

Besparelsesforslag

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

Emne:	Øget brug af plejeplaner			
Forslag nr.	SSU-31-01	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
				2020
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-1.383	-1.618	-1.618
Afledt merudgift		0	0	0
Nettobesparelse		-1.383	-1.618	-1.618
- heraf besparelser på løn		-1.383	-1.618	-1.618
Afledt merudgift, anlæg		0	0	0
Kort beskrivelse af forslaget:	<p>Reduktion af dokumentationstiden på 2 min pr beboer pr dag. I forbindelse med implementering af plejeplaner vil den samlede dokumentationstid blive mindre da vi i det daglige kun skal dokumentere afvigelser. Beløbet er under forudsætning af at der er 100% belægning og er beregnet ud fra timepristaksten i 2016.</p>			
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	Ingen			
Konsekvenser for delmål:	Ingen			
Andre bemærkninger til forslaget:	Ingen			

Besparelsesforslag

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

Emne: Effekt af implementering af den rehabiliterende tilgang på plejecentre					
Forslag nr.	SSU-31-02	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-1.021	-1.380	-1.380	-1.380
Afledt merudgift		0	0	0	0
Nettobesparelse		-1.021	-1.380	-1.380	-1.380
- heraf besparelser på løn		-1.021	-1.380	-1.380	-1.380
Afledt merudgift, anlæg		0	0	0	0
Kort beskrivelse af forslaget: Målet for den rehabiliterende organisation på plejeboligområdet er at 40 % af beboerne kan forøge deres funktionsevne så det svarer til at reduktion af samlede funktionsvurderede tid med 30 min pr uge. Forudsætning for beløbet er at 20% af beboerne har en rehabiliteringsplan ved indgangen af 2017 stigende med 20% pr kvartal til 100% ved udgangen af 2017 og fremover.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Ingen					
Konsekvenser for delmål: Ingen					
Andre bemærkninger til forslaget: Ingen					

Besparelsesforslag

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

Emne: Afskaffelse af pædagogiske måltider på plejcentre					
Forslag nr.	SSU-31-03	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		365	365	365	365
Mindre udgift		-365	-365	-365	-365
Afledt merudgift		0	0	0	0
Nettobesparelse		-365	-365	-365	-365
- heraf besparelser på løn		0	0	0	0
Afledt merudgift, anlæg		0	0	0	0
Kort beskrivelse af forslaget:					
I de plejeboliger hvor der spises mad fra Devika eller Truberg købes der i dag 1 portion pr 2-3 medarbejdere som deles og spises sammen med beboerne. Vi foreslår at dette afskaffes.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
På baggrund af erfaringerne fra Snorrebakken og Nylars, hvor vi ikke tilbyder pædagogiske måltider, viser det sig at det ikke har den store betydning hvilken mad der er på tallerkenen. Det er medarbejdernes deltagelse i måltiden der giver den pædagogiske effekt.					
Konsekvenser for delmål:					
Ingen					
Andre bemærkninger til forslaget:					
Ingen					

Besparelsesforslag

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

Emne: Reducering i ressourcer til pædagogiske tiltag på plejecentre					
Forslag nr.	SSU-31-04	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		2.100	2.100	2.100	2.100
Mindre udgift		-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
Afledt merudgift		0	0	0	0
Nettobesparelse		-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
- heraf besparelser på løn		-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
Afledt merudgift, anlæg		0	0	0	0
Kort beskrivelse af forslaget: Vi reducerer pædagogstillingerne på plejeboligområdet fra 5 til 2. Det betyder at der i fremtiden kun vil være en pædagog tilknyttet hver afdeling.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Der vil ske en kraftig reduktion i de pædagogiske tiltag omkring beboernes indbyrdes relations dannelse og problemskabende adfærd. Aktivitetsniveauet vil falde og beboerne vil ikke komme udenfor plejecentrene i samme omfang som nu. Det vil blive meget sværere at møde beboerne på deres ønsker om indhold i hverdagen, hvilket vil skabe større passivitet. Specielt beboerne på Snorrebakken etape 1 vil mærke en stor forandring fordi pædagogerne har været med fra starten og er blevet en del af det tværfaglige miljø. Det har skabt mulighed for flere aktiviteter, understøttelse af beboernes relationer på tværs og udvikling af nye metoder til at håndterer problemskabende adfærd på en udviklende og værdig måde.					
Konsekvenser for delmål: Ingen					
Andre bemærkninger til forslaget: Ingen					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Reduktion i forberedelsestiden i hjemmeplejen med 5 min.			
Forslag nr.	SSU-31-05	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-669	-836	-836
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-669	-836	-836
- heraf besparelser på løn		-669	-836	-836
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:	<p>Medarbejderne i hjemmeplejen anvender i gennemsnit ca. 10 min på forberedelse når de møder ind (alle vagtlag). Forberedelsestiden bruges på at medarbejderne kan orientere sig om status på de borgere, de skal ud til i løbet af dagen, og lederen bruger også tiden til almen orientering om forhold, der kan have indflydelse på dagens opgaver. Forberedelsestiden bruges endvidere på at låse nøgler ud samt samle evt. materiale sammen, der skal med ud til borger. Det kan være sygeplejeartikler, handsker mv.</p> <p>Forslaget indebærer reduktion af forberedelsestiden med 5 min. således at tiden alene bruges til praktisk forberedelse som f.eks. afhentning af nøgler og materialer.</p>			
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	<p>Konsekvenserne ved at reducere forberedelsestiden er, at medarbejderen skal forberede sig hos borgeren om den seneste situation. Denne tid vil blive taget fra de indsatser der skal udføres hos borgeren. Samtidig vil det fremme samarbejdet og inddragelsen af borgeren omkring egen situation om indsatsen.</p> <p>Vi kan være bekymrede for om udførelsen af indsatserne nås indenfor de tidsmæssige rammer og den rehabiliterende tilgang.</p> <p>En forudsætning for at forslaget kan gennemføres er, at koordinator har læst og behandlet alle indkomne meddelelser og få sat evt. ekstra hjælp i værk så det fremgår på medarbejderens køreliste.</p> <p>Medarbejderne vil opleve nedsat mulighed for at agere professionelt og tage ansvar for egen dag/køreliste.</p>			
Konsekvenser for delmål:	Ingen			
Andre bemærkninger til forslaget:	Ingen			

Besparelsesforslag

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

Emne: Pleje i eget hjem: Rengøring reduceres med 15 min. ved indførelse af robotstøvsugere					
Forslag nr.	SSU-31-06a	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-1.041	-1.041	-1.041	-1.041
Afledt merudgift		81	81	81	81
Nettobesparelse		-960	-960	-960	-960
- heraf besparelser på løn		-960	-960	-960	-960
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>I dag tilbyder kommunen jf. Kvalitetsstandard rengøring hver 14. dag. Den vedligeholdende rengøring ydes som udgangspunkt 1 gang hver 14. dag og kan omfatte 6 rum, dog max 65 m². Der kan ud over rengøring hver 14. dag, hvor sundhedsfaglige forhold gør sig gældende, ydes hjælp til renholdelse for at opretholde hygiejnen i hjemmet.</p> <p>Forslaget indebærer, at der ved visitationen vil blive foretaget en konkret, individuel vurdering af borgers evne til at klare støvsugning ved brug af teknologiske hjælpemidler, dvs. selvkørende robotstøvsuger. Det forventes at 1/3 del af de nuværende borgere kan få ændret deres rengøring if forslaget.</p> <p>Forslaget vil modsvares af afledte merudgifter da ydelsen ikke bortfalder men kun reduceres i antal minutter og der vil derfor forsat være de samme udgifter til de indirekte omkostninger (biler, teamledelse mv.). Udgør 38,10 kr. pr time (hjemmeplejen 55.000 kr. og private 26.000 kr.)</p>					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>De borgere der selv kan håndtere selvkørende støvsugere, vil få mulighed for selv at tilrettelægge hyppighed og variation af støvsugning.</p> <p>Medarbejderen er kortere tid i hjemmet ved den reducerede hjælp, hvilket medfører at der er kortere tid til at observere helbredsmæssige forandringer hos borgeren. Samtidig vil der være et øget krav til at medarbejderen skal foretage en præcis prioritering i opgaveløsningen og have et stort overblik.</p> <p>Ligeledes vil det stille større krav til planlægning af ruter, da hjælp til rengøringen i dag giver mulighed for fleksibilitet ift. planlægning og udnyttelse af tidsrum på dagen, hvor der ikke ydes personlig pleje og tilberedning af mad</p> <p>Forslaget kræver ændring af Kvalitetsstandard vedr. aktiviteter der kan indgå i ydelse. Forslaget kræver revisitering af alle borgere.</p>					
Konsekvenser for delmål:					
Ingen					
Andre bemærkninger til forslaget:					
Hvis dette forslag vælges kan forslag SSU-31-6b ikke gennemføres, da ovenstående forslag indebærer at godt 700 borgere, som har bevilget hjælp til rengøring, skal revisiteres i 2017 og det kan ikke indeholdes i en reduceret myndighedsafdeling.					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Reduktion i visitatortimer svarende til ca. 50 timer/uge				
Forslag nr.	SSU-31-06b	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		--650	-650	-650	-650
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-650	-650	-650	-650
- heraf besparelser på løn		-650	-650	-650	-650
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Ved planlægningen af Den rehabiliterende Organisation blev visitationen i Center for Ældre bevilget ekstra ressourcer (3 medarbejdere) dels til at afskaffe ventelisten og dels til at sikre visitationen kræfter til at kunne omstille sig til den nye myndighedsrolle, som de rehabiliterende §§ i Serviceloven fordrer. Ved udgangen af 2015 var ventelisterne afskaffet og visitationen er midt i en lang og omfattende redefinering af myndighedens rolle som udførernes/leverandørernes rehabiliteringspartner. Dette er en rolle, som blandt andet kræver visitators aktive tilstedeværelse på ugentlige, tværfaglige rehabiliteringsmøder i alle teams i Ældre</p> <p>Det forventes at omstillingen vil være væsentligt tilendebragt i løbet af 2016, hvorfor forslaget indebærer, at medarbejderressourcerne kan reduceres med 50 % af de tilførte. De resterende medgår til den ekstra opgave, som deltagelsen i de tværfaglige møder er.</p>					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>Ingen direkte konsekvenser for de indsatser, som skal leveres iht Serviceloven, men der er risiko for, at der igen kan forekomme ventelister på sagsbehandlingen. Dette vil give borgerne en oplevelse af et forringet serviceniveau og også være kontraproduktivt i forhold til grundtanken i Den rehabiliterende Organisation, nemlig at hurtig indsats optimerer rehabiliteringshastigheden.</p>					
Konsekvenser for delmål:					
<p>Delmålet om, at 50 % af nyvisiterede borgere skal kunne visiteres til en intensiv, tværfaglig rehabiliteringsindsats kan påvirkes af dette, jf. servicemæssige konsekvenser.</p>					
Andre bemærkninger til forslaget:					
<p>Dette forslag kan ikke realiseres, hvis forslag SSU-31-06a vælges. Forslag SSU-31-06 indebærer, at godt 700 borgere, som har bevilget hjælp til rengøring, skal revisiteres i 2017 og det kan ikke indeholdes i en reduceret myndighedsafdeling.</p>					

Besparelsesforslag

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

Emne: Hjemmeplejen, leasing af biler på gule plader					
Forslag nr.	SSU-31-07	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-180	-180	-180	-180
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-180	-180	-180	-180
- heraf besparelser på løn					
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget: At hjemmeplejen fremadrettet leaser et antal biler på gule plader, således at der kun er 2 passagersæder i bilerne.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Der kan være geografisk store teams, hvor man i dag kører 4-5 medarbejdere sammen i én bil om morgenen fra grupperummet og ud til et andet lokalområde, hvorfra man cykler videre ud til borgeren. Senere på dagen samles man op igen og transporteres samlet til grupperum. Denne mulighed vil ikke være mulig når der kun er plads til 1 passager. Derfor skal der til dette formål fortsat være et vist antal biler på hvide plader.					
Konsekvenser for delmål: Ingen					
Andre bemærkninger til forslaget: Forslaget er beregnet ud fra oplysninger fra BRK's bilflådestyringskontor					

Besparelsesforslag

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

Emne: Reduceret eksternt vikarforbrug if med tilslutning til SKI aftale				
Forslag nr.	SSU-31-08	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-1.603	-1.603	-1.603
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-1.603	-1.603	-1.603
- heraf besparelser på løn				
Afledt merudgift, anlæg				
<p>Kort beskrivelse af forslaget: I forlængelse af BRKs tilslutning til SKI-aftale vedr. vikarydelser på ældreområdet forventes der at kunne opnås en besparelse if det nuværende eksterne vikarbureaus priser. Besparelsen er beregnet ud fra det faktiske forbrug i årene 2012 til 2015. Forbruget i 2015 og i de første måneder af 2016 har været væsentligt højere end de foregående år hvilket bl.a. skyldes høj sygdomsfrekvens og rekrutteringsproblemer.</p>				
<p>Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Ingen</p>				
<p>Konsekvenser for delmål: Ingen</p>				
<p>Andre bemærkninger til forslaget: Forslaget er beregnet på baggrund af vikarbureauets priser på Fyn og Sælland, da prisniveauet på Bornholm pt ikke kendes. Der er iværksat initiativer, således at udgiften er bortfaldet eller bortfalder i 2017</p>				

Besparelsesforslag

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

Emne: Kompetenceudvikling i center for ældre				
Forslag nr.	SSU-31-09	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-600		
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-600		
- heraf besparelser på løn		-600		
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:				
I forbindelse med implementering af Den rehabiliterende Organisation er der tilført midler til Center for Ældre, til ekstraordinær kompetenceudvikling i 2017. Da denne opgave er så omfattende, vil der ikke være behov for eller tid til øvrig kompetenceudvikling i 2017, hvorfor budgettet kan lægges ind i besparelseskataloget. Fra 2018 og overslagsår vil der igen være behov for det oprindelige budget til kompetenceudvikling; Center for Ældre har, i forbindelse med en budgettilpasning indenfor Social- og Sundhedsudvalgets område afgivet kr. 500.000 af budget til kompetenceudvikling, så der er ikke grundlag for en yderligere, permanent reduktion.				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
Ingen				
Konsekvenser for delmål:				
Ingen				
Andre bemærkninger til forslaget:				
Forslaget nedjusterer budgettet på området til det aktuelle aktivitetsniveau i 2017				

Besparelsesforslag

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

Emne:	Reduktion i ernæringsindsats som følge af Den rehabiliterende Organisation			
Forslag nr.	SSU-31-10	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		--420	-420	-420
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-420	-420	-420
- heraf besparelser på løn		-420	-420	-420
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget: Kort beskrivelse af forslaget:				
<p>Ved finansiering fra Ældrepuljen har Ældre- og Sundhedsområdet siden medio 2014 haft faglige ressourcer i form af en ernæringskonsulent til at screene borgere, som står i risiko for at få eller har haft et ernæringsbetinget funktionstab. Der er udviklet screeningsværktøj og kompetenceudviklet medarbejdere til tidlig opsporing af tegn på ernæringsbetinget funktionstab samt gennemførelse af primær ernæringscreening.</p> <p>Med indførelsen af Den rehabiliterende Organisation er der skabt et organisatorisk grundlag for, at det specifikke fokus på borgerens samlede helbredstilstand observeres og udredes, herunder også et kontinuerligt blik på borgers ernæringstilstand. Det forventes derfor, at det vil være muligt at opretholde samme viden om og opmærksomhed på borgers ernæringstilstand uden den specifikke faglige kompetence i området.</p>				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
<p>Ingen direkte konsekvenser for serviceniveauet, men der er risiko for, især over tid, at det skarpe og fagligt velfunderede fokus på borgernes ernæringstilstand vil blive mindre. Der vil være borgere, som ikke rettidigt tilbydes ernæringscreening og efterfølgende fagligt begrundede indsatser. Vi ved at ernæring er en vigtig faktor for den almen medicinske patient og har betydning for f.eks. funktionsnedsættelse, sygdom, medicinering og fald. Der er endnu ikke mål på effekten af indsatsen. Det er også kendt at effekt af forebyggende indsats først ses på længere sigt. Vi forudser at funktionen vil være en vigtig sparringspartner i de tværfaglige rehabiliterende møder og dermed i hele en rehabiliterende organisation.</p>				
Konsekvenser for delmål:				
Ingen				
Andre bemærkninger til forslaget:				
Ingen				

Besparelsesforslag

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

Emne:	Reduktion som følge af ændret praksis vedr. senior- og omsorgsdage			
Forslag nr.	SSU-31-11	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		--300	-300	-300
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-300	-300	-300
- heraf besparelser på løn		-300	-300	-300
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:	Ledelsen i Center for Ældre har, efter dialog med medarbejderne i MED-regi, besluttet at senior- og omsorgsdage fremover afregnes i forhold til ansættelsesbrøk i stedet for som hele dage, uanset medarbejderens ugentlige arbejdsnorm. Denne beslutning sikrer, at alle medarbejdere behandles ens, uanset ansættelsesbrøk og dermed bør retfærdighedsfølelsen blandt medarbejderne styrkes. Som konsekvens af denne beslutning kan der anvises en besparelse på centrets lønbudget.			
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	Ingen. Medarbejdere på deltid vil opleve, at deres omsorgs- eller seniordage bliver 'mindre værd'			
Konsekvenser for delmål:	Ingen			
Andre bemærkninger til forslaget:	Der er iværksat initiativer, således at udgiften er bortfaldet eller bortfalder i 2017			

Besparelsesforslag

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

Emne: Pædagogisk ledsagelse på botilbud					
Forslag nr.	SSU-32-01	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		671	671	671	671
Mindre udgift		-671	-671	-671	-671
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-671	-671	-671	-671
- heraf besparelser på løn		-671	-671	-671	-671
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Botilbuddene har et samlet budget 671.000 kr. til pædagogisk ledsagelse til borgere, som ikke kan få ledsagelse efter § 97 i serviceloven. Forslaget indebærer at tilbuddet falder bort. Den pædagogiske ledsagelse er fordelt på kommunens botilbud på handicapområdet således:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nexøhuset 253.000 kr. - Røbo 69.000 kr. - Klintebo 145.000 kr. - Stenbanen 86.800 kr. - Gartnerparken 117.200 kr. 					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>Puljen anvendes til i alt 108 borgere. Puljen er ikke ligeligt fordelt på borgerne, idet den er fordelt ud fra en beboersammensætning fra tidligere budgetår.</p> <p>Ledsagerpuljen skal ses, som nogle af disse menneskers mulighed for at deltage i det eksisterende samfund.</p> <p>Fjernes puljen, får borgere der ikke kan komme i betragtning til ledsagelse efter § 97, ikke mulighed for individuel socialpædagogisk ledsagelse, selvvalgt ledsagelse til fx deltagelse i besøg hos familie, kulturhusarrangementer, fritidsaktiviteter, koncerter, og ture i naturen m.m.</p> <p>Puljen understøtter i høj grad den politiske vision om "Et godt og aktivt liv for alle". Fjernes budgettet til socialpædagogisk ledsagelse, vil det selvsagt betyde, at der ikke længere er mulighed for selvvalgt ledsagelse for borgere i botilbud.</p> <p>Særligt for beboere på Nexøhuset, nogle huse på Klintebo og fem beboere på Røbo er det vigtigt at understrege at disse mennesker bor og lever deres fulde liv i det tilbud husene formår at give. De er ikke tilknyttet dagcentertilbud og de kulturelle og sociale tilbud et dagcenter tilbyder.</p> <p>Der er en høj grad af mulighed for selvbestemmelse i ledsagerpuljen, da det giver den enkelte beboer mulighed for at vælge en aktivitet til. Beboerne har behov for sin ledsagers støtte til at være deltagende i aktiviteten og få en god oplevelse ud af det.</p>					

Konsekvenser for delmål:
Andre bemærkninger til forslaget: Botilbuddene varetager den enkelte beboers behov og der arbejdes med at tilbyde kvalitet og selvbestemmelse i de enkelte behov og dagligdags gøremål. Ledsagerpuljen er der hvor den enkelte beboer har mulighed for at få nogle oplevelser i livet som rækker ud over hverdagen og er med til at højne livskvaliteten. Ledsagerpuljen bliver flittigt benyttet af beboerne som en mulighed for at komme til at deltage i det samfund de også er en del af, samtidig med at timerne bliver brugt til at komme på familibesøg.

Besparelsesforslag

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

Emne: Fjernelse af mad og service i botilbud				
Forslag nr. SSU-32-02	1.000 kr. – 2016-priser			
	2016	2017	2018	2019
<i>Nuværende budget</i>	327	327	327	327
Mindre udgift	-327	-327	-327	-327
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-327	-327	-327	-327
- heraf besparelser på løn	-327	-327	-327	-327
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:				
Tilskuddet til madservice bortfalder på Handicapområdet. Der ydes ikke længere tilskud til prisloftet på mad der pt. udgør 3314 kr. pr måned. Fordelt på de botilbud hvor der laves mad, kan besparelsen udmøntes således:				
Nexøhusets: Ernæringsassistent nednormeres med 8.5 timer ugentligt. Besparelse: 67.400 kr.				
Klintebo: Ernæringsassistent nednormeres med 22 timer om ugen. Besparelse: 170.000 kr.				
Røbo: Køkkenfunktionen nednormeres med 10 timer /ugentligt. Besparelse: 89.600 kr.				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
Det er Center for Psykiatri og Handicaps vurdering, at besparelsen på madserviceordningen ikke vil kunne hentes på indkøb af billigere varer. En nednormering af køkkenfunktionerne på botilbuddene er derfor konsekvensen, og vil betyde, at der er mindre tid til at producere maden fra bunden, og at der placeres flere opgaver på det pædagogiske personale, hvilket igen betyder mindre tid til de pædagogiske opgaver og den enkelte borger.				
For de ansatte ernæringsassistenter handler det ikke udelukkende om at producere et måltid mad. De har erhvervet viden om brugergruppen og vigtigheden af smag, ernæring og konsistens. Hensynet til den enkelte bruger forsøges også indarbejdet, når der planlægges kost. Der vil ikke fremover kunne tages individuelle hensyn som nu, og det kan påvirke den enkelte beboers ernæringstilstand. Det har hidtil været vigtigt, at der var tid til at beboerne var med i køkkenet. Det vil de heller ikke kunne være i samme omfang fremover.				
Endelig er besparelsen i direkte modstrid med projekt ØKO LØFT, som er projektet, hvor der omlægges til mere økologi mv. i kommunens køkkener. I løbet af 2015 og 2016 har køkkenerne oplevet en højere pris på råvarer pga. økologiprojektet.				
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne:	Nexøhuset – reduktion i dagtimer				
Forslag nr.	SSU-32-03	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		10.479	10.479	10.479	10.479
Mindre udgift		-150	-150	-150	-150
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-150	-150	-150	-150
- heraf besparelser på løn		-150	-150	-150	-150
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
Besparelsen vil på Nexøhuset betyde lavere aktivitets- og serviceniveau om dagen.					
150.000 spares ved at afkorte en af dagvagterne mandag til fredag. (5 medarbejdere fra 10-13, i modsætning til de nuværende 6 medarbejdere).					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
Besparelsen vil få store konsekvenser for den enkelte beboers mulighed for at blive tilbudt kontakt og aktivitet i dagligdagen. Det er i dagtimerne det kan være muligt at tilrettelægge socialpædagogisk målarbejde jvf. handleplaner, deltagelse i aktiviteter i og uden for huset samt fysio- og ergoterapeutisk træning og stimulering. En medarbejder mindre, vil mindske disse muligheder betragteligt.					
For beboerne kan konsekvensen af dette være mindsket mulighed for udvikling og vedligehold af fysiske såvel som psykiske funktioner. Beboerne i Nexøhuset har stort set kun det liv medarbejderne kan tilbyde, hvorfor forslaget vil have betydning for den enkelte borgers livskvalitet.					
Gennemføres denne besparelse vil Nexøhuset som et 'helhedstilbud' være svært at realisere.					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					
Dette forslag skal sammenholdes med de øvrige besparelsesforslag fra Nexøhuset (ledsagelse og mad). Hvis alle forslag gennemføres, vil Nexøhuset som et 'helhedstilbud' ikke længere være muligt, da der ikke vil være ressourcer til de aktiviteter der nu tilbydes om dagen. Konsekvensen af dette vil være, at aktiviteter og mål-arbejde vil være svært gennemførlige, og beboerne vil ikke i tilstrækkeligt omfang få tilbudt kontakt og aktiviteter.					
Socialtilsynet vurderer, at borgerne på Nexøhuset i 2016 kun i lav grad får opfyldt deres behov for tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer, hvilket understøtter at konsekvenserne af yderligere besparelser vil have store negative konsekvenser.					
Forslaget kan ses i sammenhæng med udvidelsesforslag SSU-32-51 på 394.000 kr. hvor det foreslås at der gives midler til en opnormering med en 35-timers pædagogstilling i hverdagene.					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Røbo – reduktion i aften og weekendtimer			
Forslag nr.	SSU-32-04	1.000 kr. – 2015-priser		
		2016	2017	2018
		2019		
<i>Nuværende budget</i>		9.341	9.341	9.341
Mindre udgift		-144	-144	-144
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-144	-144	-144
- heraf besparelser på løn		-144	-144	-144
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:	<p>Reduktion af aften- og weekendtimer.</p> <p>Røbo</p> <p>Reduktion af aftenvagter: En aftenvagt i hus tre går hjem kl. 20:00 i stedet for nu 21:30. Hvilket betyder at der vil være en medarbejder alene til seks beboere, som har behov for hjælp til forflytninger og støtte til alt.</p> <p>Reduktion af weekendvagter: En medarbejder i hus tre vil være alene mellem 12.30 og 16:00 lørdag og søndag. I stedet for som nu, hvor de er alene mellem 14:00 og 15:30.</p>			
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	<p>Det vil betyde, at beboerne vil komme til at vente på hjælp.</p> <p>Eksempelvis hjælp til toiletbesøg, anden hygiejne, spisning m.m.</p> <p>Konsekvensen af forslaget er, at beboerne skal gøres klar til natten tidligere, herudover vil beboerne opleve mere alene-tid i weekenderne.</p> <p>Det får konsekvenser for alle de beboere som bor i hus tre, både i forhold til mindre samvær og mindre støtte til selvhjælp. I yderste konsekvens en fratagelse af den enkelte beboers medbestemmelse samt funktionsevne.</p> <p>Ved tab af funktionsevne, vil behovet for støtte vokse.</p> <p>Beboerne på Røbo har alle behov for pædagogisk støtte til alt for opretholdelse af eget funktionsevneniveau.</p> <p>Herudover vil konsekvensen være, at det vil være sværere at tilkalde akut hjælp i de øvrige huse. Røbo har en alarm knap, som benyttes i akutte situationer i de huse, hvor medarbejderne arbejder alene i alle timerne.</p> <p>En konsekvens vil være, at det vil blive sværere at leve op til tilsynets krav om faglig dokumentation.</p>			
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne: Reduktion i planlægningstid på Strøby/Skovlyst					
Forslag nr.	SSU-32-05	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		5.314	5.314	5.314	5.314
Mindre udgift		-50	-50	-50	-50
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-50	-50	-50	-50
- heraf besparelser på løn		-50	-50	-50	-50
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget: Fjerne et månedligt møde - Reduktion af planlægningstid med 2 timer om måneden.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Konsekvensen er at der kun vil være 6 timers planlægningstid om måneden som dækker; handleplansmøder, dokumentation, planlægning, personalemøder, pædagogiske møder og samarbejds møder, som omfatter 42 brugeres dagtilbud og indholdet af tilbuddet. Konsekvensen af den reducerede planlægningstid vil betyde at dokumentationen bliver endnu sværere at opfylde, hvilket jo er med til at sikre at brugernes mål opfyldes. Hvis planlægningstiden reduceres, er der stor risiko for at planlægningen skrider, til stor gene for brugerne som har brug for tryghed og overskuelighed og at aktiviteterne er tilpasset brugernes funktionsniveau. Det kræver betydelig planlægning at tage hensyn til borgernes meget forskellige forudsætninger.					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					

Besparelsesforslag

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

Emne: Lukning af socialpsykiatriens aktivitets- og samværstilbud i Vestergade, Allinge					
Forslag nr.	SSU-32-06	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
	<i>Nuværende budget</i>	615	615	615	615
	Mindre udgift	-500	-500	-500	-500
	Afledt merudgift				
	Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500
	- heraf besparelser på løn	-500	-500	-500	-500
	Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:					
Forslaget er at lukke de to åbningsdage i aktivitets- og samværstilbuddet. Driftsomkostningerne på bygningerne spares og bygningen kan evt. sælges. Borgerne må fremadrettet benytte aktivitets- og samværstilbuddet på Midtpunktet.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>Aktivitets- og samværstilbuddet havde et fremmøde i 2015 på 15 borgere i gennemsnit pr åbningsdag. Det drejer sig om 22 borgere der fast bruger stedet og enkelte som kommer forbi mere sporadisk som bliver berørt af lukningen. Vestergade er primært et samværstilbud hvor netværk knyttes og isolation brydes. Det er muligt at købe den varme mad som spises i fælleskab. Men der arrangeres også ture af forskellig slags blandt andet til de fælles aktiviteter der er i socialpsykiatrien. Borgerne er bosiddende dels i Allinge, Sandvig, Hasle og Klemensker. Ca. halvdelen bor i Allinge og omegn</p> <p>Det påvirker borgerne rigtig meget at være lukningstruet år efter år og det har givet en vis afmatning i fremmødet.</p> <p>Lukningen vil betyde at enkelte borgere ikke vil "flytte" med til Midtpunktet eller benytte andre tilbud, med isolation og ensomhed til følge og de dårligst fungerende vil ikke blive inkluderet i nærmiljøet.</p> <p>Det kan på sigt betyde ekstra ressourcer til støtte i eget hjem og det vil give mere kørsel på landevejene dels til støtte og dels til kørsel til Midtpunktet.</p> <p>Det vil give et øget pres på ressourcerne på Midtpunktet</p>					
Konsekvenser for delmål:					
Social- og Sundhedsudvalget har det mål at flere borgere skal i aktivitets- og samværstilbud samt i beskæftigelse. Det er sandsynligt at der vil være en nedgang i antallet af borgere i aktivitets- og samværstilbud ved lukning af Vestergade					
Andre bemærkninger til forslaget:					
Der er et lejemål på 1. salen, hvor der skal ske genhusning hvis bygningerne skal sælges.					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Reduktion i timer i Botilbuddet Stjernehuset, Klintebo				
Forslag nr.	SSU-32-07	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		6.872	6.872	6.872	6.872
Mindre udgift		-100	-100	-100	-100
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-100	-100	-100	-100
- heraf besparelser på løn		-100	-100	-100	-100
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:	<p>Forslaget er at nednormere medarbejdertiden i Stjernehuset, bl.a. ved overlap mellem vagter, som er der for at sikre en tryk overgang for beboerne og sikre en overlevering, der giver medarbejderne bedre mulighed for at tilrettelægge en tilpasset indsats.</p>				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	<p>Konsekvensen af at reducere overlap vil betyde flere konflikter, på grund af beboernes mentale funktionsniveau som gør at de ikke kan overlades til sig selv og har svært ved skift. Reduktion i overlap kolliderer med den gentagne anbefaling fra det sociale tilsyn om at personalet i alle Klintebos botilbud bør have tid til overlap.</p> <p>Samtidig vil der være færre pædagogiske timer til rådighed og det vil især gå ud over en specifik borger som vil få mere "alene" tid og konsekvensen af dette vil derfor være at angsten og psykoserne tager over, hvilket vil påvirke beboerens livskvalitet, så beboeren vil få det betydeligt dårligere.</p>				
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					

Besparelsesforslag

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

Emne: Lukning af Pigeklubben på Klintebo					
Forslag nr.	SSU-32-08	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		15.317	15.317	15.317	15.317
Mindre udgift		-50	-50	-50	-50
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-50	-50	-50	-50
- heraf besparelser på løn		-50	-50	-50	-50
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget: Forslaget er at lukke Pigeklubben på Klintebo og spare 50.000 kr. på medarbejdertimer.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Pigeklubben bliver brugt til at pigerne i Langhuset og Havehuset kan være sammen med andre piger i sociale sammenhænge. Det har stor betydning for dem og deres sociale færdigheder. Det er samtidig en måde at tilbyde oplevelser på som ikke kræver ligeså mange personaleressourcer som fritidsaktiviteter udenfor huset gør. Pigeklubben holder til på Strøby 2-4 eftermiddage/aftener om måneden og der er derfor let adgang til ekstra hjælp, hvis der er behov for det. Hvis Pigeklubben nedlægges vil det betyde at pigerne ikke får trænet deres sociale færdigheder på samme måde. Samtidig mister de muligheden for at have veninder som de selv vælger. Og sidst men ikke mindst mister de muligheden for at få oplevelser, da der er få ressourcer til ture ud af huset.					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget: .					

Besparelsesforslag

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

Emne: Kommandanthøjen - nednormering af medarbejdertimer ved ændret planlægning (fjernelse af mellemtimer) – 33 timer pr. uge					
Forslag nr.	SSU-32-09	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		10.617	10.617	10.617	10.617
Mindre udgift		-343	-343	-343	-343
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-343	-343	-343	-343
- heraf besparelser på løn		-343	-343	-343	-343
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Nednormering ved fjernelse af mellemtimer på Botilbuddet Kommandanthøjen med 25 beboere. Timer mellem kl.13 - 16 på hverdage. 2x3 timer x 5 dage =30 timer pr. uge Timer mellem kl. 17-19 i 3 weekender. 3x4 timer pr. mdr. = 3 timer pr. uge. En samlet nednormering på 33 timer ugentligt. Ved fjernelse af mellemtimerne vil der på hverdage fra kl. 13-17 være 3 medarbejdere på arbejde, fra kl. 17-21 4 medarbejdere på arbejde og 2 medarbejdere fra kl. 21-07. I weekender vil der være 2 medarbejdere på fra kl. 07-11, 4 medarbejdere fra kl.11-17, 3 medarbejdere fra kl. 17-19 og 2 medarbejdere fra kl 19-07. I weekenderne ydes der også støtte til borgere i eget hjem i det tidsrum hvor der er 4 medarbejdere på arbejde. Det er støtteopgaver for borgere i den øvrige socialpsykiatri.(aftalt efter lukningen af Midtpunktets weekend og helligdagsåbning)</p>					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>En nednormering af medarbejdere mellem kl.13 og 16 på hverdage vil gå ud over de planlagte aktiviteter ud af huset. Deltagelse i Idræt på tværs, badminton, tennis og cykling. Det vil være en stor forringelse for beboerne i forhold til fysisk og psykisk sundhed samt muligheden for, at knytte sociale relationer og inklusion uden for Botilbuddet.</p> <p>Det vil ikke være muligt med individuelle planlagte samtaler eller planlagte aktiviteter ud af huset mellem kl. 13-16, som by-træning, handle, gå/cykelture.</p> <p>Det vil ikke være muligt på forhånd at planlægge og lave aftaler om aktiviteter da det vil være afhængig af, hvordan den samlede situation på Kommandanthøjen er, på dagen.</p> <p>Medarbejderne vil blive mere pressede og deres fleksibilitet i den individuelle planlægning ift. beboerne mindskes – det vil påvirke det psykiske arbejdsmiljø</p>					
Konsekvenser for delmål:					
<p>15 boliger på Kommandanthøjen er midlertidige boliger hvor beboerne trænes i opbygning af kompetencer til at kunne bo i egen bolig. Her er deltagelse i aktiviteter udenfor Kommandanthøjen med opbygning af socialt netværk en vigtig del af den indsats. Vi ser det problematisk at opretholde de midlertidige boliger, herunder akutpladsen hvis der skæres i ressourcerne.</p> <p>I det hele taget gælder det for alle beboerne, at det er vigtigt at få mulighed for, at være en del af et socialt liv både på</p>					

og udenfor Kommandanthøjen.
Det vil ikke være muligt som nu, at planlægge tid til medarbejdernes dokumentation i forhold til ICF og handleplan.

Andre bemærkninger til forslaget:

Besparelsesforslag

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

Emne: Nedsættelse af budgettet til huslejedifferencer på Kommandanthøjen					
Forslag nr.	SSU-32-10	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
	<i>Nuværende budget</i>	355	355	355	355
	Mindre udgift	-100	-100	-100	-100
	Afledt merudgift				
	Nettobesparelse	-100	-100	-100	-100
	- heraf besparelser på løn	0	0	0	0
	Afledt merudgift, anlæg				
<p>Kort beskrivelse af forslaget: I forbindelse med lukningen af Botilbuddet B1 og flytningen til Kommandanthøjen måtte beboernes huslejeudgift ikke stige. Differencen er en udgift for kommunen indtil beboerne evt. fraflytter botilbuddet. Det er en ordning der alene er gældende for beboerne som har lejekontrakt. Budgettet overstiger aktuelt den reelle udgift for kommunen hvorfor vi foreslår en nedsættelse af budgettet med 100.000 kr.</p>					
<p>Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Ingen konsekvenser.</p>					
<p>Konsekvenser for delmål:</p>					
<p>Andre bemærkninger til forslaget: Forslaget nedjusterer budgettet på området til det aktuelle aktivitetsniveau</p>					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Reduktion i personaletimer på Botilbuddene Klintebo			
Forslag nr.	SSU-32-11	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>		27.982	27.982	27.982
Mindre udgift		-120	-120	-120
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-120	-120	-120
- heraf besparelser på løn		-120	-120	-120
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget: Bo- og dagtilbuddene Klintebo.				
Reduktion i ydertimer i de 4 botilbud. Stjernehuset – 35.000 kr. Reduktion af aftenvagten 0,5 time. Langhuset – 25.000 kr. 1 time lørdag og 1 time søndag. Havehuset – 35.000 kr. Mandag- Onsdag 1 time i dagtimerne. Samt 1 time lørdag og 1 time søndag hver 4. uge i dagvagten. Kridthuset – 25.000 kr. 1 time lørdag og 1 time søndag hver anden weekend.				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
I Stjernehuset vil det betyde at borgerne skal ligge i deres seng og være i ro kl.21.00, da der kun er en medarbejder på arbejde fra kl.21.00. I Langhuset betyder det at beboerne kommer tidligere i seng i weekenden, hvilket betyder at weekend bliver til hverdag og der er derfor kun en på vagt fra kl.22.00. I Havehuset betyder det at man ikke kan tage ud af huset med de borgere som ikke har et dagtilbud, samt at lægebesøg/sygehusbesøg/tandlæge m.m. ikke kan lade sig gøre, da man ikke kan forlade huset. Der vil kun være en på arbejde mellem kl. 14.00-15.00. I Kridthuset betyder det at der bliver færre aktiviteter i weekenden, hvilket er u hensigtsmæssigt for mennesker med autisme, da pauser er gift for beboerne.				
Fælles for alle huse har det betydning for vikarforbruget, da man ved mangel af fast personale vil skulle sætte vikar på for at dække vagten. Sidst men ikke mindst vil vi få svært ved at finde tid til den anbefalede dokumentation såsom indberetninger og EKJ.				
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				
Fjernelse af ydertimerne kolliderer med den gentagne anbefaling fra det sociale tilsyn om at personalet får tid til overlap.				

Besparelsesforslag

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

Emne: Reduktion af timer på Gartnerparken					
Forslag nr.	SSU-32-12	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
	<i>Nuværende budget</i>	8.490	8.490	8.490	8.490
	Mindre udgift	-157	-157	-157	-157
	Afledt merudgift				
	Nettobesparelse	-157	-157	-157	-157
	- heraf besparelser på løn	-157	-157	-157	-157
	Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:					
Der vil være 1-2 medarbejder mellem kl 13.00-15.00 og 1 medarbejder mellem kl. 21.00-23.00 til 32 beboer.					
157.000 kr. spares ved 14 timers bemanning pr. uge om eftermiddagen og aften.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
Reduktion af personale timer vil få store konsekvenser for den enkelte beboer og målet om at støtte beboerne i et "liv på egne præmisser" bliver vanskeligere at indfri. Konsekvenserne ved at spare på personaletimer om eftermiddagen og aften vil have den betydning, at der er mindre tid til borgerne.					
Der vil blive mindre tid til, støtte nære relationer, støttende samtaler, betale regninger, hæve penge i banken, blive fulgt til fritidsaktiviteter, handle personlige ting/ kost til huset og rengøring i lejlighederne.					
Om eftermiddagen vil det have betydning for de beboere som ikke har et dagtilbud eller ikke benytter deres dagtilbud hver dag. De vil ikke kunne få støtte midt på dagen					
Derudover vil der også blive mindre tid til skriftlig dokumentation.					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					
På Gartnerparken er vores ældre beboere blevet meget mere plejekrævende i de sidste år. De vil have meget svært ved, ikke at få den hjælp og støtte som de brug eftermiddag og aften.					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Reduktion af 5 timers fysioterapi om ugen				
Forslag nr.	SSU-32-13	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		11.562	11.562	11.562	11.562
Mindre udgift		-55	-55	-55	-55
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-55	-55	-55	-55
- heraf besparelser på løn		-55	-55	-55	-55
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:	<p>En beboer råder over 15 timers fysioterapi ugentligt. Timerne bruges til fysioterapi alle ugens 5 hverdage, samt til undervisning og sparring af pædagogisk personale hos den konkrete beboer. Beboeren har gennem de sidste år, kun forbrugt 10 timer gennemsnitligt om ugen og de resterende 5 timer har derfor været brugt som Klintebo (hvor fysioterapeuten er ansat), hvor timerne i stedet er kommet forskellige beboere til gode efter behov.</p>				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	<p>Ingen umiddelbare konsekvenser på Botilbud Stenbanen. På Klintebo vil der fremover være 5 timer mindre til fysioterapi ugentligt.</p>				
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					

Besparelsesforslag

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

Emne: Omlægning af pædagog stilling til PAU eller SOSU					
Forslag nr.	SSU-32-14	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>		11.562	11.562	11.562	11.562
Mindre udgift		-50	-50	-50	-50
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-50	-50	-50	-50
- heraf besparelser på løn		-50	-50	-50	-50
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget: Omlægning af pædagogstilling til PAU eller SOSU stilling.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Forslaget vil kræve omstruktureringer af ansvarsråder internt i personalegruppen, men ingen umiddelbare afledte servicemæssige konsekvenser for de enkelte beboere.					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					

Besparelsesforslag

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

Emne: Stenbanen - Reduktion af ydertimer i gruppe 3+4				
Forslag nr.	SSU-32-15	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>		11.562	11.562	11.562
Mindre udgift		-300	-300	-300
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-300	-300	-300
- heraf besparelser på løn		-300	-300	-300
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:				
Der reduceres i personaletimer i to af grupperne på Botilbuddet Stenbanen. 50.000 kr. spares på 5 timers bemanning pr. uge i aftentimerne i gruppe 3. 250.000 kr. spares på 22,5 timers bemanning pr. uge i morgen/ formiddagstimerne samt aftentimerne i gruppe 4				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
Besparselsen vil på Stenbanen betyde et lavere serviceniveau i gruppe 3+4. De konkrete konsekvenser er beskrevet herunder og overordnet set vil konsekvensen være ringere mulighed for at arbejde med borgernes forudsætninger for bedre at klare sig selv, evt. flytte i egen bolig.				
Gruppe 4:				
<ul style="list-style-type: none"> • Kortere hjemmedag, der vil betyde at den enkelte beboer vil opleve at få mindre 1 til 1 støtte. Hjemmedage bruges bl.a. til at støtte nære relationer, støttede samtaler, betale regninger, hæve penge i banken, blive fulgt til fritidsaktiviteter, handle personlige ting/ kost til huset og rengøring i lejlighederne. • Mindre hjælp om morgenen i forbindelse med støtte til at komme godt i gang med dagens gøremål • Øget brug af vikar ved sygdom og ferie. 				
I praksis vil denne besparelse betyde at der er i tidsrummet fra 07.30.til 10.00 på alle hverdage ikke vil være medarbejdere i gruppen.				
Fælles for begge grupper:				
<ul style="list-style-type: none"> • Besparelse på aftentimer • Ved indflytning af nye beboere vil det kræve at beboeren er i stand til at være alene i ydertimer. 				
I praksis vil denne besparelse betyde at der i tidsrummet fra kl 21-22 på alle hverdage ikke vil være medarbejdere i grupperne.				
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne: Lukning af værestedstilbuddet Åsen					
Forslag nr.	SSU-32-16	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
		44	44	44	44
<i>Nuværende budget</i>		44	44	44	44
Mindre udgift		-44	-44	-44	-44
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-44	-44	-44	-44
- heraf besparelser på løn		-44	-44	-44	-44
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Åsen er et værested, som fortrinsvis bliver brugt af folkepensionister, der driver stedet på frivillig basis. Stedet benyttes dog også i mindre omfang af socialpsykiatriens brugere. Aktiviteterne er undervisning i engelsk, hobbyarbejde m.m. men også samvær, med fællesspisning en gang månedligt. Der er tilknyttet 4 medarbejdertimer ugentligt.</p> <p>Caféen er kernen på Åsen 13. Det er her beslutningerne tages. Det er de frivillige, som bruger cafeen, der også køber ind, tager sig af rengøringen og passer cafeen.</p> <p>Mellem 33 – 42 borgere bliver berørt af lukningen hvor der i gennemsnit kommer 16 borgere pr. åbningsdag.</p> <p>Driftsomkostningerne på bygningerne spares og bygningen kan evt. sælges.</p>					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>Borgerne må forventes at gøre brug af de øvrige tilbud der er i området.</p> <p>De borgere der er tilknyttet socialpsykiatrien må fremover benytte Fontænehuset.</p>					
Konsekvenser for delmål:					
<p>Andre bemærkninger til forslaget:</p> <p>Der er et lejemål på 1. salen, hvor der skal ske genhusning hvis bygningerne skal sælges.</p>					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Reduktion i medarbejdertimer i Støttegruppen ved at få botilbud til at levere støtte i weekenden			
Forslag nr.	SSU-32-17	1.000 kr. – 2016-priser		
		2016	2017	2018
		2019		
<i>Nuværende budget</i>		8.115	8.115	8.115
Mindre udgift		-350	-350	-350
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-350	-350	-350
- heraf besparelser på løn		-350	-350	-350
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:	<p>Støttegruppen leverer ifølge kvalitetsstandard for § 85, som udgangspunkt, støtte til borgerne på hverdage i dagtimerne. Der er imidlertid en borger, der modtager støtte i weekenderne, som kompensation for at vedkommende ikke kan opholde sig i et botilbud.</p> <p>Forslaget er at forsøge, at flytte støtten fra støttegruppen til et botilbud, som har bemanning i weekenden. Det fjerner ikke det fulde støttebehov, men en del af støtten kan dækkes af medarbejdere der allerede er på arbejde.</p>			
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	<p>Forslaget hviler på at der skabes succes ved flytning af en enkelt borger. Det er usikkert om det er muligt og det kan have en negativ konsekvens for den pågældende borger, samt borgerne i det pågældende botilbud.</p>			
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne: Flytning af Skovhjelperne					
Forslag nr.	SSU-32-18	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
	<i>Nuværende budget</i>	737	737	737	737
	Mindre udgift	-237	-237	-237	-237
	Afledt merudgift				
	Nettobesparelse	-237	-237	-237	-237
	- heraf besparelser på løn	0	0	0	0
	Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Skovhjelperne under Skov- og Naturstyrelsen kan flyttes til Psykiatri og Handicap Vennepunktet og tilknyttes Team Østergade/ Miljøpedellerne. Opgaverne kan i lighed med Miljøpedellerne og Team Østergade være en blanding af opgaver i naturen, havearbejde, pedelopgaver, opgaver omkring fremstilling af mad og cafédrift i Østergade, opgaver i samværstilbud m.v. efter interesse.</p> <p>Flytning til Vennepunktet vil medføre oprettelse af en stilling som pædagog, aflønning af Skovhjelperne, anskaffelse og drift af arbejdsbil samt anskaffelse af arbejdstøj.</p>					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>Borgerne vil ikke længere have den samme bredde i valgmuligheder for beskyttet beskæftigelse, idet tilbuddet på Skov- og Naturstyrelsen forsvinder.</p>					
Konsekvenser for delmål:					
<p></p>					
Andre bemærkninger til forslaget:					
<p></p>					

Besparelsesforslag

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

Emne: Ændring/reduktion af aktivitet i Kulturhuset					
Forslag nr.	SSU-32-19	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
	<i>Nuværende budget</i>	715	715	715	715
	Mindre udgift	-402	-402	-402	-402
	Afledt merudgift				
	Nettobesparelse	-402	-402	-402	-402
	- heraf besparelser på løn	-327	-327	-327	-327
	Afledt merudgift, anlæg				
<p>Kort beskrivelse af forslaget: Kulturhuset Vennepunktet, Østergade 54 fungerer både som samværstilbud i dagtimerne samt mødested omkring kulturelle aktiviteter to ugentlige aftener. Målgruppen er alle øens udviklingshæmmede borgere. Samværsdelen bemannes primært med Støttegruppens medarbejdere i forhold til interessefelter omkring IT-café, Åben Rådgivning, læring i gruppeforløb, bemanning omkring spisning i Caféen etc. og er medvirkende til at en stor gruppe borgere der bor i eget hjem, klarer sig med meget lidt individuel støtte. De kulturelle aktiviteter to af ugens aftener kan reduceres (eller bortfalde) ved dels at opfordre Aftenskolen for Specialundervisning til at oprette hold i kreativt værksted i vinterhalvåret og cykeltræning i sommerhalvåret. Forskellen er at der er brugerbetaling til lønudgifter for Aftenskolens aktiviteter. Derudover kan det nu ugentlige åbne arrangement torsdage indskrænkes til en månedlig aften (eller lukkes) for brugere af samværstilbuddet. Bemanningen af Kulturhuset består af en kulturhusmedarbejder samt frivillige og kan reduceres med en 25 timers stilling som kulturhusmedarbejder.</p> <p>Samværsdelen kan køre videre med få støttetimer fra støttegruppen suppleret med Team Østergade og frivillige. Aktivitetsbudgettet kan beskæres, men ikke bortfalde, idet drift af samværsdelen, IT-café, Åben Rådgivning, køkkenfunktion og lignende bør opretholdes hvis man skal undgå at efterspørgslen på individuel støtte stiger, og støttekapaciteten skal holdes på det nuværende niveau.</p>					
<p>Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Konsekvensen af at reducere eller lukke den del af Kulturhuset der arrangerer aktiviteter samt kulturarrangementer 2 ugentlige aftener, vil berøre både borgere der modtager individuel støtte, samt brugerne på botilbud for udviklingshæmmede. Deres mulighed for at dyrke socialt samvær med ligestillede udenfor eget hjem og botilbud vil bortfalde/reduceres og de må henvises til at opsøge øens kulturinstitutioner på lige fod med øens øvrige borgere.</p>					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					

Besparelsesforslag

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

Emne: Lukning af Plantagen					
Forslag nr.	SSU-32-20	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
	<i>Nuværende budget</i>	569	569	569	569
	Mindre udgift	-569	-569	-569	-569
	Afledt merudgift				
	Nettobesparelse	-569	-569	-569	-569
	- heraf besparelser på løn	-569	-569	-569	-569
	Afledt merudgift, anlæg				
<p>Kort beskrivelse af forslaget: Plantagen foreslås lukket.</p> <p>Plantagen har gennem årene opbygget en unik kompetence til at rumme og få sårbare borgere videre på arbejdsmarkedet. I 2015 var der løbende 20 borgere enten i afklaring eller ressourceforløb samt en-to EGU-elever ad gangen som det ofte er lykket at få videre i uddannelse/job.</p> <p>Plantagen beskæftiger 14 sårbare medarbejdere i job med løntilskud (førtidspensionister) eller fleksjob og har 2 medarbejdere ansat på fuld tid.</p> <p>Plantagen har et rigtig godt ry og qua de mange forskellige jobfunktioner er det muligt at finde opgaver til alle som de har mulighed for at udføre.</p> <p>Det unikke tilbud med socialpædagogiske kompetencer kombineret med fagkompetencer og som har den rummelighed der er nødvendig gør, at Plantagen kan være meget svær at erstatte.</p>					
<p>Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:</p> <p>Borgerne i skånejob er ansat i Center for Psykiatri og Handicap, hvorfor en lukning af Plantagen betyder at de opsiges. Borgerne vil efterfølgende blive tilbudt ikke-visiterede aktivitets- og samværstilbud, som fx Fontænehuset.</p> <p>Lukkes plantagen skal Jobcentret desuden finde andre muligheder for at få borgere i afklaring- og eller ressourceforløb samt i EGU forløb og de borgere der er i job med løntilskud skal forsøges tilbudt anden ansættelse og eller aktivitets- og samværstilbud.</p> <p>For nogle borgeres vedkommende – uanset om de er visiteret af jobcenteret eller Psykiatri og Handicap - vil det være meget svært at finde alternative steder, hvor de ønsker at være.</p>					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					

Besparelsesforslag

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

Emne: Opsige driftsaftalen med Værestedet Blæksprutten					
Forslag nr.	SSU-32-21	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
		1.014	1.014	1.014	1.014
<i>Nuværende budget</i>		1.014	1.014	1.014	1.014
Mindre udgift		-1.014	-1.014	-1.014	-1.014
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-1.014	-1.014	-1.014	-1.014
- heraf besparelser på løn					
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Opsigelse af driftsaftale med Værestedet Blæksprutten.</p> <p>Værestedet Blækspruttens driftsaftale med Bornholms Regionskommune har været gældende siden Bornholms amt indgik en aftale. Stedet har udviklet sig fra at låne lokaler af kommunen til i dag at have eget hus med tilhørende lokaler på havnen, kolonihave og sommerhus i Sverige. Blæksprutten vægter, at de er et privat tilbud uden for det offentlige system.</p> <p>Det tiltrækker en brugergruppe som ikke ønsker "at være en del af kommunen". Flere af brugerne har også frivillighedsaftaler som gør at huset kan fungere med de tilbud der er etableret.</p> <p>Som kommune er vi ikke forpligtet til at have flere aktivitets- og samværstilbud hvorfor det er muligt at opsige aftalen og henvise borgerne til kommunens egne tilbud på øen.</p>					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>Blæksprutten opgør, at der er kontakt med mindst 250 forskellige brugere/pårørende om året. På ugeplan ligger kontakten på ca. 70-80 brugere. Herudover ledsages brugere til fx sagsbehandlere, sygehus, læger, familiebesøg og der aflægges hjemmebesøg, afholdes ferier både for børnegruppen og de voksne, besøg og rundvisning/undervisning af praktikanter, social/ sundheds skolen, seminarierne. Blæksprutten har også en gang ugentligt, et tilbud til børn af psykisk syge forældre.</p> <p>Hvorvidt Blæksprutten alene kan opretholde sit tilbud via tilskud fra fonde m.m. er meget usikkert hvorfor opsigelsen af driftsaftalen meget vel kan betyde en lukning af Blækspruttens tilbud og dermed give stor usikkerhed for fremtiden for de berørte brugere.</p> <p>Værestedet Blækspruttens regnskab for 2014 viser, at Blæksprutten har en bankbeholdning på ca. 1 mio. kr.</p> <p>Der er stor samhørighed i gruppen som umiddelbart vil betyde at de ikke vil benytte sig af kommunens tilbud. Det er meget få brugere, der benytter både Blæksprutten og kommunens tilbud</p> <p>Det er forventeligt, at det vil give et forøget forbrug af ressourcer, hvis brugerne af Blæksprutten vil benytte sig af kommunens aktivitets- og samværstilbud.</p>					
Konsekvenser for delmål:					
<p>Social- og sundhedsudvalget har et mål om at flere borgere benytter aktivitets- og samværstilbud, bl.a. fordi det er en mindre indgribende foranstaltning end individuel bostøtte.</p>					

Andre bemærkninger til forslaget:

Blæksprutten anfører, at bevillingen gennem årene har været lavere end aktivitetsniveauet og at der aktivt søges fonde mv. for at sikre driften af Blæksprutten.

Besparelsesforslag

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

Emne: Genoptræning - reduktion i personaletimer				
Forslag nr.	SSU-31-01	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift				
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-431	-431	-431
- heraf besparelser på løn		-431	-431	-431
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:				
<p>Reducering af personale på området for genoptræning efter Sundhedslov § 140 og Servicelov § 86. En reduktion i personaletimer vil have betydning for serviceniveauet i form af øget ventetid på opstart af genoptræning og reduktion i ydelser.</p>				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
<p>Genoptræningen har i notat om effektiviserings muligheder, afleveret marts 2016, redegjort for besparelser på 350.000 kr. uden serviceforringelser i forhold til kerneopgaven. En yderligere besparelse vil medføre serviceforringelser i form af øget ventetid inden genoptræning kan igangsættes, og/ eller reduktion i antallet af modtagne ydelser dvs. længden af træningsforløbet forkortes. Ventetiden på genoptræning er i dag ca. 10 - 15 hverdage. For at reducere en yderligere øgning i ventetiden, som konsekvens af personalereduktion, vil det blive nødvendigt med reduktion i antallet af modtagne ydelser. Dette vurderes dog ikke at kunne modvirke en nedgang med 37 personale timer, da mange genoptræningsforløb allerede i dag foregår med selvtræning og konsultation én gang hver eller hver anden uge, hvor det er vurderet fagligt forsvarligt.</p>				
Konsekvenser for andre centre:				
<p>Særligt i forbindelse med indførelse af den rehabiliterende organisation på ældreområdet, hvor ergo.- og fysioterapeuter har en central rolle, vil konsekvenserne kunne mærkes for ældre borgere, da der i forvejen reduceres på muligheden for at få bevilliget 'Træning ved personale' i hjemmeplejen. En ydelse hvor personale i hjemmeplejen under vejledning af terapeut kan træne med borger. For borgere på arbejdsmarkedet vil en øgning i ventetid forsinke tilbagevenden til job, hvilket har konsekvenser både for borgers arbejdsplads og BRK. For borgers arbejdsplads, det være sig privat eller kommunal, giver senere tilbagevenden større udgifter til vikarer og/ eller nedsat produktion, samt andre afledte konsekvenser. For BRK er konsekvensen øgede udgifter til sygedagpenge og afledte udgifter heraf.</p>				
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne: Hjælpe midler – leverandøraftale på diabetesområdet				
Forslag nr.	SSU-33-02	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-710	-710	-710
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-710	-710	-710
- heraf besparelser på løn				
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:				
Der er indgået leverandøraftale på diabetesmaterialer gældende fra 1. april 2016 og der forventes en besparelse på op til 1,42 mio. kr. årligt, hvoraf Center for Sundhed kan disponere over 710.000 kr.				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
Der er umiddelbart ingen konsekvenser i forhold til indgåelse af leverandøraftaler, idet der i udbudsmaterialet tages hensyn til kvalitet, bestilling, levering m.m. Men gevinstbesparelsen er beregnet på baggrund af selve udbuddet på diabetesområdet og den deraf tilgængelige statistik. Der vil altid være borgere, der ikke kan benytte materialet i udbuddet og derfor skal bevilges andre og evt. dyrere produkter. Der er løbende opmærksomhed på at sørge for fordelagtige priser på produkter udenfor udbuddet, men der vil oftest være tale om dyrere produkter, hvilket kan medføre at den beregnede besparelse kan være svær at holde.				
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				
Der er iværksat initiativer, således at udgiften er bortfaldet eller bortfalder i 2017				

Besparelsesforslag

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

Emne: Kommunikationscentret - Personalereduktion				
Forslag nr.	SSU-33-03	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-350	-350	-350
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-350	-350	-350
- heraf besparelser på løn		-350	-350	-350
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:				
<p>Kommunikationscentret yder kompenserende specialundervisning i forhold til voksne med erhvervede eller medfødte funktionsnedsættelser og har BRKs § 104 tilbud indenfor hjerneskadeområdet (Ressourcevejen)</p> <p>På trods af BRKs befolkningsmæssige størrelse og vores geografiske placering har vi via tværgående aftaler inden for Region H og Staten haft held til at kunne yde den lovgivningsmæssige høje kvalitetsstandard inden for områderne.</p> <p>Kommunikationscentret har således indgået aftaler med Campus Bornholm, Undervisningsministeriet, Bornholms Hospital, Region H mht. betjening høreområdet og ordblindeområdet m.v.</p> <p>Kommunikationscentrets budget er således sammensat at man lever op til flere lovgivningsområder (arbejdsmarkedslovgivning, specialundervisningslovgivning, sociallovgivning) for at sikre de statslige, regionale og kommunale indsatsområder</p> <p>Reducering af personale på området kompenserende specialundervisning (Voksne med synsnedsættelse, børn med synsnedsættelse, særligt tilrettelagt undervisning, tekniske hjælpemidler til børn og voksne, hjerneskade, voksne m. hørevanskeligheder, talevanskeligheder, Ressourcevejen, ordblinde/læse-, skrive- og matematikvanskeligheder).</p> <p>Kommunikationscentret er en specialistenhed. De fleste af vores medarbejdere løser opgaver på flere fagområder og er således ikke udelukkende tilknyttet et område.</p> <p>En personalemæssig besparelse vil således have betydning for flere fagområder og vil betyde øget ventetid på vores ydelser, evt. tilkøb af ydelser på den anden side af vandet (eksempelvis i forbindelse med rehabiliteringsforløb ifb med erhvervsmarkedet). En personalereduktion vil også betyde, at vi får væsentlig sværere ved at løse vores regionale og statslige forpligtelser, da områderne overlapper hinanden.</p>				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
<p>Området omfatter mange sårbare borgere, der har behov for undervisning, vejledning, rådgivning og aktivering, indenfor de respektive områder for at opretholde og bevare et godt liv. Målet er, at de får mere indflydelse på deres eget liv,</p>				

bliver mere selvstændige i hverdagen og dermed får en bedre livskvalitet. Besparelsen vil betyde, at der indenfor denne gruppe vil blive brug for langt mere individuel støtte i dagligdagen, idet vores tiltag gør brugerne i stand til selv at mestre deres dagligdagsopgaver.

I oversigtsform drejer det sig om nedenstående:

- Pga. områdets kompleksitet og det at Kommunikationscentret er et "lille" Kommunikationscenter vil en personalemæssig reduktion have betydning for flere af områderne (medarbejdere arbejder i flere team, samt den rehabiliterende måde vi arbejder på)
- Personalereduktion vil betyde længere ventetid
- Generel udhuling af fagligheden
- Konsekvens for andre områder mht. køb af ydelser på den anden side af vandet.
- Fastholdelse af Kommunikationscentret som en valid specialistenhed.

Konsekvenser for delmål:

- **Erhverv og beskæftigelse:** Risiko for at skulle købe ydelser i forbindelse med rehabiliteringsforløb, fastholdelse på arbejdspladsen mv.
- **Ældre:** Risiko for at skulle købe ydelser i forbindelse af supervision og rådgivning
- **Sundhed:** Risiko for at skulle købe ydelser i forbindelse med komplekse sager

Andre bemærkninger til forslaget:

Besparelsesforslag

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

Emne: Fravalg af akut-sygeplejersker i dagtimer					
Forslag nr.	SSU-33-04	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-800	-800	-800	-800
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-800	-800	-800	-800
- heraf besparelser på løn		-800	-800	-800	-800
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
Akutsygeplejen i dagtimerne nedlægges.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>At de nuværende sygeplejefaglige udfordringer generelt og i den grad vil tilspidses. Det vil være vanskeligt at leve op til de krav der stilles til den kommunale sygepleje i takt med udviklingen af det nære sundhedsvæsen og implementering af den rehabiliterende organisation.</p> <p>I 2016 – 2018 er kommunerne forpligtet til at implementere den nationale handlingsplan (2016) for den ældre medicinske patient. I denne ligger en styrkelse af akutfunktionerne i den kommunale sygepleje, hvor det påpeges at akutfunktionerne bør have døgndækning. Det vil ikke være muligt at leve op til disse anbefalinger med forslaget</p>					
Konsekvenser for delmål:					
Intensionen om akut team 24 timer i døgnet jf. den politiske beslutning kan ikke imødekommes – kun som nu med aften og nat – sygeplejersker.					
Andre bemærkninger til forslaget:					
Det bør understreges at der allerede i forbindelse med budget 2016 jf., SSU 01 analysen Ældre og Sundhed er indlagt en besparelse på 6, 3 mio. kr. i budget 2016 stigende til 9,7 mio. kr. i budget 2017. Dette betyder, at der allerede er en udfordring med at tilpasse sygeplejens aktivitet i 2017 svarende til ca. 6-7 årsværk					

Besparelsesforslag

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

Emne: Sønderbo – Personalereduktion					
Forslag nr.	SSU-33-05	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-900	-900	-900	-900
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-900	-900	-900	-900
- heraf besparelser på løn		-900	-900	-900	-900
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Der foreslås en reduktion med 3 færre medarbejdere på hverdage i dag tid, samt én mindre i weekender og/eller aftenvag, da mange er ansat på deltid.</p> <p>Forslaget indebærer overordnet, at Rehabilitering Sønderbo ikke kan varetage funktion og indsats, af både rehabiliterende, udredende, observerende, aflastende og plejende karakter (herunder også terminalpleje), jf. kvalitetsstandard på området, på nuværende niveau. Der vil for borgerne ske væsentlige forringelser, og det vil blive svært at leve op til både Ældre- og Sundhedspolitikken.</p> <p>Intensioner og mål for Den Rehabiliterende Organisation, som Sønderbo er en del af og som er udviklet siden 2014, vil blive meget svære at indfri. Fra som nu at være et Rehabiliteringscenter som ”fyrtårn”, beskrevet i analysen fra Type2Dialog 2015, kan et ophold for borgerne på Sønderbo med denne nedprioritering blive forlænget væsentligt.</p> <p>Sønderbo modtager ca. 45 borgere hver måned med komplekse problemstillinger. Mange direkte fra sygehus, andre direkte fra eget hjem. Gennem de seneste år ses et væsentligt øget flow pr. måned, hvor mange borgere har konkurrerende kroniske og akutte sygdomme.</p>					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<ul style="list-style-type: none"> • At borgernes ophold på Sønderbo forlænges unødigt. Dvs. et væsentligt mindre flow. • Forventningssamtaler, opfølgningssamtaler på borgerne egne mål og ”udskrivelsessamtaler” med henblik på planlægning af fremtiden både med borgerne og deres pårørende vil ske i væsentlig mindre grad og hyppighed end nuværende. • Borgerne vil opleve mindre nærvær /tilstedeværelse fra personalet, mere ventetid på at få hjælp – herunder også færre tilsyn og nærvær hos døende borgere – herunder opfølgning/vejledning af pårørende i krise. • At Sønderbo ikke kan følge målene generelt jf. Den rehabiliterende organisation. • Den tværfaglige indsats, herunder de tværfaglige rehabiliteringsmøder /konferencer ugentligt, som der ikke på Sønderbo er givet ressourcer til, men som nu er udviklet til at foregå effektivt jf. borgernes mål og formål med opholdet, kan ikke forventes at foregå i samme form og hyppighed. • Flere indlæggelser på sygehuset af borgere fra Sønderbo, pga. senere opfølgning og udredning ved 					

modtagelse af borgere/løbende opfølgning.

- Borgere der ikke kan udskrives til eget hjem fra sygehuset, vil koste ventedagspenge, hvis de ikke kan komme til Sønderbo (udgift for Center for Ældre)
- Borgere med akutte problemstillinger i eget hjem, som ikke kræver en hospitalsindlæggelse kan have svært ved at få et akut aflastende/midlertidigt ophold hvis der ikke er ledige pladser på Sønderbo. Det kan medføre døgndækning fra hjemmeplejen/afløsning i hjemmet.(Øgede udgifter i Center for Ældre)
- Borgere med demens og med senhjerneskader på et midlertidigt ophold, som har behov for én til én kontakt mange timer i døgnet, kan ikke tilbydes dette uden det får økonomiske konsekvenser for Sønderbos ramme.
- Det kan medføre at yngre borgere "tabes" i og med at de ikke kan tilbydes den optimale rehabilitering til at genvinde færdigheder og aktivt deltage i samfundet efterfølgende (borgere med hjerneskader fra mellem 40 – 65 år/behov for struktur i hverdagen).
- At Sønderbo i højere grad bliver et "Opbevaringscenter" – i stedet for som nu at være et Rehabiliterings – og afklaringscenter.

Konsekvenser for delmål:

Andre bemærkninger til forslaget:

Besparelsesforslag

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

Emne: Tandplejen - Besparelse på materialeindkøb					
Forslag nr.	SSU-33-06	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-51	-51	-51	-51
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-51	-51	-51	-51
- heraf besparelser på løn					
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget: Besparelse på materialeindkøb, dels som følge af ændret indkøbsadfærd i forbindelse med de seneste års nedlæggelse af klinikker, dels som følge af effektiv udnyttelse af eksisterende indkøbsaftaler.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget: Der er iværksat initiativer, således at udgiften er bortfaldet eller bortfalder i 2017					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Tandplejen – nedlæggelse af kørsel til tandplejen			
Forslag nr.	SSU-33-07	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-250	-250	-250
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-250	-250	-250
- heraf besparelser på løn				
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:				
Kommunen har etableret og finansierer kørselsordning for børn i den kommunale tandpleje. Tilbud om kørselsordning er ikke lovpligtig. Forslaget indebærer bortfald af kørselsordning.				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
Bortfald af kørselsordningen vil betyde at forældre selv skal sørge for at transportere deres børn til tandlæge, dette vil for mange betyde at de er nødt til at tage fri fra arbejde, og vil opleves som en serviceforringelse. Man kan desuden frygte at det vil betyde at børn fra familier med svag opbakning fra hjemmet i højere grad vil udeblive fra tandlægebesøg hvis kørselsordningen bortfalder.				
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne:	Tandplejen – personalereduktion			
Forslag nr.	SSU-33-08	1.000 kr. – 2016-priser		
		2017	2018	2019
		2020		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-170	-170	-170
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-170	-170	-170
- heraf besparelser på løn		-170	-170	-170
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:	<p>Reduktion i personaletimer. Medarbejder går ned i tid, man kan vælge at undlade at genbesætte disse personaletimer.</p>			
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	<p>Det vil betyde færre behandlertimer, men da det samlede børnetal er faldende skønnes besparelsen at kunne gennemføres uden konsekvenser for tandsundheden.</p>			
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne:	Tværgående Sundhedsteam - Ændret dimensionering af SOSU-uddannelserne				
Forslag nr.	SSU-33-09	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-670	-670	-670	-670
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-670	-670	-670	-670
- heraf besparelser på løn		-670	-670	-670	-670
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
KKR Hovedstaden har i november 2015 godkendte indstillingen til dimensionering af SOSU-uddannelserne. Dimensioneringen indebærer at der reduceres med 3 SOSU hjælpelever og 3 SOSU assistentelever på Bornholm.					
Der er dog fortsat stor usikkerhed om fremtiden på området, grundet at der er flere reformer undervejs.					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
Konsekvenser for delmål:					
Andre bemærkninger til forslaget:					
Der er iværksat initiativer, således at udgiften er bortfaldet eller bortfalder i 2017					

Besparelsesforslag

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

Emne:	Tværgående Sundhedsteam - Reduktion af puljen til borgerrettet forebyggelse			
Forslag nr.	SSU-33-10	1.000 kr. – 2015-priser		
		2016	2017	2018
		2019		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-50	-50	-50
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-50	-50	-50
- heraf besparelser på løn				
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:	Forslaget indebærer, at budgettet til indsatser/aktiviteter til den borgerrettede forebyggelse reduceres			
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:	Forslaget indebærer, at muligheden for at understøtte initiativer i forhold til indsatsen overfor den borgerrettede forebyggelse reduceres yderligere.			
Konsekvenser for delmål:				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne:	Tværgående Sundhedsteam - Reduktion af indsatsen overfor kronisk syge borgere			
Forslag nr.	SSU-33-11	1.000 kr. – 2015-priser		
		2016	2017	2018
		2019		
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-50	-50	-50
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-50	-50	-50
- heraf besparelser på løn				
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:				
Forslaget indebærer, at budgettet til indsatser/aktiviteter overfor kronisk syge borgere reduceres.				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:				
Forslaget indebærer, at muligheden for at understøtte nye og eksisterende initiativer i forhold til indsatsen overfor kronisk syge borgere, herunder tiltag i hht. Sundhedsaftalen med Regionen reduceres.				
Konsekvenser for delmål:				
Ingen delmål på området				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne: Tværgående Sundhedsteam - Reduktion af puljen til frivillige sociale aktiviteter § 18				
Forslag nr.	SSU-33-12	1.000 kr. – 2015-priser		
		2016	2017	2018
				2019
<i>Nuværende budget</i>				
Mindre udgift		-150	-150	-150
Afledt merudgift				
Nettobesparelse		-150	-150	-150
- heraf besparelser på løn				
Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget: Forslaget indebærer, at budgettet til frivilligt socialt arbejde reduceres				
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser: Forslaget indebærer, at muligheden for at understøtte nye og eksisterende initiativer, samt det frivillige arbejde på Bornholm reduceres. Dette er kontraproduktivt i forhold til den nyligt vedtagne frivillighedspolitik.				
Konsekvenser for delmål: Ingen delmål på området				
Andre bemærkninger til forslaget:				

Besparelsesforslag

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

Emne: Misbrug - Nedlæggelse af alkohol dagbehandlingen					
Forslag nr.	SSU-33-13a	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-623	-623	-623	-623
Afledt merudgift		273	273	273	273
Nettobesparelse		-350	-350	-350	-350
- heraf besparelser på løn					
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Kommunen nedlægger muligheden for at borgere med alkoholmisbrug kan få tilbud om dagbehandling.</p> <p>Misbrugsområdet kan ikke længere finde mulige besparelser inden for den eksisterende budgetramme og samtidig leve op til minimumskravene i lovgivning vedr. alkoholbehandling.</p> <p>Den afledte merudgift er et forsigtigt skøn i forhold til en nødvendig ressourcetilførelse i form af medarbejdertimer, for at kunne honorere øget pres på den ambulante behandling.</p>					
Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:					
<p>Hvis ikke kommunen har tilbud om dagbehandling enten via køb af dagbehandling hos Fontana eller ved etablering af dagbehandling i kommunalt regi. Og kun har ambulante behandlinger som tilbud til alkoholafhængige og alkoholmisbrugere, er det især de borgere der foruden alkoholproblemet også har andre sociale og komplekse problemer, der rammes.</p> <p>Den gruppe af borgere kan have svært ved at fastholde beslutningen om adfærds ændringer i et ambulante tilbud</p> <p>Ej heller er det muligt at levere det minimum af kvalitet i behandlingen som det anbefales i Sundhedsstyrelsen Nationale klinisk retningslinje for alkoholafhængige, (SST 2015), samt i KL, "Kvalitet og organisering – et inspirationskatalog til misbrugsbehandling".</p> <p>Ressourcemæssige konsekvenser for Kommunens ambulante alkoholbehandling: Hvis den ambulante alkoholbehandling skal give et adækvat tilbud til flere borgere der foruden alkoholafhængighed også har sociale komplekse problemer, så vil det kræve øget ressource forbrug til at være opsøgende og fastholde borgere i behandlingen. Det vil sige, hvis ikke der kan tilføres ekstra ressourcer, kan det få konsekvenser for overholdelse af behandlingsgarantien, der vil muligvis blive venteliste. De mest udsatte i målgruppen der søger behandling, vil måske have svært ved at fastholde håbet om at kunne lykkes med at ændre livsbanen og dropper ud inden de kommer i gang. Døgnbehandlings budgettet er i de forgående budget år beskåret kraftigt – så det behandlingstilbud kan ikke bruges</p>					

som alternativ til tilbuddet om dagbehandling.
Konsekvenser for delmål: Den psykosociale indsats for psykisk sårbare. Målet er at de borgere der kan, skal i et beskæftigelses-, aktivitets- og samværstilbud. Både fordi det er vejen ud af isolation og på længere sigt kan være et vigtigt skridt i retning af uddannelse og beskæftigelse; og fordi borgerne drager stor nytte af de netværk mv. der oftest opstår i et mere stabilt samvær med andre. Målet omfatter borgere, der både er langt fra og tæt på.
Andre bemærkninger til forslaget: Vælges spareforslag SSU-33-13a udelukker det muligheden for at vælge spareforslag SSU-33-13b, SSU-33-13c og SSU-33-13d. Såfremt spareforslag 13a ikke vælges, kan der vælges et eller flere af spareforslag 13b, 13c eller 13d uafhængigt af hinanden.

Besparelsesforslag

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

Emne: Misbrug - Reduktion af lægetimer i alkoholbehandlingen					
Forslag nr.	SSU-33-13b	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-76	-76	-76	-76
Afledt merudgift		12	12	12	12
Nettobesparelse		-64	-64	-64	-64
- heraf besparelser på løn		-64	-64	-64	-64
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Åben Rådgivning og Afrusning er en indsats der skal ses i sammenhæng med de øvrige behandlingsindsatser der er i Alkoholbehandlingen. Der er læge tilsted i åbningstiden for Åben rådgivning og afrusning.</p> <p>Åben Rådgivning og Afrusning er en ambulant indsats og et tilbud til de alkoholaafhængige der har brug for medicinsk støtte, for at blive afruset. Det er et tilbud, hvor man kan møde op uden forudgående aftale 2 gange ugentlig. Forslaget er, at lægetimerne i Alkoholbehandlingen reduceres med 50 %. Fra 4 timer ugentligt til 2 timer ugentligt. Det vil sige fra at Åben Rådgivning har lægedækning 2 gange ugentligt, er det efter besparelsen kun læge 1 gang ugentligt.</p>					
Servicemæssige konsekvenser:					
<p>Konsekvenserne er, at de borgere der henvender sig i Åben Rådgivning med behov for ambulant afrusning ikke kan betjenes i samme omfang som i dag, hvor lægen er til stede 2 gange ugentligt.</p> <p>Afrusning kan kun foretages af lægen og med lægetid 1 gang ugentligt kan der kun foretages afrusning 1 gang ugentligt. Dvs. borgere der møder motiveret for at få hjælp med afrusning, Borger der er stoppet med at drikke og har abstinenser, må sendes hjem igen uden medicinsk støtte til at blive ædru, men må vente op til en uge med medicinsk behandling.</p> <p>Åben Rådgivning kan fortsætte med 2 åbningsdage ugentlig, men den dag hvor der ikke er læge tilstede, der kan borgeren kun rådgives og vejledes udi de behandlingstilbud der er, men ambulant afrusning kan ikke tilbydes. Det er kun en læge der kan ordinere dette.</p> <p>Den måde Misbrugsbrugsområdet håndterer det uforudselige og potentielt konfliktfyldte, er ved at være minimum 2 medarbejder til stede i åbningstiden. Således sikres både en ordentlig behandling af borgeren og ordentlige arbejdsforhold for medarbejderne.</p>					

Konsekvenser for delmål:

Den psykosociale indsats for psykisk sårbare. Målet er at de borgere der kan, skal i et beskæftigelses-, aktivitets- og samværstilbud. Både fordi det er vejen ud af isolation og på længere sigt kan være et vigtigt skridt i retning af uddannelse og beskæftigelse; og fordi borgerne drager stor nytte af de netværk mv. der oftest opstår i et mere stabilt samvær med andre. Målet omfatter borgere, der både er langt fra og tæt på beskæftigelse.

Konsekvens: Det bliver sværere for dem i den målgruppe der har alkoholproblemer, at få hjælp til et drikkestop og til at komme ud af deres alkoholafhængighed. Dermed er deres vej tilbage til job og beskæftigelse længere.

Andre bemærkninger til forslaget:

Vælges spareforslag SSU-33-13b udelukker det muligheden for at vælge spareforslag SSU-33-13a.

Besparelsesforslag

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

Emne: Misbrug - omlægning af dagbehandlingstilbuddet					
Forslag nr.	SSU-33-13c	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
<i>Nuværende budget</i>					
Mindre udgift		-163	-163	-163	-163
Afledt merudgift					
Nettobesparelse		-163	-163	-163	-163
- heraf besparelser på løn					
Afledt merudgift, anlæg					
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Misbrugsområdet har udarbejdet forslag til en alternativ dagbehandling, som kan implementeres i den eksisterende ambulante stof- og alkoholbehandling.</p> <p>Grunden til dette initiativ er, at Stof- og Alkoholhandlingen oplever, at interessen fra borgerne er dalende til den dagbehandling, som BRK har indgået aftale med Fontana om at være leverandør af. Misbrugsområdet er bekendt med et udsnit af forklaring fra borgere der takker nej, men har ikke systematisk samlet information om dette.</p> <p>Misbrugsområdet kan etablere en ambulans dagbehandling, hvor behandlingen foregår i gruppe ved 3 dage ugentligt med 2 timer pr. gang eller 2 dage ugentligt med 3 timer pr. gang.</p> <p>Dagbehandlingens længde er 8 uger, 2 x 3 timer eller 3 x 2 timer ugentligt. Intensiteten af dagbehandling lever op til kriterierne der er beskrevet af KL, "Kvalitet og organisering – et inspirationskatalog til misbrugsbehandling"</p> <p>Behandlingsindholdet struktureres over 8 temaer med oplæg, opgaver og gruppedrøftelser. Derudover vil der også være mulighed for afholdelse af individuelle samtaler. De behandlingsmæssige metoder der anvendes i behandlingen er den kognitive metode, den motiverende samtale også kaldet MI, samt den løsningsfokuseret metode.</p> <p>Antal forløb pr år; Der vil være løbende optag, og det vil være muligt at gennemføre optil 6 hele forløb om året. Det vil være indlagt en pause omkring sommeren på 2-3 uger, 1 uge omkring jul og nytår samt evt. i påskeugen.</p> <p>Efterbehandling og tilbud til pårørende. Når dagbehandling er gennemført er der tilbud om efterbehandling i gruppe 1 gang pr. måned, 2 timer ad gangen. Der er allerede tilbud til pårørende i Stof- og alkoholbehandlingen og dette tilbud vil også gælde for pårørende til borgere der starter i dagbehandling.</p> <p>Ressource behov, lokaler og personale: Den ambulante dagbehandling har behov for et stort lokale, køkken- og toiletfaciliteter. Det forslås, at bruge de eksisterende lokaler i "Huset" i Lille Madsegade, for at kunne opnå en besparelse på et alternativ til den nuværende dagbehandling.</p>					

Personalemæssigt:

Det vurderes, at der er behov for en opnormering på 37 timer.

Det skal 2 medarbejdere til at varetage den ambulante dagbehandling, fordi det fagligt sikrer en god og ordentlig behandling. Det kan desuden bidrage til, at gruppen undgår aflysning pga. sygdom, kurser og mv. udover de planlagte pause med ferieafvikling.

Foruden timerne, hvor gruppen er samlet, skal der også være timer til individuelle samtaler, journalføring og andet administrativt arbejde der knytter sig til stof- og alkoholbehandlingen. Dertil kommer timer til efterbehandlingsgruppen, samt timer til pårørendesamtaler, supervision og personalemøder.

Misbrugsområdet vurderer, at en opnormering på 37 timer gør det muligt at etablere og drive en ambulante dagbehandling.

Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:

- At borgere der ønsker en dagbehandling efter Minnesotapricippet ikke kan tilgodeses. Hvilket er samme konsekvens, men med modsat fortegn, der er med den nuværende dagbehandling.

- At dagbehandlingen ikke længere er dagligt i 6- 8 uger, men bliver 6 timer i gruppe fordelt på 2 eller 3 dage ugentligt i 8 uger + individuelle samtaler efter behov.

- Konsekvensen for Stof- og Alkoholbehandlingen ved etablering af ambulante dagbehandling er, at det medfører lokalemæssige udfordringer og behov for en om-rokering af nuværende aktiviteter med servicemæssige konsekvenser i form af kortere åbningstid i stofbehandlingen. Det vil sige der er kortere tidsinterval for at "ramme døren" og få sin medicin samt korter tid for medarbejder til at skabe kontakt til de mest udsatte der er indskrevet i behandling.

Konsekvenser for delmål:**Andre bemærkninger til forslaget:**

Vælges spareforslag SSU-33-13c udelukker det muligheden for at vælge spareforslag SSU-33-13a.

Besparelsesforslag

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

Emne: Misbrug - reduktion af personaletimer misbrugsområdet					
Forslag nr.	SSU-33-13d	1.000 kr. – 2016-priser			
		2017	2018	2019	2020
	<i>Nuværende budget</i>	4.824	4.824	4.824	4.824
	Mindre udgift	-75	-75	-75	-75
	Afledt merudgift				
	Nettobesparelse	-75	-75	-75	-75
	- heraf besparelser på løn	-75	-75	-75	-75
	Afledt merudgift, anlæg				
Kort beskrivelse af forslaget:					
<p>Reduktion af medarbejdertimer med 8-10 timer.</p> <p>Misbrugsområdet har de seneste år fundet en stor del af sine besparelser i budgetterne til døgnbehandling. Hvis Bornholms Regionskommune fortsat vil kunne tilbyde denne behandlingsform, kan det ikke anbefales at reducere budgetterne til døgnbehandling yderligere*.</p> <p>Det betyder at besparelsen skal findes ved at reducere i driften af Misbrugsområdet, det vil sige i driften af den ambulante Stof- og alkoholbehandling, støttekontakt person ordningen og Værestedet. Vurdering er, at der skal findes besparelse svarende til ca. 10 medarbejdernes timer for at kunne levere de nødvendige besparelser.</p> <p>*Døgnbehandling er et nødvendigt led, hvis der samlet set skal kunne ydes effektiv behandling til særligt vanskeligt stillede klienter, som ofte skal have "starthjælp" i døgnregi for at komme i gang med mere langsigtet ambulante behandling (herunder også dagbehandling).</p> <p>Døgnbehandling bør indgå som en specialfunktion under det samlede stof- og alkoholbehandlingssystem, der anvendes når det ambulante system har brug for særlige opgaveløsninger, hvor særlige behandlingsopgaver/klienter varetages af døgninstitutionen, medens ambulante behandling tager sig af hovedstrømmen af klienter.</p> <p>De særligt vanskeligt stillede stof- og alkoholisbrugere er kendetegnet ved kombinationer af følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> klienter med svær og/eller langvarig afhængighed <input type="checkbox"/> klienter med dobbelt belastning (foruden stof- og alkoholproblemer også psykiske lidelser) <input type="checkbox"/> sociale problemer (arbejds- og boligrelateret) <input type="checkbox"/> manglende social stabilitet <input type="checkbox"/> ressourcetsvagt socialt netværk <input type="checkbox"/> børnefamilier hvor en/begge forældre har svært ved at komme i behandling (typisk grundet dobbelt belastning) eller hvor det er vanskeligt at bedømme forældrene og børnenes funktion og trivsel under ambulante behandling. <p>Kilde: Sundhedsstyrelsen 2008 "Kvalitet i alkoholbehandling – et rådgivningsmateriale" (kap. 7, side 28-29).</p>					

Beskrivelse af servicemæssige konsekvenser:

Stof- og alkoholbehandlingen samt Værestedet på Fabriksvej og skp-ordningen har organiseret sine aktiviteter, så medarbejdertimerne udnyttes optimalt. På trods af, at medarbejderne har forskellige arbejdsområder, så er medarbejdergruppen sammensat på en måde, så det er muligt at dække hinandens væsentligste funktioner ved sygdom og ferie så alle funktioner varetages hele året.

En reduktion i medarbejdertimerne betyder, at Misbrugsområdet ikke kan løfte driften af alle områdets opgaver i ferie perioder.

En reduktion i medarbejdertimer vil også have en direkte afledt konsekvens i det daglige serviceniveau. Særligt vil det sætte behandlingsgarantien på 14 dagen under pres. Med færre timer, kan stof- og alkoholbehandlingen ikke tage imod lige så mange nye henvendelser, som på nuværende tidspunkt. Ligeledes vil det sætte åbningstiden for stof- og alkoholbehandlingen under pres. Den åbningstid hvor borgeren kan komme uden forudgående aftale.

På Støtte- kontaktperson området, vil en reduktion i timerne betyder, at deres respons tid bliver længere. Det vil sige tiden der går fra de modtager en bekymringshenvendelse til de har mulighed for at tage ud og opsøge den pågældende borger bliver længere. Det vil også betyde, at der er færre borgere de kan nå at yde støtte til eller der er færre ting de kan hjælpe den enkelte borger med.

Typiske støtteopgaver i forhold til Misbrugsrådets målgruppe, er støtte til læge besøg, støtte i forbindelse med undersøgelser og behandling på hospital, til at huske aftaler generelt, men også støtte til at kommunikere med de forskellige instanser hvor de typisk har en oplevelse af, ikke at blive hørt og respekteret. Støtte til at ansøge om hjælp - det kan være økonomisk og praktisk som ved ansøgning om hjemmeplejen. Sidst, men ikke mindst, yder SKPér også støtte til bolig- og hjemløse, dels ved støtte til at finde bolig og dels ved støtte til, at skabe rammer der gør, at den hjemløse igen kan finde sig til rette i en bolig.

Uanset hvor i Misbrugsområdet timerne skal reduceres, er konsekvensen, at der er mindre tid til gruppen af borgere der er udsatte socialt, fysisk og psykisk.

Der er stor risiko for de der er mest udsatte i målgruppen også er dem der bliver hårdest ramt, da de er så dårlige at de har svært ved at fastholde aftaler. De "råber" ikke op og har ikke en brugerforening på Bornholm der kan bidrage i arbejdet med at bedre forholdene. De er afhængige af, at det er medarbejderne/behandlerne/skpér der er opsøgende. Hvorimod de bedre fungerende borgere der søger behandling for alkohol og stof og som selv kan være vedholdende i kontakten nok skal få en ordentlig og tilstrækkelig behandling på trods af færre ressourcer.

Konsekvenser for delmål:

Den psykosociale indsats for psykisk sårbare. Målet er at de borgere der kan, skal i et beskæftigelses-, aktivitets- og samværstilbud. Både fordi det er vejen ud af isolation og på længere sigt kan være et vigtigt skridt i retning af uddannelse og beskæftigelse; og fordi borgerne drager stor nytte af de netværk mv. der oftest opstår i et mere stabilt samvær med andre. Målet omfatter borgere, der både er langt fra og tæt på.

Konsekvenser: Det bliver sværere for dem i den målgruppe der har stof- eller alkoholproblemer, at få hjælp i tilstrækkeligt omfang til at tackle afledes problemer af misbruget. Dermed er deres vej tilbage til job og beskæftigelse længere.

Andre bemærkninger til forslaget:

Forslaget om reduktion i medarbejdertimer influerer på forslaget om alternativ dagbehandling. Forslaget om alternativ dagbehandling er beskrevet og beregnet ud fra den nuværende normering i Misbrugsområdet

Vælges spareforslag SSU-33-13d udelukker det muligheden for at vælge spareforslag SSU-33-13a.