelse i øvrigt' indeholder også indberetninger, der ikke indeholder en afkrydsning af magtanvendelsestypen
Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

3.4 Magtanvendelser i specialiserede plejefamilier

Ved plejefamilier er magtanvendelser kun en mulighed ved specialiserede plejefamilier, hvor den eneste tilladte magtanvendelsestype er *'afværgehjælp, ved kortvarigt at fastholde og/eller føre for at afværge beskadigelse af ting'*[12]. I 2021 var der 29 magtanvendelsesindberetninger ved specialiserede plejefamilier. Magtindberetningerne fordeler sig hovedsageligt på tværs af specialiserede plejefamilier i Socialtilsyn Nord, Socialtilsyn Syd og Socialtilsyn Hovedstaden. Socialtilsyn Midt har én registreret magtanvendelsesindberetning, og der er ingen registrerede magtanvendelsesindberetninger i Socialtilsyn Øst. Magtanvendelsesindberetningerne fordeler sig hovedsageligt i aldersgrupperne 7-12 år og 13-17 år, hvor der er registreret 13 magtanvendelsesindberetninger i begge aldersgrupper. De resterende tre magtanvendelsesindberetninger er i aldersgruppen 0-6 år, jf. tabel 21.

Tabel 21: Magtanvendelsesindberetninger i specialiserede plejefamilier fordelt på socialtilsyn og aldersgrupper, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal magtanvendelsesindberetninger i alt	**11**	**1**	**7**	**0**	**10**	**29**
Fordelt på alder:						
0-6 år	2	0	0	0	1	3
7-12 år	3	0	5	0	5	13
13-17 år	6	1	2	0	4	13
18+	0	0	0	0	0	0
Ikke oplyst	0	0	0	0	0	0

Anm.: Magtanvendelser registreres efter, hvornår magtanvendelsen har fundet sted
Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Der er i 2021 registreret 31 magtanvendelsestyper, der fordeler sig på Socialtilsyn Nord, Socialtilsyn Syd, Socialtilsyn Hovedstaden og Socialtilsyn Midt, der har registreret én magtanvendelsestype, mens Socialtilsyn Øst ingen registreringer har. Magtanvendelsestypen *'afværgehjælp, ved kortvarigt at fastholde og/eller føre for at afværge beskadigelsen af ting'* tegner sig for 22 magtanvendelsestyper og *'magtanvendelser i øvrigt'* tegner sig for de resterende 9 magtanvendelsestyper[13], jf. tabel 22.

Tabel 22: Magtanvendelsestyper på det specialiserede plejefamilieområde fordelt på socialtilsyn, 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal magtanvendelsestyper i alt	13	1	7	0	10	31
Fordelt på:						
Afværgehjælp, ved kortvarigt at fastholde og/eller føre for at afværge beskadigelse af ting, jf. lovens § 8	9	1	6	0	6	22
Magtanvendelse i øvrigt (1)	4	0	1	0	4	9
Ikke oplyst (2)	0	0	0	0	0	0

Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

[12] Jf. 'Bekendtgørelse af lov om voksenansvar for anbragte børn og unge' § 8.
[13] Magtanvendelsestyper, der falder uden for ovennævnte kategorier. Indberetningsskemaet indeholder ikke oplysninger om hvilken magtanvendelsestype, der er blevet anvendt.

3.5 Socialtilsynenes arbejde med magtprofiler

Social- og Boligstyrelsen har i forbindelse med årsrapportens tematiske fokus på magtanvendelser spurgt de fem socialtilsyn om deres systematiske håndtering af magtanvendelser og deres tilgang til vurdering af magtanvendelser.

Magtprofiler - et redskab i tilsynspraksis

De fem socialtilsyn har en fælles forståelse af såkaldte magtprofiler og magtanvendelsesrapporter som et redskab, der kan bruges til at foretage en systematisk opsamling og anvendelse af data fra indberetninger af magtanvendelser. Det skaber et overblik over magtanvendelser på konkrete sociale tilbud til brug for tilsynskonsulenterne.

Magtprofiler forstås som et redskab, der kan skabe overblik over antal og udvikling i brugen af magtanvendelser samt magtanvendelsernes karakter over tid. Behandlingen af de indsamlede data leder typisk frem til et statistisk overblik, et skematisk overblik eller en grafisk fremstilling.
Nogle tilsyn bruger betegnelsen magtprofil, mens andre anvender betegnelsen magtanvendelsesrapporter. I det følgende afsnit vil betegnelsen magtprofil blive anvendt som fælles betegnelse for socialtilsynenes redskab.

Magtprofilers udbredelse i socialtilsynene

Fire ud af de fem socialtilsyn arbejder som led i deres tilsyn og risikovurdering af tilbud med magtprofiler. Socialtilsyn Nord skiller sig ud ved at være det eneste tilsyn, der ikke benytter magtprofiler i deres tilsynspraksis. Socialtilsyn Nord anfører i den forbindelse:

"Vi arbejder ikke med magtprofiler for det enkelte tilbud, som det er praksis i andre tilsyn, men vi har en fast systematik for, hvordan magtanvendelser håndteres, og hvad vi kigger på i forhold til magtanvendelser."

Socialtilsyn Nord beskriver således, at de i stedet har en "*fast, systematisk praksis for inddragelse af magtanvendelse i tilsynet, der sikrer, at det altid er muligt at få et overblik over antal af magtindberetninger og eventuelle tendenser i disse*." Alle indkomne magtanvendelser i Socialtilsyn Nord registreres af det administrative personale i et fælles elektronisk skema og den ansvarlige tilsynskonsulent modtager en advisering, når der kommer en magtindberetning. Tilsynskonsulenterne i Socialtilsyn Nord forholder sig til indkomne magtanvendelser og tilføjer deres socialfaglige vurderinger i skemaet og vurderer om indberetningen ændrer noget ift. tilbuddets eller plejefamiliens risikovurdering.

Det varierer på tværs af de øvrige fire tilsyn i hvilket omfang, de benytter magtprofiler. Et socialtilsyn udarbejder magtprofiler forud for alle tilsyn med den begrundelse, at det er med til at kvalificere risikovurderingen. Andre anvender kun magtprofiler på tilbud med mange årlige magtanvendelser. Der henvises til, at det ikke vurderes nødvendigt for, at en tilsynskonsulent kan skabe et overblik, hvis der er få eller ingen magtanvendelser på et tilbud. Et tilsyn arbejder med et skel på minimum 15 magtanvendelser årligt, hvilket vil sige, at der skal være foretaget minimum 15 magtanvendelser på et tilbud for, at der udarbejdes en magtprofil. Et andet tilsyn bruger af statistiske årsager et skel på minimum 30 magtanvendelser årligt.

Udarbejdelse af magtprofiler

I de fire socialtilsyn, der arbejder med magtprofiler, udarbejdes magtprofilerne på baggrund af data fra magtanvendelsesindberetningerne. Derudover nævner flere socialtilsyn, at de indsamler supplerende data manuelt, hvis de oplever et behov. Fokus for disse data informeres af den konkrete risikovurdering af det sociale tilbud.

Konkret indeholder socialtilsynenes magtprofiler oplysninger om antallet af magtanvendelser samt magtanvendelsernes fordeling på tidspunkter i døgnet, uge, måneder, forskellige afdelinger i et tilbud samt fordelingen på forskellige magtanvendelsestyper. Derudover indeholder magtprofilen oplysninger om tidspunkterne og varigheden af magtanvendelser, fordeling af magtanvendelser på forskellige borgere, borgernes alder, høring af borgeren, tilbuddets indberetningstidspunkt ift. magtanvendelsestidspunktet samt involverede medarbejdere.

Anvendelsen af magtprofiler i tilsynspraksis
I de fire socialtilsyn, der specifikt arbejder med magtprofiler, anvendes magtprofiler til at kvalificere tilsynspraksis og informere risikovurderingen og tilrettelæggelse af tilsynsaktiviteter. De fungerer som baggrundsinformation og indgår i en samlet afdækning af tilbuddets kvalitet. Magtprofilerne giver et overblik over tilbuddenes brug af magtanvendelser og kan konkret give et overblik over brug af bestemte typer magtanvendelse samt eventuelle strukturelle problemer i forhold til forebyggelse og efterbearbejdelse. Endelig kan magtprofiler give et indblik i tilbuds indberetningspraksis og kan kortlægge eventuelle mønstre og tendenser i indholdet og håndteringen af magtanvendelserne.

Ud over indberetning og håndtering af magtanvendelser kan magtprofiler bidrage til en indsigt i, om der er særlige forhold i relation til brugen af magtanvendelser, der kalder på dialog. Det kunne eksempelvis være en dialog om antal magtanvendelser, eller hvis brugen af magtanvendelser har udviklet sig i en positiv eller negativ retning. Magtprofiler kan desuden danne baggrund for dialog med tilbuddet og påpege eventuelle uklarheder i indberetningen.

Magtprofiler er med til at danne grundlag for en tilrettelæggelse af tilsynet samt de spørgsmål, der stilles i forbindelse med tilsynet. Det kan for eksempel være spørgsmål om den pædagogiske praksis, forebyggelse af magtanvendelser, og hvordan der pædagogisk følges op på magtanvendelser.

Flere socialtilsyn tilkendegiver, at tilsynskonsulenterne specifikt bruger magtprofilerne og det datagrundlag, de tilvejebringer, i forbindelse med belysningen af kvalitetsmodellens tema 'trivsel og sundhed' på tilbud, hvor der konkret spørges ind til forebyggelse af magtanvendelser. Her indgår magtprofilerne i det datagrundlag, som informerer den tilsynsfaglige vurdering. Magtprofilerne anvendes herudover som et supplement til løbende indberetninger og notater om tilsynsfaglige opmærksomheder.

Opmærksomheder
Generelt er der på tværs af de fire socialtilsyn, der specifikt gør brug af magtprofiler, en bevidsthed om, at magtprofiler ikke kan stå alene. Magtprofiler er en del af forberedelsen i forbindelse med et tilsynsbesøg og skal anvendes sammen med alle øvrige oplysninger, herunder viden om det konkrete tilbud og dets målgruppe, konkrete indberetninger og oplysninger fra tilsynsbesøg samt eventuelle whistleblows. Derudover påpeges det, at magtprofiler bør anvendes og fortolkes i dialog med tilbuddet.

Flere socialtilsyn nævner opmærksomheder i forhold til håndtering af data samt datakvaliteten. Det bliver påpeget, at der ikke er et it-system til håndtering af elektronisk indberetning og registrering af magtanvendelser, hvorfor al registrering og udarbejdelse af magtprofiler er baseret på manuel indtastning. Det indebærer en risiko for fejl i håndteringen af data, ligesom det er en tidskrævende proces, som forudsætter, at der er medarbejderressourcer til arbejdsgangen.

Flere nævner desuden, at datakvaliteten kan være påvirket af, at magtprofilerne dannes på baggrund af data fra de modtagne indberetninger om magtanvendelse, og at der ikke korrigeres for fejl og mangler i indberetningerne. Det medfører, at de magtanvendelser, der aldrig bliver indberettet, ikke figurerer i oversigten. Det bliver i den forbindelse bemærket, at fravær af indberetninger om magtanvendelser kan være problematisk, hvis man ud fra tilbuddets målgruppe må have en forventning om, at der i et vist omfang finder magtanvendelser sted.

På baggrund af de forskelle, der ses i forhold til systematik for og brug af specifikke magtprofiler i socialtilsynene, vil Social- og Boligstyrelsen udsende en faglig udtalelse om udarbejdelse og brug af magtprofiler med henblik på at fremme en mere ensartet tilgang til tilsynsmæssige overvejelser pba. modtagne magtanvendelsesindberetninger. En faglig udtalelse er en relativ kortfattet og handlingsanvisende faglig vejledning fra Social- og Boligstyrelsen til socialtilsynene.

4. Socialtilsynenes økonomi, personale og kompetencer

Dette kapitel omhandler de fem socialtilsyns økonomi og finansiering, herunder tilsynstakster, tilsynenes samlede indtægter og tilkøbsydelser samt socialtilsynenes personale og kompetencer.

4.1 Tilsynenes økonomi og finansiering

Socialtilsynenes drift finansieres dels af kommunerne efter objektive kriterier og dels af omkostningsbaserede takster for godkendelse og driftsorienteret tilsyn, som opkræves fra tilbuddene.

Opgaverne i forbindelse med godkendelse af og tilsyn med generelt godkendte plejefamilier og kommunale plejefamilier finansieres af kommunerne i hver region efter objektive kriterier. Den enkelte kommunes andel af finansieringen fastsættes på baggrund af kommunens andel af 0-17-årige i socialtilsynets dækningsområde.

Tilsyn med sociale tilbud er finansieret ved omkostningsbaserede takster. Det enkelte tilbud afholder dermed selv udgiften for tilsynsbesøg. Taksterne differentieres efter tilbuddets størrelse og tilsynets omfang, og der fastsættes en særlig takst for godkendelse af væsentlige ændringer i allerede eksisterende godkendelser.

Derudover kan socialtilsynene tilbyde tilkøbsydelser i form af konsulentbistand og undervisning relateret til socialtilsynets tilsynsfaglige, socialfaglige eller sundhedsfaglige viden til en kommune, en region eller et tilbud[14]. Socialtilsynenes konsulent- og kursusvirksomhed skal være i umiddelbar tilknytning til socialtilsynets godkendelses- og tilsynsopgaver.

Tilsynstakster

Tilsynstaksterne fastlægges som gennemsnitlige takster ud fra de budgetterede omkostninger, med undtagelse af taksten for skærpet tilsyn, der opkræves som 10 pct. af tilsynstaksten pr. påbegyndt måned. Hver takstkategori er desuden differentieret i forhold til antal pladser i tilbuddet, hvor det bærende princip er, at jo flere pladser et tilbud rummer, desto højere er taksten for tilsyn.

Der er variationer i taksterne mellem de fem socialtilsyn, jf. tabel 23.

[14] Jf. § 3, stk. 1, nr. 1 og 2 i lov om socialtilsyn

Tabel 23: Socialtilsynenes takster i 2021 (kr.).

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden
Tilsyn med tilbud					
0-7 pladser	35.043	35.707	34.842	34.939	31.555
8-24 pladser	42.051	42.848	41.810	41.927	37.866
25-49 pladser	70.085	71.413	69.684	69.879	63.110
50+ pladser	105.128	138.726	104.526	104.818	94.664
Godkendelse af nyt tilbud					
0-7 pladser	32.263	23.351	24.262	37.485	29.359
8-24 pladser	38.715	28.021	29.144	44.982	35.231
25-49 pladser	64.526	46.701	48.524	74.970	58.718
50+ pladser	96.788	70.052	72.786	112.455	88.077
Væsentlig ændring af eksisterende tilbud					
0-7 pladser	10.288	6.464	8.877	8.604	8.028
8-24 pladser	12.346	7.757	10.652	10.324	9.634
25-49 pladser	20.576	12.928	17.753	17.207	16.056
50+ pladser	30.865	19.392	26.630	25.811	24.084
Skærpet tilsyn					
0-7 pladser	3.504	3.571	3.484	3.494	3.155
8-24 pladser	4.205	4.285	4.181	4.193	3.787
25-49 pladser	7.009	7.141	6.968	6.988	6.311
50+ pladser	10.513	13.873	10.453	10.482	9.466

Kilde: Data fra de fem Socialtilsyn

I bilag 3 fremgår udviklingen i de enkelte takster for hvert af de fem socialtilsyn i perioden 2018-2021 i løbende priser.

Tilsynenes samlede indtægter

I fire ud af fem socialtilsyn stammer den største del af indtægterne fra objektiv finansiering. Socialtilsyn Hovedstaden, som har den største opgaveportefølje af tilbud, har også en større indtægt fra tilsynstakster, jf. tabel 24.

Tabel 24: Fordelingen af socialtilsynenes indtægter i 2021 (mio. kr.).

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hst.	I alt
Indtægter fra objektiv finansiering (mio. kr.)	19,2	30,4	29,3	22,8	19,3	121,0
Indtægter fra tilsynstakster (mio. kr.)	14,5	24,1	26,9	22,3	27,6	115,4
Indtægter fra tilkøbsydelser (mio. kr.)	1,4	0,1	1,2	0,5	2,0	5,2
I alt (inkl. tilkøbsydelser)	**35,1**	**54,6**	**57,4**	**45,6**	**47,4**	**240,0**
I alt (ekskl. tilkøbsydelser)	**33,7**	**54,5**	**56,1**	**45,2**	**47,3**	**236,8**

I 2021 er der sket en stigning i socialtilsynenes samlede indtægter fra objektiv finansiering og tilsynstakster sammenlignet med tidligere år, hvor indtægterne lå på et lavere niveau, jf. tabel 25.

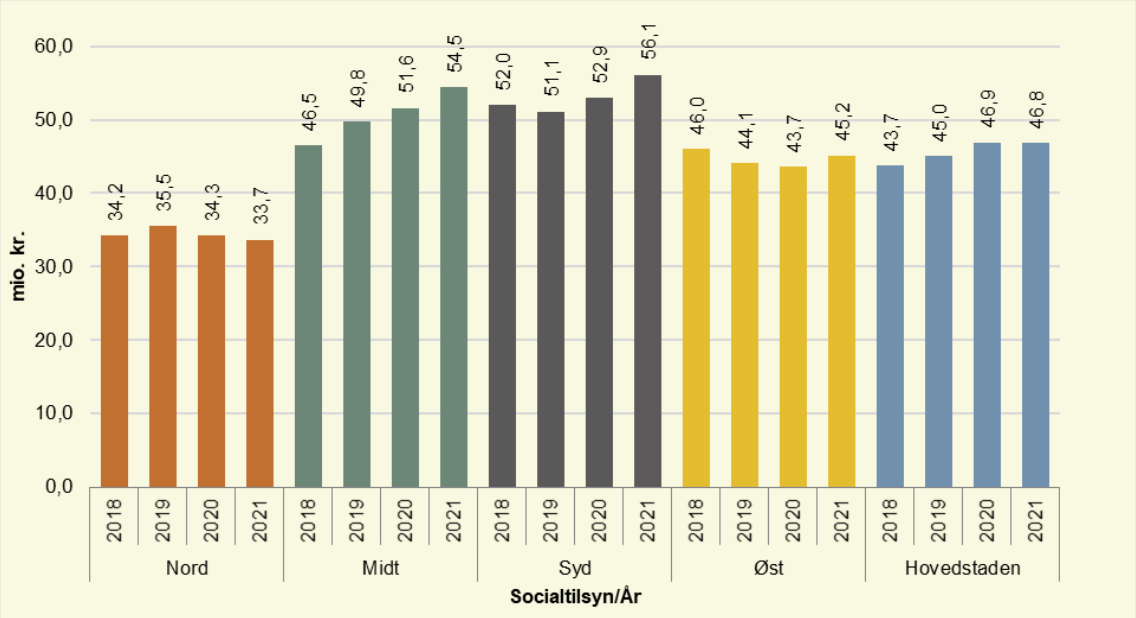
Tabel 25: Socialtilsynenes samlede indtægter fra objektiv finansiering og tilsynstakster i perioden 2018-2021 i løbende priser (mio. kr.).

	2018	2019	2020	2021
Socialtilsynenes samlede indtægter fra objektiv finansiering og tilsynstakster	222,5	225,6	229,5	236,3

Kilde: Data fra de fem Socialtilsyn

Der er væsentlige variationer i niveauet af indtægter på tværs af socialtilsynene, hvor Socialtilsyn Syd og Socialtilsyn Midt har de største indtægter, og Socialtilsyn Nord har væsentlig færre indtægter. Der kan observeres en stigning i indtægterne i Midt, Syd og Øst og en mindre nedgang i Hovedstaden og Nord, jf. figur 17.

Figur 17: Socialtilsynenes indtægter fra objektiv finansiering og tilsynstakster i perioden 2018-2021 i løbende priser (mio. kr.).



Anm.: Tallene er afrundede, og det samlede antal kan derfor variere fra delsummerne. De summerede tal er beregnet på baggrund af de ikke-afrundede tal.
Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

Tilkøbsydelser

Socialtilsynene kan udbyde tilkøbsydelser[15]. Det kan f.eks. være, at socialtilsynene tilbyder kurser eller undervisning til kommuner eller tilbud om emner, der relaterer sig til socialtilsynets virksomhed.

Tabel 26 nedenfor viser, hvilke tilkøbsydelser de enkelte socialtilsyn udbød i 2021. Ikke alle ydelser blev nødvendigvis købt.

[15] Jf. bekendtgørelse om socialtilsyn § 3, stk. 1, nr. 1 og 2

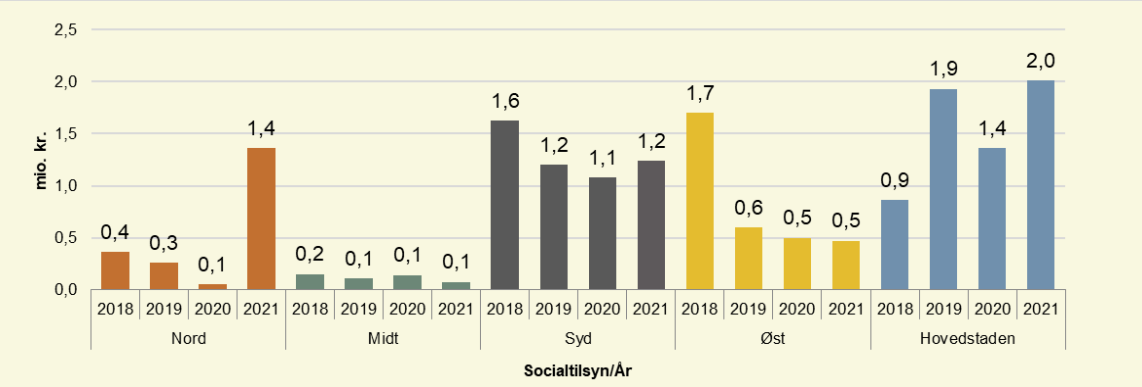
Tabel 26: Socialtilsynenes udbudte tilkøbsydelser i 2021.

Nord	• Kursus i magt • Tilsyn med tilbud og plejefamilier • Grundkursus for netværksplejefamilier • Konsulentydelse - besigtigelse af ejendom • Grundkursus til plejefamilier
Midt	• Tilsyn med aflastning (SEL § 84) • Tilsyn med socialpædagogisk bistand (SEL § 85) • Tilsyn med beskyttet beskæftigelse (SEL § 103) • Tilsyn med aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) • Tilsyn med domfældte udviklingshæmmede (kriminalpræventive tilsyn) • Tilsyn med plejeboliger og friplejeboliger (SEL § 151) • Pædagogisk tilsyn med dagtilbud (0-6 år) • Introduktion til magtanvendelsesreglerne • Støtte til voksne i økonomiske forhold
Syd	• Kvalitetsvurdering af dagpleje, børnehaver og vuggestuer; herunder tilsyn med SEL § 32 • Kvalitetsvurdering af plejehjem, herunder lovpligtige tilsyn og tilsyn med hjemmeplejegrupper • Særlige udredninger i komplekse sager for tilbud eller myndighedsudøver • Kvalitetsvurdering af beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud (SEL § 103 og § 104) • Bistand til kommuner, der skal godkende egne tilbud efter SEL § 103 og § 104 • Seminarer, kurser og ad hoc-opgaver, herunder oplæg om tilsynsarbejdet til medarbejdere, bestyrelser mv. • Overblik/opsamling ift. kvalitet på egne tilbud til en driftsherre - kommunal som privat • Sagkyndige vurderinger i forbindelse med fondsansøgninger • Konkret support i forbindelse med indtastning i Tilbudsportalen
Øst	• Tilsyn med beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og som ikke er en del af et andet tilbud, og som derfor ikke er omfattet af tilsynsforpligtelsen fra socialtilsynene (servicelovens §§ 103 og 104) • Ny-godkendelse af beskyttet beskæftigelse og/eller aktivitets- og samværstilbud, jf. servicelovens §§ 103 og 104, som ikke er omfattet af tilsynsforpligtelsen fra socialtilsynene • Tilsyn med leverandører af ydelse jf. servicelovens § 85, som ikke er en del af et andet tilbud, og som derfor ikke er omfattet af tilsynsforpligtelsen fra socialtilsynene • Tilsyn med friplejeboliger jf. servicelovens § 151a • Tilsyn med de fem julemærkehjem, drevet af Julemærkefonden, der har beliggenhed i hele Danmark hvert andet år
Hovedstaden	• Tilsyn med tilbud (en kontrakt kan omfatte flere tilsyn) • Grundkursus til plejefamilier • Undervisning mv.

Anm.: Socialtilsynene anvender forskellige kategoriseringer for de tilkøbsydelser, de hver især udbyder.
Kilde: Oplysninger om socialtilsynenes udbudte tilkøbsydelser stammer fra socialtilsynenes egne årsrapporter samt fra socialtilsynenes hjemmesider.

Socialtilsynenes samlede indtægter fra tilkøbsydelser er steget fra 3,2 mio. kr. i 2020 til 5,2 mio. kr. i 2021 (opgjort i løbende priser, dvs. at tallene ikke er pristalsregulerede). Den samlede stigning skyldes, at der særligt i Socialtilsyn Nord har været en stigning fra 0,1 mio. kr. i 2020 til 1,4 mio. kr. 2021. Hovedstaden har dog også øget deres indtægter fra tilkøbsydelser, hvor de i 2020 lå på 1,4 mio. kr. ligger de i 2021 på 2,0 mio. kr., jf. figur 18.

Figur 18: Udviklingen i socialtilsynenes indtægter fra tilkøbsydelser i perioden 2018-2021 (mio. kr.).



Kilde: Data fra de fem socialtilsyn

4.2 Personale og kompetencer i socialtilsynene

Et af formålene med tilsynsreformen er at sikre, at socialtilsynene kan udfordre tilbuddene på deres pædagogiske tilgang, på deres behandling af borgerne og på deres styringsmæssige forhold.

I 2021 var 345 årsværk beskæftiget i de fem socialtilsyn. Socialtilsynene er meget ensartede i deres antal af årsværk og tilsynskonsulenter, når der sammenholdes med det enkelte tilsyns samlede opgaveportefølje, jf. tabel 27.

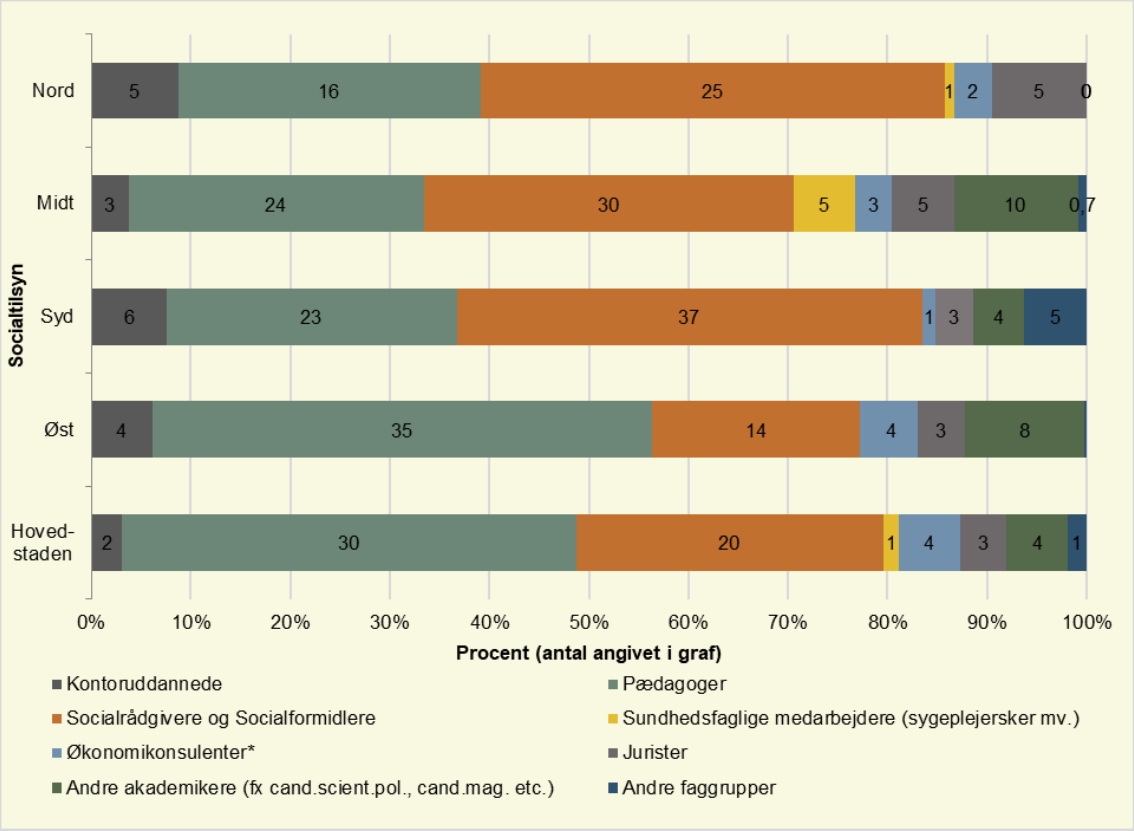
Tabel 27: Oversigt over medarbejdere i de fem socialtilsyn i 2021 (årsværk)

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal årsværk (afrundet)	53	80	79	69	65	345
- Heraf ledelse	4	5	5	4	4	22
- Heraf stab/administration	10	15	12	15	12	64
- Heraf tilsynskonsulenter	39	60	62	50	48	260
Gennemsnitligt antal tilbud/plejefamilier pr. tilsynskonsulent	31	27	31	30	27	29
Gennemsnitligt antal tilbud/plejefamilier pr. årsværk	23	20	24	22	20	22

Kilde: Data fra de fem Socialtilsyn

De største medarbejdergrupper i socialtilsynene har en pædagogisk eller socialfaglig baggrund. Det varierer på tværs af tilsynene, hvilken af de to medarbejdergrupper, der er størst, jf. figur 19.

Figur 19: Medarbejdernes uddannelsesmæssige baggrund i de fem socialtilsyn i 2021 (årsværk)



Kilde: Data fra de fem Socialtilsyn

5. Klager og klagebehandling (Ankestyrelsen)

Socialtilsynets afgørelser kan påklages til Ankestyrelsen, jf. socialtilsynslovens § 19. I 2021 modtog Ankestyrelsen 54 klagesager fra de fem socialtilsyn om afgørelser truffet efter lov om socialtilsyn, og der blev realitetsbehandlet og truffet afgørelse i 29 sager på området.

Afgørelserne i 2021 fordeler sig således:

Tabel 28: Afgørelser efter socialtilsynsloven truffet af Ankestyrelsen i 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Afgørelser i alt	4	7	3	5	10	29
Stadfæstet	4	6	3	5	10	28
Ændret/ophævet	0	1	0	0	0	1
Hjemvist	0	0	0	0	0	0

Kilde: Data fra Ankestyrelsen

De fleste afgjorte klagesager fra socialtilsynene har handlet om godkendelse som plejefamilie, ophør af godkendelse som plejefamilie og væsentlige ændringer i godkendelsen som plejefamilie.

Et mindre antal sager har handlet om botilbud, herunder om godkendelse med vilkår, væsentlige ændringer, skærpet tilsyn og ophør af godkendelse.

Ankestyrelsen har desuden afgjort en sag om forlængelse af akutanbringelse.

Tabel 29: Afgørelser om aktindsigt efter offentlighedsloven i 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Afgørelser i alt	1	3	0	0	0	4
Stadfæstet	1	1	0	0	0	2
Ændret/ophævet	0	0	0	0	0	0
Hjemvist	0	2	0	0	0	2

Kilde: Data fra Ankestyrelsen

Ved udgangen af 2021 havde Ankestyrelsen 53 verserende sager, som fordeler sig således:

Tabel 30: Verserende klagesager i Ankestyrelsen pr. 31. december 2021.

	Nord	Midt	Syd	Øst	Hovedstaden	I alt
Antal	7	15	8	9	14	53

Kilde: Data fra Ankestyrelsen

Efter retssikkerhedslovens § 76 har Ankestyrelsen pligt til på landsplan at koordinere praksis. Som led i vejledningen om praksis offentliggør Ankestyrelsen principafgørelser. Offentliggørelsen sker i Ankestyrelsens principmeddelelser. Alle principmeddelelserne kan ses i Ankestyrelsens principdatabase og Retsinformation.

I 2021 har Ankestyrelsen ikke offentliggjort principmeddelelser på området.

Der er nu i alt 10 offentliggjorte principmeddelelser på området. Principmeddelelserne er offentliggjorte anonymiserede afgørelser, som er en bindende retskilde for socialtilsynene. Socialtilsynene skal derfor anvende Ankestyrelsens principmeddelelser ved senere afgørelser i tilsvarende sager.

Andre aktiviteter
Ankestyrelsen har deltaget i en række samarbejdsmøder, og har været i løbende dialog med Social- og Boligstyrelsen om udviklingen på området. Denne dialog har til formål at understøtte Ankestyrelsens rolle som klageinstans og praksisdannende samt Social- og Boligstyrelsens rolle som auditfunktion.

Ankestyrelsen har afholdt to dialogmøder om året med socialtilsynene og Social- og Boligstyrelsen, hvor der er mulighed for at drøfte forskellige, særligt juridiske, problemstillinger på området. Ankestyrelsen vejleder også løbende om en række spørgsmål inden for lov om socialtilsyn.

Bilag 1

Links til socialtilsynenes årsrapporter

Nedenfor findes links til hvert af de fem socialtilsyns årsrapporter:

Socialtilsyn Nord

Socialtilsyn Midt

Socialtilsyn Syd

Socialtilsyn Øst

Socialtilsyn Hovedstaden

Andre relevante links:

Bekendtgørelse om lov om socialtilsyn (gældende frem til 1. februar 2022)

Håndbog for socialtilsyn

Bilag 2

Social- og Boligstyrelsens fokus og understøttende aktiviteter i 2021

Social- og Boligstyrelsen har en national auditfunktion i relation til socialtilsynene. Det indebærer, at Social- og Boligstyrelsen skal bidrage til en effektiv og ensartet implementering af tilsynsreformen. Derudover skal Social- og Boligstyrelsen løbende følge praksis i socialtilsynene, herunder foretage undersøgelser og analyser, ligesom Social- og Boligstyrelsen løbende skal understøtte udførelsen af godkendelses- og tilsynsopgaven med relevant vejledning og materiale.

Understøttelsen af godkendelses- og tilsynsopgaven sker eksempelvis igennem undervisning, tematiserede læringsgrupper og dialogmøder, hvor viden, udfordringer og løsninger deles, ligesom Social- og Boligstyrelsen vejleder i forståelsen og anvendelsen af tilsynsredskaber og kvalitetsmodellen. Social- og Boligstyrelsens analyser og vejledninger kan findes i Håndbog for socialtilsyn på Social- og Boligstyrelsens hjemmeside. Kvalitetsmodellen er nærmere beskrevet i bilag 3.

Social- og Boligstyrelsen har ikke beføjelser i forhold til socialtilsynene og skal ikke føre tilsyn med lovligheden af socialtilsynenes opgavevaretagelse. Denne opgave varetages af det kommunale tilsyn, der er placeret hos Ankestyrelsen.

Udvalgte fokusområder i 2021
Social- og Boligstyrelsen gennemførte i 2021 en række aktiviteter i forbindelse med auditfunktionens rolle
med at følge og understøtte socialtilsynenes opgavevaretagelse. Nedenfor omtales udvalgte fokusområder, herunder;

- Nedsættelsen af en national implementeringsgruppe i regi af Auditfunktionen
- En faglig vejledning om socialtilsynets dialogforpligtelse
- En begrebsafgrænsning af ikke fastansatte medarbejdere, som knytter sig til en række ændringer i kvalitetsmodellen, som vedrører sociale tilbuds brug af "ikke fastansatte medarbejdere med borgerrelaterede opgaver"
- Inspirationsmateriale til brug for socialtilsynenes vurdering af kvaliteten i sociale tilbud, der søger om godkendelse

National implementeringsgruppe
Social- og Boligstyrelsens Auditfunktion nedsatte i 2021 en arbejdsgruppe om implementering for de fem socialtilsyn. Arbejdsgruppen skulle arbejde koordineret med implementering og forankring af Auditfunktionens produkter til faglig understøttelse og vejledning på udvalgte tilsynsfaglige områder.

Initiativet skete som et led i en strategiske justering af Auditfunktionens aktiviteter, som skal realisere de politiske ambitioner om at styrke ensartetheden i tilsynsopgaven og den faglige praksis blandt de fem socialtilsyn. Dette skulle særligt ske på de områder, hvor der havde vist sig at være indikationer på eller konstateret en uensartet praksis, og hvor der derfor er behov for en ændret eller justeret tilsynspraksis for at sikre ensartethed på tværs af de fem socialtilsyn.

Den nationale implementeringsgruppe blev nedsat med det formål at sikre både et strategisk/ledelsesmæssigt og et operationelt arbejdsforum mellem Auditfunktionen og socialtilsynene, der kunne understøtte at der blev arbejdet mere systematisk og forpligtende med implementering og forankring af Social- og Boligstyrelsens produkter i og på tværs af de fem socialtilsyn.

Auditfunktionen har i implementeringsgruppens første leveår haft et særligt fokus på:

- Ledelsesmæssig rammesætning og forankring med fokus på kapacitetsopbygning og en fælles tilgang til implementering i tilsynene
- Omsætning af den faglige vejledning om dialogforpligtelsen gennem tilrettelæggelse og gennemførsel af prøvehandlinger på både et nationalt og lokalt plan.

Faglig vejledning om dialogforpligtelsen

Socialtilsynenes dialogforpligtelse er fastsat i lov om socialtilsyn og er et afgørende element i socialtilsynenes tilsynsvirksomhed. Social- og Boligstyrelsens auditfunktion har derfor udarbejdet en faglig vejledning om socialtilsynenes dialogforpligtelse, som indeholder vidensbaserede faglige anbefalinger til, hvordan dialogforpligtelsen omsættes med kvalitet i tilsynspraksis henvendt til tilsynskonsulenter og ledere.

Den faglige vejledning udgør auditfunktionens vidensbaserede faglige anbefalinger til, hvordan dialogforpligtelsen omsættes med kvalitet i tilsynspraksis. Anbefalingerne kommer til udtryk i et værdigrundlag og seks kerneelementer, som udgør centrale handleprincipper for varetagelsen af dialogforpligtelsen.

Vejledningen giver en fælles faglig retning for, hvordan dialogforpligtelsen kan forstås og praktiseres i socialtilsynenes forskellige tilsynsfaglige aktiviteter og møder med sociale tilbud og plejefamilier. Vejledningen skal således understøtte, at de fem socialtilsyn omsætter deres dialogforpligtelse ensartet, systematisk og fagligt kompetent. Den faglige vejledning består af to produkter:

- Et vidensgrundlag, der med udgangspunkt i lovgivning, teorier om dialog, relevant forskningsmæssig litteratur og praksiserfaringer indkredser et værdigrundlag og seks kerneelementer for dialogforpligtelsen.
- En handlingsanvisende faglig vejledning, som udfolder de seks kerneelementers betydning for tilsynspraksis samt en række redskaber, der konkret understøtter socialtilsynenes arbejde med vejledningen. Endelig beskriver den faglige vejledning også relevante implementeringsforudsætninger herunder ledelsesmæssige og organisatoriske rammer for en kompetent varetagelse af dialogforpligtelsen.

Vejledningen er blevet ledsaget af en række implementeringsaktiviteter i den nationale implementeringsgruppe.

Begrebsafklaring af "ikke fastansatte medarbejdere" i kvalitetsmodellen

Januar 2022 trådte en række ændringer i kvalitetsmodellen, som vedrører sociale tilbuds brug af ikke fastansatte medarbejdere, i kraft. Ændringerne i kvalitetsmodellen medfører, at socialtilsynet skal vurdere, om sociale tilbuds brug af ikke-fastansatte medarbejdere er hensigtsmæssig i forhold til at kunne udføre en målrettet pædagogisk indsats.

Der er tale om et komplekst område, hvor der bl.a. ikke eksisterer en fælles klar definition af begrebet "ikke-fastansatte medarbejdere med borgerrelaterede opgaver". Social- og Boligstyrelsen har derfor i umiddelbar forbindelse med ændringernes ikrafttræden, udarbejdet en begrebsafgrænsning med henblik på at sikre, at tilsynene anvender ændringerne i kvalitetsmodellen på en ensartet måde, som er i tråd med lovens intentioner.

I udviklingen af begrebsafgrænsningen har Auditfunktionen lagt vægt på, at afgrænsningen afspejler en forholdsvis bred forståelse af ikke-fastansatte medarbejdere og dermed understøtte, at socialtilsynets fokus ligger i tråd med de politiske intentioner. Det betyder blandt andet, at det i afgræsningen er præciseret, at:

- Socialtilsynet ikke alene skal have fokus på vikarer, der træder i stedet for bestemte medarbejdere, fx ved ferie og sygdom, men at de også skal have fokus på brugen af ikke-fastansatte medarbejdere, fx timelønnede medarbejdere, som tilbuddene bruger løbende og som supplerer de faste medarbejdere
- Der ved ”ikke-fastansatte medarbejdere” ikke alene forstås medarbejdere, som er ansat i kortere perioder, og at der ikke alene skal være fokus på medarbejdere fra eksterne vikarbureauer
- Barsels-, syge- og orlovsvikarer er undtaget fra kategorien "ikke-fastansatte medarbejdere", da de typisk vil indgå i den pædagogiske indsats på lige fod med de faste medarbejdere.

Begrebsmaterialet er blevet udgivet i Håndbog for socialtilsyn, hvor tilsynene kan tilgå det. I første halvår 2022 arbejder Auditfunktionen på en videreudvikling af materialet. Her vil afgrænsningen af begreberne blive suppleret med eksempler fra tilsynspraksis på, hvordan brugen af ikke-fastansatte kan påvirke den pædagogiske praksis. Auditfunktionen udarbejder eksemplerne i første halvår 2002 og publicerer dem i Håndbog for socialtilsyn i august 2022.

Inspirationsmateriale til brug for socialtilsynenes vurdering af kvaliteten i sociale tilbud, der søger om godkendelse

Auditfunktionen gennemførte i 1. kvartal af 2020 et Auditforløb 20.1, som omhandlede godkendelse af tilbud. Auditforløbet afdækkede bl.a., at socialtilsynene ikke i tilstrækkeligt omfang har relevante metodiske tilgange og analytiske redskaber til rådighed til at forfølge indikationer på manglende kvalitet hos tilbud, som endnu ikke er i drift, og hvor der er tvivl om kvaliteten. Dette kan udgøre et problem i forhold til borgerne i tilbuddet, såfremt der godkendes tilbud, hvor der efterfølgende viser sig ikke at være den fornødne kvalitet.

Som opfølgning på auditforløbet har Social- og Boligstyrelsens Auditfunktion udarbejdet et inspirationsmateriale.

Inspirationsmaterialet har til formål at understøtte socialtilsynenes vurdering af kvaliteten ved godkendelsen af nye sociale tilbud. Inspirationsmaterialet fokuserer særligt på at understøtte socialtilsynene i at styrke vidensgrundlaget, som ligger til grund for godkendelsen. Inspirationsmaterialet anviser bl.a. hvordan indikatorerne i kvalitetsmodellen for socialtilsyn kan udfoldes, afdækkes og bedømmes i relation til godkendelse af tilbud og modvirke, at der godkendes tilbud, som efterfølgende viser ikke at have den fornødne kvalitet.

Inspirationsmaterialet er udviklet med afsæt i socialtilsynenes eksisterende praksis med henblik på at supplere og kvalificere praksis fremadrettet. Inspirationsmaterialet er inddelt i fire delelementer, der beskriver faglige anbefalinger til, hvordan kvalitetsvurderingen ved godkendelse af tilbud kan kvalificeres og styrkes. Delelementerne er:

- *Viden om målgruppen og målgruppens behov for indsats*
  Delelementet sætter fokus på, at konkret og aktuel faglig viden om målgruppen og målgruppens behov for støtte, er en forudsætning for at kunne vurdere, om indsatsen er relevant set i forhold til den målgruppe, der søges godkendelse til. Der er endvidere inspiration til, hvor socialtilsynet kan søge efter konkret og aktuel socialfaglig viden på Social- og Boligstyrelsens hjemmeside om udvalgte målgrupper *og målgruppers behov for støtte.*

- *Bedømmelse af indikatorerne med afsæt i ordlyden*
  Delelementet giver eksempler på, hvordan indholdet i den enkelte indikator kan udfoldes, så alle elementer i indikatoren afdækkes, og styrke vidensgrundlaget. Der er endvidere eksempler på refleksionsspørgsmål og eksempler på forhold, der kan vægtes i bedømmelsen af indikatoren.

- *Systematisk opfølgning på godkendelsen*
  Delelementet beskriver, hvordan socialtilsynene i arbejdet med bedømmelsen af indikatorer og kriterier kan udarbejde konkrete opfølgningspunkter, som kan danne afsæt for en systematisk opfølgning på godkendelsen i det efterfølgende driftsorienterede tilsyn.

- *Særligt til ledelsen - forudsætninger for faglig kompetent godkendelse*
  Delelementet formidler ledelsesmæssige opmærksomheder med henblik på at styrke de organisatoriske, ledelsesmæssige og kompetencemæssige forudsætninger for at kunne foretage kvalificerede godkendelser af tilbud.

Inspirationsmaterialet er blevet udgivet i Håndbog for socialtilsyn, hvor tilsynene kan tilgå det.

Øvrige udvalgte aktiviteter
I 2021 afholdt Social- og Boligstyrelsens Auditfunktion - i lighed med forrige år - to fagkonferencer for socialtilsynene. Målet med fagkonferencerne er at understøtte en mere vidensbaseret tilsynspraksis og kvalificere tilsynenes dialog med plejefamilier og sociale tilbud om udvalgte målgrupper. Det er centralt, at fagkonferencerne fastholder kvalitetsmodellen for socialtilsynet som omdrejningspunkt for anvendelsen af aktuel bedste viden på socialområdet.

Fokus for de to fagkonferencer i 2021 var:

- Vidensbasering og kvalificering af socialtilsynenes kvalitetsvurderinger af sociale tilbud for socialt udsatte voksne, specifikt rådgivnings- og døgntilbud inden for rusmiddelområdet samt §110-boformer inden for hjemløseområdet. Konferencen blev afholdt i maj 2021 og var virtuel.
- Vidensbasering og kvalificering af tilsynspraksis af det driftsorienterede tilsyn på plejefamilieområdet. Konferencen blev afholdt i november 2021 i Odense.

Bilag 3

Kvalitetsmodellen

Kvalitetsmodellen udgør rammen om socialtilsynets kvalitetsvurdering af sociale tilbud og plejefamilier.

Kvalitetsmodellens udformning og struktur bygger på en række grundlæggende præmisser med afsæt i de politiske intentioner og ønsker for tilsynsreformen, som blev fastlagt i forbindelse med udarbejdelsen af lov om socialtilsyn i 2013. I forbindelse med evalueringen af tilsynsreformen i 2016 blev de grundlæggende præmisser for kvalitetsmodellen fastholdt.

Præmisserne for kvalitetsmodellen er bl.a. at:

- Kvalitetsmodellen er generisk, hvorfor kriterier og indikatorer inden for syv temaer gælder for alle typer tilbud. Nogle tilbud kan imidlertid undtages enkelte indikatorer
- Kvalitetsmodellen er resultatorienteret, så fokus er på, hvilke resultater der skabes for borgerne
- Kvalitetsmodellen er et dialogredskab mellem socialtilsynet og tilbuddet, og indeholder talscorer som ikke kan stå alene og altid skal ses i forlængelse af en skriftlig vurdering.

Socialtilsynet skal anvende kvalitetsmodellen ved både godkendelse og driftsorienteret tilsyn med sociale tilbud og plejefamilier. Vurderingen af kvaliteten i et tilbud eller en plejefamilie beror på en konkret faglig vurdering af de enkelte tilbud og plejefamiliers indsats i relation til målgruppen, ledelses- og medarbejderforhold, fysiske rammer mv.

Der er to udgaver af kvalitetsmodellen, som er målrettet henholdsvis tilbud og plejefamilier.

Kvalitetsmodellen understøtter formålet med de lovgivningsmæssige intentioner med oprettelsen af socialtilsynene, herunder at socialtilsynet systematisk, ensartet, uvildig og fagligt kompetent skal varetage opgaven med at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med tilbuddene.

Kvalitetsmodellen er opdelt i syv temaer, der er fastlagt i § 6, stk. 2 nr. 1-6 og 8 i lov om socialtilsyn:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgrupper, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

I § 6, stk. 2 nr. 7 fremgår temaet økonomi, som adresseres og skal vurderes særskilt i henhold til bekendtgørelsen, og derved ikke er indeholdt i selve kvalitetsmodellen.

Kvalitetsmodellens syv temaer består hver især af en række kvalitetskriterier og -indikatorer. Kriterierne er udtrykt som konkrete mål for indsatsen i tilbuddene. For hvert kvalitetskriterium er der en eller flere kvalitetsindikatorer.

Kvalitetsmodellens generiske karakter betyder, at socialtilsynet skal vurdere kvaliteten i alle tilbud ud fra de samme kriterier og indikatorer. Dette skal sikre ensartethed og gennemsigtighed

i kvalitetskravene samt sammenlignelighed i socialtilsynets arbejde. Nogle tilbudstyper er undtaget enkelte indikatorer, og enkelte indikatorer gælder kun for nogle tilbudstyper.

Hvordan anvendes kvalitetsmodellen?
Ved godkendelsen af et tilbud eller en plejefamilie skal socialtilsynet tage stilling til, om det er sandsynligt, at tilbuddet kan levere den fornødne kvalitet, og vurdere tilbuddet/plejefamiliens forudsætninger og forventede evne til at opfylde kvalitetsmodellens indikatorer og kriterier.

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet. Her kan eksisterende praksis og konkrete resultater for borgerne indgå i socialtilsynets vurdering af kvaliteten i tilbuddet.

Kvalitetsmodellens indikatorer bedømmes på baggrund af en talscore. Bedømmelsen af indikatorerne understøtter vurderingen af kriterierne, hvilket resulterer i en samlet skriftlig kvalitetsvurdering af hvert tema.

Kvalitetsvurderingen formidles til tilbuddet i en rapport, der kan danne baggrund for socialtilsynets dialog med tilbuddet om kvaliteten i tilbuddet/plejefamilien.

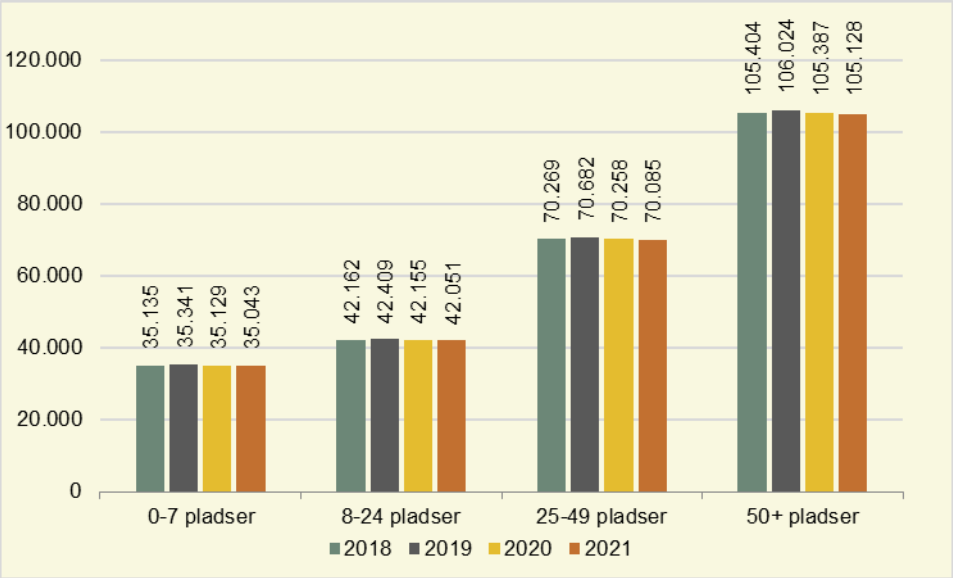
Socialtilsynets skriftlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet/plejefamilien på temaniveau offentliggøres på Tilbudsportalen, forudsat, at tilbuddet godkendes.

Bilag 4

Udviklingen i de enkelte socialtilsyns takster

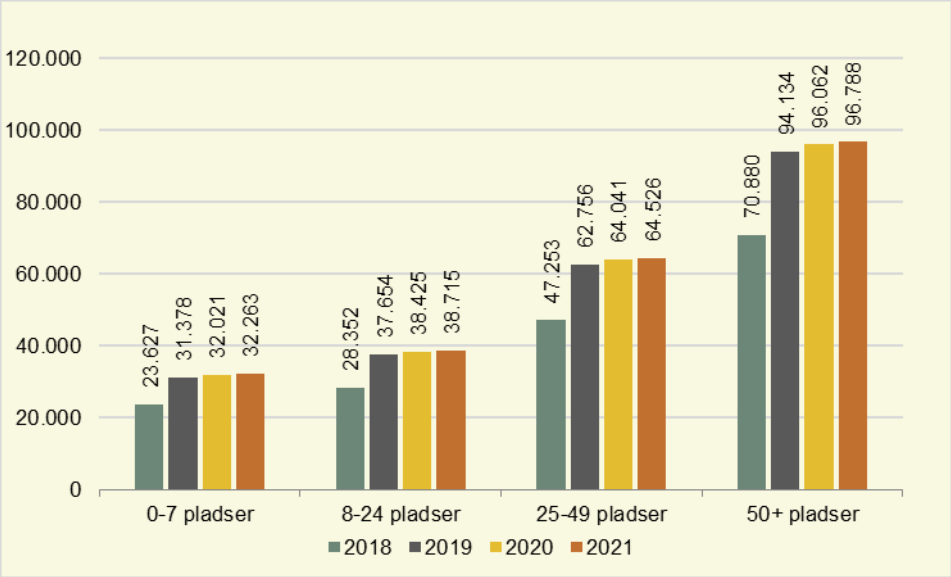
Figur 20-23 viser udviklingen i **Socialtilsyn Nords** takster for henholdsvis tilsyn med tilbud, godkendelse af nye tilbud, godkendelse af væsentlige ændringer og skærpet tilsyn.

Figur 20: Udviklingen i Socialtilsyn Nords takster for tilsyn med tilbud, 2018-2021 (kr.)



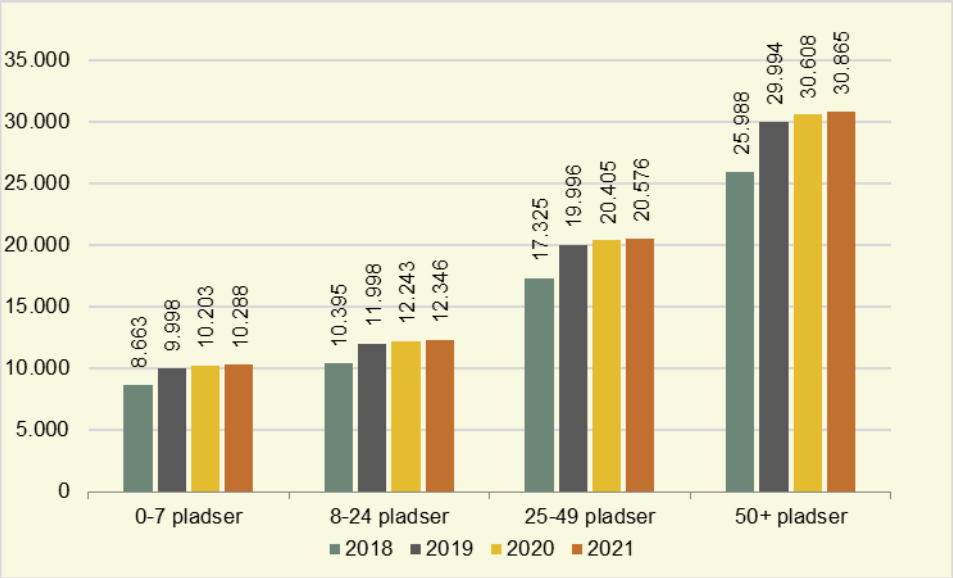
Kilde: Data fra Socialtilsyn Nord

Figur 21: Udviklingen i Socialtilsyn Nords takster for godkendelse af nye tilbud, 2018-2021 (kr.)



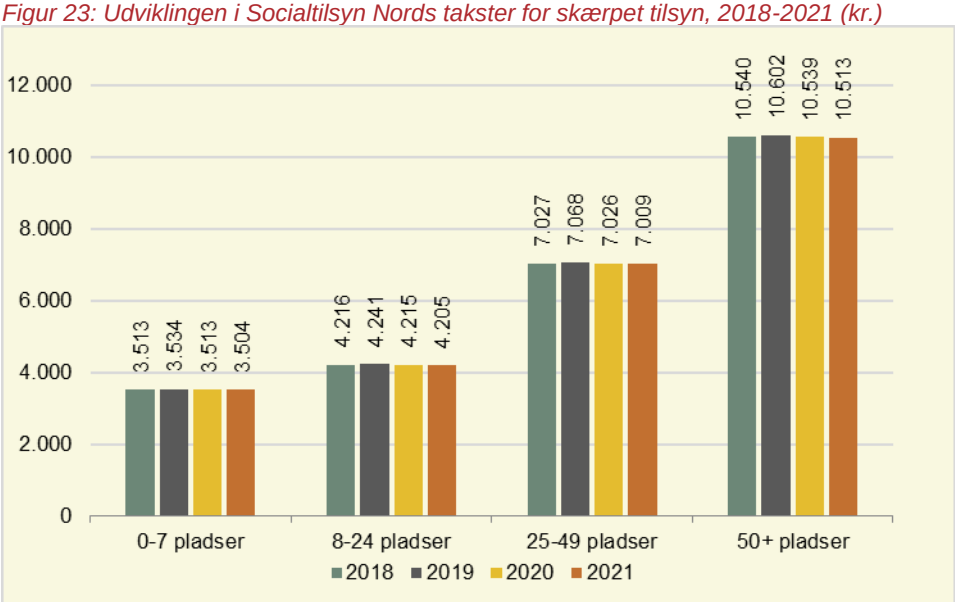
Kilde: Data fra Socialtilsyn Nord

Figur 22: Udviklingen i Socialtilsyn Nords takster for væsentlige ændringer, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Nord

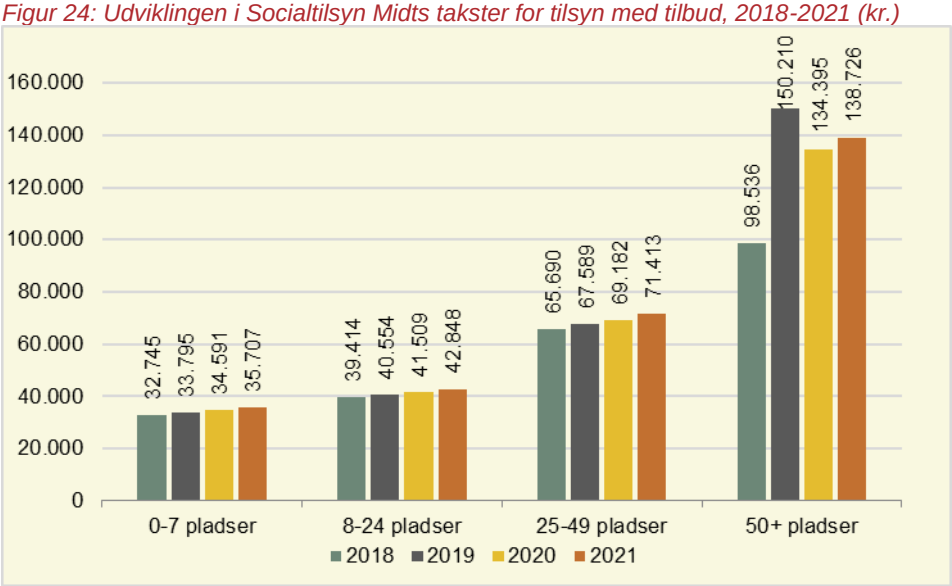
Figur 23: Udviklingen i Socialtilsyn Nords takster for skærpet tilsyn, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Nord

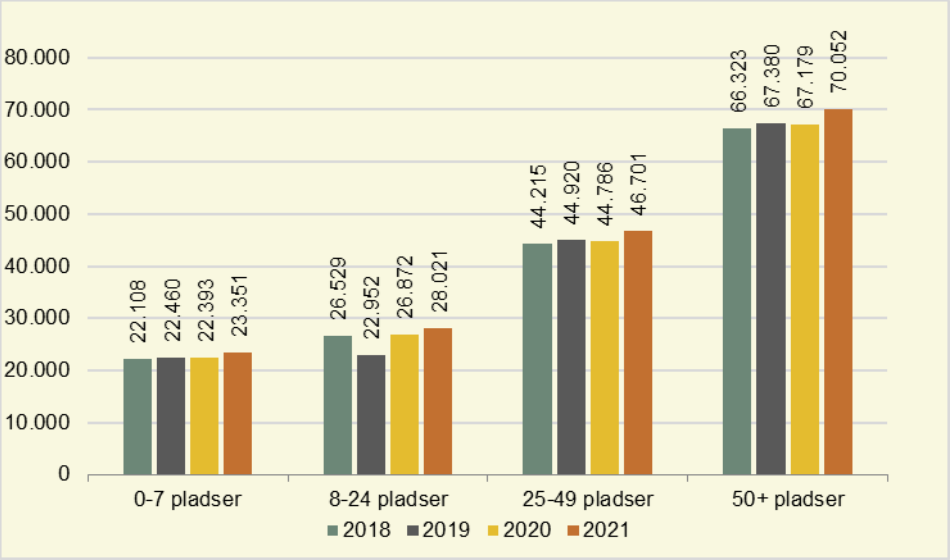
Figur 24-27 viser udviklingen i **Socialtilsyn Midts** takster for henholdsvis tilsyn med tilbud, godkendelse af nye tilbud, godkendelse af væsentlige ændringer og skærpet tilsyn.

Figur 24: Udviklingen i Socialtilsyn Midts takster for tilsyn med tilbud, 2018-2021 (kr.)



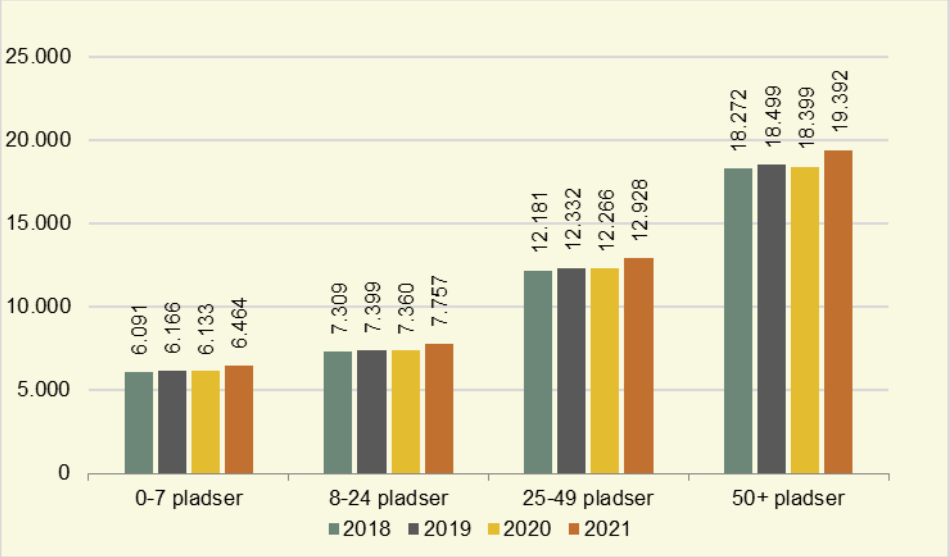
Kilde: Data fra Socialtilsyn Midt

Figur 25: Udviklingen i Socialtilsyn Midts takster for godkendelse af nye tilbud, 2018-2021 (kr.)



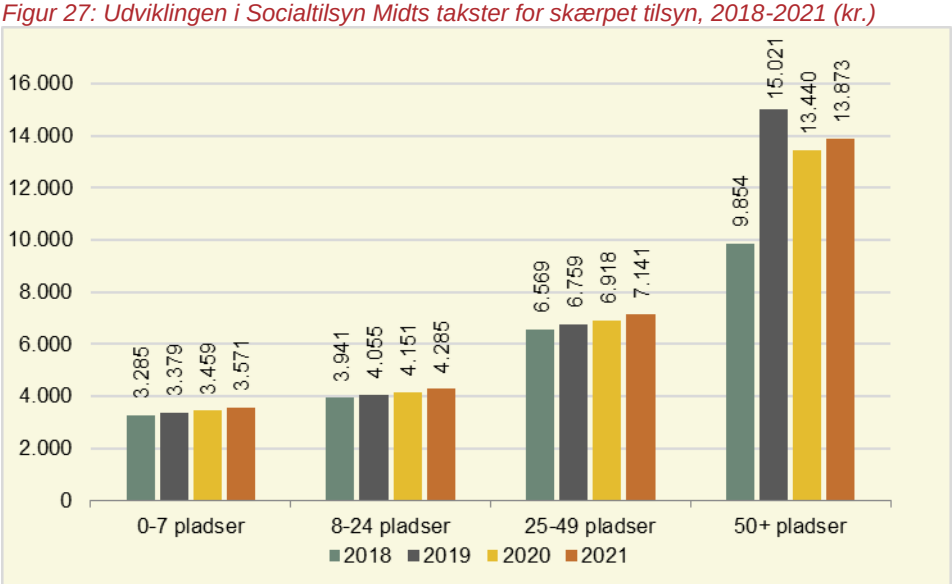
Kilde: Data fra Socialtilsyn Midt

Figur 26: Udviklingen i Socialtilsyn Midts takster for væsentlige ændringer, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Midt

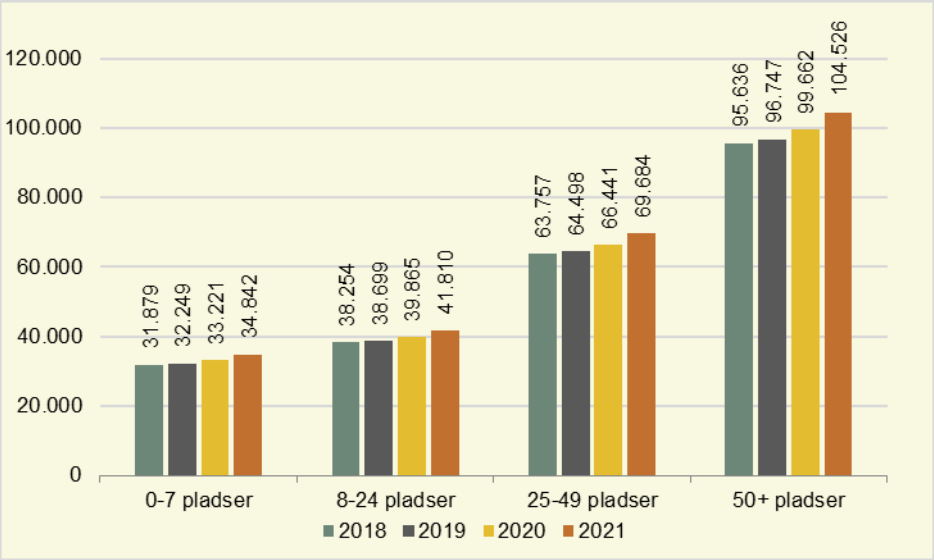
Figur 27: Udviklingen i Socialtilsyn Midts takster for skærpet tilsyn, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Midt

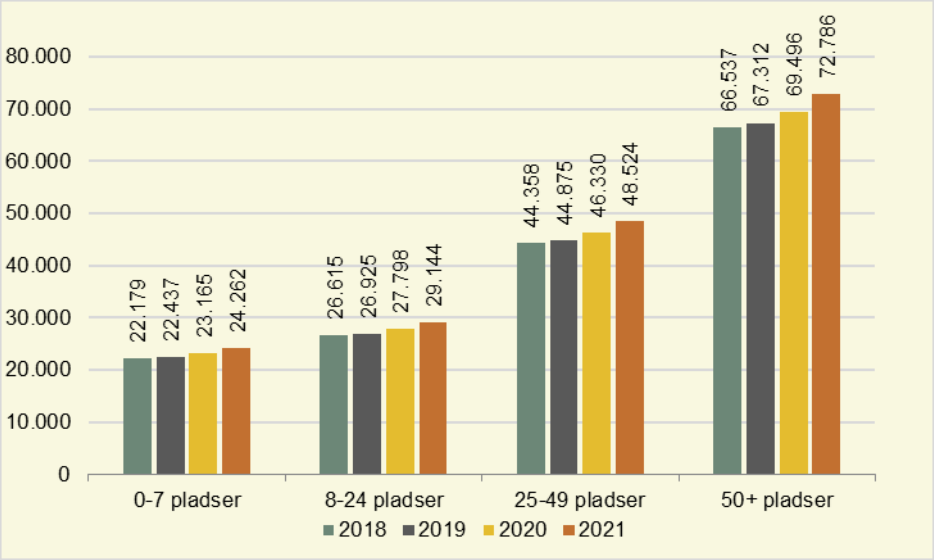
Figur 28-31 viser udviklingen i **Socialtilsyn Syds** takster for henholdsvis tilsyn med tilbud, godkendelse af nye tilbud, godkendelse af væsentlige ændringer og skærpet tilsyn.

Figur 28: Udviklingen i Socialtilsyn Syds takster for tilsyn med tilbud, 2018-2021 (kr.)



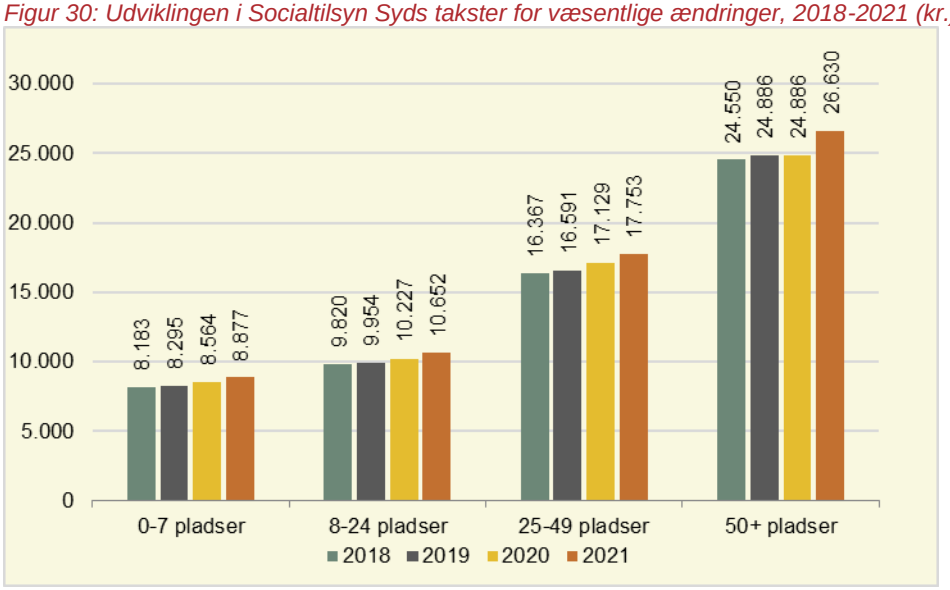
Kilde: Data fra Socialtilsyn Syd

Figur 29: Udviklingen i Socialtilsyn Syds takster for godkendelse af nye tilbud, 2018-2021 (kr.)



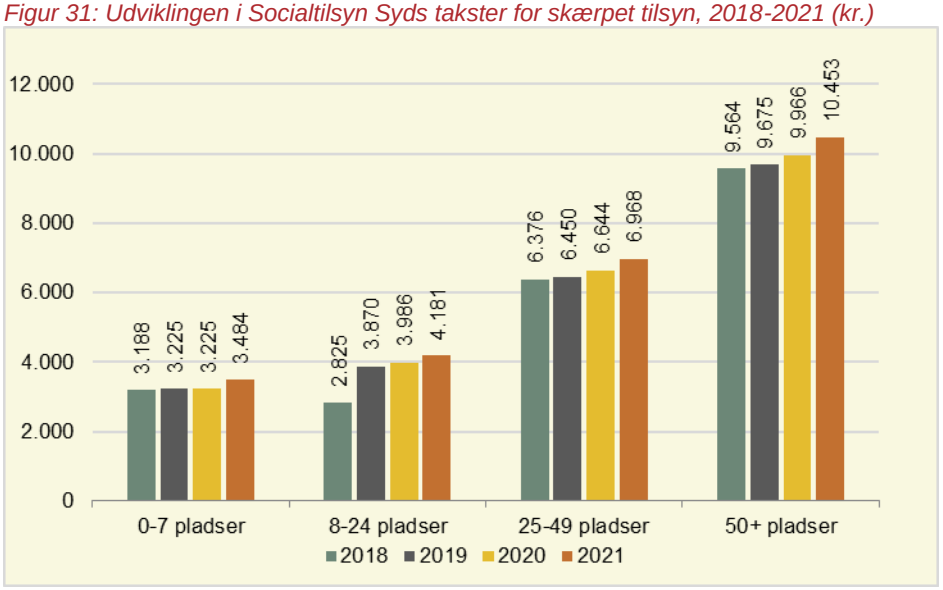
Kilde: Data fra Socialtilsyn Syd

Figur 30: Udviklingen i Socialtilsyn Syds takster for væsentlige ændringer, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Syd

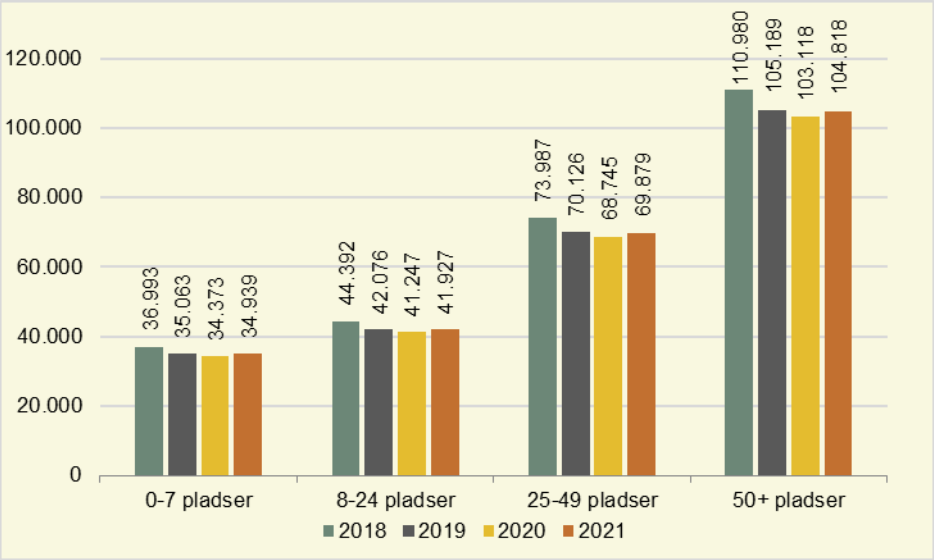
Figur 31: Udviklingen i Socialtilsyn Syds takster for skærpet tilsyn, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Syd

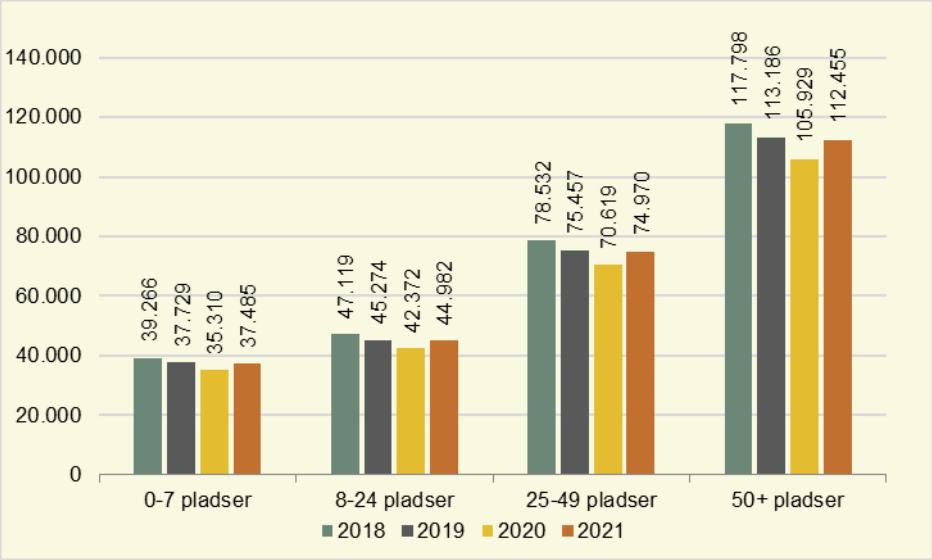
Figur 32-35 viser udviklingen i **Socialtilsyn Østs** takster for henholdsvis tilsyn med tilbud, godkendelse af nye tilbud, godkendelse af væsentlige ændringer og skærpet tilsyn.

Figur 32: Udviklingen i Socialtilsyn Østs takster for tilsyn med tilbud, 2018-2021 (kr.)



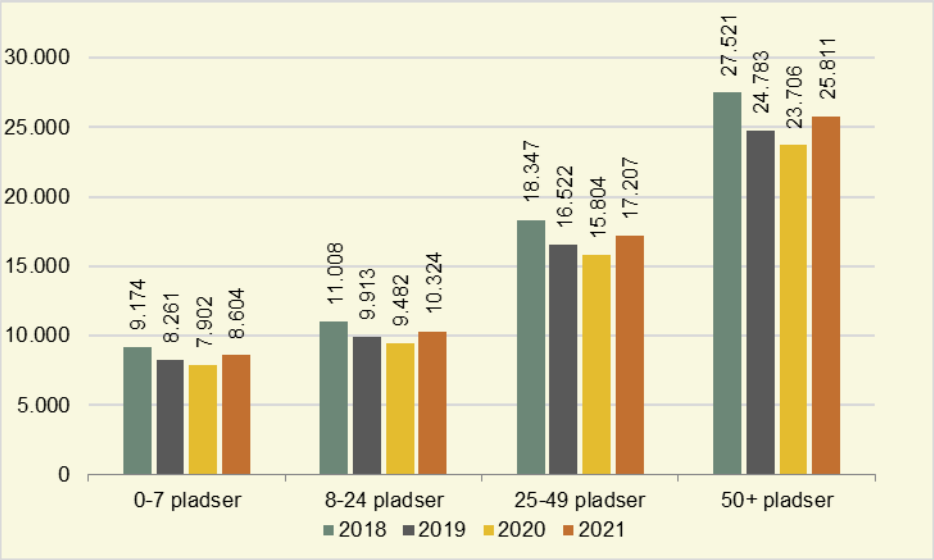
Kilde: Data fra Socialtilsyn Øst

Figur 33: Udviklingen i Socialtilsyn Østs takster for godkendelse af nye tilbud, 2018-2021 (kr.)



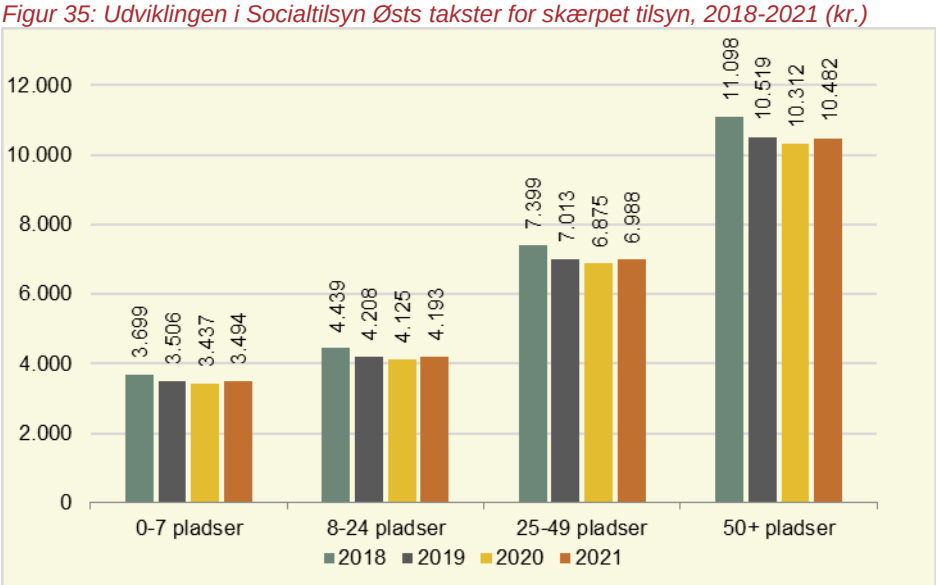
Kilde: Data fra Socialtilsyn Øst

Figur 34: Udviklingen i Socialtilsyn Østs takster for væsentlige ændringer, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Øst

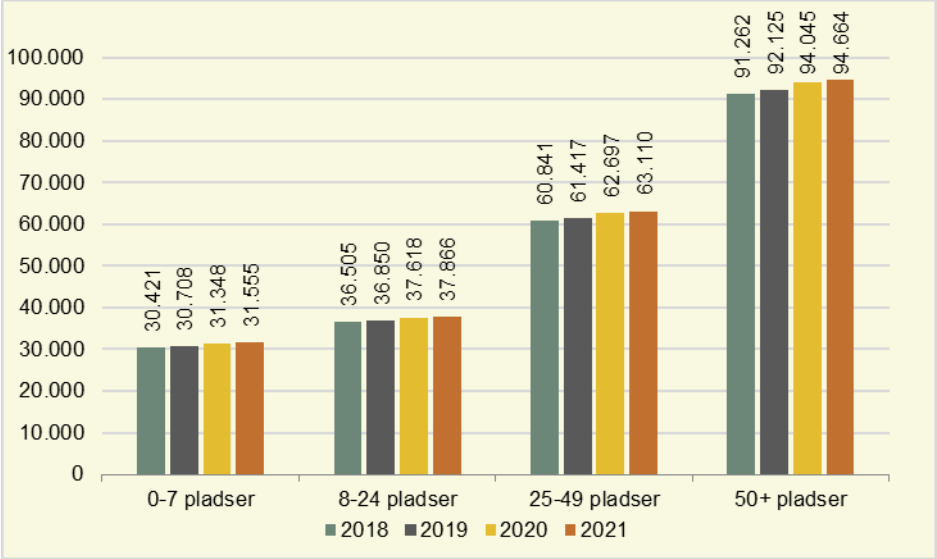
Figur 35: Udviklingen i Socialtilsyn Østs takster for skærpet tilsyn, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Øst

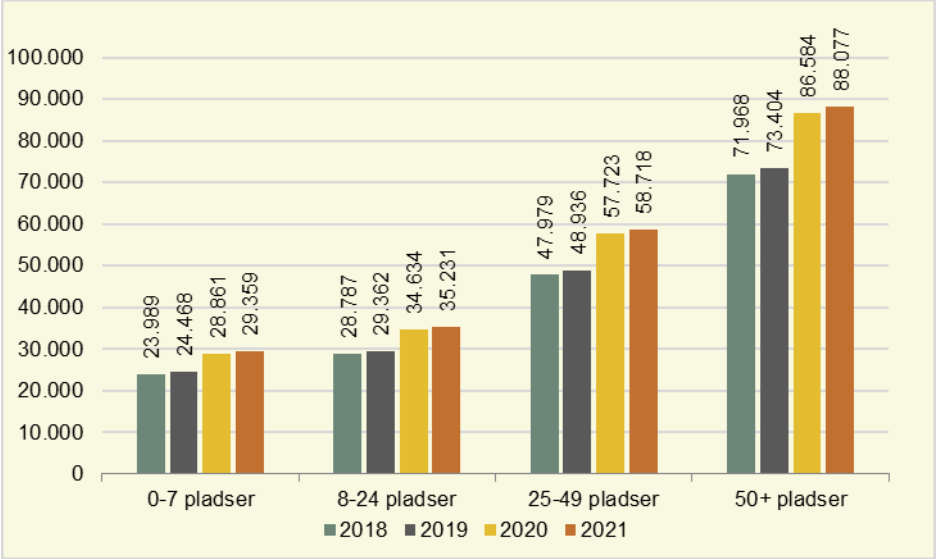
Figur 36-39 viser udviklingen i **Socialtilsyn Hovedstadens** takster for henholdsvis tilsyn med tilbud, godkendelse af nye tilbud, godkendelse af væsentlige ændringer og skærpet tilsyn.

Figur 36: Udviklingen i Socialtilsyn Hovedstadens takster for tilsyn med tilbud, 2018-2021 (kr.)



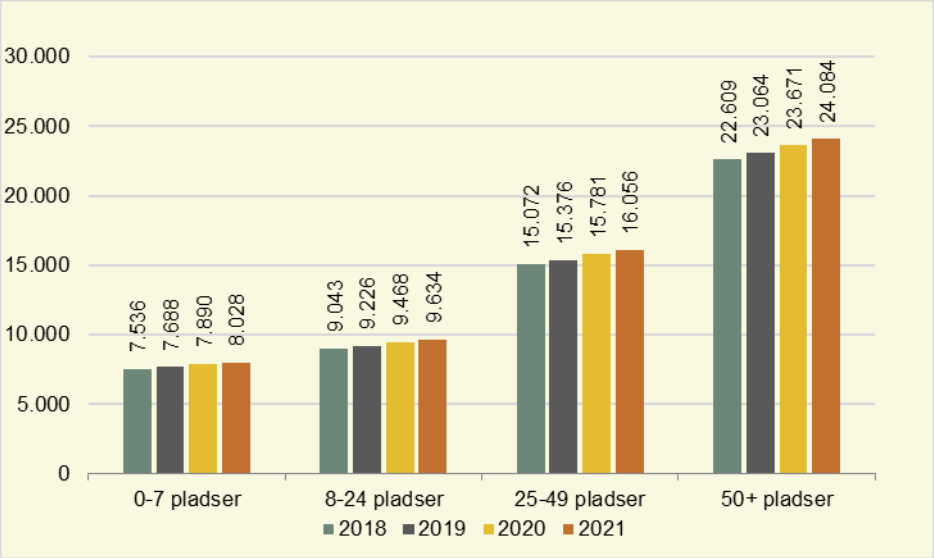
Kilde: Data fra Socialtilsyn Hovedstaden

Figur 37: Udviklingen i Socialtilsyn Hovedstadens takster for godkendelse af nye tilbud, 2018-2021 (kr.)



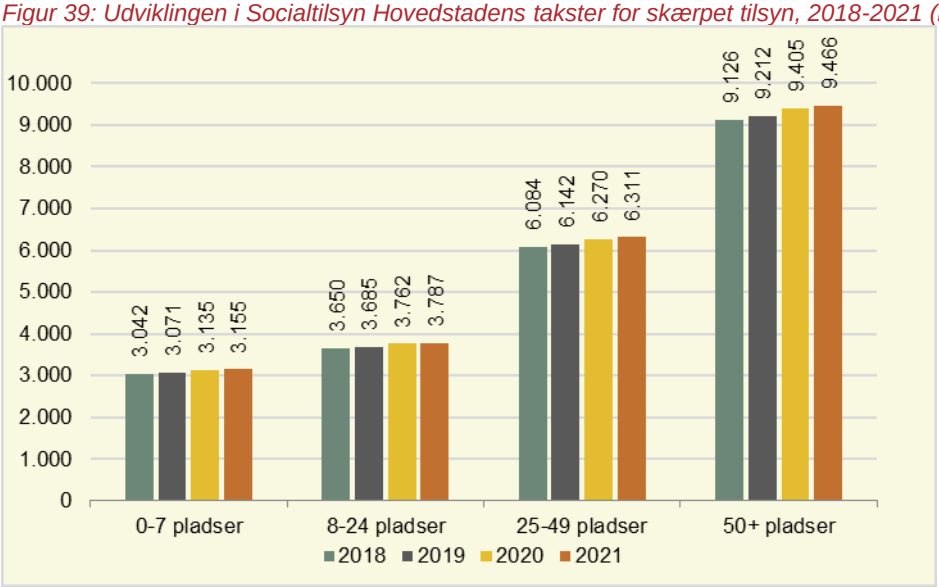
Kilde: Data fra Socialtilsyn Hovedstaden

Figur 38: Udviklingen i Socialtilsyn Hovedstadens takster for væsentlige ændringer, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Hovedstaden

Figur 39: Udviklingen i Socialtilsyn Hovedstadens takster for skærpet tilsyn, 2018-2021 (kr.)



Kilde: Data fra Socialtilsyn Hovedstaden

Social- og Boligstyrelsen

Social- og Boligstyrelsen
Edisonsvej 1
5000 Odense C
Tlf.: 72 42 37 00

www.socialstyrelsen.dk

marts 2023

Bilagsforside

Dokument Navn:	19.04.2023_Oversigt over plejecentre + faste tilknyttede læger i Frederikshavn Kommune.xlsx
Dokument Titel:	19.04.2023_Oversigt over plejecentre + faste tilknyttede læger i Frederikshavn Kommune
Dokument ID:	6517867
Placering:	Emnesager/CSP - Faste læger på plejecentre - overgang til overenskomst 2021-2022/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om status på faste læger på plejecentrene
Dagsordenspunkt nr	7
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Plejecentre	Faste læger	Antal beboere	Timer til UV pr. måned pr. plejecenter/afdeling jf. overenskomsten	Opstartsdato
Abildparken, Frederikshavn **Adresserne 2 - 4 - 6** **og 8 - 10 - 12**	Abildparken 2-4-6: **Charlotte Brun** Asylgade, Frederikshavn Abildparken 8 -10-12: **Martin Simonsen** Lægeklinikken Frederikshavn	Adresserne 2 - 4 - 6 = 30 og 8 - 10 - 12 = 30 i alt: 60	60 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale + 2 timers undervisning til plejepersonale	01-02-2022
Ankermedet, Skagen	**Karsten Ewald** Lægerne Sct. Laurentiivej, Skagen.	26	26 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale	01-02-2022
Bangsbo, Frederikshavn	**Vesna Djordjevic** Asylgade 19, Frederikshavn	30	30 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale	01-02-2022
Drachmannsvænget, Skagen	**Jette Kinch** Lægeklinikken Sct. Laurentiivej, Skagen	28	28 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale	01-02-2022
Dybvad Ældrecenter	**Tom Mathiasen** Dybvad Lægehus Dybvad	15	15 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale	01-02-2022
Lindevej, Skagen	**Jørgen Højrup Pedersen** Lægerne Skovbrynet, Skagen	21	21 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale	01-02-2022
Rosengården, Sæby	**Mangler fast læge**	59		
Strandgården, Strandby	**Martin Simonsen** Lægeklinikken Frederikshavn	40	40 beboer = 2 timers undervisning til plejepersonaler + 1 time ekstra grundet beboerantallet	01-02-2022
Sæby Ældrecenter, Sæby	**Janni Kristensen** Lægehuset Sæbygårdvej Sæby	74	74 beboere Afdeling A(25 beboere) + C(16 beboere) = 2 timers undervisning til plejepersonale + 1 ekstra time grundet beboerantallet Afdeling B(17 beboere) + D(16 beboere) = 2 timers undervisning til plejepersonale + 1 ekstra time grundet beboerantallet	Afdeling A+C: 01-02-2022 Afdeling B+D: 01-10-2022
Søparken, Frederikshavn	**Martin Simonsen** Lægeklinikken Frederikshavn	60	60 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale + 1 ekstra time grundet beboerantallet	01-02-2022
Østervrå Ældrecenter, Østervrå	**Jens Martin Kristensen** Østervrå Lægeklinik	31	31 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale + 1 ekstra time grundet beboerantallet	01-02-2022
Aalbæk Plejecenter, Aalbæk	**Søren Olsson** Lægehuset Ålbæk	8	8 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale	01-02-2022
Caspershus, Frederikshavn (Selvejende institution)	**Martin Simonsen** Lægeklinikken Frederikshavn	58	58 beboere = 2 timers undervisning til plejepersonale + 1 ekstra time grundet beboerantallet	01-02-2022

Bilagsforside

Dokument Navn:	Bilag - oversigt over klager.pdf
Dokument Titel:	Bilag - oversigt over klager
Dokument ID:	7152582
Placering:	Emnesager/Klagestatistik 2022/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om klagestatistik 2022
Dagsordenspunkt nr	9
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Bilag – oversigt over klager

Oversigt over klager modtaget i 2022

	Antal klager	Afdeling
§83 Praktisk hjælp	6	Visitationsenheden
§96 BPA	3	Socialenheden
§107 Midlertidigt botilbud	1	Socialenheden
§112 Hjælpemidler	14	Hjælpemiddelenheden
§113 Forbrugsgoder	3	Hjælpemiddelenheden
§114 Støtte til bil	4	Hjælpemiddelenheden
§116 Boligændringer	2	Hjælpemiddelenheden
§120 Beregning af plejevederlag	1	Kontrakt- og Tilsynsenheden
§128 Stofsele (magtanvendelse)	1	Kontrakt- og Tilsynsenheden
I ALT	**35**	

Sammenligning af klagestatistik for 2020, 2021 og 2022

	2020	2021	2022
Klager i alt	**27**	**52**	**35**
Klager ikke sendt til Ankestyrelsen	0	2	2
Klager sendt til Ankestyrelsen	**27**	**50**	**33**
Medhold til kommunen	19 (70%)	36 (72%)	24 (75%)
Medhold til borger	1 (4%)	8 (16%)	1 (3%)
Delvist medhold til kommunen	1 (4%)	1 (2%)	0 (0%)
Hjemvist til genbehandling	6 (22%)	5 (10%)	6 (19%)
Behandling afvist af Ankestyrelsen			1 (3%)
Mangler afgørelse			1