

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-01	Emne:	Hjemmeplejen, afskaffelse af klippekort
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Borgere der har mere end 10 timers hjemmehjælp, kan få klippekort. Klippekortet kan bruges efter borgers eget ønske, til aktiviteter der ligger ud over indsatser i kvalitetsstandarten. Forslaget indebærer, at der ikke bevilges klippekort længere.

2. Forslagets tværgående betydning

Klippekort er en leverance i hjemmeplejen, uden deltagelse af andre aktører, i eller udenfor organisationen.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget betyder at hjemmeplejens leverancer tilpasses den aktuelle personalsituation. Herunder frigivelse af medarbejdere til andre opgaver. Samlet set vil det betyde en øget balance mellem opgaver og ressourcer i hjemmeplejen.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Der er i dag 31 borgere der modtager klippekort. Fremover vil andre skulle bistå dem i forhold til aktiviteter og livsindhold. Det kan være pårørende, frivillige organisationer og andre.

5. Tidshorisont

1.1.2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-02	Emne:	Plejeboligområdet, afskaffelse af klippekort
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.900	-1.900	-1.900	-1.900
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.900	-1.900	-1.900	-1.900

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Borgere der bor i en bolig på et plejecenter/plejehjem på Bornholm, kan få klippekort. Klippekortet kan bruges efter borgers eget ønske, til aktiviteter der ligger ud over indsatser i kvalitetsstandarten. Forslaget indebærer, at der ikke bevilges klippekort længere.

2. Forslagets tværgående betydning

Klippekort er en leverance på plejecentrene, uden deltagelse af andre aktører, i eller udenfor organisationen.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget betyder at plejecentrenes leverancer tilpasses den aktuelle personalesituation. Herunder frigivelse af medarbejdere til andre opgaver. Leveringsgraden er i dag lav, på grund af manglen på medarbejdere. Samlet set vil det betyde en øget balance mellem opgaver og ressourcer i hjemmeplejen.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Fremover vil andre skulle bistå dem i forhold til aktiviteter og livsindhold. Det kan være pårørende, frivillige organisationer og andre. I dag tilpasses centrenes fælles aktiviteter også den enkeltes ønsker.

5. Tidshorisont

1.1.2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-03	Emne:	Sammenlægning af natopgaven i Ældre
-------------	-----------	--------------	-------------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-3.950	-4.500	-4.500	-4.500
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-3.950	-4.500	-4.500	-4.500

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

I en rapport fra VIVE ("Normeringer på danske plejecentre") fremgår det, at der er store forskelle på normeringer på de danske plejecentre til plejeopgaver om natten. Af rapporten fremgår det, at der er plejecentre i Danmark, hvor der er op til 41 beboere pr. medarbejder. På de bornholmske plejecentre er der i dag gennemsnitlig 22,3 beboere pr. medarbejder.

I hjemmeplejens natteam er brugertidsprocenten beregnet til mellem 22-28 % de foregående to år. Til sammenligning har vores hjemmeplejeteams i øvrig tid (aften og weekend) en brugertidsprocent på 58 %. Brugertidsprocenten indeholder den tid medarbejderne er ude hos borgerne.

Natteamet i Hjemmeplejen dækker hele øen. De møder i dag ind i Aakirkeby, for herefter at fordele sig på øen.

I Spareforslaget foreslås, at plejeopgaven om natten sammentænkes på tværs af hjemmeplejen og plejeboligområdet. Forslaget går ud på at bemanningen på plejecentrene skal være 1 medarbejder pr. 30 beboere. I dette forslag vil den ene af medarbejderen, på 5 af øens på plejecentre, i fremtiden have en udekørende funktion, og løse opgaver i hjemmeplejen i det område det pågældende plejecenter er beliggende.

Forslaget medfører en samtænkning af driften mellem plejecentrene og hjemmeplejen. Hjemmeplejens natteam opløses og i stedet organiseres natopgaven i de tre distrikter, plejedistrikt Nord, plejedistrikt Rønne og plejedistrikt Syd Øst.

Forslaget lægger op til at opgaverne om natten planlægges og koordineres, så de fælles ressourcer i distriktet bruges bedst muligt, under hensyntagen til færrest mulige medarbejdere i borges hjem.

Forslaget lægger sig op ad en normering på plejecentrene, der svarer til en af de kommuner i Danmark, der har lavest normering. I rapporten fra VIVE fremgår det, at i Assens kommune, Københavns kommune og Næstved kommune er der op mod 30 beboere pr. medarbejder.

Forslaget vil medføre at beredskabstiden i hjemmeplejen bliver udnyttet mere effektivt, idet medarbejderne hjælper med planlagte eller uforudsete opgaver både i hjemmepleje og på plejecentre.

I dag er det vanskeligt at dække akut fraværende medarbejdere om natten. Ved en sammenlægning på plejecentrene, vil der i højere grad være en mulighed for at løse opgaven indenfor rammen på det enkelte plejecenter. Herudover vil vi se på hvordan vi fortsat kan have et sammenhængede natteam på tværs af plejecentrene i øens distrikter.

Vi ønsker at samle hjemmeplejens og plejecentrenes nattevagter i distrikter, så vi kan gøre bedst muligt brug af ressourcerne og kompetencerne.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget er drøftet med Center for Sundhed og Forebyggelse, da der om natten møder en sygeplejerske ind, som ikke længere vil møde nattevagterne i hjemmeplejen samlet som tidligere. Dette er ikke en hindring for udførelsen af opgaverne om natten.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området
<p>Forslaget vil betyde, at 10 medarbejdere, der i dag har fast nattevagt, vil blive planlagt i dag- eller aftenlagt. Medarbejderne vil oppebære nuværende løn i en periode svarende til medarbejderens individuelle opsigelsesvarsel. Forslaget bidrager til at fordele medarbejderressourcer, så vakancer i andre vagtlag kan dækkes med faglært personale.</p> <p>For medarbejderne betyder forslaget en forandring i dele af opgaveløsningen, da udekørende kollegaer skal hjælpe til på plejecentre. Planlægningen af natten skal fremover foregå i samspil med nye kollegaer i distriktet. Det skal fortsat være muligt for nattevagterne at hjælpe hinanden på tværs af distrikterne.</p> <p>Ændringen betyder at medarbejderne skal være opmærksomme på borgere der har et behov for opsyn om natten, ligeledes kan der være særlige forhold som gør sig gældende således at der i perioder skal ses på bemanningen om natten ved situationer med spidsbelastninger.</p>
4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
<p>Det forventes ikke at forslaget har betydning for responstid i forhold til i dag fx ved nødkald eller hvor der er brug for tilkald af kollega, hvis der er brug for hjælp af 2 personer.</p>
5. Tidshorisont
<p>1. jan. 2024</p>

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-04	Emne:	Implementering af ny metode i plejen
-------------	-----------	--------------	--------------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.600	-1.600	-1.600	-1.600
Afledt merudgift	300	300	300	300
Nettobesparelse	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Center for Ældre ønsker at anvende en anden faglig metode ved personlig pleje hos udvalgte borgere. Forslaget medfører, at tiden til den personlige pleje kan nedjusteres for 40 % af de borgere, der tilhører målgruppen for metoden. Erfaringer fra afprøvninger viser, at det er borgere med funktionsevne 3 og 4.

Medarbejdere i Center for Ældre anvender idag vaskehandske som faglig metode hos udvalgte borgere, der får hjælp til personlig hygiejne, efter fælles aftale. Vores afprøvning har vist at vaskehandsken har en positiv effekt på hudpleje, borgernes mulighed for selvhjulpethed, nedsat tidsforbrug på opgaven. Ydermere er medarbejders nærvær under opgaven steget. Disse fund harmonerer med nationale undersøgelser.

Med anvendelse af vaskehandske opnås både en bedre oplevelse for borgere og en mere effektiv arbejdsgang for medarbejder. Center for Ældre lægger vægt på, at det er borger og medarbejder, der i fællesskab træffer beslutning om at anvende vaskehandske.

Forslaget indebærer en afledt merudgift til indkøb af vaskehandsken, således at borgeren holdes udgiftneutral

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget har ikke tværgående betydning.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde at Center for Ældre bliver bedre rustet til at løse den fremtidige opgave på ældreområdet samtidig med at kvaliteten i opgaveløsning øges. Forslaget betyder en større arbejdstilfredshed for medarbejderne, idet pleje med vaskehandske giver en bedre oplevelse for borgeren, særlig borgere, der er sårbare og har kognitive udfordringer.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Forslaget betyder en bedre oplevelse for borgeren ved udførelse af personlig pleje.

5. Tidshorisont

1.1.2024 eller tidligere

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-05	Emne:	Effektivisering som følge af lukning af team Østermarie
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-900	-900	-900	-900
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-900	-900	-900	-900

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Team Østermarie nedlægges, da der er for få borgere og dermed medarbejdere i teamet, til at køre en optimal drift. Det betyder at der kan nedlægges en lederstilling og en planlæggerstilling. Medarbejderne skal tilknyttes andre teams (team Tejn og Nexø Nord)

2. Forslagets tværgående betydning

I forhold til CenterÆldres forslag til en omorganisering, vil en del af teamet skulle lægges sammen til et team der har til huse på Klippebo. En del af teamet vil flytte til Nexø Nord, for at minimere vejtiden og dermed sikre effektiv drift. Indtil ovenstående er på plads, kan team Tejn og en del af team Østermarie slås sammen og drives fra et af de nuværende team. Hvis vi kan minimere lejeaftale på Kirkepladsen 4, kan et fremtidigt samlet team flytte til Østermarie. Alternativt kan team Østermarie flytte til Kirkepladsen 4 og bygningen i Østermarie kan frigives til andet center i BRK.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil ikke medføre afskedigelser, men en driftsoptimering.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

ingen serviceændring for borgerne

5. Tidshorisont

1.1.2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-06	Emne:	Lukning af Ensomhedsindsatsen
-------------	-----------	--------------	-------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-730	-1.095	-1.095	-1.095
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-730	-1.095	-1.095	-1.095

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Ensomhedsteamet, i daglig tale, brobyggerne råder over 2 medarbejdere som arbejder forebyggende med at reducere ensomhed hos borgere i det bornholmske samfund.

Der er tale om en midlertidig indsats hos den enkelte borger for at bygge en bro ud af ensomheden.

Teamet består af 2 medarbejdere, de har i marts 2023 74 borgere i forløb, der ses en jævn stigning i antal besøg, således var der i marts 2022 68 borgere i forløb. indsatsen er stadig underudbredelse og det forventes at antallet af borgere med behov for indsatsen vil være stigende.

Borgerne henvises dels fra hjemmeplejen eller de forbydggende hjemmebesøg, men også fra andre instanser som praktiserende læger og foreninger er begyndt at henvise.

Indsatsen kan bestå i at følge ud til aktiviteter som tager udgangspunkt i borgers ønsker og interesser, det kan f.eks være dagcenter, væresteder eller andet som kan hjælpe borger ud af ensomhed. Brobyggerne arbejder også med at bygge bro mellem plejecentre og hjemmepleje således at borgere der ikke selv kan transportere sig til plejecenteret får mulighed for at opleve dette og dermed tage en beslutning om evt indflytning på det rette grundlag.

2. Forslagets tværgående betydning

Hvis ensomhedsteamet nedlægges, vil det betyde at der ikke længere vil blive arbejdet målrettet med at forebygge ensomhed i Bornholms Regionskommune.

Borgerne vil derfor selv skulle tage initiativ til at indgå i sociale sammenhænge hvilket er svært for mennesker med en ensomheds problematik.

Dette vil betyde et øget pres på Hjemmeplejen da f.eks praktiserende læger ikke vil have andre steder at henvise ensomme mennesker til.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

En vedtagelse af forslaget vil betyde at 2 brobyggere skal afskediges. Ligeledes vil der kunne reduceres med leje af 2 biler.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det er almindlig kendt at ensomhed på lang sigt er skadeligt for ældre borgere. Mennesker med en ensomhedsproblematik, er i fare for at blive tidligere syge og få brug for hjælp fra f.eks hjemmeplejen tidligere end mennesker som har et netværk eller indgår i sociale relationer. Det er svært at være åben omkring at man har en ensomhedspolitik idet det stadig er tabu og noget en del mennesker skammer sig over. mange ensomme lider derfor i stilhed indtil de ikke kan klare sig uden hjælp længere. Det er også almindeligt kendt at selvmordsraten er højere blandt

ældre med ensomhed.
5. Tidshorisont
01.04 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-07	Emne:	Plejeboligområdet, reduktion i rammebudget - plejen
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-7.000	-7.000	-7.000	-7.000
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-7.000	-7.000	-7.000	-7.000

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Dette forslag indeholder en rammebesparelse på plejecentrenes drift. Center for Ældre er på plejecentrene overgået til rammestyring i 2023.

Vi har kigget på fordelingen af borgernes visiterede ydelser og kan se, at der på det samlede plejeboligområde bruges 15.969 timer om måneden på psykisk pleje og omsorg fordelt på 343 borgere. Dette svarer til at hver borger pr. måned får 46,56 timers hjælp (11,64 timer pr. uge pr. borger), som ligger ud over øvrige ydelser.

Ydelsen "psykisk pleje og omsorg" bruges til at hjælpe borgerne med struktur på hverdagen, til skærmning af borgere, til en samtaler og andre støttende gøremål omkring borgernes behov for samvær og for at få deres dagligdag til at fungere. Ydelsen bruges til at etablere et pleje- og omsorgsmiljø, der er støttende og tryghedsskabende.

Med dette forslag vil ledere og medarbejdere sammen skulle kigge på andre måder at løse borgernes behov på. Den psykiske pleje og omsorg vil i langt højere grad skulle løses gennem den daglige hjælp til den personlige pleje og de praktiske opgaver.

Der vil som følge af denne rammebesparelse være mindre tid til en til en aktiviteter, aktiviteter ud af huset og samtaler med beboerne.

En reduktion på 7 mio. kroner på plejecentrenes rammebudget vil med den tidligere anvendte funktionsvurderingstakst for 2023 (368,03 kr.) svare til en reduktion på 19020 timer/årligt eller ca. 10 % af den samlede budgetramme for psykisk pleje og omsorg.

2. Forslagets tværgående betydning

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde, at der vil ske en reduktion på 15-20 medarbejdere på plejeboligområdet. Reduktionen i rammebudgettet vil på flere plejecentre betyde omplacering af medarbejdere til andre vakante stillinger i Center for Ældre eller afskedigelser.

Medarbejdere og ledere vil opleve at de ikke i samme grad som tidligere kan opfylde borgernes behov for samvær, udover det der er relateret til de personlige og praktiske gøremål. Dette stiller krav til at løse opgaven på anden måde og kan få indflydelse på medarbejdernes trivsel.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgerne på plejecentrene vil opleve, at der ikke i samme omfang som tidligere vil være personale til rådighed for en til en samtaler, hjælp til struktur, m.m. Pårørende og frivillige vil i større omfang blive spurgt om at hjælpe med at løse beboernes behov, når det gælder aktiviteter, der ikke direkte er rettet mod hjælp til den personlige pleje og praktiske hjælp.

Plejecentrene vil i højere grad skulle samarbejde med frivillige for at kunne tilgodese borgernes behov for aktiviteter og socialt samvær.

5. Tidshorisont

1.1.24

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-08	Emne:	Reduktion af budgetrammen på det decentrale administrative område
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget består i at reducere rammen for administrativ bistand på plejecentre og i hjemmeplejen, efter nedenstående fordelingsnøgle.

Plejecentre: 316.062 kr.

Hjemmeplejen: 183.938 kr.

Forslaget betyder en regulering af den økonomiske budgetramme på plejeboligområdet. I hjemmeplejen er budgettet til den administrative bistand placeret under distriktleder i distrikt Nord. Det er dette budget der reduceres med en halv stilling

Forslaget betyder at der vil være opgaver som administrationen løser i dag, som de ikke kan løse fremover. Forslaget vil betyde at der skal findes andre muligheder i opgaveløsningen, men der vil også blive tale om opgaveglidning.

2. Forslagets tværgående betydning

Der vil være færre ressourcer til tværgående opgaver som løses af de administrative medarbejdere.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget får betydning for medarbejdere og ledere i center for ældre, idet nogle opgaver ikke kan automatiseres eller fjernes. Forslaget får betydning for de administrative medarbejdere, idet der vil ske en reduktion eller glidning i opgaver på det administrative område. De administrative medarbejdere samarbejder med ledere og medarbejdere omkring opgaverne, og derfor vil besparelsen ikke udløse en ensartet udmøntning på plejecentrene på tværs af center for ældre.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Umiddelbart ingen betydning for borgerne

5. Tidshorisont

Der skal tages højde for eventuelle varsler, i forbindelse med eventuelle omplacering.

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-09	Emne:	Hjemmeplejen - Rengøring hver 3. uge
-------------	-----------	--------------	--------------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-902	-1.804	-1.804	-1.804
Afledt merudgift	74	147	147	147
Nettobesparelse	-829	-1.657	-1.657	-1.657

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

I dag tilbyder kommunen jf. Kvalitetsstandarden vedligeholdende rengøring hver 2. uge. Den vedligeholdende rengøring gives som udgangspunkt 1 gang hver 2. uge og kan omfatte 6 rum, dog max 65 m². Standard max tid til opgaven er 36 min hver 2. uge og 4 min. hver 4. uge til aftørring af gulve i stue og soveværelse.

Hvor sundhedsfaglige forhold gør sig gældende, kan der på baggrund af en konkret og individuel vurdering, gives ekstra hjælp til renholdelse ud over det generelle niveau for at opretholde en sundhedsmæssig forsvarlig hygiejnen i hjemmet. Dette gælder hovedsagligt renholdelse af toilet og køkkenbord.

Ankestyrelsen har i principafgørelse 31-18 fastslået, at kommunernes kvalitetsstandard ikke må udelukke muligheden for at bevilge hjælp til omfattende oprydning og hovedrengøring. Det beror på en konkret vurdering af borgerens behov, om der er tale om en nødvendig praktisk opgave, som er en naturlig del af at have et hjem og som kun skal ske få gange om året.

Forslaget indebærer at kvalitetsstandarderne ændres, således at vedligeholdende rengøring kan gives hver 3. uge, gulvvask hver 6. uge kombineret med op til 2 timers ekstra hjælp årligt.

Forslaget kræver revisitering, det vil sige at alle borgere efter konkret individuel vurdering, skal have en ny myndighedsafgørelse.

Der er pt 779 borgere med ydelsen vedligeholdende rengøring pr. uge, fordelt med 525 borgere i den kommunale hjemmepleje med gennemsnitlig 15 min visiteret til opgaven og 254 borgere ved de private leverandører med gennemsnitlig 17 min visiteret til opgaven.

Da behovet for rengøring skal foretages på baggrund af en konkret individuel vurdering bliver der aktuelt, ugentligt, leveret visiteret renholdelse ud over det generelle niveau til 109 borgere via hjemmeplejen i gennemsnit 27 min. pr. borger. Via de private leverandører er det 22 borgere med i gennemsnit 22 min. pr. borger ugentligt.

Det vurderes at behovet for renholdelse og ekstra rengøring jf. principafgørelsen 31-18 vil stige med ca. 5 min i forhold til de borgere der har renholdelse i dag.

De visiterede timer er omregnet med en leveringsfaktor på 95 pct.

Da indsatsen ikke bortfalder, men alene reduceres i antal minutter vil den kommunale leverandør fortsat have faste udgifter til biler og ledelse mv., hvilket er indregnet i de afledte merudgifter. Der er ikke taget højde for konsekvenserne af den løbende prisberegning for området.

2. Forslagets tværgående betydning

Borgere vil opleve at hjemmet bliver mere tilsmudset mellem rengøringerne, da intervallet øges. Kvaliteten og resultatet af rengøringen vil opleves ringere, da skidt vil sidde mere fast, på fx gulve og i tæpper. Der går længere tid mellem medarbejderen kommer i hjemmet som følge af den reducerede hjælp, hvilket, for de borgere der ikke er bevilget anden hjælp, medfører at der går længere tid imellem observationer af helbredsmæssige forandringer hos borgeren, hvilken kan medføre yderligere funktionstab. For borgere hvor sundhedsfaglige forhold gør sig gældende, kan der blive behov for øget hjælp til ekstra renholdelse mellem den vedligeholdende rengøring hv.3 uge for at forebygge funktionstab og infektion.

Den revisitationsopgave der er påkrævet for at realisere besparelsesopgaven er stor, og vil i implementeringsperioden have betydning for at behandlingen af øvrige borgeransøgninger, der ikke vil kunne foregå indenfor de politisk fastsatte sagsbehandlingsfrister.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

For medarbejderne i Myndighed:

Ressourcerne skal omprioriteres i implementeringsperioden, og revisiteringsopgaven vil gå hårdt ud over andre myndighedsopgaver, primært opgaver/ansøgninger som ligger udenfor det, som skal løses akut eller fx i forbindelse med udskrivelser fra hospital hvor kommunerne er forpligtet via kommunikationsaftalen. At muligheden for at betjene borgerne med rette omhu og at de øvrige "ikke akutte" arbejdsopgaverne skubbes foran, vil i en forvejen kompleks myndighedshverdag hvor behovet for at koordinere på tværs af myndigheder er stigende, ikke være fordrende for et sundt arbejdsliv i travsel.

Hjemmeplejens personale:

Medarbejderne skal opholde sig i mere tilsmudsede hjem, hvilket kan øge smitterisiko og påvirke sygefravær. Rengøringsopgaven bliver tungere, og kvaliteten af det udførte forringet, i det mere smuds skal fjernes på samme tid. Forslaget vil medvirke til at lette rekrutteringspresset på ældreområdet da færre ressourcer skal bruges på opgaven.

Fælles:

Forslaget er ikke foreneligt med visionen om at revisitere udvalgte borgere sammen med hjemmeplejens personale der har et indgående kendskab til borgernes ressourcer og hverdag. En revisitationsopgave i dette omfang vil ikke kunne udføres som et samarbejde, og vil ikke være fordrende for et styket samarbejde.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Revisitering af 779 borgere i eget hjem med rengøring, vil medvirke til øgede sagsbehandlingsfrister i henhold til myndighed ældres ansøgninger, og vil vanskeliggøre det forsat større krav til samarbejde på tværs af myndigheder og udførerled, i det ressourcerne i Myndighed i hele implementeringsperioden.

Konsekvensen af at den vedligeholdende rengøring reduceres, vil for et ukendt antal borgere medføre et øget behov for renholdelse ud over det generelle niveau. Behovet vil bero på en konkret individuel vurdering og det er umiddelbart ikke muligt at foretage beregning på den afledte merudgift.

5. Tidshorisont

Revisitationsopgaven vil påbegyndes 01.01.2024 og vil anskueligvis være tilvejebragt ved udgangen af 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-10	Emne:	Plejeboligområdet - implementering af dosisdispenseret medicin
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Medicindispensering er en lægeordination. Den varetages oftest som en ophældning af medicin i doseringsæsker. Den varetages i dag af social-og sundhedsassistenterne (SSA) i Center for Ældre og sygeplejerskerne i Center for Sundhed og Forebyggelse.

I Center for Ældre anvender social-og sundhedsassistenterne pt. 149 timer pr. uge i hjemmeplejen, og 70 timer pr. uge på plejeboligområdet på medicindispensering. Vi ved, at der er et stort potentiale for at flere borgere kan overgå til dosisdispenseret medicin (DDM)

En stigning til 25% af borgere med Medicindispensering går over til DDM. De får ikke ydelsen "Modtagelse, kontrol og ajourføring" hver 2. uge, idet dosisrullerne allerede er kontrollerede 2 gange inden de modtages hos borger. De gennemgås hvert. andet år eller ved medicinændringer og medicingennemgang, som kan være hyppigere.

KL har iværksat en national indsats for at øge antallet af borgere på DDM, da det er en mere patientsikker metode, som samtidig også frigiver medarbejder ressourcer til andre vigtige pleje og sygeplejeopgaver.

Forslaget er afhængigt af at praktiserende læger er medspillere på indsatsen, da DDM skal lægeordineres for at borgeren kan få tilskud til at få medicinen pakket.

Forslaget er afhængigt af at borgerne siger ja til DDM.

Hos borgere der får hjælp til både medicindispensering og til indtagelse af medicin, reduceres medarbejder ressourcerne på tidsforbruget til at dispensere medicinen. Der reduceres ikke i ressourcerne til at sikre og hjælpe borger med at indtage sin medicin.

Hos de borgere der alene får hjælp til medicindispensering, ophører ressourceforbruget til dels dispenseringsopgaven, og til den sygeplejefaglige journalføring i forbindelse med opgaven. Når borgere der selv tager sin medicin overgår til DDM, afsluttes de i hjemmeplejen.

Hos de borgere hvor størstedelen af medicinen kan overgå til DDM. men hvor der fortsat skal dispenseres få præparater, reduceres der i tiden til opgaven.

Forslaget betyder ingen personalereduktion, men tilpasning af budgettet.

Det har en betydning i forhold til rekrutteringsudfordringerne, at vi kan anvende de sundhedsfaglige ressourcer til andre vigtige plejeopgaver.

2. Forslagets tværgående betydning

Der skal være et tæt samarbejde med sygeplejen i Center for Sundhed og Forebyggelse, da det altid er Sygeplejen der har det første besøg hos borgeren. vedr. medicin.

Det vil være en forudsætning, at der er et godt samarbejde med de praktiserende læger og de lokale apoteker, og det kan være væsentligt, at der politisk støttes op omkring emnet.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medicindispensering er en opgave der har stor betydning for SSA 's arbejdsmiljø. Opgaven stiller krav til god bordplads, ro og ingen forstyrrelser, for at minimere medicinfejl, hvilket kan være en udfordring i borgernes egne hjem.

Flere præparater leveres i blisterpakker, hvilket medfører slitage i medarbejders fingre, hænder, arme og skuldre.

Medarbejderne vil opleve færre "forgæves" besøg. Altså besøg hos borgeren, der ikke er hjemme på det aftalte tidspunkt. Medarbejderne vil ligeledes opleves færre "dobbel op" besøg, hvor de køres forgæves første gang, og den medicin der skal bruges til at dispensere med, ikke er i hjemmet.

Forslaget betyder ingen personalereduktioner, men at budgettet tilpasses.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

At få DDM er mere patientsikkert end manuel dispensering. Dosisrullerne bliver pakket af en robot. Først bliver der foretaget fotokontrol af hver dosisrulle på pakkeapoteket. På det lokale apotek bliver dosis rullen igen tjekket manuelt. En opgørelse viser at antallet af fejl svarer til 2 fejl pr 1. million dosisposer. Til sammenligning har undersøgelser af manuel dispensering vist, at der er en fejlrate på 18.000-40.000 fejl pr. 1 million manuelle dispenseringer.

Gebynet for at få apoteket til at pakke DDM er ca. 7 kr/uge, for de borgere får 2-3 præparater. For de borgere der har bevilliget kommunalt helbredstilæg er prisen lavere, ca 1,50 kr/ uge.

Borgerne skal betale en styk pris for den medicin der kommer i dosisrullen. Apoteket vil altid vælge det billigste præparat

At få DDM betyder derfor også at borgerne ingen overflødig medicinbeholdning har i eget hjem. Her ligger en besparelse for borgeren, idet der ikke er æsker med medicin der skal smides ud fordi ordinationen er ændret, eller medicinen er blevet for gammel.

Borgerne skal ikke sidde hjemme og vente på at social- og sundhedsassistenten kommer for at dispenserer medicinen, på et bestemt tidspunkt, men kan i højere grad være herre i eget liv.

5. Tidshorisont

Center for Ældre har allerede fokus på at flest muligt borgere overgår til DDM, og forventer fuld gennemslag af forslaget i 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-11	Emne:	Hjemmeplejen - implementering af dosisdispenseret medicin
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.800	-1.800	-1.800	-1.800
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.800	-1.800	-1.800	-1.800

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Medicindispensering er en lægeordination. Den varetages oftest som en ophældning af medicin i doseringsæsker. Den varetages i dag af social-og sundhedsassistenterne (SSA) i Center for Ældre og sygeplejerskerne i Center for Sundhed og Forebyggelse.

I Center for Ældre anvender social-og sundhedsassistenterne pt. 149 timer pr. uge i hjemmeplejen, og 70 timer pr. uge på plejeboligområdet på medicindispensering. Vi ved, at der er et stort potentiale for at flere borgere kan overgå til dosisdispenseret medicin (DDM)

En stigning til 25% af borgere med Medicindispensering går over til DDM. De får ikke ydelsen "Modtagelse, kontrol og ajourføring" hver 2. uge, idet dosisrullerne allerede er kontrollerede 2 gange inden de modtages hos borger. De gennemgås hvert. andet år eller ved medicinændringer og medicingennemgang, som kan være hyppigere.

KL har iværksat en national indsats for at øge antallet af borgere på DDM, da det er en mere patientsikker metode, som samtidig også frigiver medarbejder ressourcer til andre vigtige pleje og sygeplejeopgaver.

Forslaget er afhængigt af at praktiserende læger er medspillere på indsatsen, da DDM skal lægeordineres for at borgeren kan få tilskud til at få medicinen pakket.

Forslaget er afhængigt af at borgerne siger ja til DDM.

Hos borgere der får hjælp til både medicindispensering og til indtagelse af medicin, reduceres medarbejder ressourcerne på tidsforbruget til at dispensere medicinen. Der reduceres ikke i ressourcerne til at sikre og hjælpe borger med at indtage sin medicin.

Hos de borgere der alene får hjælp til medicindispensering, ophører ressourceforbruget til dels dispenseringsopgaven, og til den sygeplejefaglige journalføring i forbindelse med opgaven. Når borgere der selv tager sin medicin overgår til DDM, afsluttes de i hjemmeplejen.

Hos de borgere hvor størstedelen af medicinen kan overgå til DDM. men hvor der fortsat skal dispenseres få præparater, reduceres der i tiden til opgaven.

Forslaget betyder ingen personalereduktion, men tilpasning af budgettet.

Det har en betydning i forhold til rekrutteringsudfordringerne, at vi kan anvende de sundhedsfaglige ressourcer til andre vigtige plejeopgaver.

2. Forslagets tværgående betydning

Der skal være et tæt samarbejde med sygeplejen i Center for Sundhed og Forebyggelse, da det altid er Sygeplejen der har det første besøg hos borgeren. vedr. medicin.

Det vil være en forudsætning, at der er et godt samarbejde med de praktiserende læger og de lokale apoteker, og det kan være væsentligt, at der politisk støttes op omkring emnet.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medicindispensering er en opgave der har stor betydning for SSA's arbejdsmiljø. Opgaven stiller krav til god bordplads, ro og ingen forstyrrelser, for at minimere medicinfejl, hvilket kan være en udfordring i borgernes egne hjem.

Flere præparater leveres i blisterpakker, hvilket medfører slitage i medarbejders fingre, hænder, arme og skuldre.

Medarbejderne vil opleve færre "forgæves" besøg. Altså besøg hos borgeren, der ikke er hjemme på det aftalte tidspunkt. Medarbejderne vil ligeledes opleves færre "dobbel op" besøg, hvor de køres forgæves første gang, og den medicin der skal bruges til at dispensere med, ikke er i hjemmet.

Forslaget betyder ingen personalereduktioner, men at budgettet tilpasses.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

At få DDM er mere patientsikkert end manuel dispensering. Dosisrullerne bliver pakket af en robot. Først bliver der foretaget fotokontrol af hver dosisrulle på pakkeapoteket. På det lokale apotek bliver dosis rullen igen tjekket manuelt. En opgørelse viser at antallet af fejl svarer til 2 fejl pr 1. million dosisposer. Til sammenligning har undersøgelser af manuel dispensering vist, at der er en fejlrate på 18.000-40.000 fejl pr. 1 million manuelle dispenseringer.

Geburet for at få apoteket til at pakke DDM er ca. 7 kr/uge, for de borgere får 2-3 præparater. For de borgere der har bevilliget kommunalt helbredstilæg er prisen lavere, ca 1,50 kr/ uge.

Borgerne skal betale en styk pris for den medicin der kommer i dosisrullen. Apoteket vil altid vælge det billigste præparat

At få DDM betyder derfor også at borgerne ingen overflødig medicinbeholdning har i eget hjem. Her ligger en besparelse for borgeren, idet der ikke er æsker med medicin der skal smides ud fordi ordinationen er ændret, eller medicinen er blevet for gammel.

Borgerne skal ikke sidde hjemme og vente på at social- og sundhedsassistenten kommer for at dispenserer medicinen, på et bestemt tidspunkt, men kan i højere grad være herre i eget liv.

5. Tidshorisont

Center for Ældre har allerede fokus på at flest muligt borgere overgår til DDM, og forventer fuld gennemslag af forslaget i 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-12	Emne:	Plejeboligområdet - Rengøring hver 3. uge
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-444	-888	-888	-888
Afledt merudgift	35	69	69	69
Nettobesparelse	-409	-819	-819	-819

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

I dag tilbyder kommunen jf. Kvalitetsstandard vedligeholdende rengøring hver 2. uge til borgere i plejebolig. Den vedligeholdende rengøring gives som udgangspunkt 1 gang hver 2. uge. Standardtiden til opgaven er differentieret pga. boligerenes forskellige størrelser.

Hvor sundhedsfaglige forhold gør sig gældende, kan der på baggrund af en konkret og individuel vurdering, gives ekstra hjælp til renholdelse ud over det generelle niveau for at opretholde en sundhedsmæssig forsvarlig hygiejnen i hjemmet. Dette gælder hovedsageligt renholdelse omkring toiletet for borgere i plejebolig.

Ankestyrelsen har i principafgørelse 31-18 fastslået, at kommunernes kvalitetsstandard ikke må udelukke muligheden for at bevilge hjælp til omfattende oprydning og hovedrengøring. Det beror på en konkret vurdering af borgerens behov, om der er tale om en nødvendig praktisk opgave, som er en naturlig del af at have et hjem og som kun skal ske få gange om året.

Forslaget indebærer at kvalitetsstandarden ændres, således at vedligeholdende rengøring kan gives hver 3. uge, kombineret med op til 2 timers årlig hjælp til ekstra rengøring jf. principafgørelse 31-18.

Forslaget kræver revisitering, det vil sige at alle borgere efter konkret individuel vurdering, skal have en ny myndighedsafgørelse.

Der er pt 398 borger med ydelsen vedligeholdende rengøring på Plejecentrene, og der leveres i gennemsnit timer og 21 min pr. borger.

Der bliver i dag leveret renholdelse ud over det generelle niveau til 130 borgere på plejeboligområdet og der er i gennemsnit visiteret 34 min. pr. borger pr. uge til opgaven.

Det vurderes at behovet for renholdelse og ekstra rengøring jf. principafgørelsen 31-18 vil stige med minimum 5 min hver 3 uge i forhold til de borgere der har renholdelse i dag.

2. Forslagets tværgående betydning

Revisitering af 387 borgere på plejeboligområdet vil medvirke til øgede sagsbehandlingsfrister i henhold til myndighed ældres behandling af øvrige ansøgninger, og vil vanskeliggøre det forsat større krav til samarbejde på tværs af myndigheder og udfører led, i det ressourcerne til opgaven i Myndighed vil påvirkes i hele implementeringsperioden.

Konsekvensen af at den vedligeholdende rengøring reduceres, vil for et ukendt antal borgere medføre et øget behov for renholdelse ud over det generelle niveau. Behovet vil bero på en konkret individuel vurdering og det er umiddelbart ikke muligt at foretage beregning på den afledte merudgift.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

For medarbejderne i Myndighed:

Ressourcerne skal omprioriteres i implementeringsperioden, og revisiteringsopgaven vil gå hårdt ud over andre myndighedsopgaver, primært opgaver som ligger udenfor det, som skal løses akut eller fx i forbindelse med udskrivelser fra hospital hvor kommunerne er forpligtet via kommunikationsaftalen.

Plejecenter personale:

Medarbejderne skal opholde sig i mere tilsmudsede boliger, hvilket kan øge smitterisiko og påvirke sygefravær. Rengøringsopgaven bliver tungere, og kvaliteten af det udførte forringet, i det mere smuds skal fjernes på samme tid. Forslaget vil medvirke til at lette rekrutteringspresset på ældreområdet.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgere vil opleve at hjemmet bliver mere tilsmudset mellem rengøringerne, da intervallet øges.

Kvaliteten og resultatet af rengøringen vil opleves ringere, da skidt vil sidde mere fast, på fx gulve og i tæpper.

Der vil ligeledes være større risiko for at medarbejderne trækker skidt fra gulvet med sig rundt fra bolig til bolig, da der vil ophobe sig mere af det.

For borgere hvor sundhedsfaglige forhold gør sig gældende, kan der blive behov for øget hjælp til ekstra renholdelse mellem den vedligeholdende rengøring hver 3. uge for at forebygge funktionstab og infektion.

Revisitationsopgaven er stor, og vil i implementeringsperioden have betydning for at behandlingen af øvrige borgeransøgninger, der ikke vil kunne foregå indenfor de politisk fastsatte sagsbehandlingsfrister

5. Tidshorisont

Revisitationsopgaven vil påbegyndes 01.01.2024 og vil anskueligvis være tilvejebragt ultimo 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-13	Emne:	Hjemmeplejen, reduktion i bilskader
-------------	-----------	--------------	-------------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-150	-150	-150	-150
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-150	-150	-150	-150

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

I 2022 har Center Ældres udgift til bilskader fra forsikringen været 694,496 kr. Udgiften har været stigende de sidste år. Hjemmeplejeteams der har biler, igangsætter indsatser til mere sikker bilkørsel, parkering, øget fokus på at minimere risiko for skader mv.

2. Forslagets tværgående betydning

Ingen

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Øget ansvarlighed og sikkerhed under bilkørsel

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Ingen

5. Tidshorisont

01.01.2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-14	Emne:	Hjemmeplejen, overgang til madpakker
-------------	-----------	--------------	--------------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-340	-680	-680	-680
Afledt merudgift	40	80	80	80
Nettobesparelse	-300	-600	-600	-600

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Borgere, der har behov for hjælp til det kolde hovedmåltid, tilbydes servering af færdigsmurte madpakker i stedet for at der smøres snitter i hjemmet. Forslaget medfører, at den kolde mad ikke smøres af det sundhedsfaglige personale, hvilket betyder en reduktion af tid, der medgår til opgaven med tilberedning af mad.

Beregningen er baseret på at 20% af borgerne i hjemmeplejen, der får tilberedning af mad reduceres med 3 daglig min. til tilberedning af den kolde mad.

Forslaget vedrører ikke borgere på plejecentrene idet den maximale egenbetaling for madservice er nået og derfor vil en merudgift til madpakker skulle kompenseres som et øget kommunalt tilskud til borgerne.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget vil formentlig få betydning for DeViKas samlede opgaver, idet det vurderes, at en del borgere vil købe madpakke gennem DeViKa

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne vil i højere grad bruge sine ressourcer på de sundheds- og socialfaglige opgaver ved at tiden til praktiske opgaver reduceres

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Forslaget betyder, at borger forventeligt får en merudgift til mad, fx hvis man vælger at købe madpakke i DeViKa eller i en butik. Der kan også være en risiko for at borger fravælger at købe mad. Hvis borger i stedet vælger at købe mad, der er mindre ernæringsrigtig, men billigere, kan det føre til ringere ernæringsstilstand, som så kan føre til yderligere nedsat funktionsniveau.

Forslaget indebærer ændring af kvalitetsstandarder til tilberedning og anretning af mad. Alle borgere skal revideres for at effektuere ændringen.

5. Tidshorisont

Idet alle borgere med ydelsen skal revideres, vil besparelsen først slå fuldt igennem i 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-15	Emne:	Hjemmeplejen- reduktion af budgetramme - dialogtid
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-829	-829	-829	-829
Afledt merudgift	96	96	96	96
Nettobesparelse	-710	-710	-710	-710

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget går ud på at afskaffe dialogtid i hjemmeplejen. Tiden gives til borgere, der får ydelsen personlig pleje, som forberedelse til tværfaglige rehabiliteringsmøder.

Ved dialogtid har medarbejderne mulighed for sammen med borgerne at snakke sammen om den hjælp der gives og om de mål borgeren har sat sig, for at kunne mestre sin dagligdag bedst muligt. Dette uanset om det er for at vedligeholde eller bedre egen funktionsevne. Med forslaget afskaffes denne samtale.

Finansiering af dialogtid indgår som en del af budgetrammen til hjemmeplejens servicelovsydelser, som er placeret under myndighed.

I 2022 blev der afregnet for 1.533 timers dialogtid i hjemmeplejen til en udgift for myndighed på 806.575 kr. (829.800 kr. i 2023 PL niveau)

Implementering af forslaget vil betyde at hjemmeplejen mister en indtægt og dette medfører en lavere afregningspris. Hjemmeplejen vil skulle tilpasse udgifter til driften herefter, minimere antal af biler, øvrig drift. De afledte driftsudgifter i hjemmeplejen vil udgøre 96.500 kr. (99.300 i 2023 PL niveau)

2. Forslagets tværgående betydning

Ved de tværfaglige rehabiliteringsmøder kan vores samarbejdspartnere opleve, at medarbejderne ikke har helt det samme kendskab til borgerens mål som tidligere.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne vil opleve, at de skal være mere målrettede i deres kommunikation, da de ikke længere vil have tid til rådighed til samtale med borgerne. Med indførelsen af faste ruter kender social- og sundhedsassistenterne og hjælperne dog deres borgere bedre. Forslaget kræver at medarbejderne har en løbende dialog med borgerne om målet for deres hjælp, mens de er i hjemmet og hjælper borger.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgerne, der er i målgruppen, vil opleve, at der ikke er afsat tid, hvor der udelukkende er fokus på samtale om deres muligheder for at vedligeholde eller forbedre deres funktionsevne. Disse borgere vil blive ligestillet med de borgere i hjemmeplejen, som ikke får dialogtid.

5. Tidshorisont

1.1.24

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-16	Emne:	Hjemmeplejen - Reduktion af budgetramme, Fokustid
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-2.400	-2.400	-2.400	-2.400
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-2.400	-2.400	-2.400	-2.400

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget indebærer en reduktion i ydelserne "fokustid".

Fokustid er tid, der er afsat på social-og sundhedshjælperes og -assistenteres kørelister. Tiden bruges til faglig dokumentation, opsamling på opgaver, kollegahjælp, uforudsete opgaver eller sparing. Det kan også bruges til opkald til forskellige samarbejdspartnere og andre gøremål, som opstår i forbindelse med dagens borgerbesøg.

Fokustid stammer oprindeligt fra puljemidler til "bedre bemanning", men er fortsat da puljemidlerne blev erstattet af et bloktilskud. Samtidig blev det også indført, at der i hjemmeplejen blev afsat tid til holdmøder og til nødkaldsopgaven.

Tid til holdmøder og til nødkaldsopgaven beholdes.

Beløbet er udregnet på baggrund af forbruget i 2022 sammenholdt med den gennemsnitlige timeløn for social-og sundhedshjælper og assistenter.

Fokustid er en tid der ikke er borgerrettet og ved fjernelse af denne kan dette medvirke til en stigning i hjemmeplejens brugertidsprocenten og hermed en lavere afregningspris til hjemmeplejen, hvorved besparelsen kan implementeres.

2. Forslagets tværgående betydning

Vores samarbejdspartnere vil opleve, at forskellige opgaver vil tage længere tid at få løst, da der ikke længere er et fast planlagt tidsrum til koordineringsopgaver.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne vil opleve en forringet mulighed for at planlægge egen arbejdsdag og løse opgaver, der opstår i løbet af dagen, uden at det går ud over andre opgaver. Der vil også være ringere mulighed for at sparring ad hoc med kolleger. Det vil få indflydelse på medarbejdernes trivsel.

Nedlæggelse af fokustid vil betyde en reduktion i antallet af kørelister i hjemmeplejen og vil afhjælpe vores rekrutteringsudfordringer.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgerne vil opleve, at medarbejderne vil bruge mere tid på at dokumentere i tilknytning til opgaven - borgernært. Hjemmeplejen vil fortsat have et fokus på at borgerne og/eller deres pårørende såvidt muligt selv tager kontakt til andre instanser mhp. at få løst deres udfordringer.

5. Tidshorisont

1.1.24

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-17	Emne:	Plejeboligområdet - reduktion af rammebudget - bedre bemanning
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.600	-1.600	-1.600	1.600
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.600	-1.600	-1.600	-1.600

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Dette forslag betyder en reduktion på plejecentrenes rammebudget.

Fra 2022 overgik midlerne "bedre bemanning" fra at være puljemidler til at være en del af bloktilskuddet. En del af midlerne kom derefter til at indgå som en del af aktivitetsbudgettet på plejeboligområdet – rent teknisk som en øgning af funktionsvurderingstaksten. Plejeboligområdets andel udgjorde 1.517.780 kr. (i 2021 priser). I 2023 niveau 1.599.129 kr.

Midlerne er på plejeboligområdet brugt til at øge medarbejdernes gennemsnitlige arbejdstid, således at de fik bedre muligheder for at lave overlap mellem vagtskifte og med henblik på at øge tilstedeværelsen af medarbejdere.

Vi henleder opmærksomhed på, at der er indsendt andet spareforslag om "Reduktion af rammebudget på plejecentre" (SSU-31-07), som også indeholder en rammebesparelse på plejecentrene.

Forslaget indebærer, at der vil blive ringere muligheder for at øge medarbejdernes tilstedeværelse, idet der vil være mindre afsatte midler på rammebudgettet til lønmidler.

2. Forslagets tværgående betydning

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Formålet med puljen til bedre bemanning var at øge medarbejdernes trivsel og imødegå et stigende sygefravær gennem mere nærvær på arbejdspladsen. Center for Ældre ser med bekymring på et højt sygefravær.

Hvert team i plejeboligområdet har drøftet hvordan timerne bedst placeres hos dem således at det højner trivslen hos medarbejderne. Der er derfor valgt forskellige løsninger i de enkelte teams ud fra medarbejdernes ønsker.

Et eksempel kan være at der er en ekstra medarbejder længe på job således at alle kan gå hjem med en følelse af at have udført deres opgave tilfredsstillende. Andre steder er der valgt overlap mellem vagtlag for at klæde kollegaer bedre på til den opgave der skal løses i netop deres vagttag.

Opgaven handler om medarbejdernære opgaver og det kan derfor være dokumentationsopgaver, vejledning/sidemandoplæring eller overlevering af information til kollegaer som i stigende grad vil blive nedprioriteret. Fjernelse af bedre bemanning vil betyde at medarbejderne vil opleve at have mindre tid til og mulighed for at løse disse opgaver kvalificeret og i stigende grad gå hjem med en fornemmelse af ikke at have løst opgaven tilfredsstillende den pågældende dag. Dette kan opleves som en forringelse af det psykiske arbejdsmiljø og medføre utifredshed og stigende sygefravær.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Der er ikke umiddelbart en betydning for borgerne, bortset fra at et evt større sygefravær naturligvis vil påvirke kerneopgaven.
5. Tidshorisont
1.1.2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-18	Emne:	Hjemmeplejen - implementering af principmeddelelse 36-22, vedr. forbrugsgoder der indgår i sædvanlig indbo- fx Robotstøvsuger, robotgulvvasker mm.
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	31 Ældre	Center for Ældre

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-428	-855	-855	-855
Afledt merudgift	48	96	96	96
Nettobesparelse	-380	-759	-759	-759

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Myndighed Ældre forventer at BRK ved efterlevelse af principmeddelelse 36-22 (sag 6 og 10), kan opnå en besparelse på servicelovsrammen.

Principmeddelelsen præciserer at Hverdags teknologi, som fx robotstøvsuger, robotgulvvasker, opvaskemaskine og lignende, skal indgå i vurderingen af hvorvidt en borger er berettiget til hjælp efter lov om social service. Det betyder at man som borger ikke er berettiget til kommunal hjemmehjælp hvis opgaven man ikke selv kan varetage, kan klares ved brug af hverdags teknologi som er defineret som et forbrugsgode der indgår i sædvanligt indbo.

I kraft af dette, vurderes det at den gennemsnitlige tid til praktiske opgaver pr. borger vil falde med min. 5 minutter, svarende til en årlig besparelse på ca. 0,8 mio. kr når alle borgere er revisiteret. Da revisitation foregår som en løbende opgave kan det ikke præciseres hvornår alle knap 800 borgere er revisiteret.

Da indsatserne ikke bortfalder, men alene reduceres i antal minutter vil den kommunale leverandør fortsat havde faste årlige udgifter til biler og ledelse mv., hvilket er indregnet i de afledte merudgifter. Der er ikke taget højde for konsekvenserne af den løbende prisberegning for området.

2. Forslagets tværgående betydning

Implementeringen vil være med til at afhjælpe rekrutteringsudfordringen i hjemmeplejen.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne der i dag varetager renøring i borgernes hjem skånes, i det den tunge rengøringsopgave reduceres.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgernes individuelle ønsker til rengøring og renholdelse af boligen vil kunne imødegås ved at opgaven via hverdags teknologi kan iværksættes når borger vil.

Udgifterne til anskaffelse af robotstøvsuger/gulvvasker, opvaskemaskine og andre generelle hverdags teknologier afholdes af borgeren selv i det principmeddelelsen afgør at det er sædvanlig indbo.

5. Tidshorisont

fuld besparelse Ultimo 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-01	Emne:	Opsigelse af driftsaftalen med Værestedet Blæksprutten
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.167	-1.167	-1.167	-1.167
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.167	-1.167	-1.167	-1.167

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Driftsaftalen er en kan-opgave. Kommunen er ikke forpligtet til at have flere aktivitets- og samværstilbud end de eksisterende kommunale tilbud, hvorfor det er muligt at opsigte aftalen, og henvise borgerne til kommunens egne tilbud på øen.

Værestedet Blækspruttens driftsaftale med Bornholms Regionskommune har været gældende siden Bornholms amt indgik en aftale. Tilbuddet har udviklet sig fra at låne lokaler af kommunen, til i dag at have eget hus med tilhørende lejede aktivitets lokaler på havnen (snedker- og scooterværksted - lejemålet er opsagt pr. 31.12.2023), kolonihave og skovhytte i Sverige. Blæksprutten vægter, at de er et privat tilbud uden for det offentlige system. Blæksprutten tilbyder et aktivitets- og samværstilbud for en brugergruppe som ikke kan eller ønsker "at være en del af kommunen".

2. Forslagets tværgående betydning

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Opsigelse af driftsaftalen vil medføre, at det økonomiske grundlag for at drifte Blæksprutten forsvinder, hvorfor medarbejderne i Blæksprutten må opsiges. Det kan have betydning for medarbejdernes arbejdspress og for de fysiske rammer på kommunens tilbud, såfremt brugergruppen tilvælger de kommunale tilbud ved lukning af Blæksprutten.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Blæksprutten opgør, at der er kontakt med mindst 250 forskellige brugere/pårørende om året. Blæksprutten har også, en gang ugentligt, et tilbud til børn af forældre med psykisk sygdom. Tilbuddet er derfor for alle aldersgrupper.

På ugeplan ligger kontakten på ca. 70-80 brugere. Herudover ledsages brugere til fx sagsbehandlere, sygehus, Psykiatrisk Center, læger, familiebesøg og der aflægges hjemmebesøg, afholdes ferier både for børnegruppen og de voksne, besøg og rundvisning/undervisning af praktikanter, social/ sundheds skolen mm. Derudover er der "godmorgen ringning", hvor der bl.a. ringes til brugere efter aftale, det kan også være brugere som har lagt en besked på Blækspruttens telefonsvarer.

Det vil være vanskeligt for Blæksprutten, at opretholde sit tilbud via tilskud fra fonde m.m., idet det ikke er muligt at søge fondsmidler til drift. Derfor vil en opsigelse af driftsaftalen betyde en lukning af Blækspruttens tilbud. Der er stor samhørighed blandt Blækspruttens brugere, som umiddelbart vil betyde, at de ikke vil benytte sig af kommunens tilbud. Det er meget få brugere, der benytter både Blækspruttens og kommunens tilbud

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-02	Emne:	Lukning af lørdags og helligdags åbent i Midtpunktet i Socialpsykiatrien
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Lukning af Lørdags og helligdags åbent i Midtpunktet

Beskrivelse af det nuværende tilbud.

Der er åbent hver lørdag kl. 9 – 16 samt alle lørdage hele året, samt 10 helligdage.

Der kommer mellem 15 – 20 borgere. Der er mulighed for at spise et varmt måltid mad, have socialt samvær med small talk og hygge med forskellige spil.

Der er også mulighed for samtale med medarbejder, hvis "verden er ved at brænde sammen".

2. Forslagets tværgående betydning

Potentielt flere opringninger til personalet på Kommandanthøjen i weekenderne.

Der er risiko for at det på sigt kan føre til øget behov for individuel bostøtte.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Lukning af tilbuddet indebærer afskedigelse af en medarbejder.

Det vurderes at lukningen kan have betydning for arbejdet med målgruppen i forhold til socialpædagogisk støtte og dermed øget arbejdspress.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det vurderes, at forslaget medfører betydelige serviceforringelser for de borgere, som benytter sig af tilbuddet.

Tilbuddets brugere er blandt de aller mest udsatte og ensomme borgere på Bornholm. Borgerne benytter typisk tilbuddet som kompensation for det private netværk de enten slet ikke har, eller kun har i meget begrænset omfang.

Lukning af helligdage vil for påsken indebære 5 dage uden kontakt til socialpsykiatrien og ligeledes julen alt efter hvordan den falder.

Den nuværende lørdags åbning betyder at borgerne pt. kun er uden et tilbud en enkelt dag i weekenden, og derfor ofte lykkes med at holde ud at være alene med deres psykiske tilstand uden at henvende sig hos fx vagtlæge, skadestue og på psykiatrisk center.

En lukning kan derfor medføre flere henvendelser disse steder.

Forslaget om lukning af lørdage og helligdage harmonerer dårligt med det aktuelle faglige oplæg til 10 års plan for psykiatrien, som har fokus på såvel forebyggelse af psykisk sårbarhed, samt bedre og mere samarbejde på tværs af region og kommune.

Af det faglige oplæg til 10 års planen fremgår det at psykiatrien bør prioriteres og styrkes, så vi sikrer en markant bedre forebyggelse og behandling.

Dette spareforslag i kommunalt regi indeholder en service forringelse af det aktuelle niveau af forebyggelse. Tilbuddet forebygger potentielle indlæggelser og kontakter til psykiatrisk center samt Bornholms skadestue. Såvel indlæggelser som kontakt på skadestue ved vi, ofte opleves som nederlag for borgeren. Denne følelse af nederlag, kan medføre øget risiko for at borgeren mister troen på egen recovery.

Ved at lade det daglige §104 tilbud på Midtpunktet være en kontinuerlig del af borgernes liv, også i helligdage og weekender, sikres sammenhæng og forebyggelse af fx selvskade og tilbagefald i forhold til forbrug af rusmidler.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-03	Emne:	Salg af bygning Vestergade i Allinge - Lukning af aktivitets- og samværstilbud
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-400	-400	-400	-400
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-400	-400	-400	-400

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Dette forslag skal ses i sammenhæng med spareforslag fra Center for Ejendomme og Drift (NMPU-55-08) som vurderer, at bygningen i Vestergade Allinge kan sælges.

Salg af bygningen i Vestergade vil medføre lukning af Center for Psykiatri og Handicaps samværs- og aktivitetstilbud i Allinge og aktiviteterne flyttes til Midtpunktet i Rønne.

2. Forslagets tværgående betydning

Dette forslag skal ses i sammenhæng med spareforslag fra Center for Ejendomme og Drift som vurderer, at bygningen i Vestergade Allinge kan sælges. Et salg af bygningen vil medføre lukning af aktivitets- og samværstilbuddet tilhørende Center for Psykiatri og Handicap.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Besparselsen svarer til en reduktion i medarbejdertimer på ca. 32 timer pr. uge, samt midler til drift af tilbuddet. Det vurderes at lukning kan have den betydning, at der kommer øget arbejdspress i kommunens andre tilbud.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Aktivitets- og samværstilbuddet i Vestergade har for nuværende åbent to dage om ugen og er primært et samværstilbud hvor netværk knyttes og isolation brydes. Det er muligt at købe varm mad som spises i fælleskab. Der arrangeres også ture af forskellig slags blandt andet til de fælles aktiviteter der er i socialpsykiatrien. Borgerne er bosiddende dels i Allinge, Sandvig, Hasle og Klemensker.

Det sidste år har der været ca. 30 forskellige borgere i Værestedet. Af dem er der ca. 15 som benytter værestedet fast. Øvrige borgere er kun set sporadisk gennem året. Der kommer 9-10 borgere pr. dag. Det typiske billede er desuden at borgerne kommer i værestedet fra om formiddagen og bliver indtil om eftermiddagen

Borgerne som benytter tilbuddet i Vestergade vil blive tilbudt at bruge Midtpunktet i Rønne. Flere af borgerne gør brug af begge tilbud. For de Borgere der kun benytter Vestergade er der risiko for, at de ikke vil have de de fornødne ressourcer såvel psykisk som økonomisk til at benytte tilbuddet på Midtpunktet.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-04	Emne:	Opsigelse af driftsaftale mellem Kvindekrisecenter Bornholm og BRK
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-450	-450	-450	-450
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-450	-450	-450	-450

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Kvindekrisecenteret har på ekstraordinær generalforsamling den 25. januar 2023 besluttet at arbejde mod opsigelse af driftsaftalen med BRK for, at blive en selvejende institution.

Følgende fremgår af pressemeddelelsen, som blev udsendt ultimo januar 2023 af Kvindekrisecenterets bestyrelse: "Som en kommende selvejende institution har bestyrelsen en ambition om at udvide antallet af pladser, hvilket hænger sammen med, at der har været en høj belægning og dermed også afvisninger af kvinder, der havde brug for hjælp. Samtidigt vil flere pladser sikre Krisecentret en bedre økonomi. Dermed kan Krisecentret styrke kvaliteten og samtidigt blive økonomisk mere effektive.

Derudover arbejder Krisecentret på at sikre bedre, fysiske rammer. De eksisterende rammer lever ikke op til de krav, som stilles til et krisecenter anno 2023. Det er blevet bemærket af Socialtilsyn Hovedstaden, Krisecentrets myndighed, siden 2016."

Driftstilskuddet udgør for 2023 2.255.070 kr. (beløbet pris- og lønfremskrives efter KL's takster).

Jævnfør driftsaftalen mellem Krisecenter Bornholm og Brk er der et opsigelsesvarsel på 1 år. BRK har endnu ikke modtaget en skriftlig opsigelse, hvilket påvirker den fulde besparelse i 2024.

2. Forslagets tværgående betydning

En opsigelse af driftsaftalen betyder, at Kvindekrisecenter Bornholm bliver en selvejende instution, hvor BRK ikke har indflydelse på antallet af pladser og øvrige aktiviteter i Kvindekrisecenteret, samt den takst som fastsættes ved brug af pladserne.

For landets selvejende kvindekrisecentre gælder selvmødeprincippet, hvilket indbefatter at det er lederen af tilbuddet som godkender indskrivningen.

Der er en overordnet bekymring blandt kommunerne med hensyn til den økonomiske styring af området. Det er netop selvmøderprincippet (uden kommunal indblanding), som er bekymrende, idet det ikke er muligt for kommunerne at styre økonomien på området. Kommunerne kan som følge af de begrænsede styringsmuligheder, der følger af selvmøderprincippet og ledernes indskrivningsret, få refunderet 50 procent af udgifterne.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Kvindekrisecenter Bornholms bestyrelse har ansvaret for den overordede ledelse. Centerets leder har ansvaret for den daglige drift og ledelsen af Kvindekrisecenteret - herunder personaleledelsen.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Det vil fortsat være muligt for bornholmske kvinder, at kunne søge ophold på Kvindekrisecenteret. Kommunalbestyrelsen skal jævnfør Servicelovens § 109 tilbyde midlertidigt ophold i boformer til kvinder, som har været udsat for vold, trusler om vold eller tilsvarende krise i relation til familie- eller samlivsforhold.
5. Tidshorisont
3. kvartal 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-05a	Emne:	Færre åbningsdage i aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104 visiterede tilbud)
-------------	------------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-400	-400	-400	-400
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-400	-400	-400	-400

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget omfatter reduktion i antallet af åbningsdage pr. uge.

I Bornholms Regionskommune kan borgere på nuværende tidspunkt visiteres til følgende aktivitets- og samværstilbud:

- Strøby/Skovlyst på Klintebo. Strøby/Skovlyst har i alt 40 visiterede borgere, hvor de 30 kommer fra botilbud og 10 kommer fra eget hjem.

- Rø Aktivitets- og Udviklingscenter. Rø har i alt 17 visiterede borgere, som alle kommer fra botilbud.

- Sandemandsgården som hører under Center for Job, Uddannelse og Rekruttering. Sandemandsgårdens har i alt 50 visiterede borgere, hvor de 30 kommer fra botilbud og 20 kommer fra eget hjem.

De visiterede aktivitets- og samværstilbud har for nuværende åbent 5 dage om ugen og 52 uger om året.

Forslaget omfatter, at antallet af åbningsdage pr. uge ændres til, at der vil være åbent 4 dage om ugen 52 uger om året. Samlet besparelse på 400.000 kr. for aktivitets- og samværstilbuddene i Psykiatri og Handicap.

Forslaget kan ikke vælges sammen med SSU-32-05c

Ved implementering vil det kræve en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

Ressourcevejen som hører under Center for Sundhed er også omfattet af den nuværende Kvalitetsstandard, hvorfor tilbuddet også vil være omfattet eventuelle tilpasninger af serviceniveauet.

Implementeringen vil betyde reduktion af medarbejdertimer, i en tid, hvor rekruttering i forvejen er en stor udfordring.

2. Forslagets tværgående betydning

Det vil have den betydning, at de borgere som har behov for støtte skal tilbydes denne støtte i botilbuddet. Hermed pålægges botilbuddene en merudgift. Dette skal gerne ses i lyset af besparelsesforslaget på botilbuddene samt de øvrige besparelsesforslag.

Forslaget kan ligeledes have betydning for forældre der har borgere i dagtilbud boende hjemme.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Besparelsen svarer til en reduktion i medarbejdertimer på ca.30 timer pr. uge.

I lyset af områdets rekrutteringsudfordringer, skal det bemærkes, at der ikke vil være mulighed for fuldtidsarbejde på dette område. Der er i forvejen begrænsede muligheder for fuldtidsarbejde indenfor området.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgere på aktivitets- og samværstilbud er borgere med særlige udfordringer, herunder har de fleste et massivt behov for struktur og genkendelighed.

For disse borgere vil en ekstra fridag om ugen have konsekvenser for deres mentale trivsel. Vi har på nuværende tidspunkt en del borgere som ikke holder fridage, da de ikke rummer denne ændring i deres daglige struktur. Disse borgere er allerede udfordrede når de møder en fridag.

Disse borgere er særligt sårbare ift. ensomhed og mangel på indhold i hverdagen. Forslaget betyder cirka 50 dages ekstra alene dage om året, hvilket utvivlsomt vil have betydning for den enkelte borgers generelle mentale trivsel.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-05b	Emne:	Sommerferielukket 14 dage i alle aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104 visiterede tilbud)
-------------	------------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-400	-400	-400	-400
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-400	-400	-400	-400

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget omfatter ferielukning i Bornholm Regionkommunes visiterede aktivitets- og samværstilbud.

I Bornholms Regionskommune kan borgere på nuværende tidspunkt visiteres til følgende aktivitets- og samværstilbud:
 - Strøby/Skovlyst på Klintebo. Strøby/Skovlyst har i alt 40 visiterede borgere, hvor de 30 kommer fra botilbud og 10 kommer fra eget hjem.

- Rø Aktivitets- og Udviklingscenter. Rø har i alt 17 visiterede borgere, som alle kommer fra botilbud.

- Sandemandsgården som hører under Center for Job, Uddannelse og Rekruttering. Sandemandsgårdens har i alt 50 visiterede borgere, hvor de 30 kommer fra botilbud og 20 kommer fra eget hjem.

De visiterede aktivitets- og samværstilbud har for nuværende åbent 5 dage om ugen og 52 uger om året.

Forslaget omfatter, at Bornholm Regionkommunes visiterede aktivitets- og samværstilbud holder sommerferielukket 14 dage om året. Samlet besparelse på 400.000 kr. for aktivitets- og samværstilbuddene i Psykiatri og Handicap.

Forslaget kan ikke vælges sammen med SSU-32-05c

Ved implementering vil kræve en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

2. Forslagets tværgående betydning

Det vil have den betydning, at de borgere som har behov for støtte skal tilbydes denne støtte i botilbuddet. Hermed pålægges botilbuddene en merudgift. Dette skal gerne ses i lyset af besparelsesforslaget på botilbuddene samt de øvrige besparelsesforslag.

Forslaget kan ligeledes have betydning for forældre der har borgere i dagtilbud boende hjemme.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Besparelsen svarer til en reduktion i medarbejdertimer på ca.30 timer pr. uge.

Forslaget vil medføre afskedigelser af medarbejdere samt reduktion i timetal for de resterende ansatte. Dette vil udfordre rekruttering indenfor området, hvilket i forvejen er udfordret.

En stor del af medarbejderne på aktivitets- og samværstilbuddene er ansat på deltid. Nedsættelse af timetal for disse medarbejdere, vil tvinge dem til at søge andet arbejde med et timetal der svarer til deres leveomkostninger.

Medarbejdere på botilbuddene kan blive pressede på at yde den nødvendige specialiserede indsats, fordi borgerne vil

være i botilbuddet i stedet for i aktivitetstilbudet. Medarbejderne på aktivitetstilbud vil blive låst i afholdelse af deres sommerferie. Herudover kan medarbejdere på botilbud få ringere vilkår for at kunne opnå sommerferieafvikling,
4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Borgere på aktivitets- og samværstilbud er borgere med særlige udfordringer, herunder har de fleste et massivt behov for struktur og genkendelighed. For disse borgere vil to ugers ferielukket have konsekvenser for deres mentale trivsel. Vi har på nuværende tidspunkt en del borgere som ikke holder fridage, da de ikke rummer denne ændring i deres daglige struktur.
5. Tidshorisont
1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-05c	Emne:	Ferielukning og reduktion i åbningsdage i aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104 visiterede tilbud)
-------------	------------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-550	-550	-550	-550
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-550	-550	-550	-550

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget omfatter reduktion i åbningsdage og ferielukning i Bornholm Regionskommunes visiterede aktivitets- og samværstilbud.

I Bornholms Regionskommune kan borgere på nuværende tidspunkt visiteres til følgende aktivitets- og samværstilbud:

- Strøby/Skovlyst på Klintebo. Strøby/Skovlyst har i alt 40 visiterede borgere, hvor de 30 kommer fra botilbud og 10 kommer fra eget hjem.
- Rø Aktivitets- og Udviklingscenter. Rø har i alt 17 visiterede borgere, som alle kommer fra botilbud.
- Sandemandsgården som hører under Center for Job, Uddannelse og Rekruttering. Sandemandsgårdens har i alt 50 visiterede borgere, hvor de 30 kommer fra botilbud og 20 kommer fra eget hjem.

De visiterede aktivitets- og samværstilbud har for nuværende åbent 5 dage om ugen og 52 uger om året.

Forslaget omfatter reduktion i åbningsdage og ferielukning

- Der vil være åbent 4 dage om ugen
 - Der vil være ferielukket i ugerne 29, 30 og 31, samt i vinterferien og mellem jul og nytår
- Samlet besparelse på 550.000 kr. for aktivitets- og samværstilbuddene i Psykiatri og Handicap.

Forslaget kan ikke vælges sammen med SSU-32-05a og SSU-32-05b

Ved implementering vil det kræve en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

Ressourcevejen som hører under Center for Sundhed er også omfattet af den nuværende Kvalitetsstandard, hvorfor tilbuddet også vil være omfattet eventuelle tilpasninger af serviceniveauet.

2. Forslagets tværgående betydning

Aktivitets- og samværstilbud bevilliges ud fra en individuel vurdering af borgerens ressourcer og behov

Reducering i åbningstiden kan betyde, at de borgere som har behov for støtte skal tilbydes denne støtte i botilbuddet. Hermed pålægges botilbuddene en merudgift. Dette skal gerne ses i lyset af de øvrige besparelsesforslag på botilbuddene, samt den besparelse der blev taget på botilbuddene ved sidste års besparelser. Flere hjemmedage vil uden tvivl påvirke og have konsekvenser for indsats, trivsel og arbejdsmiljø på botilbuddene.

Forslaget kan ligeledes have betydning for forældre der har borgere i dagtilbud boende hjemme.

Ved valg af det omfattende forslag SSU-32-05 c kan der være risiko for en øget borger utilfredshed, samt at et reduceret serviceniveau øger antallet af klagersager, hvorved der må påregnes et øget arbejdspress i myndighedsafdelingen.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området
<p>Forslaget vil medføre afskedigelser af medarbejdere samt reduktion i timetal for de resterende ansatte. Dette vil udfordre rekruttering indenfor området, hvilket i forvejen er udfordret.</p> <p>En stor del af medarbejderne på aktivitets- og samværstilbuddene er ansat på deltid. Nedsættelse af timetal for disse medarbejdere, vil tvinge dem til at søge andet arbejde med et timetal der svarer til deres leveomkostninger.</p> <p>Medarbejdere på botilbuddene vil blive pressede på at yde den nødvendige specialiserede indsats, fordi borgerne vil være i botilbuddet i stedet for aktivitetstilbuddet.</p> <p>Medarbejderne på aktivitetstilbud vil blive låst i afholdelse af deres sommerferie. Herudover kan medarbejdere på botilbud få ringere vilkår for at kunne opnå sommerferieafvikling,</p>
4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
<p>Borgere på aktivitets- og samværstilbud er borgere med særlige udfordringer, herunder har de fleste et massivt behov for struktur og genkendelighed.</p> <p>For disse borgere vil fem ugers ferielukket samt ekstra 47 fridage om året have konsekvenser for deres mentale trivsel og funktionsevne. Vi har på nuværende tidspunkt en del borgere som ikke holder fridage, da de ikke rummer denne ændring i deres daglige struktur. Ved mental mistrivsel hos borgere på botilbud ses ofte en nedgang i funktionsevne. Mange borgere på botilbud er nedsatte i egen affekregulering, flere timer med mental mistrivsel vil utvivlsomt have betydning for en øgning i konfliktniveauet.</p> <p>Disse borgere er særligt sårbare ift. ensomhed og mangel på indhold i hverdagen. Forslaget betyder en voldsom stigning i alenedage for borgerne, hvilket utvivlsomt vil have betydning for den enkelte borgers generelle mentale trivsel og genrelle funktionsevne.</p>
5. Tidshorisont
1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-06	Emne:	Opsigelse af abonnementet "Lær at tackle"
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-180	-180	-180	-180
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-180	-180	-180	-180

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

"Lær at tackle" er fællesbetegnelsen for en række selvhjælpsbaserede indsatser til mennesker, der har udfordringer med bl.a. angst og depression, pårørende til en som er syg. "Lær at tackle" er et sundhedstilbud til borgere som udbydes af Komiteen for Sundhedsoplysning.

Bornholms Regionskommune er tilknyttet den store abonnementspakke og tilbyder følgende "Lær at tackle" kurser: angst og depression, angst og depression - for unge og hverdagen som pårørende.

Forslaget omfatter en opsigelse af abonnement, hvilket vil sige at det ikke længere er muligt at afholde LÆR AT TACKLE Kurser i BRK.: I øjeblikket afholdes der omkring 6 årlige kurser i LÆR AT TACKLE ANGST OG DEPRESSION

Der er afsat 16 timer pr. måned til varetagelse af opgaver forbundet med "Lær at tackle" disse timer bortfalder også.

2. Forslagets tværgående betydning

Deltagerne på kurset er tit henvist fra andre kommunale samarbejdspartnere eller de praktiserende læger

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Det er en reduktion af 16 medarbejdertimer pr måned, hvilket vil betyde at der er medarbejdere der skal sættes ned i tid. Eller have andre opgaver.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

LÆR AT TACKLE ANGST OG DEPRESSION for unge, er et tilbud som er efterspurgt, og som der er behov for. Det er en kedelig udvikling at Peer projekter som konceptet LÆR AT TACKLE udspringer af ikke kan være et supplerende tilbud, til de mange sårbare unge på øen, der oplever mistrivsel i mere eller mindre svær grad.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-07	Emne:	Tværgående business case i Job, Uddannelse og Rekruttering og Psykiatri og Handicap vedrørende Servicelovens §§82 a-b, mentor støtte mm.
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-200	-200	-200	-200
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-200	-200	-200	-200

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Center for Job, Uddannelse og Rekruttering og Center for Psykiatri og Handicap ønsker at undersøge potentialet i at arbejde mere systematisk og struktureret med anvendelsen af Servicelovens §82 a og b samt mentorstøtte. Dette forslag har sammenhæng med EBBU-41-03.

Det er der såvel menneskelige, faglige som økonomiske gode grunde til. Der skal iværksættes en ny "åben vejledning/visitation" til lavtærskel tilbud som gruppetilbud o.lign. samt evt. midlertidig individuel støtte.

Ekstern konsulent Marselisborg skal bistå centrene via en analyse af nøgletal for Bornholm samt ud fra andre lignende kommuner anslå et besparelspotentiale ud over investeringen alene i ændring i tilbudsviften (Tilbud jf. SEL §82 a og b, §85 samt LAB § 167). Ud over dette forventes at kunne forebygge førtidspensioner til fordel for bl.a. ansættelse i fleksjob.

Brugen af Servicelovens §§ 82 a-b giver mulighed for, at bevilge forebyggende hjælp og støtte til voksne med nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne eller sociale problemer og til personer, der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer.

Formålet med en ny tværgående "åben vejledning/visitation" er muligheden for at give en hurtigere og tidligere indsats, der kan være medvirkende til at forebygge en fuld kompenserende ydelse og mere omfattende og/eller langvarig støtte, samt

2. Forslagets tværgående betydning

Det tværgående samarbejde omkrng borgerne i ungeindsats, ressourceforløb m.fl. vil få tilført flere muligheder for midlertidig støtte og parallel tilbud, som vil forbedre borgernes muligheder for uddannelse og job/ og/eller livsmestring.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Omlægning af støtte mellem permanente ydelser/midlertidige ydelse samt evt. om støtten leveres som Servicelovs støtte/Støttekontaktperson eller LAB støtte/Mentor eller som gruppetilbud.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Hurtigere og tidligere indsats til den enkelte - baseret princippet om, hvad vi som kommune kan "gøre" eller tilbyde af indsatser inden en fuld kompenserende ydelse.

Borgerne vil opleve en hurtigere afklaring af mulighed for støtte

Borgere i ungeindsats, ressourceforløb m.fl. vil opleve en mere sammenhængende støtte på tværs af centre, via flere muligheder for midlertidig støtte og parallel tilbud, som vil forbedre borgernes muligheder for uddannelse og job/ og/eller livsmestring.

5. Tidshorisont

1/1-2024 eventuelt med klargøring af projektet i løbet af sep-dec 2023

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-08	Emne:	Reduktion af administrationstimer
-------------	-----------	--------------	-----------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-120	-120	-120	-120
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-120	-120	-120	-120

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Reduktion i administrationstimer på 7 timer i Center for Psykiatri og Handicap. Nuværende opgaver der lå i de 7 timer fordeles og løses af de øvrige administrative medarbejdere.

Center for Psykiatri og Handicap har ca. 450 medarbejdere, 12 ledere (inkl. centerchefen) og 4 mellemledere. Disse understøttes af centerets 8 administrative stillinger, hvoraf kun 2 stillinger er på fuld tid. En af fuldtidsstillingerne nedsættes med dette spareforslag til 30 timer, ligesom de øvige 6 stillinger er det.

De administrative medarbejdere udfører alt fra indberetninger til løn, journalisering, støtte til borgernes økonomi, posthåndtering, tilgange/afgange i forbindelse med ansættelser og afskedigelser, betale og kontere regninger, vagtplanlægning på tilbud mm.

De akademiske medarbejdere i administrative stillinger står for sagsfremstillinger til politisk behandling, myndighedsopgaver ifm. magtanvendelser, opdatering af Kvalitetsstandarder, GDPR, vedligeholdelse af centerets hjemmeside og Dragenettet, understøttelse af mødeaktiviteter, understøttelse af centerets tværgående projekter og udvikling mm. Endelig er én medarbejder ene systemadministrator på centerets fagsystem CURA Social.

2. Forslagets tværgående betydning

De administrative medarbejdere understøtter lederne og centeret administrativt, hvorfor en nedsættelse med 7 timer, vil medføre mindre tid til den samlede opgaveportefolio, og dermed potentielt længere ventetid på udførsel af opgaverne.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

37 timers stilling reduceres til en 30 timers stilling. De opgaver der lå i de 7 timer der fjernes, overgår til de andre administrative medarbejdere. Det vil betyde øget opgavemængde for disse, og dermed øget arbejdspress.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Umiddelbart ingen betydning for borgerne

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-09	Emne:	Stop i visitation til afklaringspladser til Plantagen
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-407	-407	-407	-407
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-407	-407	-407	-407

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Med baggrund i Center for Job, Uddannelse og Rekruttering (JUR) spareforslag om at stoppe for visitation til afklaringsstilbud i Plantagen, indstilles tilbuddet til lukning. Beløbets størrelse skyldes at tilbuddet er indtægtsbetinget med udgangspunkt i visitation af brugere fra JUR.

Samarbejdsaftalen med JUR fra 2022 beror på en afregning for 15 helårs borgere og grundet lovgivningsmæssige præciseringer, som medfører de beskrevne ændringer i visitationspraksis hos Jobcenteret, så vil denne fremadrettet blive justeret til 10 borgere. At Jobcenteret i 2023 på baggrund af den nye samarbejdsaftale vil betale for 10 borgere i særlige tilrettelagte forløb vil betyde et estimeret merforbrug på ca. 0,7 mio. kr. i Plantagen.

For at kunne løfte løfte indsatsen i forhold til afklaringspladserne og for at opretholde/sikre en produktion på Plantagen er der ansat 5 flex- og skånejobbere udover en pædagogisk faglig koordinator.

Spareforslaget kan kun realiseres såfremt der træffes politisk beslutning om, at anvende spareforslaget fra JUR om lukning af afklaringsstilbud i Plantagen.

Forslaget skal ses sammen med JUR's spareforslag "Stop i visitation til afklaringspladser til Plantagen".

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 27. februar 2023 at Bornholms Museum/Gården gik videre med fondsansøgninger med henblik på, at søge midler til et fællesskabsprojekt, som handler om at overflytte Plantagens aktiviteter til Gården, såfremt der modtages fondsmidler til projektet bortfalder dette spareforslag. Der forventes svar fra fondene september - oktober 2023.

2. Forslagets tværgående betydning

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne i Plantagen indstilles til afskedigelse. Såfremt det lykkedes for Gården at få fondsmidler til fællesskabsprojektet flytter medarbejderne med til Gården.

Den fremtidige usikkerhed har en negativ indvirkning på arbejdsmiljøet i Plantagen.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgerne vil kunne rummes i andre tilbud under Job, Uddannelse og Rekruttering. Der indtænkes ligeledes en mere virksomhedsrettet placering.

5. Tidshorisont
1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-11a	Emne:	Besparelse på botilbudsområdet
-------------	------------	--------------	--------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.314	-1.314	-1.314	-1.314
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.314	-1.314	-1.314	-1.314

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Der er seks botilbud i Center for psykiatri og handicap med 146 voksne borgere.

Takstmodellen på botilbudsområdet består af en basistakst og en ydelsestakst. Basistaksten består af udgifter til ledelse, administration, servicepersonale, rengøring, kompetenceudvikling, inventar mv. og varierer fra botilbud til botilbud. Ydelsestaksten dækker omkostninger til alle støttetimer hele døgnet. Ydelsestakterne er afhængige af borgerens funktionsniveau, og det deraf afledte behov for støtte.

Alle beboere er udredt efter Voksenudredningsmetoden (VUM) og efter en individuel og konkret vurdering og tildeles ydelser efter den politisk godkendte kvalitetsstandard og pakkebeskrivelser for bolig jf. almenboligloven § 105 med støtte efter serviceloven, Serviceloven § 107 midlertidigt botilbud og Servicelovens § 108 længerevarende botilbud.

Spareforslaget er for hele botilbudsområdet og udmøntes som en reduktion i ATA-tiden (ansigt-til-ansigt-tiden) på 0,5 time om ugen pr. borger. Dette svarer til en samlet reduktion på ca. 3 fuldtidsmedarbejdere

Disse timer er direkte borgerkontakt/støttetimer på botilbuddene. Beboere på botilbud på det specialiserede socialområde har alle individuelle behov for støtte. Der vil derfor være forskellige konsekvenser for den enkelte beboer

Forslaget kan udelukkende implementeres ved afskedigelser og nedsættelser i medarbejderes ansættelser.

Ved implementering vil det ligeledes kræve en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

Forslaget kan ikke vælges sammen med forslagene SSU-32-10b, SSU-32-10c og SSU-32-10d

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget har betydning for den enkelte borgers trivsel og medarbejdernes arbejdsmiljø.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der er på nuværende tidspunkt botilbud med ingen fuldtidsansatte, udelukkende deltidsansatte. Dette er væsentligt for forslaget, som beskriver fuldtidsansatte stillinger. De botilbud som ingen fuldtidsansatte stillinger har, vil derfor skulle af med flere medarbejdere end beskrevet i forslaget.

Det vil have den konsekvens, at der er medarbejdere som skal afskediges samt medarbejdere som skal sættes ned i timetal og deltidsansatte som skal sættes yderligere ned i tid.

Dette skal ses i lyset af de øvrige besparelser som rammer botilbuddene på en måde som sætter et større pres på det pædagogiske arbejde og dermed har konsekvenser for både indsats, trivsel og arbejdsmiljø.

Forslaget skal ligeledes ses i lyset af områdets udfordringer med rekruttering og bevarelse af stillinger der er til at leve af.

På trods af den meget specialiserede indsats der udøves på botilbudsområdet, kan det ofte være uforudsigeligt hvilken indsats der viser sig nødvendig i dagligdagen. Den enkelte beboer på botilbud er ofte udfordret på flere punkter og har som udgangspunkt ikke valgt at bo sammen med sine naboer. De store forskelle i beboernes individuelle udfordringer sammenholdt med manglende affektregulering og ofte uforudsigelig adfærd, gør det særligt sårbart at være medarbejder.

Besparselsen vil derfor have store negative konsekvenser for mulighederne for at tilbyde den nødvendige og specialiserede indsats.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det vil have forskellige konsekvenser for de forskellige beboere, eksempelvis vil der være flere alene timer for beboerne, hvor der ikke vil være mulighed for pædagogiske indsatser, herunder forebyggende arbejde ift. fx konflikter beboere imellem.

Beboere på botilbud er som udgangspunkt udfordret på trivsel. De er afhængige af specialiserede indsatser der kan støtte dem i at opretholde et vist trivselsniveau. Denne specialiserede viden skal findes hos fagpersoner. Det er afgørende for indsatsen at kunne rekruttere medarbejdere til området.

Forslaget medfører en forringelse af det nuværende serviceniveau og af medarbejdernes arbejdsmiljø. Medarbejdere indenfor det specialiserede socialområde, er særligt udsatte for vold, voldsomme episoder, grænseoverskridende handlinger og lignende. De navigerer dagligt i at forebygge netop sådanne adfærd og lykkes i de fleste henseender med meget stor succesrate. Besparelsesforslaget ændrer markant på medarbejdernes muligheder for dette forebyggende arbejde.

Enkelte vil skulle vente på, at få den nødvendige hjælp fx til toiletbesøg, anden egenhygiejne, praktiske gøremål samt støtte til affektregulering.

Medarbejderne vil blive mere pressede i praksis og deres fleksibilitet i den individuelle planlægning ift beboerne mindskes – det vil påvirke det psykiske arbejdsmiljø og dermed få en afledt effekt i beboernes hverdag.

Der vil være mindre tid til dokumentation, som højner kvaliteten i det pædagogiske arbejde for borgeren, og et krav fra de forskellige tilsyn og myndigheder botilbudsområdet er underlagt.

Der er en bekymring for at kunne opnå de helt basale og generelle tilsynskrav der er indenfor området, hvis denne besparelse tages.

Konsekvensen af at reducere i den enkelte borgers støttetid vil betyde risiko for flere konflikter i den daglige praksis. Der vil ske en reduktion i medarbejdertimer, som vil forringe serviceniveauet for den enkelte borger.

Medarbejdernes nuværende fleksibilitet overfor beboerne, når de skal ledsages til fx egen læge, tandlæge minimeres med mindre tid til at være fleksibel i. Det har stor betydning for sundheden hos de mange beboere som er vanskelige at motivere.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-11b	Emne:	Besparelse på botilbudsområdet
-------------	------------	--------------	--------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-2.628	-2.628	-2.628	-2.628
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-2.628	-2.628	-2.628	-2.628

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Der er seks botilbud i Center for psykiatri og handicap med 146 voksne borgere.

Takstmodellen på botilbudsområdet består af en basistakst og en ydelsestakst. Basistaksten består af udgifter til ledelse, administration, servicepersonale, rengøring, kompetenceudvikling, inventar mv. og varierer fra botilbud til botilbud. Ydelsestaksten dækker omkostninger til alle støttetimer hele døgnet. Ydelsestakterne er afhængige af borgerens funktionsniveau, og det deraf afledte behov for støtte.

Alle beboere er udredt efter Voksenudredningsmetoden (VUM) og efter en individuel og konkret vurdering og tildeles ydelser efter den politisk godkendte kvalitetsstandard og pakkebeskrivelser for bolig jf. almenboligloven § 105 med støtte efter serviceloven, Serviceloven § 107 midlertidigt botilbud og Servicelovens § 108 længerevarende botilbud.

Spareforslaget er for hele botilbudsområdet og udmøntes som en reduktion i ATA-tiden (ansigt-til-ansigt-tiden) på 1 time om ugen pr. borger. Dette svarer til en samlet reduktion på ca. 6 fuldtidsmedarbejdere

En markant reduktion hos borgere med særlige udfordringer. Disse timer er direkte borgerkontakt/støttetimer på botilbuddene. Beboere på botilbud på det specialiserede socialområde har alle individuelle behov for støtte. Der vil derfor være forskellige konsekvenser for den enkelte beboer

Forslaget kan udelukkende implementeres ved afskedigelser og nedsættelser i medarbejderes ansættelser.

Ved implementering vil det ligeledes kræve en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget har betydning for den enkelte borgers trivsel og medarbejdernes arbejdsmiljø.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der er på nuværende tidspunkt botilbud med ingen fuldtidsansatte, udelukkende deltidsansatte. Dette er væsentligt for forslaget, som beskriver fuldtidsansatte stillinger. De botilbud som ingen fuldtidsansatte stillinger har, vil derfor skulle af med flere medarbejdere end beskrevet i forslaget.

Det vil have den konsekvens, at der er medarbejdere som skal afskediges samt medarbejdere som skal sættes ned i timetal og deltidsansatte som skal sættes yderligere ned i tid.

Dette skal ses i lyset af de øvrige besparelser som rammer botilbuddene på en måde som sætter et større pres på det

pædagogiske arbejde og dermed har konsekvenser for både indsats, trivsel og arbejdsmiljø.

Forslaget skal ligeledes ses i lyset af områdets udfordringer med rekruttering og bevarelse af stillinger der er til at leve af.

På trods af den meget specialiserede indsats der udøves på botilbudsområdet, kan det ofte være uforudsigeligt hvilken indsats der viser sig nødvendig i dagligdagen. Den enkelte beboer på botilbud er ofte udfordret på flere punkter og har som udgangspunkt ikke valgt at bo sammen med sine naboer. De store forskelle i beboernes individuelle udfordringer sammenholdt med manglende affekregulering og ofte uforudsigelig adfærd, gør det særligt sårbart at være medarbejder.

Besparelsen vil derfor have store negative konsekvenser for mulighederne for at tilbyde den nødvendige og specialiserede indsats.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det vil have forskellige konsekvenser for de forskellige beboere, eksempelvis vil der være flere alene timer for beboerne, hvor der ikke vil være mulighed for pædagogiske indsatser, herunder forebyggende arbejde ift. fx konflikter beboere imellem.

Beboere på botilbud er som udgangspunkt udfordret på trivsel. De er afhængige af specialiserede indsatser der kan støtte dem i at opretholde et vist trivselsniveau. Denne specialiserede viden skal findes hos fagpersoner. Det er afgørende for indsatsen at kunne rekruttere medarbejdere til området.

Forslaget medfører en markant forringelse af det nuværende serviceniveau og af medarbejdernes arbejdsmiljø. Medarbejdere indenfor det specialiserede socialområde, er særligt udsatte for vold, voldsomme episoder, grænseoverskridende handlinger og lignende. De navigerer dagligt i at forebygge netop sådanne adfærd og lykkes i de fleste henseender med meget stor succesrate. Besparelsesforslaget ændrer markant på medarbejdernes muligheder for dette forebyggende arbejde.

Enkelte vil skulle vente på, at få den nødvendige hjælp fx til toiletbesøg, anden egenhygiejne, praktiske gøremål samt støtte til affektregulering.

Medarbejderne vil blive mere pressede i praksis og deres fleksibilitet i den individuelle planlægning ift beboerne mindskes – det vil påvirke det psykiske arbejdsmiljø og dermed få en afledt effekt i beboernes hverdag. Der vil være mindre tid til dokumentation, som højner kvaliteten i det pædagogiske arbejde for borgeren, og et krav fra de forskellige tilsyn og myndigheder botilbudsområdet er underlagt. Der er en bekymring for at kunne opnå de helt basale og generelle tilsynskrav der er indenfor området, hvis denne besparelse tages.

Konsekvensen af at reducere i den enkelte borgers støttetid vil betyde risiko for flere konflikter i den daglige praksis. Der vil ske en reduktion i medarbejdertimer, som vil forringe serviceniveauet for den enkelte borger. Medarbejdernes nuværende fleksibilitet overfor beboerne, når de skal ledssages til fx egen læge, tandlæge minimeres med mindre tid til at være fleksibel i. Det har stor betydning for sundheden hos de mange beboere som er vanskelige at motivere.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-11c	Emne:	Besparelse på botilbudsområdet (c)
-------------	------------	--------------	-------------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-3.942	-3.942	-3.942	-3.942
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-3.942	-3.942	-3.942	-3.942

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Der er seks botilbud i Center for psykiatri og handicap med 146 voksne borgere.

Takstmodellen på botilbudsområdet består af en basistakst og en ydelsestakst. Basistaksten består af udgifter til ledelse, administration, servicepersonale, rengøring, kompetenceudvikling, inventar mv. og varierer fra botilbud til botilbud. Ydelsestaksten dækker omkostninger til alle støttetimer hele døgnet. Ydelsestakterne er afhængige af borgerens funktionsniveau, og det deraf afledte behov for støtte.

Alle beboere er udredt efter Voksenudredningsmetoden (VUM) og efter en individuel og konkret vurdering og tildeles ydelser efter den politisk godkendte kvalitetsstandard og pakkebeskrivelser for bolig jf. almenboligloven § 105 med støtte efter serviceloven, Serviceloven § 107 midlertidigt botilbud og Servicelovens § 108 længerevarende botilbud.

Spareforslaget er for hele botilbudsområdet og udmøntes som en reduktion i ATA-tiden (ansigt-til-ansigt-tiden) på 1,5 time om ugen pr. borger. Dette svarer til en samlet reduktion på ca. 9 fuldtidsmedarbejdere

Disse timer er direkte borgerkontakt/støttetimer på botilbuddene. Beboere på botilbud på det specialiserede socialområde har alle individuelle behov for støtte. Der vil derfor være forskellige konsekvenser for den enkelte beboer

Forslaget kan udelukkende implementeres ved afskedigelser og nedsættelser i medarbejderes ansættelser.

Ved implementering vil det ligeledes kræve en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

Forslaget kan ikke vælges sammen med forslagene SSU-32-10a, SSU-32-10b og SSU-32-10d

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget har betydning for den enkelte borgers trivsel og medarbejdernes arbejdsmiljø.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der er på nuværende tidspunkt botilbud med ingen fuldtidsansatte, udelukkende deltidsansatte. Dette er væsentligt for forslaget, som beskriver fuldtidsansatte stillinger. De botilbud som ingen fuldtidsansatte stillinger har, vil derfor skulle af med flere medarbejdere end beskrevet i forslaget.

Det vil have den konsekvens, at der er medarbejdere som skal afskediges samt medarbejdere som skal sættes ned i timetal og deltidsansatte som skal sættes yderligere ned i tid.

Dette skal ses i lyset af de øvrige besparelser som rammer botilbuddene på en måde som sætter et større pres på det pædagogiske arbejde og dermed har konsekvenser for både indsats, trivsel og arbejdsmiljø.

Forslaget skal ligeledes ses i lyset af områdets udfordringer med rekruttering og bevarelse af stillinger der er til at leve af.

På trods af den meget specialiserede indsats der udøves på botilbudsområdet, kan det ofte være uforudsigeligt hvilken indsats der viser sig nødvendig i dagligdagen. Den enkelte beboer på botilbud er ofte udfordret på flere punkter og har som udgangspunkt ikke valgt at bo sammen med sine naboer. De store forskelle i beboernes individuelle udfordringer sammenholdt med manglende affektregulering og ofte uforudsigelig adfærd, gør det særligt sårbart at være medarbejder.

Besparselsen vil derfor have store negative konsekvenser for mulighederne for at tilbyde den nødvendige og specialiserede indsats.

Der er bekymring for hvorvidt det vil være muligt at lave nødvendig og kvalificeret introduktion til nye medarbejdere, hvilket kan påvirke såvel rekruttering som arbejdsmiljø.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det vil have forskellige konsekvenser for de forskellige beboere, eksempelvis vil der være flere alene timer for beboerne, hvor der ikke vil være mulighed for pædagogiske indsatser, herunder forebyggende arbejde ift. fx konflikter beboere imellem. Stor faglig bekymring i forhold til, at botilbuddene bliver "opbevaring" for beboerne, uden mulighed for aktiviteter.

Beboere på botilbud er som udgangspunkt udfordret på trivsel. De er afhængige af specialiserede indsatser der kan støtte dem i at opretholde et vist trivselsniveau. Denne specialiserede viden skal findes hos fagpersoner. Det er afgørende for indsatsen at kunne rekruttere medarbejdere til området.

Forslaget medfører en forringelse af det nuværende serviceniveau og af medarbejdernes arbejdsmiljø. Medarbejdere indenfor det specialiserede socialområde, er særligt udsatte for vold, voldsomme episoder, grænseoverskridende handlinger og lignende. De navigerer dagligt i at forebygge netop sådanne adfærd og lykkes i de fleste henseender med meget stor succesrate. Besparelsesforslaget ændrer markant på medarbejdernes muligheder for dette forebyggende arbejde.

Enkelte vil skulle vente på, at få den nødvendige hjælp fx til toiletbesøg, anden egenhygiejne, praktiske gøremål samt støtte til affektregulering.

Medarbejderne vil blive mere pressede i praksis og deres fleksibilitet i den individuelle planlægning ift beboerne mindskes – det vil påvirke det psykiske arbejdsmiljø og dermed få en afledt effekt i beboernes hverdag.

Der vil være mindre tid til dokumentation, som højner kvaliteten i det pædagogiske arbejde for borgeren, og et krav fra de forskellige tilsyn og myndigheder botilbudsområdet er underlagt.

Der er en bekymring for at kunne opnå de helt basale og generelle tilsynskrav der er indenfor området, hvis denne besparelse tages.

Konsekvensen af at reducere i den enkelte borgers støttetid vil betyde risiko for flere konflikter i den daglige praksis.

Der vil ske en reduktion i medarbejdertimer, som vil forringe serviceniveauet for den enkelte borger.

Medarbejdernes nuværende fleksibilitet overfor beboerne, når de skal ledssages til fx egen læge, tandlæge minimeres med mindre tid til at være fleksibel i. Det har stor betydning for sundheden hos de mange beboere som er vanskelige at motivere.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-10d	Emne:	Besparelse på botilbudsområdet
-------------	------------	--------------	--------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-5.256	-5.256	-5.256	-5.256
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-5.256	-5.256	-5.256	-5.256

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Der er seks botilbud i Center for psykiatri og handicap med 146 voksne borgere.

Takstmodellen på botilbudsområdet består af en basistakst og en ydelsestakst. Basistaksten består af udgifter til ledelse, administration, servicepersonale, rengøring, kompetenceudvikling, inventar mv. og varierer fra botilbud til botilbud. Ydelsestaksten dækker omkostninger til alle støttetimer hele døgnet. Ydelsestakterne er afhængige af borgerens funktionsniveau, og det deraf afledte behov for støtte.

Alle beboere er udredt efter Voksenudredningsmetoden (VUM) og efter en individuel og konkret vurdering og tildeles ydelser efter den politisk godkendte kvalitetsstandard og pakkebeskrivelser for bolig jf. almenboligloven § 105 med støtte efter serviceloven, Serviceloven § 107 midlertidigt botilbud og Servicelovens § 108 længerevarende botilbud.

Spareforslaget er for hele botilbudsområdet og udmøntes som en reduktion i ATA-tiden (ansigt-til-ansigt-tiden) på 2 timer om ugen pr. borger. Dette svarer til en samlet reduktion på ca. 12 fuldtidsmedarbejdere

Disse timer er direkte borgerkontakt/støttetimer på botilbuddene. Beboere på botilbud på det specialiserede socialområde har alle individuelle behov for støtte. Der vil derfor være forskellige konsekvenser for den enkelte beboer

Forslaget kan udelukkende implementeres ved afskedigelser og nedsættelser i medarbejderes ansættelser.

Ved implementering vil det ligeledes kræve en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

Forslaget kan ikke vælges sammen med forslagene SSU-32-10a, SSU-32-10b og SSU-32-10c

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget har betydning for den enkelte borgers trivsel, funktionsevne og medarbejdernes arbejdsmiljø.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der er på nuværende tidspunkt botilbud med ingen fuldtidsansatte, udelukkende deltidsansatte. Dette er væsentligt for forslaget, som beskriver fuldtidsansatte stillinger. De botilbud som ingen fuldtidsansatte stillinger har, vil derfor skulle af med flere medarbejdere end beskrevet i forslaget.

Det vil have den konsekvens, at der er medarbejdere som skal afskediges samt medarbejdere som skal sættes ned i timetal og deltidsansatte som skal sættes yderligere ned i tid.

Dette skal ses i lyset af de øvrige besparelser som rammer botilbuddene på en måde som sætter et større pres på det

pædagogiske arbejde og dermed har konsekvenser for både indsats, trivsel og arbejdsmiljø.

Forslaget skal ligeledes ses i lyset af områdets udfordringer med rekruttering og bevarelse af stillinger der er til at leve af.

På trods af den meget specialiserede indsats der udøves på botilbudsområdet, kan det ofte være uforudsigeligt hvilken indsats der viser sig nødvendig i dagligdagen. Den enkelte beboer på botilbud er ofte udfordret på flere punkter og har som udgangspunkt ikke valgt at bo sammen med sine naboer. De store forskelle i beboernes individuelle udfordringer sammenholdt med manglende affekregulering og ofte uforudsigelig adfærd, gør det særligt sårbart at være medarbejder.

Der er bekymring for hvorvidt det vil være muligt at lave nødvendig og kvalificeret introduktion til nye medarbejdere, hvilket kan påvirke såvel rekruttering som arbejdsmiljø.

Besparselsen vil derfor have store negative konsekvenser for mulighederne for at tilbyde den nødvendige og specialiserede indsats.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det vil have forskellige konsekvenser for de forskellige beboere, eksempelvis vil der være flere alene timer for beboerne, hvor der ikke vil være mulighed for pædagogiske indsatser, herunder forebyggende arbejde ift. fx konflikter beboere imellem. Stor faglig bekymring i forhold til, at botilbuddene bliver "opbevaring" for beboerne, uden mulighed for aktiviteter.

Beboere på botilbud er som udgangspunkt udfordret på trivsel. De er afhængige af specialiserede indsatser der kan støtte dem i at opretholde et vist trivselsniveau. Denne specialiserede viden skal findes hos fagpersoner. Det er afgørende for indsatsen at kunne rekruttere til området.

Nedgang i beboeres trivsel, medfører ofte ligeledes en nedgang i beboernes funktionsevne. Dette gælder både den kognitive og den fysiske funktionsevne. Nedgang i beboernes funktionsevne kan i sidste ende blive samfundsmæssigt langt mere omkostningsfuldt.

Alle forslagene medfører en markant forringelse af det nuværende serviceniveau og af medarbejdernes arbejdsmiljø. Medarbejdere indenfor det specialiserede socialområde, er særligt udsatte for vold, voldsomme episoder, grænseoverskridende handlinger og lignende. De navigerer dagligt i at forebygge netop sådanne adfærd og lykkes i de fleste henseender med meget stor succesrate. Besparelsesforslaget ændrer markant på medarbejdernes muligheder for dette forebyggende arbejde.

Forslaget kan ses i lyset af de besparelser der blev lavet på botilbuddene ved budgetproces 2023. Dette har allerede haft flere af de i forvejen beskrevne konsekvenser.

Enkelte vil skulle vente på, at få den nødvendige hjælp fx til toiletbesøg, anden egenhygiejne, praktiske gøremål samt støtte til affektregulering.

Medarbejderne vil blive mere pressede i praksis og deres fleksibilitet i den individuelle planlægning ift beboerne mindskes – det vil påvirke det psykiske arbejdsmiljø og dermed få en afledt effekt i beboernes hverdag.

Der vil være mindre tid til dokumentation, som højner kvaliteten i det pædagogiske arbejde for borgeren, og et krav fra de forskellige tilsyn og myndigheder botilbudsområdet er underlagt.

Der er en bekymring for at kunne opnå de helt basale og generelle tilsynskrav der er indenfor området, hvis denne besparelse tages.

Konsekvensen af at reducere i den enkelte borgers støttetid vil betyde risiko for flere konflikter i den daglige praksis. Der vil ske en reduktion i medarbejdertimer, som vil forringe serviceniveauet for den enkelte borger.

Medarbejdernes nuværende fleksibilitet overfor beboerne, når de skal ledssages til fx egen læge, tandlæge minimeres med mindre tid til at være fleksibel i. Det har stor betydning for sundheden hos de mange beboere som er vanskelige at motivere.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-11	Emne:	Reduceret serviceniveau for afløsning og aflastning på voksenområdet (SEL § 84 stk 1)
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-90	-90	-90	-90
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-90	-90	-90	-90

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

I Kvalitetsstandarden "Afløsning eller aflastning til nærtstående pårørende Servicelovens § 84, stk. 1", som blev godkendt af Social- og Sundhedsudvalget den 21. november 2021, fremgår følgende under ydelsens omfang:

Aflastning:

- Ydes efter en konkret og individuel vurdering som et antal døgn pr. år
- Som hovedregel yder Bornholms regionskommune max. 52 aflastningsdøgn om året.
- Disse fordeler man i hovedreglen på:
 - 1 x aflastning månedligt svarende til 3 døgn pr. måned for perioden fredag – mandag
 - 2 ugers ferieaflastning pr. år svarende til 14 døgn pr. år. Disse kan efter aftale afholdes samlet eller opdelt, aftale skal kunne lade sig gøre med udførertilbuddet.

Dette forslag omfatter en reduktion på ferieaflastningen på 7 døgn. Ydelsens omfang for aflastning for nærtstående pårørende vil efterfølgende se således ud:

Aflastning:

- Ydes efter en konkret og individuel vurdering som et antal døgn pr. år
- Som hovedregel yder Bornholms regionskommune max. 45 aflastningsdøgn om året.
- Disse fordeler man i hovedreglen på:
 - 1 x aflastning månedligt svarende til 3 døgn pr. måned for perioden fredag – mandag
 - 1 uges ferieaflastning pr. år svarende til 7 døgn pr. år. Ferieaflastningen aftales med udførertilbuddet.

På nuværende tidspunkt benytter forældre til fem hjemmeboende voksne borgere sig af aflastningstilbuddet på Løvtikken og af disse er der tre, som benytter sig af ferieaflastning.

Forslaget vil medføre tilretning af den nuværende Kvalitetsstandard.

2. Forslagets tværgående betydning

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde et mindreforbrug på vikarbudget. Ferieaflastningen ligger ikke i personalets faste grundplan/norm. Personaletimer/vikarer planlægges og indkaldes ekstra når pårørende kommer med ønsker til ferieaflastning. En reduktion af ferieaflastning vil betyde færre ændringer i den vanlige grundplan og færre ekstravagter for personaler.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Forslaget vil halvere borgernes og de pårørendes mulighed for ferieaflastning, dvs forringelse af serviceniveauet. De pårørende, som de voksne borgere bor hos, vil være begrænset i deres mulighed for længere rejser, til fx udlandet eller pludseligt opstået behov, for at bruge af enkelte dage af ferieaflastningen til fx familiefester, begravelser mv hvor de kan have brug for at deltage alene.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-12	Emne:	Investering i spiseroboter
-------------	-----------	--------------	----------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-250	-250	-250	-250
Afledt merudgift	134			
Nettobesparelse	-116	-250	-250	-250

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Enkelte borgere med fysisk handicap kan blive mere selvhjulpne med spiserobot, ligesom spiseroboter kan reducere den tid, medarbejderne bruger til at assistere de pågældende borgere med spisningen. Spisebotten er et individuelt tilegnet hjælpemiddel.

I 2012 gennemførte Socialstyrelsen afprøvning af spiseroboter til personer med fysisk funktionstab. 25 borgere fra syv forskellige bosteder deltog i afprøvningen. Evalueringen fra afprøvningen viste blandt andet at:

- Den nødvendige assistance pr. måltid pr. beboer er væsentligt reduceret.
- Beboernes samspil med teknologien/livskvalitet gav anledning til overvejende positive erfaringer med oplevelse af øget selvstændig og forbedret livskvalitet. Enkelte negative erfaringer er dog også rapporteret.
- 93 % af medarbejderne mener, at spiseroboterne har hjulpet på beboernes selvhjulpnehed.
- Måden hvorpå spiserobotten introduceres, implementeres og 'følges op' på er - ligesom visitationen - meget afgørende i forhold til hvordan udfaldet bliver.

Center for Psykiatri og Handicap vil på baggrund af Socialstyrelsens afprøvning og evaluering fortage en tilsvarende afprøvning og investering i spiseroboter til udvalgte beboere på nogle af centerets botilbud, som et to-årigt projekt. Det vurderes, at der for nuværende er ca. fire borgere, hvor det vil være muligt at anvende en spiserobot.

En spiserobot koster mellem ca. 23.000 kr. og ca. 44.000 kr. (gennemsnitspris ca. 33.500 kr.) Der bruges i gennemsnit ca. 20 min pr. måltid tre gange om dagen til de beboere, som har brug for hjælp til spisning. Dette svarer til 365 timer pr. beboer pr. år. svarende til ca. 91.000 kr.

Det anses ikke for muligt, at opnå en fuld reduktion af behovet for pædagogisk støtte i spisesituationerne ved brugen af spiserobot i afprøvningsperioden - derfor er det antaget, at der vil kunne opnås en samlet besparelse på 250.000 kr. Forslaget omfatter en investering og implementering af fire spiseroboter. Reducering af timer fordeles på de botilbud, hvor der implementeres spiseroboter.

Afprøvningen vil foregå gennem 2024 og projektet vil blive evalueret foråret 2025 blandt andet med henblik på eventuelt fortsatte besparelser i 2026 og overslagsårene.

2. Forslagets tværgående betydning

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der vil blive reduceret med 464 medarbejdertimer i 2024 fordelt på de botilbud hvor spiserobotterne bliver implementeret (ca. 116 timer pr. sted/robot) og 1.000 medarbejdertimer i 2025 (250 timer pr. sted/robot).
4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Jævnfør Socialstyrelsens evaluering, så var der overvejende positive erfaringer med beboernes samspil med teknologien og en oplevelse af øget selvstændighed og forbedret livskvalitet.
5. Tidshorisont
1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-13	Emne:	Overtagelse af regional opgave - revisitation
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.200	-1.200	-1.200	-1.200
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.200	-1.200	-1.200	-1.200

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Center for Psykiatri og Handicap har en borger som gennem de seneste år har været kompenseret både fra Regionens side og fra BRK's side. Psykiatri og Handicap arbejder på, at overtage den regionale opgave og dermed varetage den samlede opgave hos borgeren. Såfremt dette ikke er muligt bliver borgeren revisiteret med henblik på at Regionen fremadrettet varetager deres egen andel, og kommunen rettelig varetager egen andel. Det vil være vigtigt, at arbejde henimod at borgeren ikke bliver dobbelt kompenseret fremadrettet.

På nuværende tidspunkt er der både et regionalt team og et BRK team hos den pågældende borger - dette vil blive reduceret til et døgndækket team fra Regionen begrundet i deres opgaveløsning samt punktvis hjælp/støtte fra kommunal side. Dette vil medføre en færre brug af aktuelle personaletimer fra kommunal side. Bliver overtagelsen af opgaven en realitet oplæres de kommunale medarbejdere, således at de kan varetage den samlede opgave.

Borgeren vil blive støttet på bedst mulige måde i processen fra at have et respirationsteam og et pædagogisk team, til at have ét team der varetager begge opgaver.

2. Forslagets tværgående betydning

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

På nuværende tidspunkt er der både et regionalt team og et BRK team hos den pågældende borger - dette vil blive reduceret til et døgndækket team fra Regionen begrundet i deres opgaveløsning samt punktvis hjælp/støtte fra kommunal side. Dette vil medføre en færre brug af aktuelle personaletimer fra kommunal side. Bliver overtagelsen af opgaven en realitet oplæres de kommunale medarbejdere, således at de kan varetage den samlede opgave.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgeren vil blive støttet på bedst mulige måde i processen fra at have et respirationsteam og et pædagogisk team, til at have ét team der varetager begge opgaver.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-14	Emne:	Ændring af serviceniveauet for rengøring på botilbud
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Rengøringen i midlertidige og længerevarende botilbud i Bornholms Regionskommune tilpasses kommunens godkendte "Kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp samt tilsynspolitik" (SEL § 83).

Forslaget vil betyde, at det kommunale serviceniveau vil være ensartet for samtlige af øens borgere, der modtager § 83 hjælp til rengøring.

Udgangspunktet vil være, at personalet vil hjælpe/støtte borgeren til selv at klare rengøringen. Såfremt borgeren ikke er i stand til at deltage i rengøringen af egen bolig, så vil udgangspunktet være, at Bornholms Regionskommune udfører rengøring svarende til det til enhver tid fastsatte serviceniveau for praktisk hjælp, hvor målgruppen for hjælpen er defineret således "Borgere der midlertidigt eller varigt og som efter en individuel vurdering ikke kan varetage rengøringsopgaver i hjemmet". Serviceniveauet er som udgangspunkt fastsat til 1 x hver 2. uge. Efter konkret individuel vurdering, kan der ydes renholdelse ud over det generelle rengøringsniveau.

Der bor 146 borgere på kommunes botilbud og det vurderes, at der heraf er ca. 30 borgere som på baggrund af deres funktionsnedsættelse ikke kan deltage i rengøringen af egen lejlighed. Forslaget vil medføre en revisitation af borgerne på botilbuddene fra myndighedsafdelingens side.

Besparelsen svarer til en samlet reduktion på godt 1 fuldtidsmedarbejder på tværs af botilbuddene.

2. Forslagets tværgående betydning

Rengøring på de forskellige tilbud griber forskelligt an og vil derfor have forskellig betydning. En del tilbud vil opleve at de akutte rengøringsbehov der måtte opstå i højere grad end i dag, vil blive taget fra tiden til pædagogisk arbejde. Det må forventes at det bliver sværere at komme i bund med rengøringen.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne vil opleve et øget niveau af snavs og bakterier som forventes overordnet at give større sandsynlighed for sygdom. Man må også forvente en højere grad af klager fra beboere med ressourcer til dette samt deres pårørende.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

De berørte borgere vil opleve at rengøringsniveauet forringes. For borgerne må det også forventes at have konsekvenser for helbredet i form af øget sygdom.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-15	Emne:	Reduceret serviceniveau på socialpædagogisk støtte (SEL § 85)
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-900	-2.000	-2.000	-2.000
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-900	-2.000	-2.000	-2.000

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

I den nuværende Kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte (politisk behandlet af SSU juni 2023) fremgår det, der fx kan gives støtte til støttepunkter:

- at strukturere hverdagen op til 2 timer pr. uge
- at varetage egen økonomi ½ time pr. uge
- at have kontakt til offentlige myndigheder, private instanser sundhedsvæsen med videre, herunder at handle på post op til 1 time pr. uge
- at etablere og vedligeholde netværk med videre op til 1½ time pr. uge
- at kunne varetage egen transport op til 2 timer pr. uge
- at benytte relevante mestringsstrategier op til 1½ time pr. uge

Ændres til et reduceret serviceniveauet, som lyder som følger:

- at strukturere hverdagen op til 1,5 timer pr. uge
- at varetage egen økonomi ½ time pr. uge
- at have kontakt til offentlige myndigheder, private instanser sundhedsvæsen med videre, herunder at handle på post op til ½ time pr. uge
- at etablere og vedligeholde netværk med videre op til 1 time pr. uge
- at kunne varetage egen transport op til 2 timer pr. uge
- at benytte relevante mestringsstrategier op til 1 time pr. uge

Der er i dag ca. 400 borgere som modtager socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.

Forslaget vil omfatte en revisitation af borgerne, således at ydelserne tilrettes det gældende serviceniveau. Den seneste politisk godkendte Kvalitetsstandard vil blive tilrettet.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget vil blive sammentænkt med den tværgående business case i Job, Uddannelse og Rekruttering og Psykiatri og Handicap (SSU-32-07)

Forslaget kan få som konsekvens at de åbne tilbud vil opleve større tilslutning jf. forslag 32-07

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil medføre afskedigelser af ca. 2½ fuldtidsstillinger.

Samtlige revisiteringer foretages af myndighedsafdelingen, med deraf øget arbejdspress i afdelingen. Derudover må der

påregnes et øget antal klagesager, når serviceniveauet reduceres, hvorved dette også giver en øget arbejdsbyrde i myndighedsafdelingen.

For medarbejderne i udfører, vil det nedsatte service niveau have som konsekvens, at borgernes betydelige funktionsnedsættelser skal kompenseres på kortere tid. Dette kan i nogle tilfælde påvirke arbejdsmiljøet, og skabe arbejdsrelateret stress hos medarbejderne.

På den lange bane kan det gøre det udfordrende at fastholde og rekruttere kompetent personale.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Der vil være tale om en væsentlig forringelse af serviceniveauet, hvilket vil være mærkbar for borgerne idet at den afsatte tid til indsatserne bliver kortere. Borgere der er i målgruppen for § 85 har betydelige funktionsnedsættelser og serviceforringelser af den størrelsesorden som der her ligges op til, vil for nogle borgere betyde ringere mulighed for at opleve at nå i mål med deres mål og drømme indenfor en overskuelig fremtid

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-16	Emne:	Investeringscase vedr. døgnstøtte på det specialiserede voksenområde
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Afledt merudgift	500	500	500	500
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Torsdag den 4. maj 2023 vedtog et enigt Folketing en ny hjemløsereform, hvor et af målene er den såkaldte Housing First-tilgang.

Den nye hjemløsereform medvirker, at kommunerne udelukkende får refusion for de første 120 dage for borgere som har ophold på herberg eller forsorgshjem. Centeret har ingen indflydelse på visiteringen til herberg eller forsorgshjem, idet disse er selvisiterende. Der er fortsat en del usikkerhed om udmøntningen af reformen.

Investeringsforslaget går ud på, at oprette et projekt med henblik på oprettelse af et døgnstøttetilbud målrettet borgere fra 18 år, med betydelig nedsat funktionsevne på forskellige niveauer – herunder Opmærksomhedsforstyrrelser, kognitive udfordringer og psykisk sårbarhed og særlige sociale problemer. I døgnstøttetilbuddet er der fokus på dét at bo i egen bolig. Døgnstøttetilbuddet er kendetegnet ved en høj grad af fleksibilitet, hvor støtten løbende tilpasses borgerens behov. Der er mulighed for støtte 24 timer i døgnnet, alle ugens dage. Tilbuddet vil arbejde målrettet med borgere som i dag fx benytter herberg eller forsorgshjem.

Psykiatri og Handicap har indgået en samarbejdsaftale med Center for Ældre vedr. borgere med behov for støtte om natten, hvor der er behov for et fysisk besøg. Aftalen betyder, at nattevagterne i Ældre kan varetage både planlagte og uplanlagte besøg hos borgere som er tilknyttet Psykiatri og Handicap. Besøget kan være i form af personlig pleje (SEL § 83) og trykghedsgivende støtte (SEL § 85). Nattevagterne i Ældre understøttes ved behov telefonisk af nattevagterne på Kommandanthøjen.

Socialpsykiatrien har via Team Nexø allerede med succes ydet indsats til en borger med særlige behov i dag og aftentimerne, som har vist at succesraten kan være betydelig i forhold til andre tilbud til målgrupperne. Det er en fordel at der både er borgere, medarbejdere, og ledelse som har gjort positive erfaringer med øget og fleksibel støtte i eget hjem.

I døgnstøttetilbuddet vil medarbejderne i samarbejde med borgeren og med udgangspunkt i borgerens ønsker og drømme støtte op om, at hverdagslivet fungerer, blandt andet via mestringsstrategier og forskellige pædagogiske metoder, som imødekommer behov inden for psykisk sårbarhed, autismespektrumforstyrrelser og udviklingshæmning. Der er fokus på at inspirere, introducere og yde socialpædagogisk følgeskab til sociale aktiviteter i det omfang borgeren ønsker det. Fokus er på borgerens styrker og ressourcer samt borgerens individuelle behov. Medarbejderne er tværfagligt sammensat, så der både er pædagogisk og sundhedsfagligt uddannede medarbejdere.

Der er gode erfaringer med døgnstøttetilbuddet SPIR i Høje Taastrup Kommune, hvor der vil indhentes yderligere oplysninger om deres arbejde og erfaringer. Ligeledes er der egne erfaringer fra arbejdet i Team Nexø.

Spareforslaget forudsætter, at der i perioden 1. januar 2024 – 31. december 2027 ansættes en faglig koordinator for døgnstilbuddet, samt at der tilknyttes en deltids projektleder.

Dette vil sikre en koordineret evidens baseret indsats omkring borgere med komplekse problemstillinger som i dag tilbydes et midlertidigt botilbud (SEL §107), midlertidigt ophold på forsorgshjem eller herberg (SEL §110) eller lign. Men

som nu vil kunne tilbydes døgnstøtte i eget hjem (SEL §85).

Faglig koordinator og projektleder vil ligeledes få til opgave, at søge relevante fonde etc. med henblik på yderligere kompetenceudvikling af det faglige niveau i arbejdet med de allermost udsatte borgere der er i Psykiatri og Handicaps regi.

Investeringsforslaget kræver kompetenceudvikling af medarbejderne, da der i forhold til arbejdet med netop disse borgergrupper er et langt større krav fra Social og Boligstyrelsen om, at der i forbindelse med Housing First arbejdes med evidensbaserede metoder som fx

- Low arousal (LA2)
- Case-management-metoden (ICM) - Metoden bygger på anerkendte faglige tilgange som empowerment-tilgangen, den recovery-orienterede tilgang og rehabilitering.
- Assertive Community Treatment (ACT) benyttes som del af en Housing First-indsats, hvor borgeren tilbydes en helhedsorienteret indsats med permanent boligløsning og social støtte ud fra borgerens behov.
- Critical Time Intervention (CTI) er udviklet for at forhindre hjemløshed blandt personer med psykiske lidelser eller misbrugsproblemer i forbindelse med at skulle flytte i egen bolig fra en institutionslignende bolig eller opholdssted.

Den faglige koordinator og projektlederen vil ligeledes få til opgave at undersøge og afdække hvor vidt det på sigt kan være mulighed for at tænke i faglig og økonomisk synergi, omkring videreudvikling af en fælles åben rådgivning med jobcenteret, samt om støtte- og kontaktpersonsordningerne for det opsøgende arbejde (SEL § 99) eventuelt også skulle tilknyttes døgnstøttetilbuddet. Derudover skal yderligere tværfaglige synergier med fx Center for Børn og Familie afdækkes.

Projektperioden 2024-2027 vil afdække hvorvidt de nuværende lokaler kan opfylde kravene til et sådan tilbud.

Psykiatri og Handicap ser også investeringscasen som et bud på en modernisering af socialpsykiatrien, hvor vi i endnu højere grad arbejder med borgeren og borgerens håb og drømme i centrum og hvor de evidensbaserede metoder vi benytter i videst mulige omfang inddrager borgeren konkret i arbejdet med egne mål.

Eksempelvis vil alle borgere i projektet blive tilbudt undervisning i LA2 metoden (samtale- og reflektionsmetode) for at de også fagligt kan spare med medarbejderne om, hvordan man bedst samarbejder om borgerens vej til egne mål.

2. Forslagets tværgående betydning

Et tæt samarbejde mellem udfører og myndighed.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne vil løbende udvikle og arbejde med følgende tilgange og metoder:

Recovery-orienteret rehabilitering handler om at tilbyde den støtte, der hjælper borgerne med at indfri deres håb, ønsker og drømme, med sigte på at komme sig og få et tilfredsstillende og meningsfuldt liv med størst mulig selvstændighed. Den tilgang har Socialstyrelsen konkretiseret i otte faglige principper.

Udvikling af metode katalog i Socialpsykiatrien.

Compassion Focused Therapy, som forkortes til CFT og er en medfølelsesfokuseret terapi inden for kognitiv adfærdsterapi. I CFT er der et særligt fokus på at hjælpe os selv til at blive mere medfølelsesfulde både over for os selv og andre.

Low arousal (LA2) er et effektivt, recoveryorienteret redskab til at forebygge, håndtere og lære af voldsomme episoder, og handler om at samarbejde, skabe bedre trivsel og mindske vold.

Case-management metoden (ICM), Assertive Community Treatment (ACT) og Critical Time Intervention (CTI) er beskrevet ovenfor.

Ovenstående metoder og tilgange udvikles over tid og der vil blive udarbejdet en plan dette arbejde. Der vil blive omplaceret medarbejderressourcer til døgnstøttetilbuddet. Det vil ligeledes være nødvendigt, at der hurtigt kan "skrues op og ned" for medarbejderressourcer, hvilket kræver stor fleksibilitet hos medarbejderne.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
<p>Borgerne som bliver tilknyttet det døgnstøttede tilbud vil opleve større fleksibilitet i støtten og en højere grad af inddragelse, iet de forsat vil bo i eget hjem og modtage de recovery-orienterede støtte.</p> <p>Borgerne vil opleve højere grad af indflydelse på eget liv.</p> <p>Borgerne vil blive støttet i at indgå i meningsfulde fællesskaber med henblik på at opleve styring i eget liv.</p> <p>Støtten kan være både individuel og gruppebaseret og vil tage udgangspunkt i ovennævnte metoder og tilgange..</p>
5. Tidshorisont
1. januar 2024-1. januar 2027

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-17a	Emne:	Færre åbningsdage i aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104 åbne tilbud) Midtpunktet, Vennepunktet og Lindehuset
-------------	------------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-728	-728	-728	-728
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-728	-728	-728	-728

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

De åbne aktivitets- og samværstilbud i Center for Psykiatri og Handicap har for nuværende åbent 4-5 dage - dette reduceres til, at der vil være åbent 3-4 dage ugentligt.

På Vennepunktet betyder det 3 åbningsdage om ugen (Kulturhuset, Café Østergade) og 4 åbningsdage om ugen (Miljøpedeller).

På Midtpunktet 5 åbningsdage om ugen

På Lindehuset 4 åbningsdage om ugen

OBS hvis forslaget SSU-32-02 "Lukning af helligdags og lørdage på Midtpunktet" vælges - så betyder det at der kun er åbent 4 dage om ugen på Midtpunktet.

OBS dette forslag kan ikke vælges sammen med forslag SSU-32-17c

Ved implementering kræves en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget vil have som konsekvens at borgere vil opleve flere perioder, hvor de ikke har mulighed for at komme på tilbuddene og få et måltid mad, socialt samvær og åben rådgivning

Det vil betyde større behov for telefonisk kontakt. Potentielt kan kontakter tages af team nexø (de arbejder 8-21 alle ugens dage), Kommandanthøjen og døgnplejen. Det er forventeligt at disse tilbud vil opleve en stigning i henvendelser. Endeligt er det realistisk at lægevag, psykiatrisk center samt politi, vil opleve flere borgerhenvendelser.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Flere medarbejdere skal løn og tids reduceres.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det vurderes, at forslaget medfører betydelige service forringelser for de borgere, der benytter sig af tilbuddene.

De borgere, der benytter tilbuddene, er blandt de aller mest udsatte og ensomme borgere på bornholm.

Denne gruppe borgere - er generelt kendetegnet ved få private relationer.

Borgeren benytter typisk tilbuddet som kompensation for det private netværk, de enten ikke har, eller kun i begrænset

omfang.

Forslaget vil medføre reduktion af antallet af uvisiterede gruppetilbud.

Derudover betyder det at Vennepunktet kun har åbent 3 dage ugentligt (Kulturhuset, Café Østergade) og 4 dage ugentligt (Miljøpedellerne)

Nuværende tilbud forebygger ensomheds følelse, oplevelse af eksklusion, og potentielle indlæggelser, og kontakter til egen læge, Psykiatrisk center og akutskadestue, samt politi.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-17b	Emne:	Sommerferielukket 14 dage i aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104 åbne tilbud) Midtpunktet, Lindehuset og Vennepunktet
-------------	------------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-60	-60	-60	-60
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-60	-60	-60	-60

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget omhandler, at aktivitets- og samværstilbuddene (de åbne tilbud) holder sommerferielukket i uge 29 og 30. På nuværende tidspunkt er der åbent 52 uger om året.

I Center for Psykiatri og Handicap kan borgere benytte følgende åbne aktivitets- og samværstilbud:

- Vennepunktet (5.000 kr. - der er kun åbent 2 dage a' 5 timer om ugen i de pågældende uger)
- Midtpunktet (55.000kr. - der er åbent 52 uger)
- Lindehuset (0 kr.) Der har været ferielukket i de pågældende uger de seneste 3 år.

Spareforslaget udgør således 1% af budgetrammen

OBS dette forslag kan ikke vælges sammen med forslag SSU-32-17c

Ved implementering kræves en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget vil have som konsekvens at borgere vil opleve at der er 2 uger om året hvor de ikke har mulighed for at komme på tilbuddene og få et måltid mad, socialt samvær og åben rådgivning

Det vil betyde større behov for telefonisk kontakt . Potentielt kan kontakter tages af team nexø (de arbejder 8-21 alle ugens dage), Kommandanthøjen og døgnplejen. Det er forventeligt at disse tilbud vil opleve en stigning i henvendelser. Endeligt er det realistisk at lægevag, psykiatrisk center samt politi, vil opleve flere borgerhenvendelser.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

2 ugers fastlagt ferie vil betyde at flere medarbejdere skal løn og tids reduceres. Det kan medvirke til rekrutterings udfordringer.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det vurderes, at forslaget medfører betydelige service forringelser for de borgere, der benytter sig af tilbuddene.

De borgere der benytter tilbuddene, er blandt de aller mest udsatte og ensomme borgere på bornholm.

Sommerferie perioden er i forvejen særlig svær for denne gruppe borgere - der er kendetegnet ved få private relationer. Borgeren benytter typisk tilbuddet som kompensation, for det private netværk de enten ikke har eller kun i begrænset omfang.

Nuværende tilbud forebygger potentielle indlæggelser, og kontakter til Psykiatrisk center og akutskadestue.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-17c	Emne:	Ferielukning og reduktion i åbningsdage i aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104 åbne tilbud) Midtpunktet, Vennepunktet og Lindehuset
-------------	------------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.067	-1.067	-1.067	-1.067
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.067	-1.067	-1.067	-1.067

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget omfatter reduktion i åbningsdage og ferielukning i Bornholm Regionskommunes åbne aktivitets- og samværstilbud.

I Center for Psykiatri og Handicap kan borgere benytte følgende åbne aktivitets- og samværstilbud:

- Vennepunktet (Kulturhuset, Café Østergade, Miljøpedellerne)
- Midtpunktet
- Lindehuset

Midtpunktet har for nuværende åbent 6 dage om ugen og 52 uger om året.

Vennepunktet (Kulturhuset, Café Østergade) har for nuværende åbent 4 dage om ugen 51 uger om året

Vennepunktet (Miljøpedellerne) har for nuværende åbent 5 dage om ugen i 51 uger om året.

Lindehuset har for nuværende åbent 5 dage om ugen 48,5 uger om året

Forslaget omfatter, at

- Der fremadrettet vil være ferielukket i ugerne 29, 30 og 31, samt i vinter- og efterårsferien = 5 uger om året.

samt at der kun vil være åbent

5 dage ugentligt på Midtpunktet

4 dage om ugen på Lindehuset

3 dage på Vennepunktet (Kulturhuset, Café Østergade)

4 dage på Vennepunktet (Miljøpedellerne)

Samlet besparelse på 1.067.000 kr.

Forslaget udgør 20% af den samlede budgetramme på § 104 åbne tilbud.

OBS forslaget kan ikke vælges sammen med SSU-32-17a og SSU-32-17b.

Ved implementering kræves en tilpasning af den nuværende Kvalitetsstandard, således at det ændrede serviceniveau synliggøres.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget vil have som konsekvens at borgere vil opleve flere længere perioder, hvor de ikke har mulighed for at komme på tilbuddene og få et måltid mad, socialt samvær og åben rådgivning

Det vil betyde større behov for telefonisk kontakt . Potentielt kan kontakter tages af team nexø (de arbejder 8-21 alle ugens dage), Kommandanthøjen og døgnplejen. Det er forventeligt at disse tilbud vil opleve en stigning i henvendelser. Endeligt er det realistisk at lægevag, psykiatrisk center samt politi, vil opleve flere borgerhenvendelser.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området
Flere medarbejdere skal løn og tids reduceres. Medarbejderne i vores § 104 tilbud vil betyde 5 ugers tvungen ferie om året, hvilket kan give rekrutterings udfordringer.
4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Det vurderes, at forslaget medfører betydelige service forringelser for de borgere, der benytter sig af tilbuddene. De borgere, der benytter tilbuddene, er blandt de aller mest udsatte og ensomme borgere på bornholm. Ferie perioder er i forvejen særlig svær for denne gruppe borgere - der er kendetegnet ved få private relationer. Borgeren benytter typisk tilbuddet som kompensation for det private netværk, de enten ikke har, eller kun i begrænset omfang. Forslaget vil medføre reduktion af antallet af uvisiterede gruppetilbud. Derudover betyder det at Vennepunktet kun har åbent 3 og 4 dage ugentligt. Nuværende tilbud forebygger ensomheds følelse, oplevelse af eksklusion, og potentielle indlæggelser, og kontakter til egen læge, Psykiatrisk center og akutskadestue, samt politi.
5. Tidshorisont
1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-18	Emne:	Stop af visitation til beskæftigelsestilbuddet i Lindehuset, hvilket medfører til lukning af de samlede aktiviteter
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	32 Psykiatri og handicap	Center for Psykiatri og Handicap

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-200	-200	-200	-200
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-200	-200	-200	-200

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Dette forslag tager udgangspunkt i forslaget fra Center for Job, Uddannelse og Rekruttering, som fremlægger forslaget "stop af visitation til beskæftigelsestilbuddet i Lindehuset". Lindehuset i Svaneke rummer i dag et beskæftigelsestilbud og et åbent aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104). Beskæftigelsestilbuddet i Lindehuset rummer 15 afklaringspladser der tilkøbes af jobcenteret. De borgere der kommer i beskæftigelsestilbuddet har i stadig stigende grad en øget kompleksitet.

Såfremt at der bliver stoppet for visitationen til beskæftigelsestilbuddet bortfalder indtægtsgrundlaget for tilbuddet, så det ikke længere er økonomisk rentabel for det samlede tilbud i Lindehuset, idet de to tilbud har udnyttet de fælles medarbejderressourcer. Derfor omfatter forslaget, at alle aktiviteter i Lindehuset nedlægges, hvilket vil sige både beskæftigelsestilbuddet og det åbne aktivitets- og samværstilbud og at der dermed ikke vil være tilbud til borgerne i Øst længere.

Brugerne af aktivitets- og samværstilbuddet vil kunne benytte sig af af det tilsvarende tilbud i Midtpunktet i Rønne. der vil ligeledes skulle findes en anden lokation til specialtilbuddet Team Nexø, som også har til huse i Lindehuset. Bygningerne vil kunne sættes til salg og dermed vil der være en afledt driftsbesparelse i Center for Ejendomme og drift.

Desuden har civilsamfundet en støtteforening, som har en genbrugsbutik i bygningen - dette samarbejde med tilbuddet, hvilket også vil ophøre ved en eventuel lukning.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslagets tværgående konsekvens: Jobcenteret vil skulle finde andre måder at afklare borgerne på.

Nedlæggelse af af beskæftigelsestilbuddet vil gøre det muligt at udvikle på §104 tilbuddet i forhold til flere åbne gruppeforløb med mere.

Den specialviden der er i dette samvær- aktivitets- og beskæftigelsestilbud indenfor det specialiserede voksenområde, vil gå tabt hvis tilbuddet nedlægges. Tilbuddet er det eneste af sin slags, hvorfor dette unikke tilbud ikke længere vil være at finde på Bornholm.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil for medarbejderne betyde at der flyttes nogle medarbejder ressourcer til socialpsykiatrien vest og disse vil så indgå i det eksisterende aktivitets team der, og sammen dække de to åbnings dage i § 104 tilbudet på Lindehuset.

Det betyder afskedigelse eller omplacering af 3 flex jobbere og 3 ordinært ansatte medarbejderne.

Lukning af tilbuddet kan betyde pladmangel på kommunens andre tilbud.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Forslaget vil betyde at nogle borgere skal overgå til andre afklarings tilbud, samt at brugerne af § 104 tilbuddet i svaneke vil skulle deltage i Midtpunktets aktivitets og værested.

Målgruppen af borgere i afklaringstilbuddet har de senere år været præget af helt unge borgere i mistrivsel, med en kompliceret folkeskole tid og ingen eller særdeles lille erfaring med tilknytning til uddannelse og arbejdsmarkedet. Lindehuset har formået at en stor del af denne borgergruppe som aldrig tidligere har haft stabilt fremmøde noget sted, faktisk på lindehuset i afklaringsdelen opnår erfaring med stabilt fremmøde og større selvtillid i forhold til at kunne indgå i betydningsfulde fællesskaber. Hvilket er essentielt hvis denne målgruppe på sigt skal integreres på uddannelses eller arbejdsmarkedet.

5. Tidshorisont

.1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-01	Emne:	Genoptræningen - Personalereduktion genoptræning, træning og rehabilitering
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-645	-645	-645	-645
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-645	-645	-645	-645

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Reduktion med ca. 60 ugentlige timer blandt fysio- og ergoterapeuter samt træningsassistent, der varetager genoptrænings-, trænings- og rehabiliteringsopgaver i henhold til Sundhedslovens § 140, Servicelovens §§ 86 og 83a. Der vil være tale om enten afskedigelse eller nedsættelse af arbejdstid på én eller flere medarbejdere.

2. Forslagets tværgående betydning

Reducering af therapeuttimer vil medføre

1) mindre tid til varetagelse af den tværfaglige rehabiliteringsindsats på ældre- og sundhedsområdet, hvor terapeutfaglige kompetencer efterspørges. I fremtiden vil der formentlig kun komme flere rehabiliteringsopgaver, da det er én af mulighederne for at imødegå rekrutteringsudfordringerne på områderne.

2) ventetid på rehabiliterings- og træningsforløb, som kan medføre faldende funktionsniveau hos borgerne, hvor konsekvensen vil være øget og forlænget behov for personlig pleje og praktisk hjælp i bl.a. hjemmeplejen. Ventetid på træningsforløb vil også kunne medføre behov for længere træningsforløb, netop fordi opstart er udskudt i første omgang. Længere træningsforløb eller evt. funktionstab kan medføre konsekvenser for arbejdsgiver og Jobcenteret, idet tilbagevenden til arbejdsmarkedet udskydes eller borgere kan i værste fald blive afskediget fra deres arbejde på grund af længerevarende sygefravær.

3) ventetid på genoptræning jf. genoptræningsplaner fra regionen. Det vil have den konsekvens, at lovgivning om opstart indenfor 7 dage ikke kan overholdes og dermed kan borgerne gøre brug af "frit valg mulighed" om træning andet sted, hvilket vil medføre øgede omkostninger for BRK.

Generelt er der et stigende antal genoptræningsplaner i hele landet på baggrund af indsatsen med akut-operationer i regionerne, for at nedbringe ventetiden der. På nuværende tidspunkt (marts 2023) forlyder det, at der øges med 100.000 operationer i Danmark og at der ikke er afsat økonomiske midler til kommunerne, herunder øget genoptræning. Det vil blive vanskeligt, at imødekomme efterspørgslen på genoptræning på Bornholm, hvis der reduceres i personaleressourcerne.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Afskedigelse eller nedsættelse af arbejdstid på én eller flere terapeuter i afdelingen, vil påvirke hele personalegruppen i afdelingen, idet personaleressourcerne til trænings- og rehabiliteringsopgaverne allerede udnyttes maksimalt. Der vil blive tale om omlægning af øvrige arbejdsopgaver, som skal fordeles på tilbageværende medarbejdere, som i forvejen har travlt med egen opgaveløsning.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Spareforslaget giver anledning til bekymring for, hvorvidt og hvordan det fortsatte fokus på rehabilitering og koordinering hos den enkelte borger fastholdes, såfremt tiden til rehabilitering mindskes.

Ventetid på rehabiliterings- og træningsforløb vil kunne komme til at medføre faldende funktionsniveau hos borgerne. Derudover vil borgerne kunne komme til at gennemgå længere træningsforløb på grund af udskydelse af opstart. Det samme vil gøre sig gældende, hvis ventetiden på genoptræningsplaner på de lovpligtige 7 dage ikke overholdes.

Ventetid på træningsforløb vil kunne føre til funktionstab og øgede smerter, som kan få betydning i forhold til længere sygefravær og tilbagevenden til arbejdsmarkedet, herunder risiko for afskedigelse.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-02	Emne:	Hjælpe midler - Ophør af individuel befordring til vederlagsfri fysioterapi
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Serviceovens § 117, omhandler mulighed for, at yde hjælp til individuel befordring. På nuværende tidspunkt benyttes bestemmelsen primært til at yde hjælp til kørsel af borgere til vederlagsfri fysioterapi. Der er tale om en kan-bestemmelse og derfor kan Bornholms Regionskommune beslutte ikke at yde hjælp efter denne bestemmelse.

2. Forslagets tværgående betydning

Borgere der er omfattet af målgruppen for vederlagsfri fysioterapi, kan ved ophør af Serviceovens § 117 være omfattet af målgruppen for serviceovens § 100 eller pensionslovens §§ 14 og 17, hvorfor der kan søges om hjælp efter disse bestemmelser i henholdsvis Center for Psykiatri og Handicap eller Center for Job, Uddannelse og Rekruttering. Man skal derfor være opmærksom på, at forslaget kan medføre udgifter og øget sagsbehandlingstid i begge centre, men størrelsen heraf kendes ikke.

Hvis det besluttes ikke at tilbyde kørsel til vederlagsfri fysioterapi i henhold til serviceovens § 117, vil det have konsekvenser for BAT, da det vil medføre mindre antal kørsler. Man skal i den forbindelse være opmærksom på evt. opsigelser af kontrakter el.lign.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Ingen konsekvenser

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Social- og sundhedsudvalget har besluttet, at serviceovens § 117 skal benyttes i forbindelse med borgernes kørsler til vederlagsfri fysioterapi. Fordi Bornholms Regionskommune har valgt at tilbyde hjælp til individuel befordring til vederlagsfri fysioterapi, er kommunen forpligtet til ud fra et lighedsprincip at sikre, at alle borgere i målgruppen og i tilsvarende situation modtager tilbud om en sådan befordring.

Borgere der får bevilget vederlagsfri fysioterapi er borgere, der på grund af en varigt nedsat funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler og dermed ikke er i stand til at bruge offentlig transport.

Det er ikke aktuelt at tilbyde hjælp til kørsel til vederlagsfri fysioterapi i henhold til HandyBAT kørselsordningen. Formålet og målgruppen er ikke omfattet af lov om trafikskoler § 11, idet der ikke er tale om handicapkørsel.

Hvis borgere i målgruppen ikke længere får hjælp til befordring i henhold til serviceovens § 117, vil de selv skulle sørge for kørsler, men vil kunne søge om hjælp til sandsynliggjorte merudgifter i henhold til serviceovens § 100. Der er en række betingelser, der skal være opfyldt for at få hjælp i henhold til serviceovens § 100 og derfor vil det formentlig være et mindre antal borgere der vil kunne få hjælp efter denne bestemmelse, end dem der får hjælpen på nuværende tidspunkt.

Kommunen skal i henhold til servicelovens § 100 yde dækning af nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse til personer mellem det fyldte 18. år og folkepensionsalderen, dog undtaget personer, der har modtaget pension efter gamle regler før 2003. Personerne skal have en varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og skal kunne sandsynliggøre nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse, som er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne. Derudover skal tilskuddet til nødvendige merudgifter overstige en sats jf. serviceloven, som reguleres årligt.

For folkepensionister og borgere, der har fået tilkendt førtidspension før 2003, vil der være mulighed for at søge om hjælp ud fra en trangsvurdering i henhold til reglerne om personligt tillæg i pensionslovens §§ 14 og 17.

5. Tidshorisont

De borgere der vil blive berørt skal orienteres og henvises til ansøgning om hjælp jf. servicelovens § 100 eller pensionslovens §§ 14 og 17.

BATs kørselskontor, Myndighed i Center for Psykiatri og Handicap og Borgerservice og ydelser i Center for Job, Uddannelse og Rekruttering skal involveres. Forslag vil kunne iværksættes straks derefter.

Der vil være fuld effekt i 2024.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-03	Emne:	Hjælpe midler - Personalereduktion i myndighedsgruppen
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-140	-140	-140	-140
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-140	-140	-140	-140

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Spareforslaget indebærer en reduktion på ca. 15 personaletimer til sagsbehandling af diverse ansøgninger på hjælpemiddelområdet, hvilket udgør ca. 9% af de samlede personaleressourcer på området.

2. Forslagets tværgående betydning

Den øvrige organisation, sundhed-, ældre-, børne-, psykiatri- og handicapområderne, vil komme til at opleve ventetid på hjælpemidler til rehabilitering, til træning og i forhold til de hjælpemidler der fungerer som arbejdsredskaber for medarbejdere i plejen.

Derudover kan det komme til at medføre længere ekspeditionstid på midlertidige hjælpemidler til Bornholms Hospital jf. samarbejdsaftale mellem Bornholms Regionskommune og hospitalet

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der vil blive tale om enten afskedigelse eller nedsættelse af arbejdstid på én eller flere sagsbehandlere. Mindre personaleressourcer og ændringer i den samlede opgaveløsning vil påvirke hele personalegruppen, både myndighedsgruppen og hele personalegruppen i Hjælpe midler, da længere sagsbehandlingstid også vil have indflydelse på øvrige funktioner i afdelingen.

Spareforslaget vil have stor betydning for varetagelse af myndighedsopgaverne i Hjælpe midler, idet personaleressourcerne til myndighedsopgaverne i forvejen udnyttes maksimalt. Årsagen til dette, er at der de seneste år har været en øget aktivitet på området og dermed i opgaveløsningen, hvilket bl.a. skyldes den generelle udvikling inden for hjælpemiddelområdet i forhold til velfærdsteknologiske løsninger og mange nye muligheder, som gør borgere mere selvhjulpne, fx med servicehunde.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Spareforslaget vil medføre serviceforringelser for borgerne, idet en reduktion i timer til sagsbehandling vil medføre forlængelse af sagsbehandlingstiden generelt, herunder også på de akutte funktioner.

De i forvejen politisk fastsatte sagsbehandlingfrister vil skulle ændres, så der bliver afsat mere tid til sagsbehandling, hvilket vil medføre yderligere ventetid på afgørelse af ansøgninger om hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning og evt. handicapbiler. Derudover vil det medføre yderligere ventetid på hjemmebesøg hos borgerne i forhold til afklaring af behov for hjælpemidler, boligindretning m.v.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2024.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-04	Emne:	Hjælpe midler - Personalereduktion i tekniker-, fragt-, vaskeri- og lagergruppen
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-400	-400	-400	-400
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-400	-400	-400	-400

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Spareforslaget medfører en reduktion på 37 personaletimer i tekniker-, fragt-, vaskeri- og lagergruppen i afdeling Hjælpe midler. Dette udgør ca. 11% af de samlede ressourcer i denne personalegruppe.

Mindre ressourcer til lagerstyring, fragt og reparationer vil påvirke flowet af genbrugshjælpe midler, herunder udgifterne til indkøb af hjælpe midler. Forslaget vil evt. kunne medføre unødvendige udgifter til ny-indkøb af genbrugshjælpe midler på grund af ventetid på reparation/eftersyn eller hjemtagning af hjælpe midler.

2. Forslagets tværgående betydning

Den øvrige organisation, sundheds-, ældre-, børne-, psykiatri- og handicapområderne, vil komme til at opleve ventetid på levering og reparationer af hjælpe midler generelt, og specifikt i forhold til hjælpe midler til rehabilitering, til træning og i forhold til de hjælpe midler, der fungerer som arbejdsredskaber for medarbejdere i plejen, herunder negativ påvirkning af medarbejdernes fysiske arbejdsmiljø.

Årsagen til at der specifikt vil være konsekvenser i forhold til ventetid på levering af hjælpe midler til rehabilitering, træning og arbejdsforhold er, at disse hjælpe midler på nuværende tidspunkt behandles akut og leveres inden for 1-2 dage, da de understøtter de specifikke formål såsom rehabiliteringsforløb m.v.

Forslaget vil også kunne medføre, at afdeling Hjælpe midler ikke vil kunne varetage opgaven med lovpligtige årlige eftersyn af lifte hos borgerne og på Bornholms Regionskommunes egne lifte, som er indkøbt til fx fællesarealer på plejecentre, bosteder m.v. Da opgaven er lovpligtig, vil opgaven skulle løses af ekstern leverandør, hvilket vil medføre merudgift til lifteeftersyn i Bornholms Regionskommune.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der vil blive tale om enten afskedigelser eller nedsættelse af arbejdstid for én eller flere medarbejdere. Mindre personaleressourcer og ændringer i den samlede opgaveløsning vil påvirke funktionerne i både tekniker-, fragt-, vaskeri- og lagergruppen samt de øvrige personalegrupper i afdelingen.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Spareforslaget vil medføre serviceforingelser, idet der vil være ventetid på levering, afhentning og reparation af bevilgede genbrugshjælpe midler hos borgerne. Det vurderes, at den øgede ventetid vil være på 1-3 uger.

Det samme gør sig gældende for levering af midlertidige hjælpe midler til Bornholms hospital jf. samarbejdsaftale mellem BRK og hospitalet, idet længere ekspeditionstid i værste tilfælde kan medføre flere indlæggelsesdage på hospitalet.

Derudover vil det komme til at påvirke muligheden for at stille hjælpe midler til rådighed for turister på Bornholm.

5. Tidshorisont

krafttrædelse pr. 1. januar 2024.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-05	Emne:	Kommunikationscentret - Personalereduktion på hjerneskade- og læseområdet
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-550	-550	-550	-550
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-550	-550	-550	-550

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget betyder en reduktion på ca. 17% af det samlede timetal i hjerneteamet og Læseteamet på Kommunikationscentret til opgaveløsning indenfor hjerneskade- og ordblindeområdet.

Forslaget indebærer reduktion med 18,5 timer/uge på hhv. ordblinde- og hjerneskadeområdet.

Hjerneteamet varetager opgaver med genoptræning af taleproblemer hos borgere efter erhvervet hjerneskade (Afasi, dysartri, taleapraksi) samt kompenserende specialundervisning til borgere med hjernerystelse og kognitive vanskeligheder efter hjerneskade, f.eks. hukommelses- og koncentrationsbesvær, hjernetræthed og executive vanskeligheder.

Læseteamet varetager bl.a. ordblindedet og -undervisning på driftsoverenskomst med Campus Bornholm, samt ordblindeundervisning under samarbejdsaftale med FGU (Forberedende Grund Uddannelse). Dertil tilbyder læseteamet også ordblindeundervisning som kompenserende specialundervisning til voksne med læse-/skrivevanskeligheder. Den kompenserende specialundervisning tilbydes borgerne som både ene- og holdundervisning.

2. Forslagets tværgående betydning

Det er sandsynligt, at Tværgående Sundhedsteam, i Center for Sundhed & Forebyggelse vil få en merudgift på den ikke-overførbare-ramme i forbindelse med yderligere betaling for borgere, der er indlagt på rehabiliteringscenter efter erhvervet hjerneskade, da indlæggelsesperioden kan blive forlænget, hvis Kommunikationscentret ikke i samme grad kan hjemtage borgerne til taleundervisning pga. reduktion i personalet på hjerneskadeområdet. Et ophold på Rehabiliteringscenter koster typisk 9.000-10.000 kr. i døgnet.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget indebærer reduktion med 18,5 timer/uge på både ordblinde- og hjerneskadeområdet. Sammenlagt svarende til en fuldtidsstilling. I praksis vil det betyde omrokering af en medarbejder og afskedigelse af en anden.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

På ordblindeområdet forventer vi en nedgang i opgavemængden, idet Campus Bornholm har fået opbygget egen ordblindeafdeling, sådan at de i højere grad selv vil varetage størstedelen af ordblindeundervisningen. Dertil kommer, at arbejdsudbuddet har betydet, at der er langt færre ledige, som henvises til ordblindeundervisning i ledighedsperioden. Derudover vil besparelsen findes ved at ophøre med ordblindeundervisning på FGU. Derved frigives 18,5 timer/uge fra ordblindeområdet, som allokeres til Hjerneskadeområdet.

Det vil således være på hjerneskadeområdet, at der skal findes en besparelse, svarende til en fuldtidsstilling. Vi forventer, at aktivitetsniveauet forbliver på det nuværende niveau på hjerneskadeområdet, hvilket vil få betydning for borgerne, der vil opleve ventetid for igangsætning af individuelle undervisningsforløb. Til sammenligning er der ingen

ventetid i dag. Dertil vil nogle borgere opleve, at der vil være længere perioder mellem undervisningstimerne. F.eks. vil nogle borgere opleve at gå fra undervisning en gang om ugen til undervisning hver anden uge.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-06	Emne:	Kommunikationscentret - Afskaffelse af svømmeundervisningen under Aftenskolen for Specialundervisning
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-145	-145	-145	-145
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-145	-145	-145	-145

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Afskaffelsen af svømmeundervisningen under Aftenskolen for Specialundervisning betyder lukning af tilbuddet om svømmeundervisning i varmtvandsbassinet på Sønderbo for ca. 15 borgere med funktionshæmning. Svømmeundervisningen finder sted en gang om ugen i 3 timer

Besparelsen svarer til 100% af budgettet på Kommunikationscentret til Aftenskolen for Specialundervisning, som dækker over leje af bassin og lønninger til svømmeundervisere.

2. Forslagets tværgående betydning

Forslaget vil betyde en mindre lejeindtægt for varmtvandsbassinet på Sønderbo, svarende til ca. 75.000 kr. årligt. Forslaget vil formentlig få konsekvenser for BAT, der formodes at skulle køre mindre.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget indebærer afskedigelse af 2 svømmelærere og 3 svømmemedhjælpere

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Forslaget betyder, at denne gruppe af borgere med funktionshæmning og hjerneskade ikke vil få mulighed for at modtage svømmeundervisning. En undervisning som er med til at vedligeholde smidigheden i muskler og led og dermed også er smerteforebyggende.

Forslaget vil tillige betyde en forringelse i livskvaliteten i forhold til det sociale aspekt i at være sammen med ligesindede omkring en fælles aktivitet, samt oplevelsen af "at gå til noget" meningsfuldt på lige fod med andre.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-07a	Emne:	Kommunikationscentret - Nedlæggelse af Ressourcevejen
-------------	------------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.239	-1.652	-1.652	-1.652
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.239	-1.652	-1.652	-1.652

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Spareforslaget indebærer lukning af Ressourcevejen for ca. 35 tilknyttede borgere med erhvervet hjerneskade samt reduktion af Kommunikationscentrets medarbejderstab med 4 medarbejdere + afskaffelse af minibus.

Lukningen vil få konsekvenser for den samlede rehabilitering på hele hjerneskadeområdet, for Kommunikationscentret på Bornholm og for det sammenhængende hjerneskadeprojekt, hvor Ressourcevejen spiller en aktiv og central rolle.

Ressourcevejen er et aktivitets- og samværstilbud efter Servicelovens §104 til voksne borgere, der har fået en diagnosticeret neurologisk lidelse.

Gennem samvær og aktiviteter i Ressourcevejen vedligeholder og udvikler borgerne både deres fysiske og psyko-sociale funktionsevne, ligesom de daglige samværs- og aktivitetstilbud giver ny mening til livet efter hjerneskaden.

Målet med Ressourcevejen er:

- at brugeren får et større kendskab til egne evner og ressourcer
- at skabe netværk blandt brugerne
- at brugeren gennem afprøvning og støtte kommer i gang med nye eller gamle fritidsaktiviteter og får mulighed for at fortsætte med disse

Tilbuddet i Ressourcevejen kan være:

- kreative aktiviteter
- fysiske aktiviteter, fx motionstræning
- hobby- og spilleaktiviteter
- ture og kulturelle oplevelser
- cafe

Ressourcevejens styrke er bl.a. at borgerne, gennem introduktion til samfundets fritidstilbud, udsluses til det almindelige samfund med efterfølgende minimalt behov for kommunal støtte.

2. Forslagets tværgående betydning

Ressourcevejen kan ses som et integrerende led i arbejdet med at skabe sammenhængende indsatser for borgere med erhvervet hjerneskade i kommunen og mellem centrene, som beskrevet i 'Politik for de specialiserede sociale indsatser'. Ressourcevejen spiller i den sammenhæng en meget central rolle i forhold til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade, der har til formål, at borgeren oplever helhed i indsatsen og forløbet, og at det tværfaglige samarbejde fører til, at den rette indsats ydes på det rette tidspunkt.

Ressourcevejen er ligeledes kommunens eneste samlede tilbud for at afprøve borgere i forbindelse med rehabiliteringsforløb på senhjerneskadeområdet.

Erfaringen viser, at der for en del af de visiterede brugere i Ressourcevejen § 104 ses en sandsynlig reduktion i behov

for Hjemmeplejens ydelser og specialpædagogisk støttekontakt. I henhold til MTV rapporten fra Sundhedsstyrelsen fra 2011, vil en sparet hjemmehjælpstime om ugen medføre en årlig besparelse på kr. 30.000 i nutidskroner. En direkte konsekvensberegning af overførte udgifter til kommunens øvrige afdelinger er vanskelig, da det i høj grad beror på serviceniveau, men såfremt Ressourcevejens borgere tænkes optaget i andre eksisterende §104-tilbud, vil det medføre merudgifter i Center for Psykiatri og Handicap, da de hverken har rammer eller neuropædagogiske kompetencer til løft af opgaven. I praksis vil lukning af Ressourcevejen derfor betyde, at målgruppen ikke får et alternativ til Ressourcevejen i fremtiden.

Nedlæggelse af Ressourcevejen vil medføre en generel serviceforringelse og vil kunne have direkte og indirekte indflydelse for:

- Center for Psykiatri og handicap
- Center for Ældre
- Center for Job, uddannelse og rekruttering
- Center for Sundhed og forebyggelse (Sønderbo mv)

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Spareforslaget indebærer afskedigelse af 4 medarbejdere.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Ressourcevejen opstod som et tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade, efter at det var blevet klarlagt, at en gruppe af borgere tabte deres genvundne færdigheder efter endt genoptræningsforløb. Erfaringen var endvidere, at borgerne havde tendens til at isolere sig og i stigende grad efterspurgte kompenserende hjælpeforanstaltninger såsom hjemmepleje og pædagogisk støtte. Ressourcevejen har gennem sit virke formået at ændre dette billede.

Tilbuddet er etableret efter servicelovens § 104, hvorefter kommunen skal tilbyde aktivitetstilbud til borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og borgere med særlige sociale problemer, og er det eneste tilbud til målgruppen med neurologiske lidelser på Bornholm. Kommunens øvrige §104-tilbud henvender sig primært til udviklingshæmmede.

Ressourcevejen blev etableret som en del af Kommunikationscentrets tilbud og fungerer i sammenhæng med den øvrige del af Center for Sundhed og Forebyggelses aktiviteter. Der er en naturlig sammenhæng fra fase 2-indsatsen i genoptræningen, hvor terapeuter planlægger det videre sammenhængende forløb med borgeren, til at dette iværksættes og faciliteter af Ressourcevejen i fase 3 og 4 (Fase 1: Akut behandling. Fase 2: Rehabilitering under indlæggelse. Fase 3: Rehabilitering efter udskrivelse. Fase 4: Fortsat udviklende, stabil, vedholdende fase).

Ressourcevejens tilbud har ikke alene betydning for den ramte, men i særdeleshed også for de pårørende. For ægtefællen kan det give mulighed for at opretholde sin kontakt til arbejdsmarked på uændrede vilkår samt et mere ligeværdigt forhold til den ramte, der via sin kontakt med Ressourcevejen, også kan bidrage med oplevelser fra sin dagligdag. Dette har betydning i forebyggelsen af skilsmisser, der ofte medfører, at den ramte skal visiteres til en plejehjems- eller aflastningsplads.

5. Tidshorisont

1. maj 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-07b	Emne:	Kommunikationscentret - Reduktion af aktiviteter i Ressourcevejen
-------------	------------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-110	-110	-110	-110
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-110	-110	-110	-110

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Spareforslaget indebærer en reduktion i Ressourcevejens budget til aktiviteter for borgerne samt uddannelse til personalet i Ressourcevejen, svarende til ca. 50% af budgettet.

Ressourcevejen er et aktivitets- og samværstilbud efter Servicelovens §104 til voksne borgere, der har fået en diagnosticeret neurologisk lidelse.

Gennem samvær og aktiviteter i Ressourcevejen vedligeholder og udvikler borgerne både deres fysiske og psyko-sociale funktionsevne, ligesom de daglige samværs- og aktivitetstilbud giver ny mening til livet efter hjerneskaden.

Målet med Ressourcevejen er:

- at brugeren får et større kendskab til egne evner og ressourcer
- at skabe netværk blandt brugerne
- at brugeren gennem afprøvning og støtte kommer i gang med nye eller gamle fritidsaktiviteter og får mulighed for at fortsætte med disse

Tilbuddet i Ressourcevejen kan være:

- kreative aktiviteter
- fysiske aktiviteter, fx motionstræning
- hobby- og spilleaktiviteter
- ture og kulturelle oplevelser
- cafe

2. Forslagets tværgående betydning

Længere ventetid på optagelse i Ressourcevejen vil formentlig få betydning for Center for Ældre og Center for Psykiatri og Handicap, da det må formodes, at disse borgere vil få brug for ekstra hjemmehjælp eller pædagogisk støtte i hjemmet i ventetiden, indtil der er en ledig plads i Ressourcevejen.

Til orientering koster en times hjemmehjælp om ugen ca. 30.000 kr. på årsbasis.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

En reduktion i uddannelsesbudgettet for Ressourcevejens personale vil betyde en udvanding af de specialkompetencer, der skal til for at opretholde et tilstrækkeligt neurofagligt miljø omkring borgere med erhvervet hjerneskade.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

En reduktion af Ressourcevejens aktivitetsbudget vil medføre en manglende mulighed for tilknytning af eksterne ad hoc-undervisere.

Ad hoc-underviserne har til formål at styrke borgernes deltagelse i de alment tilgængelige aktiviteter i samfundets ordinære tilbud. Ad hoc-undervisere, f.eks. ride instruktør, golftræner og maleinstruktør, repræsenterer samfundets

ordinære tilbud og faciliterer dermed en inklusion i disse alment tilgængelige aktiviteter.

Hvis aktivitetsbudgettet reduceres, forringes Ressourcevejens mulighed for at facilitere udslusningen af borgerne til de alment tilgængelige tilbud. Det vil også øge risikoen for, at Ressourcevejens tilbud sander til og at tilgangen af nye borgere begrænses.

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-08	Emne:	Rusmiddelområdet - Drifttilskud til TUBA Bornholm
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-200	-300	-300	-300
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-200	-300	-300	-300

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Opsige aftalen med TUBA Danmark om et drifttilskud til finansiering af afdelingen, TUBA Bornholm. besparelsen er svarende til 100 % af drifttilskuddet fra BRK, og til knap 50 % af de samlede udgifter til at drive TUBA Bornholm

TUBA tilbyder hjælp, rådgivning og terapi til unge mellem 14 og 35 år, der er vokset op i hjem med alkohol- eller stofmisbrug.

Målgruppen, unge mellem 14 og 35 år der er vokset op i hjem med alkohol- eller stofmisbrug, mister et tilbud af høj faglig kvalitet. Et tilbud der støtter unge til at finde fodfæste og skabe mulighed for at komme godt i vej på trods af, at vær vokset op i et dysfunktionelt miljø.

TUBA er en selvstændig organisation ejet af Blå Kors Danmark

2. Forslagets tværgående betydning

BRK's drifttilskud udgør knap 50 % af TUBA danmarks udgifter til at drive afdelingen TUBA Bornholm. Det er en lille afdeling med knap et årsværk til at varetage tilbuddet, svarende til ca. 0,81 årsværk. De 0,81 årsværk er fordelt på 2 medarbejder.

Hvis Kommunen opsiger driftaftalen med TUBA betyder det at afdelingen på Bornholm lukker.

Og målgruppen, unge mellem 14 og 35 år der er vokset op i hjem med alkohol- eller stofmisbrug, mister et tilbud af høj faglig kvalitet. Et tilbud der støtter unge til at finde fodfæste og skabe mulighed for at komme godt i vej på trods af, at vær vokset op i et dysfunktionelt miljø.

Hvordan det vil påvirke Rusmiddelområdet, øvrige afdelinger i og uden for BRK, herunder PPR, Ungeporten, jobcenteret, Ungdomsuddannelserne, Campus og psykiatrien er svært at forudsige præcist. Men konsekvens vil være flere unge som ikke trives og som ikke oplever der er adgang til relevant hjælp. hvorfor de forsøger at klare sig indtil den psykiske belastning bliver for stor og de reagerer med angst, depression, for stort forbrug af rusmidler, har svært ved at gennemfører uddannelse, mister deres job.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

TUBA Danmark har knap et årsværk til at varetage tilbuddet på Bornholm, svarende til ca. 0,81 årsværk. De 0,81 årsværk er på 2 medarbejder.

Hvis Kommunen opsiger driftaftalen med TUBA betyder det at afdelingen på Bornholm lukker. Hvilken betydning det har for de ansatte vides ikke.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det er kendt viden at unge der er vokset op med rusmiddelproblemer i familien i højere grad mistrives og selv udvikler et problematiske forbrug af rusmidler end unge der vokser op uden rusmiddelproblemer i familien.

I et studie fra Statens Institut for Folkesundhed, SDU, viser, at unge, der har forældre med alkoholproblemer, har flere psykiske problemer som for eksempel ensomhed, lavt selvværd, nervøsitet og depression end unge, hvis forældre ikke har alkoholproblemer.

Det ses eksempelvis, at piger i målgruppen dobbelt så ofte har en depression, mens lavt selvværd forekommer 67 procent oftere blandt drenge, sammenlignet med henholdsvis drenge og piger med forældre uden alkoholproblemer.

Kilde: Undersøgelse fra SDU.

I 2022 havde TUBA Bornholm 45 unge i behandling.

5. Tidshorisont

1. maj 2024, da driftaftalen har en opsigelsesvarsel på 6 mdr.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-09	Emne:	Rusmiddelområdet - personalereduktion
-------------	-----------	--------------	---------------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-400	-400	-400	-400
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-400	-400	-400	-400

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

En reduktion af inden for Værested og støtte kontakt persons ordningen i Rusmiddelområdet med 37 timer, hvilket svarer til en reduktion på 26 procent.

Reduktionen i medarbejdertimerne indenfor Rusmiddelområdet, tages i driften af Støtte Kontakt Person ordningen (SKP) og Værestedet.

Reduktion i medarbejdertimerne vil uden tvivl ramme hårdt for de mest udsatte borgere af Rusmiddelrådets målgruppe men når det er sagt, så vil en reduktion af medarbejder timer kunne mærkes af alle i målgruppe for Rusmiddelrådets indsatser.

2. Forslagets tværgående betydning

Det bliver svært at opretholde nuværende kvalitet i opgaveløsningen overfor socialt udsatte borger i målgruppe for Støtte kontakt person ordning og brug af Værestedet på Fabriksvej.

En reduktion af medarbejdertimer gør at Rusmiddelområdet kan opsøge og støtte færre borgere.

En reduktion i timerne betyder, at Værestedet har mindre åbent og SKP – medarbejdernes respons-tid bliver længere. Det vil sige tiden der går fra de modtager en bekymringshenvendelse til de har mulighed for at tage ud og opsøge den pågældende borger bliver længere. Det vil også betyde, at der er færre borgere de kan nå at yde støtte til eller der er færre ting de kan hjælpe den enkelte borger med.

Typiske støtteopgaver i forhold til Rusmiddelområdet målgruppe, er støtte til læge besøg, støtte i forbindelse med undersøgelser og behandling på hospital, til at huske aftaler generelt, men også støtte til at kommunikere med de forskellige instanser hvor de typisk har en oplevelse af, ikke at blive hørt og respekteret. Støtte til at ansøge om hjælp - det kan være økonomisk og praktisk som ved ansøgning om hjemmeplejen. Sidst, men ikke mindst, yder Rusmiddelområdet også støtte til bolig- og hjemløse, dels ved støtte til at finde bolig og dels ved støtte til, at skabe rammer der gør, at den hjemløse igen kan finde sig til rette i en bolig.

Uanset hvor i Rusmiddelområdet timerne findes og reduceres, er konsekvensen, at der er mindre tid til gruppen af borgere der er udsatte, socialt, fysisk og psykisk. Den gruppe af borgere som også er særlig udsat når der tales om ulighed i Sundhed.

En reduktion af medarbejdertimer rammer lige ned der, hvor vi ved at vores indsatser bidrager til at udligne ulighed. fordi udsatte borgere er mere tilbøjelige til at opsøge læge og indgå i sundhedsmæssige behandlingsforløb når de har støtte der kan følge og fremme forståelsen. Udsatte borgere bekymrer sig om egen trivsel og sundhed men har mistillid til systemet fordi det tit er svært at afkode og forstå og fordi de tidligere typisk har oplevet stigmatisering i mødet eller

har en negativ forventning til hvordan de bliver mødt.
3. Forslagets betydning for medarbejdere på området
forslaget betyder afskedigelse af medarbejder. forslage betyder, at Det bliver fagligt udfordrende og belastende at arbejde med færre ressourser til opgaveløsningen. Det kan medføre et højere konflikt niveau i mødet med borgere og pårørende der finder det svært at forstå hvorfor indsatsen er begrænset eller hvorfor der er ventetid.
4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Socialt udsatte borgere med rusmiddelproblematikker "fylder" på mange måder i forskellige afdelinger rundt i BRK. Det gælder lige fra genoptræningen til hjælpemidler, og til Center for job, uddannelse og rekruttering. Så et nedat serviceniveau som beskrevet under konsekvenser vil uden tvivl give et afledt pres ind i mange af de øvrige områdes tilbud og indsatser.
5. Tidshorisont
1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-10	Emne:	Sosu-elevområdet - reduktion af lønbudget
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-3.800	-800	-800	-800
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-3.800	-800	-800	-800

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Baseret på de seneste års optag og frafald vil budgettet til SOSU-elever kunne reduceres med 800 t.kr. varigt. Aktuelt er der to af de igangværende hold, hvor belægningen er særlig lav. Disse hold løber ind i 2024. Derfor er der et yderlige etårigt besparelspotentiale i 2024 på 3 mio. kr.

De seneste års optag, har grundet stigende antal ansøgere, ligget en del under den fastlagte dimensionering. Der arbejdes derfor fortsat med initiativer, både for at øge optaget, samt for at reducere frafald.

Et øget optag og reduceret frafald, vil således kunne medføre at der ude i fremtiden (tidligst i 2027) igen vil kunne være behov for øget budget til området.

2. Forslagets tværgående betydning

Ingen

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Ingen

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Ingen

5. Tidshorisont

Januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-11	Emne:	Sygeplejen - Personalereduktion socialsygeplejerske
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget er et ophør af funktionen 'kommunal socialsygeplejerske'. Kommunal socialsygeplejerske er et særskilt bevilget og prioriteret forslag fra den tidligere kommunalbestyrelse. Økonomien til funktionen blev givet som et opprioriteringsforslag for at udvikle området med særligt sårbare borgere, som typisk har flere forskellige kontakter fra andre centre og områder i BRK, men hvor der er kun i mindre (eller ingen) grad er fokus på det sundhedsfaglige perspektiv hos netop denne borgergruppe. Den kommunale socialsygeplejerskefunktion er fortsat i en positiv udvikling - og har været negativ påvirket af de 2 års pandemi - og har et bredt og samarbejdende fokus til gavn for den nævnte borgergruppe - samarbejdet er særligt med borger og eksterne samarbejdspartnere som Bornholms Hospital, praktiserende læger, men også koordineringen med andre kommunale aktører har vist sig relevant; der er således ofte et behov for at få koordineret mellem Center Ældre, Center Psykiatri og Handicap, Center Job, Uddannelse og Rekruttering, Center Sundhed og Forebyggelses andre afdelinger m.m.

Målgruppen for funktionen har ofte flere problemstillinger, herunder også flere (somatiske) sygdomme/lidelser. Det er ligeledes en gruppe, som har brug for at blive støttet til at tage vare på eget helbred i et omfang, som er realistisk og opnåeligt for den enkelte.

Forslaget betyder et fuldstændigt ophør og er således en 100 % reduktion.

2. Forslagets tværgående betydning

Målgruppen for funktionen er ofte sårbare borgere med flere problematikker, fx misbrug af rusmidler, nedsatte/reducerede muligheder for varetagelse af egen sundhed, dårlig compliance i forhold til egen sundheds- og livsforståelse og ansvarspåtagning herfor.

Borgere som er i forløb - og som har opnået et tillidsfuld relation til den kommunale socialsygeplejerske - vil opleve, at andre som fx praktiserende læger, kommunale støttekontaktpersoner skal være "nye", tætte samarbejdspartnere. Andre borgere, som vil være omfattet af og målgruppe for funktionen, vil opleve, at de selv skal tage ansvar for eget helbred samt i højere grad koordinere deres eget kommunale forløb. Der vil være borgere som "falder mellem to stole", idet de ikke selv kender til eller formår at efterspørge rette tilbud og indsatser i kommunalt regi.

Målgruppen har ofte forløb, hvor der er stort behov for sundhedsfaglig viden og indsigt samt hvor der kan gives den relevante støtte fra en sundhedsprofessionel, som har indblik i borgerens (til tider) kaotiske hverdage og være borgeren behjælpelig med at blive mødt, set og anerkendt i såvel sundhedsvæsenet som i andre facetter af livet. .

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Samarbejdspartnere, hvad enten det er i kommunalt eller i andre regier, vil mangle en medspiller i de komplekse forløb, som er det største kerneområde for funktionen. Den kommunale socialsygeplejerske er en central aktør, som favner bredt i andre specialer, men som ofte er den eneste med et sundhedsfagligt og somatisk perspektiv til gavn for såvel borger som opgaveløsningen samlet set.

Det kan her også nævnes, at i skrivende stund har Bornholms Hospital en socialsygeplejerske, og det forlyder, at også det regionalt psykiatriske hospital vil opproitere med ansættelse af en socialsygeplejerske - der forudses således en samlet prioriteret indsat på hele Bornholm til gavn for den sårbare målgruppe, som folkesundhedsprofilen bl.a. påpeger, at der er tilstede på Bornholm i et relativt stort omfang.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Med funktionen kommunal socialsygeplejerske har Bornholms Regionskommune et aktivt kort i forhold til at medvirke til en lige adgang til sundhedsvæsenet.

5. Tidshorisont

1.1. 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-12	Emne:	Sygeplejen - Personalereduktion sygeplejerskestilling
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-900	-900	-900	-900
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-900	-900	-900	-900

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget er en reduktion af medarbejdertimer, som vil medføre, at der bliver mindre tid til kommunale kan-opgaver. Kan-opgaver er fx sygeplejerskernes deltagelse i tværfaglige rehabiliteringsmøder, beboerkonferencer på plejehjem og -centre, sparring med tværfaglige kolleger og bistand til kompetenceudvikling af kolleger i andre centre og afdelinger. Der vil forventeligt også være et øget fokus på og en stærkere prioritering af de lovmæssige skal-opgaver (altså de lægeordinerede behandlinger og sundhedsydelse hos borgere).

En personalereduktion vil medføre, at sygeplejersker får mindre tid til relationsdannelse med borgere, dataindsamling borgernært, udføre rehabilitering og det sundhedspædagogiske arbejde med borger i øvrigt. Dette kan have konsekvenser i forhold til borgers samlede forløb, som kan risikere at forlænges.

Forslaget indebærer en reduktion af medarbejdertimer svarende til 2 ud af afdelingens ca. 75 sygeplejersker.

2. Forslagets tværgående betydning

Reduktion af medarbejdertimer i afdeling Sygeplejen vil medføre en kritisk gennemgang af de opgaver, som løses, således at det er de lovmæssige skal-opgaver (sundhedslovsydelser, ordineret af læger), som prioriteres og udføres. Borgere vil kunne risikere at opleve, at sygeplejerskerne har mindre tid til relationsdannelse og dataindsamling, samt at besøg forkortes/afbrydes. Der er tillige en risiko for, at de sundhedspædagogiske og sundhedsfaglige forklaringer nedprioriteres/afkortes. Endvidere forventes en øget kompleksitet i den kommunale sygepleje, da Sygeplejen får flere komplekse opgaver fra Hospitalerne.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Det kan ikke udelukkes, at sygeplejerskerne i øget omfang vil opleve, at besøgene skal afkortes, idet der er flere opgaver og kontakter på den enkelte sygeplejerskes arbejdsdag. Der vil ligeledes være en øget risiko for behov for ekstra/mer- eller overarbejde. Flere opgaver og mindre tid til opgaveløsning vil medføre en tvivl hos sygeplejerskerne om kvaliteten i opgaveløsningen, særligt vil dataindsamling og den lovpligtige journalføring kunne blive presset. Sygeplejerskernes psykiske arbejdsmiljø og trivsel vil således kunne opleves, at blive forringet på grund af et øget arbejdspress.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Der vil blive stillet øget krav om og forventning til tværfaglige samarbejdspartnere, at indgåede aftaler om opgaveløsning efterleves. Særligt ledere i Center for Ældre og Center for Psykiatri og Handicap vil opleve reducerede muligheder for, at afdeling Sygeplejen kan tilgodese sygeplejersker i kompetenceudvikling, sparring og oplæring af medarbejdere i forhold til sundhedslovsydelser.

Eksterne samarbejdspartnere som Den Præhospital Virksomhed og Praktiserende Læger vil kunne opleve, at der er mindre tilgængelighed særligt hos den kommunale akutfunktion.

5. Tidshorisont

Primo 2024.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-13	Emne:	Sønderbo - Nedlæggelse af dagcenter tilbud i Nexø
-------------	-----------	--------------	---

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-1.162	-1.742	-1.742	-1.742
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-1.162	-1.742	-1.742	-1.742

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Dagcenter Rønne og Nexø modtager i dag 151 borgere under § 79 og § 84, som er visiteret til at komme 1-4 gange /uge. Dagcenter Nexø er en lille dagcenterenhed med 58 borgere, som driftmæssigt er sårbar, og de fysiske rammer er små.

Forslaget indebærer en reduktion i antallet af pladser til §79 borgerne, både i Nexø og Rønne, da der skal skabes plads til §84 borgerne (nuv. 11 personer fra Nexø, som skal køre til Rønne i stedet).

§79 er et "kan" tilbud i medfør af loven om Social Service.

Bornholm har i kvalitetsstandarden for dag- og aktivitetscentre på ældreområdet, godkendt i 2014, åbnet op for, at borgere kan visiteres til dagcentrene under denne paragraf.

Forslaget vil indebære:

- Lukning af dagcenteret i Nexø
- En ændring i Kvalitetsstandarden.
- En reduktion af antallet af dagcenter pladser på 58 stk (§79).
- En reduktion af personale (5 personaler)

I Nexø dagcenter er der nuværende ansat 4 Social- og sundhedsassistenter og 1 flexjobber med pædagogisk uddannelse, i alt 3,68 årsværk.

I Rønne dagcenter er der ansat 7 Social- og sundhedsassistenter og 1 Social- og sundhedshjælper.

2. Forslagets tværgående betydning

BAT vil skulle omlægge deres befordring/ruter.

Devika vil få en nedsat indtægt fra borgerne, grundet en reduktion af pladser.

Center for Ældre vil mærke lukningen af et dagcenter og reduktion af § 79 borgere, der kan visiteres til dagcenter og der må påregnes, at der vil blive søgt om mere hjælp i hjemmet.

§ 84 borgerne der skal køre fra Nexø (og omegn) til Rønne må påregnes, at skulle være klar til afhentning noget tidligere end nu.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der vil som udgangspunkt skulle reduceres med 3,68 årsværk i dagcentrene Rønne og Nexø.

Der vil være medarbejdere, der vil skulle skifte arbejdssted: Disse medarbejdere vil blive tilbudt eventuelle ledige stillinger i eget eller andet center.

Hvis der er en naturlig afgang af medarbejdere, vil stillingerne ikke blive genbesat.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Hvis dagcenter Nexø skal nedlægges, vil der skulle ske en reduktion af antal borgere. Det vil således ikke være muligt fremadrettet, at opretholde samme antal pladser for "kan" tilbuddet under §79, mens alle visiterede borgere under §84 vil skulle møde ind i Rønne.

De borgere der i dag er visiteret til dagcenter Nexø, vil opleve en længere transporttid.

De borgere der ikke mere kan få en dagcenterplads under § 79, vil skulle finde anden aktivitetsmulighed, alternativt vil der blive oprettet en venteliste, da de fysiske rammer i dagcenter Rønne ikke kan optage alle nuværende 58 borgere. Nyvisiterede borgere vil opleve en længere ventetid på at starte i dagcenter.

5. Tidshorisont

Medio 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-14	Emne:	Sønderbo - Nedlæggelse af MA-TO gruppen i dagcentret Rønne
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-175	-250	-250	-250
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-175	-250	-250	-250

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Fra 2018-2021 kørte Dagcenter Rønne, et projekt omhandlende tilbud til yngre (ml. 50-70 år) demente borgere, der kan max. være 7 borgere i gruppen.
De borgere der er diagnosticeret med lettere demens, så borgere kan være aktive i deltagelsen af planlægning af egne aktiviteter.

For at indgå i MA-TO forventes det at borgeren er fysisk i stand til at deltage i turene ud af huset.

Projektet hedder MA+TO (MAndag - TOrsdag).

Mandag er motionsdag og torsdag er det "ud af huset" ex. på virksomhedsbesøg o.lign.

I 2021 overgik projektet til, at blive en del af de ordinære tilbud til denne gruppe i dagcentrets daglige drift. Gruppen er omkostningstung, da der afsættes en SSA og en frivillig 2 gange om ugen til denne gruppe alene. Derudover bruges der personaletimer på planlægning og administration for gennemførelsen af aktiviteterne de to dage om ugen.

MA-TO har i sin levetid haft 3-4 borgere inkluderet i dette tilbud.

2. Forslagets tværgående betydning

Corona har gjort at de yngre demente borgere, ikke er kommet i dagcenter og ved nedlæggelsen af MA-TO vil de formentlig blive hjemme, da der ikke vil kunne tilbydes målrettede tilbud til denne gruppe.

Vi må formode, at Demensrådgiverne i Center for Ældre vil få flere henvendelser fra pårørende om hjælp.

Hjemmeplejen får en yderligere gruppe af familier, der have afløsning/ aflastning i hjemmet i hverdage.

Borgere med behov for heldagspladser vil kun kunne få tilbudt halvdagsplads, da forslaget indebærer en reduktion af personaletimer, som fortrinsvis vil ligge efter kl. 13.00.

Dette vil indebære, at hjemmeplejen vil skulle varetage en større del af disse borgeres behov efter kl. 13.00.

Der ville skulle ændres i kvalitetstandard for dag- og aktivitetscenter på ældreområdet : at der tilbydes halvdagspladser og ikke heldags.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Da der er personaletimer afsat til MA-TO gruppen, vil der skulle reduceres i fremmødet i dagcenter Rønne.

Det vil som udgangspunkt berøre eftermiddagstimerne fra 13.00-15.30.

Det vil udfordre det resterende personale i dagcentret, da de yngre borgere skal inkluderes/aktiveres i de eksisterende grupper.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
<p>Nedlæggelse af MA-TO vil for de yngre demente borgere betyde, at de skal deltage i de grupper/aktiviteter dagcentret nuværende oppebærer, sammen med borgere i alle aldersgrupper og diagnoser.</p> <p>Da det er en reduktion i medarbejdernes eftermiddagstimer, vil dagcenteret ikke længere kunne tilbyde eftermiddags/heldagspladser til øens borgere.</p>
5. Tidshorisont
Maj 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-15	Emne:	Tværgående Sundhedsteam - Ophør af konsulent for Sundhed og ernæring
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-400	-440	-440	-440
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-400	-440	-440	-440

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Funktionen understøtter og udvikler ernæringsindsatsen på ældre- og sundhedsområdet. Her varetager funktionen undervisning og rådgivning af plejepersonale i forhold til tidlig opsporing og håndtering af borgere, der oplever u-planlagt væggtab, småtspisende ældre, samt til ældre med specielle ernæringsbehov. Ernæringsindsatsen er en vigtig del i borgerens rehabilitering.

Funktionen understøtter også undervisningen på forløbsprogrammerne for borgere med kronisk sygdom, der skal lære at leve med deres kroniske sygdom. Funktionen varetager undervisning i forhold til kost og sundhed.

Effektueres spareforslaget vil det fremadrettet betyde, at personalet på ældre- og sundhedsområdet ikke længere vil have adgang til ernæringsfaglig rådgivning, samt at personalet selv skal varetage ernæringsindsatsen hos borgerne herunder også ældre borgere med særlige ernæringsbehov. Den direkte ernæringsvejledning på specialist niveau til borgerne vil også bortfalde.

2. Forslagets tværgående betydning

Nedlæggelse af konsulentfunktionen på ernærings- og sundhedsområdet til ældre borgere vil betyde, at øvrige samarbejdscentre mister en rådgivende, superviserende og undervisende funktion på ernæringsområdet. Det drejer sig primært om Center for Sundhed og Forebyggelse, Center for Ældre og Center for Psykiatri og Handicap. Personalet vil fremadrettet selv skulle håndtere ernæringsindsatsen hos borgerne.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne på ældre- og sundhedsområdet vil ikke længere have mulighed for ernæringsfaglig rådgivning og supervision af den enkelte borger, ligesom undervisning og kvalitetssikring på ernæringsområdet heller ikke længere vil kunne sikres i samme omfang som i dag. Den ernæringsfaglige rådgivning, supervision og undervisning vil de fremadrettet skulle opsøge på anden vis fx gennem eksterne rådgivere eller de firmaer, der sælger (leverer) sondeudrustning og dermed vil en længere og uvildig rådgivning finde sted.

Undervisning af borgere med kronisk sygdom på forløbsprogrammerne, vil skulle varetages af andre de øvrige medarbejdere i Tværgående Sundhedsteam, som således vil få denne opgave som en "ekstra" opgave, som medfører en presset opgaveløsning. Øget pres på opgaveløsning vil kunne få konsekvenser for medarbejdertrivsel i teamet.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Effektueres forslaget vil det betyde, at ældre borgere med behov for special kost og særlige ernæringstiltag pga. undervægt potentielt ikke vil modtage den rette ernæring, idet personalet på ældre- og sundhedsområdet ikke længere vil have adgang til ernæringsfaglig rådgivning og supervision, som de har adgang til i dag. Dette kan have konsekvens for borgerens rehabilitering.

Endvidere får forslaget den konsekvens, at småtspisende ældre ikke længere kan modtage direkte ernæringsvejledning af ernæringskonsulenten, der er specialist i ernæring.

Borgere med kronisk sygdom vil ikke længere få undervisning i ernæring og sundhed af en konsulent med specialviden.

5. Tidshorisont
Februar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-16	Emne:	Tværgående Sundhedsteam - Ophør af frivillighedskonsulent stilling
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-230	-394	-394	-394
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-230	-394	-394	-394

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Frivillighedskonsulenten udvikler og støtter op om frivillighed, frivillige tiltag og indsatser på tværs i BRK, i foreninger og civilsamfundet på hele Bornholm. Funktionen arbejder med at skabe velfærd på tværs af kommunen og det frivillige arbejde. Funktionen er på frivillighedsområdet kommunens ambassadør i den frivillige verden og muliggør foreninger og frivilliges samarbejde med kommunen.

Forslaget indebærer, at stillingen som frivillighedskonsulent nedlægges

Den administrative opgave omkring §18 midlerne løftes i dag i denne funktion, med henblik på at sikre en strategisk kobling til frivillighedsstrategien. Denne kobling vil vanskeliggøres med bortfald af funktionen.

Såfremt frivillighedskonsulentfunktionen bortfalder vil det betyde, at den administrative opgave i forhold til §18 midlerne skal løses af de øvrige medarbejdere i Tværgående Sundhedsteam. Den kvalitative og faglige vurdering i forhold til tildeling af midlerne vil i høj grad forringes.

Bortfald af funktionen medfører, at arbejdet i forhold til BRKs frivillighedsstrategi skal genvurderes.

2. Forslagets tværgående betydning

Effektueres spareforslaget stopper betjeningen af Frivilligforum Bornholm, ligesom kompetenceudvikling af medarbejdere, det interne netværk i kommunen og implementering af frivillighedsstrategien og handleplanerne ophører.

Frivillighedskonsulenten er ressourceperson inden for frivillighedsområdet generelt og afdækker opgaver i BRK, der med fordel kan løses i et formelt samarbejde med frivillige. Dette er både på ældre-, skole-, børne-, social-, sundheds-, og forebyggelses, kultur- og fritidsområdet.

Nedlægges funktionen vil det betyde, at fagcentrene selv skal udvikle og løfte opgaver i forhold til frivillighed.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der vil ske personalereduktion svarende til én medarbejder.

Administration af §18 midler vil skulle varetages af de øvrige medarbejdere i Tværgående Sundhedsteam, som således vil få denne opgave som en "ekstra" opgave, som medfører en presset opgaveløsning. Øget pres på opgaveløsning vil kunne få konsekvenser for medarbejdertrivsel i teamet.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Med nedlæggelse af funktionen vanskeliggøres muligheden for at understøtte nye og eksisterende initiativer på frivillighedsområdet, idet koordineringen mellem de frivillige, de frivillige organisationer ikke længere vil ske via "én indgang" i kommunen. De frivillige, de frivillige organisationer og civilsamfundet vil ikke længere kunne få den professionelle støtte og rådgivning, som de får i dag.

Forslaget er kontraproduktivt i forhold til den vedtagne frivillighedspolitik og frivillighedsstrategi, der er i BRK, samt

kommunens ønske om at inddrage frivillige og civilsamfundet i de forskellige indsatser.

5. Tidshorisont

Maj 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-17	Emne:	Tværgående Sundhedsteam - Reduktion i demensrådgiverfunktionen
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-300	-514	-514	-514
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-300	-514	-514	-514

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Til budget 2022 blev der givet en opprioritering til fastholdelse af serviceniveau i forhold til demensindsatsen til en styrkelse af demensrådgiverfunktionen svarende til 1 årsværk, således at denne funktion i dag består af to medarbejdere på tværs af Center for Ældre og Center for Sundhed og Forebyggelse

Spareforslaget indebærer en reduktion af indsatsen på demensområdet med nedlæggelse af en fuldtidsstilling demensrådgiver, svarende til en reduktion på 50% reduktion af personaleressourcerne til demensrådgivning. Effekteres forslaget indebærer det, at der reduceres i udvikling af området, samt i kompetenceudvikling af øvrige medarbejdere på demensområdet. Derudover vil den fastlagte demenssparing i alle hjemmepleje- og plejecenterteams ophøre.

Spareforslaget vil også medføre at demensområdet ikke vil kunne leve op til den strategi og handleplan der er godkendt for området, ligesom aftalen med Region Hovedstaden om forløbsprogrammet på området heller ikke længere vil kunne overholdes.

2. Forslagets tværgående betydning

En reduktion af serviceniveauet på demensområdet har betydelig konsekvenser for Center for Ældre, idet en reduceret demensrådgivning betyder, at den demente borger og dennes pårørende ikke får den rette støtte og vejledning. Det vil ofte forværre borgerens situation og vanskeliggøre situationen i hjemmet med deraf øget behovet for hjælp på anden vis fx i form af øget aflastning mv.

Samtidig vil der heller ikke være samme mulighed for sparing og rådgivning til medarbejderne i hjemmepleje- og plejecenterteams, dagcentre og aflastningspladser i forhold til demente borgere.

Som konsekvens af besparelsen vil den tværgående organisering af demensområdet skulle revurderes.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Spareforslaget vil betyde reduktion med én medarbejder og i høj grad øge arbejdspresset på den tilbageværende demensrådgiver og demenskoordinator. Øget arbejdspress vil kunne få konsekvenser for medarbejdertrivsel i teamet.

Derudover vil forslaget også indebære, at der reduceres væsentlig i rådgivning af plejepersonale samt ikke længere kan understøtte kompetenceudvikling og fastlagt demenssparing af øvrige medarbejdere på demensområdet.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

En reduktion med en fuldtidsstilling demensrådgiver vil reducere det nuværende serviceniveau på området, herunder:

- støtte og tilbud til pårørende
- tidlig opsporing og tidlig indsats
- demente i de sociale botilbud
- fastlagt demenssparing i alle hjemmepleje- og plejecenterteams
- samarbejdet med frivillige og civilsamfund

Desuden vil 1. besøg hos nydiagnostiserede borgere med demens og deres pårørende forsinkes, ligesom den kontinuerlige opfølgning ved demensrådgiver vil forriges og foregå med længere tidsintervaller.

En reduktion i serviceniveauet på demensområdet betyder, at såvel kvaliteten som omfanget af en række indsatser vil blive reduceret eller nedlagt. Der vil ikke blive udviklet og tilbudt nye tilbud til pårørende og betyde en reduktion af de opsøgende og initiativtagende indsatser fra BRK i forhold til lokale foreninger mv.

Det skal bemærkes, at opgaverne på området er markant stigende både som følge af et stigende antal ældre, idet demens primært rammer borgere over 65 år, men også som følge af et øget fokus på tidlig opsporing. Tidlig opsporing giver flere leveår/længere forløb med en demens-diagnose, hvorfor antallet af borgere med demens - og dermed behovet for demensrådgivning - akkumuleres.

5. Tidshorisont

Maj 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-18	Emne:	Tandplejen - Reduktion af socialtandplejetilbuddet
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-150	-150	-150	-150
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-150	-150	-150	-150

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Målgruppen for socialtandpleje er de mest socialt udsatte borgere, som ikke kan benytte de eksisterende tandplejeordninger i omsorgstandplejen, specialtandplejen og praksistandplejen.

Kommunen er efter sundhedslovens § 134 a, stk. 1, forpligtet til at tilbyde vederlagsfri tandpleje til borgere med særlige sociale problemer, i form af gadehjemløse og borgere der kan benytte herberger, varmestuer, væresteder på grund af hjemløshed, herunder borgere som ikke kan opholde sig i egen bolig, jf. lov om social service §§ 104 og 110, og som ikke kan udnytte de eksisterende tandplejeordninger.

Desuden kan kommunen, jf. sundhedslovens § 134 a, stk. 2, ud fra en konkret vurdering tilbyde vederlagsfri tandpleje, til udsatte borgere, der ikke er omfattet af § 134 a, stk. 1, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud grundet særlige sociale problemer.

Det giver kommunen mulighed for at tilpasse socialtandplejetilbuddet til lokale kommunale forhold. Fx kan gruppen omfattet af sundhedslovens § 134 a, stk. 2, omfatte borgere, der modtager forskellige former for sociale indsatser efter serviceloven, eller borgere der er i behandling efter sundhedsloven, fx kommunal alkoholbehandling efter sundhedslovens § 141 eller lægelig stofmisbrugsbehandling efter sundhedslovens § 142, og som har ingen eller lille arbejdsmarkedstilknytning.

På Bornholm har vi udover den gruppe som vi er forpligtet til at tilbyde Socialtandpleje til også valgt at tilbyde Socialtandpleje til KAN-gruppen (sundhedslovens §134a, stk 2).

Besparelsesforslaget indebærer en reduktion i Socialtandplejetilbuddet, således at det fremover kun vil omfatte den del af tilbuddet, som vi efter sundhedsloven er forpligtet til at tilbyde, dvs. tandpleje til de hjemløse som ikke kan benytte eksisterende tandplejeordninger i voksentandplejen.

2. Forslagets tværgående betydning

I forbindelse med indførelsen af socialtandplejen er der blevet etableret et gunstigt samarbejde imellem tandplejen og de forskellige områder, der understøtter borgere med sociale udfordringer til gavn for disse borgere. Det vil blive sværere at hjælpe disse borgere med deres tandbehandling, hvis tilbuddet reduceres.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Besparelsen vil bestå i reduktion i behandlertimer.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Det vil betyde at en del socialt udsatte borgere ikke vil have adgang til et tandplejetilbud på Bornholm.

På Bornholm er der mangel på tandlæger. Det medfører at hvis men ikke har en fast tandlæge, er det svært at få tid hos

en tandlæge også ved akut behov for tandbehandling. Mange af de borgere som er i målgruppen for socialtandpleje efter sundhedslovens §134a, stk 2, vil have svært ved at få dækket deres behandlingsbehov i privatpraksis. Det er en patientgruppe som har et stort og ofte akut behandlingsbehov. Socialtandplejen yder en vigtig hjælp til borgere, der ellers har svært ved at passe ind i det traditionelle tandplejesystem for voksne. Det vil få den konsekvens at en del af de borgere, der på nuværende tidspunkt er indskrevet i socialtandplejen vil skulle udskrives af ordningen.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-19	Emne:	Tandplejen - Personalereduktion
-------------	-----------	--------------	---------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-400	-400	-400	-400
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-400	-400	-400	-400

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Forslaget indebærer en reduktion af medarbejdertimer svarende til 1. årsværk, blandt klinikassistenter og/eller tandplejere.

Der vil være tale om enten afskedigelse eller nedsættelse af arbejdstid for en eller flere medarbejdere.

En personalereduktion i denne medarbejdergruppe vil give mindre tid til at opspore og forebygge tandsygdom hos tandplejens brugere.

Færre personaleressourcer vil medføre en forringelse af den samlede indsats til alle tandplejens patientgrupper, men specielt børneområdet, hvor forebyggelse er en vigtig del af tandplejens indsats, vil rammes med risiko for øget ulighed i tandsundhed blandt børn og unge.

2. Forslagets tværgående betydning

Der vil opleves ventetider på undersøgelse og forebyggelse for alle tandplejens patientgrupper, dette gælder for såvel børn og unge som for omsorgs- og socialtandpleje.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Afskedigelse eller nedsættelse af arbejdstid for en eller flere medarbejdere, vil påvirke hele personalegruppen i tandplejen, idet personaleressourcerne allerede udnyttes maksimalt.

Det vil blive sværere at finde tider og medarbejderne vil opleve et større arbejdspress.

Der vil være en tendens til at forsøge at presse ekstra patienter ind, da det påvirker arbejdsmiljøet negativt at møde utilfredse borgere pga. længere ventetider.

Tandplejen har pga. udfordringer med at rekruttere personale jævnligt haft perioder med personalemangel. Perioder med personaleunderskud slider på medarbejderne, og med en varig nedskæring i bemanningen forudses det, at det kan blive et problem at fastholde medarbejdere.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Spareforslaget vil generelt medføre serviceforringelser for alle tandplejens brugere:

1) generelt længere tid imellem at børn og unge indkaldes til undersøgelse og forebyggelse hos tandplejen. Dette vil medføre mindre fokus på forebyggelse og have negativ effekt på tandsundheden.

Tandplejetilbuddet er behovsorienteret, hvilket betyder at børn med sunde tænder ses sjældnere, end børn med tandproblemer. Den generelle udfordring med at rekruttere tandpleje-personale har forårsaget et "efterslæb" i forhold til indkaldelse til undersøgelses- og forebyggelsesbesøg i tandplejen. Dette betyder, at alle på nuværende tidspunkt bliver kaldt ind med forsinkelse. En varig reduktion i personaletimer vil betyde yderligere forlængelse af indkaldeintervallerne,

og vil ramme alle børn uanset tandstatus. Der vil ligeledes være overvejende sandsynlighed for at vi ikke kan overholde Sundhedsstyrelsens anbefaling om at der maksimalt bør være 2 år imellem tandundersøgelser.

2) antallet af borgere tilknyttet omsorgstandplejen er stigende, dette er en gruppe med et stort behandlingsbehov. Det er samtidig en tidskrævende opgave, da personalet oftest skal ud til borgeren. Denne opgave vil være sværere at løfte, og længere ventetider må forventes.

3) antallet af brugere tilknyttet Socialtandplejen er ligeledes stigende, også her må der forventes øget ventetid.

Samlet set indebærer ovenstående en risiko for dårligere tandsundhed for såvel børn og unge som ældre og socialt udsatte.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-20	Emne:	Tandplejen - Personalereduktion/ nedlæggelse af en elev-stilling
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-250	-250	-250	-250
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-250	-250	-250	-250

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Tandplejen har på nuværende tidspunkt en klinikassistent elev, som er færdiguddannet med udgangen af 2023. Forslaget vil betyde at denne elev-stilling ikke genbesættes.

2. Forslagets tværgående betydning

Set i et større perspektiv er det et problem at der kun uddannes meget få klinikassistenter på Bornholm. Vi ser ind i en tid hvor en større del af øens klinikassistenter kan forlade arbejdsmarkedet og hvor vi vil komme til at mangle klinikassistenter. Hvis vi skal løse dette fremtidige rekrutteringsproblem bør såvel offentlige klinikker som privatpraksis have elever.

Det er desuden en stor fordel for unge uddannelsessøgende bornholmere at uddannelsen er tilgængelig på Bornholm. Dette vil vi gerne være med til at understøtte, det vil være trist hvis vi ikke fremover har denne mulighed.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

En klinikassistentelev bliver hurtigt en aktiv del af teamet, med egne opgaver. Det vil derfor komme til at betyde færre hænder til at løfte visse arbejdsopgaver.

Det har desuden givet noget positivt til personalegruppen at have ansvaret for at uddanne elever. En anden tilgang til faglighed, som man kan frygte forsvinder hvis opgaven forsvinder.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Da en elev indgår aktivt i teamet, vil en reduktion af elev-timer betyde en reduktion i den samlede arbejdsstyrke og kan dermed være med til at forlænge ventetider.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-21	Emne:	Rusmiddelområdet - personalereduktion i Stof- og alkoholbehandlingen for hhv. voksne og unge
-------------	-----------	--------------	--

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-480	-480	-480	-480
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-480	-480	-480	-480

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Reduktion af medarbejdertimer med et årsværk, svarende til 8,3 procent af de samlede ressourcer.

for nuværende er der i alt 12 årsværk til at varetage rusmiddelbehandlingen for hhv. voksne og unge i Bornholms Regionskommune. og Rusmiddelbehandlingen er normeret til at have 135 indskrevet i behandling samtidig. Alle pladser er i brug.

Hertil kommer at medarbejderne foruden behandlingen også varetager områdets myndighedsopgaver, mellemkommunale refusionssager, klager, aktindsigtsbegøring, har tilbud til pårørende om pårørendesamtaler også selv om den, der drikker eller tager stoffer ikke er i behandling. Medarbejderne har en udgående funktion på uddannelsesstederne og er sparringspartner for interne og eksterne samarbejdspartnere samt indgår i det tværfaglige samarbejde, der måtte være sammen med og omkring borgerne. Her tænkes særligt på de unge men i lige så høj grad på gruppen af borgere, der foruden rusmiddelproblematik også har psykiske lidelser i form af ADHD, angst, depression med mere.

En reduktion vil betyde det bliver sværere at leve op til behandlingsgarantien på 14 dage samt, at der opstår risiko for venteliste til behandlingen.

For at undgå uforholdsmæssigt lang ventetid kan det være nødvendigt at afkorte nogle behandlingsforløb. Et behandlingsforløb varer typisk og gennemsnitlig fra start til slut 12 mdr. når primær rusmiddel er alkohol og hash. Er den primære rusmiddelproblematik afhængighed og misbrug af opiater, så kan borgere være indskrevet i årevis i forbindelse med deres substitutionsbehandling.

2. Forslagets tværgående betydning

Ventetid til behandling vil uden tvivl sprede sig som ringe i vandet til andre dele af organisationen

Når og hvis borgere skal vente på at komme i behandling, kan det få betydning for deres uddannelses- og arbejdsmæssige situation eller for deres samarbejde med Jobcenteret om ressourceafklaring og ligende. Det har betydning for de borgere, der afventer opstart af udredningsforløb ved behandlings psykiatrien i Regionen.

Rusmiddel problematikker er sjældent den primære problematik i et menneskes liv, men så længe man døjer med rusmiddelproblematikker er det yderst vanskeligt at tage hånd om de grundlæggende problematikker.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget betyder afskedigelse af medarbejder svarende til et årsværk.

Forslaget betyder, at det bliver fagligt udfordrende og belastende at arbejde med færre ressourcer til opgaveløsningen. Det kan medføre et højere konfliktniveau i mødet med borgere og pårørende, der finder det svært at forstå hvorfor

indsatsen er begrænset eller hvorfor der er ventetid.
4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Forslaget vil betyde serviceændringer i form af mulig ventetid og mulig afkortet behandlingstid. Rusmiddelbehandlingen vil se på hvordan der evt. kan effektiviseres sådan at borgere rammes mindst mulig, men det kan ikke undgås at få konsekvenser. Særligt i perioder med ferie og sygdom, hvor medarbejdere vikarierer for hinanden og ikke har mulighed for brug af vikar. Brug af vikar/midlertidlige ansatte sker kun i forbindelse med barsel og orlov.
5. Tidshorisont
1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-22	Emne:	Sønderbo - Personale reduktion
-------------	-----------	--------------	--------------------------------

Udvalg:	Bevilling:	Center:
Social- og Sundhedsudvalget	33 Sundhed	Center for Sundhed og Forebyggelse

1.000 kr. i 2023-priser	2024	2025	2026	2027
Mindreudgift	-450	-450	-450	-450
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-450	-450	-450	-450

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afledt merudgift angives med et positivt tal.

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Døgnafsnittet på Sønderbo beskæftiger ca. 45 medarbejdere i plejen, 2 husassistenter, 1 administrativ medarbejder, 1 rehabiliteringsspecialist og 1 borgerforløbskoordinator. Der er således ansat, flere forskellige personaler med forskellige funktioner, der sørger for, at borgeren modtages godt og trygt.

Forslaget indebærer reduktion af medarbejdertimer på Sønderbo svarende til et årsværk.

Da der i forslaget ikke ligger en reduktion i kapacitet, målt på antal stuer, så vil det ikke kunne udelukkes at forslaget vil betyde at der ved spidsbelastninger, vil kunne opleves en reduceret kvalitet for borgerne, sammenlignet med i dag.

2. Forslagets tværgående betydning

Personalerne på Sønderbo vil få svært ved, at afholde de opfølgningssmøder, som er påkrævet når vi taler rehabilitering. Hvis der reduceres med et personale årsværk, vil der ske et fald i det tværfaglige samarbejde omkring borgerne. Sønderbo har nuværende ugentlige DTR møder, sparring og tæt samarbejde med Genoptræningen, Sygeplejen og Myndighed i Ældre. SSA eleverne vil få mindre tid med deres oplæringsvejledere og tid til refleksion.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Da forslaget indebærer en reduktion med et/flere personale/årsværk, vil de resterende personaler opleve, at skulle varetage flere opgaver end nuværende. Den betydlige mængde af dokumentation i Cura, vil blive minimeret. Cura kræver mange personale timer dagligt, da Sønderbo har et højt flow af borgere, pt. 40 - 50 ind- og udskrivninger pr. måned

Nogle af opgaverne vil formentlig skulle skubbes op i aftenvagten, som får en øget arbejdsbelastning til følge. Hvis der reduceres i husassistenterne, rehabiliteringskonsulenten, den administrative medarbejder eller borgerforløbskonsulenten, vil de funktioner, de nuværende oppebærer såsom rengøring/klargøring af stuerne, vask af borgeres tøj, indskrivning af borger administrativt og i Cura, skulle overgå til det restende plejepersonale

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.

Borgerne vil kunne opleve en længere responstid på kald, en længere ventetid på at blive hjulpet op fra middagssøvn og eventuelle toiletbesøg vil der også være ventetid på set i forhold til i dag. Det bliver en afdeling, hvor der nedrosles på aktiviteter i dag- og aftenvagt.

Pårørende og andre samarbejdspartnere, der måtte komme på besøg vil opleve, at det bliver sværere, at få kontakt til et plejepersonale.

5. Tidshorisont

1. januar 2024.