



Referat

Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Ordinært møde

- Mødetidspunkt:** 05-02-2024 15:30
- Mødeafholdelse:** lokale 0.23 (byrådsloungen)
- 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

05-02-2024 15:30

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden	3
2 (Åben) Dialogmøde mellem Ældrerådet og Social- og Sundhedsudvalget 2024	4
3 (Åben) Økonomiorientering på Social- og sundhedsudvalget december 2023.....	5
4 (Åben) Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024	6
5 (Åben) Februar 2024 - Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.....	8
6 (Åben) Orientering om indsatser i pårørendevejledningen inden for Center for Handicap og Psykiatri.....	9
7 (Lukket) Midlertidig ordning vedr. frit valg	11
8 (Åben) Underskriftside.....	12

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sags ID: MOS-2024-00124

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

Beslutningskompetence

SSU

Sagsfremstilling

Dagsorden til Social- og Sundhedsudvalget skal godkendes.

Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

2 (Åben) Dialogmøde mellem Ældrerådet og Social- og Sundhedsudvalget 2024

Sags ID: EMN-2023-02034

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget holder den 5. februar 2024 kl. 15.30 dialogmøde med Ældrerådet.

Ældrerådet fremlægger sin ældreboligundersøgelse og drøfter den med udvalget.

Fra Ældrerådet deltager:

Hanne Andersen, Karl Aage Brasted, Connie Fredborg, Kim Larsen, Kaj Mathiassen, Alice Eriksen, Dorte Tofing, Dorte Kruse Vestergaard.

Indstilling

-

Beslutninger:

Dialogmødet gennemført.

Administrationen bedes komme med et oplæg til, hvordan vi arbejder videre med ældreboligområdet.

Bilag

1. Dagsorden til møde med SSU 05-02-2024 (DokumentID: 7799374 - EMN-2021-05679)
2. Ældreboligundersøgelse (DokumentID: 7799369 - EMN-2021-05679)

3 (Åben) Økonomiorientering på Social- og sundhedsudvalget december 2023

Sags ID: EMN-2022-00194

Ansvarligt center: Økonomi Drift

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

En gennemgang af aktivitetsniveauet ultimo 2023 indikerer fortsat en række udfordringer på budgetoverholdelsen inden for udvalgets budgetramme.

Som følge af den økonomiske udvikling i 2023 er der på tværs af udvalgene igangsat en samlet indsats i årets to sidste måneder med henblik på at forbedre situationen. Administrationen har tidligere udarbejdet en handlingsplan for budgetoverholdelse, som blev præsenteret og godkendt på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 15. juni.

Den samlede vurderede effekt ved handlingsplanens udarbejdelse var 8,9 mio. kr. og den realiserede effekt er opgjort til 8,4 mio. kr. Hovedparten af handlingsplanens vurderede effekter er således indfriet.

Det forventede merforbrug skyldes udgiftsudviklingen på andre områder – særligt stigende udgifter til visiterede ydelser, forsorgshjem, misbrug, køb og salg af plejeboligpladser, hjælpemidler, løn til vikarer og fast personale på de tre store plejeområder samt sundhedsmæssige foranstaltninger i sygeplejen.

En uddybende økonomiorientering er vedlagt som bilag.

Indstilling

Økonomi indstiller, at økonomiorienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

1. Social- og Sundhedsudvalget økonomiorientering december 2023 - bilag (DokumentID: 7770056 - EMN-2022-00194)

4 (Åben) Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024

Sags ID: EMN-2022-02045

Ansvarligt center: Økonomi

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Med det nuværende aktivitetsniveau står Social- og Sundhedsudvalget med en række udfordringer på budgetoverholdelsen inden for udvalgets budgetramme i 2024. Der er identificeret en række indsatsområder, som imødegår flere af disse udfordringer, men tilbage står fortsat *en udfordring på ca. 2,2 mio. kr.*, i Hjemmeplejen, under Center for Sundhed og Pleje.

Der eksisterer en generel forpligtelse i udvalget om at overholde egen budgetramme. Der henstilles derfor til, at der indenfor alle områder udvises størst mulig økonomisk tilbageholdenhed og at der udarbejdes konkrete handleplaner til sikring af budgetoverholdelse af udvalgenes bevillingsrammer i 2024.

Indsatsområderne består overordnet af to elementer:

1. Handleplaner til budgetoverholdelse
2. Supplerende forslag til finansiering af udfordringen på Hjemmeplejen

Som er yderligere uddybet i vedlagte notat "Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024".

Øvrige bilag vedlagt:

- Forslag Center for Handicap og Psykiatri
- Forslag Center for Social- og Sundhedsområdet
- Forslag Center for Sundhed og Pleje

Indstilling

Økonomi indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget:

- 1) Tager handleplaner til budgetoverholdelse 2024 til efterretning.
(Punkt 1 i notatet "Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024")
- 2) Godkender forslag for minimum 2,2 mio. kr. til finansiering af udfordringen på Hjemmeplejen.
(Punkt 2 i notatet "Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024")

Beslutninger:

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Udvalget beslutter, at følgende forslag effektueres:

1. Reduktion af administrativt personale i det administrative team 0,3 mio. kr. (CHP)
 2. Takstreduktion på handicapområdet 0,5 mio. kr.
 3. Reduktion på hjælpemiddelområdet 0,5 mio. kr.
 4. Implementering af DigiRehab 0,3 mio. kr.
 5. Analyse af handlingsplan 83a 0,3 mio. kr.
- I alt 1,9 mio. kr.

Som ændringsforslag ønsker Udvalget nedenstående forslag behandlet

1. Reduktion på klippekort på 200.000 kr.
 2. Yderligere 100.000 kr. i reduktion på administrative team (CHP).
- I alt 0,3 mio. kr.

Inden beslutning i udvalget drøftes forslagene i MED.

Bilag

1. Bilag Forslag Center for Social- og Sundhedsområdet (DokumentID: 7773624 - EMN-2022-02045)
2. Bilag Forslag Center for Sundhed og Pleje (DokumentID: 7773653 - EMN-2022-02045)
3. Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024 - notat (DokumentID: 7781064 - EMN-2022-02045)
4. Bilag Forslag Center for Handicap og Psykiatri (DokumentID: 7782722 - EMN-2022-02045)

5 (Åben) Februar 2024 - Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2021-05679

Ansvarligt center: Politisk og Administrativt Sekretariat

Beslutningskompetence

SSU

Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Social- og Sundhedsudvalgets område:

- Orientering om informationsmøde om ældrereformen i Fredericia
- Orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patienssikkerhed.

Indstilling

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

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.

6 (Åben) Orientering om indsatser i pårørendevejledningen inden for Center for Handicap og Psykiatri

Sags ID: EMN-2024-00374

Ansvarligt center: Center for Handicap og Psykiatri

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Som led i et generelt kvalitetsløft på ældre- og handicapområdet bevilgede Social- og Sundhedsudvalget med virkning fra 2021 midler til oprettelse af en stilling som pårørendevejleder i Center for Handicap og Psykiatri. Bevillingen udgør 600.000 kr. pr. år og udvalget gives her en orientering om status for arbejdet med pårørendevejledning efter de første år.

Formålet med stillingen er at styrke pårørendesamarbejdet gennem systematisk inddragelse af pårørende til gavn for borgernes trivsel og udvikling. Det er endvidere et formål at brygge bro mellem professionelle og pårørende til gavn for borgerne.

At skabe et tillidsfuldt og konstruktivt pårørendesamarbejde er en kontinuerlig proces, hvor resultaterne først viser sig efter noget tid. I løbet af de første 2,5 år med en pårørendevejleder er flere tilbud begyndt at arbejde systematisk med pårørendeinddragelse.

Mange pårørende deltager aktivt i borgerens liv og bidrager til at sikre den bedst mulige indsats og tilgang. Pårørende hjælper ligeledes til ved sociale arrangementer på tilbuddene og er initiativtagere til en række forskellige arrangementer som fester, julebægning, høstfester, oprydningsdage mv.

Pårørendevejlederen har blandt andet haft følgende fokusområder:

- Sparring med og undervisning af medarbejdere med henblik på at skabe en tydeligere kommunikation og mere åbenhed, tillid og forudsigelighed i pårørendesamarbejdet.
- Konfliktløsning og mægling i samarbejdet med konkrete pårørende.
- Støtte i at skabe og vedligeholde den gode relation med pårørende.
- Deltagelse på møder i pårørenderåd og bruger- og pårørenderåd.
- På flere tilbud understøttes borgernes indflytning og dagligdag ved at pårørendevejleder deltager ved indskrivningssamtaler, statusmøder, opfølgingsmøder, sociale arrangementer mv.

Ud over opgaverne knyttet til pårørendesamarbejdet er pårørendevejlederen også tovholder på Center for Handicap og Psykiatri's arbejde med at holde og udbygge kontakten til besøgsvenner og interesseorganisationer i lokalsamfundet og til civilsamfundet generelt.

Pårørendes deltagelse styrker og udvikler borgerne ved at sikre dem meningsfulde og givende aktiviteter og relationer. Med pårørende som en vigtig og aktiv ressource aflastes medarbejderne og får mere tid til kerneopgaven. Pårørendesamarbejde vedbliver derfor med at være et vigtigt fokusområde på handicap- og psykiatriområdet også i de kommende år.

Indstilling

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

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

7 (Lukket) Midlertidig ordning vedr. frit valg

Beslutninger:

Godkendt.

8 (Åben) Underskriftside

Sags ID: MOS-2024-00124

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

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:	Dagsorden til møde med SSU 05-02-2024.docx
Dokument Titel:	Dagsorden til møde med SSU 05-02-2024
Dokument ID:	7799374
Placering:	Emnesager/Introduktion (og orientering til) til Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025/Dokumenter
Dagsordens titel	Dialogmøde mellem Ældrerådet og Social- og Sundhedsudvalget 2024
Dagsordenspunkt nr	2
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	2

DAGSORDEN

Sagsnummer:
EMN-2023-03784

Mødedato	Mandag den 5. februar 2024 kl. 15.30-16.15
Emne	Dialogmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet
Sted	Lokale 0.23, Rådhuset
Deltagere	Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget

Dagsorden

Med baggrund i Ældrerådets spørgeskemaundersøgelse *Undersøgelse af ældres boligønsker* samt med baggrund i Danske Ældreråds mærkesag om "Udbredelse af nye boformer for Ældre", ønsker Ældrerådet at fremlægge argumenter for en eventuel ældreboligstrategi (bilag 1)

1. Ældrerådet præsenterer resultatet af spørgeskemaundersøgelsen (bilag 2)
2. Ældrerådet opridser kort Danske Ældreråds mærkesag om "Udbredelse af nye boformer for Ældre" (bilag 3)
3. Drøftelse mellem Ældrerådet og Social- og Sundhedsvalget om boformer til ældre samt en eventuel ældreboligstrategi



Relateret document 2/2

Dokument Navn: Ældreboligundersøgelse.pdf

Dokument Titel: Ældreboligundersøgelse

Dokument ID: 7799369

Oplæg til drøftelse af en Ældreboligstrategi for Frederikshavn Kommune mellem Ældrerådet og Social og sundhedsudvalget.

Med baggrund i Danske Ældreråds mærkesag om ”Udbredelse af nye boformer for Ældre” (bilag), samt med baggrund i Ældrerådets spørgeskemaundersøgelse i 2023 vedr. ønsker til boligformer blandt de 60+ årige i Frederikshavn kommune (bilag), ønsker Ældrerådet at fremlægge argumenter for en ældreboligstrategi til drøftelse med Social og Sundhedsudvalget for Frederikshavn Kommune.

Baggrund:

- Vi har en stigende gruppe af ældre i Frederikshavn Kommune.
- Vi har problemer med at rekruttere fagpersoner.
- Vi bor i en kommune hvor det politiske ønske er, at **alle, der kan selv, skal selv.**
- De fleste ældre ønsker at klare sig selv længst muligt - og hvis rammerne, for at ældre er selvhjulpne, er til stede, kan vi påvirke udgifterne til kommunale ydelser for denne voksende store gruppe og samtidig øge livskvaliteten.

Ældrerådet mener:

- At hvis ældre skal kunne klare sig længere og bedre inden behov for hjælp, vil det være en god ide at se på, hvor og hvordan vi lever.
- At vi skal se på hvilke boliger, boligformer, sociale fællesskaber, forebyggelse og hjælp til selvhjælp, der er behov for.
- At der kan være både livskvalitet og penge at hente, hvis der bliver gjort en indsats for at skabe fællesskaber i forskellige boligformer.

Ældrerådet mener, at en indsats på boligområdet kan:

- Udvikle frem for at afvikle liv.
- Sikre at ældre i mange år er en ressource frem for en byrde.
- Sikre at stærke borgere lettere hjælper svage borgere.
- Medvirke til forebyggelse af ensomhed.
- Styrke og skabe fællesskaber.
- Mindske behov for hjælp.

Hvordan:

En Ældreboligstrategi kan føres ud i livet i et samspil/samarbejde mellem kommune, boligforeninger, private aktører fonde og lign.

Erfaringer fra undersøgelser viser, at blandede fællesskaber på tværs af aldre er vejen frem.

Vi ser frem til en spændende og konstruktiv dialog
Ældrerådet for Frederikshavn Kommune januar 2024

Frederikshavn Kommune, januar 2024

Fra Skagen Nord til Sæby Syd, oversigt over boliger i Frederikshavn Kommune, som kan lejes.

I kommunen er der cirka 7.700 lejeboliger.

Der er to store boligforeninger, som dækker cirka 6.000 boliger, øvrige mindre boligforeninger og private udlejerers dækker resten.

Frederikshavn Boligforening tilbyder 1.159 lejligheder med elevatoradgang og en del stuelejligheder, hvor det er tilgængeligt for kørestole og rollatorer.

Boligforeningen Vesterport tilbyder 396 tilgængelighedsboliger.

Der er ligeledes private udlejere, som tilbyder tilgængelighedsboliger med elevator.

Der er i hele Frederikshavn Kommune en del stuelejligheder, som opfylder kravet om tilgængelighed.

Der er i Frederikshavn Kommune cirka 585 plejeboliger og cirka 420 ældreboliger. Få kan udlejes til ægtefæller, flere aflastningsboliger, få "Hotelboliger" og en del demensboliger. Visiteres via Frederikshavn Kommune og administreres af udlejeren. Fælles for disse lejeboliger, er den store forskellighed, herunder beliggenhed, størrelser mm.

Befolkningstal i Frederikshavn er cirka 58.864 (2023) og heraf er cirka 1/3 over 60 år

Kilder:

Hjemmesider for Frederikshavn kommune, Frederikshavn Boligforenings, Boligforeningens Vesterports ,Danmarks Statistik og KL nøgletal

Undersøgelse af ældres boligønsker

N = 21.264 (antal 60+ ældre i Frederikshavn Kommune)

n = 513 (antal besvarelser)

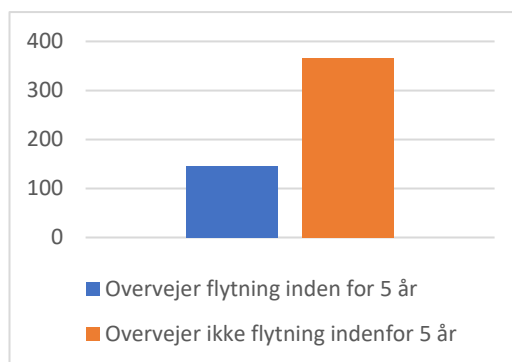
Overvejelser om flytning

Overvejer flytning inden for 5 år

146

Overvejer ikke flytning inden for 5 år

366



Ønsker om flytning fordelt på alder

ALDERSINTERVAL	FLYT INDENFOR 5 ÅR	ANTAL
60-69	Ja	28
	Nej	66
70-79	Ja	100
	Nej	234
80-89 ÅR	Ja	18
	Nej	58
90+ (TOM)	Nej	5
	Nej	4

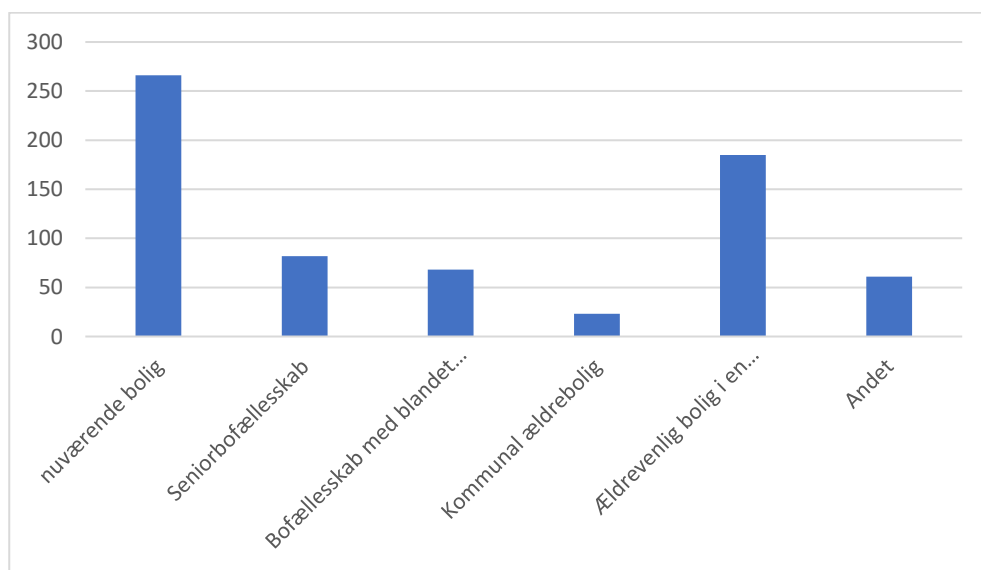
Ønsker om flytning fordelt på postnummer

Postnr.	Har tanker om at flytte inden for de næste 5 år	Har ikke tanker om at flytte indenfor de næste 5 år
9300	40	84
9352	1	3
9750	10	29
9900	78	195
9970	-	8
9981	3	2
9982	-	3
9990	13	38

Antal besvarelser hvor postnr. ikke er angivet: 6

Hvor ønsker de ældre at bo i fremtiden (uanset om de ønsker flytning indenfor 5 år eller ej)?

Nuværende bolig	Seniorbofællesskab	Bofællesskab med blandet beboersammensætning	Kommunal ældrebolig	Ældrevenlig bolig i en boligforening	Andet
266	82	68	23	185	61



Hvor ønsker de ældre at bo i fremtiden fordelt på postnummer

	Din nuværende bolig	Seniorbofællesskab	Bofællesskab med blandet beboersammensætning	Kommunal ældrebolig	Ældrevenlig bolig i en boligforening	Andet
9300	64	27	16	6	40	15
9352	3				1	
9750	19	5	6	1	10	8
9900	145	41	33	11	104	31
9970	6	3	1		2	
9981		1	1		2	3
9982	2				1	
9990	25	4	11	5	23	4

Hvor ønsker du at bo i fremtiden? Svar angivet under svarmuligheden "Andet":

Et mindre hus	lydisoleret lejl. Ca. 100 m2	andelsbolig
Et mindre hus	stue lejl. Eller med elevator. Lydisoleret	andelsbolig
Lejebolig	med elevator	rækkehus med lille have
Eget hus	rækkehus i en etage	seniorbofællesskab findes det i
Hus	almen bolig	Frederikshavn? Ønsker at bo
Mindre hus i Østervrå	ved jorden carport og lille gårdhave	med socialt fællesskab.
Eget hus	måske bofællesskab med mulighed for	allermest et leje-rækkehus
Egen bolig evt. med hjælp	husflid	rækkehus - leje
Eget hus i byen Sæby	andelsboliger (7 boliger)	Rækkehus el.lign.
Andelsbolig	tæt på byen	Lejlighed eller hus i 1 plan ved
Måske andelsbolig	flere generationer sammen	jorden
helst rækkehus i 1 plan m/lille have	Blandet beboersammensætning er	Badeværelser
andelsbolig i 1 plan	positivt	Plejebolig til ægtepar
gerne bolig med lille have	Mindre hus	Bolig gerne mellem 80-100 m2
mindre hus eller lejlighed	et sted hvor husdyr er tilladt	Andelsbolig
anden bolig	lejlighed / privat	ældrevenlig bolig med blandet
lejebolig ved jorden	privat lejlighed	alder
lejet bolig ved jorden	Uden trapper	Eget hus
andelsbolig	Andelsbolig	Mindre lejet rækkehus
andelsbolig	lejebolig	Andelsbolig
Kommunale ældreboliger er for små og for dyre	andelsbolig	Andelsbolig
1. plans bolig med lille have	Lejemål - med have	

Undersøgelse af ældres boligønsker

Ældrerådet i Frederikshavn Kommune vil arbejde for, at der bliver vedtaget en ældreboligpolitik i kommunen. Vi mener, at en ældreboligpolitik skal tage udgangspunkt i og målrettes de ældres/seniorernes ønsker.

Derfor vil vi rigtig gerne høre din mening. Spørgeskemaundersøgelsen foretages med hjælp fra Ældresagens lokalafdelinger i kommunen. Din besvarelse er anonym.

Mange tak for hjælpen!

Din alder: _____

(Ønsker du ikke at svare, spring over)

I hvilket postnummer bor du?: _____

Har du tanker om at flytte inden for de næste fem år?

Ja

Nej

Hvilken boform drømmer du om som senior/ældre?

Din nuværende bolig

Seniorbofællesskab

Hvor du deler din hverdag i større eller mindre grad med andre seniorer, fx. gennem ugentlig fællesspisning.

Bofællesskab med blandet beboersammensætning

Ældre og yngre lever side om side og er sociale i mere eller mindre grad.

Kommunal ældrebolig

Ældrevenlig bolig/lejlighed i en boligforening

Andet (skriv selv): _____





Sådan kan ældreråd arbejde med Danske Ældreråds mærkesag ”Udbredelse af nye boformer til ældre”

Vi bliver flere ældre i fremtiden og det stiller krav både til antallet af boliger og til nye attraktive boformer, der kan matche ældres mangfoldige behov og fremme muligheden for et godt liv som ældre. Danske Ældreråd beskriver her, hvordan man som ældreråd kan følge og søge indflydelse på ældreboligområdet i kommunen.



En politisk vedtaget boligstrategi sætter retning

Danske Ældreråd undersøgte i 2021, hvordan det stod til med ældreboligstrategier i kommunerne via et spørgeskema til alle ældreråd. I undersøgelsen angav mere end en fjerdedel af landets ældreråd, at deres kommune ikke havde en ældreboligstrategi eller -politik.

Et eksempel på en kommune, der har arbejdet med en boligstrategi, er Allerød, hvor kommunen i 2019-2020 i samarbejde med bl.a. seniorrådet har udarbejdet en analyse af fremtidige boformer for ældre. Målet for analysen var, at skabe et videns niveau, som kunne omsættes til konkrete handlinger. Analysen har taget udgangspunkt i spørgsmål som:

- Hvordan ser forskellige boformer ud på ældreområdet?
- Har vi de rigtige boformer i kommunen i dag?
- Hvilke tanker og drømme har borgerne om deres fremtidige liv som ældre?

Hvilke erfaringer er gjort internationalt og i andre kommuner, og hvad er realiseret?

En undersøgelse fra Vive viser, at 25 procent af de i dag 52-62-årige overvejer at flytte inden for de næste fem år. Det er derfor relevant at ældrerådet gør udbredelse af nye boformer til en mærkesag.

Byer for seniorer

I flere og flere kommuner tænker man over, at ikke kun boliger, men hele byer og områder skal være gode for ældre mennesker. Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2021 et idekatalog til kommuner og andre (fx ældreråd), der ønsker at arbejde for, at byer bliver mere "ældrevenlige". [Se materialer her](#)

OK-Fonden har udarbejdet en vision der bygger på fleksible boliger til mennesker, som gerne vil kunne blive boende i deres hjem og nærområde hele livet – også hvis de får brug for

Sådan kan I arbejde med en boligstrategi for ældre

- Undersøg om kommunen har udarbejdet en boligstrategi for ældre, og om strategien bygger på en grundig analyse af fremtidige boligbehov blandt ældre i kommunen. Forhør jer om den er politisk vedtaget, og hvor langt den rækker frem i tiden.
- Søg samarbejde med andre interessenter og tag evt. initiativ til borgermøder og borgerdialog, så der indsamles viden om borgernes ønsker og behov i kommunen.
- Formuler ældrerådets ønsker og krav til en kommunal boligstrategi for ældre – en strategi der dækker såvel aktive seniorer som ældre med pleje- og omsorgsbehov.

Flere undersøgelser peger på, at kommunerne får en bedre økonomi, hvis ældre skifter den nuværende bolig ud med en mere tidssvarende og derved frigør større boliger til børnefamilier.

Det er et godt argument for at vedtage en langsigtet boligstrategi, etablere nye boliger til ældre og arbejde for brugbare byer for seniorer.

hjælp og pleje. Visionen er at samle forskellige boligtyper (senior- og plejeboliger) i en lille bydel, hvilket både giver mulighed for fælles aktiviteter og samspil og når tid er hjælp fra plejehjemmets medarbejdere.

Læs om visionen på: [Boliger for livet - OK-Fonden](#)

Seniorbofællesskaber

- det nye sort

Der bygges flere, men stadig ikke nok seniorbofællesskaber til at følge med efterspørgslen. En kortlægning fra Realdania viser, at der i 2021 var 377 seniorbofællesskaber med i alt 10.055 boliger.

Realdania påpeger tre forhold, som har positive økonomiske effekter ved at bygge bofællesskaber:

- transporttid for hjemmehjælp kan mindskes,
- nabohjælp øges og
- borgere bliver mere selvhjulpne.

COWI har i fem kommuner undersøgt de 50-75-åriges interesse for at flytte i forskellige typer af seniorboliger. 25 procent af de adspurgte udtrykker interesse, hvilket giver kommunerne et incitament til at etablere seniorvenlige boliger og seniorbofællesskaber.

Det er ligeledes beregnet, at opførelse af seniorboliger giver kommunerne mulighed for at tiltrække yngre erhvervsaktive borgere, der flytter ind i de parcelhuse, som seniorerne fraflytter.

Undersøgelsens afsluttende rapport præsenterer otte konkrete anbefalinger til kommuner, udviklere og andre aktører med interesse i at etablere attraktive seniorboliger som et led i en kommunal seniorboligpolitik.

[Læs undersøgelsen her](#)

Ledige ældreboliger er et problem i flere kommuner

Andelen af den ældre befolkning, som bor pleje- og ældreboliger, er faldende. I perioden fra 2010 – 2021 har der ifølge Danmarks Statistik været et fald på 11 procent.

Mange ældreboliger er på 50-60 kvadratmeter og ligger i mindre bysamfund. Både størrelse og beliggenhed betyder, at ældre fravælger disse med det resultat, at adskillige kommuner har tomme ældreboliger, som belaster den kommunale økonomi.



Sådan kan I arbejde med oprettelse af seniorbofællesskaber

- Vær i løbende dialog med forvaltning, lokale ældreorganisationer og lokale boligselskaber om behov og ønsker til seniorbofællesskaber – også fra kommende ældre.
- Byd jer til i forhold til at indgå i projekter og arbejdsgrupper om oprettelse af seniorbofællesskaber.
- Afhold eventuelt en temadag for 50+årige om seniorbofællesskaber – gerne i fællesskab med andre interessenter.

Sådan kan I arbejde med problemstillingen: Har vi ledige ældreboliger i kommunen?

- Bed forvaltningen om en opgørelse over antallet af ledige ældreboliger, hvor de ligger og hvor længe de har stået ledig, og hvad de ledige boliger koster kommunen.
- Stil forslag om, hvad boligerne evt. kan bruges til – søg evt. inspiration hos ælde råd i kommuner, der ligner jeres.



Mangel på plejeboliger – også demensegnede plejeboliger

Med en stigende befolkning på 80+ år forventes også et stigende behov for tidsvarende plejeboliger. I 2022 var antallet af plejeboliger til ældre med døgndækning knap 45.000.

I 2021 boede 72.000 personer i en pleje- eller ældrebolig. Hvilken boligtype beboere typisk bor i ændrer sig med alderen. Med alderen stiger den andel der bor i en plejebolig med fast personale og serviceareal. I 2021 boede 9 procent af den samlede ældrebefolkning i en pleje- eller ældrebolig.

Kommunernes Landsforening har tidligere anslået, at der på landsplan er behov for 10.000 – 13.000 nye plejeboliger i løbet af de kommende år. En del af disse skal være demensegnede. Læs KLS undersøgelse her

Der er ikke samme behov for plejeboliger i alle kommuner. DI har udarbejdet en liste over de kommuner, hvor behovet er størst. [Den kan ses her.](#)

I oktober 2017 trådte Transport-, Bygnings- og Boligministeriets bekendtgørelse om mærkning af plejeboliger til demente i kraft. I dag har 42 procent af beboerne på plejehjem og i plejeboliger en demensdiagnose. Den samlede andel menes dog at være højere, da der hertil

kommer de beboere, der lever med demens uden at have fået en diagnose.

Den nye mærkningsordning for demensegnede plejeboliger og demensvenlig indretning fokuserer på fire hovedemner:

- At finde vej og overskuelige omgivelser.
- Kontakt til naturen og sansestimulering.
- Hjemlighed og atmosfære.
- Daglysets og kunstlysets betydning.

Plejehjemmene skal blandt andet svare på, om indgangsdøre er lette at finde, og om der er udsigt til oplevelsesrige og varierende omgivelser.

Ministeriets bekendtgørelse om mærkning af demensegnede plejeboliger [kan læses her.](#)

De indberettede oplysninger kan for hvert plejehjem findes på [Plejehjemsoversigten.dk.](#)

Kommuner har pligt til at indberette mens friplejeboliger med flere kan vælge at indberette.

Læs mere på Nationalt Videnscenter for Demens – der har et [tema om demensegnede boliger.](#)

Sådan kan I blive klogere på, om der er mangel på plejeboliger i kommunen

- Bed forvaltningen om en opgørelse over ventetider på plejebolig og en opgørelse over antallet af demensegnede plejeboliger i kommunen.
- Søg viden via Alzheimerforeningen og på Nationalt Videnscenter for Demens hjemmesider, der blandt andet beskriver, hvordan en bolig er demensegnet.
- Søg viden gennem Indenrigsministeriets Kommunale Nøgletal, Danmarks Statistiks statistikbank og ECO-Nøgletal på Danmarkskort. [Se henvisninger på side 2 i dette dokument.](#)

Bilagsforside

Dokument Navn:	Social- og Sundhedsudvalget økonomiorientering december 2023 - bilag.pdf
Dokument Titel:	Social- og Sundhedsudvalget økonomiorientering december 2023 - bilag
Dokument ID:	7770056
Placering:	Emnesager/SSU - Budget 2023/Dokumenter
Dagsordens titel	Økonomiorientering på Social- og sundhedsudvalget december 2023
Dagsordenspunkt nr	3
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Notat

Dato: 22. januar 2024

Social- og Sundhedsudvalget økonomiorientering 31.12.23

Sagsnummer: EMN-2022-00194

DokId: 7740454

Forfatter:

Mark Birkbak Nayberg Thomsen

Administrationen har gennemgået Udvalgets budgetområder 2023 pr. 15. januar 2024.

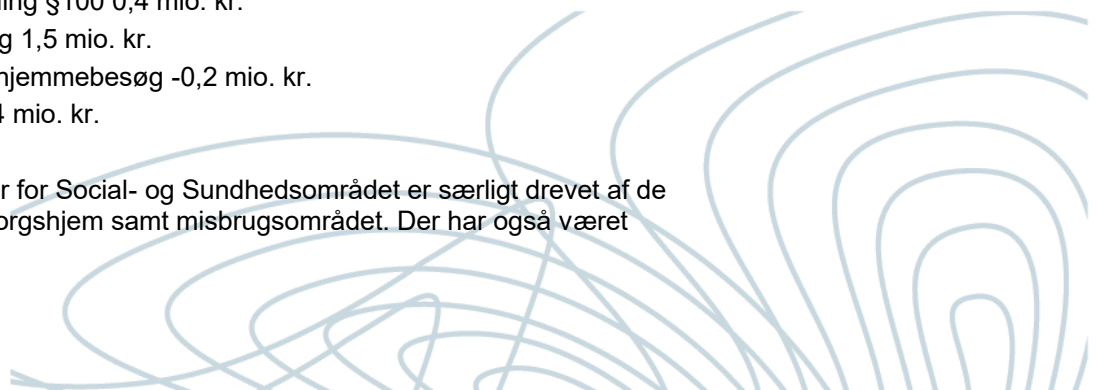
Nettobeløb vist i 1.000 kr. "-" angiver indtægt/mindreudgift	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. 31/12	Forventet afvigelse pr. 31/12
Udvalgets område	9.704	6.266	-3.438
Center for Social- og Sundhedsområdet	1.225.326	1.235.492	10.166
Center for Sundhed og Pleje	157.413	171.238	13.825
Center for Handicap og Psykiatri	14.056	13.320	-736
Total drift	1.406.500	1.426.315	19.817

De forventede mer- og mindreforbrug fordeler sig væsentligst på følgende områder:

Center for Social- og Sundhedsområdet

- Køb og salg af plejeboligpladser i andre kommuner på 1,0 mio. kr.
- Visiterede ydelser hjemmeplejen 6,0 mio. kr.
- Forsorgshjem på 4,0 mio. kr.
- Misbrugsområdet 1,5 mio. kr.
- Plejeboliger 1,4 mio. kr.
- Botilbud -2,5 mio. kr.
- §85 Bostøtte 1,4 mio. kr.
- Statsrefusioner -2,2 mio. kr.
- Refusioner dyre enkeltsager -1,0 mio. kr.
- Tomgangsleje -1,3 mio. kr.
- Plejeorlov 0,7 mio. kr.
- Specialundervisning -0,5 mio. kr.
- Hjælpemiddelområdet -0,2 mio. kr.
- Diverse driftsudgifter og dagtilbud 0,3 mio. kr.
- Medfinansiering af regionale sundhedsudgifter 0,6 mio. kr.
- Ledsagerordningen -0,3 mio. kr.
- Kontant udbetaling §100 0,4 mio. kr.
- Personlige tillæg 1,5 mio. kr.
- Forebyggende hjemmebesøg -0,2 mio. kr.
- Madservice -0,4 mio. kr.

Merforbruget hos Center for Social- og Sundhedsområdet er særligt drevet af de stigende udgifter til forsorgshjem samt misbrugsområdet. Der har også været



stigende udgifter til køb og salg af plejeboliger. De visiterede ydelser til hjemmeplejen giver et merforbrug - der er løbende arbejdet med revisitering og afklaring i forhold til eksisterende og nye borgere, hvilket hen over året har bragt udgifterne ned på området, dog ikke til det forventede niveau, hvilket afspejler sig i det stigende forventede resultat. Siden september har der været ekstraordinære udgifter til aflastning af en ekstra plejegrævende borger svarende til ca. 1,0 mio. kr. i 2023, hvilket afspejler sig i merforbruget til visiterede ydelser. Sidst har udgifterne til en række hjælpemidler været højere end ventet.

Center for Sundhed og Pleje

- Hjemmeplejen 3,9 mio. kr.
- Hjemmesygeplejen 6,6 mio. kr.
- Plejeboligområdet 4,6 mio. kr.
- Aktivitetsområdet -1,9 mio. kr.
- Team Hverdagsrehabilitering og Demens -0,7 mio. kr.
- Team Udvikling 0,4 mio. kr.
- Centerchefens område 1,0 mio. kr. Heraf udgør tilbagekøb af hjemmeplejebiler 3,5 mio. kr.
- Øvrige områder -0,2 mio. kr.

Det forventede resultat hos Center for Sundhed og Pleje er på niveau med sidste måneds opfølgning. Det samlede merforbrug skyldes især lønudgifter (fast løn, timelønnede og vikarer) i hjemmeplejen, sygeplejen og på plejeboligområdet. Hjemmeplejen har på samme tid set et fald i indtægtsgrundlaget grundet Center for Social- og Sundhedsområdets intensiverede revisitering af indsatser i Visitationen samt et øget fokus på afklaring af nye borgere, som henvender sig til visitationen. Ud af budgettet på 9,0 mio. kr. til ekstra plejegrævende borgere forudsættes 4,2 mio. kr. anvendt. Herudover er der stigende udgifter til sundhedsmæssige foranstaltninger under hjemmesygeplejen samt elever.

Samlet set bidrager de decentrale enheder negativt med 15,1 mio. kr. til det samlede merforbrug i Center for Sundhed og Pleje.

Center for Handicap og Psykiatri

I forbindelse med at der medio 2023 blev iværksat en handleplan til sikring af budgetoverholdes i 2023, har der generelt været ekstraordinær tilbageholdenhed i hele Center for Handicap og Psykiatri. Dette har blandt andet betydet mindre brug af timelønnede samt eksterne vikarer.

Udvalgets område

Det forventede mindreforbrug på Udvalgets område skyldes, at budgetmidlerne til det nære sundhedsvæsen ikke anvendes samt at de resterende budgetmidler på dispositionskontoen ikke forventes anvendt.

Handleplan

Som følge af den økonomiske udvikling i 2023 har der på tværs af udvalgene været igangsat en samlet indsats i årets sidste måneder med henblik på at forbedre situationen. Der har været fokus på det fælles opdrag med at søge løsninger på de udfordringer, der viser sig her ved budgetårets afslutning, men også med fokus på 2024 for at sikre, at vi her ikke skal ud i hårde opbremsninger.

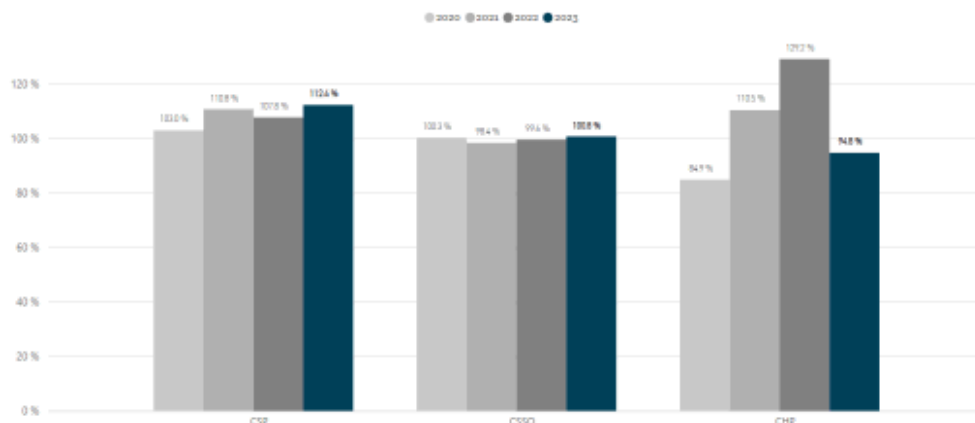
Tidligere på året udarbejdede administrationen en handleplan til sikring af budgetoverholdelse på området i 2023. Handleplanen blev præsenteret og godkendt på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 15. juni. Den samlede vurderede effekt ved handlingsplanens udarbejdelse var 8,9 mio. kr. og den realiserede effekt er opgjort til 8,4 mio. kr. Hovedparten af handlingsplanens vurderede effekter er således indfriet. Det forventede merforbrug skyldes udgiftsudviklingen på andre områder som nævnt ovenfor.

På Udvalgsmødet i februar præsenteres et notat til sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsområdet 2024.

Forbrugsprocenter

Nedenstående diagram viser forbrugsprocenterne for centrene under Social- og Sundhedsudvalget fra år 2020-2023.

Forbrugsprocent ÅTM - December: Social- og Sundhedsudvalget -



Center for Sundhed og Plejes forbrugsprocent er højere end i 2022. Af særlige udgifter afholdt i 2023 kan nævnes tilbagekøb af hjemmeplejebiler i januar og september på i alt 3,5 mio. kr. De stigende udgifter på plejeområderne trækker også forbrugsprocenten op. Der mangler fortsat en række konteringer på Center for Sundhed og Pleje vedr. regnskaberne fra Caspershus og Eksternt administrerede ældreboliger samt refusioner på elevområdet, der samlet forventes at nedbringe forbrugsprocenten i 2023.

Forbrugsprocenten for Center for Handicap og Psykiatri er væsentligt lavere end sidste år. Det skyldes især lavere lønforbrug til vikarer og fast personale samt generel tilpasning af økonomien i forhold til sidste års merforbrug. Hos Center for Social- og Sundhedsområdet er der en højere forbrugsprocent end i 2022, hvilket skyldes stigende udgifter til visiterede ydelser, køb af plejeboligpladser i andre kommuner samt forsorgshjem. I sidste kvartal har der desuden været særskilte udgifter til aflastning af plejkrævende borgere i en midlertidig periode indtil en permanent økonomisk bæredygtig løsning er fundet.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Bilag Forslag Center for Social- og Sundhedsområdet.pdf
Dokument Titel:	Bilag Forslag Center for Social- og Sundhedsområdet
Dokument ID:	7773624
Placering:	Emnesager/SSU budget 2024/Dokumenter
Dagsordens titel	Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024
Dagsordenspunkt nr	4
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	4

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget	Center: Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	Forslag: 1
Kort titel for tilpasningsbeskrivelse: Tøjvask		
Beskrivelse: <u>Beskrivelse af området</u> <p>Kommunenes borgere har mulighed for visitering til tøjvask. De fleste har vaskemaskine i eget hjem, nogle har vaskefaciliteter i fælles vaskekælder.</p> <p>En visitation til tøjvask kræver ofte 3 besøg samme dag.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ 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. <p>Forslag: Opgaven tøjvask overgår til andre end hjemmeplejen og Aktiv Hverdag.</p> <p>Argumentet er at opgaven overgår til fagfolk der løser opgaven omkring tøjvask, og at Kommunens plejepersonale varetager pleje og omsorgsopgaver.</p> <p>Besparselsen fremkommer ved borgeres fravalg af ordningen. Besparelsen kan ikke få helårsvirkning i 2024.</p> <p>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.</p> <p>Fremgangsmåde:</p> <ul style="list-style-type: none">- Vasketøjet afhentes af leverandør i borgers hjem- 2 uger senere kommer tøjet retur og leveres af levereren 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. <p>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.</p> <p>Besparselsen i nedenstående skema tager udgangspunkt i materiale fra ekstern leverandør.</p> <p><u>Konsekvens for borgeren/generel service</u></p> <p>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.</p> <p>Borgeren skal forholde sig til en udefrakommende leverandør i eget hjem.</p> <p><u>Konsekvens for personale/institution</u></p> <p>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 opgaveportefølje.</p>		

Økonomiske konsekvenser 2024 – 2027

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-400	-400	-400
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
I alt	-100	-400	-400	-400

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget	Center: Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	Forslag: 2		
Kort titel for tilpasningsbeskrivelse: Reduktion på hjælpemiddelområdet				
Beskrivelse: <u>Beskrivelse af området</u> På hjælpemiddelområdet forventes en besparelse ved ny aftale om indkøb af stomiprodukter, at give en besparelse. Dette er de 0,5 mio. kr., som kommer ud over 2,0 mio. kr., der er indlagt som besparelse som følge af aftalen på CSSO's område. <u>Konsekvens for borgeren/generel service</u> Borgeren skal anvende andre produkter. <u>Konsekvens for personale/institution</u> Ingen ændringer.				
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

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget	Center: Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	Forslag: 3
---	---	-------------------

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Implementering af DigiRehab

Beskrivelse:Beskrivelse af området

DigiRehab er et redskab til at gøre borger mere selvhjulpnen 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.

Indsatserne vedrørende DigiRehab og indsatser vedrørende rehabilitering efter § 83a skal bidrage til at reducere udgifterne til de visiterede timer.

Konsekvens for borgeren/generel service

Borgeren skal blive selvhjulpnen tidligere.

Konsekvens for personale/institution

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

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

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget	Center: Center for Sundhed og Pleje/ Center for Social og Sundhedsområdet	Forslag: 4		
Kort titel for tilpasningsbeskrivelse: Analyse og handlingsplan § 83A				
Beskrivelse: <u>Beskrivelse af området</u> 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. Indsatserne vedrørende Digirehab og indsatser vedrørende rehabilitering efter § 83a skal bidrage til at reducere udgifterne til de visiterede timer. <u>Konsekvens for borgeren/generel service</u> Borgeren skal blive selvhjulpen tidligere. <u>Konsekvens for personale/institution</u> Der skal evt. arbejdes på en anden måde. Besparselsen ift. antal medarbejdere vedr. primært Udførerledet.				
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

Relateret document 2/4

Dokument Navn: Bilag Forslag Center for Sundhed og Pleje.pdf

Dokument Titel: Bilag Forslag Center for Sundhed og Pleje

Dokument ID: 7773653

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget	Center: Center for Sundhed og Pleje / Center for Social og Sundhedsområdet	Forslag: 1
---	--	-------------------

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse

Ændring i frekvens for rengøring på plejecentre.

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Intervalleret 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 rengøringsstandarder 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

Relateret document 3/4

Dokument Navn: Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024 - notat.pdf

Dokument Titel: Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024 - notat

Dokument ID: 7781064

Notat

Dato: 23. januar 2024

Sikring af budgetoverholdelse på Social- og Sundhedsudvalgets område i 2024

Sagsnummer: EMN-2022-02045

DokId: 7739829

Forfatter:

Mark Birkbak Nayberg Thomsen

Indledning

Med det nuværende aktivitetsniveau står Social- og Sundhedsudvalget med en række udfordringer på budgetoverholdelsen inden for udvalgets budgetramme i 2024. Der er identificeret en række indsatsområder, som imødegår flere af disse udfordringer, men tilbage står fortsat *en udfordring på ca. 2,2 mio. kr.*, i Hjemmeplejen, under Center for Sundhed og Pleje.

Som rammesætning for den samlede indsats på udvalgets område, udarbejdes et Kommissorium for genopretning af økonomien. Rammesætningen består overordnet af to elementer:

- 1) Handleplaner til budgetoverholdelse
- 2) Supplerende forslag til finansiering af udfordringen på Hjemmeplejen

Ad 1. Handleplaner til budgetoverholdelse

Center for Social- og Sundhedsområdet

Udgiftsudviklingen ultimo 2023 samt udsigten til et fortsat stigende antal visitationer indikererede, at Center for Social- og Sundhedsområdet ville blive udfordret på budgetoverholdelse i 2024 med ca. 6,0 mio. kr.

Tidligere udarbejdede Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Handicap og Psykiatri i samarbejde, løsninger til imødegåelse af budgetudfordringerne i 2023. Disse er med en række justeringer blevet videreført i 2024 og fremgår af nedenstående tabel:

Indsats	Besparelse
Revisitering af alle borgere på SCN – efter ny takststruktur. Beregning af takst 3 og 4.	Endnu ikke fastsat
Fordeling på takst 4-8 + uden for kategori	1,2 mio. kr.
Reduktion § 85 bostøtte takst med 30 kr.	1,7 mio. kr.
Revisitation af §85 bostøtte	1,0 mio. kr.
Housing first – Beredskab til §85	-0,3 mio. kr.
Reduktion af takst Koktvedstien samt SCN til ny takst 7 (6,5)	1,2 mio. kr.
Tilpasning på dagtilbud. Takstændringer på "Løftet-borgere" samt reduktion på rammen til Dagtilbud.	1,0 mio. kr.
Samlet besparelse 2024	5,8 mio. kr.

Tiltagene betyder færre indtægter for Center for Handicap og Psykiatri, men dette vil blive modsvaret af et tilsvarende lavere udgiftsniveau i centret.

Der er nedsat en arbejdsgruppe med deltagere fra de to centre samt økonomi, som løbende drøfter og arbejder med tiltagene i handleplanen. Herudover skal følgende drøftes nærmere:

- Principper for takstberegning
- Tiltag til mere konkurrencedygtige tilbud
- Principper for dagtilbud herunder indhold og pris

Øvrige tiltag

Herudover har Center for Social- og Sundhedsområdet en række allerede iværksatte tiltag som fortsætter i 2024:

1. Intensiveret revisitering (§83, personlig pleje og praktisk bistand) af indsatser i Visitationsenheden. Fokus på borgernes selvhjulpethed og rehabiliteringspotentialer.
2. Øget fokus på afklaring af nye borgere, som henvender sig Visitationen. Fokus på borgernes selvhjulpethed og rehabiliteringspotentialer.
3. Intensiveret dialog og opfølgning med udfører/plejen om effekt af rehabiliteringsindsatsen (§83a)
4. Øget fokus på anvendelse af DigiRehab-indsatsen. Tre medarbejdere arbejder intensivt ved brug af digitale løsninger for at understøtte borgerens selvhjulpethed og livskvalitet vedrørende § 83.
5. Intensiveret revisitering af rengøring fra hver 2. uge til hver 3. uge i samarbejde med udfører/plejen.
6. Intensiveret revisitering af nødkald

Med nævnte tiltag forventer Center for Social- og Sundhedsområdet balance i 2024.

Center for Sundhed og Pleje

Særligt Hjemme- og Sygeplejen oplever udfordringer med den løbende budgetoverholdelse. Ultimo 2022 blev ledelseskompaset indført som systematik. Det har skærpet den løbende økonomistyring på plejeområderne. Men tiden mellem konstateret udfordring, handling og effekt opleves som værende for stor. Center for Sundhed- og Pleje har i lyset heraf, indført et endnu tættere og mere omfattende styringsmodel. Denne styrkelse af økonomi- og ressourcestyringen, omfatter følgende tiltag:

1. Skærpet fokus på brug af lønmidler
 - Daglig koordinering af dækning af fravær i plejegrupperne
 - Ansættelse af klynge-afløsere
 - Øget brug af SimplePlan
 - Fokus på rammerne for byt af vagter
 - Ingen brug af eksterne vikarer i dagvagter uden foregående godkendelse af centerchefen
2. Fokus på visitation/revisitation i Sygeplejen
 - Ensartet visitering af sygeplejeydelser
 - Fokus på rehabilitering og brug af hjælpemidler
 - Fokus på E-kommune ydelser
3. Skærpede månedlige budgetopfølgninger og økonomisk ledelsestilsyn
 - Hjælp til den decentrale budgetopfølgning fra Økonomi og Center for Sundhed og Plejes administration
 - Øget kvalitet af det økonomiske ledelsestilsyn
4. Tættere samarbejde med Visitationsenheden
 - Rationalisering af visiteringer
 - Samarbejde om visitering til og placering af beboerne i plejeboligerne
5. Rationaler ved implementeringen af Cura

- Mindre dokumentationstid
- Systematisk introprogram til alle nyansatte i plejen med henblik på øget kvalitet i dokumentationen

6. Taskforce kobles på ledelseskompasmøderne

- Hjælp til at tage hånd om udfordringer fra et tværfagligt team

7. Generel total økonomisk tilbageholdenhed

- Lederne i Center for Sundhed og Pleje er blevet anvist at udvise total økonomisk tilbageholdenhed på alle områder
- Kun indkøb af varer med indkøbsaftale

Flytning af budgetposter

For at skabe større gennemsigtighed i økonomien samt en tydeligere incitamentsstruktur, er der for budget 2024 flyttet en række budgetposter fra Center for Social- og Sundhedsområdet til Center for Sundhed og Pleje. Det drejer sig om følgende budgetposter:

- Plejeboligbudgettet
- 12-delsafregning Stab plejecentre
- 12-delsafregning §84 Daghjem (demente)
- 12-delsafregning demenskoordinatorer
- 12-delsafregning Aktivitetscentrene
- 12-delsafregning Følgeskab

I modsætningen til tidligere, hvor myndighed overførte en fast månedlig afregning til udfører, er budgetposterne nu placeret hos udfører fra årets start.

Hjemmeplejen

Udfordringen i Hjemmeplejen udgør primo 2024 et forventet merforbrug på ca. 2,2 mio. kr. *Forslag til finansiering gennemgås under punkt 2.*

Sygeplejen

Aktivitetsniveauet ultimo 2023 indikererede oprindeligt, at Sygeplejen ville blive udfordret på budgetoverholdelsen i 2024, svarende til et merforbrug på 7,9 mio. kr. Gennem omprioriteringer af midler i Center for Sundhed og Pleje er der efterfølgende tilført Sygeplejen 7,9 mio. kr. i 2024, hvilket bringer området i balance.

Indsats	Besparelse
1. Midler fra Udvalgets område	1,9 mio. kr.
2. Midler fra Sundhedscentrene	0,4 mio. kr.
3. Midler fra Aktivitetsområdet	1,8 mio. kr.
4. Midler fra Lægge liv til årene	1,0 mio. kr.
5. Social- og sundhedsuddannelsen	1,0 mio. kr.
6. Revisitering af delegerede- og opgaveoverdragede ydelser i Sygeplejen	1,8 mio. kr.
Samlet besparelse 2024	7,9 mio. kr.

For så vidt angår Social- og sundhedsuddannelsen, er besparelsen mulig, fordi der ikke er et tilstrækkeligt stort elevgrundlag. Det er således forventningen, at det ikke er sandsynligt at kunne rekruttere elever i samme omfang som i 2023.

Plejeboligområdet

På plejeboligområdet forventes balance i 2024 uden yderligere tiltag.

Side4/4

Ad 2. Supplerende forslag til finansiering af udfordringen på Hjemmeplejen

Administrationen har udarbejdet en række supplerende forslag til finansiering af Hjemmeplejens forventet merforbrug på 2,2 mio. kr.

Forslagene udgør tilsammen 2,7 mio. kr., hvoraf der skal identificeres 2,2 mio. kr. til finansiering af hjemmeplejen.

Forslag Center for Handicap og Psykiatri	Besparelse
1. Reduktion af administrativt personale i det administrative team	0,3 mio. kr.
2. Takstreduktion på handicapområdet	0,5 mio. kr.
Samlet besparelse 2024	0,8 mio. kr.

Ad 1-2

Uddybende beskrivelser vedlægges som bilag.

Forslag Center for Social- og Sundhedsområdet	Besparelse
1. Tøjvask <i>Forslag 4 - budgettilpasninger 2024-2027</i>	0,1 mio. kr.
2. Reduktion på hjælpemiddelområdet	0,5 mio. kr.
3. Implementering af DigiRehab	0,3 mio. kr.
4. Analyse og handlingsplan §83a	0,3 mio. kr.
Samlet besparelse 2024	1,2 mio. kr.

Forslag 1

Uddybende beskrivelser vedlægges som bilag.

Forslag 2

På hjælpemiddelområdet forventes en besparelse ved ny aftale om indkøb af stomiprodukter at give en besparelse. Dette er de 0,5 mio. kr., som kommer ud over 2,0 mio. kr., der er indlagt som besparelse som følge af aftalen på CSSO's område.
(Uddybende beskrivelser vedlægges som bilag)

Forslag 3-4

Det er forventningen, at indsatserne vedrørende DigiRehab og indsatser vedrørende rehabilitering efter § 83a kan bidrage til mere end indregnet ved budgetforslag til 2024. En del af besparelsen ved disse indsatser skal bidrage til at reducere udgifterne til de visiterede timer.

(Uddybende beskrivelser vedlægges som bilag)

Forslag Center for Sundhed og Pleje	Besparelse
1. Rengøringsfrekvens på plejecentrene <i>Forslag 26 - budgettilpasninger 2024-2027</i>	0,7 mio. kr.
Samlet besparelse 2024	0,7 mio. kr.

Forslag 1

Uddybende beskrivelser vedlægges som bilag.

Relateret document 4/4

Dokument Navn: Bilag Forslag Center for
Handicap og Psykiatri.pdf

Dokument Titel: Bilag Forslag Center for
Handicap og Psykiatri

Dokument ID: 7782722

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget	Center: Center for Handicap og Psykiatri	Forslag: 1
---	--	-------------------

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Reduktion af administrativt personale i Administrativt Team

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

Ændrede arbejdsgange og digitalisering har gjort, at det er muligt at reducere udgifterne til administration i Center for Handicap og Psykiatri.

Der er allerede hentet en besparelse på administration i budgettet for 2024, og de 300.000 kr. betyder, at det samlet vil være en vakant fuldtidsstilling, som ikke genbesættes.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen

Konsekvens for personale/institution

Vakant stilling genopslås ikke.

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				
Vakante/nedlagte stillinger	-1	-1	-1	-1
Uansøgt afsked				

Budgettilpasningsforslag 2024 - 2027

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget	Center: Center for Handicap og Psykiatri	Forslag: 2
---	--	-------------------

Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:
Taksreduktion på Handicapområdet

Beskrivelse:

Beskrivelse af området

En generel reduktion af taksterne på botilbud i Center for Handicap og Psykiatri vil i 2024 kunne give en reduktion på kr. 500.000. Besparelsen vil findes gennem en delvis fastholdelse af den generelle tilbageholdenhed, som blev indført i anden halvdel af 2023.

Konsekvens for borgeren/generel service

Ingen.

Konsekvens for personale/institution

Forslaget vil primært betyde mindsket brug af eksterne vikarer.

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				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				