

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-01	Emne:	Plejeboligområdet - Afskaffelse af Klippekort
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-2.295	-2.295	-2.295	-2.295
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-2.295	-2.295	-2.295	-2.295

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Siden 1. januar 2018 har alle beboere fået tilbudt 30 min pr. uge, som kan bruges til en valgfri aktivitet sammen med en medarbejder. Midlerne er tilført ældreområdet som en statsligt finansieret 'Klippekort-pulje'.

Klippekortsordningen udmøntes hos hver enkelt beboer ud fra den enkeltes ønske.

Klippekortsordningen bliver, under normale forhold anvendt i sin fuldstændighed. Vi har ikke registreret data der kan understøtte leveringen, idet man i 2018 overgik til nyt omsorgssystem Cura, og det først for nyligt er blevet muligt at sætte ydelsen "klippekort" ind i systemet. Det er dog ledelsens opfattelse at klippekortene er en implementeret del af praksis, der dog påvirkes af corona-restriktioner samt vacancer.

Registrerede data for 2017 og 2018 ser ud som følger:

år	2017	2018
budget	2.621.000	2.692.043
Aregning	1.346.333	3.897.662

Forslaget indebærer således, at beboerne på plejeboligområdet fra 1. januar 2022, ikke længere vil have mulighed for at få 30 minutters ekstra tid.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Beboerne har haft valgfrihed til bestemme indholdet af ordningen. Således vil konsekvenser af ordningen også ramme forskelligt fra beboer til beboer. Afskaffelse af ordningen vil dog for alle betyde at det ikke længere er mulighed for at få leveret ydelser efter EGET ØNSKE udover det visiterede.

Især de beboere, som har et sparsomt netværk, vil blive ramt.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Da der på plejeboligområdet pt. er 26 vakante stillinger, vil der ikke ske personalemæssige reduktioner.

De nuværende medarbejdere vil i stedet få mere tid til, at kunne levere de ydelser (personlig og praktisk bistand) som den enkelte beboer er visiteret til.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Forslaget kan have betydning for dele udenfor organisationen. Det kan betyde at borgeres pårørende og øvrige netværk får flere opgaver.

5. Tidshorisont

01.01.2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-02	Emne:	Hjemmeplejen - Afskaffelse af Klippekort
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-1.272	-1.272	-1.272	-1.272
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.272	-1.272	-1.272	-1.272

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Borgere, der har over 10 timers personlig hjælp pr. uge, kan få klippekortsordning. Klippekortet kan bruges efter borgerens eget ønske til aktiviteter, der ligger udenfor indsatsen i kvalitetsstandard. Forslaget indebærer, at der ikke længere kan bevilges Klippekort. Visitation til klippekort ligger under Myndighed og i forbindelse med denne opgavevaretagelse blev der tilført 0,1 mio kr til Myndighed tilbage i 2015. Selv om opgaven bortfalder, indgår det tilførte budget ikke i ovennævnte forslag.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

De borgere der er målgruppen for indsatsen, vil ikke længere have mulighed for at modtage aktiviteter, der ligger udenfor kvalitetsstandard og som de selv vælger. Dette kunne være aktiviteter, der skulle fastholde borger i eget liv og give øget selvbestemmelse. Der er borgere der i dag er visiteret til Klippekort, der takker nej, da de ikke har behov for ydelsen fordi de får hjælp til disse aktiviteter af et ressourcestærkt netværk.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde, at der bliver frigivet flere SSA/SSH ressourcer, som er nødvendige for fortsat at kunne levere ydelser efter kvalitetsstandard. I 2019 er der brugt 1.659 timer på klippekortsordning og i 2020 er der brugt 1.173 timer. Data er noget usikre grundet besvær med at trække data fra henholdsvis gammelt og nyt omsorgssystem. I år er der fra januar til og med maj måned brugt 622 timer fordelt på 80 visiterede borgere.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Forslaget kan have betydning for dele udenfor organisationen. Det kan betyde at borgeres pårørende og øvrige netværk får flere opgaver.

5. Tidshorisont

01.01.2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-03	Emne:	Hjemmeplejen - Effektivisering nattevagtslag
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-900	-900	-900	-900
Afløst merudgift				
Nettobesparelse	-900	-900	-900	-900

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Hjemmeplejens ø-dækkende natteam er aktuelt normeret til 13 fastansatte medarbejdere. Der er 6 medarbejdere på arbejde hver nat, medarbejderne arbejder hver 2. uge (7 dages fri og 7 dages arbejde). Den 13. medarbejder fungerer som afløser ved de øvrige medarbejders frie uger og fridage, således at det minimerer behovet for at trække på eksterne vikarer eller andre afløsere.

Der har igennem en længere periode været få opgaver i natteamet. Det ses tydeligt ved en lav BTP i forhold til hjemmeplejens arbejde på alle andre tider af døgnet. Der er i gennemsnit 7-8 nødkald pr. nat, fra kendte borgere (som er på køreliste) og ukendte borgere.

Det har igennem længere tid været vakanser på stillingerne til teamet. Det er svært at rekruttere faglærte medarbejdere til Ældreområdet

Forslaget er at der fremadrettet er et fremmøde på 5 nattevagter pr. nat, svarende til en nedskalering på 1,4 årsværk.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Det vil ikke, overordnet, forringe hjemmeplejens opgaveløsning i nattevagterne, men der vil, ligesom i dag, opstå situationer hvor en borger kan vente på hjælpen, fordi den er allokeret andet sted.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne der arbejder om natten, bistår i øjeblikket dækningen af nattevagter i deres friuge. På grund af ældreplejens rekrutteringsudfordringer, er nattevagsstillingen ikke besat, på trods af opslag. Den vacance forsøges dækket ved hjælp af vikar og teamets egne medarbejdere, men på trods heraf står vagterne udækket i ca. 40% af tilfældene.

Der er sundhedsfaglige anbefalinger der påpeger at bl.a antallet af vagter med natarbejde er sundhedsskadeligt, og arbejdstilsynets anbefalinger bygger på data, der belyser sammenhængen mellem arbejdsvilkår og sygdom.

<https://at.dk/arbejds miljoeproblemer/psykisk-arbejds miljoe/natarbejde/om-natarbejde/>

Herudover påvirker det trivslen når der er ubalance mellem arbejde og fritid.

Medarbejdere og leders opmærksom på den manglende vagtdækning har betydning for arbejdsglæden og trivslen.

Teamets egne erfaringer og data fra både kørelister, nødkaldslistes og dokumentation af akuttilsyn viser, at en nedlægning af en rute ikke vil få væsentlig indflydelse på arbejdspresset i en grad der vil påvirke trivsel eller sundhed.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

For Center Ældre vil denne besparelse bidrage til at centrets øvrige spareområder, med direkte borgerpåvirkning, kan holdes så lav som mulig

5. Tidshorisont

01.01.2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-04	Emne:	Plejeboligområdet - Varm mad til middag på alle plejecentre
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-228	-228	-228	-228
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-228	-228	-228	-228

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

I dag er det således at beboerne på det enkelte plejecenter, selv har indflydelse på om den varme mad på stedet tilberedes og serveres til middag eller til aften.
På de fleste plejecentre tilberedes og serveres den varme mad til aften.

Dette forslag indebærer at den varme mad fremover vil blive tilberedt og serveret til middag på alle plejecentre.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Forslaget vil betyde at nogle beboere vil opleve at deres medbestemmelse vil blive forringet.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Køkkenmedarbejdernes arbejdstid vil skulle omlægges, således at de går hjem senest kl 17.00 idet, aftenvagtstillæg udbetales efter dette tidspunkt. det betyder at køkkenmedarbejderne også vil skulle møde tidligere på job om formiddagen.

Plejacentrenes aftenvagter vil skulle facilitere et koldt måltid, der består af dels smør-selv-mad for de beboere, der kan medvirke til det og dels smurt mad, der serveres på fad. Der vil ofte være en lun ret som skal opvarmes. Der vil eventuelt være en mindre opvask som skal varetages om aftenen, eller som det første om morgenen når køkkenpersonalet møder ind, idet denne opvask ikke vil kunne tages inden køkkenmedarbejderne går hjem.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Ingen

5. Tidshorisont

1.1. 2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-05	Emne:	Hjemmeplejen - Effektivisering/yderligere besparelse på opstart af faste ruter, holdmøder og faste medarbejdere
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

De seneste år har vist at hjemmeplejens konstante arbejde med ledelse tæt på borgerforløbene, holdmøder, faste ruter og faste kontaktpersoner har givet en højere effektivitet. Der ses en øget BTP samtidig med at borgerne får den hjælp de er visiteret til.

Hjemmeplejen anvender kun eksterne vikarer på et absolut minimum og der er markant mindre sygefravær blandt medarbejderne, hvilket øger nærværet og derved en større kvalitet i leveringen af ydelserne hos borgerne. Hjemmeplejen tror på at denne udvikling forsætter - derved lægges en besparelse ind.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Det vurderes at forslaget ikke får betydning for borgerne. Borgerne vil fortsat opleve at hjælpen leveres af kendte medarbejdere og af en god kvalitet.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

For at kunne indhente besparelsen er det fortsat vigtigt at ledelse tæt på borgerforløbene prioriteres. Ligeledes er holdmøder og faste ruter og fokus på medarbejdernes trivsel og nærvær vigtigt.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Som det ser ud nu, vil denne effektivisering udløse indfrielse af det fulde potentiale på disse områder.

5. Tidshorisont

01.01.2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-06	Emne:	Plejeboligområdet - Afskaffelse af puljen til aktiviteter, ledsagelse mv.
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-932	-932	-932	-932
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-932	-932	-932	-932

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Siden 2015 har der været afsat midler til aktiviteter og ledsagelse i form af puljen "Et godt og aktivt liv". Puljen var oprindeligt en del af Ældrepuljen i 2015. Fra 2016 overgik midler til varige driftsmidler og ordningen har således siden da eksisteret.

Budgettet dækker både personaletimer og indkøb af diverse materialer, samt evt. personaleudgifter ift. udførelse af aktiviteten.

Budgettet er samlet set ca. 0,9 mio. kr., fordelt med ca. 0,2 mio. kr. til materialer og 0,7 mio. kr. til løn. Lønbudgettet svarer til 3825 timer pr. år, svarende til 318,75 timer pr., svarende til 45 minutter pr. bolig pr. måned. Det har det været alle år. Budgettet ligger i dag i aktivitetsbudgettet (indregnet i funktionsvurderingstaksten).

Der er bogført til materialer mv. på indsatsen følgende:

2018 173.155,09 kr
2019 206.060,79 kr

Forslaget indebærer at puljen fremover afskaffes. Afledningen af, at puljen afskaffes vil være, at der generelt vil være færre midler til rådighed til, at understøtte, at beboere har et aktivt liv.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Beboeren vil opleve en mindre afvekslende hverdag, med færre arrangementer. Derudover må der forventes øget brugerbetaling til de arrangementer, som fortsat vil kunne afholdes. Afskaffelse af puljen vil betyde, at der i langt mindre grad vil være mulighed for, at området kan finansiere timer for medarbejdere, der møder ekstra ind for at deltage i arrangementer og aktiviteter, der kræver flere hænder. Beboerne bliver i større grad afhængige af, at deres private netværk vil træde til oftere end nuværende.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Da det typisk er ekstra personale, der indkaldes til afvikling af denne type arrangementer, vil afskaffelse ikke betyde reduktion i normering.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Ingen betydning.

5. Tidshorisont

01.01.2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-31-07	Emne:	Hjemmeplejen - Styrkelse af den samlede rehabiliteringsindsats
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-1.353	-1.353	-1.353	-1.353
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-1.353	-1.353	-1.353	-1.353

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Alle teams skal arbejde målrettet med Digi Rehab og tilknytte flere borgere til denne metode for at øge effekten i det rehabiliterende arbejde, både i det rehabiliterende team og i alle hjemmeplejeteams. Der kompetenceøges på digirehab, så alle medarbejdere i dagvagter i alle teams uddannes til at kunne varetage digirehab. Der implementeres tavlemøder i alle teams for at sikre arbejdet med målstyring på området.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Fleere borgere vil tilknyttes Digi Rehab metoden. Erfaringer fra andre kommuner og de erfaringer vi på nuværende tidspunkt har, viser at borgerne oplever det meget positivt at kunne træne i eget hjem med hjælp fra en social- og sundhedsmedarbejder, da mange borgere har manglende eller nedsat mulighed for at opsøge træningsaktiviteter. DigiRehab øger borgernes styrke og selvhjulpethed. Borgerne får øget livskvalitet og mulighed for i højere grad at fortsætte eller generhverve en mere selvstændig livsstil. Den øgede fysiske formåen (større kraft, balance, ledbevægelighed mm), som borger opnår i løbet af træningsforløbet, skal omsættes til de daglige aktiviteter, så borger bliver mere selvhjulpethed og hjælpen kan reduceres.

Forslaget forudsætter at der er et eksisterende borgerunderlag til at indrulle det ønskede antal borgere i digirehab. Borgerne skal have potentiale. Borgere der får meget hjælp har større potentiale for øget fysisk formåen, og dermed større selvhjulpethed, end de borgere der modtager lidt hjælp.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

DigiRehab er en spændende og motiverende faglig arbejdsopgave, der skaber meningsfuldhed og sætter fokus på rehabilitering i hverdagen. Det hjælper medarbejderne til at få et større "træningsblik" i arbejdet og til, i højere grad at tænke forebyggende i forhold til den del af arbejdet der retter sig mod borgernes selvstændighed. Dette vil være med til at udvikle det rehabiliterende arbejde, der kan være med til at minimere de rekrutteringsvanskeligheder vi ser ind i de kommende år.

Medarbejderne skal tilegne sig kompetencer for digirehab. Der etableres sidemandsoplæring ved digirehab- konsulent.

Rehabiliteringsteamet skal bruge en del af deres ressourcer på understøtte kompetenceudviklingen i hjemmeplejen ved sidemandsoplæring, deltagelse i tværfaglige rehabiliteringsmøder og opfølgning på afsluttede borgere fra Rehabiliteringsteamet. For at ovenstående kan praktiseres med nuværende ressourcer vil borgere til Rehabiliteringsteaemt fremadrettet være "førstegangsborgere", som ikke er kendt i hjemmeplejen. Kendte borgere med behov for en rehabiliterende indsats vil fremover blive i Hjemmeplejen med kendte personaler og få supervision af Rehabiliteringsteamet.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Myndighed, ledelse og medarbejdere får et struktureret overblik over brugen af rehab, ved hjælp af tavlemøder, så vi hele tiden kan følge udviklingen og sætte ind hvis fokus mistes

Digirehab licenser skal genforhandles i 2023, med en forventet fortsat udgift til licenser, såfremt digirehab vurderes egnet til fortsættelse i den rehabiliterende indsats.

Der etableres et samarbejde på tværs af Center for Sundhed og Forebyggelse og Center for Psykiatri og Handicap, i forhold til at tænke den rehabiliterende/habiliterende organisation ind på tværs i et fremtidsperspektiv.

5. Tidshorisont

01.01.2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-01	Emne:	Reduktion af udgifter vedr. dyre enkeltsager og på støtteområdet (SEL §85)
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-4.470	-4.470	-4.470	-4.470
Afledt merudgift	420	420	420	420
Nettobesparelse	-4.050	-4.050	-4.050	-4.050

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Spareforslaget forudsætter, at der gennem en investering i en permanent fuldtidsstilling (opnormering) i Myndighedsafdelingen i Center for Psykiatri og Handicap. Den ekstra stilling vil reducere sagstallet pr. sagsbehandler i Myndighedsafdelingen - en reduktion i sagstallet for den enkelte sagsbehandler vil give mulighed for:

- oftere opfølgning i sagerne
- tid til mere faglig sparring omkring den enkelte borgers sag både internt i Myndighedsafdelingen, men også med udførerne i Centeret eller med eksterne samarbejdspartnere
- mere tid til borgerinddragelse og dermed en bedre tilrettelæggelse af indsatsen ud fra den enkelte borgers behov.

Den samlede udgift til en ekstra stilling vil udgøre ca. 420.000 kr.pr. år. Årsagen til en permanent stilling er for, at kunne fastholde besparelsen i overslagsårene.

Besparelsen på 4.050.000 kr. hentes indenfor områderne vedrørende dyre enkeltsager (hovedsagligt udenøs tilbud) og støtteområdet (SEL §85)

Dyre enkeltsager

Psykiatri og Handicap har for nuværende ca. 23 borgere som er tilknyttet et botilbud udenøs. Sagerne vil blive gennemgået med henblik på en vurdering af om der er mulighed for ændring i den bevilligede indsats, således at der for nogle af borgerne kan etableres et tilbud på Bornholm. Eventuelle ændringer vil altid foregå i samarbejde med den pågældende borger og med udgangspunkt i borgerens eget ønske om, at vende tilbage til Bornholm - der er ikke lovhjemmel for tvangsflytning. Der vil fortsat være sager som af faglige grunde skal forblive udenøs.

Dyre enkeltsager omfatter også sager, hvor indsatsen i dag varetages på Bornholm - for alle sagerne så vil en oftere opfølgning i sagerne og krav til den faglige indsats kunne medføre en større tilretning af bevillingerne.

Det vurderes at investeringen i en ekstra stilling i Myndighedsafdelingen vil kunne hente en nettobesparelse på ca.3.800.000 kr. inden for dyre enkelt sager.

Støtteområdet

Der er pt 504 borgere som modtager støtte efter Servicelovens § 85. Der skal i centeret arbejdes med en styrkelse af samarbejdet mellem myndighed og udfører på området - herunder øget fokus på den recoveryorienterede tilgang og borgerens mestring af eget liv. Ofte opfølgning i sagerne vil, ud over at det bidrager positivt til samarbejdet omkring borgeren, kunne tilrette og tilpasse indsatserne indenfor støtteområdet. Derudover skal der arbejdes med muligheder for omlægning af indsatser fx kan borgren modtage støtten i "huset", i stedet for at støtten foregår i borgerens eget hjem og dermed minimere køretid, større brug af gruppetilbud, er der indsatser/sager der kan afsluttes.

Det vurderes, at der kan hentes en nettobesparelse på 250.000 kr. indenfor støtteområdet.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere
<p>Fokus vil være på etablering af indsatser på Bornholm og i BRK regi med henblik på færre indsatser udenøs, samt oftere opfølgning i sagerne og tilretning af nuværende indsats.</p> <p>Oftere opfølgning i sager, hvor der er bevilliget støtte efter Servicelovens §85 vil kunne nedbringe antallet af bevilligede timer på området, samt få afsluttet borgerforløb. Den bedre borgerinddragelse vil kunne fastholde den recoveryorienterede tilgang og dermed hjælpe borgeren til mestring af eget liv.</p> <p>Besparelsesforslaget vil ikke medføre ændringer eller forringelse af serviceniveauet indenfor området.</p>
3. Forslagets betydning for medarbejdere på området
<p>Øget fokus på kompetenceudvikling således at opgaverne/indsatsen kan tilpasses den enkelte borger, således at dette kan foregå i BRK regi.</p> <p>De bevilligede timer til §85 støtte udføres af Socialpsykiatri Vest, Socialpsykiatri Øst og Vennepunktet Besparelsen på støtteområdet svarer til ca. 19 timer pr. uge som vil være fordelt indenfor det samlede udførerområde.</p>
4. Forslagets betydning for øvrig organisation
<p>Øget fokus på tværfagligt samarbejde og brug af allerede eksisterende viden og kompetencer</p>
5. Tidshorisont
<p>1. januar 2022</p>

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-02	Emne:	Tilpasning af samværs- og aktivitetstilbud i Socialpsykiatri Vest
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-600	-600	-600	-600
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-600	-600	-600	-600

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Samle og tilpasse aktivitets- og samværstilbud under Socialpsykiatri Vest, således at indsatsen ydes et sted og ikke som nu på to lokationer, hvilket vil omfatte nedlukning af tilbuddet i Vestergade i Allinge. Vestergade er et åbent tilbud og der bliver derfor ikke visiteret til tilbuddet.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Aktivitets- og samværstilbuddet i Vestergade har for nuværende åbent to dage om ugen og er primært et samværstilbud hvor netværk knyttes og isolation brydes. Det er muligt at købe 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.

Borgerne som benytter tilbuddet i Vestergade vil blive tilbudt, at bruge Midtpunktet i Rønne (flere af borgerne gør brug af begge tilbud).

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Besparelsen vil findes indenfor Socialpsykiatri Vest's rammebudget. Der er tilknyttet to medarbejdere tilbuddet, hvorfor reduktionen vil være svarende til ca.32 timer pr. uge - derudover midler til drift af tilbuddet.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Driftsomkostningerne på bygningerne spares og bygningen kan evt. sælges. Der er et lejemål på første salen, som pt ikke er udlejet pga. lejerskifte og efterfølgende renovering af lejligheden. Vurdering af den videre brug eller eventuelt salg af bygningerne vil blive varetaget af Center for Ejendomme og Drift.

5. Tidshorisont

1. januar 2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-32-03	Emne:	Tilpasning af samværs- og aktivitetstilbud i Socialpsykiatri Øst
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-57	-57	-57	-57
Afledt merudgift				
Nettobesparelse	-57	-57	-57	-57

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Samle og tilpasse aktivitets- og samværstilbud (SEL §104 tilbud) under Socialpsykiatri Øst, således at indsatsen ydes et sted og ikke som nu på to lokationer, hvilket vil omfatte nedlukning af Åsen i Nexø.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Åsen er et værested, som fortrinsvis bliver brugt af pensionister. Tilbuddet drives primært på frivillig basis og der er i mindre omfang tilknyttet medarbejdere fra Socialpsykiatri Øst. Åsen er et åbent tilbud og der bliver derfor ikke visiteret til tilbuddet.

De borgere, som benytter tilbuddet i Åsen vil blive tilbudt aktiviteter i Lindehuset i Svaneke. For de borgere der ikke ønsker at benytte sig af dette tilbud, vil der blive gjort en indsats for at skabe kontakt til andre foreninger eller Center for Ældre.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Besparselsen vil findes indenfor Socialpsykiatri Øst's rammebudget.
Reduktion svarende til ca. 3 timer pr. uge - derudover midler til drift af tilbuddet.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

5. Tidshorisont

1. januar 2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-01	Emne:	Rusmiddelområdet - Lukning af Værestedet §104
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-350	-350	-350	-350
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-350	-350	-350	-350

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Forslaget er at lukke Værestedet på Fabriksvej. Besparelsen ved at lukke Værestedet på Fabriksvej 20C, betyder en reduktion af medadbrejder ressource. Værestedet målgruppen er voksne udsatte borgere med rusmiddelproblematikker der typisk også har andre problematikker, somatiske og psykiske.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Værestedet har åbent 3 dage ugentlig i tidsrummet kl. 11-15. Der kommer gennemsnitlig mellem 8-10 besøgene pr. åbningsdag og henover året er det knap 50 borgere der benytter sig af tilbuddet.

De primære funktioner Værestedet varetager er, at være tilbud om "at man kan komme og være", tilbud om et måltid varm mad til rimelige priser, tilbud om at få hjælp til praktiske udfordringer, at få læst et brev, bestille tid til læge mm. mulighed for social samvær med aktiviteter på værestedet og igennem månedlige arrangementer. Udflugter når situationen tillader det.

Gruppen af borgere der benytter værestedet Fabriksvej, mister muligheden for socialt samvær i et miljø de kender og er trygge ved. Ligeledes forsvinder deres mulighed for på fleksibel vis at kunne henvende sig i åbningstiden for støtte og hjælp.

Foruden at varetage funktionerne på Værestedet Fabriksvej, varetager Rusmiddelområdet også funktionen med opsøgnede og støttende arbejde blandt voksne udsatte borgere med rusmiddelproblematikker iflg. servicelovens § 99. dette arbejde fortsætter uændret og borgerne i målgruppe for Værestedet Fabriksvej har mulighed for fortsat, at få støtte fra Rusmiddelområder iflg. Serviceloven § 99.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Hvis det besluttes at lukke Værestedet Fabriksvej er konsekvensen, at en medarbejder skal opsiges.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Værestedet Fabriksvej har eksisteret i mere end 20 år. Da Værestedet er så integreret en del af hverdagen, er det svært at forestille sig en hverdag uden og derfor også svært at forudsige betydningen i sit fulde omfang for borgerne i målgruppen og for øvrige medarbejder/funktioner i organisationen BRK: Men bedste bud er, at det har større konsekvens for borgerne end den øvrige organisation.

Center for Ejendomme og Drift vurderer ikke, at det får konsekvenser for dem. Værestederne under Socialpsykiatrien under Center for Psykiatri og Handicap, vurderer ikke det får mærkbare

konsekvenser for dem.

5. Tidshorisont

Forslaget kan træde i kraft pr. 1. januar 2022.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-02	Emne:	Sygeplejen - Personalereduktion
-------------	-----------	--------------	---------------------------------

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Forslaget er en reduktion af medarbejdertimer, som vil medføre, at der bliver mindre tid til kommunale kan-opgaver: Kan-opgaver er fx sygeplejerskernes deltagelse i tværfaglige rehabiliteringsmøder, beboerkonferencer på plejecentre, sparring med og kompetenceudvikling af kollger i andre centre. Derudov er socialsygeplejerskens opgaver også kommunale kan-opgaver, som vil kunne blive berørt.

Det kan ikke udelukkes, at reduktion af medarbejdertimer også vil medføre et øget fokus på og en stærkere prioritering af de lovmæssige skal-opgaver (det vil sige lægeordnede behandlinger og sundhedslovsydelser hos borgere).

Sygeplejerskerne vil have mindre tid til relationsdannelse med borgere, dataindsamling borgernært, kortere tid til at udføre rehabilitering og arbejde sundhedspædagogisk med borgere (og pårørende) – dette kan have konsekvenser i forhold til det samlede forløb, fx at borger bliver mindre selvhjulpne og kræver besøg i længere tid, at borger ikke frisættes og understøttes i egen autonomi m.m.

For sygeplejerskerne vil det betyde, at de skal prioritere endnu skarpere i deres opgaveplanlægning, at de skal have indsigt i flere borgere samt vil den enkelte sygeplejerske kunne have en oplevelse af at have flere opgaver og kortere tid til at løse den enkelte opgave i.

Samarbejdspartnere vil kunne opleve, at sygeplejerskerne er nødt til at fravælge at deltage i tværfaglige møder til gavn og fælles opgaveløsning, reducerede muligheder for sparring og oplæring.

Forslaget indebærer en reduktion af medarbejdertimer svarende til 1 årsværk ud af afdelingens ca. 75 sygeplejersker.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Reduktion af medarbejdertimer i afdeling Sygeplejen vil medføre en kritisk gennemgang af de opgaver, som løses, således at det er de lovmæssige skal-opgaver (sundhedslovsydelser, ordineret af læger), som prioriteres og kan-opgaverne vurderes og prioriteres (fx opgaver løst af socialsygeplejerske, hvor opgaven ikke er lægeordineret; sparring med kolleger i andre centre, deltagelse i mødeaktivitet som fx beboerkonferencer, tværfaglige rehabiliteringsmøder m.m.)

Reduktion af medarbejdertimer vil kunne betyde, at borgerne oplever, at sygeplejerskerne har mindre tid og er mindre nærværende i mødet med borgeren: Den konkrete opgave kan opleves løst på kort tid uden de sundhedspædagogiske forklaringer, og hvor der ikke er samme tid til at tænke rehabilitering og oplæring af borgeren.

Det kan ligeledes betyde, at der opleves mindre kontinuitet - med andre ord vil borgere kunne opleve at møde flere forskellige sygeplejersker.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Det kan ikke udelukkes, at sygeplejerskerne i let øget omfang vil opleve, at besøgene afkortes, og at de derfor oplever et øget pres i den konkrete opgaveløsning samt i relationsdannelsen med borger, dataindhentning hos borger og i planlægningen af borgerforløb. Reduktion af medarbejdertimer kan også medføre en øget risiko for ekstra- og overarbejdstimer med negativ konsekvens for sammenhæng mellem arbejdsliv og privatliv samt nedsat arbejdsglæde og mindre trivsel.

Sygeplejerskerne vil have vanskeligere ved at indtænke og udføre rehabilitering og sundhedspædagogiske tiltag.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

En øget forventning om, at indgåede aftaler om opgaveløsning efterleves. Potentielt mindre tid til sparring, særligt med kolleger i Center for Ældre og Center for Psykiatri og Handicap. Reducerede muligheder for afdeling Sygeplejen i at bistå og medvirke til kompetenceudvikling inden for sundhedslovsydelser til andre faggrupper.

Eksterne samarbejdspartnere som den præhospitale virksomhed og praktiserende læger vil kunne opleve mindre tilgængelighed hos sygeplejersker, herunder øget tid inden den kommunale akutfunktion kan varetage de henviste borgere samt reducerede muligheder for at opgaveløse i den kommunale akutfunktion, idet sygeplejerskernes arbejdstid allerede er planlagt med borgerbesøg og borgernære opgaver.

5. Tidshorisont

Forslaget kan træde i kraft 1.1.2022.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-03	Emne:	Tværgående Sundhedsteam - Nedlæggelse af konsulentfunktionen for ernæring og sundhed i relation til opsporing af småtspisende ældre
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-470	-470	-470	-470
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-470	-470	-470	-470

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Ved udmøntningen af ÆldrepuLjen i 2014 blev det prioriteret, at iværksætte en særlig indsats i forhold til ældres ernæring, konkret udmøntet i form af oprettelse af en ernæringskonsulent funktion. Funktionen er siden da blevet varetaget som undervisning og rådgivning af plejepersonale på ældre- og sundhedsområdet i forhold til opsporing og håndtering af småtspisende ældre og ældre med specielle ernæringsbehov.

I 2016 overgik funktionen fra at være et projekt under ÆldrepuLjen til at være en permanent funktion.

Siden etableringen af funktionen under ÆldrepuLjen tilbage i 2014 har rammerne for varetagelse af ældres ernæring ændret sig i takt med etablering af leve-bo køkkener på øens plejecentre, og samtidig er personalets faglige kompetencer inden for området højnet.

Effektueres besparelsesforslaget vil det fremadrettet betyde, at personalet på ældre- og sundhedsområdet ikke længere vil have adgang til ernæringsfaglig rådgivning, og at personalet selv skal varetage ernæringsindsatsen hos borgerne herunder ældre med særlige ernæringsbehov. Den direkte ernæringsvejledning på specialist niveau til borgerne vil også bortfalde.

Besparelsen vil betyde, at funktionen nedlægges.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Effektueres forslaget vil det betyde, at nogle ældre med behov for special kost og særlige ernæringstiltag pga. undervægt potentielt ikke vil modtage den rette ernæring, idet personalet på ældre- og sundhedsområdet ikke længere vil have adgang til ernæringsfaglig rådgivning og supervision, som de har adgang til i dag.

Endvidere får forslaget den konsekvens, at småtspisende ældre ikke længere kan modtage direkte ernæringsvejledning af ernæringskonsulenten, der er specialist i ernæring.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne på ældre- og sundhedsområdet vil ikke længere have mulighed for ernæringsfaglig rådgivning og supervision af den enkelte borger, ligesom undervisning og kvalitetssikring på ernæringsområdet heller ikke længere vil kunne sikres i samme omfang som i dag. Den ernæringsfaglige rådgivning, supervision og undervisning vil de fremadrettet skulle opsøge på anden vis fx gennem eksterne rådgivere eller de firmaer, der leverer sondemad mm.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Nedlæggelse af konsulentfunktionen på ernæringsområdet til ældre borgere vil betyde, at øvrige samarbejdscentre mister en rådgivende, superviserende og undervisende funktion på ernæringsområdet. Det drejer sig primært om Center for Sundhed og Forebyggelse, Center for Ældre og Center for Psykiatri og Handicap.

5. Tidshorisont

1. januar 2022.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-04	Emne:	Sønderbo - Personalereduktion
-------------	-----------	--------------	-------------------------------

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Forslaget omhandler både Rehabiliteringscenteret samt dagcentrene. På Sønderbo vil det generelle serviceniveau i forbindelse med kerneopgaven blive forringet. Forringelsen vil eksempelvis være, at velkomstsamtaler og opfølgningssamtaler, med borger og pårørende, ikke altid kan foregå som det det er tilfældet i dag. Den faglige udredning og afklaring, vil endvidere i nogle tilfælde kunne forhales ift. i dag. På Dagcentrene udgøres ca. 2/3 af det samlede antal pladser af heldagspladser. Den sidste tredjedel af halvdagspladser. Forslaget indebærer at omfanget af heldagspladser reduceres til fordel for halvdagspladser.

Yderligere kan det medføre færre aktivitetstilbud for at vedligeholde borgernes funktionsevne i et rehabiliterende perspektiv i det daglige tilbud både på Sønderbo og i dagcentrene.

Besparelsen består i en reduktion af det samlede forbrug af løntimer svarende til ca. 1,25 årsværk på Rehabiliteringscenteret og 0,25 årsværk på dagcentrene.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Da velkomst- og opfølgningssamtaler, samt hurtig afklaring og udredning har stor betydning for den koordinerende indsats på Sønderbo, og dermed den faglige kvalitet i opholdet på Sønderbo, vil en reduktion ift. disse indsatser i nogle tilfælde kunne komme til at betyde længere ophold for borgerne på Sønderbo. Tillbud om aflastning af ægtefæller til brugere med kognitive udfordringer vil ikke i samme grad have mulighed for at blive afløst i eftermiddagstimerne i dagcentrene, - ligeledes kan individuel holdopdeling blive udfordret i dagcentrene.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Medarbejderne kan ikke i samme grad levere den samlede koordinerede, afklarende, udredende og rehabiliterende indsats som de har oparbejdet rigtig gode kompetencer til siden 2014 både i dagcentrene og på Sønderbo. Dette kan påvirke trivslen i negativ retning. Konkret vil forslaget medføre opsigelse af medarbejdere på Tværs af Rehabiliteringscenteret og dagcentrene, svarende til 1,5 årsværk

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Myndighed Ældre vil kunne opleve, at Sønderbo ikke får borgerne afklaret til udskrivelse så hurtigt som nu, medførende længere liggetid. Da belægningen på Sønderbo er en del svingende, er det usikkert, om dette kan medføre at borgere der på hospital er meldt færdigbehandlede, ikke kan modtages på Sønderbo. Der har siden 2014 været meget få borgere der ikke kunne modtages på Sønderbo, . Udfordringen er i dag, at borgerne er meget mere komplekse, med yderligere koordineringsopgaver, men dette er personalet kompetence udviklet til. Der forventes derfor ikke afledte udgifter til Center Ældre ift. ventepenge på færdigbehandlede patienter på BoH eller ift. borgere i dagecentre.

5. Tidshorisont

1. januar 2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-05	Emne:	Elevområdet - Reducere muligt optag
-------------	-----------	--------------	-------------------------------------

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Til budget 2021 blev budgettet øget, så det fremadrettet er budget til at give voksenelevløn til alle social- og sundheds (SOSU)-assistent elever over 25 år.

Den faktiske belægning på elevholdene viser sig imidlertid at være lidt lavere end det, der er forudsat i de beregninger, der har ligget til grund for beregningerne af budgetbehovet. Årsagen er, at frafaldet på uddannelsen ultimo 2020 og primo 2021, har været større end forventet. Således er budgetbehovet de kommende år, alt andet lige, årligt ca. 0,5 mio. kr lavere end det budget, der er på området i dag.

Forslaget vil betyde, at budgettet reduceres, og de "frie midler" ikke vil kunne komme i spil ift. nye initiativer på området, eksempelvis at ordningen om voksenelevløn til alle over 25 år også udrulles til at omfatte elever på social- og sundhedshjælper uddannelsen.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

I første omgang har det ingen betydning for borgeren, da budgettet tilpasses det aktuelle behov. På sigt vil det kunne få den betydning, at hvis optaget øges og frafaldet mindskes, så vil vi ikke kunne optage det antal elever BRK, som vi har mulighed for i dag.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

I første omgang har det ingen betydning for medarbejdere på, da budgettet tilpasses det aktuelle behov. På sigt vil det kunne få den betydning, at hvis optaget øges og frafaldet mindskes, så vil vi ikke kunne optages det antal elever BRK, som vi har mulighed for i dag.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Ingen

5. Tidshorisont

Januar 2022.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-06	Emne:	Kommunikationscenteret - Personalereduktion
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-500	-500	-500	-500
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-500	-500	-500	-500

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Forslaget indebærer reduktion af personaletimer svarende til ca. en fuldtidsstilling eller 500.000 kr. indenfor et eller flere af de administrative funktioner på Kommunikationscentret.

Det kan dreje sig om Administrationen, Høre- og Synsteamet samt Ressourcevejen og den tværgående kommunale rehabiliterende funktion.

Det vurderes at svare til 27% af den samlede tid til administrative opgaver.

Der ligger administrative opgaver i alle de selvstyreende teams, som bl.a. er kendetegnet ved myndighedsfunktion, telefon- og emailbetjening af borgerhenvendelser og henvendelser fra henvissende og samarbejdende instanser, sagsbehandling og visitation, dokumentation og sekretærbistand.

Dertil kommer Ressourcevejens opgaver med koordinering og planlægning af værestedets udadrettede aktiviteter og Hjerneskadeteamets koordinering af aktiviteter på tværs af kommunens enheder i samarbejdet omkring borgere med erhvervet hjerneskade i den tværgående rehabiliterende indsats.

Der er åbent for telefonisk henvendelse på alle hverdage indenfor tidsrummet mellem kl. 8.00 og 10.00 for specialeområderne, dog mellem 8.00 og 12.00 samt onsdage mellem kl. 15.00 og 17.00 i høreklinikken. Administrationen varetager, udover ovenstående bl.a. også opgaver indenfor høre- og synsområdet med småreparationer af høreapparater og teknisk udstyr ved betjening af den dagligt åbne reception for borgerhenvendelser, samt udbringning og afhentning af synshjælpemidler.

Forslaget vil betyde en omorganisering af de administrative opgaver samt lukkedage.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

En personalereduktion i forbindelse med de administrative opgaver vil betyde en omlægning, sådan at eksempelvis dele af opgaverne med småreparationer af høreapparater og synshjælpemidler vil skulle placeres i de respektive fagteams hos høre- og synskonsulenterne.

Dette vil samlet set betyde, at der vil være færre tider til borgerne i høreapparatbehandling med stigende venteliste som konsekvens.

Ventelisten i høreklinikken må, ifølge rammeaftalen med Regionen, maksimalt være på 3 måneder, hvilket ikke vil kunne overholdes med ændret opgavefordeling.

Forslaget vil tillige, som minimum, betyde en ugentlig lukkedag i den åbne reception fra kl. 8.00 til kl. 12.00, hvilket vil forringe borgernes muligheder for at få udbedret en akut fejl på høreapparater og teknisk udstyr eller synshjælpemidler. Flere borgere vil dermed selv skulle sende deres høreapparater til reparation hos leverandørerne, og derved opleve ventetid på op til 14 dage for at få et velfungerende apparat tilbage. I denne periode vil borgeren have betydeligt vanskeligere ved at kommunikere med omverden.

I synsteamet vil det betyde en reduktion i den åbne telefontid og længere ventetid for synsrehabiliterende intervention

da opgaven med sagsbehandling og hjælpemiddelbevillinger samt visitation skal varetages indenfor færre personaletimer. I dag er det kutyme, at et menneske med synshandicap har kunnet modtage hjælp uden ventetid. Det vil fremover ikke være muligt at tilbyde. Ved ventetid forringes livskvaliteten ved akut forværret syn, hvis det ikke kan afhjælpes indenfor kort tid.

I Ressourcevejen vil de administrative og koordinerende opgaver skulle varetages indenfor rammen af færre personaletimer, hvorfor der ikke vil kunne tilbydes samme aktivitetsniveau for brugerne, som hidtil. Dette vil betyde en ugentlig lukkedag i Ressourcevejens rehabiliterende aktivitets- og værestedstilbud, med den konsekvens, at træningen i Fysioform eller mandagscaféen vil blive nedlagt.

Ydermere vil der ske en forringelse af den samlede tværgående kommunale rehabiliterende borgerindsats, da Kommunikationscentrets koordinerende bidrag dertil vil blive reduceret.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Forslaget vil betyde afskedigelse af en medarbejder, alternativt varsling af flere medarbejdere om reduktion i ansættelsesnormen på op til 10 timer ugentligt.

Dertil kommer ændrede arbejdsopgaver, der vil kræve opkvalificering og mindre tid til løft af kerneopgaven med deraf følgende risiko for mindsket arbejdsglæde og trivsel. Medarbejderne vil søge at presse ekstra borgere ind, da det påvirker arbejdsmiljøet negativt at møde flere utilfredse borgere pga. længere ventetider. Der vil dermed være risiko for en gradvis afspecialisering indenfor de teknologiske områder, da der vil være mindre tid til opkvalificering f.eks. indenfor seneste hurtigtudviklende høreapparats- og synsteknologi.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

Forslaget vil muligvis få betydning for Center for Psykiatri & Handicap samt Center for Ældre, da nogle borgere, der er vant til at have deres daglige gang i Ressourcevejens tilbud, kan forventes at få et øget behov for besøg eller socialpædagogisk støtte i eget hjem i forbindelse med Ressourcevejens lukkedag.

For Hjemmeplejen og plejecentrene i Center for Ældre vil en øget lukketid i administrationen muligvis få betydning for plejepersonalet, der må formodes at skulle gå ind i borgernes høreapparats- og synsproblemer i øget omfang.

Forslaget vil dertil reducere i Kommunikationscentrets bidrag til den administrative opgaveløsning på tværs af Center for Sundhed og Forebyggelse i det Tværgående administrative team.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-07	Emne:	Hjælpe midler - Personalereduktion i tekniker-, fragt- og vaskerigruppen
-------------	-----------	--------------	--

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-296	-296	-296	-296
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-296	-296	-296	-296

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Spareforslaget medfører en reduktion på 30 personaletimer i tekniker-, fragt- og vaskerigruppen i afdeling Hjælpe midler. Dette udgør ca. 11% af de samlede ressourcer i denne personalegruppe.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Spareforslaget vil medføre serviceforingelser, idet der vil være ventetid på levering, afhentning og reparation af bevilgede genbrugshjælpe midler hos borgerne.

Det samme gør sig gældende for levering af midlertidige hjælpe midler fra Bornholms hospital jf. samarbejdsaftale mellem BRK og hospitalet, idet længere ekspeditionstid på midlertidige hjælpe midler vil kunne medføre flere indlæggelsesdage for borgere på hospitalet.

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

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

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

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

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

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

Desuden vil spareforslaget kunne medføre en merudgift for Bornholms hospital på grund af længere leveringstid af midlertidige hjælpe midler.

5. Tidshorisont

Ikrafttrædelse pr. 1. januar 2022.

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-08	Emne:	Genoptræningen - Personalereduktion på rehabiliteringsområdet
-------------	-----------	--------------	---

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-420	-420	-420	-420
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-420	-420	-420	-420

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Reduktion med en terapeut fra Genoptræningens rehabiliteringsgruppe på 7, der genoptræner og i samarbejde med andre faggrupper rehabiliterer borgere i hjemmeplejen og på plejecentrene. Genoptræningen fik i 2018 tilført tre fuldtidstillinger med det formål at øge sosu-medarbejdernes rehabiliterende færdigheder i mødet med borgeren. Kompetenceindsatsen målrettet ældreområdet vil med forslaget blive reduceret med 33 %.

Rehabilitering udføres i et samarbejde mellem borger og de faggrupper, der bidrager til, at borgeren genvinder og fastholder sin funktionsevne. Ergoterapeuter og fysioterapeuter deltager i DTR møder, udfører vurderings- og vejledningsopgaver, samt bidrager til borgerens samlede rehabilitering.

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

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

Rehabilitering af ældre borgere i tæt samarbejde med sosu-medarbejderne har betydning for hvor meget hjemmehjælp borgerne har behov for, og betydning for borgerens livskvalitet. De tværfaglige rehabiliteringsmøder har fokus på den rehabiliterende tilgang og indsats, og forslaget vil reducere terapeuternes mulighed for at samarbejde med sosu-medarbejderne om deres kompetencer i mødet med borgeren. Dette medfører, at borgernes rehabiliterings potentiale kan overses og derved mindskes borgernes mulighed for selvhjulpethed potentielt.

Øvrige indsatsområder der påvirkes er fx det igangværende digirehab, der er et digitalt motions-træningsprogram, hvor terapeuterne medvirker for at støtte og oplære sosu-medarbejderne. Terapeuternes bidrag til denne indsats vil mindskes betydeligt.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

I Genoptræningen vil udmøntning af forslaget resultere i afskedigelse af en terapeut på fagområdet.

Rehabterapeuterne i Genoptræningsenheden oplever i dag, at sosu-medarbejderne overvejende har en positiv tilgang og mod på at arbejde rehabiliterende. De har en faglig nysgerrighed på den rehabiliterende tilgang overfor borgeren, som vi med forslaget risikerer at sætte over styr, fordi det ikke er muligt i samme grad at få terapeutfaglig sparring og vejledning på de konkrete rehabiliterende opgaver.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation

I Center for Ældre er der fortsat stærkt brug for de terapeutfaglige kompetencer til at styrke Den Rehabiliterende Organisation, som jo også er en forudsætning for, at BRK kan imødekomme fremtidens opgaver overfor borgere der modtager plejeydelser. En indsats der gerne skulle styrkes i den fremtidige ældreomsorg.

Center for Ældre vil opleve mindre therapeuttid til rehabiliteringsopgaven, der vil blive mere vejtid når færre terapeuter skal dække alle hjemmeplejeteams og 7 plejecentre. Der vil blive mindre tid til fokus på rehabiliterings tilgange og

indsatser, hvilket går imod ønsket om mere tilstedeværelse af terapeuter i grupperne i hjemmeplejen. Det er bekymrende at flere terapeuter skal dele sig mellem flere teams. Det sker i dag og vi erfarer, at det er svært for terapeuten at opnå et godt kendskab til teamet, som er en forudsætning for en god læreproces sosu-medarbejder og terapeut imellem.

5. Tidshorisont

01.01.2022

Spareforslag

Nr.:	SSU-33-09	Emne:	Tandplejen - Personalereduktion
-------------	-----------	--------------	---------------------------------

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

1.000 kr. i 2021-priser	2022	2023	2024	2025
Mindreudgift	-437	-437	-437	-437
Afledt merudgift	0	0	0	0
Nettobesparelse	-437	-437	-437	-437

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

1. Kort beskrivelse af forslaget

Spareforslaget indebærer en reduktion af tandplejens lønbudget på 437.000 kr svarende til 0,5 tandlægestilling og 0,5 klinikassistentstilling. (Dvs.en reduktion svarende til 1 årsværk ud af tandplejens 26 medarbejdere).

2. Forslagets betydning for borgere/brugere

Spareforslaget vil medføre serviceforringelser såsom:

- generelt længere tid imellem at børn og unge indkaldes til undersøgelse og forebyggelse hos tandplejen. Dette vil medføre mindre fokus på forebyggelse og have negativ effekt på tandsundheden.
- længere ventetider på behandling hos en tandlæge, dels pga. færre tandlægetimer dels pga. et større behov for behandlinger.
- Børn med sunde tænder vil kun blive set af en tandlæge få gange i forløbet fra 0-18 år.
- antallet af borgere tilknyttet omsorgstændplejen er stigende, dette er en gruppe med et stort behandlingsbehov. Det er samtidig en tidskrævende opgave, da personalet oftest skal ud til borgeren. Denne opgave vil være sværere at løfte, og længere ventetider må forventes.
- Socialtandpleje-opgaven er i sin spæde opstart, brugerne til dette tilbud har et stort og ofte akut-behandlingsbehov, også her må der forventes ventetid.

Tandplejetilbuddet er behovsorienteret, hvilket betyder at børn med sunde tænder ses sjældnere, end børn med tandproblemer. Corona-nedlukningen i foråret 2020 har forårsaget et "efterslæb" i forhold til indkaldelse til undersøgelses- og forebyggelsesbesøg i tandplejen. Dette betyder at alle på nuværende tidspunkt bliver kaldt ind med forsinkelse, men at der prioriteres således at de børn med det største behov ses først. En reduktion i personaletimer vil betyde yderligere forlængelse af indkaldeintervallerne, og for børn med sunde tænder kan det betyde, at der vil kunne gå op til to år imellem to tandlægebesøg.

Samlet set indebærer ovenstående en risiko for dårligere tandsundhed for såvel børn som ældre og socialtudsatte.

3. Forslagets betydning for medarbejdere på området

Det vil blive sværere at finde tider til behandlinger hurtigt, og medarbejderne vil opleve et større arbejdspress. Der vil være en tendens til at forsøge at presse ekstra patienter ind, da det påvirker arbejdsmiljøet negativt at møde utilfredse borgere pga. længere ventetider.

Tandplejen har pga. udfordringer med at rekruttere personale jævnlige haft perioder med personalemangel. Perioder med personaleunderskud slider på medarbejderne, og med en varig nedskæring i bemanningen forudses det, at det kan blive et problem at fastholde nogle af de ansatte.

4. Forslagets betydning for øvrig organisation
Ældreområdet vil oplevere øget ventetider på behandling af omsorgspatienter.
5. Tidshorisont
Forslaget vil kunne træde i kraft pr. 1.1.2022