Social- og Sundhedsudvalget

Tirsdag den 1. november 2016 - kl. 13:00
Plejecenter Kirstinehaven, Kirstinelundsvej 12 i Ballerup

Deltagere

- Jan Møller (A) - Deltog
- Charlotte Holtermann (A) - Deltog
- Irene Jørgensen (A) - Deltog
- Marie Kielberg-Bæk (V) - Deltog
- Mette Vaaben Mortensen (direktør) - Deltog
- Eva Borg (centerchef for Social og Sundhed) - Deltog

Afbud/Fraværende

- Lolan Marianne Ottesen (A) - Afbud
- Birgitte Dahl (O) - Afbud
- Kåre Harder Olesen (V) - Afbud

- ## Punkt 1 Besøg hos Plejecenter Kirstinehaven i Ballerup

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 1. december 2015 Punkt 1

Indhold

Sammendrag

Social- og Sundhedsudvalgets møder holdes på de institutioner, der ligger indenfor udvalgets område.

Det er aftalt, at dette møde afholdes på Plejecenter Kirstinehaven, Kirstinelundsvej 12 i Ballerup.

Som indledning til mødet vil der være en kort rundvisning med introduktion til Plejecenter Kirstinehaven ved plejecenterleder Birgitte Züricho.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Besøg på Plejecenter Kirstinehaven i Ballerup tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

- ## Punkt 2 Meddelelser

Beskrivelse

1. Ballerup Kommune er udvalgt til at indgå i et frikommunenetværk sammen med Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Furesø, Gribskov, Halsnæs, Helsingør og Hillerød Kommuner med afsæt i teamet – "En plan for en Sammenhængende

indsats sammen med Borgeren".Bilag
1 bilag

2. Kort orientering om konkret klage fra pårørende vedrørende borger i hjemmepleje.

3. I forbindelse med ensomhedsindsatsen under værdighedsmidlerne vil Center for Social og Sundhed gerne sammensætte en gruppe ”ambassadører” for samskabelse i relation til ensomhedsindsatsen. Ensomhedsindsatsen i regi af værdighedspuljen tager udgangspunkt i tanken om samskabelse, altså at vi som kommune har en mere faciliterende rolle i forhold til at ensomme ældre møder tilbud fra frivillige og andre, snarere end at vi selv etablerer nye tilbud rettet mod ensomme ældre.Gruppen af ambassadører består af 10-12 nøglepersoner, der sammen tager på temadag om samskabelse finansieret af projektmidlerne. Gruppen vil bestå af frivillige, repræsentanter fra det boligsociale område, kommunale frontmedarbejdere, ledere og politikere plus de medarbejdere, der er direkte involveret i projektet fra Center for Social og Sundhed.

   Der er en konkret temadag i spil, som COK afholder den 9. december 2016. Se mere her http://www.cok.dk/playmakeren-faelles-skaberen.

Beslutning

Taget til efterretning med denne bemærkning:

Som ambassadører for ensomhedsindsatsen deltager Jan Møller (A) og Irene Jørgensen (A). Lolan Ottesen (A) er suppleant.

- **Punkt 3 Tredje budgetopfølgning 2016 for Social- og Sundhedsudvalget**

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 16. august 2016 Punkt 2

Indhold

Sammendrag

Tredje budgetopfølgning for 2016 og opfølgning på "Udmøntning af Aftale om budget 2016" forelægges hermed for Social- og Sundhedsudvalget.

Baggrund

I henhold til "Tidsplan for budgetlægningen for 2017, budgetopfølgningen for 2016 og regnskabsaflæggelsen for 2015" skal de enkelte fagudvalg behandle opfølgning på budget 2016 tre gange årligt og "Udmøntning af Aftale om budget 2016" fire gange årligt.

Social- og Sundhedsudvalget har følgende bevillingsrammer:

50.44 Førtidspension

50.52 Tilbud til ældre pensionister

50.54 Tilbud til voksne med særlige behov

50.56 Sundhed og forebyggelse

50.58 Boligstøtte

50.59 Øvrige sociale formål.

Ved den seneste opfølgning (anden budgetopfølgning 2016) var det forventede regnskab 6 mio. kr. mindre end det seneste korrigerede budget. Mindreudgifterne vedrørte hovedsagelig nedjusteringer af udgifterne til aktivitetsbestemt medfinansiering af hospitalerne, øget salg af plejepladser og nedjusteringer af brugerkonti, som følge af besparelsesforslag i 2017. Et akkumuleret merforbrug på Socialpsykiatrien blev finansieret inden for Social- og Sundhedsudvalgets rammer.

Sagsfremstilling

Tredje opfølgning på budgettet for 2016 viser, at det forventede regnskab for alle Social- og Sundhedsudvalgets bevillingsrammer er 11,301 mio. kr. mindre end det seneste korrigerede budget. For budgetårene 2017-2020 vil den samlede ændring være -1,169 mio. kr. i 2017 stigende til -3,027 mio. kr. i 2020.

De væsentligste årsager til ændringerne er:

- Førtidspension -1,3 mio. kr., nedjustering af udgifter til mellemkommunale betalinger og færre helårsførtidspensionister (50.44).
- Ældre- og sundhedsområdet, bidrag på -4,5 mio. kr. til at modgå Ballerup

Kommunes overskridelse på servicerammen i 2016: En midlertidig større afgang af borgere, som har plejebolig i andere kommuner, udskyldelse af indkøb og projekter (50.52 og 50.56).
- Ældre- og sundhedsområdet, yderligere bidrag på -2,5 mio. kr.til modgå merudgifter på handicap og psykiatriområdet, vankancer og udskydelse af indkøb og projekter (50.52 og 50.56).
- Handicap- og psykiatriområdet har et behov for en tilførelse på 2,5 mio. kr., merudgifter som følge af øget tilgang på myndighedområdet, beslutning om at tilbagebetale beboernes afholdte udgifter til ferieledsagelse samt efterregning fra Herlev Kommune (50.54).
- Sundhedsområdet, nedjustering af budgettet med - 4 mio. kr. til aktivitetsbestemt medfinansiering af hospitalerne (50.56).
- Alle områder, nedjustering af pris og lønskøn for 2016 -1,3 mio. kr.
- Den samlede besparelse på administration og ledelse for Social- og Sundhedsudvalgets områder er -0,9 mio. kr. i 2017 stigende til -1,1 mio. kr. i 2020. Heraf kan 0,8 mio. kr. henføres til ældreområdet.

Ændringerne er specificeret i bilagsnotaterne til de enkelte rammer.

Indenfor Social- og Sundhedsudvalgets bevillingsrammer er der følgende udfordringer, som kan have påvirkning for udviklingen fremadrettet:

- Førtidspension, flere borgere, som ikke har kunne gennemføre et ressourceforløb, forventes at få tilkendt førtidspension (50.44).
- Ældre- og sundhedsområdet, ændringer af den aktivitetsbestemte medfinansiering for færdigmeldte patienter og udvalgte aldersgrupper på hospitalterne (0-2 årige og +80 årige) kan medføre merudgifter (50.52 og 50.56).
- Ældreområdet, der ses en stigning i de visiterede timer af hjemmehjæp, som formentlig skyldes, den faldende indlæggelsestid på hospitalerne, det generelle sygdomsbillede og at indsatsen vedrørende rehabilitering i starten medfører yderligere timer. Området vil blive fulgt og analyseret (50.52).
- Ældreområdet, plejeboligbehovet blev ved første budgetopfølgning udskudt til fra 2019 til 2022, hvilket der skal tages højde for ved udarbejdelse af budgettet for 2022 (50.52).
- Handicap- og psykiatriområdet, fortsat øget udgiftspres på handicapområdet. På nuværende tidspunkt er 12 hjemmeboende borgere skrevet op til en plads (50.54).
- Handicap- og psykiatriområdet, vanskeligt at opnå besparelsen vedrørende nedsættelse af antal dage i dagtilbud. Det har kun været muligt at realisere en besparelse på knapt 1,1 mio. kr. ud af den anslåede besparelse på 2,5 mio. kr. og ændringen møder kritik fra bruger og pårørende.

Administrationen vurderer, at der kan iværksættes følgende korrigerende handlinger til at imødegå udfordringerne:

- Førtidspension, merudgifter forventes modsvaret af mindreudgift til ressourceydelse, som afholdes over Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalgets ramme.
- Ældreområdet, der vil fortsat være fokus på, at de færdigbehandlede hjemtages

til eget hjem eller en korttidsbolig.
- Rehabiliteringsstrategien, sundhedsplanen, værdihedsmidlerne, flere teknologibaserede hjælpemidler samt tværgående intiativer vil bidrage til at imødegå udfordringerne på rammerne.
- Der arbejdes fortsat fremadrettet med tiltag og strategier på handicap- og psykiatriområdet. Se bilag.

Socialpsykiatrien

Socialpsykiatrien fik ved anden budgetopfølgning eftergivet et oparbejdet merforbrug for årene 2012 til 2015. I sommeren 2016 udarbejdede den nuværende leder en handleplan, som skal bringe områdets udgifter og budget i balance indenfor en treårig periode. På nuværende tidspunkt forventer Socialpsykiatrien et underskud i 2016 på 350.000 kr. Status på handleplan er vedlagt som bilag.

Endvidere forelægges tredje opfølgning på "Udmøntning af Aftale om budget 2016" på Social- og Sundhedsudvalgets område, "Afrapportering vedrørende plejeboliger-genoptrænings- og korttidsboliger pr. 30. september" og "Strateginotat for handicap- og psykiatriområdets ramme 50.54".

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Oversigt over ændringer i tredje budgetopfølgning 2016 på Social- og Sundhedsudvalgets område:

Bevillingsramme (mio. kr.)	Vedtaget budget 2016	Senest korrigeret budget pr. 29-08-2016 inkl. over-førsler fra 2015 til 2016	Om-placeringer	Mer-/ mindre forbrug	Forslag til nyt budget pr. 28-11-2016 inkl. over-førsler fra 2015 til 2016
Førtidspension	216,592	215,494	0	-1,340	214,154
Tilbud til ældre pensionister	453,104	442,347	0,001	-6,664	435,684
Tilbud til voksne med særlige behov	237,959	250,089	0,065	2,397	252.551

Sundhed og forebyggelse	302,286	299,032	-0,105	-4,870	294,057
Boligstøtte	65,790	63,711	0	-0,823	62,888
Øvrige sociale formål	1,055	1,211	0	-0,001	1,210
I alt	1276,786	1.271,884	-0,039	-11,301	1.260,544

+ = merudgifter eller mindreindtægter

- = mindreudgifter eller merindtægter

Påvirkning af serviceramme

Resultatet af tredje budgetopfølgning på Social- og Sundhedsudvalgets område giver et mindreforbrug på -6,224 mio. kr. på serviceramme i 2016.

Teknisk fejlplaceret budget udenfor og indenfor serviceramme, har en påvirkning på serviceramme på 0,290 mio. kr.

Midler fra lov- og cirkulæreprogrammet samt særlige tilskud fra staten medfører en tilsvarende forhøjelse af serviceramme.

Effekten af tredje budgetopfølgning 2016 og andre ændringer resulterer i følgende ændringer i driftsvirksomheden 2017-2020 på Social- og Sundhedsudvalgets område:

Bevillingsramme (mio. kr. netto)	2017	2018	2019	2020
Førtidspension	-1,403	-1,292	-1,177	-1.070
Tilbud til ældre pensionister	0,656	-0,770	-0,769	-0,771

Tilbud til voksne med særlige behov	-0,009	-0,094	-0,094	-0,094
Sundhed og forebyggelse	0,488	-0,257	-0,257	-0,137
Boligstøtte	-0,901	-0,982	-0,954	-0,955
Øvrige sociale formål				
I alt	-1,169	-3,395	-3,251	-3,027

+ = merudgifter eller mindreindtægter

- = mindreudgifter eller merindtægter

Bilag

12 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Tredje budgetopfølgnings forventede regnskabsresultat for 2016 og overslagsårene 2017-2020, herunder eventuelle udfordringer og korrigerende handlinger drøftes.

2. Budgetopfølgningen for Social- og Sundhedsudvalget indgår som en del af Ballerup Kommunes samlede tredje budgetopfølgning, der forelægges for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

3. Tredje opfølgning på "Udmøntning af Aftale om budget 2016" på Social- og Sundhedsudvalgets område tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt med disse bemærkninger:

Social- og Sundhedsudvalget er enig om, at den vedtagende besparelse for Ændring af dagtilbud til voksne med særlige behov på 2,5 mio. kr. i budget 2016 ikke gennemføres. Besparelsen betød, at borgere med særlige behov, som fx. beboere i bofællesskaber, ville få nedsat antallet af dage i dagtilbud fra fem eller fire til henholdsvis fire eller tre dage.

Med beslutningen vil besparelsen på 2,5 mio. kr. ikke kunne findes inden for bevillingsramme 50.54 Tilbud til voksne med særlige behov i 2016, og foreslås i 2016 finansieret inden for Social- og Sundhedsudvalgets samlede ramme. I overensstemmelse med den økonomiske strategi ønsker udvalget, at der udarbejdes forslag til kompenserende besparelser, som ønskes forelagt til politisk behandling med henblik på indfrielse af besparelsen i 2017 og frem.

- # Punkt 4 Mål- og rammebeskrivelser for 2017 på bevillingsrammerne under Social- og Sundhedsudvalget

Indhold

Sammendrag

I forlængelse af Kommunalbestyrelsens godkendelse af budgettet for 2017 den 10. oktober 2016 er der udarbejdet de tilhørende mål- og rammebeskrivelser på Social- og Sundhedsudvalgets bevillingsrammer. Mål- og rammebeskrivelserne forelægges til behandling.

Baggrund

Mål- og rammebeskrivelserne udgør en del af Ballerup Kommunes budget for 2017.

Mål- og rammebeskrivelserne knytter sig til bevillingsoversigten, idet beskrivelserne angiver grundlag, forudsætninger, mål og nøgletal m.m. for hvert bevillingsområde, jævnfør budget- og regnskabssystemets (den gule) krav om specielle bemærkninger.

Sagsfremstilling

Center for Social og Sundhed har i forlængelse af Kommunalbestyrelsens godkendelse af budgettet for 2017 den 10. oktober 2016 udarbejdet forslag til mål- og rammebeskrivelser for 2017 for Social- og Sundhedsudvalgets bevillingsrammer.

Mål- og rammebeskrivelserne indeholder:

- Beskrivelse af opgaver
- Politiske målsætninger
- Økonomisk driftsramme og bemærkninger.

I budgettet for 2017 er der følgende bevillingsrammer under Social- og Sundhedsudvalget:

- 50.44 Førtidspension
- 50.52 Tilbud til ældre pensionister
- 50.54 Tilbud til voksne med særlige behov
- 50.56 Sundhed og forebyggelse
- 50.58 Boligstøtte
- 50.59 Øvrige sociale formål.

Mål- og rammebeskrivelserne forelægges til behandling i Social- og Sundhedsudvalget inden den endelige behandling i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen. Mål- og rammebeskrivelserne vil efterfølgende blive indarbejdet i Ballerup Kommunes samlede budget for 2017 og overslagsårene 2018-2020.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

6 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Mål- og rammebeskrivelserne for 2017 på bevillingsrammerne under Social- og Sundhedsudvalget indgår som en del af de samlede mål- og rammebeskrivelser

til budget 2017 og 2018-2020, der forelægges Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

Beslutning

Indstillingen godkendt

- ## Punkt 5 Status på igangsatte indsatser i 2016 under Værdighedspuljen

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 3. maj 2016 Punkt 3

Indhold

Sammendrag

Ballerup Kommune har fået et tilskud fra Sundheds- og Ældreministeriet på 9.252.000 kroner i 2016 til implementering af kommunens værdigspolitik.2016-midlerne anvendes på 17 indsatser som blev godkendt på et på møde den 31. maj 2016 i Social- og Sundhedsudvalget.

I denne sag bliver Social- og Sundhedsudvalget orienteret om det foreløbige forbrug af 2016-tilskuddet.

Baggrund

I første halvår af 2016 udarbejdede Center for Social og Sundhed en værdighedspolitik for Ballerup Kommune, som blev godkendt af Kommunalbestyrelsen på møde i juni 2016. I juli 2016 fik Ballerup Kommune endelig tilsagn fra Sundheds- og Ældreministeriet om tilskud på 9.252.000 kroner i 2016 til implementering af politikken. Disse midler anvendes på 17 indsatser, hvilket blev godkendt af Social- og Sundhedsudvalget på møde den 31. maj 2016.

Center for Social og Sundhed har påbegyndt implementering af de 17 indsatser, som understøtter Ballerup Kommunes værdighedspolitik.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har anmodet om en økonomisk redegørelse for foreløbigt forbrug af 2016-tilskuddet. Redegørelsen skal indsendes til ministeriet senest den 15. november 2016 sammen med redegørelsen for anvendelsen af 2017-midlerne.

Center for Social og Sundhed har udarbejdet en økonomisk redegørelse for foreløbigt forbrug af 2016-tilskuddet i Ballerup Kommune. Denne redegørelse viser, at det foreløbige forbrug i perioden den 1. august 2016 til den 30. september 2016 er 989.092 kr. Redegørelsen viser endvidere, at Ballerup Kommune forventer at bruge omkring 7.317.285 kroner af det samlede tilskud i 2016.

Ballerup Kommune har fået et mundtligt tilsagn fra Sundheds- og Ældreministeriet om, at det er muligt at flytte dele af 2016-tilskuddet til 2017. Der skal i denne forbindelse ikke søges om omprioritering. Det forventes derfor, at kommunen vil anmode om at flytte de resterende midler (1.934.714 kroner) til 2017.

Grunden til, at Ballerup Kommune ikke forventer at bruge hele 2016-tilskuddet i 2016, er, at en stor del af midlerne er bundet op på lønudgifter til nyt personale, som er blevet ansat senere end planlagt.

Vedhæftet er en status på den enkelte indsats under værdighedspuljen i Ballerup Kommune. I dette dokument er det fremhævet, hvilke midler der forventes at skulle videreføres til 2017.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ballerup Kommune har modtaget et tilskud på 9.252.000 kr. i 2016 til implementering af kommunens værdighedspolitik.

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orienteringen om status på indsatserne under værdighedspuljen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

- # Punkt 6 Redegørelse for anvendelse af 2017-midler under Værdighedspuljen

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 3. maj 2016 Punkt 3

Indhold

Sammendrag

Ballerup Kommune har fået et foreløbigt tilsagn om tilskud på 9.252.000 kroner i 2017 til den fortsatte implementering af kommunens værdighedspolitik.

I denne sag skal Social- og Sundhedsudvalget godkende, at de foreslåede dispositioner for 2017 fastholdes uden ændringer.

Baggrund

Forudsætningen for tilskuddet i 2017 er, at Ballerup Kommune senest den 15. november 2016 skal indsende en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet for anvendelse af midlerne. I redegørelsen skal det bl.a. beskrives, hvorledes de igangsatte indsatser understøtter kommunens værdighedspolitik.

Sagsfremstilling

Den 3. maj 2016 forhåndsgodkendte Social- og Sundhedsudvalget et forslag til,

hvorledes 2017-tilskuddet skal anvendes. Social- og Sundhedsudvalget var blevet bedt om at forhåndsgodkende anvendelsen af 2017-tilskuddet på dette tidspunkt for at sikre kontinuitet og sammenhæng i indsatser mellem de forskellige tilskudsperioder - henholdsvis 2016 og 2017.

I forbindelse med forhandlingerne om Ballerup Kommunens budget for 2017 har Center for Social og Sundhed udarbejdet et notat om anvendelsen af 2017-tilskuddet. I dette notat har Center for Social og Sundhed udpeget syv indsatser, hvor der vil være mulighed for en omdisponering af midler, hvis der skulle være et politisk ønske herom. Midlerne tilknyttet de syv indsatser har en samlet værdi af 1.365.836 kroner.Social- og Sundhedsudvalget bedes tage stilling til, om disse midler skal omdisponeres til andre indsatser. Center for Social og Sundhed anbefaler, at der ikke foretages en omdisponering af midlerne til nye indsatser.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ballerup Kommune har modtaget et foreløbigt tilsagn om tilskud på 9.252.000 kr. i 2017 til implementering af kommunens værdighedspolitik.

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at:

1. De foreslåede dispositioner for 2017 fastholdes uden ændringer.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 7 Aktiv Center Solvej skal have et nyt navn

Tidligere behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 16. august 2016 Punkt 8

Indhold

Sammendrag

Det fælles brugerråd for hele Aktiv Center Solvej har udarbejdet forslag til ét fælles navn for det samlede hus, som nu skal godkendes af Social- og Sundhedsudvalget.

Baggrund

Siden Parkhuset i 2014 flyttede fra deres daværende lokaler på Gl. Rådhusvej 13 i Ballerup til de nye lokaler på Solvej 6 i Ballerup, har der været mange problemer omkring adressering til Solvej 6 samt navnet Aktiv Center Solvej. Uagtet alle forsøg på at oplyse den korrekte måde at komme til adressen på, har det til enhver tid kun skabt forvirring og en masse fejltransporter til gene for brugerne, transportfirmaer og beboerne på Solvej.

Medio 2015 tog det fælles brugerråd problemet op, men kunne ikke finde den rigtige løsning i første omgang. Det man lagde vægt på, var at komme af med adressering til Solvej samt fjerne "Solvej" fra den fælles betegnelse for komplekset. Alle var enige om, at "Aktiv Center" var ok, men "Solvej" ville så alligevel henlede opmærksomheden på en fejlagtig adressering.

Sagsfremstilling

Ved det fælles brugerrådsmøde i maj 2016 blev problematikken atter drøftet, og idéen med at ændre navn til "Aktiv Center Ballerup" kom på banen. Det blev besluttet, at hver især skulle præsentere forslaget i deres respektive bagland, for derefter at tage forslaget op igen på det fælles brugerrådsmøde den 20. september 2016.

Imellem de to fælles brugerrådsmøder blev det besluttet at ændre adressen fra Solvej 6 til Rolighedsvej 12, da Rolighedsvej er tilkørselsvejen til Aktiv Center Solvej.

-

På mødet den 20. september 2016 besluttede et enigt fælles brugerråd at indstille til

Social- og Sundhedsudvalget, at Aktiv Center Solvej fremadrettet skal hedde "Aktiv Center Ballerup".

Umiddelbart efter Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse af det nye navn, vil en opdatering på skiltning til og omkring centret blive igangsat.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. "Aktiv Center Solvej" fremadrettet ændrer navn til "Aktiv Center Ballerup".

Beslutning

Indstillingen godkendt

- ## Punkt 8 Besparelser på ledelse og administration på plejecentrene som konsekvens af BDO-analysen

Indhold

Sammendrag

I denne sag informeres om de konsekvenser BDO-analysen har haft på besparelse af

ledelse og administration på Ballerup Kommunes plejecentre.

Baggrund

I 2015 blev der lavet en analyse, der viste Ballerup Kommunes forbrug af ressourcer på ledelse og administration. Det har efterfølgende medført besparelser på plejecentrene. Plejecentrene har håndteret besparelserne ved at ensrette ledelsesstrukturen og dele besparelsen på ledelse forholdsmæssigt efter størrelse samt ved at skære ned på administrationen. Dette har især afstedkommet en opgaveglidning, hvor administrative opgaver er flyttet fra andre fagområder og hen til den administrative medarbejder. Konsekvensen af dette er, at de administrative medarbejdere er mindre tilgængelige og servicen kan derfor samlet set opfattes som forringet. Der er ikke skåret på normeringen i forhold til de direkte pleje- og omsorgsrelaterede opgaver, men ledere og personale kan godt opleve, at de er mere pressede i forhold til at få mindre administrativ hjælp og support.

Sagsfremstilling

I 2015 blev der lavet en analyse omkring Ballerup Kommunes forbrug af ressourcer på ledelse og administration. Det afstedkom en række anbefalinger og tiltag rundt i hele kommunen, som nu er under udvikling og implementering. Analysen og det efterfølgende arbejde med at oversætte anbefalingerne resulterede i, at der for plejecentrenes vedkommende skal spares på administration og på ledelse. Hensigten er, at flere administrative opgaver på sigt skal centraliseres, og hensigten er også, at ledelsesstrukturen på plejecentrene skal være ens.

Plejecentrene skal samlet set på ledelse og administration spare:

År	Administration	Ledelse	I alt
2017	42.000 kr.	650.000 kr.	692.000 kr.
2018	88.000 kr.	650.000 kr.	738.000 kr.
2019	88.000 kr.	650.000 kr.	738.000 kr.
2020	90.000 kr.	650.000 kr.	740.000 kr.

(se også bilag, som viser besparelserne for det enkelte plejecenter)

<u>Besparelsen på ledelse</u>

Besparelsen på ledelse er en "grønthøster" som konsekvens af, at der, fordi der skal være en ensartet ledelsesstruktur på plejecentrene, fjernes en lederstilling på Plejecenter Lindehaven pr. 1. januar 2017. Plejecenter Lindehaven har på grund af plejecenterlederens uddannelsesmæssige baggrund haft en ledelsesstruktur, hvor der

har været en chefsygeplejerske. Plejecenter Lindehaven har dermed haft et ”indskudt” ledelseslag.

Da plejecentrene er lønsumstyrede, er det nødvendigt at fordele besparelsen ud på alle plejecentrene for at sikre en ensartet service og kvalitet. Hvis man kun skulle spare på Plejecenter Lindehaven, ville det betyde rigtig meget for driften der, og det er ikke holdbart.

Med den nuværende ledelsesstruktur på plejecentrene, er det ikke muligt konkret at spare på ledelse, da det i givet fald skulle være på afdelingssygeplejerskerne (nærlederne). Hvert plejecenter har kun lige akkurat det nødvendige antal nærledere, som er anbefalet efter BDO-analysen, og nogle steder er dette antal sårbart i forhold til behovet. Med til denne forklaring hører også, at plejecentrene ikke har et egentligt budget dedikeret til afdelingssygeplejersker. Lønnen til afdelingssygeplejersker skal tages ud af det samlede budget til pleje og sygepleje og er således en del af den samlede drift. Der vil på Social- og Sundhedsudvalgets møde ultimo november 2016 blive forelagt en sag, der belyser ledelsesstrukturen med anbefalinger til, hvordan strukturen kan styrkes.

Besparelsen på administration

Denne besparelse kan effektueres ved at sætte administrative medarbejdere ned i tid eller lave opgaveglidning fx ved, at en administrativ medarbejder laver sine administrative opgaver og samtidig overtager nogle andre opgaver fx varebestilling, linnedbestilling, registreringer og andre praktiske og administrative opgaver. Det vil betyde en nednormering på de områder, hvor opgaverne ellers er blevet løst: Rengøring, service og pleje. Det betyder ikke en nednormering på de såkaldte ”varme hænder”, da det ikke er tiden sammen med beboerne, der her reduceres i, men personalets administrative og/eller praktiske opgaver, der flyttes. Dog kan der alligevel også nogle steder forekomme opgaveglidning den anden vej, nemlig fra administrationen til ledelsen og plejen medførende mere pres på disse. Det kan fx være referatskrivning fra møder eller andre opgaver, personale og ledelse tidligere er blevet serviceret med. Her har de forskellige plejecentre haft forskellige måder at samarbejde om administrative opgaver på.

For at alt dette skal gå op, kan der forekomme serviceforringelser fx i form af kortere åbningstid i administrationen. Kortere åbningstid i administrationen medfører desuden telefonomstillinger til ledelsen og plejen, som dermed får denne ekstra opgave.

Konkret for hvert plejecenter er der sket /sker der følgende:

Plejecentrene Toftehaven og Sønderhaven:

Begge administrative medarbejdere er tilgængelige i administrationen for henvendelser 25 timer om ugen (tidligere var det 35 og 37 timer) kl. 8.00-13.00 – dog

en dag om ugen til kl. 12.00-17.00. Overordnet oplever pårørende og gæster en nedsat service. Pakkeposten skal ringe på det telefonnummer, der henvises til udenfor åbningstid, men ofte er det de andre, der sidder i administrationsområdet, der tager imod pakker, udleverer post og tager henvendelserne, hvis folk "banker på". Hovedtelefonnummeret omstilles udenfor åbningstid til afdelingerne, der besvarer opkald.

Plejecenterene Rosenhaven og Lundehaven:

De administrative medarbejdere får mindre tid til at servicere med at skrive referater. På Plejecenter Rosenhaven vil den administrative medarbejder overtage administrative opgaver fra rengøringen, som derved kan nednormeres i arbejdstid. På Plejecenter Lundehaven nednormeres der på serviceområdet, hvilket betyder, at fx niveauet for pleje og vedligeholdelse af gulve forringes, og at tiden til havearbejdet nedsættes. Sidstnævnte påtænker man at kompensere lidt for ved at bruge havearbejde som en øget aktivitet for beboere, der har glæde af dette.

Plejecentrene Kirstinehaven og Egely:

Den administrative stilling er reduceret fra 32 til 25 timer, hvilket betyder mindre service i form af tilgængelighed for beboere, pårørende, ledere og personale. På Plejecenter Kirstinehaven er der sket en opgaveglidning af administrative opgaver fra plejen til den administrative medarbejder.

Plejecenter Lindehaven:

Her er flest mulig af de administrative opgaver trukket ud af plejen, rengøringen og aktivitetsområdet. Det handler om fx varebestillinger og forskellige skriveopgaver, der ikke har noget med plejen at gøre. Der bruges i alt 37 timer på administration, men her dækker administration ud over Plejecenter Lindehaven også Korttidspladserne Parken 1 og korttidspladserne på Plejecenter Sønderhaven. Ledelsen på Plejecenter Lindehaven giver udtryk for, at det er godt for alle parter, at administrative opgaver placeres hos én faglært administrativ medarbejder.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orientering om konsekvenserne af BDO-analysens besparelser på ledelse og administration på Ballerup Kommunes plejecentre tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

- # Punkt 9 Aftale om fast tilknyttede læger på plejecentre

Indhold

Sammendrag

Sagen er en orientering om implementering af aftalen mellem Praktiserende Lægers Organisation (PLO), staten, Danske Regioner og KL om implementering af den landsdækkende ordning "Fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre".

Baggrund

I satspuljeaftalen for 2016 blev der afsat 100 mio. kr til gradvis implementering af en landsdækkende ordning med fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre.Den 30. september 2016 har PLO-Hovedstaden, kommunerne i hovedstaden og Region Hovedstaden indgået en aftale om implementering af ordningen, der vil gøre det muligt at knytte praktiserende læger til plejecentrene. Aftalen er en regional udmøntning af PLO, staten, Danske Regioner og KL’s initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre.

Aftalen skal gøre det lettere at tilknytte de praktiserende læger til plejecentrene i Region Hovedstaden, forbedre den sundhedsfaglige behandling af plejecenterbeboere og sikre et godt og ukompliceret samarbejde mellem læger og plejecentre.

Som en del af satspuljeaftalen for 2016 er der afsat 100 mio. kr. til gradvis indfasning af den landsdækkende ordning med fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre. Ordningen er baseret på de positive resultater fra et pilotprojekt på syv plejecentre, der er evalueret af Det nationale forskningscenter for velfærd (SFI).

Hoveresultaterne fra pilotprojektet viser, at

- Antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og kortidsindlæggelser er reduceret henholdsvis 28 pct., 27 pct. og 14 pct. for beboerne på de syv interventionsplejecentre i forhold til beboere på øvrige plejecentre, og at disse effekter er opretholdt efter halvandet år.

- Kontakten til lægevagten er faldet på interventionsplejecentrene, efter de har fået fast tilknyttede læger.

- Fast tilknyttede læger efter grundig gennemgang af beboernes medicinprofiler i mange tilfælde har reduceret det receptpligtige medicinforbrug.

- Alle, der er involverede i pilotprojektet dvs. læger, plejecentre og pårørende, giver udtryk for at være yderst tilfredse med interventionen.

Sagsfremstilling

Formålet med ordningen er at skabe bedre kvalitet for den enkelte beboer på plejecentrene ved at tilbyde alle beboere en læge, som er fast tilknyttet plejecentret. Dermed vil antallet af læger, som er tilknyttet beboerne på plejecentrene blive reduceret.

Ved indgåelse af en kontrakt med kommunen forpligter lægen sig til at udføre to opgaver:

- Lægen yder som noget nyt generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret og bidrager med sin viden og kliniske erfaring. Den sundhedsfaglige rådgivning af plejepersonalet kan både være generel, fx om medicinhåndtering og konkret i forhold til oplevede problemstillinger på plejecentret.

- Lægen yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der vælger lægen som deres nye praktiserende læge. Der er ikke noget nyt i den almenmedicinske lægehjælp, der vil foregå på samme måde som anden lægehjælp. Behandlingen sker i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler. Aftalens parter anbefaler, at en læge, der påtager sig at blive fast tilknyttet et plejecenter, normalt har tilmeldt mellem 25 og 30 patienter. Det vil betyde, at der på mange plejecentre vil være flere læger tilknyttet.

For at sikre et godt og stabilt samarbejde om rådgivningsfunktionen ude på de enkelte plejecentre er følgende aftalt:

- Plejecentret skal udpege en primær kontaktperson for lægen. Kontaktpersonen skal være en kvalificeret sundhedsfaglig ansat på plejecenteret – gerne en

sygeplejerske.

- Lægen forpligter sig til at stå til rådighed for plejecenterets personale – primært kontaktpersonen – angående tilrettelæggelsen af samarbejdet og driften af lægens opgaver.

Implementeringsperiode

I det projekt, som den nationale ordning bygger på, tog det seks måneder at implementere de ugentlige møder mellem de fast tilknyttede læger og plejepersonalet og en stor del af beboerne havde valgt den fast tilknyttede læge.

Ballerup Kommune vil arbejde videre med at konkretisere den politiske aftale i samarbejde med plejecentrene og Almen praksis (Lægekontaktudvalget - LKU) i efteråret 2016, så der tages højde for de lokale forhold og behov.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

De 100 mio. kr. afsættes alene til at honorere de fast tilknyttede læger i forhold til den generelle sundhedsfaglige rådgivning af personalet på plejecentre. Midlerne dækker dermed ikke den kliniske behandling af beboeren, der fortsat finansieres over sygesikringen. Midlerne tilføres kommunerne over det kommunale bloktilskud. Finansiering efter 2019 er endnu ikke afklaret. Ballerup Kommune har i 2016 modtaget midler til ramme 50.52 svarende til 339.000 kr. i 2016 og 173.000 kr. i 2017, 2018 og 2019.2016-midlerne overføres til 2017, idet det vurderes, at indsatsen ikke kan igangsættes i 2016, da der er behov for en grundig planlægning af indsatsen.

Lægen honoreres månedsvist bagud med 908,75 kr. pr. time (1. oktober 2016-niveau) for det antal timer, som er aftalt med kommunen, at der hver måned skal bruges på rådgivningsfunktionen. Der ydes endvidere kilometergodtgørelse.

Bilag

4 bilag

Beslutningen træffes af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Social og Sundhed indstiller, at

1. Orienteringen om aftalen vedrørende "Fast tilknyttede læger på plejecentre" tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Source URL: *http://ballerup.dk/dagsorden/social-og-sundhedsudvalget-01-11-2016*