

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 09-02-2016

Mødedato Tirsdag d. 09. februar 2016 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 188

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde mellem Holstebro Ældreråd og Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Oplæg til budgetbalance i 2016 - Sundheds- og omsorgsområdet.....	4
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	9
Lukket: Meddelelser.....	10

Punkt 1: Dialogmøde mellem Holstebro Ældreråd og Social- og Sundhedsudvalget

27.69.40-G01-1-16

Sagsfremstilling

AK/PS - SOU

Holstebro Ældreråd deltager i mødet fra kl. 13.00 - 13.30, og mødet foregår i mødelokale 187.

Der er udarbejdet følgende dagsorden for dialogmødet:

1. Intentionerne med Værdighedsmillionen.

Man kan vel ikke allokere pengene, før man har fastlagt politikken?

2. Lukningen af dagcenter Sønderland.

Konsekvenserne for lokalområdet m.h.t. transport til det nye dagcenter, til bespisning, motion m.m. Hvad gør man for dem, der ikke følger med ud?

3. Fra 1. juli 2016 flyttes blodprøvetagning fra almen praksis til sygehuset. Det får betydelige konsekvenser for borgerne fra oplandet.

Har kommunen overvejet disse? Vil den gøre noget ved det?

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget og Holstebro Ældreråd drøftede:

1. Intentionerne med Værdighedsmilliarden, herunder den videre proces om udformning af værdighedspolitikken. Ældrerådet vil blive inddraget i en proces vedrørende udarbejdelse af en værdighedspolitik.
2. Følgevirkninger af lukningen af Dagcenter Sønderland. Direktør Anders Kjærulff vil, sammen med repræsentant fra Tilgængelighedsudvalget og repræsentant fra Ældrerådet, besigtige adgangsforholdene til det nye Seniorhus på Stationsvej 33 i Holstebro.
3. Region Midtjyllands beslutning om flytning af blodprøvetagning fra almen praksis til sygehuset.

Ole Andersen (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 2: Oplæg til budgetbalance i 2016 - Sundheds- og omsorgsområdet

29.00.00-P21-1-16

Sagsfremstilling

AK - SOU

Initiativer til at sikre et regnskab 2016 i balance på sundheds- og ældreområdet

Efter at sundheds- og ældreområdet i en årrække har kunnet sikre et regnskab med balance eller overskud, har situationen hen over 2015 ændret sig markant. Derfor ser 2015-regnskabet ud til at ende med et mérforbrug på ca. 19 mio. kr. ekskl. vederlagsfri fysioterapi.

De opståede udfordringer, der hen over 2015 har været årsag til, at regnskab 2015 ender med et negativt resultat, forventes at fortsætte ind i 2016 og de efterfølgende år.

På den baggrund er der nu udarbejdet et oplæg til at sikre en økonomi i balance hen over 2016. Derfor fremsendes ”Økonomisk plan for sundheds- og ældreområdet af 3. februar 2016” til udvalgets behandling.

De væsentligste årsager til mérforbruget henover 2015 og i særdeleshed i 2016 er:

- En øget tilgang af sundhedsfagligt komplekse borgere fra hospitalerne som følge af ændringer i indlæggelses- og udskrivningspraksis for en del af patienterne, primært på medicinske sengepladser, som bevirker at stadigt flere og mere komplekse borgersager skal håndteres af hjemmesygeplejen og af hjemmeplejen. Dette har medført stigende forbrug af timer i hjemmeplejen.
- En øget tilgang af sundhedsfagligt og socialfagligt komplekse borgere som primært karakteriseres af en væsentligt yngre alderssammensætningen, end den generelle sammensætning af brugere på sundheds- og ældreområdet. Dette påvirker indsatsen med flere og mere komplekse opgaver i både hjemmesygeplejen og hjemmeplejen. Dette har medført stigende forbrug af timer i hjemmeplejen.
- Et svindende økonomisk overskud over de seneste år på sundheds- og ældreområdet vidner om, at udviklingen i demografien – særligt stigningen i gruppen af 80+ årige - er slået igennem, og tilsyneladende særligt i 2015. For selvom en stigende andel af borgerne ser ud til at kunne klare sig gennemsnitligt længere uden hjælp fra hjemmeplejen end før i tiden, betyder den stigende demografi, at der samlet set er en nettotilgang af borgere til sundheds- og ældreområdets ydelser. Dette medfører stigende forbrug af timer i hjemmeplejen.
- En stigende andel af de borgere der modtager praktisk bistand og personlig pleje, anvender private leverandører i stedet for den kommunale leverandør. Som følge af den standardiserede afregningsmodel for udgifter til private leverandører, afregnes disse med en højere pris pr. leveret time end den, der afregnes til den kommunale leverandør. Ved en stigende andel der anvender privat leverandører, øges kommunens omkostninger til hjemmepleje.
- Der er en stigende økonomisk ubalance i Holstebro Kommunes disfavør mellem de kommunale udgifter der er til andre kommuner, når borgere fra Holstebro Kommune flytter til pleje- eller ældrebolig i en anden kommune, og de kommunale indtægter der er fra andre kommuner, når borgere fra andre kommuner flytter til pleje- og ældreboliger i Holstebro Kommune.
- Stigende udgifter til ældreboliger, der i perioder er vanskelige at udleje, samt huslejetab pga. midlertidigt kapacitetsmæssigt behov, for at etablere MTO-pladser på Plejecentret Mellemtoft.
- Øgede udgifter til plejevederlag til personer som passer en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem.
- Ubalance mellem det afsatte budget og det faktiske forbrug til vederlagsfri fysioterapi.
- Stigende udgifter til nogle af hjælpemidlerne, herunder til såkaldte APV-hjælpemidler, som er de hjælpemidler der benyttes af medarbejdere i borgerens eget hjem. I takt med flere komplekse borgere i hjemmeplejen, der er udskrevet hurtigere fra hospitalet, øges det samlede behov for APV-hjælpemidler.
- Méromkostning til krisecenter-udgifter som følge af, at flere volds- og kriseramte kvinder fra Holstebro Kommune har ophold på krisecentre i andre kommuner.

- Nogle få af borgersagerne er meget dyre. Blot én eller få dyre borgersager påvirker derfor budgettet betragteligt.

På den baggrund er der udarbejdet en række besparelsesforslag, som fremlægges til Social- og Sundhedsudvalgets behandling:

Et vigtigt element i besparelserprocessen har været, at der – grundet den stigende demografi – opretholdes det antal plejeboligpladser der aktuelt er i Holstebro Kommune. Dermed lægges der i besparelsesforslaget altså op til, at der fortsat skal være ca. 405 plejeboliger i Holstebro Kommune. I besparelserprocessen dækker dette over:

- At der på den ene side sker en forøgelse af antal plejeboliger ved at omdanne knap halvdelen af de nuværende tryghedsboliger til plejeboliger
- At der på den anden side lukkes plejeboliger andre steder i Holstebro Kommune.

Nettoresultatet af dette bliver:

- at der fortsat vil være omkring 405 plejeboliger i Holstebro Kommune
- at der bliver knap en halvering af de nuværende tryghedsboliger
- at der bliver en tilgang af 2 MTO-aflastnings- og vurderingspladser
- at der bliver en tilgang af 5 medicinske MTO-pladser (de der fra 2017/2018 skal placeres i Center for Sundhed)

De væsentligste tiltag for at opnå en besparelsen på plejeboligområdet på 7,3 mio. kr., er:

- at der lukkes 26 plejeboliger, hhv. 17 plejeboliger på Birkehøj, hhv. øvrige 9 plejeboliger (hvor der i besparelsesforslaget foreligger 3 alternative besparelsesløsninger)
- at taksten pr. plejebolig og pr. tryghedsbolig reduceres med 8.000 kr. om året, mens taksten til MTO-aflastnings- og vurderingsophold reduceres med 38.000 kr. pr. plads.

Desuden lægges der op til at finde:

- 2,7 mio. kr. i besparelser og omlægninger i sygeplejen.
- 7,7 mio. kr. i besparelser og omlægninger i hjemmeplejen.
- 0,3 mio. kr. i en personalereduktion i Det Gode Køkken.
- 1,0 mio. kr. i at tilpasse niveauer på hjælpemiddelområdet og ved at vurdere sager og aftaler.
- 2,2 mio. kr. ved at reducere sygefraværet fra 7 til 6 %.
- 1,5 mio. kr. ved at reducere på administration og ledelse.
- 0,8 mio. kr. ved en intensiveret indsats for at øge udlejningen af ældreboliger, der i øjeblikket er vanskelige at udleje.

Samtidigt indeholder besparelsesforslaget en investeringstankegang, hvor der lægges op til at investere knap 3 mio. kr. i mere forebyggelse og sundhedsfremme, i mere hjemmehabilitering samt i øget indkøb og anvendelse af velfærdsteknologi og telemedicinske løsninger. Fællesnævneren for denne investeringstankegang er, at forbedre grundlaget for, at stadigt flere borgere kan understøttes i at klare sig selv længere, end de kan her og nu.

Det skal bemærkes, at besparelsesforslaget, som følge af den store samlede besparelse der lægges op, muligvis vil kunne blive omfattet af lov om varsling m.v. i forbindelse med afskedigelser af større omfang. Dette vil kræve skriftlig orientering af det regionale beskæftigelsesråd, og vil i givet fald udsætte effektueringen af besparelserne med 30 dage.

Endvidere skal der gøres opmærksom på, at der kræves forudgående høring af Ældrerådet og Handicaprådet, ligesom der skal være dialog om sagen i MED-organisationen, før endelig beslutning om besparelser kan træffes.

Der lægges derfor op til at sagen genbehandles i møde den 3. marts 2016, hvor der forventes at kunne foreligge høringssvar fra Ældreråd, Handicapråd og MED-organisationen.

Endelig skal det bemærkes, at der vil være en betydelig tidsforskydning fra beslutning af besparelserne, til at der kan hjemtages det forudsatte økonomiske provenu, hvorfor der må forventes vanskeligheder med at få et regnskab 2016 i balance. Dette vil først kunne effektueres ind i 2017. Derfor må der forventes et negativ overførsel fra regnskab 2016 til budget 2017.

Indstilling

Der indstilles til politisk godkendelse:

1. At følgende forslag til besparelser påtænkes gennemført, men forudgående sendes i drøftelse/ høring i MED-organisationen, i Ældrerådet og i Handicaprådet:

Plejeboliger: Det foreslås at der findes en samlet besparelse på 7,3 mio. kr. ved:

- At omdanne 5 af de 22 nuværende plejeboligpladser på Plejecentret Birkehøj til medicinske MTO-pladser (hvormed alle 33 medicinske pladser på det kommende Center for Sundhed herefter vil være finansieret)
 - At nedlægge de resterende 17 plejeboligpladser på Plejecentret Birkehøj, hvorved Plejecenter Birkehøj ophører som plejehjem.
 - At omdanne 33 eksisterende/planlagte tryghedsboliger (Bakkebo, Beringshaven og Parkvænget) til 33 plejeboliger på de tre plejeboligheder.
 - At tilbageføre 3 MTO-pladser på Mellemtoft til plejeboliger.
 - At omdanne 3 plejeboliger på Beringshaven og 3 plejeboliger på Parkvænget til MTO-pladser.
 - At nedlægge 1 MTO-plads på Vinderup Plejehjem som ligger udenfor kontrakten med Danske Diakonhjem.
 - At nedjustere budgettildelingen pr. plejeboliger fra 308.000 kr. til 300.000 kr.
 - At nedjustere budgettildelingen pr. MTO-aflastnings- og vurderingsplads fra 338.000 kr. til 300.000 kr.
 - At fastholde budgettildelingen pr. medicinsk MTO-plads på 338.000 kr.
 - At opjustere budgettildelingen pr. Akutpladser fra 453.000 kr. til 480.000 kr.
 - At nedjustere budgettildelingen pr. Tryghedsplads fra 208.000 kr. til 200.000 kr.
 - At nedlægge yderligere 9 plejeboliger. Der er to alternative forslag som der anmodet taget stilling til:.
-
- Forslag 1 (Alternativ 1):
 - Det foreslås undersøgt, om det er muligt at ombygge 4 utidssvarende 1-rumsboliger (ud af i alt 10 1-rums boliger i Lindehaven) på Ulfborg Aktiv Center til 2 tidssvarende 2-rums plejeboliger. Netto vil dette give en besparelse på 2 plejeboliger.
 - Det foreslås undersøgt, om 2 utidssvarende MTO-boliger på Ulfborg Aktiv Center kan ombygges til 1 tidssvarende 2-rums plejebolig. Netto vil dette give en besparelse på 1 plejebolig.
 - Det foreslås, at 2 tryghedspladser på Krohaven opklassificeres til 2 plejeboliger. Netto vil dette medføre en méromkostning på 0,2 mio. kr.
 - Det foreslås undersøgt om 6 utidssvarende 1-rums plejeboliger på Krohaven (Lavendelhaven) kan ombygges til 3 tidssvarende plejebolig. Netto vil dette give en besparelse på 3 plejebolig.
 - Det undersøges om der er muligt at ombygge 6 utidssvarende 1-rumsboliger på Bakkebo (Havehuset) til 3 tidssvarende plejeboliger. Netto vil dette give en besparelse på 3 plejeboliger.
-
- Forslag 2 (Alternativ 2):
 - Muligheden for at nedlægge de 8 plejeboliger i "Bygning C" på Parkvænget foreslås undersøgt. Dette vil netto give en besparelse på 8 plejeboliger.
 - Det undersøges om der er muligt at ombygge 2 utidssvarende 1-rumsboliger på Bakkebo (Havehuset) til 1 tidssvarende plejeboliger. Netto vil dette give en besparelse på 1 plejeboliger.
-
- Forslag 3 (Alternativ 3):
 - Det foreslås, at 10 pladser på Bakkebo i Vinderup (Havehuset) nedlægges. Dette vil netto give en besparelse på 10 plejeboliger.
 - Det foreslås, at 2 tryghedsboliger på Krohaven ændrer status til 2 plejeboliger på Krohaven. Netto vil dette give en tilgang på 1 plejeboliger.

Sygeplejen: Det foreslås at der findes en samlet besparelse på 2,7 mio. kr. ved:

- At reducere i det samlede antal normerede stillinger i hjemmesygeplejen

- At samle de specialiserede sygeplejerskeopgaver i ét team med henblik på at opnå en besparelse, evt. ved at mindske akutteamets ”åbningstid”.
- At samle 15-18 % af hjemmesygeplejerskeopgaverne i klinik. Dette vil forudsætte at en del af de nuværende besøg fra hjemmesygeplejen omlægges, således at borgere der selv kan komme i klinik, får dette som deres tilbud.
- At anvende tele-løsninger mellem borger og hjemmesygeplejerske, med henblik på at mindske antal fysiske besøg.

Hjemmeplejen: Det foreslås at der findes en samlet besparelse på 7,7 mio. kr. ved:

- At reducere i antal visiterede timer ved:
- At ændre på kvalitetsstandarden på udvalgte opgaveområder indenfor både praktisk bistand og personlig pleje, og dermed reducere fremmødet.
- At øge den rehabiliterende indsats med henblik på et mindsket samlet timeforbrug
- At gennemføre revisiteringer i et stort antal borgersager.
- At forsøge at motivere de mest plejekrævende borgere i eget hjem, til løbende at modtage ophold på midlertidige pladser, eller til at indskrive sig til en plejebolig.
- At intensivere investeringer i velfærdsteknologi og telemedicinske løsninger der kan øge borgerens selvhjulpethed, eller som kan reducere fremmødet.
- At timeprisberegningen gennemgås kritisk, idet en netop gennemført analyse viser, at Holstebro kommunes timepriser ligger over sammenligningskommuner, samtidigt med at Holstebro Kommunes omkostningsniveau ligger på linje med eller under disse sammenligningskommuner.
- At sætte mere fokus på at undgå skader på de ca. 90 biler som anvendes af hjemmesygeplejen, hjemmeplejen, visitationen og træningsområdet.

Køkkenområdet: Det foreslås, at der findes en samlet besparelse på 0,3 mio. kr. ved

- At foretage en reduktion i personaletimerne i det gode køkken.

Hjælpe midler: Det foreslås, at der findes en samlet besparelse på 1,0 mio. kr. ved

- At foretage en gennemgang af hjælpemiddeltildelingen, således at der på udvalgte områder fremadrettet ydes på det laveste indsats- og omkostningsniveau i henhold til gældende lovgivning og ankepraksis.
- At arbejde på modeller for mindsket omkostninger til distribution og depotdrift.
- At foretage kritisk gennemgang af konkrete sagstyper og aftaler.

Sygefravær: Det foreslås, at der findes en samlet besparelse på 2,2 mio. kr. ved

- At reducere i sygefraværet, som vil medføre en reduktion på 2,2 mio. kr. i form af mindskede udgifter til vikardækning:
- I løbet af 2016 skal der foretages en reduktion fra 7 % sygefravær til 6 % sygefravær. Det økonomiske provenu derfra = 2,2 mio. kr. anvendes til besparelser.
- Målet frem mod andet halvår 2017 er, at der yderligere skal ske en reduktion i sygefraværet fra 6 % til 5 %. Det økonomiske provenu herfra foreslås at kunne bibeholdes på sundheds- og ældreområdet til udviklings-, investerings- og uddannelsesformål.

Administration og ledelse: Det foreslås, at der findes en samlet besparelse på 1,5 mio. kr. ved

- At reducere i ledelsestimer i forbindelse med lukning af plejeboliger, og at reducere i den administrative normering. Dette forventes at medføre en besparelse på 1,5 mio. kr.

Udlejede boliger: Det foreslås, at der findes en samlet besparelse på 0,8 mio. kr. ved

- At foretage en øget indsats for udlejning af ældreboliger der i dag er vanskelige at udleje.

2. At forvaltningen kan arbejde videre med et konkret beslutningsforslag til anvendelse af ”værdighedsmilliarden”, som i grundtræk indeholder:

- At 7,17 mio. kr. ud af de i alt 10,464 mio. kr. som forventes tildelt Holstebro Kommune anvendes til at videreføre de vedtagne indsatser der hidrører fra den oprindelige Ældremilliard.
- At det resterende beløb anvendes til at udfolde investeringstankegangen.

3. At forvaltningen samtidigt får i opdrag at fremkomme med konkret forslag til indsatser der skal understøtte investeringstankegangen.

4. At udvalget indenfor den nærmeste fremtid afklarer, hvorledes det oparbejdede mérforbrug på 15 mio. kr. i 2015 skal håndteres.

5. At forvaltningen påser, om afskedigelserne vil blive omfattet af lov om varsling m.v. i forbindelse med afskedigelser af større omfang (mere end 30 medarbejdere).

6. At udvalgets tidligere påpegning af, at der ved fremtidige budgetlægninger nødvendigvis må tages højde for den øgede demografiske udfordring på sundheds- og ældreområdet, rejses overfor byrådet.

7. At området følges tæt i løbet af 2016 i forhold til at følge op på konsekvenserne af de påtænkte besparelser samt at afsøge eventuelle muligheder for at reducere det akkumulerede underskud.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede de enkelte besparelsesforslag. Udvalget afventer de afgivne høringssvar før stillingstagen.

For så vidt angår besparelsesforslaget vedrørende plejeboliger, peger udvalget på alternativ forslag 3 i ”Økonomisk plan for sundheds – og ældreområdet af 3.februar 2016”, idet denne model giver den bedste geografiske fordeling i forhold til behovet.

Et enigt udvalg fjerner følgende to konkrete forslag i besparelsesforslaget vedrørende hjemmeplejen, svarende til 3 mio. kr.:

1. Reduktion af rengøring i hjemmeplejen via en øget hjemmerehabilitering svarende til 2 mio. kr.
2. Reduktion af personlig pleje i hjemmeplejen svarende til 1.mio kr.

Dermed udsendes et samlet besparelseskatalog i høring, svarende til et samlet besparelsesprovenu på 20.5 mio. kr.

Herefter anmodes forvaltningen om at fremlægge alternative besparelsesforslag for Social- og Sundhedsudvalget svarende til 3 mio.kr, med henblik på at nå det oprindelige besparelsesmål på 23.5 mio. kr.

Social- og Sundhedsudvalget påpeger, at der ved fremtidige budgetlægninger nødvendigvis må tages højde for den øgede demografiske udfordring på området.

Endelig anmodes forvaltningen om at udarbejde en skabelon til en jævnlig driftsrapportering.

Ole Andersen (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 3: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-113-15

Sagsfremstilling

Orientering fra sundheds- og omsorgsområdet:
Intet.

Orientering fra Arbejdsmarked og Social:

På sidste udvalgmøde blev det ønsket at Social- og Sundhedsudvalget kommer på besøg på flere af socialområdets institutioner. Det foreslås, at besøgene prioriteres, så udvalget besøger Lillelund i forbindelse med et udvalgmøde inden sommerferien, og at udvalget i efteråret 2016 får lejlighed til at besøge Center for Psykiatri (Welschsvej, Sportsvej og Kafferisteriet).

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orientering blev givet.

Ole Andersen (A) og Eli Vium (O) deltog ikke i behandling af punktet.

Punkt 4: Lukket: Meddelelser

27.00.00-G01-112-15