

Forslag til serviceforringelser

Nedlæggelse af 3 midlertidige pladser (Takst B plus 15 %) 600.000 kr/plads

Afledte udgifter i frit valg (20 timer/borger/uge a 372 kr/time)

Bad som standard 1 gang / uge fremfor 1-2 gange / uge

Afvikling af ydelsen afløsning af pårørende i hjemmet*

Afvikling af ydelsen træning af færden*

Afvikling af ydelse håroprulning

Rengøring, nedsættelse af hyppighed fra hver 2. uge til hver 3. uge

Nedsættelse af afregning til plejecentre (1% = 1.000.000)

Serviceforringelser i alt

* Ydelsen er finansieret af ældrepuljen

Andre indsatser

Revurdering af alle borgere der kun får praktisk hjælp

Besparelse hvis det samlede forbrug kan reduceres med 5 %.

OBS på at besparelsen reduceres, hvis det samtidig besluttet at sænke det generelle serviceniveau.

Rehabilitering af borgere der kun får hjælp til medicin og max 2 timers hjemmehjælp/måned

69 borgere får i gennemsnit 6,67 timers hjælp/måned. Besparelse hvis 10 % kan gøre selvhjulpne. Sygeplejen er i gang med at se på rehabilitering i forhold til øjendrypning.

Revurdering af tryghedsbesøg

Nogle tryghedsbesøg kan muligvis løses af frivillige tilbud, f.eks. tryghedsopkald. Der er dog netop blevet foretaget revurderinger i forhold til ydelser. 70 borgere for tryghedsbesøg i dagvagten, de får i gennemsnit 2 timers hjælp i form af tryghedsbesøg/måned. Besparelsen er under forudsætningen at 30% af besøgene i dagvagt kan erstattes af frivillige indsatser.

Øget controlling i visitationen

Der vil fremadrettet være forøget fokus på at sikre sammenhæng mellem visiterede og planlagte ydelser, således at der ikke afregnes for ydelser der ikke afvikles. Der vurderes dog at være et meget begrænset besparelspotentiale, da der pt. planlægges flere ydelser end der visiteres.

Kampagne i forhold til hjemtagelse af hjælpemidler der står ubrugte i borgerens hjem Det**

vurderes at der kan hjemhentes en del hjælpemidler i forbindelse med en sådan kampagne.

Revurdering af nødkald**

Hjemtagning af nødkald der ligger ubrugte hos borgeren

Revurdering af trygaflastningsmadrasser **

Hjemtagning af madrasser blandt borgere der ikke længere har behovet

Andre indsatser i alt:

** Engangsbesparelse der ikke kan overføres til kommende budgetter

I forbindelse med revurderings og rehabiliteringsindsatser, skal der gøres opmærksom på, at det indsatsen vil lægge beslag på medarbejderressourcerne i visitationen, som under forløbet ikke vil kunne varetage den sædvanlige opgaveløsning i fuldt omfang, opgaver som f.eks. relationel koordinering vil i den forbindelse blive nedprioriteret. Der må desuden forventes at være udgifter til f.eks. terapeutindsatser i forbindelse med rengøring og rehabilitering i forhold til medicinindtag.

Forslag til omlægning af uddelegerede sygeplejeydelser

Det foreslås at uddelegerede sygeplejeydelser først skal kunne uddelegeres når det er afdækket om borgeren kan gøres selvhjulpne. Dette vurderes at kunne medføre reelle besparelser, da det forventes at flere borgere herigennem vil blive selvhjulpne i forhold til simple sygeplejeindsatser. Der er ikke foretaget beregninger, da potentialet er uafklaret.

Det kan desuden overvejes om der er penge at hente på akutsygeplejen ved at afvikle visse ydelser som der ikke stilles krav om i samarbejdsaftalen med regionen. Dette kan f.eks. være I.V. behandling,

Hvis finansieringen ønskes omlagt på en måde der leder til besparelser, er der i udgangspunktet to modeller der kan tages i brug. rationalet bag begge modeller, er at de uddelegerede sygeplejeydelser pt. er udmålt med samme tid som ikke uddelegerede sygeplejeydelser. Det formodes at kompleksiteten og dokumentationsbehovet blandt de ikke udelegerede sygeplejeydelser er større, og at tidsudmålingen derfor generelt er sat for højt blandt de uddelegerede sygeplejeydelser.

Man kan enten vælge at reducere timeprisen for de uddelegerede sygeplejeydelser (f.eks. med 20 %) ELLER man kan vælge at reducere eller helt fjerne den visiterede tid til visse uddelegerede ydelser, eller gøre det til en 0-tids ydelse i de tilfælde hvor ydelsen planlægges sammen med andre sundhedslovsydelser eller personlig hjælp.

I begge tilfælde er det vigtigt at være opmærksom på, at omlægningen vil medføre et øget pres på økonomien i frit valg, og deraf også sandsynligvis øgede timepriser på sigt. Det er derfor tvivlsomt om omlægningen vil lede til reelle besparelser. Ved de nedenstående indsatser vurderes der at være potentiale til at reducere den udmålte tid, der er foretaget beregninger ud fra en antagelse om stabil timepris, en antagelse der som nævnt skal tages med forbehold.

Injektion reduceres fra 20-15 minutter. Der er i marts planlagt 905 timer som uddelegeret sygepleje.

Aftagning af kompression-strømper, omlægning til 0-tidsydelse hvor den planlægges med anden ydelse. Der er i marts planlagt 385 timer som uddelegeret sygepleje. Besparelse, hvis 50 % af ydelserne kan omlægges til 0-tidsydelser.

Hjælp til indtagelse af medicin reduceres fra 10 min til 7 min. Der er i marts planlagt 1531 timer som uddelegeret sygepleje.

Beregningerne er foretaget på baggrund af ressourcetræk på visiterede gennemsnitstider fra april 2015 (servicelovsydelser) samt planlagte gennemsnitstider for marts 2015 (sundhedslovsydelser).

Til beregningerne er anvendt de timepriser der afregnes til private leverandører, som er 275 kr. /time for praktisk hjælp (rengøring) 372 kr./time for personlig hjælp (bad, afløsning og færden). For uddelegeret sygepleje er taksten 388,50 kr. /time anvendt Dette er taksten for personlig pleje afregnet til frit valg i weekenden (taksten ligger mellem dag og aften taksten, sygeplejeydelserne vurderes at være blandede ydelser) sygeplejeydelserne vurderes at ganget 1,05 da grundlaget er planlagt tid.

å 10.800.000 kr på konto 5.32

Forventet besparelse pr år

Forventet besparelse 2015 (50% af årlig besparelse)

1.740.000	870.000
-1.160.640	-580.320
456.000	228.000
102.500	51.250
370.800	185.400
200.880	100.440
1.947.660	973.830
	-
3.657.200	1.828.600

475.000	237.500
---------	---------

214.559	107.280
---------	---------

812.448	406.224
---------	---------

-	-
---	---

300.000	300.000
---------	---------

40.000	40.000
--------	--------

1.842.007	921.004
------------------	----------------

1.055.000

897.435

2.141.000

I alt

4.093.435

lse)