

## Udvalget for Ældre og Sundhed

Projekt-nummer	Forslag	Politikområde	2024	2025	2026	2027	Investeringsbehov
AHLI-01	Dosisdispensering	Ældre	-0,83	-0,83	-0,83	-0,83	0,00
AHLI-02	Indkøbsoptimering via øget brug af analyser og opfølgning	Ældre	-0,15	-0,15	-0,15	-0,15	0,00
AHLI-05	Øget brug af kendte hjælpemidler på plejecentre	Ældre	-0,17	-0,17	-0,17	-0,17	0,00
AHLI-06	Nedlæggelse af HUSKE-ugen	Ældre	-0,18	-0,18	-0,18	-0,18	0,00
AHLI-08	Nedlæggelse af sårspecialister	Ældre	-0,28	-0,56	-0,56	-0,56	0,00
AHLI-12	Effektivisering af træning i borgers eget hjem	Sundhed	-0,15	-0,15	-0,15	-0,15	0,00
AHLI-14	Øget egenbetaling på kørsel til dagcenter og § 86 træning	Ældre	-0,41	-0,41	-0,41	-0,41	0,00
AHLI-15	Reduktion af rehabiliteringsterapeuter	Ældre	-0,25	-0,42	-0,42	-0,42	0,00
AHLI-16	Reduktion af aktivitetsmedarbejdere på plejecentre	Ældre	-0,45	-0,67	-0,67	-0,67	0,00
AHLI-17	Stop for tilskud til omlægning til økologi i produktionen i AHLI	Ældre	-0,56	-0,56	-0,56	-0,56	0,00
AHLI-18	Stop for engagement i Sundhedsdag	Sundhed	-0,05	-0,05	-0,05	-0,05	0,00
AHLI-19	Ændring i visitation til befordring til genoptræning	Sundhed	-0,30	-0,30	-0,30	-0,30	0,00
<b>Sum</b>			<b>-3,78</b>	<b>-4,47</b>	<b>-4,47</b>	<b>-4,47</b>	<b>0,00</b>

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
<b>Forslagets navn:</b>	Dosisdispensering				
<b>Effektiviseringsforslag nr.:</b>	AHLI-01				
<b>Effektiviseringsforslag</b>					
<b>Politisk udvalg</b>	<b>Politikområde</b>	<b>Kerneområde</b>		<b>Kontaktperson</b>	
ÆSU	Ældre	AHLI		Charlotte Larsen	
<b>Indhold i forslaget</b>					
<p>Der skal ske en øgning i antallet af borgere, som får dosisdispenseret medicin i stedet for at SSA og sygeplejersker dispenserer medicin for borgeren. I perioden 2020 til 2022 er der anvendt 33.684 timer til medicindispensering, svarende til et gennemsnit på 11.228 timer pr. år. og tendensen er stigende. Målet kunne være at nedbringe disse timer med 1/4. Det er en forudsætning for realiseringen af forslaget, at der kan indgås en aftale med de praktiserende læger.</p>					
<b>Økonomisk potentiale</b>	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,83	-0,83	-0,83	-0,83	
<i>Heraf lønudgifter</i>					
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,83	-0,83	-0,83	-0,83	
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
<p>Borgerne vil opnå en mere patientsikker dispensering, og vil få leveret deres dosisdispenserede medicin på et fastlagt tidspunkt, og med et fast tidsinterval fx til 4 uger. Borgere vil stadig have mulighed for at blive tilset af sygeplejerske eller SSA ved behov. For at lykkes er vi afhængige af, at de praktiserende læger ønsker at samarbejde om dette.</p>					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
<p>Det er væsentligt at vurdere, hvilke borgere der er egnede til dosisdispensering. Det skal også vurderes, hvilke borgere der ved denne ændring kan få afsluttet deres indsatser. Derved bliver borgeren selv ansvarlig for egen medicinering i samarbejde med egen læge. Ved ændringer i medicin kan der blive behov for genoptagelse af indsatsen eventuelt for en midlertidig periode. Der skal tages stilling til, om dosisdispenseret medicin skal dobbelttjekkes inden projektet igangsættes. Lige nu medfører retningslinje at ved leverance af dosisdispenseret medicin skal første døgns poser kontrolleres, ud over at vi skal kontrollere ved hver medicinadministration.</p>					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
En økonomisk gevinst, mere sikker medicindispensering og eventuel frigivelse af sundhedsfaglige ressourcer på sigt.					
<b>Positive effekter</b>					
Antallet af timer til delegerede SUL-indsatser falder, og der kan udover økonomisk gevinst også frigøres sundhedsfaglige ressourcer til mere komplekse opgaver, hvis hele beløbet ikke går til effektivisering.					
<b>Investeringsbehov</b>					
<p>Der vil være behov for medarbejderressourcer til at igangsætte processen, samt følge op på denne. Der er mange barrierer og modstand både fra egne medarbejdere og praktiserende læger, som skal arbejdes med. Der kan ud fra processen skabes brugbare data til på sigt at kunne øge andelen af borgere, der får dosisdispenseret medicin yderligere. Der er fundet midler andet sted til udviklingssygeplejerske ca. 500.000,- kr. til at understøtte blandt andet dette effektiviseringsbidrag.</p>					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
<b>Digitalisering</b>	<b>Billigere indkøb</b>	<b>Færre lønudgifter</b>	<b>Færre driftsudgifter i øvrigt</b>	<b>Lavere serviceniveau</b>	<b>Højere serviceniveau</b>
		X	X		X

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
<b>Forslagets navn:</b>	Indkøbsoptimering via øget brug af analyser og opfølgning				
<b>Effektiviseringsforslag nr.:</b>	AHLI-02				
<b>Effektiviseringsforslag</b>					
<b>Politisk udvalg</b>	<b>Politikområde</b>	<b>Kerneområde</b>	<b>Kontaktperson</b>		
ÆSU	Ældre	AHLI	Marianne Hougaard		
<b>Indhold i forslaget</b>					
Optimering på indkøb og indkøbsaftaler. Forslaget er en yderligere optimering af arbejdet med indkøb og skal ses som et selvstændigt forslag i forhold til tidligere indsatser på området.					
Handlinger:					
- I samarbejde med Indkøb gennemgås analyse af indkøb og undervisning af indkøbere i forhold til optimering af indkøb (på aftaler og bedst til prisen)					
- Kvartalsvis controlling på indkøb i forhold til optimering af indkøbsaftaler og brug af indkøbsaftaler.					
<b>Økonomisk potentiale</b>	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,15	-0,15	-0,15	-0,15	
<i>Heraf lønudgifter</i>					
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,15	-0,15	-0,15	-0,15	
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
Ingen					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
Der skal dedikeres administrative ressourcer, som står for den kvartalsvise controlling og som sikrer opfølgning med og undervisning af nuværende og nye indkøbere.					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
Ingen bemærkninger.					
<b>Positive effekter</b>					
Ingen bemærkninger.					
<b>Investeringsbehov</b>					
Ingen.					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
<b>Digitalisering</b>	<b>Billigere indkøb</b>	<b>Færre lønudgifter</b>	<b>Færre driftsudgifter i øvrigt</b>	<b>Lavere serviceniveau</b>	<b>Højere serviceniveau</b>
	X				

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
Forslagets navn:		Øget brug af kendte hjælpemidler på plejecentre			
Effektiviseringsforslag nr.:		AHLI-05			
Effektiviseringsforslag					
Politisk udvalg	Politikområde	Kerneområde		Kontaktperson	
ÆSU	Ældre	AHLI		Tine Gelting	
<b>Indhold i forslaget</b>					
<p>Forslaget omhandler yderligere potentiale på tidligere effektiviseringsindsatser. Vi vil fortsætte udbredelsen af to følgende hjælpemidler, som er til gavn for borgernes værdighed og medarbejderes arbejdsmiljø: Vendlet og Sensorble.</p> <p>Implementeringen af hjælpemidlerne er opstartet i effektiviseringsstrategien til Budget 2022.</p> <p>Vendlet</p> <p>Er et vendelagssystem som monteres på sengen og gør, at borgerne kan vendes på en mere skånsom og værdig måde. Samtidig undgår medarbejderne tunge løft. Ved anvendelse af systemet kan vi i flere plejesituationer gå fra 2 til 1 medarbejder. Indkøbet af Vendlet er gået hurtigere end forventet, og således blev der i 2022 indkøbt for alle 4 plejecentre. Det betyder, at det fulde potentiale er opnået.</p> <p>Sensorble</p> <p>Anvendes i tidsbegrænset periode for at afdække borgerens vandladningsmønstre således at personalet kan planlægge ud fra borgerens dagsrytme. Det sikrer, at borgeren holdes ren og tør. I beregningen forudsættes at sensorble anvendes på 30 borgere. Dette er en opskalering fra 11 borgere i 2022. Der arbejdes i 2023 med et årshjul, hvor alle afdelinger i hjemmepleje og plejecentre får støtte til at afprøve og anvende sensorbleen, og der indsamles erfaringer om effekt på sugeevne, lækager mv. Der forventes ikke en stigende profil efter 2024.</p>					
<b>Økonomisk potentiale</b>		2024	2025	2026	2027
Økonomisk potentiale i mio. kr.		-0,17	-0,17	-0,17	-0,17
Heraf lønudgifter					
Investeringsbehov i mio. kr.		0,00			
Resultat i mio. kr.		-0,17	-0,17	-0,17	-0,17
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
En udbredelse af kendte hjælpemidler vil for borgeren opleves som en målrettet indsats, pleje og behandling. Dette vil give en større trykthed, livskvalitet og værdighed i hverdagen.					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
<b>Positive effekter</b>					
For medarbejderen vil en udbredelse af kendte hjælpemidler understøtte faglig tilfredshed og stolthed i at kunne give borgeren en målrettet indsats. Det vil medføre et bedre fysisk arbejdsmiljø og hermed fastholde medarbejdere og mindske risiko for arbejdsskader og nedslidning. Vi vil understøtte den attraktive arbejdsplads.					
<b>Investeringsbehov</b>					
Investering består i: Indkøb af hjælpemidler (vendesystemer, lejringspuder og lagner, sensorbleer og logger til registrering).					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
Digitalisering	Billigere indkøb	Færre lønudgifter	Færre driftsudgifter i øvrigt	Lavere serviceniveau	Højere serviceniveau
		X	X		

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
<b>Forslagets navn:</b>	Nedlæggelse af HUSKE-ugen x				
<b>Forslag nr.:</b>	AHLI-06				
<b>Politisk udvalg</b>	<b>Politikområde</b>	<b>Kerneområde</b>	<b>Kontaktperson</b>		
ÆSU	Ældre	AHLI	Charlotte Larsen		
<b>Indhold i forslaget</b>					
<p>Med dette forslag stopper både tilskuddet til HUSKE-ugen i Holbæk og kommunens administrative understøttelse af arrangementet. Økonomien i dette skema vedrører alene det konkrete tilskud til arrangementet. Den administrative del er indeholdt i "Forslag AHLI-21 Reduktion i AHLI Fagsekretariat". Forslagene er således forbundne.</p> <p>I uge 38 har der siden 2019 været afviklet "Huskeuge" i Holbæk Kommune. HUSKE-ugen er en del af indsatsen under demensstrategien, hvor målet er, at Holbæk Kommune bliver en demensvenlig kommune. Huskeugen har bidraget til at udbrede kendskab og viden om demenssygdom til borgerne i Holbæk Kommune. I HUSKE-ugen er der forskellige lokale og fælles arrangementer og foredrag med relation til begrebet demens som borgerne i Holbæk Kommune har fri adgang til. Der afvikles samtidig et fælles gåevent.</p> <p>I Holbæk Kommune er der ca. 1.000 borgere, der har en demenssygdom, og sygdommen påvirker yderligere de ca. 4.000 borgere, der er pårørende. Antallet af borgere med demens forventes mod 2040 at stige til det dobbelte.</p> <p>Med forslaget nedlægges HUSKE-ugen og der vil ikke fremadrettet blive arrangeret særlige aktiviteter, der medvirker til at udbrede kendskab og viden om demens i uge 38. Holbæk Kommune vil miste et greb i forhold til Demensstrategien og i forhold til målet om at være "Demensvenlig kommune".</p>					
<b>Økonomisk potentiale</b>	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,18	-0,18	-0,18	-0,18	
<i>Heraf lønudgifter</i>					
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,18	-0,18	-0,18	-0,18	
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
<p>Borgere i Holbæk Kommune vil ikke have mulighed for at deltage i særlige arrangementer og foredrag omkring demens i uge 38.</p> <p>HUSKE-ugen bruges som løftestang til samarbejde med civilsamfund og virksomheder. Kommunen får sværere ved at understøtte, aktivere og samarbejde med civilsamfundet, hvilket er et af elementerne i at kunne betegne som en demensvenlig kommune.</p>					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
<p>Der forsvinder med HUSKE-ugen et element i forhold til at omsætte kommunens demensstrategi og det at blive en demensvenlig kommune.</p> <p>Der vil dog blive frigjort ressourcer hos de medarbejdere, der hidtil har medvirket til at arrangere, gennemføre og følge op på HUSKE-ugen. Disse vil blive anvendt til at effektuere "Forslag AHLI-21 Reduktion i AHLI Fagsekretariat".</p>					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
Ingen bemærkninger.					
<b>Positive effekter</b>					
Ingen bemærkninger.					
<b>Investeringsbehov</b>					
Ingen.					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
<b>Digitalisering</b>	<b>Billigere indkøb</b>	<b>Færre lønudgifter</b>	<b>Færre driftsudgifter i øvrigt</b>	<b>Lavere serviceniveau</b>	<b>Højere serviceniveau</b>
			X	X	

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
<b>Forslagets navn:</b>	Nedlæggelse af sårspecialister		x		
<b>Forslag nr.:</b>	AHLI-08				
<b>Politisk udvalg</b>	<b>Politikområde</b>	<b>Kerneområde</b>	<b>Kontaktperson</b>		
ÆSU	Ældre	AHLI	Helle Klink Pedersen		
<b>Indhold i forslaget</b>					
<p>Nedlæggelse af funktion sårspecialist så Holbæk kommune ikke længere har specialistviden på sårområdet.. Indsatsen blev indført i Holbæk Kommune på baggrund af en analyse udført i 2011. Analysen viste, at en specialiseret indsats ved sår-behandling havde en gavnlig effekt for kommunens borgere.</p> <p>Funktionen sårspecialist indebærer alsidige opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Sårspecialisten er med til at sikre høj kvalitet af sårplejen i Hjemmeplejen og derved er indsatsen med til at højne borgerens livskvalitet.</li> <li>•Sårspecialisten underviser og sikrer videreformidling af ny viden ud til resten af kommunens medarbejdere og fungerer som faglig sparringspartner for hjemmeplejen og sygeplejerskeklivnerne.</li> <li>•Sårspecialisten har fokus på faglig sparring omkring sårudredning, behandlingstiltag herunder valg af produkter og forebyggende tiltage som trykaflastende hjælpemidler.</li> <li>•Sårspecialisten har både egne tætte borgerforløb og kan være på sidelinjen som rådgiver og vejleder til hjemmeplejen/ sygeplejerskeklivnerne.</li> <li>•Sårspecialisten er medansvarlig for samarbejde med leverandører og er medaktør i samarbejdet om udbudsftaler, herunder stillingtagen til de nyeste produkter og tiltag på markedet, herunder at sikre de rette kravspecifikationer til nye produkter.</li> <li>•Sårspecialisten er ressourceperson på Plejenet (telemedicin i forbindelse med sår-behandling).</li> </ul>					
<b>Økonomisk potentiale</b>	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,28	-0,56	-0,56	-0,56	
<i>Heraf lønudgifter</i>	-0,28	-0,56	-0,56	-0,56	
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,28	-0,56	-0,56	-0,56	
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
<p>Sårspecialisten holder fokus på mere kontinuerlig aktivitet i behandling, forebyggelse og rehabilitering som fører til, at borgere med sår oplever en mere sufficient behandling. Hurtigere og bedre heling af sår giver borgeren øget bevægelsesfrihed og mere livskvalitet. I tilfælde hvor op heling ikke er muligt, kan den rette indsats være med til at sikre, at der ikke sker forværring. Borgerne vil i højere grad skulle kontakte egen læge ift. sårbehandlingsplaner.</p>					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
<p>Sårspecialisten er medansvarlig for samarbejde med leverandørerne med henblik på orientering om de nyeste produkter og tiltag på markedet, herunder at medvirke til rette kravspecifikationer til nye produkter og er medaktør i samarbejdet om udbudsftaler. Sårspecialisten har ansvar for, at det er de rette produkter der findes i depoterne i kommunens hjemmeplejegrupper og på plejecentrene. Ved at nedlægge funktionen vil denne opgave skulle løses af andre hvilket kan medføre en øget pris idet et fokus på ensretning, kvalitet og pris ikke i samme grad kan sikres af hjemmesygeplejen. Personalet i hjemmeplejen og i sygeplejerskeklivnerne vil mangle mulighed for faglig sparring og støtte ved komplicerede sår. Denne vil istedet skulle søges via Regionen og praktiserende læger.</p>					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
<b>Positive effekter</b>					
<b>Investeringsbehov</b>					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
<b>Digitalisering</b>	<b>Billigere indkøb</b>	<b>Færre lønudgifter</b>	<b>Færre driftsudgifter i øvrigt</b>	<b>Lavere serviceniveau</b>	<b>Højere serviceniveau</b>
		X		X	

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
<b>Forslagets navn:</b>		Effektivisering af træning i borgers eget hjem			
<b>Forslag nr.:</b>		AHLI-12			
<b>Politisk udvalg</b>		<b>Politikområde</b>		<b>Kerneområde</b>	
ÆSU		Sundhed		AHLI	
				<b>Kontaktperson</b>	
				Helle Klink Pedersen	
<b>Indhold i forslaget</b>					
<p>Ældre sårbare borgere udskrives hurtigt fra sygehus til eget hjem og med et lavere funktionsniveau end tidligere. Genoptræningsindsatsen starter derfor ofte i eget hjem. Træningen har fokus på basismobilisering og foregår ofte i samarbejde med pleje § 83 og/eller den rehabiliterende indsats § 83a.</p> <p>Borgerne profiterer mere af træning i eget hjem pga. bedre overførbare til hverdagsaktiviteter i egne omgivelser. Ved en effektivisering af træning i eget hjem, iværksættes en stratificeringsmodel, der som værktøj skal støtte genoptræningsterapeuterne i at vurdere borgernes genoptræningspotentiale. Borgere med mindre eller intet potentiale afsluttes til videre rehabilitering ved rehabterapeut eller hjemmepleje eller til kompenserende ydelser. Borgere med genoptræningspotentiale kan stratificeres til at modtage træning i eget hjem i begrænset omfang hvorefter den fortsatte genoptræning vil foregå i Sundhedscentret eller i andre lokaliteter, hvor kommunens genoptræning foregår, så som aktive centre, hvor der i forvejen foregår holdtræning (§86 i Serviceloven). Det vurderes, at stratificeringen vil betyde, at ca. 10 % af borgerne afsluttes hurtigere til anden ydelse og 10 % vil efter en kortvarig træningsperiode i eget hjem, fortsætte træning i Sundhedscenter eller andet træningstilbud i kommunen. Tiltaget ventes at reducere udgifterne til biler og medarbejderressourcer i Sundhedscentret.</p>					
<b>Økonomisk potentiale</b>		2024	2025	2026	2027
Økonomisk potentiale i mio. kr.		-0,15	-0,15	-0,15	-0,15
<i>Heraf lønudgifter</i>					
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.		-0,15	-0,15	-0,15	-0,15
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
<p>Der er risiko for, at borgere afsluttes til et lavere funktionsniveau end ved et længere genoptræningsforløb. Borgerne overgår hurtigt til andre aktører, der fortsætter et mere rehabiliterende eller kompenserende forløb mhp. at fastholde opnåede funktionsevne. Borgerne kan i nogle tilfælde forsat udvikle funktionsevne i hverdagsaktivitet med støtte fra hjemmepleje og rehab. terapeuter. Borgerne kan trænes af hjemmepleje ved Exorlive Assistant.</p>					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
<p>Midlerne findes ved reduktion i udgifter til leasing af biler og ved at frigive tid/medarbejderressourcer. Hvis borgere afsluttes til et lavere funktionsniveau end ved et længere genoptræningsforløb, vil de få behov for mere hjemmepleje som kompenserende hjælp, hvilket Borgere, der skal transporteres til træning i Sundhedscentret eller andet træningstilbud, bliver en øget udgift på budgettet til befordring. .</p>					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
<b>Positive effekter</b>					
<b>Investeringsbehov</b>					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
<b>Digitalisering</b>	<b>Billigere indkøb</b>	<b>Færre lønudgifter</b>	<b>Færre driftsudgifter i øvrigt</b>	<b>Lavere serviceniveau</b>	<b>Højere serviceniveau</b>
		X	X		

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
<b>Forslagets navn:</b>	Øget egenbetaling på kørsel til dagcenter og § 86 træning x				
<b>Forslag nr.:</b>	AHLI-14				
<b>Politisk udvalg</b>	<b>Politikområde</b>	<b>Kerneområde</b>		<b>Kontaktperson</b>	
ÆSU	Ældre	AHLI		Helle Klink Pedersen	
<b>Indhold i forslaget</b>					
<p>Med forslaget øges egenbetalingen på kørsel til dagcenter og/eller træning efter § 86 fra 50 kr. til 80 kr.. Borgere der benytter sig af tilbud om dagcenter eller træning efter § 86 får i dag tilbud om støtte til befordring, hvis de ikke selv er i stand til at transportere sig til dagcenteret eller træningsfaciliteten. Der er ca. 200 borgere, der benytter sig af befordring og hovedparten benytter befordring til dagcenter.</p> <p>Med budget 23 er indført egenbetaling med 50 kr. pr. tur/retur på kørsel til dagcenter og træning efter §86. Med forslaget øges egenbetalingen til 80 kr. Den resterende del af udgiften til transporten varetages fortsat af Holbæk Kommune.</p>					
<b>Økonomisk potentiale</b>	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,41	-0,41	-0,41	-0,41	
<i>Heraf lønudgifter</i>					
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,41	-0,41	-0,41	-0,41	
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
Det kan ikke udelukkes, at prisforhøjelsen medfører, at nogle borgere fravælger tilbuddet på baggrund af den øgede egenbetaling og at nogle borgere på den baggrund vil have behov for øget hjælp i eget hjem.					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
Det vil formentlig ske en stigning i ansøgninger til flexhandicap.					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
<b>Positive effekter</b>					
<b>Investeringsbehov</b>					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
<b>Digitalisering</b>	<b>Billigere indkøb</b>	<b>Færre lønudgifter</b>	<b>Færre driftsudgifter i øvrigt</b>	<b>Lavere serviceniveau</b>	<b>Højere serviceniveau</b>
				X	



Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
<b>Forslagets navn:</b>	Reduktion af rehabiliteringsterapeuter x				
<b>Forslag nr.:</b>	AHLI-15				
<b>Politisk udvalg</b>	<b>Politikområde</b>	<b>Kerneområde</b>		<b>Kontaktperson</b>	
ÆSU	Ældre	AHLI		Helle Klink Pedersen	
<b>Indhold i forslaget</b>					
I budgetaftalen 2022-2025 indgik midler til styrket rehabilitering for at tilbyde en tidlig indsats med afsæt i borgers forudsætninger og motivation og ad den vej gøre borgerne mest muligt selvhjulpne. Indsatsen er styrket på baggrund af midlerne. Terapeuterne er en stor medvirkende ressource til at borgerne vedligeholder eller forbedre funktionsniveau og derved udskyder behov for flere indsatser. Ud over indsatser hos borgerne er terapeuter understøttende til at udvikle det rehabiliterende mindset hos vores medarbejdere. Ud over at borgerne bliver mere selvhjulpne er indsatsen også medvirkende til at vi til stadighed fokuserer på, at der er ressourcer til at støtte borgere der er ude af stand til at klare sig selv					
<b>Økonomisk potentiale</b>	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,25	-0,42	-0,42	-0,42	
Heraf lønudgifter	-0,25	-0,42	-0,42	-0,42	
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,25	-0,42	-0,42	-0,42	
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
Den rehabiliterende indsats iværksættes senere med risiko for at borgerens motivation og forudsætning er blevet mindre.					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
Reduktion af terapeutressourcer kan få konsekvenser for, at vi når de forventede økonomiske målsætninger, idet rehabilitering er fundamentet og det helt centrale i tilgangen til kommunale indsatser. Vi ser en øget tilgang af borgere og for at få ressourcerne til at række er det nødvendigt at afslutte andre forløb.					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
<b>Positive effekter</b>					
<b>Investeringsbehov</b>					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
<b>Digitalisering</b>	<b>Billigere indkøb</b>	<b>Færre lønudgifter</b>	<b>Færre driftsudgifter i øvrigt</b>	<b>Lavere serviceniveau</b>	<b>Højere serviceniveau</b>
		X		X	

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
<b>Forslagets navn:</b>	Reduktion af aktivitetsmedarbejdere på plejecentre x				
<b>Forslag nr.:</b>	AHLI-16				
<b>Politisk udvalg</b>	<b>Politikområde</b>	<b>Kerneområde</b>		<b>Kontaktperson</b>	
ÆSU	Ældre	AHLI		Charlotte Larsen/Tine Gelting	
<b>Indhold i forslaget</b>					
<p>Forslaget medfører reduktion af aktivitetsmedarbejdere på plejecentre. Aktivitetsmedarbejdere på plejecentrene medvirker til at sikre daglige aktiviteter og arrangementer som også inddrager pårørende og mulighed for at komme på ture ud af huset.</p> <p>Forslaget medfører en reduktion af disse, hvilket vil få betydning for aktiviteter, som sikrer indhold i daglidagen og skaber fællesskaber mellem beboerne.</p>					
<b>Økonomisk potentiale</b>	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,45	-0,67	-0,67	-0,67	
<i>Heraf lønudgifter</i>	-0,45	-0,67	-0,67	-0,67	
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,45	-0,67	-0,67	-0,67	
<b>Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser</b>					
<p>Forslaget medfører en reduktion af aktivitetsmedarbejdere, hvilket vil få betydning for aktiviteter, som sikrer indhold i daglidagen og skaber fællesskaber mellem beboerne, da den basale pleje og behandling blive prioriteret.</p> <p>Aktiviteter der bliver berørt af reduktionen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Forskellige hverdagsaktiviteter, arrangementer og ture ud af huset vil i højere grad skulle varetages af netværk og frivillige. Samspelet med nærmiljøet og frivillige vil blive udfordret, da aktivitetsmedarbejderne er bindeledet.</li> <li>- Gymnastik/træning, hvilket kan medføre en risiko for at borgerne hurtigere vil opleve funktionstab og for nogle borgere vil dette føre til at der er behov for mere hjælp</li> <li>- Individuel tid til borgere for at forebygge ensomhed eller hjælpe borgere til fx speciallæge, hvis de ikke har pårørende til at hjælpe sig vil blive svært begrænset og kun ske i meget få tilfælde</li> </ul>					
<b>Administrative konsekvenser</b>					
<b>Afledte konsekvenser</b>					
<b>Positive effekter</b>					
<b>Investeringsbehov</b>					
<b>Hvordan realiseres den økonomiske effekt?</b>					
<b>Digitalisering</b>	<b>Billigere indkøb</b>	<b>Færre lønudgifter</b>	<b>Færre driftsudgifter i øvrigt</b>	<b>Lavere serviceniveau</b>	<b>Højere serviceniveau</b>
		X		X	

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
Forslagets navn:		Stop for tilskud til omlægning til økologi i produktionen i AHLI			
Effektiviseringsforslag nr.:		AHLI-17			
Effektiviseringsforslag					
Politisk udvalg	Politikområde	Kerneområde		Kontaktperson	
ÆSU	Ældre	AHLI		Charlotte Larsen	
Indhold i forslaget					
<p>Med dette forslag stopper tilskuddet til AHLI til omlægning til økologisk produktion. Midlerne er afsat til "grønne indkøb - økologiske fødevarer", men knytter sig også til Klimastrategien og nedbringelse af CO2-udledning. AHLI vil fortsat bidrage til dette ved at have fokus på at købe lokale produkter og på at nedbringe madspild. Plejecentrene vil med forslaget fremover have fokus på at indkøbe de billigste varer og frem for et fokus på økologi. Centrene vil ikke kunne fastholde sit bronzemærke.</p> <p>I Produktionskøkkenet vil økologiprocenten ikke stige yderligere. Køkkenet forventer at blive på bronzemærket. Den samlede målsætning for Holbæk Kommune i 2023 er at opnå sølvmærket. Konsekvensen ved forslaget er, at den politiske målsætning ikke opnås.</p>					
Økonomisk potentiale	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,56	-0,56	-0,56	-0,56	
Heraf lønudgifter	0,00	0,00	0,00	0,00	
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,56	-0,56	-0,56	-0,56	
Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser					
Borgere, der indtager mad fra Produktionskøkkenet, vil ikke opleve et lavere niveau af økologi end i dag. Borgere på Plejecentrene kan ikke forvente at modtage mad med fokus på økologi.					
Administrative konsekvenser					
<p>På plejecentrene bliver der ingen økologiske indkøb, medmindre det er varer, som er billigere en konventionelle varer. Centrene vil ikke kunne fastholde bronzemærket eller gå mod sølvmærket, som planen ellers er. Økologi er ikke ilagt centrenes oprindelige budget, hvorfor det ikke forventes at skabe demotivation hos de ernæringsfaglige medarbejdere.</p> <p>Konsekvensen vil i Produktionskøkkenet være, at økologiprocenten ikke stiger. Køkkenet forventer at blive på bronzemærket. Udgifterne til de økologiske råvarer er indeholdt i vanligt budget. Puljemidlerne er primært brugt til investeringer f.eks grønrum. En mulig konsekvens af forslaget kan være demotivation for medarbejderne i Produktionskøkkenet.</p>					
Afledte konsekvenser					
Ingen bemærkninger					
Positive effekter					
Ingen bemærkninger					
Investeringsbehov					
Ingen					
Hvordan realiseres den økonomiske effekt?					
Digitalisering	Billigere indkøb	Færre lønudgifter	Færre driftsudgifter i øvrigt	Lavere serviceniveau	Højere serviceniveau
	X			X	

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
Forslagets navn:		Stop for engagement i Sundhedsdag			
Effektiviseringsforslag nr.:		AHLI-18			
Effektiviseringsforslag					
Politisk udvalg	Politikområde	Kerneområde	Kontaktperson		
ÆSU	Sundhed	AHLI	Charlotte Larsen		
Indhold i forslaget					
<p>Med dette forslag stopper både tilskuddet til Sundhedsdagen i Holbæk og kommunens administrative understøttelse af arrangementet. Økonomien i dette skema vedrører alene det konkrete tilskud til arrangementet. Den administrative del er indeholdt i "Forslag AHLI-21 Reduktion i AHLI Fagsekretariat". Forslagene er således forbundne. Sundhedsdagen har været afholdt i Holbæk siden 2008. Holbæk Kommune har fra begyndelsen være involveret i dagen. Der er ikke defineret et formål med dagen. Det er derfor heller ikke muligt at følge op på, hvilken effekt Sundhedsdagen har haft. ÆSU ønsker, at sundhedsdagen i fremtiden i højere grad indeholder emner som mental sundhed, lighed i sundhed, sunde vaner og at der er flere aktiviteter målrettet børn og unge.</p> <p>Hidtil har det hovedsageligt været patientforeninger, der er repræsenteret på dagen. Andre foreninger og organisationer med en sundhedsprofil har dog også mulighed for at deltage. I 2022 var der repræsenteret 11 patientforeninger, to interesseorganisationer, to idrætsforeninger, fire private erhverv, fire offentlige myndigheder og tilbud samt to uddannelsessteder. Aktiv Hele Livet var repræsenteret ved HUSKE-ugen, Sundhedscenteret, Toppen, sundhedsvejledere, kontinensspecialister, demensspecialister og trivselsvejledere.</p> <p>Styregruppen for Sundhedsdagen består af syv medlemmer fra Kræftens Bekæmpelse (Formand), LEV, Anonyme Alkoholikere, Diabetesforeningen, Colitis-Crohn Foreningen, Region Sjælland og Holbæk Kommune.</p> <p>Både Region Sjælland og Holbæk Kommune har hidtil bidraget med 50.000 kr. i tilskud hver til det årlige arrangement. Kommunens tilskud stopper med forslaget. Derudover har kommunen udgifter for til materialer, løn til de medarbejdere, der deltager på dagen, samt til en konsulent, der sidder i styregruppen og en administrativ medarbejder, der fungerer som sekretær for styregruppen. Derudover står Holbæk Kommune for udlån af lokaler samt forplejning til Sundhedsdagens styregruppe. Disse ting bortfalder også, men som en del af "Forslag AHLI-21 Reduktion i AHLI Fagsekretariat".</p>					
Økonomisk potentiale	2024	2025	2026	2027	
Økonomisk potentiale i mio. kr.	-0,05	-0,05	-0,05	-0,05	
Heraf lønudgifter					
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.	-0,05	-0,05	-0,05	-0,05	
Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser					
<p>Hvis ikke styregruppen formår at hente finansiering andet steds fra, vil borgerne sandsynligvis opleve en sundhedsdag med færre betalte foredrag, musikalske indslag og underholdning.</p> <p>Styregruppen og foreningerne bag dagen vil skulle arbejde mere med fundraising eller øget frivillig indsats for standholdere, oplægsholdere, musikere og anden underholdning.</p>					
Administrative konsekvenser					
Administrationen vil få frigjort tid og ressourcer, hvilket anvendes som en del af effektueringen af "Forslag AHLI-21 Reduktion i AHLI Fagsekretariat"					
Afledte konsekvenser					
Et manglende engagement fra Holbæk Kommune kan betyde, at styregruppen vælger helt at stoppe med at arrangere sundhedsdagen.					
Positive effekter					
Ingen bemærkninger.					
Investeringsbehov					
Ingen.					
Hvordan realiseres den økonomiske effekt?					
Digitalisering	Billigere indkøb	Færre lønudgifter	Færre driftsudgifter i øvrigt	Lavere serviceniveau	Højere serviceniveau
			X	X	

Balance- og råderumsforslag 2024-2027					
Forslagets navn:		Ændring i visitation til befordring til genoptræning			
Effektiviseringsforslag nr.:		AHLI-19			
Effektiviseringsforslag					
Politisk udvalg	Politikområde	Kerneområde		Kontaktperson	
ÆSU	Sundhed	AHLI		Helle Klink Pedersen	
Indhold i forslaget					
<p>Kommunens udgifter til befordring af borgere til genoptræning i Sundhedscentret har været stigende bl.a. som følge af øgede energiomkostninger og chaufførmangel. Befordringen varetages af Movia Flex Kommune og omfatter borgere, som visiteres til kørsel efter operation og/eller sygehusindlæggelse og som ikke kan tage offentlig transport til genoptræning. Chaufførmangel og forsyningsikkerhed (at borgerne transporteres til og fra træning på de bestilte tider) betyder, at nogle vogne bestilles i omegnskommuner og kan medføre en betydelig fordyrelse af denne kørsel. Det foreslås, at Sundhedscentret fremadrettet benytter sig mere af at tilbyde befordringsgodtgørelse samt henvise borgerne til at benytte sig af Movia Flex, som er et supplement til den kollektive trafik. Her hentes borgerne ved kantstenen og køres til kantstenen. Borgerne betaler selv for turen, men kan få befordringsgørelse. Udbetaling af befordringsgodtgørelse forudsætter, at den samlede udgift til og fra behandling med det efter forholdene billigste, forsvarlige befordringsmiddel overstiger 43 kr. for pensionister og 102 kr. for ikke-pensionister. Det er samtidig hensigten at tilbyde flere borgere træning i de nuværende decentrale lokaliteter, så som de aktive centre, hvor der pt. tilbydes holdtræning (SEL §86 vedligeholdende træning) og evt. nye træningssteder, hvilket vil reducere udgifterne til befordringsgodtgørelse. Borgere, der skal hentes inde i hjemmet, og som ikke selv kan gå til kantstenen og skal følges ind i Sundhedscentret, vil fortsat få bevilget visiteret Movia Flex Kommune. Den nye praksis ventes, samlet set, at kunne reducere Sundhedscentret udgifter til befordring.</p>					
Økonomisk potentiale		2024	2025	2026	2027
Økonomisk potentiale i mio. kr.		-0,30	-0,30	-0,30	-0,30
Heraf lønudgifter					
Investeringsbehov i mio. kr.					
Resultat i mio. kr.		-0,30	-0,30	-0,30	-0,30
Borger- og virksomhedsrelaterede konsekvenser					
Der kan være borgere, som afslår genoptræning, fordi de ikke vil/kan betale udgiften til kørsel.					
Administrative konsekvenser					
Der vil blive behov for mere tid til administration mhp. at håndtere kørselsgodtgørelse. Det er indeholdt i det forventede økonomiske potentiale.					
Afledte konsekvenser					
Borgere, som afslår genoptræning og ikke opnår deres tidligere funktionsevne eller bedst mulige funktionsevne, kan få behov for mere hjælp i hjemmet eller risikere ikke at komme retur til vanligt arbejde eller fritidsaktiviteter. Forslaget vil øge udgifterne til flexitur, der afholdes under VBAF.					
Positive effekter					
Ingen bemærkninger.					
Investeringsbehov					
Ingen.					
Hvordan realiseres den økonomiske effekt?					
Digitalisering	Billigere indkøb	Færre lønudgifter	Færre driftsudgifter i øvrigt	Lavere serviceniveau	Højere serviceniveau
			X		