

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-01	Emne:	Afskaffelse af klippekort på plejeboligområdet
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-987	-987	-987	-987
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-987	-987	-987	-987

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Klippekortsordningen har eksisteret siden 2017. Klippekortsordningen er et tilbud til alle borgere i en plejebolig, og giver mulighed for, efter eget ønske, at få hjælp til aktiviteter, der ligger udenfor kvalitetsstandard.

Oprindeligt var budgettet til ordningen 2,6 mio. kr. Ordningen er gennem årene reduceret, senest i 2024 og budgettet til ordningen udgør således knap 1,0 mio. kr. i 2024.

Forslaget indebærer at beboerne på plejeboligområdet ikke modtager klippekortsordning efter den 1. januar 2025.

2. Forslagets tværgående betydning

Ingen

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde, at der bliver sparet medarbejderressourcer, som forventes at blive rekruteret til andre ydelser.

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

Borgere, der er målgruppen for indsatsen, vil miste mulighed for at modtage hjælp til at udføre aktiviteter, som de selv vælger og som ligger udenfor kvalitetsstandard. Dette kunne være aktiviteter, der er med til at fastholde dem i eget liv og give øget medbestemmelse.

Borgerne vil i højere grad skulle spørge pårørende og frivillige om hjælp. Der er i dag borgere som ikke benytter tilbudet.

5. Tidshorisont

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-02	Emne:	Afskaffelse af klippekort i hjemmeplejen
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-533	-533	-533	-533
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-533	-533	-533	-533

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Klippekortsordningen har eksisteret siden 2015 og har givet de svageste borgere en mulighed for at få hjælp til aktiviteter, der ligger udenfor kvalitetsstandarden. Budgetrammen er gennem de sidste år reduceret løbende.

Forslaget indebærer at borgere i hjemmeplejen ikke modtager klippekortsordning efter den 1.1. 2025.

2. Forslagets tværgående betydning

Ingen

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde at der bliver sparet medarbejderressourcer, som forventes at blive rekrutteret til andre ydelser.

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

Borgere, der er målgruppen for indsatsen, vil miste mulighed for at modtage hjælp til at udføre aktiviteter, som de selv vælger og som ligger udenfor kvalitetsstandarden. Dette kunne være aktiviteter, der er med til at fastholde dem i eget liv og give øget medbestemmelse.

Borgerne vil i højere grad skulle spørge pårørende og frivillige om hjælp.

Der er borgere, der ikke benytter tilbuddet.

5. Tidshorisont

1.januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-03	Emne:	Rengøring hver 3. uge for borgere med tilknytning til hjemmeplejen eller privatleverandør
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-500	-1.000	-1.000	-1.000
Afledt merudgift	60	120	120	120
Nettobesparelse	-440	-880	-880	-880

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Ankestyrelsen har i principmeddelelse 36-22 konkretiseret hvornår noget defineres som et forbrugsgode-sædvanligt indbo. Hjemmeplejen tilbyder derfor kun manuel støvsugning i særlige tilfælde og altid på baggrund af en konkret og individuel vurdering. Tilbuddet om manuel støvsugning og gulvvask afhænger alene af borgers tilstand samt af husstands samlede ressourcer, og ikke af hjemmets indretning. Myndighed er i gang med revisitation af borgerne i henhold til denne principmeddelelse.

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 kvalitetsstandarden ændres, således at vedligeholdende rengøring kan gives hver 3. uge, gulvvask hver 6. uge kombineret med op til 2 timers ekstra hjælp til opgaver der kommer ind under kategorien hovedrengøring årligt.

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

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

Der er pt 696 borgere med ydelsen vedligeholdende rengøring pr. uge, fordelt med 471 borgere i den kommunale hjemmepleje med gennemsnitslig 25 min visiteret til opgaven og 225 borgere ved de private leverandører med gennemsnitlig 29 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 210 borgere via hjemmeplejen i gennemsnit 27 min. pr. borger. Via de private leverandører er det 9 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 idag.

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

2. Forslagets tværgående betydning

Revisitionsopgaven der er påkrævet for at realisere besparelsesopgaven er stor, og vil i implementeringsperioden påvirke behandlingen af øvrige borgeransøgninger, der ikke vil kunne foregå indenfor de politisk fastsatte sagsbehandlingsfrister, og vil derudover vanskeliggøre det forsat større krav til samarbejde på tværs af myndigheder på service og sundhedsområdet og udførerled, i det mange ressourcer i Myndighed vil fokuseres til opgaven i effektueringsperioden.

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 af den afledte merudgift.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

For medarbejderne i Myndighed:

Medarbejderne skal ændre prioriteringer af opgaveløsningen i implementeringsperiode, hvilket betyder, at der må bruge flere ressourcer på at genbesøge og gennemgå borgersager – revisitation. Denne prioritering vil påvirke myndigheds øvrige opgaver, især dem der ikke er akutte eller presserende, såsom ansøgninger der ikke haster, eller opgaver der ikke er relateret til patientudskrivning fra hospitaler, hvor kommunerne har forpligtelser i henhold til aftaler mellem region og kommune. Når opgaver skubbes foran, påvirker det medarbejdernes mulighed for at yde rettidig omhu for borgerne og vil også forværre den allerede komplekse arbejdsbyrde og behovet for samarbejde på tværs af myndigheder, hvilket vil påvirke trivsel i arbejdslivet.

For medarbejdere i Hjemmeplejen / Privatleverandører:

Medarbejderne vil skulle besøge hjem, der er mere beskidte, hvilket kan øge risikoen for smitte og øge sygefraværet. Det vil gøre rengøringsopgaven mere udfordrende, da medarbejderne skal fjerne mere snavs på samme tid, hvilket påvirker kvaliteten af arbejdet. Forslaget vil dog hjælpe med at mindske det pres der opleves i forhold til rekrutteringsudfordringen til ældreplejen, da der vil skulle bruges færre ressourcer på disse opgaver, som antageligvis kan bruges på andre opgaver.

Fælles:

Dette forslag er ikke i overensstemmelse med visionen om at myndighed skal revisitere udvalgte borgere sammen med hjemmeplejens personale der har et indgående kendskab til borgernes ressourcer og hverdag. En opgave af denne størrelsesorden kan ikke udføres som et samarbejde.

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

Borgere og deres besøgende 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.

5. Tidshorisont

1 januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-04	Emne:	Rengøring hver 3. uge for borgere i plejebolig
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-582	-582	-582	-582
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-582	-582	-582	-582

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 hygiejne i hjemmet. Dette gælder hovedsageligt renholdelse omkring toilet 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 skal have foretaget en konkret og individuel vurdering, af deres behov for hjælp til rengøring og omfanget.

Der er pt 372 borger med ydelsen "rengøring jf. kvalitetsstandard" på plejecentrene.

Der bliver i dag leveret renholdelse ud over det generelle niveau til 111 borgere på plejeboligområdet.

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

Revisitionsopgaven der er påkrævet for at realisere besparelsesopgaven er stor, og vil i implementeringsperioden have påvirkning på behandlingen af øvrige borgeransøgninger, der ikke vil kunne foregå indenfor de politisk fastsatte sagsbehandlingsfrister, og vil derudover vanskeliggøre det forsat større krav til samarbejde på tværs af myndigheder på service og sundhedsområdet og udførerled, i det mange ressourcer i Myndighed vil fokuseres til opgaven i effektueringsperioden.

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:

Medarbejderne skal ændre prioriteringer af opgaveløsningen i implementeringsperiode, hvilket betyder, at der må bruge flere ressourcer på at genbesøge og gennemgå borgersager – revisitation. Denne prioritering vil påvirke myndigheds øvrige opgaver, især dem der ikke er akutte eller presserende, såsom ansøgninger der ikke haster, eller opgaver der ikke er relateret til patientudskriving fra hospitaler, hvor kommunerne har forpligtelser i henhold til aftaler mellem region og kommune. Når opgaver skubbes foran, påvirker det medarbejdernes mulighed for at yde rette omhu for borgerne og vil også forværre den allerede komplekse arbejdsbyrde og behovet for samarbejde på tværs af myndigheder, hvilket vil påvirke trivsel i arbejdslivet.

For medarbejdere i plejeboligerne:

Medarbejderne vil skulle besøge plejeboliger, der er mere beskidte, hvilket kan øge risikoen for smitte og øge sygefraværet. Det vil gøre rengøringsopgaven mere udfordrende, da medarbejderne skal fjerne mere snavs på samme tid, hvilket påvirker kvaliteten af arbejdet.

Fælles:

Forslagets effektivering vil fordrø personaleressourcer fra både myndighed og plejepersonale, idet myndighed og personale -der har et indgående kendskab til borgernes ressourcer og hverdag, skal lave vurderingerne sammen.

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

Borgere og deres besøgende 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.

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.

5. Tidshorisont

1 januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-05	Emne:	Reduktion af rammebudget plejeboligområdet - Afskaffelse af bedre bemanning
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-1.665	-1.665	-1.665	-1.665
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-1.665	-1.665	-1.665	-1.665

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst 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 2024 niveau 1.665.120 kr. Ved overgangen til rammebudget er dette budget indregnet i den samlede budgetramme for plejeboligområdet.

Midlerne er på plejeboligområdet brugt til at øge medarbejdernes gennemsnitlige arbejdstid, således at der blev en bedre bemanning. Dette har åbnet mulighed for at øge tilstedeværelsen af medarbejdere på tidspunkter, hvor teamet har vurderet, at der er behov. Forslaget indebærer, at der vil blive ringere mulighed for at øge medarbejdernes tilstedeværelse, idet der vil være færre afsatte midler på rammebudgettet til lønmidler.

2. Forslagets tværgående betydning

ingen

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Formålet med puljen til bedre bemanning har været 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 på plejeboligområdet har drøftet, hvordan timerne bedst placeres, således at det højner trivslen hos medarbejderne i teamet. Der er valgt forskellige løsninger i de enkelte teams ud fra medarbejdernes ønsker.

Et eksempel kan være, at der er en ekstra medarbejder længere 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 vagttag for at klæde kollegaer bedre på til den opgave, der skal løses i netop deres vagttag, videregive opgaver på en kvalificeret måde og give mulighed for faglig sparring og vejledning.

Opgaven handler om medarbejdernes 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 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 utfredshed og stigende sygefravær.

Samlet vil besparelsen tilsvare ca. 4 årsværk. Det er ud fra en antagelse om, at det udelukkende er færre

medarbejdertimer og dermed stadig er samme behov for øvrige personaleudgifter.
4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Der vil være færre timer til rådighed for borgerne, idet de opgaver der løses i tiden til bedre bemanning, vil skulle løses på et andet tidspunkt, hvis tiden til ekstra bemanning fjernes. Det kan desuden ikke udelukkes at en mere presset hverdag for medarbejderne, vil medføre højere sygefravær, hvilket naturligvis påvirker løsning af kerneopgaven.
5. Tidshorisont
1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-06	Emne:	Afskaffelse af fokustid i hjemmeplejen
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-2.900	-2.900	-2.900	-2.900
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-2.900	-2.900	-2.900	-2.900

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 vil påvirke medarbejderne i hjemmeplejen, da forslaget indebærer en fjernelse af ydelsen "fokustid". Fokustid er tid, der er afsat på social-og sundhedshjælperes og -assistenters kørelister. Til SSH er der 12 minutter dagligt og til SSA er der 20 minutter dagligt. Tiden bruges til faglig dokumentation, opsamling på opgaver, kollegahjælp, uforudsete opgaver, opkald til læger og andre uforudsete gøremål.

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 at besvare nødkald fra borgerne.

Tid til holdmøder og til nødkaldsopgaven beholdes.

Beløbet er udregnet på baggrund af forbruget af de første 99 dage i 2024 og sammenholdt med den gennemsnitlige timeløn for social- og sundhedshjælpere og assistenter.

Fokustid er tid der ikke er borgerrettet og ved fjernelse af denne vil vi se en stigning i hjemmeplejens brugertidsprocent. Heraf følger en lavere afregningspris til hjemmeplejen, hvorved besparelsen kan implementeres. Budgetreduktionen vil ske hos Myndighed i Ældre, da udgiften vil falde idet hjemmeplejen bliver mere effektiv

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 for medarbejderne.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

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

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

Borgerne vil opleve, at der prioriteres i den hjælp de skal have, såfremt de har brug for hjælp til lægekontakt eller andre instanser, da SOSU ikke har anden tid til at udføre denne opgave. Hjemmeplejen vil fortsat have et fokus på at borgerne og/eller deres pårørende såvidt muligt selv tager kontakt til læger/ andre instanser mhp. at få løst deres udfordringer. Hjemmeplejen skal fortsat have fokus på den borgernære dokumentation.

5. Tidshorisont

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-07	Emne:	Administrativ personalereduktion
-------------	-----------	--------------	----------------------------------

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-600	-600	-600	-600
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-600	-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

Forslaget går på en reduktion af den administrative bistand svarende til én fuldtidsstilling.

Nedlægges stillingen vil det betyde mindre administrativ bistand for centerledelse i organisationen generelt og centerledelsen specifikt i Center for Ældre

2. Forslagets tværgående betydning

Center for Ældre og Center for sundhed og forebyggelse bliver sammenlagt fra d. 01/06, hvorfor det vil være det forestående Center for sundhed og omsorg, som vil være berammet til mindre administrativ bistand. Forslaget kan have betydning for det tværgående samarbejde med øvrige teams.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Reducering svarende til én medarbejder

Der vil ikke kunne ske ledelsesunderstøttelse i samme omfang som nu, uden at der kommer et større pres på de tilbageværende medarbejdere.

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

ingen direkte betydning

5. Tidshorisont

1. januar 2024

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-08	Emne:	Afskaffe busser på plejeboligområdet
-------------	-----------	--------------	--------------------------------------

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-100	-100	-100	-100
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-100	-100	-100	-100

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 på plejeboligområdet afsat budgetmidler til drift af områdets busser. Busserne bruges af medarbejdere, primært til at køre tur med beboerne på plejecentrene. Busserne anvendes dog også i tilfælde, hvor en beboer er gået fra plejecenteret og skal findes/hentes hjem, da plejecentrene ikke råder over andre køretøjer.

Driftsmidlerne går til benzin og løbende udgifter som service, eftersyn og reparationer. Det vil derfor ikke være muligt at beholde busserne uden at finde en alternativ indtægtskilde. Der kan enten indtænkes alternative muligheder for drift af busserne via reklameindtægter (hvilket ikke er undersøgt til fulde endnu) eller besluttet en afvikling af busserne.

Hvis det besluttet at afvikle busserne vil de kunne sælges og generere en éngangsindtægt, som ikke er indregnet i forslaget. Enkelte busser er købt for midler fra arv. I disse tilfælde vil en evt. salgsindtægt skulle føres tilbage eller anvendes til det formål der er foreskrevet på arven.

2. Forslagets tværgående betydning

ingen

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejdere vil ikke længere selv kunne hente beboere hjem, der er gået fra plejecenteret, da der ikke rådes over biler på plejecentrene. Medarbejderne mister en mulighed for at være sammen med beboerne på anden måde end i plejecentrets rammer.

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

Dette vil betyde at beboerne på plejecentre ikke længere vil kunne komme på busture og udflugter, og evt. få en ekstra udgift til transport, hvis borger forlader plejecenteret og ikke kan finde hjem. Det vil betyde en mere ensformig hverdag for beboerne.

5. Tidshorisont

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-09	Emne:	Reducering af pædagogiske indsatser på plejecentre
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-3.276	-3.568	-3.568	-3.568
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-3.276	-3.568	-3.568	-3.568

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Foreslaget indebærer askaffelse af pædagoger på plejeboligområdet i form af opsigelse af 6 fuldtidsbeskæftigede og 1 på deltid. I beregningen er der taget udgangspunkt i de nuværende pædagoger – 245 timer/uge. Vi har af øvrige personaleudgifter indregnet: beklædning, uddannelse, smartphone, og generelt beløb til personale u. kontorarbejde

Implementering vil ske løbende igennem 2025 alt efter de individuelle opsigelsesvarsler.

Afskaffelse af pædagoger på plejeboligområdet gør det svært for os at leve op til BRKs Værdighedspolitik og til kravene i demenshandleplanen. Pædagogerne bidrager med deres indsats til beboernes livskvalitet, selvbestemmelse, bekæmpelse af ensomhed og til at kvalificere kvaliteten i plejen.

2. Forslagets tværgående betydning

Såfremt der ikke er pædagoger ansat i ældreplejen vil der ske en øgning i behovet for hjælp til faglig sparring på de komplekse borgerforløb. BRKs demensrådgivere og visitatorer vil opleve en øget efterspørgsel og der vil ligeledes blive behov for øget brug af eksterne kompetencer til at løfte opgaven - med især de socialpædagogiske handleplaner og med at nedsætte forbruget af psykofarmika.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Plejeboligområdets social- og sundhedsassistenter og hjælpere vil miste en kollega i deres hverdag, som har særlige forudsætninger for at give en faglig sparring. Pædagogerne er med til at indgå i opgaveløsningen, og giver en kvalificeret faglig vejledning i komplekse borgerforløb. Pædagogerne er en aktiv del af borgerkonferencer og er med til at kvalificere den givne omsorg med værdighed og rehabilitering for øje. Særligt deres fokus på at vejlede øvrige kollegaer i at håndtere problemskabende adfærd på en udviklende og værdig måde vil mangle i fremtiden. Konsekvensen heraf kan være et øget antal arbejdsskader og krænkelssager.

Vi er især bekymrede for at kvaliteten af de socialpædagogiske handleplaner vil falde markant, da pædagogerne er en aktiv del af dette arbejde. De socialpædagogiske handleplaner er en vigtig del af behandlingen af beboere med komplekse udfordringer, da den anviser den bedste vej til en værdig omsorg.

Såfremt der ikke længere skal være pædagoger ansat på plejecentrene vil social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælperne få en ekstra opgave med at tilbyde aktiviteter til beboerne. Mange af vores medarbejdere vil være glade for denne mulighed. Aktiviteterne kan ikke nås i en hverdag hvor rekrutteringsudfordringer og højt sygefravær fylder. Det vil være den basale pleje, som skal prioriteres.

Mange steder er pædagogerne i tæt kontakt med de frivillige og er med til at planlægge og supervisere deres indsats. Ved afskaffelse af pædagogerne vil lederne få en ekstra opgave, som de skal nå udover deres daglige arbejde. Vi kan frygte for at den frivillige indsats vil lide herunder og de steder, der er ved at oparbejde en kultur omkring opbygningen af et frivilligt netværk vil få sværere kår for dette.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Afskaffelse af pædagogerne på plejeboligområdet vil betyde en reduktion i de pædagogiske tiltag omkring beboernes indbyrdes relationsdannelse, i de tilbudte aktiviteter og i den tværfaglige sparring. Omfanget af aktiviteter på de enkelte plejecentre vil falde og tilbuddet til beboerne om at komme udenfor plejecentrene mindskes. Det vil blive sværere at møde beboerne på deres ønsker om indhold i hverdagen, hvilket vil skabe større passivitet hos den enkelte beboer. Beboerne vil mærke en stor forandring fordi pædagogerne er blevet en del af det tværfaglige miljø. Her har pædagogerne en væsentlig rolle ifht. at understøtter beboernes relationer på tværs.
5. Tidshorisont
Primo 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-10	Emne:	Ophør af brobygningsindsatsen
-------------	-----------	--------------	-------------------------------

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-680	-1.130	-1.130	-1.130
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-680	-1.130	-1.130	-1.130

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 nedlæggelse af Brobyggerfunktionen i ensomhedsindsatsen. Ved nedlæggelse spares lønmidler til to fuldtidsansatte medarbejdere samt driftsmidler til bil og personalehold. Der vil være tale om en reduktion på 100% på brobygningsindsatsen.

Ved nedlæggelse af indsatsen ophører brobygningsindsatsen, som dagligt arbejder rehabiliterende, tværfagligt og med borgerens aktivitetsmål i sigte, bygger bro mellem borgeren og indsatser i kommunen og civilsamfundet.

Nedlægges indsatsen vil borgere med ufrivillig ensomhed miste brobyggernes specialiserede viden og kompetencer til at komme ud af ensomhed. Se punkt 4.

2. Forslagets tværgående betydning

Siden indsatsens start 1/9 2021, har brobyggerne haft kontakt med ca. 450 borgere. Den øvrige organisation i BRK og eksterne samarbejdspartnere mister muligheden for at henvise til et konkret tilbud for borgere, som har en oplevelse af ufrivillig ensomhed.

Brobyggerne samarbejder tæt med, og får henvendelser fra hjemmeplejen, praktiserende læger, pårørende, sygehus, visitatorer og sagsbehandlere, demensrådgivere, konsulenter i forebyggende indsatser, socialsygeplejen, præster, menigheder og mange forskellige aktører i civilsamfundet.

Brobyggerne underviser i ensomhed på social- og sundhedsuddannelserne samt pædagogiske uddannelser.

Nedlæggelse af brobygningsindsatsen må formodes at medføre flere henvendelser til og pres på øvrige personalegrupper og samarbejdspartnere eksempelvis hjemmeplejen, privatpraktiserende læger samt hospitalet.

Arbejdet og medvirken til videreudvikling af Den nationale strategi mod ensomhed vil ophøre.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget berører to medarbejdere.

Forslaget betyder, at en velimplementeret indsats, som samarbejdspartnere nationalt rådfører sig med, ikke længere findes.

Nedlæggelse af indsatsen vil særligt berøre personalet på hjemmeplejeområdet, der mister muligheden for at handle konkret på en borgers oplevelse af ensomhed.

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

Både brobygnings- og ensomhedsindsatsen er vigtig i en værdig ældrepleje. For borgere som lever med ufrivillig ensomhed (6% af mænd over 65 år, 10% af kvinder over 65 år), opleves en hverdag hvor man har mistet lysten og ejerskab af eget liv. I mødet med borgeren arbejder brobyggerne med borgerinddragelse og via motivation, støtte og vejledning guides borgeren til at deltage aktivt i eget liv mod en mere selvstændig tilværelse

Ophør af brobyggerindsatsen, vil betyde at disse borgere vil miste et specialiseret tilbud, som styrker deres fysiske, psykiske og mentale sundhed.

Nedlæggelse af brobygningsindsatsen må formodes at medføre øget søgning til indsatser fra civilsamfundet fx telefonstjernen, besøgsvenner mm.

5. Tidshorisont

I løbet af 2025 alt efter opsigelsesvarsler

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-11	Emne:	Reduktion - hjemmeplejens fælleskonto bygningsdrift
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-250	0	0	0
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-250	0	0	0

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, at der vil ske en reduktion fra 357.000 til 107.000 kr. i 2025.

Midlerne er sat af til istandsættelse og vedligehold mv. af hjemmeplejens lokationer.
Forslaget består i at der vil være et reduceret budget til rådighed i 2025.

2. Forslagets tværgående betydning

Ingen tværgående betydning.,

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Ingen betydning.

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

Ingen betydning.

5. Tidshorisont

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-12	Emne:	Fokus på tilpasning af hjemmeplejeindsatser
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-1.600	-2.100	-2.100	-2.100
Afledt merudgift	1.100	1.100	1.100	1.100
Nettobesparelse	-500	-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

Forslaget indebærer at tilføre 2 fuldtids medarbejdere til myndighedsafdeling i Center for Ældre.

Formålet er at optimere og samordne den fælles indsats, så der kun leveres nødvendige tiltag hos borgerne, og på en mere effektiv måde ved brug af den rehabiliterende tilgang.

For at kunne understøtte hjemmeplejen i at følge op på borgerforløb, og de behov der dækkes af kommunale ydelser - ved hjælp af tættere sparring og revisitation, vil der være behov for at tilføre ressourcer til Myndighed.

Ved at have sundhedsfaglige professionsuddannede specialister i myndighedsrollen tæt på borgerforløbet og plejepersonale der dagligt er omkring borgeren, sikres en mere effektiv og koordineret indsats hvor kun nødvendige indsatser leveres og hvor ikke længere nødvendige ydelser stoppes.

Der er erfaring med at systematisk gennemgang og tilpasning af borgernes ydelser frigør ressourcer i hjemmeplejen.

2. Forslagets tværgående betydning

Samarbejdet mellem øvrige myndigheder, egen myndighed og plejepersonale på tværs af ældre- og sundhedsområdet giver et bedre helhedsbillede af borgerens behov og sikrer en mere individuel vurdering af borgeren, som medfører en mere målrettet og effektiv ressourceanvendelse, hvilket både gavner den enkelte borger og kommunens økonomi.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

I forbindelse med den forventede reform på ældreområdet, hvor der kommer øget krav til lederne og medarbejderne ude omkring borgerne, er der allerede nu brug for tættere understøttelse i løbende opfølgning hos borgerne. Dertil kommer en opdatering af den faglige metode, fælles sprog 3, i januar 2025, hvilket også kræver implementerings- og vedligeholdelsesunderstøttelse.

Ansættelse af yderligere 2 visitatorer vil give bedre mulighed for at understøtte medarbejderne i den nuværende opgave og den kommende, hvilket vil medvirke til at skabe et mere tilfredsstillende arbejdsmiljø og øge jobtilfredsheden for medarbejderne i plejen og myndighed.

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

For borgerne vil dette forslag betyde en mere effektiv og personcentreret sagsbehandling samt opfølgning på den hjælp der er bevilget.

5. Tidshorisont

Ansættelse pr. 1. januar 2025 og efter 6-12 måneders oplæring forventes fuld effekt af de tilførte ressourcer.

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-01	Emne:	Lukning af aktivitets- og samværstilbuddet Lindehuset
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-300	-500	-500	-500
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-300	-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

Dette forslag tager udgangspunkt i forslaget EBBU-41-03 fra Center for Job, Uddannelse og Rekruttering, som fremlægger forslaget "Reduktion i antal afklaringspladser - Stop af visitering til Lindehuset". Lindehuset i Svaneke rummer i dag et beskæftigelsestilbud og et åbent aktivitets- og samværstilbud (Serviceloven § 104). Beskæftigelsestilbuddet i Lindehuset rummer 15 afklaringspladser der tilkøbes af jobcenteret. De borgere der kommer i beskæftigelsestilbuddet har i stadig stigende grad komplekse udfordringer. Der kommer pt. ca. 20 forskellige borgere i aktivitets- og samværstilbuddet.

Såfremt der bliver stoppet for visitationen til beskæftigelsestilbuddet, bortfalder en stor del af indtægtsgrundlaget for det samlede tilbud på Lindehuset, så det ikke længere er økonomisk rentabelt, idet både beskæftigelsestilbuddet samt aktivitets- og samværstilbuddet har udnyttet fælles medarbejderressourcer. Derfor er konsekvensen af at stoppe for afklaringspladserne, at alle aktiviteter på Lindehuset stoppes.

Der vil dermed ikke længere være et tilbud til borgerne på Østbornholm, og brugerne af aktivitets- og samværstilbuddet vil derfor blive tilbudt at benytte sig af det tilsvarende tilbud i Midtpunktet i Rønne. Forslaget vil indebære afskedigelse af en medarbejder, da resten af medarbejdertimerne vil tilgå Midtpunktet pga. forventet øget antal borgere dertil, hvis Lindehuset lukker.

Bygningerne vil kunne sættes til salg og dermed vil der være en afløst driftsbesparelse i Center for Ejendomme og Drift. Civilsamfundet har en støtteforening, som har en genbrugsbutik i bygningen. Dette samarbejde med tilbuddet vil ophøre ved en lukning.

2. Forslagets tværgående betydning

Jobcenteret vil skulle finde andre måder at afklare borgerne på. Den specialviden der i dag er opbygget hos Lindehusets medarbejdere i aktivitets- og samværstilbud samt i beskæftigelsestilbuddet indenfor det specialiserede voksenområde, kan gå tabt, hvis tilbuddet nedlægges.

Det skal undersøges hvorvidt bygningerne kan bruges til andre formål i regi af Bornholms Regionskommune.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde afskedigelse af en medarbejder, omplacering af 1 ordinært ansat medarbejder samt 4 flexjobber til Midtpunktet, hvor de vil indgå sammen med de øvrige medarbejdere i § 104 tilbuddet.

Lukning af tilbuddet kan betyde pladsudfordringer på Midtpunktet, under forudsætning af at de borgere, der er på Lindehuset i dag, fremover bruger Midtpunktet. Midtpunktet er i forvejen udfordret på plads til husets eksisterende aktiviteter.

Bostøtte-medarbejderne, der i dag bruger Lindehuset som base for deres udkørende arbejde, vil skulle have en ny base, hvor de bl.a. kan sparre med kollegaer, spise frokost mv.

4. Forslagets betydning for borgere/brugere, foreninger mv.
Hvis Lindehuset lukker, er der en udfordring med handicapadgang til målgruppen. Midtpunktet i Rønne har ikke adgang for borgere med handicap, hvilket vil være en udfordring for de borgere, der i dag er på Lindehuset og som er gangbesværet og har behov for adgang i fx kørestol. Disse borgere vil skulle tilbydes aktivitets- og samværstilbud i en anden bygning end Midtpunktet. Forslaget vil betyde, at nogle borgere skal overgå til andre afklaringstilbud, samt at brugerne af § 104 tilbuddet i Svaneke vil skulle deltage i Midtpunktets aktivitets- og samværstilbud. For borgerne i denne sårbare gruppe, kan det at skulle transportere sig til Rønne, være en forhindring eller udfordring for at møde op. Målgruppen af borgere i afklaringstilbuddet har de senere år været præget af helt unge borgere i mistrivsel, med fx en kompliceret folkeskoletid og ingen eller minimal erfaring med tilknytning til uddannelse og arbejdsmarkedet. Lindehuset har formået, at støtte deres gruppe af borgere, så en stor del af borgergruppen, som ikke tidligere har haft stabilt fremmøde til forløb, fællesskaber mv, har haft stabilt fremmøde og oplevet øget selvtillid i forhold til at kunne indgå i fællesskaber. Dette er essentielle mål at opnå, hvis denne målgruppe på sigt skal integreres på uddannelse eller arbejdsmarkedet.
5. Tidshorisont
1. juli 2025

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 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-225	-300	-300	-300
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-225	-300	-300	-300

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Lukning af lørdags- og helligdagsåbent i Midtpunktet.

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

Der kommer i gennemsnit 25-30 borgere på lørdage samt på helligdage. Der er endnu ikke et fuldt overblik over tilgangen af borgere efter lukningen af værestedet Blæksprutten, hvorfor dette tal kan stige.

Tilbuddet giver mulighed for at spise et varmt måltid mad, have socialt samvær og medarbejderne får en fornemmelse af, hvordan borgerne har det og kan reagere på det, såfremt det vurderes nødvendigt.

2. Forslagets tværgående betydning

Såfremt der begrænses i antallet af åbne dage på Midtpunktet, vil der kunne forventes øget brug af Kommandanthøjens vagttelefon i weekenderne. Det bemærkes at der i weekender er færre på arbejde på Kommandanthøjen. For så vidt medarbejdere på Kommandanthøjen skal tilbyde mere støtte til de borgere der ellers ville være i Midtpunktet, kan det betyde mindre tid til borgerne på botilbuddet Kommandanthøjen.

Der er risiko for, at flere lukkedage på sigt kan føre til øget behov for individuel bostøtte for borgere der i dag bruger Midtpunktet.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Flere lukkedage vil betyde færre timer i Midtpunktets vagtplan, og potentielt kan det indebære afskedigelse af medarbejdere.

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

Flere lukkedage kan medføre en risiko for øgede konflikter mellem borgerne, da der forventes at være flere borgere på samme tid, fremfor spredt mere ud henover ugen og weekenderne.

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

Forslaget er en serviceforringelse for de borgere, som benytter sig af aktivitets- og samværstilbuddet på lørdage og på helligdage.

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

Lukning på helligdage vil for påskedagene indebære 5 dage uden kontakt til socialpsykiatrien og ligeledes i julen alt efter, hvordan den falder.

Den nuværende lørdagsåbning 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 er modstridende 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 serviceforringelse af det aktuelle niveau af forebyggelse. 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. 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.

5. Tidshorisont

1. juli 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-03	Emne:	Lukning af aktivitets- og samværstilbud Vestergade
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-275	-450	-450	-450
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-275	-450	-450	-450

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst 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-55-07) som vurderer, at bygningen i Vestergade Allinge kan sælges. Salg af bygningen i Vestergade vil medføre lukning af aktivitets- og samværstilbuddet i Allinge. Aktiviteterne flyttes til Midtpunktet i Rønne. Såfremt spareforslag vedr. lukning af Lindehuset (SSU-32-01) også gennemføres vil der være en udfordring med pres på de rammer som Midtpunktet i dag er i.

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.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Besparelsen svarer til en reduktion i medarbejdertimer på ca. 31 timer pr. uge, samt midler til aktiviteter i tilbuddet. Det vurderes, at lukning af Vestergade kan have den betydning, at der kommer øget arbejdspress i de øvrige tilbud herunder især på Midtpunktet.

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 fællesskab. Der arrangeres også ture af forskellig slags blandt andet til de fælles aktiviteter der er i socialpsykiatrien. Borgerne, der i dag benytter tilbuddet, er bosiddende på Nordbornholm.

Det sidste år har der været ca. 25 forskellige borgere i Værestedet. Af dem er der ca. 12 som benytter værestedet fast. Øvrige borgere er kun set sporadisk gennem året.

Der kommer 7-9 borgere pr. dag hvor tilbuddet er åbent. Det typiske ophold i tilbuddet er, 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 fornødne ressourcer såvel psykisk som økonomisk til at benytte tilbuddet på Midtpunktet

5. Tidshorisont

1. juli 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-04	Emne:	Reduktion af udgifter vedr. foranstaltninger
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-2.697	-3.097	-3.097	-3.097
Afløst merudgift	550	550	550	550
Nettobesparelse	-2.147	-2.547	-2.547	-2.547

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Myndighedsafdelingen for unge- og voksenindsatser intensiverer opfølgninger på foranstaltninger til borgere, hvor der er udviklingspotentiale omkring at ændre indsatsen til en fortsat kompenserende, men ændret indsats. Dette gælder både borgere, der allerede modtager støtte på Bornholm, samt borgere der modtager støtte udenfor Bornholm.

Forslaget forudsætter en tilgang på en permanent fuldtidsstilling i myndighedsafdelingen. Den ekstra stilling vil medføre et samlet lavere sagstal pr. medarbejder, hvilket vil give mulighed for en mere intensiveret og hyppigere opfølgning i de enkelte borgersager. Ligeledes vægtes det, at en hyppigere og intensiveret opfølgning også medfører en forbedret borgerinddragelse, herunder en vægtning af den enkelte borgers recovery-proces.

Myndighedsafdelingen har erfaring for, at man er lykkedes med dette tiltag tidligere (med en større spareramme). Sparepotentialet vurderes ikke lige så stort nu, men fortsat tilstede, såfremt sagstallet kan yderligere reduceres. Samlet set vil bedre borgerinddragelse i en kontekst af intensiveret og hyppigere opfølgning sikre en bedre tilrettelæggelse af indsatsen ud fra den enkelte borgers behov.

For nogle borgeres vedkommende vil det medføre, at der også kan arbejdes henimod at sikre lokale tilbud/indsatser til de borgere på Bornholm, for hvem det er relevant.

2. Forslagets tværgående betydning

Fokus vil være på tilretning af indsatser, både for borgere udenfor Bornholm og på Bornholm. Indsatsen skal fortsat sikre borgerne den rette kompensation til deres behov.

Forslaget kan betyde øget behov for at visitere ydelser fra andre områder, fx § 83 støtte fra Center for Sundhed og Omsorg.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Sparepotentialet ses ikke muligt at opnå indenfor eksisterende medarbejderressource, da ressourcen bruges på at vedligeholde den spareramme, som blev opnået i budget 2022. Derudover vil der være et øget fokus på kompetenceudvikling således at både sagsbehandlingen sikrer den rette vægtning af borgerinddragelse og opgaverne/indsatsen kan tilpasses den enkelte borger,.

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

Øget fokus på tværfagligt samarbejde og brug af allerede eksisterende viden og kompetencer.

5. Tidshorisont

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-05	Emne:	Rammebesparelse på aktivitets- og samværstilbud
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-250	-400	-400	-400
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-250	-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 rammebesparelse på §104 fordeles mellem Rø Aktivitets- og samværstilbud og Strøby/Skovlyst. Det samlede budget for de to tilbud er 9.755 mio. kr., fordelt på 3.828 mio. på Rø aktivitets- og samværstilbud og 5.927 mio. kr. på Strøby Skovlyst. Det vil være forskelligt hvorledes de enkelte enheder vil justere sig den fordelte rammebesparelse. For samtlige vil det være en reduktion i personaletimer, da besparelsen udelukkende kan indhentes gennem lønkroner.

En reduktion i ressourcer betyder omstilling af den faglige opgaveløsning samt en forringelse af serviceniveauet på området.

2. Forslagets tværgående betydning

Besparelsen vil ikke have nogen tværgående konsekvenser. Dog skal det bemærkes, at størstedelen af de ansatte på aktivitets- og samværstilbuddene i forvejen ikke er ansat på fuld tid. Dette skal ses i lyset af trepartsaftalen om løn- og arbejdsvilkår, som KL, Danske Regioner, Fagbevægelsens Hovedorganisation, Akademikerne og regeringen har indgået, som har fokus på at tilbyde flere medarbejdere fuld tid.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejdere kan opleve at blive sat ned i tid. Medarbejdere kan opleve, at skulle løse flere opgaver på mindre tid, deltage i færre møder samt have mindre faglig sparring.

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

Forslaget vil kræve en forringelse af serviceniveauet, hvilket brugere af aktivitets- og samværstilbud vil kunne mærke i deres dagligdag. Dette skal ses i lyset af de besparelser der har været på botilbuddene de sidste år. Brugere af aktivitets- og samværstilbud er særligt sårbare mennesker, i særdeleshed også overfor ændringer.

5. Tidshorisont

1. januar 2025.

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-06	Emne:	Rammebesparelse for botilbud og socialpsykiatri
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-1.500	-500	-500	-500
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-1.500	-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

Center for Psykiatri og Handicap vil gennemføre en rammebesparelse for botilbud og socialpsykiatri. Det samlede budget for botilbud og socialpsykiatri er på ca. 107 mio. kr.

Da der i mange af botilbuddene og i socialpsykiatrien er gennemført besparelser og effektiviseringer, med betydning for borgernes støtte, vil det være svært for botilbudsledelsen samt ledelsen i socialpsykiatrien at gennemføre rammebesparelsen, uden at reducerer i bl.a. uddannelse af medarbejdere. Andre besparelser som konsekvens af en rammebesparelse kan være effektiviserede arbejdsgange, færre supervisionstimer, optimeret vagtplanlægning, indsats for reduktion af sygefravær

2. Forslagets tværgående betydning

Såfremt rammebesparelsen reducerer i uddannelse af medarbejdere, vil der kunne opleves tværgående konsekvenser i form af ringere mulighed for at varetage nye opgaver, herunder opgaver fra andre centre. De øvrige oplagte tiltag som følge af en rammebesparelse forventes ikke have en tværgående betydning.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

I 2025 er det hensigten at der skal implementeres en ny voksenudredningsmetode (SSU-32-50). Såfremt rammebesparelsen påvirker mulighederne for uddannelse, vil medarbejdere både i socialpsykiatrien og på botilbud blive uddannet i den lovpligtige funktionsevneudredning VUM 2.0.

Såfremt rammebesparelsen påvirker mulighederne for uddannelse eller færre supervisionstimer, er det en bekymring, at medarbejderne ikke vil føle sig tilstrækkeligt fagligt klædt på til nye opgaver, eksempelvis ungesager i Midtpunktet og Vennepunktet.

Såfremt rammebesparelsen påvirker arbejdsgange, optimeret vagtplanlægning, indsats for reduktion af sygefravær mv. kan besparelsen lægge et større pres på den enkelte medarbejders arbejdsdag.

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

Rammebesparelsen kan få varierende konsekvenser for borgerne/brugerne afhængigt af, hvordan botilbudsledelsen og ledelsen i socialpsykiatrien udmønter rammebesparelsen. Såfremt udmøntningen vedrører uddannelse har forslaget på kort sigt ikke en stor effekt for borgere/brugere og foreninger. Såfremt der fastholdes et lavt niveau af uddannelse som effekt af en rammebesparelse, vil der kunne opleves udfordringer med tilstrækkeligt kvalificerede medarbejdere til de opgaver, der udføres.

5. Tidshorisont

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-07	Emne:	Salg af pladser på Kommandanthøjen
-------------	-----------	--------------	------------------------------------

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-2.150	-2.150	-2.150	-2.150
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-2.150	-2.150	-2.150	2.150

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

3 pladser på botilbuddet Kommandanthøjen er pt ikke besat, og forventes ikke besat af den målgruppe tilbuddet først var tiltænkt.

Pladserne omlægges til at kunne tage imod unge fra 15 år og op i stedet. Målgruppen bliver børn og unge med psykiatriske diagnoser, evt. kombineret med følger efter omsorgssvigt og mistrivsel.

Effekten forventes at være, at centeret kan anvende de pladser der er i tilbuddet, og dermed øge indtægter.

Forslaget er afhængigt af Socialtilsynets godkendelse af ændringen, hvilket er i proces.

Hvis Socialtilsynet ikke godkender ændringen, vil der kunne reduceres på løndudgifter til de lejligheder der ikke besatte, og det oplyste besparelspotentiale forventes at kunne indfries på den måde.

2. Forslagets tværgående betydning

Det nuværende Center for børn og familie kan potentielt opnå besparelse ved at hjemtage unge anbragt udenfor øen, som kan profitere af at være anbragt tæt på eget netværk.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde, at medarbejdere skal varetage arbejdet med en ny målgruppe.

Medarbejderne giver udtryk for, at det er vigtigt, at de klædes fagligt på til opgaven med en ny målgruppe.

Rent arbejdsmiljømæssigt kan der være en bekymring for at der i samme botilbud er voksne og unge målgruppe, adskilt men på samme matrikel.

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

Centeret vil kunne tilbyde unge der står foran eller i anbringelse, en anbringelse tæt på familie, netværk og det kendte lokalsamfund.

5. Tidshorisont

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-01	Emne:	Rusmidler - reduktion af medarbejdertimer i stof- og alkoholbehandling for hhv. voksne og unge
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
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

Reduktion af medarbejderressourcer med et årsværk, svarende til 8,5 procent af de samlede ressourcer.

For nuværende er der i alt 11,75 årsværk til at varetage rusmiddelbehandlingen for hhv. voksne og unge i Bornholms Regionskommune. Rusmiddelbehandlingen der varetages af 11,75 årsværk dækker både over den sundhedsfaglige behandling såvel som den psykosociale behandling. Rusmiddelbehandlingen er normeret til at have 135 indskrevet i behandling samtidig. Alle pladser er i brug.

Hertil kommer at medarbejderne foruden den sundhedsfaglige og psykosociale behandlingen også varetager områdets myndighedsopgaver, mellemkommunale refusionssager, klager, aktindsigtsbegæringer, samt 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 at det i perioder vil blive 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

Øget 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 lignende. Ventetid har betydning for de borgere, der afventer opstart af udredningsforløb ved behandlingspsykiatrien i Region. Hvor regionspsykiatrien for nogle borgere sætter krav om, at de er ædru/stoffri forud for udredningen.

Rusmiddel problematik er sjældent den primære problematik i et menneskes liv, men så længe man døjer med rusmiddelproblematik er det uforholdsmæssigt vanskeligt at tage hånd om sine 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 der er ventetid og hvorfor indsatsen er begrænset tidsmæssigt. Ligeledes kan det for den enkelte medarbejder blive fagligt udfordrende i det tværfaglige samarbejde at skulle forklare ventetiden.

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 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-02	Emne:	Rusmidler - opsigse aftalen om drifttilskud til TUBA Bornholm
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-175	-350	-350	-350
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-175	-350	-350	-350

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Opsigelse 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 39 % af den samlede udgift til at drive TUBA Bornholm.

Der er 6 måneders opsigelsevarsel på aftalen indgået mellem TUBA og BRK.

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 være 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 39 % af TUBA Danmarks udgifter til at drive afdelingen TUBA Bornholm. Det er en lille afdeling med knap et årsværk til at varetage tilbuddet, fordelt på 2 medarbejdere.

Hvis Kommunen opsiger driftaftalen med TUBA er der stor risiko for at afdelingen på Bornholm lukker.

Målgruppen af 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 være vokset op i et dysfunktionelt miljø.

Hvordan besparelsen vil påvirke Rusmiddelområdet, øvrige afdelinger i og uden for BRK, herunder PPR, Ungeporten, jobcenteret, Ungdomsuddannelserne, Campus og psykiatrien er svært at forudsige præcist. Men konsekvenserne vil være, at de unge som er TUBA målgruppe mangler tilbuddet. Sandsynligheden for at de unges mistrivsel vokser er stor og der er ikke umiddelbart alternative tilbud på Bornholm eller i BRK.

De unge vil formentlig forsøger at klare sig på egen hånd indtil den psykiske mistrivsel/belastning bliver for stor og konsekvenser for dem kan være at de får angst, depression, for stort forbrug af rusmidler, og får svært ved at gennemføre uddannelse og/eller fastholde job.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området
TUBA Danmark har knap et årsværk til at varetage tilbuddet på Bornholm, fordelt på 2 medarbejdere. Hvis Kommunen opsiger driftaftalen med TUBA betyder det højst sandsynlig, 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. 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 % 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. Tallene for 2023 indsættes så snart de fremsendes fra TUBA
5. Tidshorisont
1. juli 2025, da driftaftalen har en opsigelsesvarsel på 6 mdr.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-03	Emne:	Genoptræning - Personalereduktion genoptræning, træning og rehabilitering
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
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

Reduktion med ca. 32 ugentlige timer blandt fysio- og ergoterapeuter samt træningsassistent, der varetager genoptrænings-, trænings- og rehabiliteringsopgaver i henhold til Sundhedslovens §§ 119 og 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 terapeuttimer vil medføre

1) mindre tid til varetage 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. Hertil kommer en forventning om en fremtidig stigning indenfor forløbsprogrammer samt på borgere med behov for rehabilitering på specialiseret niveau.

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 2025.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-04	Emne:	Kommunikationscentret - Personalereduktion på hjerneskade- og synsområdet
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-660	-660	-660	-660
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-660	-660	-660	-660

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. 25% af det samlede timetal på synsområdet og ca. 12% i hjerneteamet på Kommunikationscentret til opgaveløsning indenfor hjerneskade- og synsområdet.

Forslaget indebærer reduktion med 18,5 timer/uge på hhv. syns- og hjerneskadeområdet, i alt 37 timer/uge.

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.

Synsteamet hjælper voksne med synsvanskeligheder til at leve med nedsat syn.

Synsteamet tilbyder rådgivning og undervisning til voksne med synsnedsættelser. Herunder afprøvning af lup, lys og andre hjælpemidler, samt efterfølgende undervisning.

Individuel tilrettelagt undervisning efter den enkeltes behov i

- ADL, som står for Almindelig Daglig Levevis. Undervisningen omfatter teknikker vedr. madlavning, spiseteknik, rengøring, læsning mm.
- Orientering og Mobility. Undervisning i at orientere sig og færdes sikkert med ledsager eller stok.
- Undervisning i brug af it-udstyr, samt i særlige it-programmer målrettet personer med synsnedsættelse.

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 rehabiliteringscentre 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 syns- og hjerneskadeområdet. Sammenlagt svarende til en fuldtidsstilling. I praksis vil det betyde omrokering af en medarbejder og undladelse af genbesættelse af en vakant stilling efter at den nuværende synskonsulent går på pension.

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

Forslaget vil betyde længere ventetid for igangsætning af forløb for den enkelte borger til kompenserende specialundervisning på synsområdet. Til sammenligning er der ikke nævneværdig ventetid i dag (under en uge fra henvisning til første kontakt med borgeren). På hjerneskadeområdet er der ventetid i dag på 3-6 uger for igangsætning af forløb. Denne ventetid forventes at blive øget til omkring 12 uger.

Det vil ligeledes betyde, at tilbuddet til borgere med erhvervet hjerneskade om deltagelse på et hjerneskadehold til holdundervisning ikke vil kunne opretholdes.
Øjenlægen, som regelmæssigt (en dag om måneden) tilser personer med udviklingshæmning og synssygdomme på Kommunikationscentret, vil ikke længere kunne supporteres af en synskonsulent.

5. Tidshorisont

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-05	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 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-145	-145	-145	-145
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-145	-145	-145	-145

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst 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 og medhjælpere.

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, da der ikke findes et tilsvarende tilbud til målgruppen. 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 2025.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-06	Emne:	Kommunikationscentret - Reduktion af aktiviteter i Ressourcevejen
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-110	-110	-110	-110
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-110	-110	-110	-110

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst 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
- at brugerne genvinder tabte motoriske og kognitive funktioner

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 pr. borger.

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 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-07	Emne:	Hjælpe midler - Personalereduktion i myndighedsgruppen
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-140	-140	-140	-140
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-140	-140	-140	-140

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst 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 den øvrige personalegruppe 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 2025.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-08	Emne:	Hjælpemidler - Personalereduktion i tekniker-, fragt-, vaskeri- og lagergruppen
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
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

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

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

2. Forslagets tværgående betydning

Den øvrige organisation, sundheds-, ældre-, børne-, psykiatri- og handicapområderne, vil komme til at opleve ventetid på levering og reparationer af hjælpemidler generelt, og specifikt i forhold til hjælpemidler til rehabilitering, til træning og i forhold til de hjælpemidler, 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 hjælpemidler til rehabilitering, træning og arbejdsforhold er, at disse hjælpemidler 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 Hjælpemidler 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 eksternt 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 serviceforringelser, idet der vil være ventetid på levering, afhentning og reparation af bevilgede genbrugshjælpemidler hos borgerne. Det vurderes, at den øgede ventetid vil være på 1-3 uger.

Det samme gør sig gældende for levering af midlertidige hjælpemidler 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 hjælpemidler til rådighed for turister på Bornholm.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2025.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-09	Emne:	Hjælpe midler - Mindre lagerbeholdning og generel opstramning på hjælpemiddelområdet
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
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

Besparelsesforslaget medfører generel begrænsning af lagerbeholdningen af genbrugshjælpe midler, så der kun købes udvalgte hjælpemiddelkategorier hjem til udlån, enten når bevilling er givet eller det er afklaret, om der er mulighed for at hente et tilsvarende brugt hjælpemiddel retur til genbrug.

Besparelsen vil også udgøre en generel opstramning af niveau for andre hjælpemiddelgrupper, fx tyngdedyner og inkontinenslagner, idet man hele tiden og løbende vurderer niveauet og bevillingsgrundlaget for denne type hjælpemidler i henhold til lovgivningen om forbrugsgoder. Forbrugsgoder er produkter, der forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug, og med hele befolkningen som målgruppe. Forbrugsgoder er ikke fremstillet specielt med henblik på at afhjælpe en nedsat funktionsevne, men kan i en række tilfælde udgøre den kompensation, som personer med en varigt nedsat funktionsevne har behov for.

Forholdsmæssigt vil dette besparelsesforslag medføre en besparelse på 5% af indkøb af genbrugshjælpe midler.

2. Forslagets tværgående betydning

Den øvrige organisation, sundheds-, ældre-, børne-, psykiatri- og handicapområderne, vil komme til at opleve ventetid på levering af hjælpemidler generelt, og specifikt i forhold til hjælpemidler til rehabilitering, til træning og i forhold til de hjælpemidler, der fungerer som arbejdsredskaber for medarbejdere i plejen, herunder negativ påvirkning af medarbejdernes fysiske arbejdsmiljø. Levering af denne type hjælpemidler behandles akut og har på nuværende tidspunkt en leveringstid på 1-2 dage, da de understøtter de specifikke formål såsom rehabiliteringsforløb m.v.

Derudover vil en begrænsning af lagerbeholdningen på genbrugshjælpe midler kunne medføre at vi ikke kan overholde nuværende samarbejdsaftale med Region Hovedstaden om levering af midlertidige hjælpemidler. Det kan i værste fald også medføre forlængelse af indlæggelser på hospitalet.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

En mindre lagerbeholdning af genbrugshjælpe midler vil medføre ineffektiv drift på fragtopgaverne, idet det vil blive svært at kunne lave en samlet levering af flere hjælpemidler til samme borger.

Ændring af bevillingsgrundlag fra hjælpemidler til forbrugsgoder vil medføre længere sagsbehandlingstid i opstartsperioden. Ændringer er dog allerede opstartet i mindre omfang og sager afprøves i ankesystemet.

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

En mindre lagerbeholdning på genbrugshjælpe midler, vil betyde, at udvalgte kategorier af hjælpemidler ikke altid vil forefindes på lager og dermed ikke kan udlånes til borgerne med nuværende korte tidsfrist. Der vil være øget ventetid, idet vi enten skal afvente at få et brugt hjælpemiddel retur til hjælpemiddellageret, inkl. klargøring af dette, eller der skal bestilles en nyt hjælpemiddel hjem fra leverandør.

Hidtidig praksis er en prioritering af udkørsler af hjælpemidler indenfor kort tid, for at sikre at borgere har de nødvendige hjælpemidler hurtigst muligt med henblik på at afhjælpe borgernes funktionsnedsættelser. Med nuværende lagerbeholdning er 'dag til dag' levering mulig og repræsenterer mulighed for at tage individuelle hensyn til borgere, da alle personer er forskellige i højde, drøjde og funktionsniveau.

I forhold til skærpelse af forbrugsgoder, vil borgerne selv, helt eller delvist, skulle finansiere disse og dermed vil de få en egenbetaling. Der kan være tale om produkter, som de hidtil har fået bevilget som hjælpemidler uden egenbetaling.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-10	Emne:	Sønderbo - Nedlæggelse af dagcenter tilbud i Nexø/Reduktion af dagcenterpladser
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-1.117	-1.676	-1.676	-1.676
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.117	-1.676	-1.676	-1.676

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 160 borgere, som er visiteret af Myndighed til at komme 1- 4 gange /uge. Dagcenter Nexø er en lille enhed med 60 borgere, som driftsmæssigt 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. 11personer fra Nexø, som skal køre til Rønne i stedet).

I henhold til servicelovens § 84, stk. 1 skal kommunen sørge for tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

§79 er et "kan" tilbud i medfør af loven om Social Service.

Denne siger at, kommunen i medfør af servicelovens § 79 kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunen fastsætter retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte disse tilbud.

Bornholm har i kvalitetsstandarden for dag-og aktivitetscentre på ældreområdet, godkendt i 2014 og revideret senest 2016 åbnet op for, at borgere kan visiteres til dagcentre under denne paragraf.

Forslaget vil indebære:

- Lukning af dagcenteret i Nexø
- En ændring i Kvalitetsstandarden, hvor der som udgangspunkt fremadrettet vil kunne tilbydes 2 dage/uge.
- En reduktion af antallet af dagcenter pladser på 58 stk.
- En reduktion af personale (3,68 årsværk)

I Nexø dagcenter er der nuværende ansat 3 Social- og sundhedsassistenter, 1 Social- og sundhedshjælper og 1 flexjobber med pædagogisk uddannelse, i alt 3,68 årsværk.

I Rønne dagcenter er der ansat 5 Social- og sundhedsassistenter, 2 vakante stillinger 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.

Hjemmeplejen vil mærke lukningen af et dagcenterenhed 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 tidligere end nu.

Det vil kræve en revisitation /vurdering fra myndighed ældre/ ledelsen på Sønderbo, hvilke borgere der ikke længere kan tilbydes dagcenter. Samt vurdering af behovet for anden hjælp.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Der vil som udgangspunkt skulle reduceres med 3,68 årsværk.

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 op til at forslaget træder i kraft medio 2025.

De resterende medarbejdere vil skulle løbe stærkere indtil dagcentret lukkes.

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

Hvis dagcenter Nexø skal nedlægges, vil der skulle ske en reduktion af antal borgere i dagcenter Rønne som er visiteret til at skulle modtage aktiverende tilbud, da der skal skabes pladser til de borgere der overføres fra Nexø under §84. Det vil således ikke være muligt fremadrettet, at opretholde samme antal pladser for "kan" tilbuddet, 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 med aktiverende og socialt sigte, vil skulle finde anden aktivitetsmulighed, alternativt vil der blive oprettet en venteliste, da de fysiske rammer i dagcenter Rønne ikke kan optage alle nuværende 60 borgere.

Nyvisiterede borgere vil opleve en længere ventetid på at starte i dagcenter, men hvis der ændres i kvalitetsstandarden til tilbud om 2dage/uge, vil det minimere ventetiden.

5. Tidshorisont

Medio 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-11	Emne:	Sosu-elevområdet - Reduktion af lønbudget
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-2.000	-580	-580	-580
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-2.000	-580	-580	-580

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Baseret på det lave optag på social- og sundhedsuddannelserne primo 2024 vil budgettet til SOSU-elevløb kunne reduceres med en engangsbesparelse på 2,0 mio. kr. i 2025.

De seneste års optag, har grundet stigende antal ansøgere, ligget en del under den fastlagte dimensionering. Samtidig har området været præget af forholdsvis højt frafald. På denne baggrund vurderes at budgettet kan reduceres varigt med 580.000 kr.

Der arbejdes forsat med initiativer, både for at øge optag, samt for at reducere frafald.

Et øget optag og reduceret frafald, vil således kunne medføre at der ude i fremtiden (tidligst i 2028) 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

1. januar 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU 33-12	Emne:	Tværgående sundhedsteam - Ophør af frivillighedskonsulentstilling
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-348	-465	-465	-465
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-348	-465	-465	-465

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

1. Beskrivelse af forslag, effekt og implementering

Frivillighedskonsulentens udvikler og støtter op om frivillighed, frivillige tiltag og velfærdsindsatser på tværs af BRK og civilsamfund på hele Bornholm. Funktionen arbejder med at skabe velfærd på tværs af den offentlige sektor og civilsamfund. Funktionen er de frivillige sociale foreningers ambassadør i kommunen, og samtidig kommunens ambassadør i de frivillige foreninger og muliggør foreninger og frivilliges samarbejde med kommunen. Der samarbejdes på mange velfærdsområder, men særligt ifht. ensomhed og trivsel blandt unge og ældre. Herudover har frivillighedskonsulent en afgørende funktion ifht. vejledning og rådgivning af foreninger inden for det frivillige sociale område.

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 andre medarbejdere. 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. Herudover vil det ikke længere være muligt at understøtte samarbejde med det frivillige sociale område, tilbyde vejledning og rådgivning, og indsatser på ensomhedsområdet vil bortfalde.

2. Forslagets tværgående betydning

Effektueres spareforslaget vil BRK ikke længere være repræsenteret i Frivilligforum Bornholm. Implementering af frivillighedsstrategien og handleplanerne vil ophøre, ligesom kompetenceudvikling og sparring af ledere og medarbejdere i forhold til frivillighed heller ikke fortsættes.

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 medarbejdertrivslen 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. Herudover vil det heller ikke være muligt, at nå i mål med de strategiske indsatser for unges trivsel og frivillighed. Sociale foreninger og civile aktører vil ikke længere have en ambassadør i BRK, lige som BRK omvendt heller ikke længere vil have en ambassadør ind i de sociale foreninger og til de civile aktører.

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 2025.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-13	Emne:	Tandplejen - Reduktion af socialtandplejetilbuddet
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-150	-150	-150	-150
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-150	-150	-150	-150

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

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 man 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 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-14	Emne:	Tandplejen - Personalereduktion
-------------	-----------	--------------	---------------------------------

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
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 2025

Spareforslag

Nr.:	SSU 33-15	Emne:	Sygeplejen - Personalereduktion i Sygeplejen
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2024-priser	2025	2026	2027	2028
Mindreudgift	-768	-768	-768	-768
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-768	-768	-768	-768

Note: Mindreudgift samt besparelse angives med et negativt tal. Evt. afløst 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, fagligt forum samt 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 lægeordnede behandlinger og sundhedsydelser hos borgere). Ligeledes en forlænget sagsbehandlings- og responstid for borgere og samarbejdspartnere.

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.

Besparelsen udgør 1,9 pct. af det samlede lønbudget i Sygeplejen.

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 ydelser nedprioriteres/afkortes. Endvidere forventes en stadig øget kompleksitet i den kommunale sygepleje, da Sygeplejen får flere komplekse opgaver fra Hospitalerne, og står overfor implementering af styrkelse af akutindsatsen.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Da personaleressourcerne i Sygeplejen allerede udnyttes maksimalt, vil det medføre, 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 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 til kompetenceudvikling, sparring og oplæring af medarbejdere i forhold til sundhedslovsydelser. Dette kan have betydning for det serviceniveau som borgerne oplever - da sygeplejerskerne er dem med de højeste sundhedsfaglige kompetencer.

Eksterne samarbejdspartnere som Den Præhospitale Virksomhed og Praktiserende Læger vil kunne opleve længere ventetid på udførsel af opgaver.

Håndtering af eksterne korrespondancer vil have en længere responstid, hvilket i sidste ende kan betyde at borgerne kan opleve ventetid på besøg fra sygeplejersken eller en forlænget behandlingstid. Ligeledes også en forlænget responstid på akutopkald/akutbesøg til borgerne.

5. Tidshorisont

Primo 2025 afhængig af opsigelsesvarsel.