

## Dagsorden

## Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Ordinært møde

**Mødetidspunkt:**

13-05-2024 15:30

**Mødeafholdelse:**

**Information:**

Temadrøftelse om frivalgsområdet

**Medlemmer:**

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

**Fraværende:**

**Stedfortrædere:**



# Indholdsfortegnelse

Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025

13-05-2024 15:30

<b>1 (Åben) Godkendelse af dagsorden .....</b>	<b>3</b>
<b>2 (Åben) Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet marts 2024.....</b>	<b>4</b>
<b>3 (Åben) Drøftelse af budgettilpasningsforslag budget 2025-2028 SSU maj 2024.....</b>	<b>5</b>
<b>4 (Åben) Beslutning om budgettilpasning på Læg liv til årene med fokus på ensartethed og fælleskaber.....</b>	<b>7</b>
<b>5 (Åben) Beslutning om midlertidig ophør af klippekortsordning .....</b>	<b>9</b>
<b>6 (Åben) Orientering om midlertidigt behov for at øge kapaciteten af biler og el- cykler i hjemmeplejen.....</b>	<b>11</b>
<b>7 (Åben) Orientering vedrørende Sundhedssamarbejdsudvalgets godkendelse af retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen .....</b>	<b>12</b>
<b>8 (Åben) Orientering om klagestatistik 2023 .....</b>	<b>14</b>
<b>9 (Åben) Orientering til Social- og sundhedsudvalget .....</b>	<b>15</b>
<b>10 (Åben) Underskriftside.....</b>	<b>16</b>

## 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sags ID: MOS-2024-00206

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

### Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Dagsorden til Social- og Sundhedsudvalget skal godkendes.

### Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

### Bilag

## 2 (Åben) Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet marts 2024

Sags ID: EMN-2022-02045

Ansvarligt center: Økonomi

### Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Ved budgetlægningen for budget 2024 har administrationen udarbejdet en handleplan til sikring af budgetoverholdelse, som blev præsenteret og godkendt på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2024.

Arbejdet med at implementere tiltagene i handleplanen er igangsat og effekterne heraf følges tæt i økonomiopfølgning.

I den uddybende økonomiorientering, som er vedhæftet som bilag, er systematikken i 2024 ændret således, at den økonomiske udvikling på handleplansområderne fremgår særskilt i oversigterne. Det gør det muligt både at følge udviklingen i handleplanerne og den generelle udvikling på center- og udvalgsområdet.

### Indstilling

Økonomi indstiller, at økonomiorienteringen for marts tages til efterretning.

### Bilag

1. Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet marts 2024 - bilag (DokumentID: 7916799 - EMN-2022-02045)

### 3 (Åben) Drøftelse af budgettilpasningsforslag budget 2025-2028 SSU maj 2024

Sags ID: EMN-2024-00593

Ansvarligt center: Budget og Analyse

Beslutningskompetence

SSU

#### Sagsfremstilling

For at sikre en stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. De enkelte centre og afdelinger har siden januar arbejdet med at beskrive budgettilpasningsforslag for eget område. Arbejdet sker i forlængelse af sidste års arbejde med at finde budgettilpasningsforslag for budget 2024-2027. Opgaven i år har således bestået i at beskrive manglende udmøntninger for budget 2025-2027, herunder at genbesøge forslagene fra sidste år, for at sikre at disse stadig kan realiseres, samt beskrive budgettilpasningsforslag for den yderligere 1 % budgettilpasning for 2028.

Udvalget har i budgetrammerne for 2025-2028 en 1 % budgettilpasning på 6,4 mio. kr. i 2025, 5,5 mio. kr. i 2026, 6,6 mio. kr. i 2027 og 18,9 mio. kr. i 2028.

Der er 3 beslutninger om tidligere udmøntede budgettilpasningsforslag fra budget 2024 som skal genbesøges, da de ikke vurderes at kunne gennemføres i deres nuværende form.

Disse er:

1. Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget
2. Nedlukning af aktivitetssatelit på Sct. Laurentii Centret
3. Servicereduktion plejecentre takster

Tilbagerulning af disse forslag giver et øget tilpasningskrav på -0,4 mio. kr. i 2025, 6,7 mio. kr. i 2026, 12,3 mio. kr. i 2027 og 12,3 mio. kr. i 2028.

Der er herudover tilkommet en budgetmæssig udfordring i form af en øget timetakst på hjemmepleje, som giver et øget tilpasningskrav på 9 mio. kr. i 2025.

De samlede budgettilpasningskrav udgør derfor 14,9 mio. kr. for 2025, 12,2 mio. kr. for 2026, 18,9 mio. kr. i 2027 og 31,2 mio. kr. i 2028.

Der er vedhæftet budgettilpasningsforslag til imødekommelse af disse.

Udvalget skal behandle de vedhæftede forslag for udmøntning af udvalgets budgettilpasning. Der er mulighed for en endelig behandling af forslagene på udvalgets møde i juni.

Der vedhæftes en oversigt over de samlede budgettilpasningsforslag på området, inklusiv uddybende beskrivelser.

De vedhæftede budgettilpasningsforslag har været drøftet i de respektive MED udvalg og referater fra møderne er ligeledes vedhæftet.

For at udvalget har et opdateret overblik over udvalgets budgetrammer er der til orientering vedhæftet oversigt over udvalgets budgetramme som indeholder de seneste budgetreguleringer vedtaget af økonomiudvalget i april.

## **Indstilling**

Budget og Analyse indstiller, at budgettilpasningsforslagene for budget 2025-2028 drøftes.

## **Bilag**

1. SSU budgettilpasninger 2025-2028 samlet, fagudvalg maj 2024 (DokumentID: 7923050 - EMN-2024-00593)
2. Referat fra CHP CenterMED\_Budgettilpasningsforslag 2025-2028 incl. høringsvar fra medarbejdere (DokumentID: 7923439 - EMN-2024-00593)
3. Referat fra CenterMED CSSO budgettilpasningsforslag 2025-2028 (DokumentID: 7927039 - EMN-2024-00593)
4. Udtalelse fra medarbejdersiden CenterMED CSSO vedr. budgettilpasningsforslag 2025 - 2028 (DokumentID: 7924001 - EMN-2024-00593)
5. Referat fra CSP CenterMED\_Budgettilpasningsforslag 2025-2028 (DokumentID: 7923440 - EMN-2024-00593)
6. HovedMED Drøftelse af tværgående 1 pct. budgettilpasningsforslag budget 2025-2028 (DokumentID: 7925114 - EMN-2024-00593)
7. Udtalelse til HovedMed, fra Kontrakt og Tilsynsenheden vedr. etablering af fælles sekretariat (DokumentID: 7926575 - EMN-2024-00593)
8. Udtalelse til HovedMED fra CHP's Centeradministration og Administrative Team vedr. budgettilpasningsforslag fra CHP (DokumentID: 7926576 - EMN-2024-00593)
9. Udtalelse fra personalet i socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) vedr. lukning af Sæby støttecenter, HovedMed (DokumentID: 7926577 - EMN-2024-00593)
10. Budgetrammer SSU - budget 2025- 2028 (DokumentID: 7916093 - EMN-2024-00593)

## 4 (Åben) Beslutning om budgettilpasning på Læg liv til årene med fokus på ensartethed og fælleskaber

Sags ID: EMN-2024-01490

Ansvarligt center: Center for Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Et element i handleplanen for budgetoverholdelse inden for Social- og Sundhedsudvalget var baseret på en forudsætning om et mindreforbrug på aktivitetsområdet på 1,8 mio. kr. som skulle medgå til at finansiere et forhøjet budget for sygeplejen i 2024. Forventningen var, at denne omprioritering kunne ske uden indvirkning på serviceniveauet på aktivitetsområdet.

Det viser sig efter første kvartal 2024, at denne forudsætning ikke kan indfries. Udgiftsudviklingen på aktivitetsområdet betyder, at der her må foretages en budgettilpasning gennem en ensretning og tilpasning af serviceniveauet. Denne tilpasning betyder, at serviceniveauet på aktivitetsindsatser – herunder "Læg liv til årene" må harmoniseres.

#### Ændring af aktivitetsindsats og organisering

Aktivitetsindsatser på plejecentrene der leveres af "læg-liv-til-årene" medarbejdere tænkes fremadrettet tilrettelagt som holdaktiviteter, herunder holdtræning og samværsgupper, og ikke – som i dag på individuelt niveau. Dette for at understøtte, at borgerne bliver en del af fælleskaber.

Med ændringen af aktivitetsindsatsen vil alle "Læg liv til årene" medarbejdere fremadrettet være organiseres under aktivitetslederne i Center for Sundhed og Pleje. En omorganisering af indsatsene vil samtidig medvirke til at der fremadrettet opleves et ensartet serviceniveau.

Forventningen er at ændringen vil medføre personalereduktion svarende til 1,3 mio. Der må påregnes afledte udgifter til lønninger i opsigelsesperioden. I forbindelse med afskedigelser gør kommunens generelle afbøde- og støtteforanstaltninger sig gældende.

Sagen er sendt til høring i Ældrerådet.

Sagen har været drøftet på ekstraordinært CenterMED i Sundhed og Pleje den 30. april med følgende bemærkninger:

*CenterMED henviser til MED-aftalens paragraf 7, stk. 4, hvor beskæftigelsen er truet og vil resultere i betydelige ændringer i ansættelsen. Endnu engang må det konstateres, at det er de svageste ansatte, der rammes af denne besparelse.*

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at udvalget træffer beslutning om budgettilpasningen på Læg liv til årene indsatsen.

## **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Ældrerådet 2022-2025

Dato: 06-05-2024

Det er Ældrerådets vurdering, at der er en del svage ældre, der ikke kan deltage i holdaktiviteter/holdtræning, hvis budgettilpasningen gennemføres. Basale funktioner kan gå tabt med dermed forøget behov for pleje og omsorg.

## **Bilag**

1. 2024 maj Beskrivelse af læg liv til årene (DokumentID: 7924702 - EMN-2024-01490)
2. Pjece - Læg liv til årene (DokumentID: 7925330 - EMN-2024-01490)



## 5 (Åben) Beslutning om midlertidig ophør af klippekortsordning

Sags ID: EMN-2024-01456

Ansvarligt center: Sekretariat – Center for Sundhed og Pleje

### Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Baggrund:

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på deres møde den 4. marts 2024

reduktionsforslaget på klippekort på kr. 200.000 fra budget 2024.

Reduktionsforslaget er behandlet på ekstraordinært CenterMED for Sundhed og Pleje den 13. februar, der tilsluttede sig forslaget.

For at kunne realisere besparelsen på kr. 200.000 og sikring af budgetoverholdelse foreslås et midlertidig ophør af klippekortsordning med virkning fra 1. oktober 2024 og frem til året udgang.

Borgere i den eksisterede klippekortsordning vil fra 1. oktober og frem til årets udgang ikke kunne modtage denne ydelse, og det vil samtidigt ikke være muligt for nye borgere at tilgå ordningen.

Det midlertidige ophør af klippekortsordning vil derudover medfører personalereduktion da opgaven midlertidig ophører.

Sagen er sendt til høring i Ældrerådet.

Sagen har været drøftet på ekstraordinært CenterMED i Sundhed og Pleje den 30. april med følgende bemærkninger:

*CenterMED drøftede forslaget og var tilfreds med, at det er en "kan" opgave og ikke en "skal" opgave, der forsvinder, men der gøres opmærksom på, at det igen er de svageste ansatte, der bliver berørt.*

### Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at udvalget træffer beslutning om midlertidig nedlukning af klippekortsordningen med virkning fra 1. oktober 2024.

### Tidligere beslutninger:

Udvalg: Ældrerådet 2022-2025

Dato: 06-05-2024

Ældrerådet finder beslutningen om midlertidig ophør af klippekortsordningen meget beklagelig. At én så relativ lille besparelse har så stor konsekvens for de svageste bekymrer Ældrerådet. Det fremgår, at det er en midlertidig nedlukning, så Ældrerådet forventer, at ordningen genoptages fra 1. januar 2025.

## Bilag

## 6 (Åben) Orientering om midlertidigt behov for at øge kapaciteten af biler og el-cykler i hjemmeplejen

Sags ID: EMN-2024-01982

Ansvarligt center: Center for Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Pleje vil midlertidigt have behov for at øge kapaciteten af hjemmeplejebiler og el-cykler. Årsagen hertil er, at Frederikshavn Kommune har ophævet aftalen med Aktiv Hverdag om levering af hjemmepleje. Medarbejdere fra Aktiv Hverdag er pr. 1. maj 2024 blevet virksomhedsoverdraget til Frederikshavn Kommune. Der pågår en proces med at afklare, hvilket midlertidigt behov der er for biler og el-cykler, udover den kapacitet Frederikshavn Kommune i dag råder over. For at løse udfordringen på det helt korte sigt, er der indgået en aftale med Aktiv Hverdag om at leje deres biler på dagsbasis. Det giver mulighed for at afklare Center for Sundhed og Plejes behov for kapacitet på mellemlang sigt.

Administrationen har afdækket forskellige løsningsmodeller: Leje af biler, udbetaling af kørselsgodtgørelse (ved brug af egen bil), køb (leasing) af biler og lån af andre kommunale biler. Der kan være tale om en kombination af de forskellige modeller. I givet fald, der skal indgås en egentlig leasing/lejeaftale på et større antal biler, vil Økonomiudvalget skulle behandle sagen.

Udgifter til kørsel er inkluderet i afregningstaksten på fritvalgs-området. Administrationen arbejder med afsæt i at sikre, at behovet understøttes med fleksibilitet (at kunne nedjustere kapaciteten i takt med hjemmeplejeruterne optimeres) og af det budget, der er til rådighed. Det må forventes, at der er afledte omkostninger forbundet med at justere kapaciteten inden for et kort tidsrum, hvilket der ikke er taget højde for i taksten. Udgiftsudviklingen følges i det månedlige budgetopfølgninger, herunder om der vil være behov for at omprioritere inden for udvalgets ramme.

### Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

### Bilag

## 7 (Åben) Orientering vedrørende Sundhedssamarbejdsudvalgets godkendelse af retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen

Sags ID: EMN-2024-01610

Ansvarligt center: Center for IT og Digitalisering

Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Retningspapir

Strategisk Sundhedsforum og Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har 21. november 2023 afholdt en tværsektoriel workshop med det formål at få skabt et fælles fundament for Det Nordjyske eSundhedsvæsen og sætte en fælles og ambitiøs retning for samarbejdet.

Som et konkret resultat af workshoppen er der formuleret et fælles retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Retningspapiret tager udgangspunkt i den nordjyske sundhedsaftale, nærhedsreformen, anbefalinger fra Robusthedskommissionen samt naturligvis også tilkendegivelser fra workshoppen.

De bærende principper i retningspapiret, som også er et visionspapir, er følgende:

- Vi giver borgerne øget tilgængelighed
- Vi skaber tid til kerneopgaven og attraktive arbejdspladser
- Vi prioriterer et digitalt førstevalg
- Vi skalerer løsninger, der giver værdi
- Vi udviser organisatorisk generøsitet
- Vi anvender de data, der er til rådighed

Retningspapiret er godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget 2. april 2024.

Opstart på konkrete samarbejder

Hver sundhedsklynge afholder et fremtidsværksted, som tager udgangspunkt i retningspapiret. Målet med fremtidsværkstederne er at finde forslag til pilotprojekter, der skal danne grundlag for udviklingen af det fælles nordjyske eSundhedsvæsen.

Fremtidsværkstedet og efterfølgende pilotprojekt i Klynge Nord forestås af Hjørring, Læsø og Regionshospitalet.

Målet med pilotprojekterne er at afdække effekterne, så de bedste projekter kan blive en fast del af tilbuddet i Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Økonomien i projekterne vil blive beskrevet forud for beslutning.

Økonomi

Arbejdet mod et fælles eSundhedsvæsen i Nordjylland sker sideløbende med indgåelsen af udmøntningsaftalen fra 19. december 2023 mellem Regeringen, KL og Danske Regioner om 500 mio. kr. til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet. Også her er der fokus på at indføre et fælles princip om "Digitalt og teknologisk først".

Disse midler udmøntes i perioden 2024-2028, og en del af midlerne udmøntes som bloktilskud til kommuner og regioner inden for konkrete områder.

De fire fremtidsværksteder og efterfølgende pilotprojekter bliver finansieret af projektmidler fra Region Nordjylland og de involverede parter. Frederikshavn Kommune har ikke andel i dette.

Økonomien i yderligere projekter og tiltag skal beskrives og godkendes politisk. Det vil være den enkelte organisation, der godkender implementering, når resultaterne fra et projekt kan skaleres til hele Nordjylland.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

### **Indstilling**

Center for it og digitalisering indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Bilag**

1. Retningspapir for det nordjyske eSundhedsvæsen (DokumentID: 7883947 - EMN-2024-01610)

## 8 (Åben) Orientering om klagestatistik 2023

Sags ID: EMN-2024-01533

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

### Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget orienteres her om klagestatistikken for 2023, 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 2023 modtaget 40 klager over afgørelser. Når der er modtaget en klage, bliver afgørelsen revurderet og sendt til Ankestyrelsen, hvis ikke borgeren får medhold i sin klage.

Der er modtaget afgørelse fra Ankestyrelsen på 18 sager og 22 sager der er endnu ikke modtaget en afgørelse på. Frederikshavn Kommune har fået medhold i 11 sager, hvilket svarer til 61%. Borgerne har fået medhold i 6% af sagerne. 11% af ansøgningerne er hjemvist til ny behandling, hvilket betyder, at Ankestyrelsen har vurderet, at kommunen skal indhente yderligere oplysninger og derefter træffe afgørelsen igen. 22% af sagerne har Ankestyrelsen afvist at behandle. Det kan for eksempel være, hvis klagefristen er overskrevet inden kommunen modtager klager fra borgeren.

Som det fremgår af bilaget, er der en lille stigning i antal klager fra 2022, men niveauet er mindre end i 2021.

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 udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Bilag

1. Bilag 1 (DokumentID: 7874448 - EMN-2024-01533)

## 9 (Åben) Orientering til Social- og sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2021-05679

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

### Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Social- og Sundhedsudvalgets område:

- KKR-invitation til udvalgsformand og næstformand til temamøde om udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde den 21. juni kl. 9-11
- Social- og sundhedsforum den 16.-17. maj
- Temadrøftelse om akutsygeplejen september-mødet
- Tilsyn.

### Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Bilag

## 10 (Åben) Underskriftside

Sags ID: MOS-2024-00206

Ansvarligt center: Politisk og Administrativt Sekretariat

### 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.

### Bilag



## Bilagsforside

Dokument Navn:	Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet marts 2024 - bilag.pdf
Dokument Titel:	Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet marts 2024 - bilag
Dokument ID:	7916799
Placering:	Emnesager/SSU budget 2024/Dokumenter
Dagsordens titel	Økonomiorientering på Social- og Sundhedsområdet marts 2024
Dagsordenspunkt nr	2
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

## Notat

Dato: 29. april 2024

### Social- og Sundhedsudvalget økonomiorientering 31.03.24

Sagsnummer: EMN-2022-02045

DokId: 7902364

Forfatter:

Mark Birkbak Nayberg Thomsen

Administrationen har gennemgået Udvalgets budgetområder pr. 31. marts 2024.

Nettobeløb vist i 1.000 kr. "- " angiver indtægt/mindreudgift	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31/03	Forventet årsresultat pr. 31/03	Afvigelse fra forventet årsresultat 29/02
Udvalgets område	5.205	-1.397	-205	0
Center for Social- og Sundhedsområdet	996.150	246.089	0	1.600
Center for Sundhed og Pleje	435.396	69.744	813	232
Center for Handicap og Psykiatri	15.361	-868	-250	0
<b>TOTAL DRIFT</b>	1.452.112	-241	358	1.832

Ved budgetlægningen for budget 2024 har administrationen udarbejdet en handleplan til sikring af budgetoverholdelse, som blev præsenteret og godkendt på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2024.

Som en del af handleplanen fremlagde centrene forslag om indsatser til finansiering af udfordring på hjemmeplejen på i alt 2,2 mio. kr.

Forslagene er endeligt godkendt, hvorfor der er flyttet budget på henholdsvis 0,9 mio. kr. fra Center for Handicap og Psykiatri og 1,1 mio. kr. fra Center for Social- og Sundhedsområdet til Center for Sundhed og Pleje.

Arbejdet med at implementere tiltagene i handleplanen er igangsat og effekterne heraf følges tæt i økonomiopfølgning.

De forventede mer- og mindreforbrug præsenteres i tabellerne nedenfor for hvert center under Social- og Sundhedsudvalget. I hver tabel markeres områder som er en del af handleplanen med et "H" og det forventede resultat ud fra handleplanen holdes op mod det forventede resultat ud fra det aktuelle aktivitetsniveau.



## CENTER FOR SOCIAL- OG SUNDHEDSOMRÅDET

Side2/5

Nettobeløb vist i 1.000 kr. "- " angiver indtægt/mindreudgift	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31/03	Forventet resultat (Angivet i oprindelig handleplan)	Forventet årsresultat pr. 31/03	Afvigelse fra forventet årsresultat 29/02
<b>TOTAL DRIFT</b>	996.150	246.089		0	1.600
<b>CENTERCHEFENS OMRÅDE</b>	2.145	2.035		-100	0
<b>VISITATIONSENHEDEN</b>	257.476	59.645		-1.400	150
H Hjemmepleje §83 og §84	166.713	41.883	0	-1.150	1.000
H Rehabilitering §83a	10.206	2.480	0	0	0
Tomgangsleje	7.669	2.642		2.500	-50
Caspershus	32.677	8.211		0	0
Socialpædagogisk bistand	5.473	282		0	0
Køb og salg af plejeboliger	17.415	1.284		-600	900
Madservice	351	-328		-350	0
Dyre enkeltsager - refusioner	-539	84		-1.900	0
Forebyggende hjemmebesøg	2.924	735		0	0
Kommunal genoptræning og vedl.træning	1.395	316		0	0
Vederlagsfri fysioterapi	12.292	1.984		0	0
Øvrige udgifter	900	72		100	0
<b>SOCIALENHEDEN</b>	357.827	81.006		1.200	1.550
H Køb og salg af botilbud	265.929	58.023	0	-700	900
H §85 Bostøtte	30.026	7.946	0	1.200	700
H Forsorgshjem	12.239	1.788	0	0	0
H Dagtilbud	26.709	6.700	0	0	0
Plejevederlag	3.666	681		650	-100
BPA	11.083	3.567		550	-50
Misbrug	4.283	1.227		0	0
Kontant udbetaling §100	954	229		-50	-50
Ledsagerordningen	2.938	845		-450	150
H <b>HJÆLPEMIDDELENHEDEN</b>	61.199	17.770	-2.000	-1.150	-50
<b>TRÆNINGSAFDELINGEN</b>	21.628	5.366		0	0
<b>MEDFINANSIERING AF REGIONALE SUNDHEDSUDGIFTER</b>	282.252	76.781		-1.635	0
<b>HOSPICE OG FÆRDIGBEHANDLEDE PATIENTER</b>	3.605	745		1.635	0
<b>PERSONLIGE TILLÆG</b>	10.021	2.741		1.450	-50

H = Omfattet af handleplan

Med det aktuelle aktivitetsniveau forventer Social- og Sundhedsområdet et regnskab i balance kr. ultimo 2024.

Resultatet for hjemmepleje, køb og salg af botilbud, forsorgshjem og dagtilbud forventes at være på niveau med eller bedre end forventet i handleplanen. På hjælpemiddelområdet modsvares kontraktbesparelser af stigende udgifter på andre områder. Herudover har der været en stigning i §85 bostøtte timerne, hvilket har øget udgifterne. Udviklingen følges nøje for begge områder.

**CENTER FOR SUNDHED OG PLEJE**

Side3/5

Nettobeløb vist i 1.000 kr. "-" angiver indtægt/mindreudgift	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31/03	Forventet resultat (Angivet i oprindelig handleplan)	Forventet årsresultat pr. 31/03	Afvigelse fra forventet årsresultat 29/02
<b>TOTAL DRIFT</b>	<b>435.396</b>	<b>69.744</b>		<b>813</b>	<b>232</b>
<b>CENTERCHEFENS PROJEKTER</b>	<b>7.413</b>	<b>1.242</b>		<b>742</b>	<b>742</b>
<b>EKSTERNT ADM. ÆLDREBOLIGER</b>	<b>-3.822</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>CENTERCHEFENS OMRÅDE</b>	<b>9.433</b>	<b>1.069</b>		<b>-2.174</b>	<b>-2.174</b>
<b>CASPERSHUS</b>	<b>0</b>	<b>3.325</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>SEKRETARIATET</b>	<b>1.088</b>	<b>-9.463</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TEAM UDVIKLING</b>	<b>33.567</b>	<b>4.669</b>		<b>593</b>	<b>0</b>
Team Udvikling og Demens	9.791	566		158	0
Social- og Sundhedsuddannelsen	23.776	4.103		435	0
<b>DECENTRALE ENHEDER</b>	<b>357.553</b>	<b>63.190</b>		<b>1.937</b>	<b>1.609</b>
H Hjemmeplejen	25.874	4.834	0	2.125	2.353
H Sygeplejen	74.089	11.829	0	372	48
Plejecentre	257.590	46.527		-559	-791
<b>AKTIVITETSOMRÅDET</b>	<b>19.172</b>	<b>3.970</b>		<b>-204</b>	<b>76</b>
<b>SUNDHEDSCENTRENE</b>	<b>10.991</b>	<b>1.741</b>		<b>-81</b>	<b>-22</b>

H = Omfattet af handleplan

Med det aktuelle aktivitetsniveau forventer Center for Sundhed og Pleje et merforbrug på 0,8 mio. kr.

Resultatet for områderne omfattet af handleplanen forventes på niveau med forventningerne i handplanen.

Budgettet til "Lægge liv til årene" blev primo 2024 reduceret, hvor 1,0 mio. kr., hvor blev tilført sygeplejen. Det nuværende forbrug og forventningerne til aktiviteterne for resten af 2024, indikerer et merforbrug på området på 0,7 mio. kr.

Hjemmeplejebilerne blev i 2023 frikøbt af den daværende leasingaftale. Det forventes, at der med det nuværende udgiftsniveau kan realiseres et mindreforbrug på 2,2 mio. kr.

Budgettet til Social- og Sundhedsuddannelsen blev primo 2024 reduceret med 1,0 mio. kr., da det var forventningen, at elevgrundlaget ville være lavere i 2024 end i 2023. Indikationerne er dog pr. 31/3-2024, at udgifterne forventes at blive højere end først antaget. Dette skyldes, at der ses en ændring i sammensætningen af elever, hvor udgiften pr. elev er stigende. Forventningen pr. 31/3-24 er et merforbrug på 0,4 mio. kr. Udviklingen følges tæt og der arbejdes med nye tiltag, der skal sikre overholdelse områdets ramme.

Hjemmeplejen forventer et merforbrug på 2,1 mio. kr., der primært kan henføres til en væsentlig nedgang i de visiterede timer, hvilket medfører et forventet reduceret indtægtsgrundlag fra myndighed på 4,3 mio. kr. for resten af året. Derudover er der, som følge af handleplanen i sygeplejen, et fald i indtægterne fra opgaveoverdragede og delegerede ydelser på 1,0 mio. kr. Samlet falder indtægterne 5,3 mio. kr. fra februar til marts.

Der er tale om en strukturel udfordring i hjemmeplejen, hvor nedgangen i de visiterede timer og afregningen fra myndighed ikke modsvares med en tilsvarende

reduktion i de forventede udgifter i hjemmeplejegrupperne. Dette skyldes blandt andet at vagtplanerne jævnfær overensomkosten på området er lagt 8 uger frem.

Side4/5

Der arbejdes, jf. handleplanen, med revisitering af opgaveoverdragede og delegerede ydelser i sygeplejen, hvor der skal findes 1,8 mio. kr. i 2024. Effekterne heraf kan endnu ikke ses i aktivitetsniveauet. Det er dog stadig forventningen, at indsatserne kan bringe sygeplejen i balance i 2024.

### CENTER FOR HANDICAP OG PSYKIATRI

Nettobeløb vist i 1.000 kr. "- " angiver indtægt/mindreudgift	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31/03	Forventet resultat (Angivet i oprindelig handleplan)	Forventet årsresultat pr. 31/03	Afvigelse fra forventet årsresultat 29/02
<b>TOTAL DRIFT</b>	15.361	-868	0	-250	0
<b>CENTERCHEFENS OMRÅDE</b>	4.028	-531	0	0	0
<b>HANDICAP</b>					0
Bofællesskaber	0	-1.821	0	0	150
Specialtilbud	0	-310	0	0	0
Dagtilbud	0	245	0	0	0
<b>SOCIALPSYKIATRI</b>					0
Mariested	0	-641	0	0	-200
Psykiatriske Støttecentre	0	339	0	0	100
Rusmiddelcentret	8.930	2.012	0	-150	-100
<b>H ADM. TEAM</b>	2.403	374	0	-100	50
<b>SCN</b>	0	-535	0	0	0

Med det aktuelle aktivitetsniveau forventer Center for Handicap og Psykiatri et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. ultimo 2024.

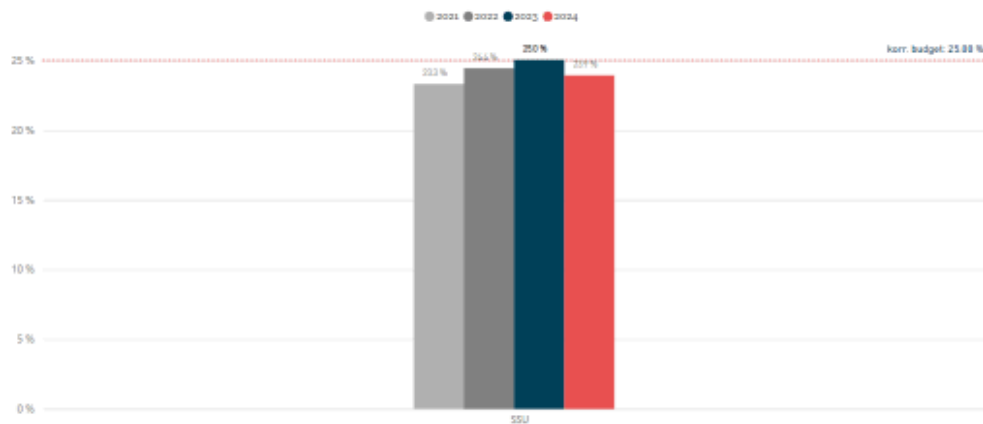
Der er fra årets start iværksat handleplan på Center for Social- og Sundhedsområdet, som udmøntes ved reduceret afregning til Center for Handicap og Psykiatri, på i alt 5,8 mio. kr.

Resultatet for områderne omfattet af handleplanen forventes på niveau med eller bedre end forventet i handplanen.

### Forbrugsprocenter

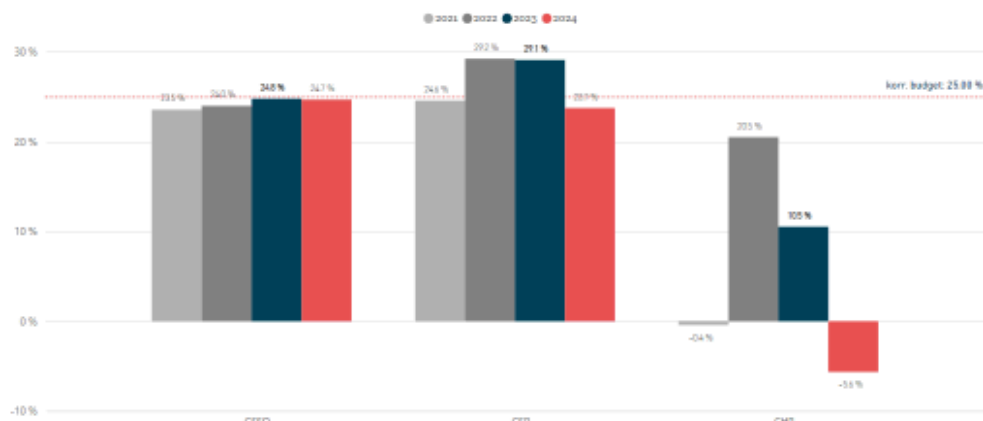
Nedenstående diagram viser forbrugsprocenterne for centrene under Social- og Sundhedsudvalget fra år 2020-2024.

Forbrugsprocent ATM - Marts: Social- og Sundhedsudvalget -



Driftsforbruget er 23,9%, hvilket er 1,1%-point lavere end samme periode sidste år.

Forbrugsprocent ATM - Marts: Social- og Sundhedsudvalget -



Center for Handicap og Psykiatri har en negativ forbrugsprocent i marts på -5,6%, hvilket er 16,1%-point lavere end sidste år. Det skyldes blandt andet, at der i forbindelse med budgetforlig for 2024 blev bevilget 1,5 mio. kr. til weekend og hjemmedage som endnu ikke er disponeret.

Center for Social- og Sundhedsområdet har en forbrugsprocent på 24,7%, hvilket er 0,1%-point lavere end samme periode sidste år. Af ting der trækker forbrugsprocenten ned kan nævnes: 1) Fald i visiterede timer på hjemmeplejen 2) Færre udgifter på hjælpemiddelområdet som følge af nye kontrakter og 3) Leasingudgifter på hjælpemiddelområdet der endnu ikke er betalt fuldt ud.

Center for Sundhed og Pleje har en forbrugsprocent på 23,7%, hvilket er 5,4%-point lavere end sidste år. I 2024 er centret blevet tilført budgettet på ca. 240 mio. kr. til plejecentrene, hvilket er medvirkende til en lavere forbrugsprocent. Derudover var udgiften til hjemmeplejebilerne 2,4 mio. kr. højere i 2023 end i 2024. Dette skyldes at bilerne blev frikøbt i 2023.

## Bilagsforside

Dokument Navn:	SSU budgettilpasninger 2025-2028 samlet, fagudvalg maj 2024.pdf
Dokument Titel:	SSU budgettilpasninger 2025-2028 samlet, fagudvalg maj 2024
Dokument ID:	7923050
Placering:	Emnesager/SSU budget 2025/Dokumenter
Dagsordens titel	Drøftelse af budgettilpasningsforslag budget 2025-2028 SSU maj 2024
Dagsordenspunkt nr	3
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	10

## Social- og Sundhedsudvalget - Budgettilpasninger 2025 - 2028

Beskr. nr.	Emne	2025	2026	2027	2028	MED behandling
	<b>Budgettilpasninger:</b>					C = CenterMED H = HovedMED
	<b>Udvalgets område AMU/SSU</b>	13.599	11.798	14.154	40.479	
	<b>Center for Social- og Sundhedsområdet</b>	5.385.843	4.672.415	5.605.745	16.032.234	
	<b>Center for Sundhed og Pleje</b>	870.829	755.476	906.384	2.592.228	
	<b>Center for Handicap og Psykiatri</b>	80.859	70.148	84.160	240.695	
	<b>I alt</b>	<b>6.351.130</b>	<b>5.509.836</b>	<b>6.610.444</b>	<b>18.905.637</b>	
	<b>Udmøntede forslag fra 2024 der skal genbesøges (2025 priser)</b>					
1	Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget	-2.483.229	496.650	496.650	496.650	H
2	Nedlukning af aktivitetssatelit på Sct. Laurentii Centret	67.000	67.000	67.000	67.000	H
3	Servicereduktion plejecentre takster	2.014.167	6.142.527	11.721.077	11.721.077	C
	<b>Genbesøges i alt</b>	<b>-402.062</b>	<b>6.706.177</b>	<b>12.284.727</b>	<b>12.284.727</b>	
	<b>Andre budgetmæssige udfordringer:</b>					
4	Øget timetakst hjemmepleje 2025-2026 (estimeret beløb)	9.000.000		0	0	H
	<b>Sparekrav og udfordringer i alt</b>	<b>14.949.068</b>	<b>12.216.013</b>	<b>18.895.171</b>	<b>31.190.364</b>	
	<b>Forslag til realisering af tilpasningskrav 2025 - 2028</b>					
5	Forslag til imødegåelse af øget timepris i hjemmeplejen	-9.000.000				H
6	Besparelse på Gimle	-300.000	-300.000	-300.000	-300.000	C
7	Effektivisering træningsområdet ved hjælp af digitalisering	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	C
8	Samdrift af Dag- og Døgntilbud i Sæby og Skagen	-550.000	-550.000	-550.000	-550.000	C
9	Udvikling af støttecenter tankegang heunder udfasning af Støttecenter Sæby		-600.000	-600.000	-600.000	H
10	Nedlæggelse af klippekort	-815.000	-296.000	-296.000	-296.000	C
11	Ændring i rengøringsfrekvens - rammereduktion plejecentre	-880.000	-880.000	-880.000	-880.000	C
12	Lukning af Albæk Plejecenter som døgn-dækket plejetilbud		-1.600.000	-3.200.000	-3.200.000	C
13	Opgaven tøjrask overgår til ekstern leverandør	-200.000	-400.000	-400.000	-400.000	H
14	Justering af serviceniveau til landsgennemsnit - det specialiserede socialområde		-1.600.000	-5.000.000	-15.600.000	H
15	Procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde	250.000	250.000	250.000	250.000	H
16	Justering af serviceniveau til landsgennemsnit - hjemmepleje	-1.000.000	-3.500.000	-5.200.000	-6.800.000	H
17	Effektivisering CHP	-600.000	-600.000	-600.000	-600.000	C
18	CHP kan og skal opgaver	-1.425.000	-1.425.000	-1.425.000	-1.425.000	C
19	Etablering af fælles sekretariat	-350.000	-600.000	-600.000	-600.000	H
	<b>Forslag i alt</b>	<b>-14.970.000</b>	<b>-12.201.000</b>	<b>-18.901.000</b>	<b>-31.101.000</b>	
	<b>Rest sum</b>	<b>-20.932</b>	<b>15.013</b>	<b>-5.829</b>	<b>89.364</b>	



# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 1</b>
<b>Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:</b> Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget – beslutning fra budget 2024 genbesøges		
<b>Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:</b> <u>Beskrivelse af området</u> Drachmannsvænget mangler servicearealer. Det er et lovkrav jf. Arbejdsmiljøloven, at der forefindes servicearealer til personalefaciliteter herunder omklædning, kontor, mødefaciliteter m.m.  <u>Budget for området</u> Den samlede budgettramme på kommunens plejecentre udgør inklusive tidligere reduktioner: 2025: 271.053 t.kr. 2026: 263.944 t.kr. 2027: 258.386 t.kr. 2028: 258.386 t.kr.  <u>Beskrivelse af budgetreduktion</u> Der blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet en reduktion på Drachmannsvænget, hvor det blev besluttet at nedlægge 2-3 lejligheder. Lejlighederne var i stedet tænkt anvendt til personalefaciliteter.  Beslutningen fra budget 2024 skal genbesøges, da administrationen vurderer, at forudsætningerne er ændrede og reduktionen derfor ikke kan udmøntes på Drachmannsvænget. Den hidtidige reduktion forslås i stedet udmøntet på andre områder. Udfordringen med personalefaciliteter på Drachmannsvænget forventes i stedet løst på anden vis.  Beregning: Takst 1.200 t.kr. Driftsudgifter -200 t.kr. Tomgangsleje -250 t.kr. Udgifter til §§ 83 og 83a -400 t.kr. <hr/> Netto beregning 450 t.kr.  <u>Beløb for budgetreduktion</u> 2025: -2.483 t.kr. 2026: 497 t.kr. 2027: 497 t.kr. 2028: 497 t.kr.  <u>Tidligere reduktioner på området</u> *Der blev i budget 2024 (2025-2027) besluttet en reduktion på Drachmannsvænget: 2025: 2.483 t.kr. 2026: -497 t.kr. 2027: -497 t.kr. 2028: -497 t.kr.  *Beslutningen genbesøges i budget 2025  <b>Konsekvenser af budgettilpasningen:</b> <u>Konsekvens for personale/institution/området</u> Det hidtidige antal demenspladser i området forbliver uændret.  <u>Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service</u> Serviceniveauet ændres til at være identisk med niveauet i 2023.  <u>Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation</u> Der vil være afledte konsekvenser i Center for Social- og Sundhedsområdet (udgifter til §§ 83 og 83a).		

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-2.483	497	497	497
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-2.483</b>	<b>497</b>	<b>497</b>	<b>497</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	1,00	1,00	1,00	1,00

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje og Center for Ejendomme, Park og Vej	<b>Bilag: 2</b>
---	--	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Nedlukning af aktivitetssatellit på Sct. Laurentii Centret - beslutning fra budget 2024 genbesøges

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Det blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet, at lukke aktivitetssatellitten på Sct. Laurentii centret.

Budget for området

Budgetrammen udgør som følge af beslutningen i budget 2024 0 t.kr. i 2025 -2028.

Beskrivelse af budgetreduktion

Det er efterfølgende konstateret, at den fulde reduktion ikke kan realiseres, da kommunen er forpligtet til at varetage rengøringsopgaven. Lejeaftalen løber indtil 2030, hvorfor kommunen indtil da skal varetage opgaven.

Rengøringsopgaven forventes placeret i Center for Ejendomme Park og Vej og indgår i deres opgaveportefølje. Der flyttes på baggrund heraf budget fra Social- og Sundhedsudvalget til Økonomiudvalget svarende til ca. 60 t.kr. i 2025-2028.

Beregning:

Reduktion – budget 2024-2027	-138 t.kr.
Rengøringsbudget flyttes	67 t.kr.
<b>Netto reduktion</b>	<b>71 t.kr.</b>

Beløb for budgetreduktion

2025: 67 t.kr.  
2026: 67 t.kr.  
2027: 67 t.kr.  
2028: 67 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

\*Det blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet, at lukke aktivitetssatellitten på Sct. Laurentii centret.

2025: 138 t.kr.  
2026: 138 t.kr.  
2027: 138 t.kr.  
2028: 138 t.kr.

\*Beslutningen genbesøges i budget 2025

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Der vil ikke være konsekvenser for borgeren, da aktivitetstilbuddet er nedlagt.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Der er ingen konsekvenser for serviceniveauet, da aktivitetstilbuddet er nedlagt.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Opgaven med rengøring overgår til Center for Ejendomme, Park og Vej.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	67	67	67	67
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>67</b>	<b>67</b>	<b>67</b>	<b>67</b>

Ændring i antal medarbejdere (2 decimaler)	2025	2026	2027	2028
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 3</b>
---	---	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Servicereduktion plejecenter takster – beslutning fra budget 2024 genbesøges

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Kommunens plejecentre afregnes for antallet af pladser på de enkelte centre.

Budget for området

Den samlede budgettramme på kommunens plejecentre udgør inklusiv tidligere reduktioner:

2025: 271.053 t.kr.

2026: 263.944 t.kr.

2027: 258.386 t.kr.

2028: 258.386 t.kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Det blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet, at udmønte en servicereduktion på plejecentrene svarende til 11.700 t.kr. i 2027.

Beslutningen fra budget 2024 skal genbesøges, da administrationen vurderer, at forudsætningerne for at imødekomme reduktion ikke er til stede og derfor ikke kan udmøntes på området. Den hidtidige reduktion forslås i stedet udmøntet på andre områder.

Beløb for budgetreduktion

2025: 2.014 t.kr.

2026: 6.143 t.kr.

2027: 11.721 t.kr.

2028: 11.721 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

\*Der blev i budget 2024 (2025-2027) besluttet en generel servicereduktion på plejeboligområdet:

2025: -2.014 t.kr.

2026: -6.143 t.kr.

2027: -11.721 t.kr.

\*Beslutningen genbesøges i budget 2025

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	2.014	6.143	11.721	11.721
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>2.014</b>	<b>6.143</b>	<b>11.721</b>	<b>11.721</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>4,68</b>	<b>14,27</b>	<b>27,23</b>	27,23
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	4,68	14,27	27,23	27,23

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 4</b>
---	--	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**

Øget timepris i hjemmeplejen – forslaget består af 2 dele

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**Beskrivelse af området

Området omfatter visiterede timer til hjemmepleje §§83, 83a og 84 til den kommunale og private leverandør.

Budget for området

2025: 176.264 t. kr.

2026: 176.264 t. kr.

2027: 176.264 t. kr.

2028: 176.264 t. kr.

Budgetterne er ekskl. demografimidler som årligt tilføres området.

Beskrivelse af budgetreduktion

Som følge af at udbuddet på fritvalgsområdet ophører 31. december 2024, skal der beregnes en ny timepris til godkendelsesmodellen som forventes at have virkning fra 1. januar 2025 til og med 30. september 2025. Fra 1. oktober 2025 forventes resultatet af et nyt udbud jf. den kommende Ældrelov at være i drift.

Timeprisen i godkendelsesmodellen skal beregnes efter Frederikshavn Kommunes langsigtede udgifter til fritvalgsområdet. Timeprisen forventes at blive højere end den nuværende timepris på grund af de merudgifter, der har været på området. Estimat på de samlede merudgifter er endnu ikke beregnet, men forventes at ligge på 12.000 t. kr. pr. år. Den forventede merudgift i 9 måneder bliver dermed 9.000 t. kr. Resultatet af udbuddet kendes i sagens natur ikke.

Beløb for budgetreduktion

2025: 0 t. kr.

2026: 0 t. kr.

2027: 0 t. kr.

2028: 0 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Ændring af rengøring fra to til tre uger	-3.200	-5.000	-5.000	-5.000
Støtte til selvhjælp på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Reduktion af timer pr. borger på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Indkøb	-50	-50	-50	-50
Velfærdsteknologi – Implementering af DigiRehab	-100	-100	-100	-100
Organisering og re-vis af §94	-200	-200	-200	-200
Analyse og handlingsplan af §83a	-100	-100	-100	-100
<b>I alt</b>	<b>-5.650</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**Konsekvens for personale/institution/området

Da der bliver visiteret mindre tid, vil der også blive brug for færre medarbejdere/vikarer.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Der vil blive visiteret mindre tid pr. borger.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	+9.000	0	0	0
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>+9.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0	0	0	0
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet	<b>Bilag: 5</b>
---	---	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**

Forslag til imødegåelse af øget timepris i hjemmeplejen – forslaget består af 2 dele

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**Beskrivelse af området

Området omfatter visiterede timer til hjemmepleje §§83, 83a og 84 til den kommunale og private leverandør.

Budget for området

2025: 176.264 t. kr.

2026: 176.264 t. kr.

2027: 176.264 t. kr.

2028: 176.264 t. kr.

Budgetterne er ekskl. demografimidler som årligt tilføres området.

Beskrivelse af budgetreduktion

Som følge af at udbuddet på fritvalgsområdet ophører 31. december 2024, skal der beregnes en ny timepris til godkendelsesmodellen som forventes at have virkning fra 1. januar 2025 til og med 30. september 2025. Fra 1. oktober 2025 forventes resultatet af et nyt udbud jf. den kommende Ældrelov at være i drift.

Timeprisen i godkendelsesmodellen forventes at medføre merudgifter for 9 måneder på 9.000 t. kr.

Resultatet af udbuddet kendes i sagens natur ikke.

Det foreslås at anvende demografimidlerne, som tilføres på grund af flere borgere til området, sammen med et yderligere intensivering af rehabilitering og træning med fokus på afslutning og nedbringelse af borgerens behov for visiterede ydelser i hjemmeplejen. Dette vil kræve en investering, som ikke foreligger endnu. Reduktionen på 9.000 t. kr. er efter evt. investeringer.

Beløb for budgetreduktion

2025: 0 t. kr.

2026: 0 t. kr.

2027: 0 t. kr.

2028: 0 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Ændring af rengøring fra to til tre uger	-3.200	-5.000	-5.000	-5.000
Støtte til selvhjælp på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Reduktion af timer pr. borger på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Indkøb	-50	-50	-50	-50
Velfærdsteknologi – Implementering af DigiRehab	-100	-100	-100	-100
Organisering og re-vis af §94	-200	-200	-200	-200
Analyse og handlingsplan af §83a	-100	-100	-100	-100
<b>I alt</b>	<b>-5.650</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**Konsekvens for personale/institution/området

Da der bliver visiteret mindre tid, vil der også blive brug for færre medarbejdere/vikarer.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Der vil blive visiteret mindre tid pr. borger.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-9.000	0	0	0
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-9.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0	0	0	0
Uansøgt afsked				



# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 6</b>
---	--	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Besparelse på Dagtilbuddet Gimle

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Frederikshavn Kommune har aktivitets- og samværstilbud i både Skagen, Sæby og Frederikshavn organiseret i en samlet enhed på tværs af kommunen.

Budget for området

Dagtilbuddet har ikke noget budget men afregnes fra Center for Social- og Sundhedsområdet. Afregning for 2024 udgør 17.798 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Reduktionen vil blive en rammebesparelse.

Beløb for budgetreduktion

2025: 300 t. kr.

2026: 300 t. kr.

2027: 300 t. kr.

2028: 300 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Som andel af 1 % budgettilpasning og økonomisk handleplan for budgetoverholdelse i 2024, er området reduceret med 1.000 t. kr. fra 2024 og fremadrettet.

**Konsekvenser af budgettilpaningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Forøgelsen af rammebesparelsen giver anledning til at se på ændring af dagtilbuddenes struktur i grupper samt værksteder herunder tilbud af aktiviteter. Det betyder tilpasning af medarbejder ressourcer og dermed flere borger pr. medarbejder

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Borgerne vil kunne opleve, at bredden af aktiviteter tilpasses, og at der etableres grupper i en ændret struktur.

En konsekvens kan også blive grupperne på Gimle omdiffineres, således at opgaverne evt. kun kan varetages på matriklen og dermed nedlæggelse af job i beskyttet beskæftigelse

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Med nye gruppeinddelinger og omdefinering af beskyttet beskæftigelse kan dette påvirke samarbejdet med Park og Vej, hvor der er opgaver i drivhus, oprydning i kommunens skove, samt opfyldning af træ på shelterpladser.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028 (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)**

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-300	-300	-300	-300
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	-0,63	-0,63	-0,63	-0,63

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet	<b>Bilag: 7</b>
---	---	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Effektivisering træningsområdet ved hjælp af digitalisering

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Området vedrører Frederikshavn Kommunes Træningsafdelingen, som leveres af både den selvejende institution Caspershus samt kommunen.

Budget for området

21.600 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Træningsenheden benytter elektroniske løsninger f.eks. Exorlive go, der er et program, som borger får med hjem fra træningsenheden af terapeuterne i dag. Det kan f.eks. være et led i en exit-strategi, eller som et supplement, når terapeuten vurderer det.

Træningsenheden vil være undersøgende på potentialet for digital træning, især ved de ortopædkirurgiske forløb og som en begyndelse især ved yngre borgere.

Beløb for budgetreduktion

2025: 100 t. kr.

2026: 100 t. kr.

2027: 100 t. kr.

2028: 100 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Træningsafdelingen budget er som del af 1% budgettilpasningen i 2024-2027 reduceret med 300 t. kr. vedr. ændret træning på Caspershus.

**Konsekvenser af budgettilpaningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Kan medføre personalereduktioner.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Øget anvendelse af digital træning.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-100</b>	<b>-100</b>	<b>-100</b>	<b>-100</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	-0,25	-0,25	-0,25	-0,25

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 8</b>
<b>Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:</b> Samdrift af Dag- og Døgntilbud i Sæby og Skagen		
<b>Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:</b> <u>Beskrivelse af området</u> Frederikshavn Kommune har bofællesskaber og aktivitets- og samværstilbud i både Skagen, Sæby og Frederikshavn. Bofællesskaberne i de tre byer har siden 2018 fungeret som selvstændige enheder, mens dagtilbuddene har været organiseret i en samlet enhed på tværs af kommunen.  <u>Budget for området</u> Dagtilbuddet har ikke budget men afregnes månedligt fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed. Afregningen i 2024 udgør 17.798 t. kr.  <u>Beskrivelse af budgetreduktion</u> Der ses en række fordele ved at placere dagtilbuddene i Skagen og Sæby under ledelse af Bofællesskaberne i samme byer, så man skaber en stærk lokal enhed hvert sted. Den store geografiske spredning og små enheder har givet udfordringer i dagtilbuddene og det vil kunne skabe en større faglig og økonomisk robusthed at lægge dem sammen med det lokale bofællesskab.  Ændringen vil betyde, at Dagtilbuddet i Frederikshavn bliver en selvstændig organisatorisk enhed, mens dagtilbuddene i Skagen og Sæby vil være en del af henholdsvis Bofællesskab Nord og Bofællesskab Syd.  Den nye struktur betyder, at Dagtilbuddet vil være opdelt geografisk med følgende enheder: Skagen: Bofællesskab Nord og Nordstjernen samles under ledelse af Bofællesskab Nord. Sæby: Bofællesskab Syd og Aktiviteten-Røret samles under ledelse af Bofællesskab Syd. Frederikshavn: Gimle fortsætter som selvstændig enhed under nuværende ledelse.  Forslaget vurderes at kunne skabe et bedre tilbud til borgerne gennem bedre anvendelse af de samlede ressourcer, mere attraktive stillinger med mulighed for fuldtidsansættelse samt større involvering i lokalsamfundet. Der forventes at være en synergieffekt i at medarbejdere på dag- og døgnområdet kan arbejde tættere sammen og i et vist omfang kan dække ind for hinanden på tværs af dag- og døgnområdet. Forslaget vil endvidere betyde en økonomisk besparelse, idet den nye organisering betyder, at det ikke vil være nødvendigt at besætte en vakant stilling som faglig leder i Dagtilbuddet. Organiseringen under Bofællesskab Syd og Nord kræver ikke yderligere ansættelser.  <u>Beløb for budgetreduktion</u> 2025: 550 t. kr. 2026: 550 t. kr. 2027: 550 t. kr. 2028: 550 t. kr.  <u>Tidligere reduktioner på området</u> Som andel af 1 % budgettilpasning og økonomisk handleplan for budgetoverholdelse i 2024, er Dagtilbuddet reduceret med 1.000 t. kr. fra 2024 og fremadrettet  <b>Konsekvenser af budgettilpasningen:</b> <u>Konsekvens for personale/institution/området</u> Den nye organisering betyder, at det ikke er nødvendigt at genbesætte en stilling som faglig leder i Dagtilbuddet. Ændringen kræver ikke yderligere ansættelser.  <u>Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service</u> Serviceniveauet for borgerne forbliver uændret. Åbningstider, lukkedage, normering og lokalitet vil være det samme som hidtil.  <u>Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation</u> Budgettilpasningen har ingen konsekvens for andre centre.		

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-550	-550	-550	-550
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-550</b>	<b>-550</b>	<b>-550</b>	<b>-550</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri / Center for Social- og Sundhedsområdet	<b>Bilag: 9</b>
<b>Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:</b> Udvikling af støttecenter tankegang herunder udfasning af Støttecenter Sæby		
<b>Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:</b> <u>Beskrivelse af området</u> Socialpsykiatrien i Frederikshavn Kommune består af botilbuddet Mariested samt 3 støttecentre i Sæby, Skagen og Frederikshavn. Hvert støttecenter har et aktivitets- og samværstilbud og et tilbud om socialpædagogisk bo-støtte efter Servicelovens § 85.  <u>Budget for området</u> Støttecenter Sæby har ikke noget budget, men afregnes fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed på baggrund af visiterede ydelser. I 2024 forventes afregningen til Støttecenter Sæby at udgøre 4.253 t. kr. Derudover afregnes Støttecentre samlet 2.275 t. kr. til ledelse og administration.  <u>Beskrivelse af budgetreduktion</u> Den lokale forankring giver nogle fordele, men det er vanskeligt at opretholde et økonomisk og fagligt bæredygtigt tilbud med en begrænset borgergruppe. På den baggrund foreslås at der igangsættes en proces, hvor grundlaget for at drive støttecenter i samarbejde med lokalsamfundet og interesseorganisationer drøftes. Dette udviklingsarbejde skal munde ud i alternative muligheder for at få balance både fagligt og økonomisk henset til målgruppens behov og størrelse, som vil betyde en udfasning af støttecentret som det er i dag.  Ændringen vil betyde, at borgere med et aktivitets- og samværstilbud på Støttecenter Sæby vil få tilbudt alternative muligheder, enten ved at benytte Støttecenter Frederikshavn eller ved at indgå i alternative lokale tilbud som ovenfor nævnt.  Der er på nuværende tidspunkt cirka 40 borgere, som er visiteret til et aktivitets- og samværstilbud på Sæby Støttecenter. På Frederikshavn Støttecenter er visiteret cirka 70 borgere. Det daglige fremmøde begge steder er væsentligt mindre. Der er derfor mulighed for at flere brugere kan benytte Støttecentret i Frederikshavn indenfor de eksisterende rammer.  Medarbejdere med bo-støtte opgaver efter § 85 vil fortsat være tilstede i Sæby, men flyttes organisatorisk og fysisk til at være under Mariesteds ledelse. Dette giver mulighed for at skabe en synergi i opgaveløsningen, og der er velegnede lokaler til medarbejderne på Mariested. Mariested leverer allerede i dag § 85 bo-støtte til de borgere, som er i gang med at blive udsluset fra Mariested til en tilværelse i egen bolig.  Forslaget vil give en reduceret nettoudgift på cirka kr. 600 t. kr.  <u>Beløb for budgetreduktion</u> 2025: 0 t. kr. 2026: 600 t. kr. 2027: 600 t. kr. 2028: 600 t. kr.  <u>Tidligere reduktioner på området</u> Som andel af 1 % budgettilpasning og økonomisk handleplan for budgetoverholdelse i 2024, er afregningen til § 85 bo-støtte reduceret med 30 kr. pr. visiteret time fra 2024. Samlet set udgør denne reduktionen 1.700 t. kr. i 2024 til de 3 socialpsykiatriske støttecentre.  <b>Konsekvenser af budgettilpasningen:</b> <u>Konsekvens for personale/institution/området</u> Flytning af bo-støtte medarbejdere til den socialpsykiatriske boform Mariested under dennes ledelse. Derudover en proces hvor udvikling af begrebet støttecenter iværksættes som vil ske med inddragelse af personalet. I processen planlægges der med at Støttecenter Sæby udfases med udgangen af 2025. I forbindelse med udfasningen vil der ske en tilpasning af personale- og lederressourcer på Støttecentre.  <u>Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service</u> Borgere med et aktivitets- og samværstilbud på Støttecenter Sæby vil få tilbudt alternative muligheder, enten ved at benytte Støttecenter Frederikshavn eller ved at indgå i alternative lokale tilbud som ovenfor nævnt. Dette kan betyde, at nogle borgere kan få behov for en øget bo-støtte indsats.  Når processen omkring udvikling af begrebet støttecenter iværksættes, vil dette ske med inddragelse af borgere og lokalsamfundet.  I forbindelse med udvikling af støttecenter tankegangen vil vi arbejde for at der kan etableres alternative mødesteder hvor man kan indgå i samspil med andre.  <u>Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation</u> Ændringerne vil gøre det muligt for Frederikshavn Kommune at benytte lokalerne i Clasens Gård til andre formål eller eventuelt sælge bygningen. Denne del vedrører Ejendomscentret og er ikke medregnet her.		

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:		-600	-600	-600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>		<b>-600</b>	<b>-600</b>	<b>-600</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)		<b>-1,20</b>	<b>-1,20</b>	<b>-1,20</b>
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked		-1,20	-1,20	-1,20

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 10</b>
---	---	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Nedlæggelse af klippekort

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Klippekortsordningen visiteres til de svageste ældre borgere. Ordningen er en kan-opgave og er dermed ikke lovbunden.

Budget for området

2025: 815 t.kr.

2026: 296 t.kr.

2027: 296 t.kr.

2028: 296 t.kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Budgetreduktionen medfører en nedlukning af klippekortsordningen fra budget 2025. Der kan derfor udmøntes en besparelse svarende til budgettet på området. 40 % af kommunerne har allerede nedlagt klippekortsordningen.

Beløb for budgetreduktion

2025: 815 t.kr.

2026: 296 t.kr.

2027: 296 t.kr.

2028: 296 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

Der blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet en reduktion af klippekortsordningen:

2024: 900 t.kr.

2025: 1.600 t.kr.

2026: 2.100 t.kr.

2027: 2.100 t.kr.

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Den hidtidige opgave for medarbejderne på området bortfalder. Derudover vil nedlæggelsen af klippekortsordningen betyde, at hjemmeplejen og plejecentrene vil opleve, at der bliver færre ressourcer til at hjælpe borgere uden netværk.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Der vil være tale om en yderligere ændring af serviceniveauet på området i forhold til den allerede vedtagne beslutning i budget 2024-2027 i det ordningen nu foreslå nedlagt. Mange borgere er glade for den ekstra hjælp og omsorg, de kan få via klippekortsordningen.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Der er ingen afledte konsekvenser til den øvrige organisation.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:	-815	-296	-296	-296
Udgifter i driftsbudget:				
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-815</b>	<b>-296</b>	<b>-296</b>	<b>-296</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-5,62</b>	<b>-2,04</b>	<b>-2,04</b>	<b>-2,04</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-5,62	-2,04	-2,04	-2,04
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 11</b>
---	---	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Ændring i rengøringsfrekvens – rammereduktion plejecentre

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Rengøringsopgaven på kommunes plejecentre udføres af personalet. Området omfatter 511 plejeboliger eksklusive aflastningspladser:

- Kommunale pladser: 453
- Caspershus pladser: 58

Budget for området

Budgettet på området udgøres af budgetrammen til plejecentrene samt af myndigheds budget til Casperhus:

2025: 305.053 t.kr.

2026: 297.944 t.kr.

2027: 292.386 t.kr.

2028: 292.386 t.kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Taksten reduceres som følge af, at frekvensen for rengøring reduceres fra hver 2. til hver 3. uge for borgerne på plejecentrene. Reduktionen medfører et fald i opgaverne på plejecentrene og dermed en tilsvarende reduktion på udgifterne til personale.

Beregningen tager sit afsæt i de 453 kommunale pladser og de 58 pladser på Caspershus – i alt 511 pladser. Der er afsat 45 min pr. rengøring. Der er i beregningerne indlagt et skøn på, at 20% af borgere kan have behov for hyppigere rengøring end hver 3. uge trods ændret serviceniveau.

Ændringen i serviceniveauet medfører, at der kan udmøntes en reduktion, som vist i følgende beregning:

	Antal rengøringer	Pris pr. rengøring	Total
Forventet udgift ved rengøring hver 2. uge	13.286	248,50 kr.	3.300 t.kr.
Forventet udgift ved rengøring hver 3. uge	8.857	248,50 kr.	2.200 t.kr.
Forventet reduktion	-4.429	248,50 kr.	-1.100 t.kr.

Beløb for budgetreduktion

2025: -880 t.kr.

2026: -880 t.kr.

2027: -880 t.kr.

2028: -880 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

\*Der blev i budget 2024 (2025-2027) besluttet en generel servicereduktion på plejeboligområdet:

2025: -2.014 t.kr.

2026: -6.143 t.kr.

2027: -11.721 t.kr.

\*Beslutningen genbesøges i budget 2025

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Medfører reduktion i personale.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/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.
- Borgeren skal forholde sig til flere personaler i hjemmet.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Der er ingen afledte konsekvenser til den øvrige organisation.



**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-880	-880	-880	-880
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-880</b>	<b>-880</b>	<b>-880</b>	<b>-880</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-2,25</b>	<b>-2,25</b>	<b>-2,25</b>	<b>-2,25</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-2,25	-2,25	-2,25	-2,25
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 12</b>
---	---	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Lukning af Ålbæk Plejecenter som døgndækket plejetilbud

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Der er 501 pladser fordelt på kommunens 13 plejecentre, hvoraf Ålbæk Plejecenter udgør 8 LeveBo pladser.

Budget for området

Den samlede budgetramme på kommunens plejecentre udgør inklusiv tidligere reduktioner:

2025: 271.053 t.kr.

2026: 263.944 t.kr.

2027: 258.386 t.kr.

2028: 258.386 t.kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Ålbæk Plejecenter omfatter 8 LeveBo plejeboliger. Antallet af boliger gør det væsentligt dyrere at drive end de øvrige LeveBo plejecentre. Taksten for LeveBo plejeboligpladser er i 2024 466 t.kr. Dertil får Ålbæk Plejecenter, som følge af plejecentrets størrelse, særligt tilført 637 t.kr. til fast nattevagt samt yderligere 150 t.kr. til driften. Den reelle udgift pr. LeveBo plads på Ålbæk Plejecenter udgør hermed 565 t.kr. i 2024.

Til sammenligning består Lindevej af 21 LeveBo plejeboliger og afregnes ligeledes med 466 t.kr. pr. plads. Dertil tilføres der årligt 150 t.kr. til driften. Den reelle udgift pr. LeveBo plads udgør hermed 473 t.kr. Meromkostningen pr. LeveBo plads på Ålbæk Plejecenter i forhold til Lindevej udgør 91 t.kr. i 2024. Meromkostningen pr. plads i forhold til eksempelvis Sæby Ældrecenter er 149 t.kr. i 2024.

Der kan skabes økonomiske rationaler ved, at Ålbæk Plejecenter lukker som døgndækket plejetilbud. Det skal undersøges hvorledes de 8 plejeboliger kan anvendes til andet formål.

En omlægning af boligerne kræver, at en række forhold undersøges nærmere:

- Lokalplan
- Landsbyggefonden
- Låneforhold

Såfremt forholdene ikke er en hindring, er der lavet en beregning af de driftsmæssige og økonomiske potentialer i lukningen af Ålbæk Plejecenter.

Årlig budgetreduktion:

Takstbesparelse	-3.700 t.kr.
Nattevagt	-600 t.kr.
Driftstilførsel	-200 t.kr.
Afledte driftsbesparelser	-800 t.kr.
Øgede udgifter i hjemmeplejen	1.600 t.kr.
Tomgangsleje	500 t.kr.
<b>Netto reduktion</b>	<b>-3.200 t.k.r.</b>

Lukningen medfører en besparelse på taksten på plejeboliger på 3.700 t.kr. om året. Derudover tilføres Ålbæk plejecenter særligt 600 t.kr. til fast nattevagt samt yderligere 200 t.kr. til driften. Den samlede udgift til plejecentret udgør dermed 4.500 t. kr. årligt.

Der vil være yderligere afledte økonomiske effekter, hvor en del af udgifterne til personale- og øvrige driftsudgifter vil bortfalde:

- Ledelse 500 t.kr.
- Vagtplansadministrator 200 t.kr.
- Øvrige driftsudgifter 100 t.kr.

Der vil afledt være en lederressource, som påtænkes anvendt til at styrke ledelsen i Hjemme- og Sygeplejen/Plejecentre i Center for Sundhed og Pleje.

Der forventes en øget udgift til §§ 83 og 83a. (hjemmeplejen) på ca. 1.600 t.kr. om året.

Såfremt at de 8 plejeboliger ikke kan anvendes til andet formål, så forventes en øget udgift til tomgangsleje på 500 t.kr. om året.

Hvis Ålbæk Plejecenter lukkes og anvendes til andet formål, vil hjemmeplejegruppen i Ålbæk blive nedlagt. Hjemmeplejen i området vil i stedet blive varetaget af en af de øvrige hjemme- og sygeplejegrupper.

Beboerne på Ålbæk Plejecenter skal tilbydes en plejebolig på en af Kommunens andre plejecentre eller modtage pleje efter §§ 83 og 83a.

Beløb for budgetreduktion

2026: -1.600 t.kr.  
2027: -3.200 t.kr.  
2028: -3.200 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

\*Der blev i budget 2024 (2025-2027) besluttet en generel servicereduktion på plejeboligområdet:

2025: -2.014 t.kr.  
2026: -6.143 t.kr.  
2027: -11.721 t.kr.

\*Beslutningen genbesøges i budget 2025

**Konsekvenser af budgettilpaningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Personalet på Ålbæk Plejecenter og i Ålbæk hjemmepleje vil blive tilbudt et job i en anden plejegruppe i Center for Sundhed og Pleje. Der reduceres med 15 t. i vagtplansadministratorfunktionen.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Det vil ikke længere være muligt, at borgere med et døgndækket plejebæhov kan bo i Ålbæk. Borgerne kan potentielt modtage hjemme- og sygepleje ud fra den givne kvalitetstandard på området.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Der vil være afledte konsekvenser i Center for Social- og Sundhedsområdet (udgifter til §§ 83 og 83a, som beskrevet i beregningen).

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:		-2.650	-5.300	-5.300
Udgifter i driftsbudget:		1.050	2.100	2.100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>		<b>-1.600</b>	<b>-3.200</b>	<b>-3.200</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)		<b>-5,00</b>	<b>-10,00</b>	-10,00
Vakante/nedlagte stillinger		-5,00	-10,00	-10,00
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje	<b>Gruppering:</b> <b>Bilag: 13</b>
<b>Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:</b> Opgaven tøjvask overgår til enten en ekstern leverandør eller løses i et samarbejde med f.eks. Projektafdelingen		
<b>Beskrivelse:</b> <u>Beskrivelse af området</u>  Kommunens borgere har mulighed for visitering til tøjvask. De fleste har vaskemaskine i eget hjem, nogle har vaskefaciliteter i fælles vaskekælder.  <u>Budget for området</u> Indgår som en del af det samlede visitationsbudget. 2025: 176.264 t. kr. 2026: 176.264 t. kr. 2027: 176.264 t. kr. 2028: 176.264 t. kr.  <u>Beskrivelse af budgetreduktion</u> En visitation til tøjvask kræver ofte 3 besøg samme dag.  ➤ Besøg nummer 1: vasken 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: <b>a) Opgaven tøjvask overgår til godkendte leverandører</b>  Argumentet er at opgaven overgår til fagfolk der løser opgaven omkring tøjvask, og at plejepersonale varetager pleje og omsorgsopgaver.  Besparselsen 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.  <u>Fremgangsmåde:</u> - Vasketøjet afhentes af leverandør i borgers hjem - 2 uger senere kommer tøjet retur og leveres af leverandøren 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.  Besparselsen i nedenstående skema tager udgangspunkt i materiale fra ekstern leverandør.  <b>b) Opgaven løses i et samarbejde med fx Projektafdelingen</b>  Den reelle besparelse ved dette forslag er vanskelig at beregne og vil kræve yderligere afdækning. Formålet med den ændrede løsning af opgaven er, at plejepersonalet får frigjort tid til sundhedsfaglige opgaver.  <u>Beløb for budgetreduktion</u> 2025: -400 t. kr. 2026: -400 t. kr. 2027: -400 t. kr. 2028: -400 t. kr.  <u>Konsekvens for borgeren/generel service</u>  a) 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.  b) Borgeren skal forholde sig til flere personaler i hjemmet.  <u>Konsekvens for personale/institution</u>		

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 leverandørernes opgaveportefølje.

**Økonomiske konsekvenser 2025 - 2028**

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-200	-400	-400	-400
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-200</b>	<b>-400</b>	<b>-400</b>	<b>-400</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b>	<b>-0,50</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> SSU	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Handicap og Psykiatri	<b>Gruppering:</b> <b>Bilag: 14</b>
-----------------------	---	--

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**

Tilpasning af serviceniveau til landsgennemsnit – det specialiserede socialområde

**Beskrivelse:**Beskrivelse af området

I forskellige nøgletal bl.a. Kend din kommune 2024 kan man se, at Frederikshavn Kommune ligger betydeligt over landsgennemsnittet i udgifter til det specialiserede voksenområde. Kend din kommune 2024 indeholder tal for 2022.

Frederikshavn Kommune ligger omkring nr. 85 blandt kommunerne i forhold til udgiftsniveau pr. 18-66 årige borgere.

Der er et stort økonomisk potentiale i at bringe Frederikshavn Kommune på et serviceniveau, der ligger tættere på landsgennemsnittet.

Udviklingen de seneste par år er gået i den rigtige retning af landsgennemsnittet, hvad angår udgift pr. 18-66 årige.

Bemærk at data er for alle voksne uanset pensionsstatus. Det vil sige, at det er inklusive borgere, som får støtte og hjælp via den kommunale ungeenhed eller via socialenheden.

Budget for området

2025: 272.290 t. kr.

2026: 266.250 t. kr.

2027: 260.156 t. kr.

2028: 260.156 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

De interne og eksterne takster til botilbud udgør ca. 75% af de samlede udgifter til hele socialområdet.

Vi har relativt mange brugere af botilbud i Frederikshavn Kommune. Omkring 9,8 promille af de 18-66 årige bor i botilbud, og taksterne for botilbud er relativt høje når man ser på landsplan.

De andre store udgiftsposter er især støttetilbud samt dagtilbud.

Færre borgere skal dermed have en mindre omfattende hjælp end i et botilbud og gennemsnitsudgifterne i botilbud skal være lavere.

Flere borgere skal klare sig med andet end botilbud f.eks. med støtte i egen bolig. Det lykkes vi med nu, men det skal vi blive endnu bedre til.

Taksterne skal ned, også ved at vurdere egen tilbudsvifte både med hensyn til målgruppe og mulighed for optimering f.eks. i antal pladser på egne tilbud. Desuden skal taksterne for borgere i egne og eksterne tilbud reduceres.

Der er i budget 2024 og frem allerede lagt besparelser ind på taksterne i botilbud. I 2024 er besparelsen 1.825 t. kr., stigende til 5.566 t. kr. i 2025, 10.620 t. kr. i 2026 og 16.141 t. kr. i 2027.

Forslag stiger med yderligere 1.600 t. kr. i 2026, 5.000 t. kr. i 2027 og 15.600 t. kr. i 2028.

Der skal arbejdes med udvikling af støttetilbud samt dagtilbud.

Der skal være fokus på f.eks. synergieffekter i visitationspraksis i botilbud. Der skal være fokus på hvordan sundhedsydelse og aktiviteter i botilbud påvirker udgifterne. Der skal udarbejdes en takststruktur, der kan være mere fleksibel og rette sig mod borgers mål.

Forslaget skal ses i sammenhæng med budgetforslag vedrørende procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde.

Dagtilbud er budgettramme internt, som skal reduceres. Der et forslag om reduktion på 300 t. kr. fra 2025 og frem.

Beløb for budgetreduktion

2025: 0 t. kr.

2026: -1.600 t. kr.

2027: -5.000 t. kr.

2028: -15.600 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Lukning af botilbudspladser	-100	-100	-100	-100
Servicereduktion og takstberegning botilbud	-1.825	-5.565	-10.620	-16.141

<b>I alt</b>	<b>-1.925</b>	<b>-5.665</b>	<b>-10.720</b>	<b>-16.241</b>
--------------	---------------	---------------	----------------	----------------

Konsekvens for borgeren/generel service

Flere borgere, der kan selv, skal selv. Borgerne vil opleve at recovery, rehabilitering og egenmestring er i højsædet.

Konsekvens for personale/institution

Der vil blive brug for færre medarbejdere og vikarer.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028**

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	0	-1.600	-5.000	-15.600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	0	-1.600	-5.000	-15.600
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	0	0	<b>-2,7</b>	<b>-26,2</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0	0	-2,7	-26,2
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> SSU	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet, Center for Handicap og Psykiatri og Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 15</b>
-----------------------	--	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Med henvisning til tilpasningsforslaget om at reducere udgifterne til det specialiserede socialområde til landsgennemsnitten vil der være behov for at understøtte omlægningen med både analyse og procesbistand. En så væsentlig omlægning vil kræve både analyse- og procesbistand for at sikre fremdriften og effektivering.

Budget for området

2025: 272.290 t. kr.  
2026: 266.250 t. kr.  
2027: 260.156 t. kr.  
2028: 260.156 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Der vil skulle arbejdes med flere elementer i forskellige tempi. Der vil være behov for at ændre på serviceniveau, på visitationspraksis, fokus på progression og effekt af indsatser og på omlægning af tilbud og der skal generelt arbejdes med inspiration og afsæt i anbefalingerne fra Ekspertgruppen på det specialiserede socialområde. Med det formål afsættes der 250.000 kr. i årene 2025-2028

Beløb for budgetreduktion

2025: 250 t. kr.  
2026: 250 t. kr.  
2027: 250 t. kr.  
2028: 250 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Der er effektueret 1% besparelser gennem årene.

**Konsekvenser af budgettilpaningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	250	250	250	250
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>250</b>	<b>250</b>	<b>250</b>	<b>250</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				



# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> SSU	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 16</b>
-----------------------	--	------------------

## Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Justering af serviceniveau til landsgennemsnit hjemmepleje

## Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:

### Beskrivelse af området

I forskellige nøgletal bl.a. Kend din kommune 2024 kan man se, at Frederikshavn Kommune har en stor andel af 67-79 årige samt 80+ årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig. Kend din kommune 2024 indeholder tal for 2022.

I Frederikshavn Kommune modtog mere end hver tredje 80+ borger hjemmehjælp i eget hjem (33,8%). Det er det 6. højeste niveau i Danmark og det højeste i Nordjylland. Til sammenligning er det omkring hver fjerde 80+ borger i Thisted Kommune, der modtager hjemmehjælp (25,4%).

Der er et stort økonomisk potentiale i at bringe Frederikshavn Kommune på et serviceniveau, der ligger tæt på landsgennemsnittet.

Udviklingen de seneste par år er gået i retning af, at Frederikshavn Kommune nærmer sig landsgennemsnittet hvad angår andelen af modtagere af hjemmehjælp.

Strategien følges om "de, der kan selv, skal selv". Strategien og indsatserne virker. De visiterede hjemmeplejetimer er nu på det laveste niveau i mange år.

Men der er stadig et stort økonomisk potentiale i at reducere serviceniveauet til landsgennemsnittet. Det indebærer, at vi skal gøre mere af de vi er i gang med og skal blive bedre til. Det vil f.eks. sige, at samspil mellem rehabilitering og træning skal fortsætte og udvikles, samarbejdet med hjemmeplejen om borgerne og ydelserne skal intensiveres, arbejdet omkring exit-strategier og koordination på tværs samt med det frivillige skal udvikles yderligere.

### Budget for området

2025: 176.264 t. kr.

2026: 176.264 t. kr.

2027: 176.264 t. kr.

2028: 176.264 t. kr.

Budgetterne er ekskl. demografimidler som årligt tilføres området.

### Beskrivelse af budgetreduktion

En reduktion med 1% af budgettet til hjemmehjælp pr. år, som følge af at flere 80+ årige kan klare sig i eget hjem uden kommunalt betalt hjemmehjælp, vil give en mindredgift på ca. 1.600-1.800 t. kr. pr. år fra 2026. Det vil stige til 6.800 t. kr. i år 2028.

I 2025 er der allerede indlagt et besparelsesforslag ind til dækning af forventet merforøgelse af taksten i godkendelsesmodellen. Derfor indføres budgetreduktionen først fuldt fra 2026.

### Beløb for budgetreduktion

2025: -1.000 t. kr.

2026: -3.500 t. kr.

2027: -5.200 t. kr.

2028: -6.800 t. kr.

### Tidligere reduktioner på området

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Ændring af rengøring fra to til tre uger	-3.200	-5.000	-5.000	-5.000
Støtte til selvhjælp på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Reduktion af timer pr. borger på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Indkøb	-50	-50	-50	-50
Velfærdsteknologi – Implementering af DigiRehab	-100	-100	-100	-100
Organisering og re-vis af §94	-200	-200	-200	-200
Analyse og handlingsplan af §83a	-100	-100	-100	-100
<b>I alt</b>	<b>-5.650</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>

### Konsekvenser af budgettilpasningen:

#### Konsekvens for personale/institution/området

Der vil blive brug for færre medarbejdere og vikarer.

Nogle medarbejderreduktioner vil være hos den private leverandør.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.000	-3.500	-5.200	-6.800
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>				
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-2,2</b>	<b>-7,8</b>	<b>-11,5</b>	<b>-15,1</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-2,2	-7,8	-11,5	-15,1
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 17</b>
---	--	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Effektivisering i CHP

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

For at øge kvaliteten i opgaveløsningen har Center for Handicap og Psykiatri på udvalgte områder ansat medarbejdere i fællesfunktioner, som hjælper de forskellige tilbud med specifikke opgaver. Det er målet, at fællesfunktionerne samlet set sikrer en bedre og mere effektiv opgaveløsning indenfor de konkrete områder.

Budget for området

2.739 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Administrationen vurderer, at der på enkelte områder kan opnås en effektivisering ved at flytte opgaver ud i det enkelte tilbud i stedet for at de varetages i en central funktion.

På nuværende tidspunkt er stillingen som pårørendevejleder vakant, og det vurderes, at opgaverne i stillingen med fordel kan varetages på det enkelte tilbud tættere på borgerne og at de dermed ikke kræver en specialiseret funktion.

Det betyder, at den vakante stilling som pårørendevejleder ikke genbesættes.

Beløb for budgetreduktion

2025: 600 t. kr.

2026: 600 t. kr.

2027: 600 t. kr.

2028: 600 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Der er ingen tidligere reduktioner på området

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Vakant stilling som pårørendevejleder genbesættes ikke.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Pårørende til borgere i et tilbud i CHP vil ikke have en specifik samarbejdspartner i forhold til deres rolle som pårørende.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Ingen konsekvens for andre centre

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-600	-600	-600	-600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-600</b>	<b>-600</b>	<b>-600</b>	<b>-600</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 18</b>
---	--	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Kan og skal opgaver i CHP

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Social- og Sundhedsudvalget bevilgede fra 2024 1.500 t. kr. til arbejdet med fællesskaber og aktiviteter for borgere i botilbud på handicapområdet.

Formålet er at styrke fællesskabet mellem borgere i målgruppen blandt andet gennem mulighed for ledsagelse til aktiviteter og gennem etablering af forskellige arrangementer på tværs af tilbud. Aktiviteterne tager udgangspunkt i den enkelte borgers interesser og funktionsniveau.

Muligheden for deltagelse i aktiviteter og ledsagelse er et supplement til den ledsagelse og de aktiviteter, som er en del af serviceniveauet ved at bo i botilbud.

Af det samlede beløb var 75 t. kr. målrettet weekendtilbud på Gimle hver fjerde weekend, og denne del indgår ikke i budgettilpasningsforslaget.

Budget for området

Budgettet på området udgør 1.425 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Budgettet til aktiviteter og ledsagelse til borgere i botilbud på handicapområdet foreslås reduceret, så det alene dækker et tilbud om weekendaktivitet på Gimle hver 4. weekend.

Budgettet er målrettet til at skabe fællesskaber og aktiviteter for borgere i botilbud, og er dermed et supplement til den ledsagelse og de aktiviteter, som indgår i botilbuddets dagligdag. Reduktionen betyder, at muligheden for ledsagelse til reduceres og der vil være færre sociale arrangementer på tværs af tilbud.

Beløb for budgetreduktion

2025: 1.425 t. kr.

2026: 1.425 t. kr.

2027: 1.425 t. kr.

2028: 1.425 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Ingen tidligere reduktioner

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Forslaget vil betyde en tilpasning af medarbejderressourcerne samt færre udgifter til vikarudgifter m.v. i botilbuddene, idet der vil være færre aktiviteter. Tilpasningen vil blive opnået bredt på tværs af flere tilbud

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Forslaget vil mindske borgere i botilbuds mulighed for at deltage i aktiviteter og fællesskaber udenfor botilbuddet. Det vil desuden reducere mængden af sociale arrangementer målrettet borgere i botilbud.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Ingen konsekvens for andre centre

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.425	-1.425	-1.425	-1.425
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-1.425</b>	<b>-1.425</b>	<b>-1.425</b>	<b>-1.425</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> SSU	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet, Center for Sundhed og Pleje og Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 19</b>
-----------------------	--	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Etablering af fælles sekretariat på SSU's område

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

CHP, CSP og CSSO har hver især relativt få administrative funktioner. Centrenes administrative ressourcer er sårbare overfor ting som langvarigt sygefravær og fravær i det hele taget, fordi der ikke er nogen til at overtage opgaverne.

Desuden anvendes der ind imellem administrative ressourcer i hvert center på samme opgaver. Det vil være synergieffekter ved at anvende ressourcerne mere på tværs, sådan at de administrative ressourcer i et fælles sekretariat under én leder, vil være mere effektiv, herunder også økonomisk effektiv.

Budget for området

Afhænger af hvor mange opgaver der inkluderes i sekretariatet. Det vil være en blanding af hovedkonto 5 og 6.

Beskrivelse af budgetreduktion

Hvert centers administrative funktioner arbejder parallelt med nogle af de samme ting, som f.eks. indførelse af digitale arbejdsgange og robotløsninger i højere grad. I stedet for at hvert center opfinder de gode løsninger hver for sig, vil der være stordriftsfordele og synergi i at gøre det fælles.

En større administrativ enhed i et fælles sekretariat, vil være mindre sårbar overfor besparelser, fordi naturlig afgang vil komme alle centre til gode, og ikke kun et center, hvor medarbejderen stopper.

Et fælles sekretariat vil også give øgede muligheder for specialisering indenfor områder, som er styret meget af regler og lovgivning.

Beløb for budgetreduktion

2025: -350 t. kr.

2026: -600 t. kr.

2027: -600 t. kr.

2028: -600 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Der er effektueret 1% besparelser gennem årene.

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Der vil blive tale om reduktion af en fuldtidsstilling.

Der vil for nogen blive reference til ny leder.

Fælles sekretariatet foreslås placeret under ét center og én centerledelse, der har ansvaret for at alle centre serviceres lige godt.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Serviceniveauet vil være uændret.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-350	-600	-600	-600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>				
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-0,5</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	-0,5	-1	-1	-1

## Relateret document 2/10

**Dokument**      **Referat fra CHP**  
**Navn:**            **CenterMED\_Budgettilpasningsforslag**  
                         **2025-2028 incl. høringssvar fra**  
                         **medarbejdere.pdf**

**Dokument**      **Referat fra CHP**  
**Titel:**            **CenterMED\_Budgettilpasningsforslag**  
                         **2025-2028 incl. høringssvar fra**  
                         **medarbejdere**

**Dokument**      **7923439**  
**ID:**

## 5 (Åben) Drøftelse af 1 pct. budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028\_CHP CenterMED

Sags ID: EMN-2023-03802

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Budget og Analyse

**Beslutningskompetence**

CHP CenterMED

### Sagsfremstilling

Formanden informerer om arbejdet med udmøntning af 1 % budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028.

For at sikre en stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. I budgetlægningen for 2025 – 2028 lægges der, i lighed med sidste år, 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 i 2028 240.695 kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område – Center for Handicap og Psykiatri

1 % budgettilpasning udgør i 2028 44.662 kr. på Økonomiudvalgets område – Center for Handicap og Psykiatri.

Siden budgetrammerne for budget 2025-2028 blev meldt ud, har chefer og ledere inden for de enkelte udvalg, arbejdet med at finde forslag til budgettilpasninger. Der er ligeledes foretaget genbesøg af de budgettilpasninger der blev besluttet i budget 2024-2027, for at sikre at disse budgettilpasninger fortsat er realistiske og kan gennemføres.

MED udvalget 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% budgettilpasningsforslag på området, inkl. uddybninger af relevante forslag.

Behandles på CenterMED:

- Punkt 6 Besparelse på Gimle
- Punkt 8 Samdrift Dag- og Døgntilbud i Sæby og Skagen
- Punkt 17 Effektivisering CHP
- Punkt 18 CHP kan og skal opgaver
  
- Tidligere nedlagt stilling, som dækker reduktionen for 2028 (Økonomiudvalget)

Behandles på HovedMED:

- Punkt 9 Udvikling af støttecenter tankegang herunder udfasning af Støttecenter Sæby
- Punkt 14 Justering af serviceniveau til landsgennemsnit – det specialiserede socialområde
- Punkt 15 Procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde
- Punkt 19 etablering af fælles sekretariat

Referat videregives til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at MED udvalget drøfter budgettilpasningsforslagene for 2025-2028 med særligt fokus på budgettilpasningsforslag, som påvirker arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

### **Tidligere beslutninger:**

–

### **Beslutninger:**

CHP CenterMED drøfter budgettilpasningsforslagene for 2025-2028, der omhandler Center for Handicap og Psykiatri. Medarbejdersiden har ingen bemærkninger til forslagene.

I forhold til budgettilpasningsforslag bilag 9 Udvikling af støttecenter tankegang herunder udfasning af Støttecenter Sæby og bilag 19 Etablering af fælles sekretariat har medarbejdersiden sendt høringsvar til HovedMED, som har behandlet forslagene. Høringsvar er vedlagt som bilag. Derudover henvises til referatet herfra HovedMED.

Referatet videregives til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Bilag**

1. 1% forslag CHP (DokumentID: 7903487 - EMN-2023-02906)
2. 1% for CHP, på ØU,s område (DokumentID: 7903468 - EMN-2023-02906)
3. Høringsvar til HovedMED vedr. budgettilpasningsforslag Bilag 19 (DokumentID: 7922148 - EMN-2023-02906)
4. SKRIV fra bostøtte sæby\_Bilag 9 (DokumentID: 7922145 - EMN-2023-02906)



## Hørings svar til HovedMED fra CHP's Centeradministration og Administrative Team (bilag 19)

Dette høringssvar er udfærdiget på et spinkelt grundlag, da budgettilpasningsforslaget er uklart. Det gælder både ift., hvilke medarbejdergrupper et fælles sekretariat omhandler; hvad der menes med de temaer, der trækkes frem, og hvilken værdi det fælles sekretariat kan få.

Derfor har medarbejdersiden flere spørgsmål til forslaget.

Udgangspunktet for høringssvaret er, at medarbejdersiden i CHP vurderer, at der allerede er et godt samarbejde mellem flere funktioner på tværs af centrene under SSU, og kan se det fornuftige i at øge samarbejdet yderligere.

Medarbejdersiden har dog en bekymring for, at der alene er fokus på at opnå en besparelse på administration, og at man derfor kan overse de mange forskelligheder mellem centrene, så fokus på de nuværende centres kerneopgaver bliver sløret, og forslaget ikke får den umiddelbart forventede værdi. Medarbejdersiden ønsker derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe med bred medarbejderrepræsentation med henblik på gennemførelse af et større forarbejde inden en beslutning tages.

- **Hvilke afdelinger er indtænkt i et fælles sekretariat – og hvordan?**

Centrene er i dag organiseret forskelligt, og det er forskelligt, hvor og hvordan arbejdsopgaverne udføres. En sammenlægning vil derfor betyde store ændringer, som budgettilpasningsforslaget ikke berører. Er der tale om et sekretariat på 10, 50 eller 75 personer? Hvilke medarbejdere fra konto 5 og 6 bliver berørt? Hvordan vil sammenlægningen tage hånd om medarbejdernes arbejdsmiljø og trivsel? Hvordan sikres tilhørsforhold og ledelsesopbakning i opgaverne med én fælles ledelse for et samlet sekretariat? Hvor er det fysisk muligt at placere sekretariatet?

- **Hvordan indtænkes det, at servicering af driften er forskellig pga. forskellige målgrupper?**

I CHP er målgruppen borgere med psykiske og fysiske funktionsnedsættelser, hvorfor den faglige tilgang er overvejende socialpædagogisk. Det har indflydelse på en lang række administrative opgaver, som er afledt af driften. Ét eksempel er, at opsætningen af omsorgssystemet CURA er forskellig i CHP og CSP, fordi dokumentationskravene i de to centre afviger fra hinanden. Forhold som dette har betydning for, hvilken måde administrationen skal understøtte driften, og det vil vi gerne være med til at sikre, at der tages højde for i et fælles sekretariat.

- **Hvordan indtænkes det, at flere opgaver kan virke ens, men alligevel ikke er det?**

De administrative opgaver i CHP er i sigens natur forskellige fra myndighedsområdets, men også på udførelsen, der dækker CHP og CSP, er der flere væsentlige forskelle.

Lovgrundlaget i centrene er forskelligt, og hvor der er et sammenfald i lovgivning, er der tale om forskellige paragraffer.

CHP er desuden underlagt andre tilsyn end de andre centre, og dele af målepunkterne for f.eks. tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed er specifikt målrettet socialområdet.

Vi ser det derfor som et væsentligt aspekt i etablering af et fælles sekretariat, at det på forhånd klarlægges, hvilke opgaver der ikke kan "puljes", og hvilke opgaver på tværs, der antages at kunne løses ét sted, samt hvordan opgaverne skal fordeles. En uklar opgavefordeling kan skabe ugenomsigtige arbejdsvilkår for medarbejderne, hvilket i sidste ende kan gå ud over kvaliteten i servicering af driften.

Vi vil derfor gerne bidrage til at sikre, at en beslutning om et fælles sekretariat bygger på et oplyst grundlag, så en fælles administration kan få den bedst mulige synergieffekt.

Personalet fra socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) indgiver herved en stor bekymring for hvilke konsekvenser en lukning af Sæby Støttecenter vil have, samt hvilke udfordringer det vil medføre, at flytte bostøtte-medarbejderne på Mariested.

Vores bekymringer:

- Det psykiske arbejdsmiljø, både efter udmelding fra afdelingsleder og fremadrettet. Herunder frygt for afskedigelse, en generel usikkerhed om fremtiden o.l.
- Sikkerhed og rammer på Mariested.
- Den generelle ledelsesstruktur.
- Tab af sårbare borgere.
- Hvilke konsekvenser det vil have for lokalsamfundet i Sæby ved lukningen af Sæby Støttecenter.

**Det psykiske arbejdsmiljø** har efter udmeldingen d. 20. februar været stødt nedadgående. Personalet er frustreret over udmeldingen kommer uden, at hverken TR'ere eller AMR var informeret. Vi blev informeret om, at lukningen vil betyde afskedigelser, men der er ikke kommet en tidslinje for hvornår dette sker. Det betyder at personalet går med en konstant frygt for, at miste sit job. En frygt, et psykisk pres og frustrationer som fylder, uden vi ved hvornår der kommer en afklaring, samt hvilken afklaring der kommer. Endvidere er det et stort psykisk pres, at man ikke må udtale sig eller informere borgerne om mulig lukningen. At få "mundkurv" på af ledelsen er bekymrende og stærkt kritisabel. Hvor er vores ytringsfrihed? Personalet fra Sæby Støttecenter mangler dialog med ledelsen. Skal vores arbejde give mening, har vi brug for at ledelsens beslutninger giver mening. Dette kræver en dialog og ikke en vejs kommunikation.

Personalet er blevet informeret om, at §104 tilbuddet ikke flytter med på Mariested da Tilsyn Nord har vurderet dette vil medføre for stor en belastning for Mariesteds beboere. Dog er der på Mariested, nærmere bestemt i "Bakken" ledige kontor, stue, spisestue og køkken, samt 10 lejligheder (som alle er udlejet til psykiatriske beboere) hvor §85 bostøtterne skal være. Vi afholder ofte bostøtte-samtaler i Sæby Støttecenter. Dette kan være en pædagogisk strategi for, at bryde borgernes sociale isolation eller fordi der er andre tiltag der taler herom, endvidere kan samtaler på støttecentret være på tale som en forebyggende sikkerhedstiltag efter en risikovurdering. Vores bekymring går på hvordan vi fremadrettet kan tilbyde og udføre denne type bostøtte-samtaler når vi ikke kan/må bruge lokaler på Mariested? Endvidere hvis vi bliver opsøgt på Mariested af §85 borgere som har akut brug for bostøtte, skal de så afvises i døren?

### **Sikkerhed og rammer på Mariested**

Vi er blevet informeret om, at Mariested er længere i processen end vi er, men vi er ikke blevet informeret om hvad der menes med dette.

- Er det ift. rammer på Mariested hvis §85 bostøtterne skal have kontor deroppe?
- Personalet fra Mariested har overfaldsalarmer, skal vi også have det?
- Skal de 10 beboere der pt. Bor i "Bakken" flyttes? Hvis ikke, hvordan skal §85 så forholde sig til dem? Her tænkes også på vores tavshedspligt og generelle GDPR loven, hvis der er beboere hvor vi skal holde til.

- Kommer vi til, at indgå i dækningen af vagter på Mariested ved ferie og sygdom og omvendt?
- Hvordan kommer den daglige sparring/samarbejde til, at være på tværs af de to forskellige personalegrupper?
- Kan CURA bruges til vores §85 arbejde hvis vi bliver lagt under Mariested?
- Er ledelsen på Mariested klædt på til, at varetage det ledelsesmæssige ansvar der er i forbindelse med §85 bostøtte og indsatser?

## Ledelsesstruktur

Vi er fra vores nærmeste leder blevet bedt om, at bruge vores Pipeline ved henvendelser til ledelsen opadtil. Dette har altid været måden personalet fra Sæby Støttecenter har handlet efter for, at få det gode og meningsfulde samarbejde til, at fungere. Vores forventning er dog, at Pipelinen fungerer begge veje og det oplever vi ikke mere. Personalet er dybt forundret over, at ledelsen på Mariested er længere i processen om, at flytte §85 bostøtten op til dem **før** det er blevet sat på dagsordenen ved hverken MED systemet eller på politisk plan. Det er psykisk hårdt at andre ved mere om vores fremtidige arbejde end vi selv gør. Der står i MED-rammeaftalen, at det er i dette forum at informationspligten skal gives ift. arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold for, at give gode muligheder for en **grundig drøftelse så medarbejdernes synspunkter og forslag kan indgå i grundlaget for ledelsens beslutninger**. Endvidere står der at **alle medarbejdere skal have mulighed for medindflydelse og medbestemmelse på egne arbejdsforhold og på rammer for arbejdet samt mulighed for, at kvalificere ledelsens beslutning INDEN en beslutning træffes**. Derfor er personalet undrende over hvorfor så drastiske beslutninger om vores arbejdsmiljø og arbejdsmæssige fremtid bliver taget over vores hoveder, uden mulighed for hverken medindflydelse eller medbestemmelse. Endvidere er personalet undrende over hvordan Mariested kan være påbegyndt en ændring af deres rammer, før MED systemet er inddraget.

Personalet har gennem de sidste år oplevet en ledelsen med stor fokus på en centralisering af tilbud til Frederikshavn by. Dette til trods for, at der er ca. 80 km fra Skagen i nord til Asaa i syd. Det er personalets oplevelse at ledelsesstrukturen i CHP minder om 'New Public Management', en metode der er blevet brugt meget i de offentlige forvaltninger i 1980'erne. Denne metode er af forskere forbundet med lavere kvalitet, højere stress og dårligere arbejdsmiljø blandt personalet.

## Tab af sårbare borgere

Ved at lukke §104 tilbuddet i Sæby vil betyde **tab af sårbare borgere**. Der er pt visiteret 36 borgere til §104 tilbuddet i Sæby, derudover er der ikke visiterede borgere, der til tider benytter tilbuddet (eks. tidligere visiterede borgere, borgere der er fraflyttet kommunen o.l.). Personalet har en stor bekymring for hvor mange af denne gruppe sårbare borgere der vil kunne benytte andre tilbud i f.eks. Frederikshavn. Der er 12 km fra Sæby Støttecenter til Frederikshavn Støttecenter, men for borgere der ofte har svært ved, at komme ud af egen hoveddør, kan 12 km føles som 12.000 km. Forslaget fra den øvre ledelsen er, at bruge Peer-medarbejdere til at køre borgere tur/retur mellem Sæby og Frederikshavn. En del af de borgere der dagligt kommer i Sæby Støttecenter kan ikke rumme, at være her i længere tid ad gangen. Nogle kommer og går flere gange i løbet af dagen. Dette vil ikke kunne lade sig gøre ved, at tilbyde en "taxa-ordning" som kun kører tur/retur morgen og eftermiddag. Konsekvensen vil være, at borgerne bliver tabt, den sociale isolation forværres og betyde en generel forværring af deres psykiske tilstand. Personalet frygter en stor

stigning af indlæggelser i psykiatrien og/eller tilbagefald til misbrug hvis borgerne mister deres §104 tilbud i Sæby.

Der er 5 lejligheder omkring Sæby Støttecenter som alle er lejet af borgere med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. Trygheden ved, at bo tæt på Sæby Støttecenter hvor borgerne ved der vil være personale i løbet af dagen har stor betydning for disse borgere. Eks. Er der en borger der flyttede ud fra Mariested og ned i en lejlighed ved siden af Støttecenter, hvor han har modtaget både bostøtte og benyttet §104 tilbuddet dagligt. Kombinationen af en lejlighed ved siden af §104 tilbuddet, selve §104 tilbuddet og bostøtten har haft stor betydning for borgerens Recovery proces.

Det vil være en væsentlig forringelse af Frederikshavn kommunens socialpsykiatri at lukke §104 tilbuddet i Sæby og det vil have store konsekvenser for de tilknyttede borgers Recovery proces og habituelle tilstand.

### **Konsekvenser for lokalsamfundet i Sæby**

Personalet er meget bekymret for hvilke konsekvenser en lukning af §104 tilbuddet i Sæby vil have for lokalsamfundet. §104 tilbuddet rummer en bred vifte af borgere med forskellige fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, der alle bor i egne boliger. Ved en lukning af deres "dagtilbud" frygter personalet, at en del af borgerne vil strejfe rundt i lokalsamfundet, endvidere vil der være risici for forværring af deres psykiske tilstande og tilbagefald til misbrug. Det tætte samarbejde mellem medarbejdere i §104 tilbuddet og §85 bostøtter gør, at vi fagligt kan observere, vurdere og handle i tide for at understøtte og forsøge at forhindre en forværring af borgernes psykiske tilstande eller misbrug. Ofte kan denne faglige indsats forhindre en forværring og evt. en indlæggelse. Ved at lukke §104 tilbud det i Sæby er der, efter personalets vurdering, store risici for flere indlæggelser i Psykiatrien og flere behandlinger for rusmiddel. Alt sammen noget der direkte eller indirekte vil koste Frederikshavn Kommune flere penge på sigt.

### **Kommentarer til Budgettilpasningsforslag 2025-2028 (bilag 9)**

Der nævnes at en mulighed for, at involvere lokalsamfundet og interesseorganisationer ift. at drive et aktivitets- og samværstilbud i Sæby. Personalets bekymringer er på hvor fagligheden vil være i sådan en opbygning. Personalet i Sæby værner om tårnhøj faglighed i både §104 og §85. En faglighed som der modtager ros fra både interne og eksterne samarbejdspartnere.

Der nævnes endvidere at der er ca. 40 borgere visiteret til §104 tilbuddet i Sæby, mens der er ca 70 visiterede borgere til Frederikshavn. I §104 tilbuddet i Sæby har vi et antal på ca. 10 borgere som kommer dagligt i huset, derudover har vi borgere som kommer ved lyst/behov. Det er som minimum 25% af den samlede visiterede gruppe som kommer dagligt. Hvordan ser de procentmæssige tal ud for Frederikshavn? Endvidere har §104 i Sæby fysiske rammer der gør det muligt, at kunne rumme endnu flere borgere. Hvis der ikke er langt fra Sæby til Frederikshavn, så er det heller ikke langt fra Frederikshavn til Sæby.

Der nævnes at man vil opnå synergi i opgaveløsningen ved, at flytte §85 fysisk og organisatorisk under Mariested. Denne synergi kan personalet ikke se, tværtimod. Den nuværende synergi mellem §104 og §85 fungerer. Personalets vurdering af beboerne fra Mariested er, at langt de fleste ikke har udsigter til, at flytte i egen bolig og derfor modtage §85 bostøtte. Borgerne der kommer i det nuværende §104 tilbud bor alle i egne boliger. Nogle modtager §85 bostøtte, mens andre udelukkende benytter §104 tilbuddet og

trives med det. At påstå en flytning af §85 til Mariested vil skabe synergi er, efter personalets vurdering, ønsketænkning og en konstrueret pseudo-sandhed.

### **Konkrete eksempler på et samarbejde mellem § 85 bostøtte og §104 støttecenter personale:**

En støttecenter personale deltager i et møde hvor borger, pårørende, socialrådgiver, og bostøtte også er tilstede. På mødet bliver man enige om, at borger nu benytter centeret så meget og er i en rivende udvikling grundet motivation fra andre borgere, samt et målfast samarbejde mellem bostøtte og personale i centeret, så hun nu udelukkende modtager §104. Dette er en stor sejr for borger og hun er nu klar til nye udfordringer i sin recoveryproces. 2 år senere er hun ejer af sit første eksamensbevis og lyst til mere.

Personalets vurdering og frygt er, at en lukning af §104 tilbuddet og en flytning af §85 til Mariested vil have alvorlige konsekvenser for både de tilknyttede borgere, lokalsamfundet og personalet, herunder arbejdsmiljø og en dalende faglighed. En besparelse på kort sigt, vil betyde en langt større udgift på lang sigt.

En stor del af de visiterede borgere til §104 har været tilknyttet en bostøtte tidligere. Støttecentret er den forlængede arm, hvor borgere slippes fra bostøtten men også et sted, hvor vi kan nå at sætte ind og gribe borgere, hvis vi oplever borgere kan være i en nedadgående periode.

Vi har så stor opbakning fra vores lokalsamfund, der støtter op og ser støttecentret som en styrke.

Bl.a. i forbindelse med "March mod ensomhed" er der fra støttecentret blevet taget kontakt til Sæby Friskole, som har deltaget i flere år med stor engagement. Det har udviklet sig til, at ensomhed nu er på Friskolens skoleskema og er blevet til en temauge.

**Relateret document 3/10**

**Dokument Navn:** Referat fra CenterMED CSSO  
budgettilpasningsforslag  
2025-2028.pdf

**Dokument Titel:** Referat fra CenterMED CSSO  
budgettilpasningsforslag  
2025-2028

**Dokument ID:** 7927039

## 4 (Åben) Høringssvar til budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

Sags ID: EMN-2024-00218

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

**Beslutningskompetence**  
CenterMED Social og Sundhed

### Sagsfremstilling

v/Henrik Hugo Pedersen

Social og Sundhedsudvalget skal på deres kommende møde behandle handleplaner og forslag til budgettilpasningsforslag for 2025 – 2028.

MED-systemet skal bidrage med høringssvar til dette.

CenterMED Social og Sundhed skal udarbejde høringssvar i forhold til forslag fra Center for Social og Sundhedsområdet.

Alle bilag er vedlagt.

### Indstilling

Det indstilles, at CenterMED Social og Sundhed udarbejder et høringssvar

### Beslutninger:

Af vedlagte bilag fremgår det, hvorvidt forslaget skal behandles af HovedMED eller CenterMED

Af vedlagte bilag fremgår det, hvorvidt forslaget skal behandles af HovedMED eller CenterMED

CenterMED Social og Sundhed skal kommentere på punkt 7, vedrørende digitalisering på træningsområdet.

Medarbejdersiden oplyser, at forslaget er meget ukonkret og det fremgår ikke præcist hvad forslaget indebærer. Medarbejderne bemærker, at det er svært at gennemskue, hvilken betydning forslaget har for medarbejderne og borgerne.

Der er fra medarbejderne usikkerhed omkring, om forslaget betyder, at der skal ske reducere i antal medarbejdere.

Medarbejderne på træningsområdet støtter den digitale udvikling på området og bekymringerne omkring forslaget, har udelukkende været på grund af de ukonkrete informationer.

Der arbejdes allerede med digitalisering på træningsområdet og det undersøges, hvilke muligheder og løsninger der findes på området. Når der er overblik over hvilke løsninger der skal arbejdes videre med, bliver der udarbejdet en handle- og tidsplan for indsatserne.

Indsatsen på området, skal implementeres over en periode på 3 til 4 år.

Træningsområdet har fået tildelt puljepenge fra staten, til at arbejde med digitalisering indenfor træningsområdet. Pengene fra puljen, skal anvendes til implementering og iværksættelse af indsatsen.

Der er fra medarbejdersiden en undring over, at så mange punkter skal behandles i HovedMED, og at CenterMED for Social og Sundhedsområdet, ikke skal komme med bemærkninger til flere af punkterne. Flere punkterne har også en betydning for Social og Sundhedsområdet – for eksempel forslag 6 og 8, da det er forslag, som også vil have betydning for specielt Socialenhedens arbejde.

Der er efter mødet i CenterMED udarbejdet nedenstående høringssvar. Høringssvaret er sendt til Økonomi, som udarbejder sagsfremstilling til Social- og Sundhedsudvalget.

Medarbejderne i CenterMED i Center for Social- og Sundhedsområdet (CSSO), har drøftet forslag til budgettilpasningsforslag 2025 – 2028. CenterMED har drøftet det forslag der vedrører Center for Social- og Sundhedsområdet.

I forhold til forslag om effektivisering af træningsområdet ved hjælp af digitalisering bemærker medarbejderne i CSSO, at det fremlagte forslag er ukonkret, og at det ikke fremgår præcist hvad forslaget indebærer.

Medarbejderne bemærker, at det er svært at gennemskue, hvilken betydning det har for borgerne og medarbejderne.

Medarbejderne bemærker, at der er usikkerhed om, om forslaget betyder, at der i fremtiden skal ske en reduktion af antal medarbejdere i enheden.

Medarbejderne bemærker endvidere, at der allerede arbejdes med digitalisering på træningsområdet. Og medarbejderne er enige i, at digitalisering på området følger en naturlig udvikling.

Medarbejderne på træningsområdet støtter den digitale udvikling på området og bekymringerne omkring forslaget, har udelukkende været på grund af de ukonkrete informationer i forslaget.

## **Bilag**

1. Bilag - Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028 (DokumentID: 7903749 - EMN-2024-00218)



**Relateret document 4/10**

**Dokument Navn:** Udtalelse fra  
medarbejdersiden CenterMED  
CSSO vedr.  
budgettilpasningsforslag  
2025 - 2028 .pdf

**Dokument Titel:** Udtalelse fra  
medarbejdersiden CenterMED  
CSSO vedr.  
budgettilpasningsforslag  
2025 - 2028

**Dokument ID:** 7924001

## Notat

Dato: 3. maj 2024

### Høringssvar

Sagsnummer: EMN-2024-00218

DokId: 7922488

Forfatter:

Sanne Præstgaard Larsen

Medarbejderne i CenterMED i Center for Social- og Sundhedsområdet (CSSO), har drøftet forslag til budgettilpasningsforslag 2025 – 2028. CenterMED har drøftet det forslag der vedrører Center for Social- og Sundhedsområdet.

I forhold til forslag om effektivisering af træningsområdet ved hjælp af digitalisering bemærker medarbejderne i CSSO, at det fremlagte forslag er ukonkret, og at det ikke fremgår præcist hvad forslaget indebærer.

Medarbejderne bemærker, at det er svært at gennemskue, hvilken betydning det har for borgerne og medarbejderne.

Medarbejderne bemærker, at der er usikkerhed om, om forslaget betyder, at der i fremtiden skal ske en reducere af antal medarbejdere i enheden.

Medarbejderne bemærker endvidere, at der allerede arbejdes med digitalisering på træningsområdet. Og medarbejderne er enige i, at digitalisering på området følger en naturlig udvikling.

Medarbejderne på træningsområdet støtter den digitale udvikling på området og bekymringerne omkring forslaget, har udelukkende været på grund af de ukonkrete informationer i forslaget.



**Relateret document 5/10**

**Dokument**      **Referat fra CSP**  
**Navn:**            **CenterMED\_Budgettilpasningsforslag**  
                         **2025-2028.pdf**

**Dokument**      **Referat fra CSP**  
**Titel:**            **CenterMED\_Budgettilpasningsforslag**  
                         **2025-2028**

**Dokument**      **7923440**  
**ID:**

## 2 (Åben) Drøftelse af 1 pct. budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028

Sags ID: EMN-2024-01583

Ansvarligt center: Center for Sundhed og Pleje

**Beslutningskompetence**  
CenterMED Sundhed og Pleje

### Sagsfremstilling

Formanden informerer om arbejdet med udmøntning af 1 % budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028.

For at sikre en stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. I budgetlægningen for 2025 – 2028 lægges der, i lighed med sidste år, vægt på langsigtet planlægning, og der vil være behov for løbende at arbejde med omstillinger og præciseringer af budgettilpasnings-forslagene frem mod næste budgetår.

1 % budgettilpasning udgør i 2028 2.592.228 kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område - Center for Sundhed og Pleje.

1 % budgettilpasning udgør i 2028 28.349 kr. på Økonomiudvalgets område - Center for Sundhed og Pleje.

Siden budgetrammerne for budget 2025-2028 blev meldt ud, har chefer og ledere inden for de enkelte udvalg arbejdet med at finde forslag til budgettilpasninger. Der er ligeledes foretaget genbesøg af de budgettilpasninger, der blev besluttet i budget 2024-2027, for at sikre at disse budgettilpasninger fortsat er realistiske og kan gennemføres.

MED udvalget skal drøfte de udarbejdede budgettilpasningsforslag nr. 3, 10, 11 og 12. 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.

MED udvalget skal have budgettilpasningsforslag nr. 19 vedr. etablering af fælles sekretariat til orientering, da HovedMED har kompetencen vedr. det forslag.

Der vedhæftes en oversigt over de samlede 1% budgettilpasningsforslag på området, inkl. uddybninger af relevante forslag.

### Indstilling

Formanden indstiller, at MED udvalget drøfter budgettilpasningsforslagene for 2025-2028 med særligt fokus på budgettilpasningsforslag, som påvirker arbejds-, personale-,

samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

### **Beslutninger:**

Jytte bød velkommen til mødet, hvorefter CenterMED drøftede budgettilpasningsforslaget. Overordnet set, er vi tilfreds med, at det tages på "kan" opgaver og ikke "skal" opgaver. Det blev desuden bemærket, at det er positivt med tydeliggørelsen af, hvor de forskellige punkter hører hjemme, om det er under CenterMED eller HovedMED. CenterMED fremkom med følgende bemærkninger:

#### Forslag pkt. 10 - Nedlæggelse af klippekort:

CenterMED bemærkede, at det er de svageste ansatte, som rammes af dette forslag.

#### Forslag pkt. 11 - Ændring i rengøringsfrekvens:

CenterMED bemærkede, at der er nogle borgere, som har brug for, at der gøres rent oftere end hver 3. uge, og i den forbindelse opfordres til, at civilsamfundet og de pårørende i højere grad inddrages i denne opgave.

#### Forslag pkt. 12 - Lukning af Ålbæk Plejecenter som døgndækket plejetilbud:

CenterMED forestiller sig, at dette bliver et tab for lokalsamfundet som helhed, men samtidigt må vi indse, at det ikke er rentabelt at drive så lille et plejecenter. Der er stor frustration blandt personalet, om de er købt eller solgt, og vi kan frygte personaleflugt. Hvis beslutningen træffes, anbefaler CenterMED, at de tomme boliger kan bruges som aflastningsboliger. Medarbejderne ønsker en hurtig beslutning

### **Bilag**

1. 1% forslag Center for Sundhed og Pleje, på ØU's område (DokumentID: 7903469 - EMN-2024-01583)
2. 1% forslag Center for Sundhed og Pleje (DokumentID: 7903456 - EMN-2024-01583)
3. BF 19 Etablering af fælles sekretariat - budgettilpasning 2025-2028 (DokumentID: 7911790 - EMN-2024-01583)

**Relateret document 6/10**

**Dokument Navn:** HovedMED Drøftelse af tværgående 1 pct. budgettilpasningsforslag budget 2025-2028.pdf

**Dokument Titel:** HovedMED Drøftelse af tværgående 1 pct. budgettilpasningsforslag budget 2025-2028

**Dokument ID:** 7925114

# Drøftelse af tværgående 1 pct. budgettilpasningsforslag budget 2025-2028

Sags-ID: EMN-2023-03802

Ansvarligt center: Budget og Analyse

## Beslutningskompetence

HovedMED

### Sagsfremstilling

For at sikre en stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. De enkelte centre og afdelinger har siden januar arbejdet med at beskrive budgettilpasningsforslag for eget område. Arbejdet sker i forlængelse af sidste års arbejde med at finde budgettilpasningsforslag for budget 2024-2027. Opgaven i år har således bestået i at beskrive manglende udmøntninger for budget 2025-2027 herunder at genbesøge forslagene fra sidste år, for at sikre at disse stadig kan realiseres, samt beskrive budgettilpasningsforslag for den yderligere 1 % budgettilpasning for 2028.

Der er i forbindelse med arbejdet med at finde budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028 fremkommet en række forslag der går på tværs af centre og afdelinger, hvorfor disse skal behandles på HovedMED.

De forslag der går på tværs af centre og afdelinger er vedhæftet som bilag til sagen.

### Indstilling

Formanden indstiller forslagene til drøftelse

### Beslutninger

Udvalg: HovedMED

Dato: 02-05-2024

#### Økonomiudvalget

Ændring af lukkeordningen på Frederikshavn Bibliotek.

Af budgetreduktionsforslaget fremgår det, at der er budget på området i 2024 på 365 t.kr. Det skal tilpasses til 100 t.kr. som også er besparelspotentialet.

Medarbejdersiden bemærker, at lukkevagtordningen ligeledes har en præventiv- og tryghedsskabende effekt for dem. Der er mange unge mennesker, som lukkevagten har en god kontakt med.

Medarbejdersiden bemærker tillige, at der ikke er beskrevet budget til installation af automatiseret lukning.

Hjemtage en del af serviceaftalen (budservice/kørsel med Nordjyllands Beredskab og reducere serviceniveauet).

Medarbejdersiden bemærker, at det hovedsageligt beskrives, hvilke opgaver der er tilbage efter budgetreduktionsforslaget, men ikke hvilke konsekvenser det vil have for organisationen. Tidligere har forslaget været behandlet i HovedMED, og medarbejdersiden anbefaler, at ledelsen genbesøger de bemærkninger, som HovedMED fremlagde på mødet den 6. februar 2024.

Referatet er vedlagt bilag: "Bemærkninger fra medarbejdersiden i Center for Ejendomme, Park og Vej"

### **Social- og Sundhedsudvalget**

Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget – beslutning fra budget 2024 genbesøges.

I budgetlægningen for 2024-2027 blev der besluttet en budgetreduktion på Drachmannsvænget, men da forudsætningen er ændret, kan budgetreduktionen ikke effektueres. I stedet nedlægges én lejlighed. Medarbejdersiden bemærker, at det er uklart, om der reduceres eller tilføres medarbejderressourcer ved dette budgettilpasningsforslag.

Nedlukning af aktivitetssatellit på Sct. Laurentii Centeret – beslutning fra budget 2024 genbesøges.

Den forventede budgetreduktion fra 2024 opnås ikke grundet rengøringsaftale på stedet. Medarbejdersiden bemærker, at der i teksten er anført ca. 60 t.kr., men i beregningerne er der anført 67 t.kr.

Medarbejdersiden bemærker ligeledes, at man bør være undersøgende på, om lokalerne i perioden kan benyttes til anden aktivitet, eller om der kan forhandles en ny servicekontrakt indtil udløb.

Øget timepris i hjemmeplejen – forslaget består af 2 dele.

Ledelsen orienterer om en forventet øget timepris efter udbud. Frederikshavn Kommune er på nuværende tidspunkt en af de billigste på fritvalgområdet. Vi er ikke bekendt med de endelige priser endnu, men der er budgetteret med en merpris i 2025.

Medarbejdersiden bemærker, at forslaget betydning for personalet er svær at vurdere på det foreliggende usikre grundlag, og at der vil være behov for en ny MED behandling af dette, når de nærmere detaljer er tilgængelige.

Forslag til imødegåelse af øget timepris i hjemmeplejen – forslaget består af 2 dele.

Demografimidlerne foreslås anvendt på området til yderligere intensivering af rehabilitering og træning mhp. nedbringelse af borgernes behov for visiterede ydelser i hjemmeplejen.

Udvikling af støttecenter tankegang herunder udfasning af Støttecenter Sæby.

Ledelsen orienterer om et behov for omstilling, da vi ikke kan gøre det, vi gør i dag i morgen. Der skal ses og omstilles på, hvordan vi i fremtiden kan yde støtte til borgere



med psykiske lidelser, som ikke nødvendigvis er tilknyttet et støttecenter. Der vil være medarbejderinvolvering i omstillingsarbejdet.

Medarbejdersiden bemærker, at medarbejderne føler sig usikre og efterspørger transparens i omstillingen.

#### Opgaven tøjkask overgår til enten en ekstern leverandør eller løses i et samarbejde med f.eks. Projektafdelingen.

Ledelsen orienterer om, at en lignende løsning er implementeret i andre kommuner, hvor der er fundet gode løsninger. Medarbejdersiden bemærker, at der blandt kollegaer i andre kommuner er oplyst om et fald i arbejdsskader efter omlægning på bl.a. skuldre og knæ, da medarbejderne ikke har de samme gentagende bevægelser, og der er fokus på den primære faglighed.

#### Tilpasning af serviceniveau til landsgennemsnittet – det specialiserede socialområde.

Jf. nøgletal fra bl.a. Kend din Kommune 2024 og analyse udarbejdet af Komponent fremgår det, at Frederikshavn Kommune er betydelig højt placeret over landsgennemsnittet til udgifter på det specialiserede voksenområde. I dag håndterer vi cirka 50% internt, og de resterende cirka 50% løses af Regionen eller private aktører.

Derfor skal vi være undersøgende på vores visitationspraksis, da flere borgere skal klare sig med andet end botilbud.

Medarbejdersiden bemærker, hvorvidt sammenligningsgrundlaget mellem kommunerne i Kend din Kommune 2024 er retvisende.

Ledelsen anbefaler, at der etableres et temamøde mellem Den Kommunale Chefgruppe og HovedMED, hvor Komponent kan præsentere deres analyse.

#### Procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde.

Ingen bemærkninger.

#### Justering af serviceniveau til landsgennemsnit hjemmepleje.

Ledelsen orienterer om, at vi skal omstille os på serviceniveauet, hvor vi også ligger højt placeret. Vi visiterer flere ældre i den yngre og ældre gruppe af ældre end landsgennemsnittet.

Medarbejdersiden bemærker, hvorvidt sammenligningsgrundlaget mellem kommunerne er retvisende.

#### Etablering af fælles sekretariat på SSU's område.

Medarbejdersiden oplever, at der er begrænset information om forslaget om et fælles sekretariat. Medarbejdersiden ønsker, at der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter fra respektive sekretariater i sammenlægningsarbejdet. Det ser ledelsen positivt på, men påpeger, at vi lige nu er i et stadie, hvor vi taler om budgetreduktionsforslag, og at egentlig projektstart først vil være efter vedtagelse af budget 2025 medio oktober.

Medarbejdersiden ser desuden positivt på synergieffekten, der vil være i et fælles sekretariat.

Medarbejdersiden har modtaget to hørings svar, som vedlægges referat.

### **Børne- og Ungdomsudvalget**

#### Fra individ til fællesskab.

Ledelsen orienterer om en omstillingsproces, hvor færre børn skal visiteres til specialtilbud, og hvor der er inklusion i fællesskabet via forebyggende foranstaltninger.

Medarbejdersiden ønsker fokus på, om besparelsen over tid reducerer den forebyggende indsats.

### **Kultur- og Fritidsudvalget**

#### Reduktion af station aftaler.

Ingen bemærkninger.

### **Kultur- og Fritidsudvalget samt Økonomiudvalget**

#### Arealoptimering af Skagen Bibliotek og Borgerservice.

Der skal anføres et minus foran 0,60 i ændring i antal medarbejdere i skemaet.

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

### **Relateret document 7/10**

**Dokument Navn:** Udtalelse til HovedMed, fra Kontrakt og Tilsynsenheden vedr. etablering af fælles sekretariat.pdf

**Dokument Titel:** Udtalelse til HovedMed, fra Kontrakt og Tilsynsenheden vedr. etablering af fælles sekretariat

**Dokument ID:** 7926575

## Høringsvar fra Kontrakt- og Tilsynsenheden til budgettilpasningsforlag vedr. etablering af fælles sekretariat på SSU's område

- Forslaget, som er fremlagt til behandling på HovedMED, er meget uklart. Der er mange faktorer, som ikke er konkretiseret i forslaget, hvorfor det kan være svært at komme med bemærkninger til det
- Det er vigtigt, at der ved en eventuel sammenlægning ses på, at der arbejdes med meget forskellige administrative opgaver i centrene. I KTE har vi administrative opgaver i forhold til myndighedsopgaver, og der bestrides en del opgaver med borgerkontakt. På den anden side har de andre centre administrative opgaver i forhold til udførerdelen.
- Ved en eventuel sammenlægning er det vigtigt, at det tænkes ind, hvordan de administrative medarbejdere skal placeres fysisk. I KTE har vi et tæt samarbejde med de andre medarbejdere i centeret, hvilket bliver vanskeliggjort ved, at vi placeres fysisk langt væk.
- Det er vigtigt, at centerledelsen har en klar afklaring på, hvilke opgaver der skal prioriteres og hvordan opgaverne skal løses og fordeles. Hvis der er en uklar fordeling og prioritering, kan det give uklare linjer for medarbejderne.
- Der er i medarbejdergruppen en stor bekymring i forhold til, om medarbejderne i de administrative stillinger vil blive skilt af ud fra, hvilke opgaver de bestrider i centeret og ud fra stillingsbetegnelser. Medarbejderne påpeger, at det vil have en stor betydning for deres trivsel og arbejdsmiljø ved en stor sammenlægning, hvis de også skal flyttes fra deres tætteste kollegaer.
- I KTE oplever medarbejderne ikke et problem ift. overlapning af arbejdsopgaver ved ferie eller sygdom. KTE har i mange år arbejdet i makkerpar, sådan at der altid er en kollega, som kan afløse og løse arbejdsopgaverne ved ferie eller fravær.
- Medarbejderne har snart brug for en konkret udmelding i forhold til, hvilke planer der er for fremtiden. Der har været talt om fællessekretariatet i et stykke tid, uden at medarbejderne har kunnet få noget konkret information. Uvisheden skaber usikkerhed i medarbejdergruppen, da fremtiden er meget uklar
- Det er meget vigtigt for medarbejdernes trivsel og arbejdsmiljø, at de inddrages i hele processen, såfremt der skal ske etablering af et fællessekretariat. Det er vigtigt, at medarbejderne får medindflydelse og bliver hørt i hele processen.

**Relateret document 8/10**

**Dokument Navn:** Udtalelse til HovedMED fra  
CHP's Centeradministration  
og Administrative Team vedr.  
budgettilpasningsforslag fra  
CHP.pdf

**Dokument Titel:** Udtalelse til HovedMED fra  
CHP's Centeradministration  
og Administrative Team vedr.  
budgettilpasningsforslag fra  
CHP

**Dokument ID:** 7926576

## Hørings svar til HovedMED fra CHP's Centeradministration og Administrative Team (bilag 19)

Dette høringssvar er udfærdiget på et spinkelt grundlag, da budgettilpasningsforslaget er uklart. Det gælder både ift., hvilke medarbejdergrupper et fælles sekretariat omhandler; hvad der menes med de temaer, der trækkes frem, og hvilken værdi det fælles sekretariat kan få.

Derfor har medarbejdersiden flere spørgsmål til forslaget.

Udgangspunktet for høringssvaret er, at medarbejdersiden i CHP vurderer, at der allerede er et godt samarbejde mellem flere funktioner på tværs af centrene under SSU, og kan se det fornuftige i at øge samarbejdet yderligere.

Medarbejdersiden har dog en bekymring for, at der alene er fokus på at opnå en besparelse på administration, og at man derfor kan overse de mange forskelligheder mellem centrene, så fokus på de nuværende centres kerneopgaver bliver sløret, og forslaget ikke får den umiddelbart forventede værdi. Medarbejdersiden ønsker derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe med bred medarbejderrepræsentation med henblik på gennemførelse af et større forarbejde inden en beslutning tages.

- **Hvilke afdelinger er indtænkt i et fælles sekretariat – og hvordan?**

Centrene er i dag organiseret forskelligt, og det er forskelligt, hvor og hvordan arbejdsopgaverne udføres. En sammenlægning vil derfor betyde store ændringer, som budgettilpasningsforslaget ikke berører. Er der tale om et sekretariat på 10, 50 eller 75 personer? Hvilke medarbejdere fra konto 5 og 6 bliver berørt? Hvordan vil sammenlægningen tage hånd om medarbejdernes arbejdsmiljø og trivsel? Hvordan sikres tilhørsforhold og ledelsesopbakning i opgaverne med én fælles ledelse for et samlet sekretariat? Hvor er det fysisk muligt at placere sekretariatet?

- **Hvordan indtænkes det, at servicering af driften er forskellig pga. forskellige målgrupper?**

I CHP er målgruppen borgere med psykiske og fysiske funktionsnedsættelser, hvorfor den faglige tilgang er overvejende socialpædagogisk. Det har indflydelse på en lang række administrative opgaver, som er afledt af driften. Ét eksempel er, at opsætningen af omsorgssystemet CURA er forskellig i CHP og CSP, fordi dokumentationskravene i de to centre afviger fra hinanden. Forhold som dette har betydning for, hvilken måde administrationen skal understøtte driften, og det vil vi gerne være med til at sikre, at der tages højde for i et fælles sekretariat.

- **Hvordan indtænkes det, at flere opgaver kan virke ens, men alligevel ikke er det?**

De administrative opgaver i CHP er i sigens natur forskellige fra myndighedsområdets, men også på udførelsen, der dækker CHP og CSP, er der flere væsentlige forskelle.

Lovgrundlaget i centrene er forskelligt, og hvor der er et sammenfald i lovgivning, er der tale om forskellige paragraffer.

CHP er desuden underlagt andre tilsyn end de andre centre, og dele af målepunkterne for f.eks. tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed er specifikt målrettet socialområdet.

Vi ser det derfor som et væsentligt aspekt i etablering af et fælles sekretariat, at det på forhånd klarlægges, hvilke opgaver der ikke kan "puljes", og hvilke opgaver på tværs, der antages at kunne løses ét sted, samt hvordan opgaverne skal fordeles. En uklar opgavefordeling kan skabe ugenomsigtige arbejdsvilkår for medarbejderne, hvilket i sidste ende kan gå ud over kvaliteten i servicering af driften.

Vi vil derfor gerne bidrage til at sikre, at en beslutning om et fælles sekretariat bygger på et oplyst grundlag, så en fælles administration kan få den bedst mulige synergieffekt.

### **Relateret document 9/10**

**Dokument Navn:** Udtalelse fra personalet i socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) vedr. lukning af Sæby støttecenter, HovedMed.pdf

**Dokument Titel:** Udtalelse fra personalet i socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) vedr. lukning af Sæby støttecenter, HovedMed

**Dokument ID:** 7926577

Personalet fra socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) indgiver herved en stor bekymring for hvilke konsekvenser en lukning af Sæby Støttecenter vil have, samt hvilke udfordringer det vil medføre, at flytte bostøtte-medarbejderne på Mariested.

Vores bekymringer:

- Det psykiske arbejdsmiljø, både efter udmelding fra afdelingsleder og fremadrettet. Herunder frygt for afskedigelse, en generel usikkerhed om fremtiden o.l.
- Sikkerhed og rammer på Mariested.
- Den generelle ledelsesstruktur.
- Tab af sårbare borgere.
- Hvilke konsekvenser det vil have for lokalsamfundet i Sæby ved lukningen af Sæby Støttecenter.

**Det psykiske arbejdsmiljø** har efter udmeldingen d. 20. februar været stødt nedadgående. Personalet er frustreret over udmeldingen kommer uden, at hverken TR'ere eller AMR var informeret. Vi blev informeret om, at lukningen vil betyde afskedigelser, men der er ikke kommet en tidslinje for hvornår dette sker. Det betyder at personalet går med en konstant frygt for, at miste sit job. En frygt, et psykisk pres og frustrationer som fylder, uden vi ved hvornår der kommer en afklaring, samt hvilken afklaring der kommer. Endvidere er det et stort psykisk pres, at man ikke må udtale sig eller informere borgerne om mulig lukningen. At få "mundkurv" på af ledelsen er bekymrende og stærkt kritisabel. Hvor er vores ytringsfrihed? Personalet fra Sæby Støttecenter mangler dialog med ledelsen. Skal vores arbejde give mening, har vi brug for at ledelsens beslutninger giver mening. Dette kræver en dialog og ikke en vejs kommunikation.

Personalet er blevet informeret om, at §104 tilbuddet ikke flytter med på Mariested da Tilsyn Nord har vurderet dette vil medføre for stor en belastning for Mariesteds beboere. Dog er der på Mariested, nærmere bestemt i "Bakken" ledige kontor, stue, spisestue og køkken, samt 10 lejligheder (som alle er udlejet til psykiatriske beboere) hvor §85 bostøtterne skal være. Vi afholder ofte bostøtte-samtaler i Sæby Støttecenter. Dette kan være en pædagogisk strategi for, at bryde borgernes sociale isolation eller fordi der er andre tiltag der taler herom, endvidere kan samtaler på støttecentret være på tale som en forebyggende sikkerhedstiltag efter en risikovurdering. Vores bekymring går på hvordan vi fremadrettet kan tilbyde og udføre denne type bostøtte-samtaler når vi ikke kan/må bruge lokaler på Mariested? Endvidere hvis vi bliver opsøgt på Mariested af §85 borgere som har akut brug for bostøtte, skal de så afvises i døren?

### **Sikkerhed og rammer på Mariested**

Vi er blevet informeret om, at Mariested er længere i processen end vi er, men vi er ikke blevet informeret om hvad der menes med dette.

- Er det ift. rammer på Mariested hvis §85 bostøtterne skal have kontor deroppe?
- Personalet fra Mariested har overfaldsalarmer, skal vi også have det?
- Skal de 10 beboere der pt. Bor i "Bakken" flyttes? Hvis ikke, hvordan skal §85 så forholde sig til dem? Her tænkes også på vores tavshedspligt og generelle GDPR loven, hvis der er beboere hvor vi skal holde til.



- Kommer vi til, at indgå i dækningen af vagter på Mariested ved ferie og sygdom og omvendt?
- Hvordan kommer den daglige sparring/samarbejde til, at være på tværs af de to forskellige personalegrupper?
- Kan CURA bruges til vores §85 arbejde hvis vi bliver lagt under Mariested?
- Er ledelsen på Mariested klædt på til, at varetage det ledelsesmæssige ansvar der er i forbindelse med §85 bostøtte og indsatser?

### Ledelsesstruktur

Vi er fra vores nærmeste leder blevet bedt om, at bruge vores Pipeline ved henvendelser til ledelsen opadtil. Dette har altid været måden personalet fra Sæby Støttecenter har handlet efter for, at få det gode og meningsfulde samarbejde til, at fungere. Vores forventning er dog, at Pipelinen fungerer begge veje og det oplever vi ikke mere. Personalet er dybt forundret over, at ledelsen på Mariested er længere i processen om, at flytte §85 bostøtten op til dem **før** det er blevet sat på dagsordenen ved hverken MED systemet eller på politisk plan. Det er psykisk hårdt at andre ved mere om vores fremtidige arbejde end vi selv gør. Der står i MED-rammeaftalen, at det er i dette forum at informationspligten skal gives ift. arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold for, at give gode muligheder for en **grundig drøftelse så medarbejdernes synspunkter og forslag kan indgå i grundlaget for ledelsens beslutninger**. Endvidere står der at **alle medarbejdere skal have mulighed for medindflydelse og medbestemmelse på egne arbejdsforhold og på rammer for arbejdet samt mulighed for, at kvalificere ledelsens beslutning INDEN en beslutning træffes**. Derfor er personalet undrende over hvorfor så drastiske beslutninger om vores arbejdsmiljø og arbejdsmæssige fremtid bliver taget over vores hoveder, uden mulighed for hverken medindflydelse eller medbestemmelse. Endvidere er personalet undrende over hvordan Mariested kan være påbegyndt en ændring af deres rammer, før MED systemet er inddraget.

Personalet har gennem de sidste år oplevet en ledelsen med stor fokus på en centralisering af tilbud til Frederikshavn by. Dette til trods for, at der er ca. 80 km fra Skagen i nord til Asaa i syd. Det er personalets oplevelse at ledelsesstrukturen i CHP minder om 'New Public Management', en metode der er blevet brugt meget i de offentlige forvaltninger i 1980'erne. Denne metode er af forskere forbundet med lavere kvalitet, højere stress og dårligere arbejdsmiljø blandt personalet.

### Tab af sårbare borgere

Ved at lukke §104 tilbuddet i Sæby vil betyde **tab af sårbare borgere**. Der er pt visiteret 36 borgere til §104 tilbuddet i Sæby, derudover er der ikke visiterede borgere, der til tider benytter tilbuddet (eks. tidligere visiterede borgere, borgere der er fraflyttet kommunen o.l.). Personalet har en stor bekymring for hvor mange af denne gruppe sårbare borgere der vil kunne benytte andre tilbud i f.eks. Frederikshavn. Der er 12 km fra Sæby Støttecenter til Frederikshavn Støttecenter, men for borgere der ofte har svært ved, at komme ud af egen hoveddør, kan 12 km føles som 12.000 km. Forslaget fra den øvre ledelsen er, at bruge Peer-medarbejdere til at køre borgere tur/retur mellem Sæby og Frederikshavn. En del af de borgere der dagligt kommer i Sæby Støttecenter kan ikke rumme, at være her i længere tid ad gangen. Nogle kommer og går flere gange i løbet af dagen. Dette vil ikke kunne lade sig gøre ved, at tilbyde en "taxa-ordning" som kun kører tur/retur morgen og eftermiddag. Konsekvensen vil være, at borgerne bliver tabt, den sociale isolation forværres og betyde en generel forværring af deres psykiske tilstand. Personalet frygter en stor

stigning af indlæggelser i psykiatrien og/eller tilbagefald til misbrug hvis borgerne mister deres §104 tilbud i Sæby.

Der er 5 lejligheder omkring Sæby Støttecenter som alle er lejet af borgere med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. Trygheden ved, at bo tæt på Sæby Støttecenter hvor borgerne ved der vil være personale i løbet af dagen har stor betydning for disse borgere. Eks. Er der en borger der flyttede ud fra Mariested og ned i en lejlighed ved siden af Støttecenter, hvor han har modtaget både bostøtte og benyttet §104 tilbuddet dagligt. Kombinationen af en lejlighed ved siden af §104 tilbuddet, selve §104 tilbuddet og bostøtten har haft stor betydning for borgerens Recovery proces.

Det vil være en væsentlig forringelse af Frederikshavn kommunens socialpsykiatri at lukke §104 tilbuddet i Sæby og det vil have store konsekvenser for de tilknyttede borgers Recovery proces og habituelle tilstand.

### **Konsekvenser for lokalsamfundet i Sæby**

Personalet er meget bekymret for hvilke konsekvenser en lukning af §104 tilbuddet i Sæby vil have for lokalsamfundet. §104 tilbuddet rummer en bred vifte af borgere med forskellige fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, der alle bor i egne boliger. Ved en lukning af deres "dagtilbud" frygter personalet, at en del af borgerne vil strejfe rundt i lokalsamfundet, endvidere vil der være risici for forværring af deres psykiske tilstande og tilbagefald til misbrug. Det tætte samarbejde mellem medarbejdere i §104 tilbuddet og §85 bostøtter gør, at vi fagligt kan observere, vurdere og handle i tide for at understøtte og forsøge at forhindre en forværring af borgernes psykiske tilstande eller misbrug. Ofte kan denne faglige indsats forhindre en forværring og evt. en indlæggelse. Ved at lukke §104 tilbuddet i Sæby er der, efter personalets vurdering, store risici for flere indlæggelser i Psykiatrien og flere behandlinger for rusmiddel. Alt sammen noget der direkte eller indirekte vil koste Frederikshavn Kommune flere penge på sigt.

### **Kommentarer til Budgettilpasningsforslag 2025-2028 (bilag 9)**

Der nævnes at en mulighed for, at involvere lokalsamfundet og interesseorganisationer ift. at drive et aktivitets- og samværstilbud i Sæby. Personalets bekymringer er på hvor fagligheden vil være i sådan en opbygning. Personalet i Sæby værner om tårnhøj faglighed i både §104 og §85. En faglighed som der modtager ros fra både interne og eksterne samarbejdspartnere.

Der nævnes endvidere at der er ca. 40 borgere visiteret til §104 tilbuddet i Sæby, mens der er ca 70 visiterede borgere til Frederikshavn. I §104 tilbuddet i Sæby har vi et antal på ca. 10 borgere som kommer dagligt i huset, derudover har vi borgere som kommer ved lyst/behov. Det er som minimum 25% af den samlede visiterede gruppe som kommer dagligt. Hvordan ser de procentmæssige tal ud for Frederikshavn? Endvidere har §104 i Sæby fysiske rammer der gør det muligt, at kunne rumme endnu flere borgere. Hvis der ikke er langt fra Sæby til Frederikshavn, så er det heller ikke langt fra Frederikshavn til Sæby.

Der nævnes at man vil opnå synergi i opgaveløsningen ved, at flytte §85 fysisk og organisatorisk under Mariested. Denne synergi kan personalet ikke se, tværtimod. Den nuværende synergi mellem §104 og §85 fungerer. Personalets vurdering af beboerne fra Mariested er, at langt de fleste ikke har udsigter til, at flytte i egen bolig og derfor modtage §85 bostøtte. Borgerne der kommer i det nuværende §104 tilbud bor alle i egne boliger. Nogle modtager §85 bostøtte, mens andre udelukkende benytter §104 tilbuddet og

trives med det. At påstå en flytning af §85 til Mariested vil skabe synergi er, efter personalets vurdering, ønsketænkning og en konstrueret pseudo-sandhed.

### **Konkrete eksempler på et samarbejde mellem § 85 bostøtte og §104 støttecenter personale:**

En støttecenter personale deltager i et møde hvor borger, pårørende, socialrådgiver, og bostøtte også er tilstede. På mødet bliver man enige om, at borger nu benytter centeret så meget og er i en rivende udvikling grundet motivation fra andre borgere, samt et målfast samarbejde mellem bostøtte og personale i centeret, så hun nu udelukkende modtager §104. Dette er en stor sejr for borger og hun er nu klar til nye udfordringer i sin recoveryproces. 2 år senere er hun ejer af sit første eksamensbevis og lyst til mere.

Personalets vurdering og frygt er, at en lukning af §104 tilbuddet og en flytning af §85 til Mariested vil have alvorlige konsekvenser for både de tilknyttede borgere, lokalsamfundet og personalet, herunder arbejdsmiljø og en dalende faglighed. En besparelse på kort sigt, vil betyde en langt større udgift på lang sigt.

En stor del af de visiterede borgere til §104 har været tilknyttet en bostøtte tidligere. Støttecentret er den forlængede arm, hvor borgere slippes fra bostøtten men også et sted, hvor vi kan nå at sætte ind og gribe borgere, hvis vi oplever borgere kan være i en nedadgående periode.

Vi har så stor opbakning fra vores lokalsamfund, der støtter op og ser støttecentret som en styrke.

Bl.a. i forbindelse med "March mod ensomhed" er der fra støttecentret blevet taget kontakt til Sæby Friskole, som har deltaget i flere år med stor engagement. Det har udviklet sig til, at ensomhed nu er på Friskolens skoleskema og er blevet til en temauge.

**Relateret document 10/10**

**Dokument Navn: Budgetrammer SSU - budget  
2025- 2028.pdf**

**Dokument Titel: Budgetrammer SSU - budget  
2025- 2028**

**Dokument ID: 7916093**

	2025	2026	2027	2028
<b>Social- og Sundhedsudvalget:</b>				
<i>Oprindelig ramme - vedtaget 2024-budget</i>	<b>1.441.866.230</b>	<b>1.432.553.600</b>	<b>1.427.141.670</b>	<b>1.427.141.670</b>
<i>P/L korrektion af oprindelig ramme</i>	68.897.356	68.430.187	68.136.823	68.136.823
<i>Oprindelig ramme efter P/L</i>	1.510.763.586	1.500.983.787	1.495.278.493	1.495.278.493
<b>Rammekorrekationer:</b>				
ØU 14.02.24 pkt. 2 1 % budgettilpasning budget 2028	0	0	0	-12.295.192
ØU 17.04.24 pkt. 11 Fordeling af finansiering til FTR HK	-27.528	-27.528	-27.528	-27.528
ØU 17.04.24 pkt. 11 Hjemtagelse af opgave fra PPR til Center for Handicap og Psyki:	94.590	94.590	94.590	94.590
ØU 17.04.24 pkt. 11 Ændring af pris- og lønfremskrivningen	-11.903.037	-11.698.802	-11.522.998	-11.321.947
ØU 17.04.24 pkt. 11 Særlig lønfremskrivning	19.435.249	26.984.647	26.984.647	26.984.647
<b>Rammekorrekationer i alt</b>	<b>7.599.274</b>	<b>15.352.907</b>	<b>15.528.711</b>	<b>3.434.570</b>
<b>Korrigeret ramme i 2025-prisniveau</b>	<b>1.518.362.860</b>	<b>1.516.336.694</b>	<b>1.510.807.204</b>	<b>1.498.713.063</b>

## Bilagsforside

Dokument Navn:	2024 maj Beskrivelse af læg liv til årene.pdf
Dokument Titel:	2024 maj Beskrivelse af læg liv til årene
Dokument ID:	7924702
Placering:	Emnesager/CSP 2024 - Læg liv til årene - Ændring af nuværende organisering/Dokumenter
Dagsordens titel	Beslutning om budgettilpasning på Læg liv til årene med fokus på ensartethed og fælleskaber
Dagsordenspunkt nr	4
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	2

# Læg liv til årene (LLTÅ)

Dato: 6. maj 2024

## Beskrivelse af indsats Læg Liv til årene (LLTÅ) i Center for Sundhed og Pleje

Sagsnummer: EMN-2024-01490

DokId: 7924639

Forfatter:

Annika Øgaard Andreasen

Læg Liv til årene er startet som et projekt i samarbejdet med jobcenteret i 2005. LLTÅ blev efterfølgende fast implementeret i CSP i 2019 og organisatorisk forankret på Aktivitetsområdet.

LLTÅ er løbende blevet nytænkt og justeret i forhold til ændring af fleksjobordningen og organisering i CSP etc. - senest i 2021.

### **Medarbejderne**

LLTÅ er medarbejdere ansat i fleksjob med min. 15 time - max. 20 timer pr. uge.

Ansøgere skal være tilkendt et fleksjob.

Alle fleksjobmedarbejdere har udfordringer og skånehensyn, som der skal tages hensyn til i opgave og arbejdstilrettelæggelsen.

### **Funktionen**

LLTÅ medarbejderne har til opgave at forebygge ensomhed ved at bidrage til følgende:

- Skabe livglæde og livskvalitet for ældre med behov for samvær og i mindre grupper eller besøg i brugeren eget hjem.
- Berige brugernes liv ved at skabe oplevelser og sundhedstiltag ud fra brugerne ønsker og behov.
- Brobygning til og medvirkning i aktiviteterne på Aktivitetscentrene
- Medvirke til at styrke brugernes netværk og deltagelse i civilsamfundet

LLTÅ medarbejderne udfører udelukkende ikke visiterede ydelser til borgerne. Der må således ikke være tale om pleje og praktisk hjælp.

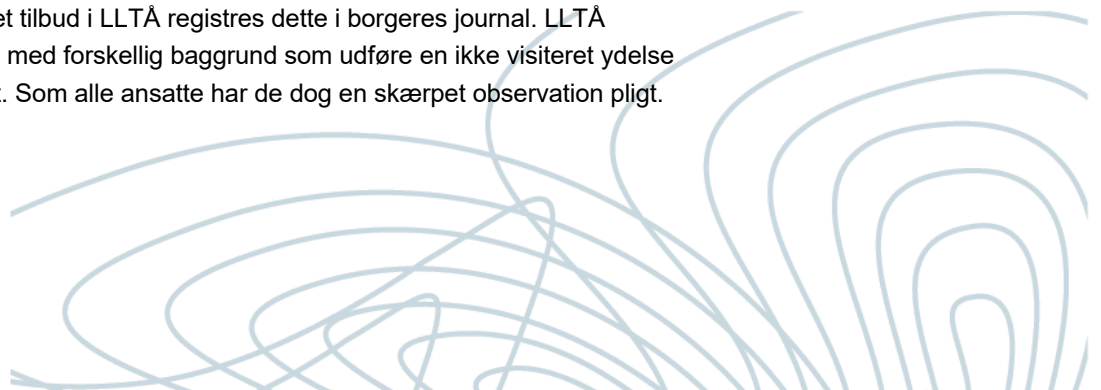
### **Målgruppen**

Ældre borgere med sociale behov. Borgere i eget hjem skal prioriteres, idet beboer på plejecentrene indgår i et socialt fælleskab med de øvrige beboere og har personale omkring sig i hele døgnet. Sociale og sundhedsmæssige aktivitet er således en del af plejecentrenes ydelse.

### **Henvendelse & opstart**

Alle kan henvende sig om med ønske om en social aktiviteter ved LLTÅ. Dette sker ved henvendelse til lederne på aktivitetscentrene Borgeren skal være motiveret og have givet sit tilsagn til henvendelsen. På baggrund af en trivselssamtale vurdere aktivitetscentrene borgerens ønsker og behov.

Hos de borgere som får et tilbud i LLTÅ registres dette i borgeres journal. LLTÅ medarbejderen ansættes med forskellig baggrund som udføre en ikke visiteret ydelse uden dokumentation pligt. Som alle ansatte har de dog en skærpet observation pligt.



## **Relateret document 2/2**

**Dokument Navn:** Pjece - Læg liv til årene.pdf  
**Dokument Titel:** Pjece - Læg liv til årene  
**Dokument ID:** 7925330





# Læg liv til årene

IDÉKATALOG FOR AKTIVITETER

## Idégrundlag

Socialudvalget ønsker at sætte større fokus på de ældres sociale liv. Pleje af de ældre er naturligvis en væsentlig faktor, men de ældre medborgere skal også opleve, at livet er andet og mere end sygdom og problemer. Medarbejdere på Ældreområdet skal være nærværende, og de skal være med til at berige de ældres liv ved at tage initiativ til aktiviteter, der skaber glæde og livsindhold i dagligdagen.

Man ønsker desuden at støtte op om det frivillige arbejde på ældreområdet, for ved hjælp af frivillige hænder, at kunne sætte ekstra skub i de ældres sociale liv og

høje aktivitetsniveauet. Det er desuden hensigten at styrke samarbejdet mellem de frivillige og de øvrige medarbejdere, så man side om side kan arbejde mod det fælles mål: at skabe glæde og livsindhold i de ældres hverdag.

## Hvem er vi

Bag projektet "Læg liv til årene" står Frederikshavn Kommune. Socialudvalget har sammensat en arbejdsgruppe, der består af ansatte inden for Ældreområdet i Frederikshavn og medlemmer af Ældrerådet, der repræsenterer brugerne.

Gruppen har styret de indledende faser i projektet, og samler fortsat trådene for de iværksatte aktiviteter. Men indsatsen i forhold til forankring af projektet ligger nu i lokalområderne. Her arbejder man målbevidst med at gøre filosofien bag projekt "Læg liv til årene" til det generelle kendetegn for Ældreområdet.

Har du lyst til at høre mere om projektet, kontakt Ældreområdet, Gitte Rævdal tlf. 9622 5807 eller mail [gkr@frederikshavn.dk](mailto:gkr@frederikshavn.dk). Du kan også læse mere på kommunens hjemmeside [www.frederikshavn.dk/6692](http://www.frederikshavn.dk/6692).



# Tørresnoren

I marts 2006 i forbindelse med det igangværende projekt "Læg liv til årene" indbød Ældreområdet i Frederikshavn Kommune til en temadag. 210 valgte at tage imod invitationen, og blandt deltagerne var både brugere, pårørende, medarbejdere og nøglepersoner fra Ældeområdet og en række forvaltninger. Målet for temadagen var i fællesskab at finde på nye ideer til, hvordan man kan skabe mere livskvalitet hos de ældre.

Jens Hedegaard Kristensen fra Socialudvalget og lægekonsulent Finn Jacobsen satte i et par inspirerende indlæg fokus på begreber som omsorg og nærvær. Efterfølgende blev deltagerne delt op i 20 grupper, hvor man diskuterede, hvordan man kan give de ældre flere gode oplevelser i hverdagen. Ideerne blev skrevet ned og hængt op på en snor, som et håndgribeligt resultat af dagens indsats.

Lokalområderne skal nu i gang med at gøre de mange ideer til virkelighed.



Samvær  
 Kulturelle idéer  
 Virksomhedsbesøg  
 "Mandehørm"  
 Motion  
 Liv i område midt (udendørs)  
 Lille butik, de ældre selv kan passe.  
 Ture ud af huset, f.eks.:

- Føtex
- frisør
- læge

Mandegruppe:

- Knivholt
- fisketure
- gartner

Konserter

Bogbus/bibliotek

Natur- og kultur oplevelser:

- grupper og individuelt
- parkunderholdning
- tur på restaurant
- krigsminder
- kvinde- mandeture

Kreative ting:

- keramik/træ osv.

Lave mad sammen, hvor svage brugere kan få brugt deres sanser.

Invitere en ønsket gæst

Synge – musik

Højtlesning

Fotoalbum (minder)

Erindringsværksted

Livshistorie

Olde/børnebørnedag

Strandtur

Hjælp til:

- brevskrivning
- julekort

Rim, remser- sange

Konkurrencer

Mindekasse – fortæl din historie

F.eks.:

- køkkenting
- værktøj
- legetøj
- skoletiden
- kongefamilien

"Samspil"

Forskellige farvede kort, som vendes med tekst.

F.eks.:

- fortæl om din skoletid
- din mormor



### I skovens, dybe stille ro

Vi pakker madkurvene, tager på skovtur og dækker op til hygge under skovens træer. Sammen med familie, venner og nye bekendtskaber nyder vi den friske luft, den medbragte mad og hinandens selskab.



### Temadage

Vi mødes om et tema, lærer nyt og giver os tid til fordybelse. Måske er temaet musik, børn eller gamle dage. Vi deltager alle og bidrager med, det vi kan: viden, minder og gode historier.

Få børn på besøg hos ensomme i eget hjem  
 Underholdning  
 Sanseshave  
 At lytte og skabe tillid (så gør vi noget sammen)  
 Mulighed for at få kørestole op til huset i hundeskoven i Strandby  
 Filmlærred – biografstemning  
 Samvær med børn

Udflugt:

- zoologisk have
- madkurv
- skovtur
- Farmfun

Ledsager til:

- koncert
- teater
- biograf
- sport
- bibliotek mv.

Etablere samarbejde med børnehaver, Knivholt etc.

Fælles fest for brugere og pårørende

Ridning

Støtte til at modtage besøg i eget hjem

Strandparty

Lave blomster til kolonihaven i kommunens drivhuse

Hovedemner i området:

- børn
- gamle dage
- oldebørnsdag
- tivoli
- musik og dans m.m.

Ønske om fælles hus

Besøg i haver:

- kolonihaven
- Bangsboparken
- kommunens gartneri
- Knivholt

Fisketure – også for kørestolsbrugere

Gudstjeneste på Hirsholmene

Weekendophold i sommerhus ell. lignende

Vise/snakke om gamle frederikshavnerebilleder

Sommerhus, flere dage eller enkelte dage

Frisk luft, bevægelse – nemt ved jorden

Plantagen:

- genoptage parkunderholdning
- genskabe plantagens oprindelige udseende og anvendelse
- lave lørdagsmarkeder i plantagen (blomster/frugt/grønt)

Sommerfest

Havefest for område Nord

Fiskerhus på Rønnerhavnen!

- rede garn op
- fiske
- drikke en stille bajer



### Sommer, sol og fest på stranden

Med himmel og hav som kulisse holder vi fest på stranden. Bordene dækkes, vi tænder bål og griller pølser – og samles om en fællessang med mågerne og bølgerens brus i baggrunden.



### Ud i det blå

Vi tager på miniferie – en enkelt nat eller en hel weekend i sommerhus. Vi ser nye steder, får nye oplevelser, knytter nye bånd og får ny energi. Hverdagen er brudt og har fået nyt indhold.





- sang, koncerter, dans
- skovtur
- bibliotek
- gymnastik
- fisketur
- handle
- arr. middagsselskab

Fri adgang til:

- transport
- bus
- sofacykel
- tandem

Sansehaver og sanserum

En fast kontaktperson, der skal have tid og rum til at få borgerens individuelle ønsker frem, så "gløden" kommer frem i øjnene.

Købe en fiskekutter (mænd bliver også ældre)

Ud i byen og fornemme det pulserende liv, byens indtryk og forandringer.

Få skabt netværk i nabolaget:

- kaffeklub
- bage
- spise
- sylte
- havearbejde osv.

Benytte biografen om eftermiddagen til kendte film

Mandeklub:

- fodbold, TV sport
- skak
- frimærker

Flere åbningstider i Aktivitetshuset. Eftermiddage/aften – søn- og helligdage

Fælles skovtur, brugere, frivillige pårørende, ansatte

"Den gamle biograf", lysbilleder, foredrag (mørklægningsbehov)

Gårdhave ved hytten:

samlingssted for ældre, personale og frivillige

Tid til den enkelte:

- nedskrive livshistorie
- gå ture
- avislæsning/musik
- ledsagning
- småreparationer af tøj mv.

Pyntning til højtider og nedtagning

Fortælle livshistorier i små grupper

Kørsel i hestevogn

Sofacykel

Ældrevenlig badeanstalt

"Go' søndag"

Ferietur

Hyggeligt fagligt samvær

Interessegrupper

Bal/kørestolsbal

Haver: sanse, urte – blomst

Ferieophold



### Rønnerhavnen

Rønnerhavnen indbyder til mange aktiviteter og oplevelser. Vi finder sydvesten og fiskestangen frem og håber, heldet er med os. Eller også tager vi på havet, nyder skumsprøjtet og den friske luft.



### Mandehørm

Tipsfodbold, skak, fiskeri, frimærker... Mændene mødes om lige netop det, der interesserer dem – på deres vilkår og præmisser. Fællesskab og

## Bilagsforside

Dokument Navn:	Retningspapir for det nordjyske eSundhedsvæsen.pdf
Dokument Titel:	Retningspapir for det nordjyske eSundhedsvæsen
Dokument ID:	7883947
Placering:	Emnesager/Det Nordjyske eSundhedsvæsen/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering vedrørende Sundhedssamarbejdsudvalgets godkendelse af retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen
Dagsordenspunkt nr	7
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

# Retning for det nordjyske eSundhedsvæsen

I Nordjylland er der bred enighed og opbakning blandt politikere og på det øverste administrative niveau om sammen at udvikle et nordjysk eSundhedsvæsen, som en nødvendig forudsætning for at håndtere sundhedsvæsnets udfordringer. Både dem vi står over for nu og på længere sigt.

eSundhedsvæsen refererer til brugen af digitale teknologier til at levere sundhedsydelser på tværs af sundhedsvæsnets sektorer og med inddragelse af borgere og pårørende.

Med det nordjyske eSundhedsvæsen vil vi udbrede, udvikle og implementere koncepter, som via borgernær teknologi løser den fælles udfordring med at levere mere sundhed for færre eller de samme ressourcer. Koncepter dækker over både teknologi og nye måder at organisere arbejdet på.

I dette dokument sætter vi retningen for det nordjyske eSundhedsvæsen med sigte på at løse den fælles udfordring i en virkelighed, hvor der er knaphed på personaleressourcer.

Vi arbejder under rammerne af Sundhedsaftalen 2024-27:

*"Vi vil styrke det digitale samarbejde på tværs af sektorer ved udbredelsen af nye teknologier og øget brug af digitale sundhedsydelser, hvor det giver fagligt mening og værdi for borgeren. Gennem digitale løsninger vil vi skabe et tilgængeligt, fleksibelt og effektivt sundhedsvæsen, der både er med til at understøtte bedre borgerforløb og til at lette og optimere arbejdsgange. Samtidig skal vi via deling af data sikre, at viden ikke går tabt på tværs".*

Arbejdet vil bero på nedenstående forudsætninger, som skal være til stede i arbejdet. Dertil har parterne defineret seks principper, som skal være bærende for de konkrete initiativer, der sættes i gang.

## Forudsætninger

Udviklingen af et nordjysk eSundhedsvæsen forudsætter følgende:

- at vi udfordrer vante tankegange og fokuserer på den opgave, det er at levere sundhedsydelser til hele Nordjylland
- at vi gentænker patientforløb og den måde, vi leverer sundhedsydelser på. Det gør det nødvendigt at udfordre eksisterende rammer og lovgivning





- at vi gør brug af de fælles løsninger, som udvikles nationalt, fx Sundhed.dk, Sundhedsjournalen, TELMA og udveksling af data via MedCom-standarderne
- at vi afklarer økonomien i at udbrede initiativer, der viser sig effektive, og tilvejebringer de nødvendige midler hertil
- at de teknologiske løsninger ikke må ekskludere de borgere, som ikke er i stand til at anvende digitale løsninger. Det er derfor afgørende, at borgerne i mødet med eSundhedsvæsenet føler sig fortrolige med at anvende digitale løsninger og teknologier
- at vi styrker medarbejdernes færdigheder i at indgå i digitale arbejdsgange

Vi er også nødt til at erkende, at udgifter og gevinster fordeles meget forskelligt. Derfor skal vi kunne håndtere dette på en måde, som ikke står i vejen for fremdrift, udbredelse og skalering af de virksomme løsninger. En kommende sundhedsreform forventes at tage livtag med de ulige værdistrømme.

De konkrete initiativer skal vurderes ud fra deres potentiale til at løse den fælles udfordring, og fordeling af udgifter og gevinster vil blive fremlagt for de initiativer, der skal udbredes.

## Vision

I forlængelse af Sundhedsaftalen vil vi arbejde efter denne vision for det nordjyske eSundhedsvæsen:

I Nordjylland vil vi gøre den digitale kontakt mellem sundhedsvæsenet og borgerne til det naturlige førstevalg for både borgere og sundhedspersonale ved at anvende eSundhed klogt og sikkert. Vi forpligter os til på tværs af sundhedsvæsenets tre sektorer at transformere den måde, borgere i Nordjylland i dag møder sundhedsvæsenets tilbud på – fra en høj grad af fysisk tilstedeværelse til større grad af virtuel tilstedeværelse. eSundhed er en ny model for levering af sundhedstilbud tæt på borgeren, hvor borgeren bor, lever og arbejder.

## Principper



### 1. Vi giver borgerne øget tilgængelighed

Vi fremmer lighed i sundhed ved at tilbyde borgerne digitale sundhedsydelser, der giver dem mulighed for selv at vælge, hvor de ønsker at modtage tilbuddet – for eksempel derhjemme eller på arbejdspladsen.

Dette sikrer, at geografisk afstand ikke er en hindring for, at borgeren kan drage fordel af sundhedstilbuddet. Den nære tilgang er så lidt indgribende som mulig i borgerens dagligdag, hvilket fremmer egenomsorg og sikrer kvalitet i behandlingen og plejen. Desuden giver den digitale understøttelse af sundhedsydelser fleksibilitet i de forløb og situationer, der ikke er afhængige af samtidighed.



## 2. Vi skaber tid til kerneopgaven og attraktive arbejdspladser

Vores eSundhedstilbud skal bidrage til at frigøre arbejdstid og skabe mere tid til kerneopgaven og understøtte attraktive arbejdspladser. Dette indebærer, at sundhedspersonalet skal være trygge i at bruge digitale løsninger og teknologier i udredning, behandling og pleje af patienterne. Vores eSundhedstilbud skal træde i stedet for en nuværende opgave eller indsats og sikre, at borgeren får det rette sundhedstilbud på rette tid og sted, så sundhedsopgaven ikke løses mere specialiseret og omkostningskrævende end nødvendigt (LEON-princippet). Som en konsekvens af dette vil vi sigte efter, at specialistviden fra hospitalerne stilles til rådighed for almen praksis og kommuner digitalt, for eksempel i form af videovejledninger.



## 3. Vi prioriterer et digitalt førstevalg

At sætte strøm til det eksisterende er ikke nok til at skabe et bæredygtigt sundhedsvæsen. Vi skal gøre noget radikalt andet. Vi efterlever anbefaling 6 i Robusthedskommissionen – Der skal indføres et fælles princip om digitalt og teknologisk først:

*”Digitale løsninger og ny teknologi, herunder velfærdsteknologi, som har en dokumenteret effekt i forhold til at kunne frigive tid og ressourcer, skal være førstevalget til at løse opgaver i sundhedsvæsenet. Udbredelsen af princippet skal særligt ske i forhold til opgaver, der er arbejdskraftskrævende, kan standardiseres, og hvor der ikke er behov for fysisk patientkontakt. Således understøtter ”digitalt og teknologisk først” LEON-princippet.”*

Robusthedskommissionens rapport og anbefalinger, side 126, pixi-rapporten side 23.

Princippet læner sig op ad forståelsen om, at de fleste borgere gerne vil klare sig selv - eventuelt med hjælp fra teknologi eller eget netværk.



#### 4. Vi skalerer løsninger, der giver værdi

Vi forpligter os til at udvikle løsninger, så de både organisatorisk og teknologisk kan skaleres til hele Nordjylland. Det vil sige, at vi allerede i udviklingsfasen tager hensyn til, at løsningen skal kunne anvendes bredt. For at kunne vise at en løsning er virksom (eller det modsatte) er det vigtigt, at evaluering og monitorering tænkes ind fra start. Det betyder også, at vi forpligter os til at lukke ned for koncepter, som ikke skaber tilstrækkelig værdi for borgeren og sundhedsvæsenet - også eksisterende projekter og løsninger.

Når en løsning viser sig virksom og økonomisk bæredygtig, forpligter vi os til, at løsningen skaleres til hele Nordjylland. Dette sikrer, at de gode løsninger får den største mulige effekt for sundhedsvæsenet og for flest mulige borgere. Vi skal således udnytte potentialet i både eksisterende og kommende løsninger i størst muligt omfang.



#### 5. Vi udviser organisatorisk generøsitet

Vi skaber og opbygger i fællesskab en kultur båret af ligeværdigt samarbejde, hvor sektorerne i udviklingsfasen stiller ydelser, kapacitet og kompetencer til rådighed for hinanden i forbindelse med forebyggelse, behandling og rehabilitering, uden at det afstedkommer et økonomisk mellemværende. Det skal gøre det lettere at afhjælpe kapacitetsudfordringer eller pege på indsatser, som med hjælp eller udførsel af andre kan være til stor gavn for et område eller en borgergruppe.

Generøsiteten betyder også, at vi skal acceptere at anvende løsninger, som ikke nødvendigvis er gevinstskabende i egen organisation/sektoer, men som samlet skaber værdi for borgeren og sundhedsvæsenet. Vi vil dertil søge, at de anvendte teknologier spiller sammen og anvendes på tværs af sektorer, så borgeren oplever et sammenhængende sundhedsvæsen. Generøsitet er væsentligt i udviklingsfasen, mens der i implementeringsfasen skal være fokus på en balanceret fordeling af udgifter og gevinster.



#### 6. Vi anvender de data, der er til rådighed

Vi anvender de data, som er til rådighed via den fællesoffentlige it-infrastruktur (MedCom, FMK, Sundhed.dk m.v.). Vi har tillid til data, som kolleger fra andre sektorer, borgere og pårørende har angivet. Vi indsamler ikke data unødigt, som allerede er indsamlet af anden part.

## Bilagsforside

Dokument Navn:	Bilag 1.docx
Dokument Titel:	Bilag 1
Dokument ID:	7874448
Placering:	Emnesager/Klagestatistik 2023/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om klagestatistik 2023
Dagsordenspunkt nr	8
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

## Bilag 1 – Oversigt over klager

### Oversigt over klager modtaget i 2023

	Antal klager	Afdeling
§83 Praktisk hjælp	5	Visitationsenheden
ABL* §54 Ældrebolig	1	Visitationsenheden
§107 Midlertidigt botilbud	1	Socialenheden
§112 Hjælpemidler	24	Hjælpemiddelenheden
§113 Forbrugsgoder	3	Hjælpemiddelenheden
§114 Støtte til bil	4	Hjælpemiddelenheden
§120 Beregning af egenbetaling for aflastningsophold	1	Kontrakt- og Tilsynsenheden
§128 Stofsele (Magtanvendelse)	1	Kontrakt- og Tilsynsenheden
<b>I alt</b>	<b>40</b>	

\*Almenboligloven

### Sammenligning af klagestatistik for 2021, 2022 og 2023

	2021	2022	2023
<b>Klager i alt</b>	<b>52</b>	<b>35</b>	<b>40</b>
Klager ikke sendt til Ankestyrelsen	2	2	0
<b>Klager sendt til Ankestyrelsen</b>	<b>50</b>	<b>33</b>	<b>40</b>
Medhold til kommunen	36 (72%)	24 (75%)	11 (61%)
Medhold til borger	8 (16%)	1 (3%)	1 (6%)
Delvist medhold til kommunen	1 (2%)	0 (0%)	0
Hjemvist til genbehandling	5 (10%)	6 (19%)	2 (11%)
Behandling afvist af Ankestyrelsen	0	0	4 (22%)
Mangler afgørelse	0	1	22