

| | HANDLEMULIGHEDER | Overslag - helårseffekt |
|---|---|-------------------------|
| | <p>Optimering af samarbejde</p> <p>For at sikre en mere langsigtet løsning og involvering af medarbejdere foreslår styregruppen, at der entres med et eksternt konsulentfirma, som sammen med forvaltningen i øvrigt analyserer området med henblik på at komme med forslag til ny arbejdstilrettelæggelse og implementeringsplan.</p> <p>Ud fra analysen er der følgende effektiviseringspotentialer:</p> | |
| 1 | <p>Reduktion af chefer, områdeledelse og administrativ betjening</p> <p>HNØ er geografisk meget stor. Der sidder i dag fire teamleder der servicerer området. En teamleder der servicerer respirator brugere samt en virksomhedsleder og en souschef. Lokal MED vurderer ikke at der kan være et mindre ledelseslag.</p> | 1,5-2 mio. kr. |
| 2 | <p>Styrke den geografiske og faglige sammenhæng mellem områderne Optimering af samarbejdet mellem centre, hjemmepleje, sygepleje og træning (færre kørsler) og en styrkelse af den integreret pleje. Optimeringen omfatter</p> <p>a) en genvurdering af strategien om ansættelse af assistenter og revurdering af kompetencekravene til udførelse af delegerede sygeplejeopgaver fx med afsæt i Vejle Kommunes kompetencekrav. Kommunens geografiske størrelse og befolkningstal udfordrer behovet for kompetencer i forhold til uddannelsesniveau. Der er igennem de seneste år stigende opgaver der ikke må tages af hjælperniveauet generelt, derfor er behovet øget for assistenter. Allerede nu oplever vi at med få assistenter i aften- og nattevagt giver det mere kørsel til de opgaver der skal tages af assistenterne.</p> <p>b) en vurdering af omlægning af dag og aftenvagternes beredskabstid på ældreboligcentre (udekørende funktioner)</p> <p>Der er tilknyttet aftenvagt (og en dagvagt på Birgittegården) på 5 ældreboligcentre. I dag er det borgerservice, der visiterer borgerne til boligerne. Det er hjemmeplejens vurdering at der er meget spildtid i forhold til reelle (visiterede) opgaver på ældreboligcentre, så der er stort potentiale i at organisere denne hjælp anderledes fx ved besøg af hjemmeplejen på centrene eller ved at aftenvagten kører ud fra disse centre</p> | 3 mio. kr. |

| | | |
|---|---|---|
| | <p>HNØ har en tomgang fra kl. 13.00 på ældreboligcentrene hvorfor en mulighed for at medarbejderne kan tage opgaver i det nærliggende område, kan give en besparelse. Dog kan man ikke forvente besparelser på en hel aftenvagt pr. ældreboligcenter, men kan reducere i fremmødte timer.</p> <p>c) Styrkelse af den integrerede pleje enten geografisk og eller organisatorisk</p> <p>Det kan vi godt se som en mulighed, men processen vil kræve både ledelse- og medarbejderindflydelse for at sikre det gode arbejdsmiljø.</p> | |
| 3 | <p>Nyt samarbejde mellem vagterne inde og ude forudsættes at kunne reducere behovet med mellem 3-4 vagter (1 vagtlag koster 1. mio. kr.)</p> <p>Det samarbejde findes allerede på centrene hvor udekørende aften- og nattevagt kommer ind og hjælper med opgaver.</p> <p>Hvis man kan vælge at øge responstiden på nødkald med 30 minutter om aftenen og 45 minutter om natten vil man evt. kunne spare i fremmødte timer også gældende for nødkald til ældreboligcentrene.</p> | 3-4 mio. kr. |
| | <p>Prisstrategi:</p> <p>Det er vurderingen, at taksten på personlig pleje er højere end sammenligningskommuner. Derudover er det vurderingen, at en kalkuleret pris ikke afspejler markedsprisen, da der er andre forhold der gør sig gældende for den kommunale hjemmepleje herunder beredskab og betjening af ældreboligcentre. Det er derfor svært at "beregne en reel markedspris".</p> <p>Det nedsatte kompetencekrav praktisk bistand har hjemmeplejen ikke implementeret i daglig drift og da der kun må opereres med forskellige priser i en udbudssituation, på privat og kommunale ydelser, vil prisen på praktisk bistand på sigt skulle sættes op alternativt bringes i udbud.</p> | |
| 4 | <p>Takstregulering: Efterkalkulation 1. kvartal har vist, at hjemmeplejen er mere effektiv på plejen end den beregnede takst. Fremfor at afregne til højere gennemsnitspris skal de offentlige leverandører og Blåbjerg aktivitetscenter afregnes til hhv cost-prisen og ny fritvalgstakst. Dette giver en forventet besparelse på 2 mio. kr. (ér politisk besluttet)</p> | 2 mio. kr. (2016) |
| 5 | <p>Udbud: Det er vurderingen, at et udbud vil kunne minimere usikkerhederne omkring prisniveauet på fritvalgsområdet og forventeligt reducere prisen på personlig pleje (der sammenlignes med udbudsprisen i Esbjerg Kommune). Den største besparelse vil opnås ved et større udbud af fx plejecenter, fritvalg og sygepleje i et geografisk område.</p> <p>Et alternativ er at bringe den del af hjemmeplejen (inkl. delegerede ydelser) i udbud der er på private hænder, hvorefter priserne er fastlagt efter markedet fremfor en kalkuleret pris, som vurderes at være i den høje ende for plejen.</p> <p>I denne model vil de kommunale leverandører kunne levere til intern pris eller en fast ramme som er uafhængig af markedsprisen. En anden fordel ved udbudsmodellen er at den reducerer antallet af private leverandører og dermed de administrative omkostninger hos myndigheden fx godkendelse af leverandører, oplæring i kvalitetsstandarder, oplæring i brug af omsorgssystemet, afregning og løbende tilsyn osv.</p> | 0,5 – 3 mio. kr. Alt afhængigt af udbudsmodellen |

| | Ingen kommentarer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------------|--------|--------|--------|---------|---------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|--------|--------|--------|--------|---------|------------------------|--------|--------|--------|---------|---------|--|
| | <p>Reduktion af besøg hos borgeren</p> <p>Der er stort potentiale i at begrænse antallet af besøg hos borgeren. Det ses af følgende opgørelse over, hvad besøg hos borgeren koster årligt: Priser i Varde Kommune 2016</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Personlig pleje</th> <th>Pris pr. time</th> <th>1 x pr. døgn</th> <th>2 x pr. døgn</th> <th>3 x pr. døgn</th> <th>4 x pr. døgn</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Besøg på 5 min. dag</td> <td>391,38</td> <td>11.902</td> <td>23.804</td> <td>35.706</td> <td>47.607</td> </tr> <tr> <td>Besøg på 10 min. dag</td> <td>391,38</td> <td>23.804</td> <td>47.608</td> <td>71.412</td> <td>95.214</td> </tr> <tr> <td>Besøg på 15 min. dag</td> <td>391,38</td> <td>35.706</td> <td>71.412</td> <td>107.118</td> <td>142.821</td> </tr> <tr> <td>Besøg på 5 min. aften</td> <td>458,58</td> <td>13.945</td> <td>27.891</td> <td>41.836</td> <td>55.782</td> </tr> <tr> <td>Besøg på 10 min. aften</td> <td>458,58</td> <td>27.891</td> <td>55.782</td> <td>83.672</td> <td>111.564</td> </tr> <tr> <td>Besøg på 15 min. aften</td> <td>458,58</td> <td>41.835</td> <td>83.673</td> <td>125.508</td> <td>167.346</td> </tr> </tbody> </table> | Personlig pleje | Pris pr. time | 1 x pr. døgn | 2 x pr. døgn | 3 x pr. døgn | 4 x pr. døgn | Besøg på 5 min. dag | 391,38 | 11.902 | 23.804 | 35.706 | 47.607 | Besøg på 10 min. dag | 391,38 | 23.804 | 47.608 | 71.412 | 95.214 | Besøg på 15 min. dag | 391,38 | 35.706 | 71.412 | 107.118 | 142.821 | Besøg på 5 min. aften | 458,58 | 13.945 | 27.891 | 41.836 | 55.782 | Besøg på 10 min. aften | 458,58 | 27.891 | 55.782 | 83.672 | 111.564 | Besøg på 15 min. aften | 458,58 | 41.835 | 83.673 | 125.508 | 167.346 | |
| Personlig pleje | Pris pr. time | 1 x pr. døgn | 2 x pr. døgn | 3 x pr. døgn | 4 x pr. døgn | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besøg på 5 min. dag | 391,38 | 11.902 | 23.804 | 35.706 | 47.607 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besøg på 10 min. dag | 391,38 | 23.804 | 47.608 | 71.412 | 95.214 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besøg på 15 min. dag | 391,38 | 35.706 | 71.412 | 107.118 | 142.821 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besøg på 5 min. aften | 458,58 | 13.945 | 27.891 | 41.836 | 55.782 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besøg på 10 min. aften | 458,58 | 27.891 | 55.782 | 83.672 | 111.564 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besøg på 15 min. aften | 458,58 | 41.835 | 83.673 | 125.508 | 167.346 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <p>Implementering af velfærdsteknologi – skylle-tørre toiletter</p> <p>Som eksempel er standarden for toiletbesøg 6 gange i døgnet og der vil dermed være et potentiale i at reducere antallet af besøg ved at indføre skylle-tørre toiletter. Da personalet ofte er der i forbindelse med andre opgaver – alternativ har opgaver i forbindelse med afklædning – er det kun en vis del der bliver fuldt selvhjulpne ved indførsel af skylle-tørre toiletter.</p> <p>Da der i dag er 251 antal borgere i Varde Kommune, som modtager hjælp til toiletbesøg, er det økonomiske og menneskelige potentiale stort. Det bemærkes, at skylle-tørre toiletterne kan eftermonteres (og dermed genbruges) i eget hjem, hvorfor det ikke er faste installationer, der investeres i. Forvaltningen har udarbejdet en businesscase som ligger til grund for vurderingen.</p> <p>Det er anbefalingen, at Varde Kommune anvender velfærdsteknologipuljen fokuseret til indsatser, hvor der allerede forelægger positive businesscases og så høster effektiviseringsgevinsterne <i>full-scale</i>.</p> <p>Lokal MED HNØ mener at det vil være tvivlsomt at en så stor besparelse vil kunne opnås grundet det nuværende borger klientel.</p> | 0,6 mio. kr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | <p>Ændring af Kvalitetsstandard: Støttebesøg, delegeret sygepleje og tryghedsbesøg</p> <p>Det bemærkes, at der vil være samme økonomiske ræsonnement i at reducere eller omlægge antallet af trygheds og støttebesøg. Der kan måske for enkelte besøg ringes til borgeren fremfor fx at lægge 3 daglige tryghedsbesøg ind i køreplanerne.</p> <p>Derudover kan besøgene tidsafgrænses til niveauet i Vejle.</p> <p>Det er også vurderingen, at de borgere, der modtager delegeret sygepleje, og som selv kan komme i sygeplejeklinikken, med fordel kan udluses til disse enheder.</p> <p>Der har tidligere ifm råderumskataloget sket en reduktion i tryghedsbesøg. Er det realistisk at der kan spares her? Nogle tryghedsbesøg kan evt erstattes af telefonopkald. Forslag af 2 minutters varighed.</p> | 2-4 mio. kr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | <p>Opstramning af visitationskriterierne</p> <p>Det er vurderingen, at der kan skeles til Vejles standarder på området.</p> <p>Ingen kommentarer</p> | 2 mio. kr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Indførsel af Controllerfunktion | 1-2 mio. kr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| <p>Indførsel af controllerfunktion (vurdering og gennemgang af niveauet) som konsekvent gennemgår kørelisterne (fx ændring af stilling hos visitationen/ sygeplejen). Kan placeres under ældre og handicapchefen eller sygeplejen. (1-2 mio. kr.)</p> | |
|---|--|

HNØ arbejder fortløbende på at leverede indsatser stemmer overens med visiterede indsatser. Der er på nuværende tidspunkt controlling i egen virksomhed og i visitationens kvalitetssikrings gennemgang. Det er vigtigt at overveje om man vil bruge økonomiske ressourcer på en controller stilling set i forhold til hvad man kan forvente at spare.