

Ny lønmodel på enhedslederniveau

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.26

Forslaget er fra udvalget prioriteret som (sæt x)

- 1 ____ udvalget er enig
 2 ____ udvalget er uenigt
 3 ____ forslaget kan ikke anbefales af udvalget
 4 ____ forslaget har ikke været udvalgsbehandlet

1. Projektbeskrivelse:

For at kunne fastholde og rekruttere kompetente enhedsledere til kommunens ældrecentre og hjemme- og sygeplejeplejen er det nødvendigt at udarbejde en ny lønmodel. Modellen skal benyttes i rekrutteringsøjemed og udmønte i et højere lønniveau end det nuværende, samt være model, når der forhandles løn med enhedslederne.

Kompetente ledere, der anerkendes på vilkår og løn, vil løfte den kompleksitet, som det er at drive enhederne.

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

Konsekvensen vil medføre en øget årlig udgift på 500.000 kr.

Effekten vil medvirke til styrkelse af en stabil lederstab nu og i fremtiden. En stabil lederstab vil sikre og udvikle kvaliteten i enhederne. En stabil lederstab vil også i langt højere grad sikre fastholdelse og rekruttering af medarbejdere samt sikre en faglig og økonomisk bæredygtighed.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Der vil løbende være fokus på effekten og konsekvenser.

Evalueringerne foretages af områdelederne ved LUS, hvor dialogen om tilfredsheden på lønnen indgår. Dernæst evalueres det ved ny ansættelser af ledere om vi kan matche lønkravene.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til det samlede finansieringsforslag bilag 13.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms, + = budgetudvidelse og - = budgetreduktion)

| Tekst | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | Efterfølgende år |
|-----------|------|------|------|------|------------------|
| Lønbudget | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 |
| | | | | | |
| | | | | | |



Liggende transport til og fra aflastning

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.28

Forslaget er fra udvalget prioriteret som (sæt x)

- 1 ____ udvalget er enig
 2 ____ udvalget er uenigt
 3 ____ forslaget kan ikke anbefales af udvalget
 4 ____ forslaget har ikke været udvalgsbehandlet

1. Projektbeskrivelse:

Når en borger skal på aflastningsophold, er det det kommunalt fastsatte serviceniveau, at borger selv betaler for befordring til og fra aflastning. I de fleste tilfælde kan borgeren befordres siddende, og her kan der anvendes privatbil eller flextur.

I nogle få situationer er der behov for, at borgeren befordres liggende til eller fra aflastning. Hvis ikke borgeren har abonnement hos Falck eller lignende udbydere, som dækker liggende transport, er dette en udgift for borgeren på op mod 8.000 kr. pr. kørsel afhængig af tidspunktet på døgnet.

Det anslås fra aflastningsenhedens side, at der kan være tale om maksimalt fem kørsler om måneden.

Falck tilbyder en løsning for kommunen, så borger ikke selv skal stå med denne udgift. Løsningen indebærer:

- Et fast beredskabsvederlag på 55.000 kr. om året inkl. de første fem ture udført på hverdag i dagtimerne
- Pris pr. opgave på hverdage i dagtimer ud over de første fem ture er 4.600 kr.
Der er forsyningssikkerhed på dette tidspunkt
- Pris pr. opgave aften, nat og helligdage er 7.960 kr.
Der er ikke forsyningssikkerhed på dette tidspunkt.
- Seks måneders opsigelsesvarsel på en aftale.

Den manglende forsyningssikkerhed aften, nat og helligdage vil yderst sjældent udgøre et problem, fordi borgere, som har akut brug for specialiseret sygepleje på disse tidspunkter, som ikke kan varetages af hjemmesygeplejen, vil blive indlagt på sygehus. Aflastningsenheden er ikke bemandet til at løfte opgaven med en ny akut borger på disse tidspunkter.

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

Den årlige udgift ved 50 kørsler om året er følgende:

| | |
|------------------------|--------------------|
| Fast vederlag | 55.000 kr. |
| Første fem kørsler | 0 kr. |
| 45 kørsler á 4.600 kr. | 207.000 kr. |
| I alt | 262.000 kr. |

3. Opfølgingsplan på tiltaget:



4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til det samlede finansieringsforslag bilag 13.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms, + = budgetudvidelse og - = budgetreduktion)

| Tekst | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | Efterfølgende år |
|--------------------|------|------|------|------|------------------|
| Liggende transport | 262 | 262 | 262 | 262 | 262 |
| | | | | | |
| | | | | | |

Digitalunderstøttet træning

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 04.62.82

Forslaget er fra udvalget prioriteret som (sæt x)

- 1 ____ udvalget er enig
- 2 ____ udvalget er uenigt
- 3 ____ forslaget kan ikke anbefales af udvalget
- 4 ____ forslaget har ikke været udvalgsbehandlet

1. Projektbeskrivelse:

Som led i styrkelsen af den rehabiliterende tilgang i Sundhed og Omsorg har en arbejdsgruppe under styregruppen for visiterede timer undersøgt muligheder for indkøb af en digital træningsløsning. Kriterierne for valg af system har været, at det skal kunne dække behovene inden for alle aspekter af den rehabiliterende tilgang.

Valget af ønsket system er faldet på Exorlive, som kan anvendes i en række sammenhænge:

- Det kan anvendes til genoptræning i de situationer, hvor selvtræning er muligt, eller hvor borgeren er delvist på hold. Borgeren får et større ansvar i at selvtræne, hvorved hyppigheden øges.
- Det kan anvendes til træningsdelen på KOL hold, selvtræning ved vægttab, fysisk træning ved diabetes, depression osv.
- Det kan anvendes til videoopkald til borgere af fagpersoner.
- Det kan anvendes til motionshold på aktivitetscentrene
- Det kan anvendes til §83a rehabiliteringsforløb

For at sikre implementeringen af systemet er der brug for en projektleder til formidling, undervisning og opfølgning med de involverede medarbejdere og evaluering. Erfaringer fra andre kommuner, som anvender systemet, er, at projektledelse er afgørende for at fastholde fokus på anvendelsen.

Exorlive er bygget op i pakker, som kan skaleres efter behov:

- Pakke 1: fagpersonpakken, hvor det er en terapeut, som fagligt vurderer borgeres funktionsniveau og sammensætter et program. Fagpersonpakken rummer mulighed for alle ovenstående funktioner.
- Pakke 2: Assistant+ omfatter også de borgere, hvor der ikke nødvendigvis er terapeuter tilknyttet. Målgruppen er således ældre, som grundet alderen alene har haft et funktionsfald eller er i risiko for dette. Her er det plejepersonale, som screener borgeren, hvorefter systemet genererer et træningsprogram, som borgeren selv træner, eller plejepersonalet træner med borgeren.
- Pakke 3: Borgerpakken, hvor alle kommunens borgere får adgang til et træningsprogram.

Arbejdsgruppen anbefaler en skalering, hvor pakke 1 indarbejdes i Sundhed og Omsorg i 2024 og 2025, mens pakke 2 indarbejdes i arbejdsgangene i løbet af 2026. Det anbefales ikke på nuværende tidspunkt at arbejde videre med pakke 3.



2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

Med ovenstående implementeringsplan ser økonomien således ud:

2024: Indkøb, opsætning og licenser til pakke 1 (fagpersonpakken: 148.000 kr.)

2025 og årene frem: årlig licens 111.000 kr.

2026: Det forventes, at systemet udvides med tillægspakken Assistant +. Der vil blive søgt særskilt om budgetudvidelse til dette.

Hertil kommer ansættelse af projektleder/tovholder til implementering af systemet svarende til 500.000 kr. i 2024 og 2025.

Endelig vil der være udgifter til den visiterede tid, som plejepersonalet skal bruge til at træne med borgeren – forventeligt 20 minutter 2 gange om ugen i op til 12 uger. Dette beløb er ikke lagt ind i budgetskemaet herunder, idet det forventes, at træningen på længere sigt vil reducere i de ydelser, som borgeren ellers skulle visiteres til. Der er således tale om en investering i tid, som vil koste på kort sigt, men forventes at kunne reducere udgiften til visiterede timer på lang sigt.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Effekten af investeringen i form af færre visiterede timer til praktisk hjælp og personlig pleje vil skulle følges løbende.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til det samlede finansieringsforslag bilag 13.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms, + = budgetudvidelse og - = budgetreduktion)

| Tekst | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | Efterfølgende år |
|--------------|------|------|------|------|------------------|
| Exorlive | 148 | 111 | 111 | 111 | 111 |
| Projektleder | 500 | 500 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | |

Neutralisering af tidligere effektiviseringsramme og budgetreduktion i hjemmeplejen

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.26/05.30.28

Forslaget er fra udvalget prioriteret som (sæt x)

- 1 ____ udvalget er enig
 2 ____ udvalget er uenigt
 3 ____ forslaget kan ikke anbefales af udvalget
 4 ____ forslaget har ikke været udvalgsbehandlet

1. Projektbeskrivelse:

Hjemmeplejens nuværende budget er bygget op omkring en timepris og det forventede antal visiterede timer. Men det indeholder også nogle gamle budgetreduktioner og effektiviseringsrammer helt tilbage fra budget 2013 og frem. Disse foreslås neutraliseret gennem fjernelse af midlerne til Bedre Bemanding i hjemmesygeplejen. Samlet set ændrer det ikke nettobudgettet for hjemme- og sygeplejen, men det øger transparensen og tydeligheden for enhedsledere omkring deres budget til hjemmeplejen. Dette bidrager indirekte til deres økonomiske styringsmuligheder.

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

Der forventes ingen faglig konsekvens af forslaget, som er et nulsums-spil inden for hjemme- og sygeplejen. Forslaget vil give enhedsledere større transparens omkring deres budget. I praksis kommer der til at ske en forskydning af budgettet mellem hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, og dermed vil der kunne opstå merforbrug på sygeplejen og et mindre forbrug på hjemmeplejen.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Midlerne til Bedre Bemanding i hjemmeplejen anvendes som finansiering. Disse midler er oprindeligt tildelt som puljemidler og senere som bloktilskud. Se bilag 12.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms, + = budgetudvidelse og - = budgetreduktion)

| Tekst | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | Efterfølgende år |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|------------------|
| Budgetreduktion fjernes | 2.264 | 2.264 | 2.264 | 2.264 | 2.264 |
| | | | | | |
| | | | | | |



Rekruttering og tilknytning – afprøvning af nye initiativer

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.27

Forslaget er fra udvalget prioriteret som (sæt x)

- 1 ____ udvalget er enig
- 2 ____ udvalget er uenigt
- 3 ____ forslaget kan ikke anbefales af udvalget
- 4 ____ forslaget har ikke været udvalgsbehandlet

1. Projektbeskrivelse:Baggrund:

Styregruppen, der arbejder med rekruttering og tilknytning, har haft stor gavn af at have midler til rådighed for afprøvning af initiativer i 2022 og 2023.

Der desuden udarbejdet en strategi for rekruttering og tilknytning målrettet social- og sundhedshjælpere og -assistenter, sygeplejersker samt elever og studerende for de pågældende uddannelser. Herunder er udarbejdet en handleplan, som beskriver konkrete initiativer til henholdsvis implementering og afprøvning.

Styregruppen anbefaler at fastholde fagområdets andel af midler på 300.000 kr. til afprøvning af nye initiativer for rekruttering og tilknytning.

Formål:

At opnå praksisnære erfaringer med rekrutterings- og tilknytningsinitiativer, der kan bidrage til at øge rekruttering og tilknytning af medarbejdere samt elever og studerende.

Indsats:

Der afsættes midler til afprøvning af nye tiltag for rekruttering og tilknytning af medarbejdere samt elever og studerende.

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

Det forventes, at de nye initiativer vil bidrage til at øge optag og gennemførelse på sundhedsuddannelserne samt øge udbuddet af arbejdskraft og reducere personaleomsætningen. Samtidig vil initiativerne bidrage med værdifuld erfaring og viden om, hvordan der konkret og praksisnært fremadrettet kan arbejdes med virkningsfulde tiltag for rekruttering og tilknytning.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

De enkelte igangsatte initiativer bliver evalueret med henblik på en vurdering af, om de bidrager til rekruttering og tilknytning af medarbejdere i Sundhed og Omsorg samt elever og studerende på sundhedsuddannelserne. Der følges op på den samlede effekt af igangsatte initiativer ved en årlig evaluering af målsætningerne i strategien for rekruttering og tilknytning.



4. Kompenserende finansieringsforslag

Der henvises til det samlede finansieringsforslag bilag 13.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms, + = budgetudvidelse og - = budgetreduktion)

| Tekst | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | Efterfølgende år |
|-----------------|------|------|------|------|------------------|
| Budgettildeling | 300 | 300 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | |
| | | | | | |

Rekruttering og tilknytning – videreførelse af eksisterende tiltag

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.27

Forslaget er fra udvalget prioriteret som (sæt x)

- 1 ____ udvalget er enig
- 2 ____ udvalget er uenigt
- 3 ____ forslaget kan ikke anbefales af udvalget
- 4 ____ forslaget har ikke været udvalgsbehandlet

1. Projektbeskrivelse:Baggrund

Sundhed og Omsorg står over for store rekrutteringsudfordringer. Byrådet har bevilget 500.000 kr. årligt i 2022 og 2023 til rekruttering, fastholdelse og uddannelse under Social- og Sundhedsudvalgets to fagområder. Midlerne er i Sundhed og Omsorg anvendt til prøvehandling for juniorjob-ansættelser, intro- og studiestillinger for sygeplejerskestuderende samt mentorordning for nyansatte. Foreløbige evalueringer af prøvehandlingerne indikerer positive effekter for rekruttering og tilknytning.

Formål

At implementere rekrutterings- og tilknytningsinitiativer i drift, der kan bidrage til at øge rekruttering og tilknytning af medarbejdere i Sundhed og Omsorg samt elever og studerende på sundhedsuddannelserne.

Indsats

Der afsættes midler til drift af juniorjob-ansættelser og introstillingerne. Derfor søges om 355.000 kr. til videreførelse af indsatserne.

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

Det forventes, at implementeringen af de pågældende initiativer vil bidrage til at øge optag og gennemførelse på sundhedsuddannelserne samt øge udbuddet af arbejdskraft.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Indsatserne til implementering defineres endeligt på baggrund af de afsluttende evalueringer af prøvehandlingerne, som gennemføres medio 2023. Der følges op på den samlede effekt af igangsatte initiativer ved en årlig evaluering af målsætningerne i strategien for rekruttering og tilknytning.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til det samlede finansieringsforslag bilag 13.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.



FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms, + = budgetudvidelse og - = budgetreduktion)

| Tekst | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | Efterfølgende år |
|--------------------------|------|------|------|------|------------------|
| Budget til videreførelse | 355 | 355 | 355 | 355 | 355 |
| | | | | | |

Budget 2024 – Nye tiltag/aktivitetsændringer med kompenserende finansiering



Aktivitetsområdet – øgede driftsudgifter

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.29

Forslaget er fra udvalget prioriteret som (sæt x)

- 1 ____ udvalget er enig
2 ____ udvalget er uenigt
3 ____ forslaget kan ikke anbefales af udvalget
4 ____ forslaget har ikke været udvalgsbehandlet

1. Projektbeskrivelse:

Siden 2019 har aktivitetsområdet været lagt sammen med én overordnet leder. I forbindelse med sammenlægningen er der nu overblik over den samlede økonomi, da der konteres på samme måde i de 5 huse, ligesom sammenlægningen har skabt behov for andre administrative løsninger.

Ved overgangen fra to til én leder var der en forventning om, at lederopgaverne kunne klares af én person. Det har imidlertid ikke vist sig muligt, og nogle opgaver er dermed delegeret til personalet. Samtidig er der kommet nye administrative udgifter til.

Tidligere år har der været mindre forbrug isoleret på transportopgaven. Dette mindre forbrug har dækket ind for merudgifterne til personale og administration. Da udgifter til transport nu er steget i forbindelse brændstofpriser og udbud med andre vilkår, bliver økonomien på aktivitetsområdet presset.

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

Den ønskede budgettildeling på 100.000 kr. er ikke nok til at komme i budgetbalance, hvorfor der i 2023 igangsættes en proces omkring proaktiv budgetstyring på aktivitetsområdet.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

De stigende omkostninger til transport betyder, at det samlede budget og dets forudsætninger analyseres igennem – særligt i forhold til fordeling af udgifter mellem de visiterede og åbne tilbud.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til det samlede finansieringsforslag bilag 13.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms, + = budgetudvidelse og - = budgetreduktion)

| Tekst | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | Efterfølgende år |
|----------------------|------|------|------|------|------------------|
| Øgede driftsudgifter | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | | | | | |
| | | | | | |



Budget 2024 – Nye tiltag/aktivitetsændringer med kompenserende finansiering



Områder med strukturelt underskud

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 00.25.19/05.30.26

Forslaget er fra udvalget prioriteret som (sæt x)

- 1 ____ udvalget er enig
2 ____ udvalget er uenigt
3 ____ forslaget kan ikke anbefales af udvalget
4 ____ forslaget har ikke været udvalgsbehandlet

1. Projektbeskrivelse:

Lejetab

Jf. Almenboligloven er Ringkøbing-Skjern Kommune forpligtet til at afholde udgifterne i forbindelse med lejetab for de boliger, som Ringkøbing-Skjern Kommune har visitationsretten over. Udgifterne til husleje stiger årligt, hvor budgettet ikke stiger i takt jf. Byrådets beslutning om nul-fremskrivning af nogle omkostningsarter. Derfor søges om 500.000 kr.

Fælles madservice

Hver år, når budgettet til Sundhed og Omsorgs køkkener på ældrecentre skal etableres, anvendes denne konto, som finansiering. Byrådets aftale om, ikke at fremskrive alle udgiftsarter, bevirker, at der årligt skal findes nye midler til at etablere et køkkenbudget. Derfor søges om 172.000 kr.

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:

At budgettet kommer i balance.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til det samlede finansieringsforslag bilag 13.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

(Beløb i 1.000 kr. ekskl. moms, + = budgetudvidelse og - = budgetreduktion)

| Tekst | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | Efterfølgende år |
|-------------------|------|------|------|------|------------------|
| Huslejeopkrævning | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 |
| Fælles madservice | 172 | 172 | 172 | 172 | 172 |
| | | | | | |

