

**Nexus – SKI aftale for
Sundhed og Omsorg samt Handicap og Psykiatri**

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:

Siden 2019 har fagområderne Sundhed og Omsorg samt Handicap og Psykiatri brugt det samme fagsystem til at organisere vores arbejde og håndtere sager mere effektivt. Dette gavner borgerne ved at skabe en mere sammenhængende sagsbehandling.

Med udløbet af kontrakten med IT-systemet midtvejs i 2024 står vi over for øget omkostninger til det fælles fagsystem. Trods tildeling af midler på budgetkonferencen i 2022, vil den kommende kontraktfornyelse medføre en øget prisstigning.

Prisstigningen skyldes primært et behov for at sikre, at den nye kontrakt overholder nationale standarder og krav. Den nye kontrakt understøtter arbejdet med at indføre og udnytte velfærdsteknologi i de to fagområders fagsystem og opgaveløsning, hvilket for eksempel inkluderer video- og chatløsning, som vil forbedre adgang til virtuelle møder med borgerne.

Den nye kontrakt vil også tilføje funktioner såsom nødberedskab ved nedetid på systemet, og understøtte "Næste Generation digital post" med mulighed for, at borgere kan besvare breve i e-Boks sendt fra fagsystemet.

Der søges om implementerings- og driftsmidler til:

På vegne af H/P og S/O søges der om en bevilling til dækning af implementerings- og driftsudgifter for 1.563.000 kr. for årene 2025-2026 og 1.971.000 for 2027 og efterfølgende år (merudgiften i årene 2025 og 2026 er fratrukket budget midler bevilget i 2022).

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

Ved kontraktophør forventes der en stigning i driftsudgifterne i forbindelse med indgåelse af en ny kontrakt (SKI). Stigningen skyldes bl.a., at den nye kontrakt medfører funktionaliteter, der sikrer, at kommunen kan overholde nationale standarder og krav. Dette giver også mulighed for at følge med i den digitale udvikling, hvilket er afgørende for at kunne navigere i en stadig mere teknologisk verden.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Sundhed og Omsorg	1.042	1.042	1.298	1.298	1.298
Handicap og Psykiatri	521	521	649	649	649

Demografi - hjemmeplejen

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:

Jf. aftale beregnes beløbet ultimo juni 2024.

2. Beskrivelse af den faglige og økonomiske effekt/konsekvens, der forventes opnået af budgetforøgelsen:**3. Opfølgingsplan på tiltaget:****4. Kompenserende finansieringsforslag:****5. 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



Demografi - sygeplejen

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:

Jf. aftale beregnes beløbet ultimo juni 2024.

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

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Kompenserende finansieringsforslag:

5. 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



Daghjem – øget kørselsudgift

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:

På Aktivitetsområdet køres borgere, der er visiteret til daghjem, dagligt til de forskellige lokationer med taxa efter indgået aftale med kommunens leverandør. Kørselsbehovet er vekslende og skifter i takt med, at borgere afmeldes tilbuddet og andre meldes ind.

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

Der har været en stigning på kørselsudgiften de senere år. I 2021 var udgiften på aktivitetsområdet på 1.450.000 kr. I 2023 var prisen steget til 1.971.000 kr., uden at der har været væsentlige ændringer i aktiviteten på området.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Det er vanskeligt at ændre på udgiften, som udspringer af udbudskontrakt med den valgte leverandør. Borgerkørslen kontrolleres ved gennemgang af de borgere, der transporteres.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Øget transportudgift	521	521	521	521	521



Træning – øget kørselsudgift

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:

Når en borger i kommunen bliver bevilliget en genoptræningsplan fra et sygehus, har vedkommende ret til gratis genoptræning samt ret til at blive transporteret til genoptræningen, indtil vedkommende selv eller eventuelt en pårørende kan stå for transporten til et af genoptræningsstederne i kommunen. Udgiften til denne transport er steget markant i de senere år, fra 676.500 kr. i 2021 til 1.159.000 kr. i 2023.

Der er klare retningslinjer for, hvornår en borger kan begynde at benytte offentlig transport, og terapeuterne vurderer fra gang til gang, hvornår den pågældende er i stand til at køre selv eller eventuelt benytte offentlig transport.

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

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Alle kørsler registreres og kontrolleres inden betaling af faktura. Der vurderes stringent efter en national algoritme på, om borgerne er berettigede til betalt transport.

Der er tilkommet nye udgifter efter den seneste kontrakt, som der evt. kan følges op på ved en ny kørselsaftale.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Udgift til borgerkørsel	483	483	483	483	483



Plejeboligområdet

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:

18. marts 2024 blev der afholdt et temamøde for Social- og Sundhedsudvalget om fremtidssikring af plejeboligområdet. Temamødet omhandlede blandt andet hvordan man kunne arbejde med at gøre ældrecentrenes økonomi mere bæredygtig. Flere af ældrecentrene har igennem de sidste år oplevet en større og større udfordring med at overholde budgetrammen.

En VIVE-analyse fra 2024 ("Kommunernes ressourceforbrug og økonomiske styring på ældreområdet") peger desuden på, at et enkelt strukturelt forhold spiller ind i forhold til kommunernes ressourceforbrug og økonomiske styring på ældreområdet, idet spredt bosætning – når der er taget højde for de andre faktorer i modellen – giver sig udslag i større udgifter på ældreområdet. Dette kan tolkes som udtryk for, at det alt andet lige koster mere pr. ældre borger at levere ældrepleje i kommuner, hvor borgerne bor spredt, og der dermed er længere afstand mellem borgerne – således som det kendes i Ringkøbing-Skjern Kommune.

Det vil være nødvendigt at udarbejde en gennemgribende analyse af området for at vurdere den fremadrettet budgettildeling og serviceramme. Inden resultat af en kommende analyse foreligger, er det nødvendigt særligt at pege på de små ældrecentres økonomiske ramme. De små centre skal i samme omfang som de større centre varetage nøglepersonsfunktioner m.v. Da lønsummen pr. plejeboligplads er ens uanset størrelse på centrene, betyder det, at et lille center har forholdsvis større udgifter til at dække samme opgave.

Ønsket med denne budgetsag er derfor, at de 4 mindre kommunale ældrecentre, samt et mindre friplejehjem i kommunen, tilføres en højere budgettildeling svarende til 20.000 kr. pr. plejeboligplads. Svarende til 1,9 mio. kr.

Der i administrationen et ønske om at igangsætte en analyse for at behøvsafdække nuværende budgetramme op imod det politiske forventede serviceniveau. Der er behov for ekstern bistand til at supplere administrationen. Et forventet beløb til en ekstern analyse er 1 mio. kr.

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

Den forhøjede takst vil kunne reducere de små centre økonomiske udfordringer.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Der er månedlig decentral budgetopfølgning.



4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Øgning af lønsum	1.900	1.900	1.900	1.900	1.900
Analyse	1.000	0	0	0	0

Reduktion af ledelsesspænd

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:

På mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 17. april 2024 blev der drøftet en sag om ledelsesspændet i Sundhed og Omsorg. I den forbindelse blev der givet politiske signaler til en eventuel budgetsag omkring ledelse i Sundhed og Omsorg, herunder blev det nævnt, at det er vigtigt, at sikre det gode arbejdsmiljø samt at der er nærværende og synlig ledelse i enhederne.

Beskrivelse af forslaget

Indeværende forslag vedrører en reduktion af ledelsesspændet i hjemme- og sygeplejen, akutfunktionen og aflastningsområdet samt plejeboligområdet i Sundhed og Omsorg.

Administrationen er bekendt med, at der i forbindelse med Ældrereformen kan forventes en række ændringer, som f.eks. indførsel af faste teams, som blandt andet kan påvirke ledelsesstrukturen. Administrationen anbefaler alligevel, at der sikres et økonomisk grundlag for at reducere ledelsesspændet, da udmøntningen af reformen ikke er fuldt ud kendt og implementeringen forventes at tage tid, og det er vigtigt at tage hånd om udfordringen nu for at opnå bedre vilkår for ledere og medarbejdere.

Ledelse af kerneopgaven i Sundhed og Omsorg er påvirket af mange vilkår og krav, og herunder et stigende antal borgere, stigende forventninger fra borgere og pårørende, stigende kompleksitet og hastighed i opgaverne, rekrutteringsudfordringer samt nye tiltag og reformer, som f.eks. Ældrereformen og Sundhedsreformen.

I kommunens Ældrepolitik og Værdighedspolitik lægges der stor vægt på borgerens frihed og mulighed for selvbestemmelse samt mulighed for at anvende egne ressourcer længst muligt ud fra den rehabiliterende tilgang. I Sundhed og Omsorg er der fastlagt en række indsatser, som udmønter politikkerne, herunder arbejdes der med rehabilitering ud fra indsatstrappen. Dette betinger, at der er den nødvendige ledelse tilstede i enhederne til at kunne igangsætte, motivere og sparre med medarbejderne, for at opnå de gode resultater for borgerne.

Når ledelsesspændet er stort, og døgnet samtidig er et vilkår, kan det være udfordrende at kunne håndtere det hele. Et stort ledelsesspænd vil ofte besværliggøre muligheden for at lederen kan være i løbende kontakt med medarbejderne, udøve faglig ledelse - give faglig sparring og feedback, samt have "fingeren på pulsen" i enheden.

Sundhed og Omsorg har i en længere periode taget skridt til at formindske ledelsesspændet og give bedre vilkår for de decentrale ledere. Dette er blandt andet sket ved at oprette gruppelederstillinger eller administrativ understøttelse i hjemme- og sygeplejen samt akutfunktionen og aflastningsområdet. Dette har i en vis grad afhjulpet problematikken, men til gengæld er enhedernes økonomi



blevet yderligere belastet, da finansieringen af de understøttende funktioner, herunder gruppeledere, er sket indenfor fagområdets budget.

Nedenstående tabel viser enheder med ≥ 50 medarbejdere, eksklusive plejeboligområdet:

Enhed	Antal medarbejdere
Akutfunktion og aflastningsområdet	50
Egvad Plejehjem	50
Enghaven Ældrecenter	57
Videbæk Hjemmepleje	81
Ringkøbing-Lem Hjemmepleje	85
Tarm-Hemmet Hjemmepleje	86
Skjern Hjemmepleje	101

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

Med den forslået budgetskalering vil der i 2025 ikke kunne opnås fuld finansiering af gruppelederne, hvilket får betydning for den økonomiske balance i 2025.

Budgetforøgelsen fra 2026 og frem forventes at være med til at sikre det økonomiske grundlag for at reducere ledesspændet og dermed opnå bedre vilkår for lederne af de store enheder i forhold til den direkte ledelse medarbejderne. Dette er med til at skabe tryghed og kan bidrage til at forbedre arbejdsmiljøet i enhederne, hvilket også forventes afspejlet i udførelsen af kerneopgaven.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Der vil blive udarbejdet opfølgingsplan. Effekten af budgetforøgelsen vil blive fulgt tæt.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Lønudgifter	2.500	5.000	5.000	5.000	5.000

Mellemkommunale udgifter

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:

Når man som borger i sin hjemkommune bliver visiteret til en ældre- eller plejebolig, har man ret til frit valg af bolig og kan derfor vælge at flytte til en tilsvarende bolig i en anden kommune. Den anden kommune skal dog godkende, at man opfylder deres kriterier for den ønskede boligtype. Når man er flyttet til sin nye opholdskommune, bliver denne kommune borgerens handlekommune og skal vurdere borgerens behov for ydelser i henhold til Serviceloven. Den oprindelige hjemkommune skal betale for alle ydelser, men har ingen indflydelse på serviceniveauet.

Lovgrundlaget for mellemkommunal refusion er Retssikkerhedslovens § 9 og Almenboliglovens § 58a.

På baggrund af budgetopfølgningen ultimo marts 2024 er der konstateret et markant merforbrug på udgifter til borgere med mellemkommunal refusion i Ringkøbing-Skjern Kommune.

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

Årsagen til det konstaterede merforbrug på mellemkommunale borgere ligger i to forhold:

For det første køber Ringkøbing-Skjern Kommune flere plejeboliger i andre kommuner, end der sælges kommunale plejeboliger til andre kommuners borgere, og kommunen har derfor færre indtægter end udgifter på området. Der har over de senere år kunnet ses en svagt stigende tendens i denne retning. Forventningen er, at forskellen mellem udgifter og indtægter vil være større i 2024 end den var i 2023 svarende til en stigning i nettoudgiften på omkring 3 mio. kr.

På ældreboligområdet forventes ligeledes en stigning i udgifterne - særligt til fire plejekrævende borgere - på omkring 1 mio. kr. fra 2023 til 2024.

For det andet betaler Ringkøbing-Skjern Kommune for to meget dyre borgere i andre kommuner. Døgtaksten for de to borgere er på henholdsvis 19.523 kr. og 5.464 kr. Efter modregning af 4,5 millioner kroner i statsrefusion for særligt dyre enkeltsager for den ene borger, som er under 67 år, forventes udgiften til de to borgere at være på 4,6 mio. kr. i 2024.

Ud fra ovenstående forventes et samlet merforbrug i 2024 på 8,3 mio. kr.



3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Den dyreste af de særligt dyre enkeltsager har været fokusområde for flere undersøgelser af ydelser og takstprisen, og der har på direktørniveau været dialog med borgers nye bopælskommune, men dette har ikke resulteret i nedsættelse af taksten.

Det høje forventede merforbrug på mellemkommunale borgere skyldes altså i mindre grad en demografisk tendens, og i høj grad en konkret udgift til få borgere i andre kommuner. Tallet vil derfor også kunne ændre sig markant, når de tre borgeres behov ændrer sig.

Der søges derfor om en budgetforøgelse, som vil kunne dække den aktuelle udfordring, men beløbet vil løbende blive justeret ud fra den aktuelle budgetopfølgning.

Derudover er der ønske om en ændret tildelingsmodel på det mellemkommunale område, hvor budgettet tildeles efter den aktuelle økonomi, frem for at der skal findes kompenserende besparelser inden for eget område, når en kompleks borger vælger at benytte sin fritvalgsret til at flytte til en anden kommune.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

5. Viden & Strategis bemærkninger til forslaget:

Jf. sidste afsnit i pkt. 3 vil administrationen igangsætte en ny demografimodel for mellemkommunale borgere.

FORSLAGETS ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Tekst	2024	2025	2026	2027	Efterfølgende år
Budgetudvidelse	8.300	8.300	8.300	8.300	8.300

Hjælpe-middeldepotet

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.30.31

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:

Hjælpe-middeldepotet i Sundhed og Omsorg administrerer hjælpemidler til alle borgere i kommunen, uanset alder og fagområde. Depotet står for indkøb, distribution, rengøring, reparation og servicering af både manuelle og elektroniske hjælpemidler. For perioden 01.01.2024 til 30.09.2024 har Sundhed og Omsorg igangsat Kvikservice som et afprøvningstilbud med fokus på hurtigere sagsbehandling og vejledning i små hjælpemidler og velfærdsteknologi til eget indkøb.

Depotets personale har forskellige tekniske og sundhedsfaglige baggrunde. Udover den daglige leder er der syv fastansatte medarbejdere. Depotet spiller en vigtig rolle i udviklingen af Det nære Sundhedsvæsen, hvor sundhedsindsatser leveres i eller tæt på borgerens hjem og fokuserer på at gøre borgere så selvhjulpne som muligt.

Stigningen i aktivitet på hjælpemiddelområdet kræver flere ressourcer, og selvom depotet fokuserer på optimering og digitalisering af arbejdsgange, kan den stigende opgavemængde ikke længere håndteres ved effektivisering og digitalisering af arbejdsgangene.

I 2023 var der et merforbrug på lønudgifterne på 576.000 kr., og i 2024 forventes et yderligere merforbrug på lønudgifterne på 624.000 kr.

Forventningen er, at den økonomiske udfordring med øget brug af hjælpemidler og velfærdsteknologi, vil fortsætte i fremtiden på grund af den stigende demografi og rekrutteringsudfordringer. Disse teknologier forventes at bidrage til compensation for manglen på plejepersonale. Budgettet til Hjælpe-middeldepotet er ikke demografireguleret, som i nogle andre kommuner. Tidligere kunne mindre forbrug på andre områder i budgettet kompensere for merforbruget på lønbudgettet, men denne mulighed forventes ikke længere at være tilgængelig.

Der søges om en stigning på 900.000 kr. i lønbudgettet til Hjælpe-middeldepotet, svarende til 1½ årsværk. Dette er nødvendigt for at overholde lønbudgettet og håndtere den vedvarende stigende aktivitet på hjælpemiddelområdet.

Som inspiration til at effektivisere og overholde driftsbudgettet er der foretaget benchmarking med tre andre sammenlignelige kommuner. Ringkøbing-Skjern Kommune har den største geografi og det højeste indbyggertal blandt de fire kommuner.

Benchmarkingen viser følgende for de fire kommuner:

- I lønbudgettet for 2022 spænder lønudgifterne fra 3,7 mio. kr. (Ringkøbing-Skjern Kommune) til 11 mio. kr. Det gennemsnitlige lønbudget 2022 blandt de fire kommuner er på 6 mio. kr.



- I det samlede budget for 2023 varierer udgifterne fra 18,5 mio. kr. (Ringkøbing-Skjern Kommune) til 27 mio. kr. Det gennemsnitligt budget for 2023 blandt de fire kommuner er på 23 mio. kr.

I Ringkøbing-Skjern Kommune bliver depotlederens løn betalt af depotets lønbudget. Det gør den ikke i to ud af de tre sammenligningskommuner.

Benchmarkingen viser, at hjælpemiddeldepotet i Ringkøbing-Skjern Kommune er det depot ud af de fire kommuner, der driftes for det laveste budget. Selv med en budgettilføjelse til lønbudgettet på 900.000 kr., vil depotet fortsat ligge 1.4 mio. kr. under de fire kommuners gennemsnitlige lønbudget på 6 mio. kr. Med depotets løbende opmærksomhed på effektivisering af arbejdsgange vurderes et lønbudget på 4.6 mio. kr. realistisk.

Eksempler på årsager til øget aktivitet på Hjælpemiddeldepotet:

- På grund af fortsat reducere af indlæggelses varighed og hurtigere udskrivelser ses en markant stigning i akutkørsler af hjælpemidler til borgerne. Borgernes funktionsniveau ved udskrivelse er lavere end tidligere, hvor en borger var indlagt længere tid. Derfor har borgerne i højere grad behov for hjælpemidler ved udskrivelse fra sygehuset
- Demografiudviklingen med en stor stigning af flere ældre er en kendt faktor, som også medfører et øget behov for hjælpemidler
- Ringkøbing-Skjern Kommune er en turistkommune. Som noget positivt opleves, at flere borgere med lavt funktionsniveau vælger at tilbringe tid i sommerhus med deres familier. Denne udvikling betyder for depotet en stigning af håndtering, ud- og hjemkørsel af APV-hjælpemidler (hjælpemidler, som personale skal have til rådighed, for at varetage plejeopgaverne)
- Ringkøbing-Skjern Kommune har et stort geografisk område, hvilket kræver, at depotet dækker store afstande ved udbringning og afhentning af hjælpemidler, og behovet herfor er stigende
- En ny EU-forordning fra maj 2021 om medicinsk udstyr, har til formål at forbedre patientsikkerheden gennem skærpede dokumentationskrav og overvågning af udstyr. Hjælpemidler som fx kørestole, klassificeres som medicinsk udstyr, hvilket betyder, at den nye MDR-forordning for kommunerne indebærer øgede krav til opgaverne vedrørende indkøb, vedligeholdelse og udlevering af medicinsk udstyr til borgerne. For depotet betyder det en øget mængde administrative opgaver og dermed behov for flere personaleressourcer

Der gøres opmærksom på, at Hjælpemiddeldepotet har udarbejdet en budgetsag om anlægsmidler til en tunnelvasker til hjælpemidler samt afledte øget udgifter til vand og strøm.

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

Ved et øget lønbudget forventes det, at depotet kan imødekomme den stigende aktivitet på området.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Tiltaget følges op på de månedlige budgetopfølgninger mellem depotets leder og økonomikonsulent.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Aktivitetstilrettet budget	900	900	900	900	900

Aflastningsområdet – budgetjustering

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:

Ringkøbing-Skjern Kommune har besluttet at samle alle aflastningspladser i én fysisk enhed som en del af en større strategi for at forbedre pleje- og sundhedstilbuddene. Denne beslutning er baseret på resultaterne af en tidligere boliganalyse og rapport om aflastningsområdet, der førte til byrådets beslutning om at konsolidere faciliteterne.

Organisationsændringen, der fulgte beslutningen om at samle aflastningspladserne, har til formål at skabe en mere effektiv og sammenhængende drift gennem fælles enhedsledelse. I den forbindelse blev der etableret en selvstændig decentral afdeling for Akutfunktion og Aflastningsområdet i 2022, hvilket markerede en betydelig ændring i driften og økonomien af disse enheder.

Ændringen betød også, at der i en overgangsperiode blev skabt to mindre enheder på hhv. 10 og 11 pladser.

Det fremhæves, at udviklingen i det nære sundhedsvæsen stiller øgede krav til kommunerne, da flere opgaver lægges ud i det nære miljø for at undgå indlæggelser. Dette fører til øget kompleksitet i borgerforløbene og presser økonomien for aflastningsenheden.

For at imødegå disse udfordringer foreslås det at øge lønbudgettet for at sikre tilstrækkelig finansiering til at opretholde den nødvendige kvalitet og kontinuitet i pleje, træning- og behandlingstilbuddene.

Der ansøges derfor om en udvidelse af Aflastningsområdets driftsbudget på grund af økonomiske udfordringer som følge af øget krav fra "Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner", som begge enheder skal leve op til. Driftsbudgettet vurderes på ny i forbindelse med etableringen af den fælles aflastningsenhed.

Lønbudgettet på aflastningsafdelingerne tildeles efter en takst model pr. plads.

Takstprisen for pladstyperne på aflastningen er i 2024 497.000 kr.

Men den ønskede budgetjustering fra 2025 og frem på 3,309 mio. kr., vil den nye lønsum pr. plads være 669.000 kr. i 2025-niveau.

Til sammenligning er der lavet benchmarking på pladspriser med to andre sammenlignelige kommuner som Ringkøbing-Skjern Kommune.

Her er takstprisen per plads mellem 597.000 og 717.000 kr. i 2025-lønniveau.



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

Samlingen af aflastningspladserne under fælles enhedsledelse har vist sig at understøtte, at indsatserne i et aflastningsophold tilrettelægges, så det imødekommer borgerens individuelle rehabilitering, pleje, behandling og genoptræningsbehov. Det gælder både, hvis borgerens tilstand kræver specialiseret kompleks sygepleje, hyppig observation, specialiseret genoptræning, almen pleje og roligt miljø. Det faglige niveau af kompetencer i personalegruppen kan etableres med brede kompetencer og understøtter patientsikkerheden og den borgeroplevede kvalitet.

Samling af de 22 aflastningspladser skaber mere sammenhængende og fagligt kvalificerede aflastningsophold der medvirker til kortere ophold. Efterspørgslen på de 22 pladser er stigende grundet de gode sammenhængende forløb og optimal udnyttelse af den samlede aflastningskapacitet og rette kompetencer. Samlingen vil understøtte at den kommunale medfinansiering ikke stiger uhensigtsmæssigt og at ventedage ved udskrivelse minimeres samt at færdigbehandlingstaksten holdes på et minimum.

Forventningen ved en permanent budgetudvidelse vil være at aftaleenheden vil få et bæredygtigt driftsbudget som vil være i balance i årene fremover.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Områdeleder og enhedsleder følger i samarbejde med økonomikonsulent op på budgetbalance ved de månedlige aftalte og systematiske budgetopfølgninger.

Der tages rettidige initiativer til driftsjusteringer ved ændringer i aktivitet og budgettildeling.

Sundhed og Omsorg vil følge op på serviceniveau og den samlede økonomi forud for etableringen af den fælles aflastningsenhed.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Lønninger	3.309	3.309	3.309	3.309	3.309

§18 – tilbageførsel af sag fra sidste år

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: 05.72.99

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:

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 20. september 2023 blev det besluttet, at der skal udarbejdes et nyt tiltag til budgetkonferencen i 2024, hvor beslutningen fra 2023 om finansiering omgøres, da Frivilligrådet fejlagtigt ikke var en del af høringsprocessen på budgetsagen om Forøgelse af driftstilskud til Café Røde Kors.

På Budgetkonferencen 2023 blev det besluttet, at forøge driftstilskuddet til Café Røde Kors med 240.000 kr. Udvidelsen blev finansieret via en tilsvarende reduktion af den ordinære pulje til §18 tilskud. Frivilligrådet oplevede, at det begrænsede deres pulje med 24%. Det samlede budget til foreningerne og puljen er 4,6 mio. kr.

Dette forslag vil tilbageføre 240.000 kr. til puljen til §18 tilskud.

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

Ingen bemærkninger.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Ingen bemærkninger.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der er ikke anvist finansiering til dette forslag.

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
Budgetændring	240	240	240	240	240



Central IT-pulje

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:

I Sundhed og Omsorg er indkøb, implementering og driftsudgifter til diverse IT-systemer og andre teknologier organiseret i en central IT-pulje.

I takt med udviklingen af teknologier og anvendelse af disse, er forbruget på den centrale IT-pulje siden 2014 steget med 1,4 mio. kr. I 2023 var der et merforbrug på 1,0 mio. kr., hvilket forventes at stige i 2024 og fremadrettet.

Sundhed og Omsorg følger de vedtagne politikker og direktionens strategiplan, der vedrører automatisering, digitalisering og brug af velfærdsteknologi. Dette gælder både for administrative processer og til løsning af kerneopgaven.

Demografiske ændringer, kombineret med færre plejepersonaler til at løse kerneopgaverne, udgør en udfordring for Sundhed og Omsorg, også kaldet velfærdsgabet. Sundhed og Omsorg har derfor stor fokus på løsning af kerneopgaven ved hjælp af teknologier, og indkøber løbende produkter og systemer, som frigør personaleressourcer. Det betyder, at de rette ressourcer anvendes til de borgerrelaterede indsatser, der ikke kan løses ved hjælp af teknologi.

Når anvendelsen af teknologier øges, medfører det ligeledes en betydelig stigning i de årlige driftsomkostninger til licenser og snitflade udgifter. Som eksempel kan nævnes:

- Digitalt vejledningssystem, som borgerne kan tilgå for selv at udføre handlinger som eksempelvis øjendrypning. En løsning til ca. 120.000 kr. årligt
- Sårjournalssystem til borgerne, hvilket fremmer behandlingen og fører til færre sygehusbesøg til en årlig udgift på 170.000 kr.
- Demens- og tryghedsteknologier, herunder øget brug af GPS og forventet stigning i anvendelsen af forskellige typer tryghedscensorteknologier
- Digitalt sundhedsinstruksystem med en årlig udgift på 120.000 kr.
- Udvidelse af vagtplanssystemet i 2019, hvilket medførte betydelige ekstraomkostninger på ca. 500.000 kr.
- Tilkøb af et data- og statistiksystem for at forbedre brugen af valide data til økonomistyring, kvalitetsudvikling mm.
- Tilkøb af et e-lærings- og kursusstyringssystem
- En stigende procentdel af medarbejderne anvender computere og to skærme, elektroniske notatblokke og andre enheder, hvilket fører til løbende udskiftninger og flere licenser
- Dobbelt SIM-kort i enhederne på grund af udfordringer med mobildækning i visse områder af kommunen.



Andre udgiftsstigninger i den centrale IT-pulje kan være interne, når der sker en stigning eller udvikling i IT-opgaver, der skal løses af centrale stabe. Desuden finansierer Sundhed og Omsorg, i overensstemmelse med samarbejdsaftalen, også udgiften til de selvejende plejehjem i kommunen, hvilket beløber sig til ca. 50.000 kr. årligt.

For at overholde budgettet i den centrale IT-pulje og imødegå den vedvarende stigning i driftsomkostningerne til teknologi, søges der om en budgetudvidelse på 1 mio. kr. i 2025-2026 stigende til 1.5 mio. kr. fra 2027 og frem.

Det skal bemærkes, at Sundhed og Omsorg har udarbejdet en budgetsag angående indkøb og implementering af pilotprojekter inden for velfærdsteknologi. Disse projekter sigter mod at gavne borgerne, skabe tryghed, optimere arbejdsgange og forbedre medarbejdernes ergonomi for at mindske sygefraværet og sikre, at de kan forblive længere i faget.

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

Det forventes, at en udvidelse af den centrale IT-pulje i Sundhed og Omsorg vil medføre mulighed for at overholde budgettet og sikre fortsat fokus og anvendelse af teknologier, der kan mindske gabet mellem demografiudviklingen og rekrutteringsudfordringen.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Sammen med den månedlige budgetopfølgning foretages en struktureret opfølgning på teknologiers output og merværdi, så eventuelle teknologier, der ikke lever op til formålet, stoppes eller gives ekstra opmærksomhed i forhold til anvendelsen.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Aktivitetstilretning	1.000	1.000	1.500	1.500	1.500

Åkanden – øget tidsforbrug til diæter og dysfagi

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:

Køkkenet Åkanden tilbereder mange forskellige specielle diæter til borgere i Ringkøbing-Skjern Kommune. Borgerne kan være hjemmeboende eller have tilknytning til institutioner i Sundhed og Omsorg samt Handicap og Psykiatri.

De specielle diæter er især dysfagimad til borgere, som har svært ved at tygge og synke maden. På baggrund af politisk drøftelse tilberedes maden, så den ligner almindelig mad. For borgere tilknyttet Handicap og Psykiatri produceres der særlige komplekse diæter såsom Keto, PKU, glutenfri m.m. Diæterne tilberedes på grund af borgernes medførte manglende evne til at optage næringsstoffer.

Omfanget af særlige diæter er stigende især for ældre borgere, og der ses derfor et fald i produktion af almindelig mad. De specielle diæter er mere tidskrævende at producere, hvilket medfører, at lønomkostningerne til diæter er højere end de øvrige portioner mad.

Åkanden tilbereder dagligt mange forskellige diæter. I praksis betyder det, at ved den samme ret tilberedes der en stor portion i de store gryder og mange forskellige diæter til den samme ret i mindre gryder.

I tabellen fremgår merprisen for produktion af diæter og dysfagi i 2023, når der måles op imod, hvad det koster at producere et almindeligt måltid mad.

	Antal portioner hovedretter og baretter	Merpris i forhold til almindelig portion	I alt 2023
Hoved- og baretter			
Dysfagi	21.011	17,86	375.178
Diæter	92.081	4,58	422.177
I alt			797.356

Når beløbet fremskrives til 2025 pris- og lønniveau er merprisen i alt 855.000 kr. Da Handicap og Psykiatri skal afholde en del af udgiften, søges der om budgetudvidelse på 450.000 kr.



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

Køkkenet Åkanden forventer, at budgetjusteringen kan medvirke til at dække de ekstra lønudgifter til tilberedning af specielle diæter og dermed få et budget i balance.

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

Åkanden vil hvert år foretage tidsstudier på, hvad merprisen for de specielle diæter er set i forhold til produktion af almindeligt mad.

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Merpris	450	450	450	450	450

Effektiviseringskrav - restbeløb

Forslag nr. _____

Udvalg: Social- og Sundhedsudvalget

Funktion: flere

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:

Til budgetlægningen for 2024-2027 blev der indarbejdet en effektiviseringsramme på 0,5 procent årligt i budgettet hos fagområdet Sundhed og Omsorg. Det vil sige 0,5 pct. i 2024, 1 pct. i 2025, 1,5 pct. i 2026 og 2 pct. i 2027. Effektiviseringsrammen blev beregnet på baggrund af budgetrammen for enheder med overførselsadgang.

Ved sidste års budgetlægning lykkedes Sundhed og Omsorg ikke med at pege på forslag til de resterende 2 mio. kr. af kravet fra 2027 og frem.

Ved dette års budgetarbejdet ønsker Sundhed og Omsorg at udligne restbeløbet via finansieringsforslagene.

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

3. Opfølgingsplan på tiltaget:

4. Kompenserende finansieringsforslag:

Der henvises til finansieringsforslagene nr. 15-27 i oversigten.

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
Effektiviseringskrav	0	0	2.086	2.086	2.086

