

Opsigelse af TUBA

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og sundhedsudvalget

Funktion: 053842

1. Projektbeskrivelse:

Ringkøbing-Skjern Kommune og TUBA har siden 1. april 2019 haft et samarbejde om hjælp, rådgivning og terapi til unge mellem 14 og 35 år, som er vokset op i hjem med alkohol- eller stofmisbrug.

TUBA tilbyder terapeutiske forløb for unge mellem 14-35 år, der er vokset op i familier med rusmiddelproblematikker.

TUBA tilbyder, udover terapiforløb, deltagelse på personalemøder, på ungdomsuddannelser og lignende, hvor relevante interessenter informeres om TUBA.

Derudover har TUBA tilbudt undervisning om de problematikker, de unge der er vokset op i familier med rusmiddelproblematikker, kan være præget af.

Ifølge samarbejdsaftalen skal TUBA tage 45-50 unge i behandling på årsplan. I skrivende stund er årsrapporten fra 2023 ikke modtaget. Derfor er data fra 2022, hvor der var 37 ny-henvendelser til TUBA. 33 forløb blev afsluttet og i alt 56 unge var i behandlingsforløb i 2022.

Det er muligt at erstatte TUBAs tilbud med et tværfagligt kommunalt tilbud, som involverer familierapeuter fra Familiecentret og rusmiddelbehandlere fra Rusmiddelcentret. Dette udgør en markant udvidelse af det eksisterende tilbud om Familieorienteret Behandling, som i øjeblikket retter sig mod familier med alkohol- eller stofproblematikker som et helhedsorienteret tilbud til hele familien.

Familierapeuterne har betydelig erfaring med at tilbyde gruppetilbuddet Åndehullet til børn op til 16 år, der vokser op i familier med rusmiddelproblematikker.

Et kommunalt tilbud kunne også med fordel rette sig mod børn og unge gennem individuelle og gruppebaserede terapeutiske behandlingsforløb.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Formålet med indsatsen er at unge i alderen mellem 14 og 35 år, som er vokset op i hjem med alkohol- eller stofmisbrug, får hjælp, rådgivning og terapi, og herved får værktøjer til bedre at håndtere forskellige situationer i livet, og der opnås en lindring af symptomer og generelt en bedre trivsel.

I 2023 var prisen for TUBA's indsats 881.658 kr. ekskl. moms. Når beløbet fremskrives til 2025 vil det være 917.000 kr.

En kommunal indsats kan finansieres med en stilling på 30 timer samt med de eksisterende medarbejdere i Familieorienteret behandling.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Der udarbejdes en nøje beskrivelse af et alternativ kommunalt tilbud.



4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:**FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Opsigelse af TUBA	-917	-917	-917	-917	-917
Varetagelse af opgaven	493	483	483	483	483

Budgetpulje til sygefravær fjernes

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: flere funktioner

1. Projektbeskrivelse:

Sundhed og Omsorgs budgetmodel har tildelt alle enheder et budgetbeløb, som har til formål at yde en delvis kompensation for sygefravær i en enhed. Det faktuelle sygefravær ligger højere end enhederne modtager kompensation for, men ligger gennemsnitligt på et lavere niveau end sammenlignelige kommuner.

Sundhed og Omsorg har etableret en god struktur for sygefraværsopfølgninger både på organisatorisk og enhedsniveau. Ledelsen anvender systematisk de værktøjer og tilbud, der er til rådighed ved sygefraværsopfølgninger.

Finansieringsforslaget indeholder en reduktion af beløbene i den budgettildelte pulje til kompensation for sygefravær. Nedenfor vises beløbene, der foreslås reduceret med i områderne.

Område	Funktion	Reduktion
Hjemmeplejen	053026	1.936.000
Madservice	053027	272.000
Plejeboligområdet	053027	1.192.000
Sygeplejen	053028	303.000
Aktivitetsområdet	053029	77.000
I alt		3.780.000

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har

Når midlerne til sygefravær reduceres på enhedernes budget, vil det medføre, at enhedernes mulighed for at holde økonomisk balance og bæredygtighed bliver væsentlig mindre realistisk. Konsekvensen kan være et større merforbrug for de fleste enheder. Slutteligt vil det kunne påvirke serviceniveauet. Reduktionen svarer til 0,9% af enhedernes lønbudget.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Månedligt afholdes der budgetopfølgninger for at sikre budgetstyring, og herunder overholdelse af den reducerede budgetramme.

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Budgetpulje	-3.780	-3.780	-3.780	-3.780	-3.780



Klippekort - ældrecentre

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 053027

1. Projektbeskrivelse:

Klippekort er en tilført ydelse, som ikke fremgår af kommunens service- og kvalitetsstandard. Det vurderes, at tiltaget med klippekort kan indgå som finansieringsforslag.

På ældrecentre bliver klippekortene brugt til en-til-en aktiviteter/samvær og oplevelser hos beboere med særlige behov. Det kan være beboere, der ikke kan eller ikke ønsker at deltage i fælles aktiviteter. For andre beboere bruges klippekort til ture ud af huset, hyggestunder, besøg på kirkegården, hjælp ved indkøb og cykelture.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Beboerne vil få minimeret de oplevelser, som klippekortet i dag giver mulighed for. Dette kan medføre mere ensomhed og forringelse af beboernes livskvalitet.

Medarbejderne kan opleve nedsat arbejdsglæde, da det giver en stor tilfredshed at kunne give beboerne oplevelserne.

Det vil medføre, at pårørende får et større ansvar for at give deres pårørende oplevelser.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Ingen bemærkning.

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Budgetpulje	-2.921	-2.921	-2.921	-2.921	-2.921

Klippekort - hjemmeplejen

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.26

1. Projektbeskrivelse:

Klippekort er en tilført ydelse, som ikke fremgår af kommunens service- og kvalitetsstandard. Det vurderes, at tiltaget med klippekort kan indgå som finansieringsforslag.

I hjemmeplejen bliver klippekortene primært brugt til en-til-en aktiviteter/samvær og oplevelser hos borgere med særlige behov. Det kan være borgere, der har svært ved selv at opsøge fællesskaber og aktiviteter. Typisk ønsker borgere at anvende klippekortene til hyggestunder, ture ud af huset, besøg på kirkegården, hjælp ved indkøb og cykelture osv.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Konsekvenserne vil være, at borgere i eget hjem ikke længere har mulighed for at nyde godt af de aktiviteter, som der arrangeres med midlerne. Det kan være oplevelser og aktiviteter individuelt og fælles. Individuelt kan eksempelvis være, at en borger ønsker følgeskab på kirkegård.

Medarbejderne kan opleve nedsat arbejdsglæde, da det giver en stor tilfredshed at kunne give beboerne oplevelserne.

Pårørende får et større ansvar for at give deres pårørende oplevelser.

Borgere tildeles klippekort på marginalt grundlag og kan skabe oplevelse af ulighed i servicetilbud, da flere borgere har behov end der er klippekort tilgængelig.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Ingen bemærkninger.

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Budgetpulje	-1.205	-1.205	-1.205	-1.205	-1.205



Linnedskift - ændring af frekvens

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.26

1. Projektbeskrivelse:

Frekvensen for linnedskifte hos borgere, der er visiteret til denne ydelse, foreslås ændret fra hver 3. uge til hver 4. uge.

Der visiteres årligt ca. 2.500 timer til linnedskift. Ved at reducere frekvensen fra hver 3. uge til hver 4. uge, vil der årligt kunne reduceres med ca. 625 visiterede timer svarende til en årlig besparelse på ca. 242.000 kr.

Der skal gøres opmærksom på, at der altid visiteres ud fra en individuel vurdering, således at borgere med kontinensproblemer, sår eller andet, der medfører et behov for hyppigere skift af linned, bliver bevilget dette.

Det kommunale serviceniveau for linnedskifte er dækkende for borgere i regi af såvel Sundhed og Omsorg som Handicap og Psykiatri.

Det foreslåede beløb til besparelse dækker dog kun borgere i regi af Sundhed og Omsorg, idet ydelsen her visiteres som enkeltydelse, hvorfor en ændring af frekvensen umiddelbart kan beregnes.

Konsekvensen af ændringen for borgere i Handicap og Psykiatri-regi kræver en ændret tildelingsmodel.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Forslaget vil medføre en forringelse af serviceniveauet for linnedskift, som kan medføre utilfredshed og klager fra borgere og pårørende.

Det vurderes ikke, at forslaget vil medføre sundhedsfaglige problemer for borgerne, da der altid visiteres ud fra en individuel vurdering.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Der vil kontinuerligt blive fulgt op fra Myndighedsafdelingen på, at de visiterede timer reduceres i overensstemmelse med forslaget.

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Nedgang visiterede timer	-242	-242	-242	-242	-242

Nattevagtsdækning i hjemmeplejen reduceres

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.26 og 05.30.28

1. Projektbeskrivelse:

Nattevagtsdækning i hjemmeplejen finansieres via et rammebudget. Som finansieringsforslag foreslås en reduktion i budgettet til nattevagtsdækning i hjemmeplejen på baggrund af et fald i aktivitet om natten på cirka 70 timer pr. uge.

Natdækningen i hjemmeplejen er inddelt i 3 store geografiske og selvstændige driftsområder, og er organiseret under Ringkøbing-Lem, Videbæk og Tarm-Hemmet hjemmepleje. Hver enhed har tildelt ligeligt budget til nattevagtsdækningen.

Nattevagten dækkes hver nat med fremmøde af i alt 9 medarbejdere fordelt på 3 sygeplejersker, 3 social- og sundhedsassistenter og 3 social- og sundhedshjælpere. Der møder derved henholdsvis én sygeplejerske, social- og sundhedsassistent og social- og sundhedshjælper ind i hvert natdistrikt.

Nattevagternes dækningsområde er opdelt i tre natdistrikter, som dækker over et stort areal. Det er derfor almindeligt, at nattevagterne i løbet af vagten bruger 3 timer i gennemsnit pr. vagt på landevejen.

Siden budgetudvidelsen i 2021 er der arbejdet med,

- at tiden på landevejen reduceres
- at der fremover vil være to personer ved opgaver, der kræver det
- at der sker mulige opgaveglidninger mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistent

Det lykkedes at reducere tiden på landevejen i nattevagten, og at der er to medarbejdere til de opgaver, der kræver dette. Opgaveglidning mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistent i natdriften sker relevant, men kan optimeres.

For budget 2023 blev der derfor foreslået og godkendt et råderumsforslag på 510.000 kr. som reduktion i budgettet til nattevagtsdækningen.

Det vurderes, at der fortsat er potentiale for optimering af en mere effektiv drift ved fælles organisering og ledelse af nattevagten herunder prioritering, planlægning og koordinering af opgaver i natdriften. Sammen med et fald i opgaverne om natten foreslås en aktivitetstilpasning af budgettet til nattevagtsdækning på 510.000 kr. årligt.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Ved fælles organisering af nattevagtsdækningen vil der være et samlet fælles overblik over opgaver om natten samt overblik over, hvilket faglært personale, der bedst løser opgaven.

Omfanget af opgaver dels på visiteret tid og sygeplejeopgaver varierer meget mellem enhederne. Hvis nattevagten organiseres samlet kan ressourcerne lettere ledes derhen, hvor opgaverne er.

Sygeplejerskernes merkompetence vil i højere grad kunne udnyttes til faglig sparring og opgaver, der kræver merkompetencer. En tværgående prioritering af opgaver og borgers behov om natten vil også understøtte ældrecentre, der har behov for sparring og tilsyn på beboers tilstand.

En samlet natorganisering vil generelt tilgodese de dårligste borgere om natten på tværs af kommunens hjemmeplejeområder.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

- at tiden på landevejen ikke øges uhensigtsmæssig
- at der er to personer ved opgaver, der kræver det
- at der sker mulige opgaveglidninger mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistent
- at sikre tværgående prioritering af opgaver der kræver merkompetence.

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Nattevagt reduceres	-510	-510	-510	-510	-510

Sundhedsreformen – udsættelse af akut natdækning

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.28

1. Projektbeskrivelse:

Jævnfør "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner" fra september 2023 er det et krav, at alle kommuner skal have en akutfunktion. Akutfunktionen skal have en udekørende funktion, som skal være tilgængelig hele døgnet året rundt, og indsatserne skal kunne leveres med kort varsel. Den forventede finansiering til natdækningen skal komme fra midlerne tildelt fra Sundhedsreformen. For Ringkøbing-Skjern Kommune svarer det til 1,3 mio. kr.

Det foreslås, at de 1,3 mio. kr. til natdækningen i akutfunktionen indgår som finansieringsforslag til nye forslag for 2025 således, at der først etableres natdækning i akutfunktionen i Ringkøbing-Skjern Kommune for 2026 og frem.

Kommunerne skal levere ensartet og høj kvalitet i de sundhedsfaglige indsatser, understøtte kommunernes samarbejde med sygehuse, almen praksis, lægevagt/lægevagtsordninger og eventuelt præhospital beredskab, som vil kunne henvise patienter til kommunale akutfunktioner med et kendt indhold, kompetenceniveau og kvalitet.

Ringkøbing-Skjern Kommunes har haft et veletableret udekørende akutteam siden januar 2020 med beredskab i dag- og aftentimerne.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Såfremt der ikke tilføres lønmidler til Akutteamets nuværende rammebudget før budget 2026 og frem, vil det ikke være muligt at oprette et fuldt døgndækket akutteam. Ringkøbing-Skjern Kommune vil ikke leve op til kravet om døgndækket akutteam jævnfør "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner" før 2026.

Ringkøbing-Skjern Kommunes borgere vil få en serviceforringelse ved akutsygdom, da kompetencer fra akutsygeplejerske ikke vil være tilgængelig i nattetimerne. Der efterspørges og udvikles i højere grad sammenhængende patientforløb i det akutte område tværsektorielt. Der er øget fokus på at borgere kan behandles så nær hjemmet som muligt og undgå indlæggelse.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Sundhedsreformen	-1.300	0	0	0	0



Udlicitering af tøjvask i hjemmeplejen

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.26

1. Projektbeskrivelse:

Borgere, der visiteres til hjælp til tøjvask, får i dag hjælpen fra hjemmeplejen. Alternativt kan man bringe opgaven i udbud, hvor borgerens tøj hentes af et firma, som vasker tøjet og bringer det igen i et to-ugers rul. Blandt andet Holstebro, Odense, København, Greve og Sorø Kommuner har flyttet vaskeopgaven fra hjemmeplejen og har indgået aftaler med private vaskefirmaer.

I dag skønnes opgaven til vasketøj at være på ca. 4.800 visiterede timer årligt. Der vil være en bruttobesparelse i hjemmeplejen på ca. 1.855.000 kr. ved, at hjemmeplejen ikke længere skal udføre denne ydelse.

Der skal herfra fratrækkes en ydelse til det private firma, som får opgaven. Ydelsen vurderes til at være en månedlig betaling for kommunen på ca. 640 kr. pr. borger. Men herfra skal fratrækkes det frafald af borgere, som ikke ønsker at betale for at få vasket tøj. Erfaringer fra andre kommuner er, at ca. 40% af de borgere, som tidligere var visiteret til tøjvask, finder alternative løsninger til at få vasket tøj. Med 365 borgere gennemsnitligt pr. måned og et frafald på 40%, forventes der at være 219 borgere tilbage, som kommunen skal betale 640 månedligt for pr. borger til det private firma.

Den skønnede månedlige betaling fra kommunen til det private firma bliver dermed på ca. 140.000 kr. svarende til en årlig betaling på ca. 1.680.000 kr. Den økonomiske gevinst for kommunen før borgers egenbetaling bliver dermed på ca. 175.000 kr. (1.855.000 kr. minus 1.680.000 kr.)

På denne ydelse må der være egenbetaling på op til 40%. Denne egenbetaling kendes også fra vores ældrecentre i dag. Det skønnes, at der vil være en månedlig betaling for borgeren på 250 kr. Hvilket giver en årlig indtægt til kommunen på ca. 657.000 kr. ved 219 borgere, der månedligt betaler 250 kr.

Nettobesparelsen for kommunen ved at flytte vaskeopgaven fra hjemmeplejen til private vaskefirmaer bliver dermed på ca. 832.000 kr. årligt. (175.000 kr. plus 657.000 kr.)

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Der vil være en egenbetaling for borgeren på at få vasket tøj, som skønsmæssigt vil ligge på ca. 250 kr. pr. måned. Det er erfaringen fra andre kommuner, at borgeren ved indførelse af ordningen vil skulle indkøbe mere tøj.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.



FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Udlitring af tøjvask	-832	-832	-832	-832	-832

Reduktion af rammebudget i sygeplejen 1,6 %

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.28

1. Projektbeskrivelse:

Som en del af forslag til finansiering af nye tiltag i forbindelse med budget 2025-2028 foreslås en reduktion på 608.000 kr. af rammebudgettet i sygeplejen for 2025-2026.

Sygeplejen har i budget 2024 et samlet rammebudget til løn på 39,3 mio. kr. En reduktion på 608.000 vil svare til 1,6% af lønbudgettet.

Effektivering af reduktionen på 608.000 kr. foreslås på følgende områder:

1. Ensrette visitationskriterier for tildeling af sygepleje indsatser og koordinering af indsatserne i de seks hjemmeplejedistrikter
2. Sygepleje tilbydes som udgangspunkt i de seks sygeplejeklinikker. Det vil øge aktiviteten og tilgangen til sygeplejeklinikkerne og frigøre tid, der i dag anvendes på kørsel
3. Arbejdsgange ensrettes med systematisk dokumentation af leverede sygeplejeindsatser til borgerne

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Ensretning af visitationskriterier på sygepleje vil medføre lighed i sygeplejevisitationen til borgerne. Det vil skabe ensartet overblik over den samlede aktivitet af leveret sygepleje. Der vil opnås bedre ressourcestyring og sammenhæng mellem indsatserne og sikre omkostningseffektivitet.

Hvis sygepleje som udgangspunkt leveres i sygeplejeklinik vil borgere opleve større fleksibilitet og kontrol over egen tid. Borgere kan bestille tid og dermed undgå ventetid. Sygeplejeklinikkerne er fordelt geografisk i kommunen. De rette sygeplejeartikler vil være tilgængelig til behandlingen. APV-forhold i klinikkerne er optimale og tilgodeser sygeplejerskernes arbejdsstillinger.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Den netop vedtaget ældrereform kræver i Hjemmeplejen mindre teams, sammenhæng og helhedspleje. Hvis budgetrammen reduceres fra 2025 og frem, vil det have negative konsekvenser for serviceniveauet og sygeplejens muligheder for at indgå i den nye organisering af hjemmeplejen. Kommunal sygepleje bliver i større grad efterspurgt i det tværsektorielle samarbejde og sikrer borgere sygepleje efter for eksempel indlæggelse. Sundhedsstrukturkommissionen kommer med sit udspil til juni, og det er uvist, hvilke retninger der bliver givet, og hvordan det vil påvirke levering af kommunal sygepleje og økonomisk balance i driften

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Reduktion rammebudget	-608	-608	-608	-608	-608



Træning – reduktion af serviceniveau 4,25%

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:

Genoptræningsafdelingen har de sidste 15 år arbejdet på at effektivisere arbejdsgange, møder og tilbud. Afdelingen er tidligere i en benchmarking af VIVE vurderet blandt de tre mest effektive og produktive i landet. En tilfredshedsundersøgelse fra KL i 2023 placerede genoptræningsafdelingen som nr. 7 ud af 98 kommuner. De nationale FLIS data (kommunale nøgletal) viser, at afdelingens forbrug pr. borger, ligger blandt de 25% laveste.

Med et fokus på effektivisering og datadrevet ledelse har genoptræningsafdelingen formået at håndtere flere opgaver fra regionen indenfor genoptræning og forebyggelse uden opnormering. Af nye opgaver kan nævnes; genoptræning og forebyggelse af borgere som er amputationstruet grundet åreforkalkning, senfølger efter covid-19, borgere med hjernerystelser, borgere med mundhule cancer, borgere med funktionelle lidelser og psykiatriske lidelser m.v.

Genoptræningsafdelingen varetager genoptræning efter SUN §140 (her ligger langt de fleste af afdelingens opgaver – med ca. 2.100 sager om året og SEL §86.1 og 86.2 (her er der ca. 600 sager om året). Opgaverne i henhold til Sundhedsloven er vanskelige at reducere på, da der lovgivningsmæssigt både er krav til varighed og metode. Modsat er det i henhold til SEL §86 - lov om træning og vedligeholdende træning til ældre med fald i funktionsniveau muligt politisk at reducere i serviceniveauet.

Med ønsket om at finde spareforslag på 4,25% af budgettet (svarende til 736.000 kr.) vil det påvirke borgerens funktionsniveau og deres selvstændighed i dagligdagen. En forringelse af borgeres funktionsniveau og selvstændighed i dagligdagen kan medføre et øget behov for hjemmehjælp eller anden støtte og dermed øge forbruget på visiterede timer og behov for sygepleje.

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

Disse forslag prioriterer at minimere konsekvenserne for borgerne samtidig med, at der søges efter besparelser:

1. Reducere hjerneskadecoordinatorfunktionen med 5 timer ugentligt ved at tage tid fra eksterne samarbejdsfora og samarbejdsinitiativer i henhold til sundhedsaftalerne
2. Skære ned på bassintilbuddet for borgere, som også får et vederlagsfrit tilbud ved de privat praktiserende fysioterapeuter. Det vurderes ikke at ramme deres funktionsniveau, da de fortsat modtager vederlagsfri træning. Borgerne, der benytter dette tilbud, er glade for det, og oplever en stor bevægelsesfrihed. Der findes et varmvandstilbud i foreningsregi, dog med egen betaling.



- a. 2 bassin leje + leje af livredder + 8 timer pr. uge til terapeut der varetager opgaven i dag.
3. Øge brugen af digital træning til ældre borgere med fald i funktionsniveau (vedligeholdende træning SEL §86.2). Her vurderes det, at 20% af de i dag ca. 500 henviste borgere, vil kunne benytte og profitere af digital træning uden terapeutens tilstedeværelse.
 - a. Det vil betyde, at 100 borgere kan tilbydes digital træning, hvilket svarer til ca. 30 therapeuttimer. Dog skal disse borgere fortsat udredes, introduceres, træningen skal gradueres m.v. så samlet vurderes det, at der kan spares 15 therapeuttimer timer pr, uge. Exorlive systemet er dog først implementeret ved udgangen af 2024, så besparelsen vil være at hente i 2025.
4. De sidste 400.000 til 600.000 kr. (alt efter om forslag 3 er inklusiv eller ej) kan findes ved at ændre på kvalitetsstandarden for vedligeholdende træning, så der fremadrettet nedlægges 1 terapeutstilling. Denne besparelse kan foregå ved:
 - a. At borgere på ældrecentrene ikke tilbydes vedligeholdende træning.
 - b. At borgere i egen bolig med behov for vedligeholdende træning ikke tilbydes superviseret digital træning (de træner hjemme uden opfølgning af terapeut).

Målgruppen for vedligeholdende træning er kommunens svageste borgere. Mange er kognitivt udfordrede, hvilket betyder, at de har behov for superviseret træning, og ofte er der et samspil med plejen i forhold til forflytninger og lejringer, som også vil bortfalde. Der er risiko for fald i funktionsniveau og livskvalitet.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Kompenserende finansieringsforslag:

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Budgetreduktion	-736	-736	-736	-736	-736

Drejebogssager til fast vagt

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.27

1. Projektbeskrivelse:

Som en del af finansieringsforslag til budgetkonferencen 2025-2028 foreslås en reduktion af puljen til drejebogssager og faste vagter ved borgerforløb med uforstående adfærd.

På plejebolig- og aflastningsområdet opstår der i borgerforløb perioder, hvor borger får uforståelig og meget voldsom og udfareagerende adfærd. Adfærden er hyppigst afledt af udvikling og forværring af sygdomme som for eksempel demens.

Der arbejdes kontinuerligt med kompetenceudvikling til medarbejderne i forhold til at kunne forebygge og håndtere disse situationer.

Alligevel vil der være forløb, der i perioder kræver fast vagt eller andre former for benyttelse af ekstra ressourcer og specielle kompetencer for at beskytte både borgeren, øvrige beboere og personale. Indsatserne til disse forløb er ofte meget ressourcetunge. Enheden kan i dag få tilskud til dækning af nogle af ekstraudgifterne ved forløbene fra en pulje i Sundhed og Omsorg til drejebogssager og fast vagt.

I forbindelse med etablering af et specialteam i Sundhed og Omsorg med specifikke kompetencer på området, forventes en reduktion i antallet af borgerforløb, hvor der skal anvendes fast vagt, ekstra personale eller andre ressourcetunge indsatser. Der forventes først et afgørende resultat i 2025, da Specialteamet først opstarter i plejen i august 2024.

Specialteamet er på 4 medarbejdere, og arbejder ikke døgndækket 365 dage om året. Der vil fortsat opstå borgerforløb, hvor der vil være brug for at iværksætte fastvagt og andre tiltag, hvorfor der fortsat vil være brug for delvist at kunne kompensere enhederne for eventuelle ekstra ressourcetunge tiltag.

På baggrund af det foreslås en halvering af puljen svarende til 1.614.000 kr.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

En reduktion af puljen til fast vagt kan medføre stor økonomisk belastning på enhedernes økonomi. I forvejen finansierer enhederne selv de første 14 dage med fast vagt i et borgerforløb. Det kan ydere mere få konsekvenser af teamets formål, hvis deres ressourcer anvendes uhensigtsmæssig, her iblandt som fast vagt. Teamet er ansat med et udviklende og lærende formål, og med en konkret opnormering i de belastede enheder.

Hvis ikke ledelsen har mulighed for at indsætte ekstra ressourcer til fast vagt, kan der opstå uhensigtsmæssige og farlige situationer med risiko for både borgerne, andre beboere og personalets sikkerhed. Der kan ske en stigning af sygefravær på grund af psykisk belastet arbejdsmiljø, stress og frygt.



3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Der vil blive fulgt tæt op på Specialteamets effekt på anvendelse af fast vagt og sygefravær relateret til borgerforløb med ud afreagerende adfærd.

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Budgetreduktion	-1.614	-1.614	-1.614	-1.614	-1.614

Lukning af ældrecenter

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 053027

1. Projektbeskrivelse:

Lukning af et ældrecenter i 2026 kan frigive økonomiske midler til finansieringen af nye tiltag.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

Der har i løbet af 2024 været arbejdet med lukningen af Holmbohjemmet og herefter vil flytning af beboere på Hemmet Plejehjem blive indledt. Samtidig med lukningen af de to ældrecentre arbejdes der med konvertering af ældreboliger under tag i centerbyer til plejebolig ved ledighed.

Dette har medført, at der i flytteperioden har været større belastning på fritvalgsventeliste til plejeboliger i især Ringkøbing, fordi det primært er her, beboerne fra Holmbohjemmet har ønsket at flytte til. Garantiventelisten, hvor borger skal have tilbud om bolig inden for 8 uger, er det dog lykkedes at overholde.

Ved lukning af ældrecenter må det forventes, at garantiventelisten vil blive udfordret som følge af reduktion af plejeboligkapaciteten.

En yderligere faktor, som spiller ind i forhold til plejeboligbehovet er, at der ses en svagt stigende tendens til, at flere borgere, der visiteres til plejebolig, bruger deres ret til frit valg af bolig og flytter i plejebolig i en anden kommune. Da kommunens egne plejeboliger samtidig fortsat er fuldt udnyttede, betyder dette, at det samlede antal plejeboliger, som betales til kommunens borgere, er langsomt stigende – altså et stigende serviceniveau på plejeboligområdet med mindre antallet af plejeboliger i Ringkøbing-Skjern Kommune reduceres.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Lukning af et ældrecenter vil give en besparelse på 9,934 mio. kr. Dog er det uvist, hvorvidt lukningen vil medføre en stigning i visiterede timer til hjemmepleje, fordi ventetiden til den ønskede plejebolig vil blive længere. Dette er ikke medtaget i beløbet og kan derfor medvirke til en lavere besparelse.

Når lukkedagen indtræffer skal lånene i bygningerne indfries. Restgælden vil til udgangen af 2026 være ca. 5,8 mio. kr.

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

I denne beregning tilbagestår der et nuldriftsbudget hos Ejendomscentret, så det er muligt at holde en minimumsdrift, når bygningen står tom.



FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Lukning af ældrecenter	0	-9.934	-9.934	-9.934	-9.934
Lukning af ældrecenter - indfrielse af lån	0	5.840	0	0	0

Serviceforringelser i tildeling og serviceadgang til indsatser i hjemmeplejen

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.26

1. Projektbeskrivelse:

Hver år udgiver KL benchmarkingmaterialet "Kend din kommune". Her kan kommunens placering blandt de 98 kommuner følges. Helt overordnet set placerer ældreområdet i Ringkøbing-Skjern Kommune sig på placering nr. 45, når kommunens udgifter til alle ældre fordeles ud på de 67+ årige. Placering som nr. 1 betyder, at man har de laveste udgifter pr 67+ årige.

I forhold til kommunens udgifter til hjemmehjælp, så er placeringen følgende:

- Andel af 67-79 årige, der modtager hjemmehjælp i 2022 er 4,4% og giver en placering som nr. 14
- Andel af 80+ årige, der modtager hjemmehjælp i 2022 er 22,5% og giver en placering som nr. 11

Umiddelbart lyder det som en god placering, men når der kigges ind på, hvor meget hjælp borgerne modtager, så er der følgende placering:

- Gennemsnitligt antal visiterede timer til hjemmehjælp pr. uge for 67-79 årige i 2022 er 4,1 timer og giver en placering som nr. 87. En placering som nr. 1 tildeler færrest timer.
- Gennemsnitligt antal visiterede timer til hjemmehjælp pr. uge for 80+ årige er 4,5 timer og giver en placering som nr. 93. En placering som nr. 1 tildeler færrest timer.

Ringkøbing-Skjern Kommunes placering på antal visiterede timer er steget over de seneste 4 år, hvorfor der alt andet lige er mulig for stille og roligt at arbejde på en placering lavere i listen.

Hvis hver borger over 80 år modtager 30 minutters mindre hjælp hver uge, så er der et økonomisk potentiale på ca. 8 mio. kr.

Sundhed og Omsorg har et finansieringsbehov på 6,1 mio. kr. i 2025 faldende til 3,0 mio. kr. Derfor foreslås en indsats omkring serviceforringelser i tildeling og serviceadgang til indsatser i hjemmeplejen.

2. Beskrivelse af, hvilke konsekvenser forslaget har:

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Ingen bemærkninger.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2025	2026	2027	2028	Efterfølgende år
Serviceforringelser	-7.999	-6.705	-4.407	-4.407	-4.407

