

# REFERAT FagMED Senior d. 20-04-2023

**Mødedato** Torsdag d. 20. april 2023 kl. 14:00

**Mødested** Mødelokale 7, Skolegade 1, kl. 14-15

# Indholdsfortegnelse

Budget 2023 i balance.....	3
----------------------------	---

# Punkt 1: Budget 2023 i balance

00.30.00-S00-5-22

## Resume

I forbindelse med budgetforlig 2023 fik Seniorudvalget ikke tilført budget til hele den estimerede udfordring i 2023. Samtidig viser det forventede regnskab for 2022, at Seniorudvalget samlet set får et underskud på udvalgets ramme på 7,3 mio. kr. Seniorudvalget behandlede første gang sagen på mødet den 8 feb. I denne sag skal Seniorudvalget fortsat drøfte tiltag for at skabe et budget 2023 i balance.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforlig 2023 fik Seniorudvalget ikke tilført budget til hele den estimerede udfordring i 2023. Samtidig viser det forventede regnskab for 2022, at udvalget samlet set får et underskud på udvalgets ramme på 7,3 mio. kr.

Generelt på Seniorudvalgets budget er der sammenhæng mellem budget og udgifter, ligesom der, over de sidste 7 år, har været et forholdsvis stort mindreforbrug på områder uden for pengeposerne som elevområdet, eksterne projekter, politiske def. projekter etc. men også et mindreforbrug på plejecentrene. Mindreforbrug der har medvirket til, at Seniorudvalget de tidligere år har haft et samlet mindreforbrug på rammen.

Der er 3 hovedårsager til, at Seniorudvalget samlet kommer ud med et merforbrug i 2022.

2 områder genererer et større merforbrug end forventet, og derudover genererer plejecenterområdet ikke længere et mindreforbrug. Nedenfor uddybes de to områder med merforbrug i 2022.

1: Det mellemkommunale område herunder friplejeboliger

Det mellemkommunale område er kendetegnet ved at være svært styrbart. Når en borger er visiteret til en plejebolig i Vejle kommune, så har Vejle Kommune påtaget sig betalingsforpligtigelsen fremadrettet, uanset hvor borgeren bor. Det betyder, at borgeren frit kan vælge at søge en plejebolig i en anden kommune eller en friplejebolig. Så snart borgeren får en sådan tilbudt, og takker ja, så er det den kommende bopælskommune, der har forpligtelsen til at fastsætte serviceniveauet, og sender regningen til Vejle Kommune. Vejle Kommune orienteres ikke, når borgerne få en plejhjemspads i en anden kommune og er således først vidende herom, når regningen for ophold tilgår Vejle Kommune. Jf. lovgivning er Vejle Kommune således betalingskommune og bopælskommunen handlingskommune.

Historisk har det været et område, hvor der budgetmæssigt har været et akkumuleret et mindreforbrug, og hvor det mellem årene har svinget mellem et mindreforbrug eller et mindre merforbrug. I 2021 viste regnskabsresultatet et merforbrug på 5,5 mio. kr.

3. budgetopfølgning viste en forventet balance på området.

I løbet af sidste kvartal 2022 er der kommet flere og større regninger end forventet. Vejle Kommune har ikke mulighed for løbende at følge borgerens udvikling eller plejebestand før regningen tilgår. Der er indkommet regninger for 7 mio. kr. fra august og frem på borgere, hvor der ikke tidligere har været sendt regning. De var således ukendte ved 3 budgetopfølgning.

Isoleret for 2022 er der en ubalance mellem forbrug og budget på ca. 16,5 mio. kr. og 22 mio. kr. samlet inkl. overførsler for 2021. Den reelle udgiftsstigning fra 2021 til 2022 er på ca. 9,2 mio. kr. men da det korrigerede budget 2022 er reduceret både som følge af merforbrug fra 2021 og som følge af bidrag til tidligere genopretning på Voksenudvalgets område, så bliver merforbruget reelt større. Ubalancen i 2023 isoleret vil med samme antal borgere og samme plejebestand være ca. 15 mio. kr.

Der er efterfølgende lavet analyser på de indkomne regninger for 2022, hvor der ses en lille stigning i antallet af borgere på 9, mens der samtidig er en stigning i pris pr. borger, der forventeligt skyldes, at borgerne bliver mere plejkrævende. Prisstigningen beløber sig til ca. 6,1 mio. kr. og drives særligt af prisstigningen på 24 borgere i 4 kommuner.

2: Distrikterne

Det andet område, hvor der er stor ubalance mellem budget og forbrug, er på distrikterne, der forventer at komme ud med en ubalance isoleret i 2022 på ca. 30 mio. kr. og ca. 37 mio. kr. samlet inkl. overførsler fra 2021. Ubalancen på distrikterne har været et tilbagevendende udfordring, 28,6 mio. kr. ligger på sygeplejerrammen. Merforbruget i distrikterne isoleret var i 2021 på 25,6 mio.

Distrikterne varetager hjemmepleje, sygepleje og træning for borgere, der bor i eget hjem. Merforbruget er primært genereret af sygeplejen. En del af merforbruget kan yderligere forklares med følgende:

Hovedårsagen til det generelle merforbrug samt stigning i fjerde kvartal i 2022 er:

- a) Rekrutteringsvanskeligheder. Distrikterne har i gennemsnit ca. 40 vakante stillinger.
- b) Øget sygefravær på 1,5 dag pr. medarbejder. Drives særligt af Covid proceduren, hvor medarbejderne, uanset symptomer, skal blive hjemme i 4 dage.
- c) Stigende kompleksitet, hvor der er brug for flere social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker, hvilket øger timeprisen.

Derudover har flere tilsyn, implementering af nyt fagsystem og ledelsesvakancer betydet øget brug af medarbejderressourcer.

Der er i 2022 brugt 19,9 mio. kr. til eksterne vikarer og 13,2 mio. kr. i udbetaling af overarbejde/merarbejde etc.

Seniorudvalget fik i forbindelse med budgetforlig 2023 tilført 10 mio. kr., der er udmøntet til sygeplejerammen i 2023. Det betyder, at der forventeligt fortsat vil være en ubalance på ca. 20 mio. kr. på sygeplejen i 2023 hvis behovet og måden sygeplejen leveres på i 2023 er identisk med 2022.

Forvaltningen estimerer at der i 2023 vil være en ubalance på ca 35 mio. kr., hvis forbruget svarer til 2022.

Jf. budgetforliget, "så er Vejle Kommunes økonomiske styring baseret på stram styring, omstilling og skarpe prioriteringer - Fastlagte principper som rammeoverholdelse, ansvarlighed i udvalgene og stor ressourcebevidsthed er helt centrale."

Derfor forelægges der med denne sag også et bruttokatalog med forslag til tilpasning af udgifterne. Bruttokataloget tager afsæt i kan tilbud. Dvs. tilbud som kommunen ikke er lovgivningsmæssig forpligtet til at levere eller indsatser hvor serviceniveauer blev øget i forbindelse med, at værdigheds- og ældremilliarden blev tilskrevet området.

På mødet den 8. feb. bad Seniorudvalget forvaltningen komme med et administrativt oplæg til indstillingen. Den administrative indstilling er vedlagt som bilag.

## Økonomi

Område	Ubalance i 2023
Mellemkommunal + friplejeboliger	15 mio. kr.
Distrikterne sygepleje	20 mio. kr.
Forventet optimering af driften, som følge af fokus på Ny Nexus er implementeret, ophør af Covid restriktioner, øget brug af klinikker, skærmløsninger etc.	-10 mio. kr.
Ialt forventet ubalance	25 mio. kr.

## Historik

Velfærdsdirektøren indstiller, 8. februar 2023, pkt. 9:  
at Seniorudvalget drøfter budget 2023 i balance  
at Seniorudvalget iværksætter tiltag for 25 mio. kr.  
at Seniorudvalget beder forvaltningen effektivisere for 10 mio. kr.

Beslutning fra Seniorudvalget, 8. februar 2023, pkt. 9:  
Isabella Kure fremsender følgende ændringsforslag:  
At Velfærdsdirektørens indstillede tre punkter udsættes til nedenstående tre "at'er" er eksekveret:

- At der hurtigt afholdes fællesmøde med ØU om sagen
- At der iværksættes uvildig kulegravning af seniorområdet budgetudfordringer
- At der iværksættes kulegravning af seniorområdet manglende økonomistyring.

1. at: Godkendes af et enigt Seniorudvalg  
Stillingtagen til 2 og 3 at afventer afvikling af fællesmøde med ØU

Da et enigt udvalg har godkendt 1. at, udsættes stillingtagen til Velfærdsdirektørens indstillinger.

Seniorudvalget har derudover følgende bemærkning:  
Sagen opdeles i to protokolmæssigt således, at der oprettes endnu en sag vedr. regnskabsresultatet, der er åben.

Velfærdsdirektøren indstiller, 8. marts 2023, pkt. 17:  
at Seniorudvalget drøfter budget 2023 i balance  
at Seniorudvalget iværksætter tiltag for 25 mio. kr.  
at Seniorudvalget beder forvaltningen optimere for 10 mio. kr.

Beslutning fra Seniorudvalget, 8. marts 2023, pkt. 17:  
1. at: Drøftet.  
2. at: Stillingtagen udsat til efter fællesmøde med ØU den 20. marts.  
3. at: Udgår.

I forbindelse med 3. at bemærkes, at der ikke er tale om en effektivisering eller optimering i ordets gængse forstand, men derimod en forventning om, at der er opgaver, som implementering af nyt fagsystem, ekstra mange tilsyn og Covid procedurer om 4 fraværsdage ved påvist covid, der ikke vil kræve ressourcer i samme omfang i 2023. Derudover arbejder forvaltningen målrettet i forhold til brug af sygeplejeklinikker og skærmbesøg, hvor det giver mening. Det betyder samlet, at der er en forventning om, at der kan driftes for 10 mio. kr. mindre i 2023 end i 2022.

Velfærdsdirektøren indstiller, 29. marts 2023, pkt. 27:  
at Seniorudvalget drøfter budget 2023 i balance  
at Seniorudvalget iværksætter tiltag for 25 mio. kr.

Beslutning fra Seniorudvalget, 29. marts 2023, pkt. 27:  
Drøftet

Et samlet Seniorudvalg anbefaler, at der findes 15 mio. kr. i løbende driftsbesparelser i 2023.

De 15 mio. kr. findes ved:

4,2 mio. kr. ved at fjerne puljen til den attraktive arbejdsplads.  
Derudover reduceres de øvrige område i bilag 1, som beløbsmæssigt er over 500.000 kr., forholdsvis med i alt 10,8 mio. kr.

Rune Bønnelykke bemærker, at de 15 mio. kr. ikke er tilstrækkeligt, og at der burde findes 22 mio. kr.  
Mette Ejby Pallesen bakker ikke op om fjernelsen af puljen til den attraktive arbejdsplads.

Sagen åbnes og sendes i høring i Ældreråd, Fagmed Senior og LokalMed Velfærd.

## **Formanden indstiller,**

at FagMED Senior afgiver høringssvar

## **Beslutning**

Deltagere: Anne-Mette, Susanne, Jette, Anette, Heidi, Pia, Anja, Jane, Jesper, Dorte og Karin.

Ledelsen indledte mødet med en beklagelse af at der med dagsorden var udsendt et bilag, som ikke skal indgå i udvalgets hørings svar. Medarbejdersiden udtrykte undring over at de ikke til deres formøde var gjort bekendt hermed, da de på formødet havde haft fokus på bilagets indhold, og dermed ikke havde fået udnyttet deres formøde optimalt.

Det blev aftalt, at man på mødet samler bemærkninger til de enkelte punkter i det medsendte besparelsesforslag og at formandskabet herefter udarbejder et hørings svar. Fristen for hørings svaret er 26. april 23 og skal sendes til Grethe, som sørger for at videreformidle til Seniorudvalget og Birgit, som sørger for at videreformidle til Fag MED. Hørings svaret vil desuden blive udsendt sammen med referatet fra mødet.

Der var en undring over at Senior skal underlægges besparelsen, som man ingen indflydelse har på – f.eks. Covid19, mellemkommunal afregning og implementering af ny Nexus.

Der blev udtrykt bekymring over konsekvenserne af en besparelse, som blandt andet forventes at påvirke områdets faglighed, arbejdsglæde, sygefravær og mulighed for rekruttering. Senior har i de senere år gennemført flere sparerunder og effektiviseringer, og en besparelse vil således medføre at området presses yderligere. Samtidig bliver der igangsat nye initiativer fra centralt plan

Sygeplejen er underlagt sundhedsloven, og er således en ydelse, som vi ikke har indflydelse på og som skal gives. De vilkår der er for at gøre dette vil for medarbejderne kunne resultere i en afmagtsfølelse.

Besparelsen må forventes at resultere i serviceforringelser for borgerne og et dårligere arbejdsmiljø for medarbejderne. – Det vil ikke være muligt at yde den samme service kan leveres på kortere tid. Det vil bla. betyde mindre tid til omsorg. Vi kan desuden være bundet af kontrakter, som vil betyde at f.eks. en lejeudgift vil fortsætte indtil kontraktudløb. Det skal derfor afvejes om der vil ske en reel besparelse ved en ændring.

En generel besparelse vil medføre ca. 10-11% ved brug af grønthøstermetoden, hvilket ikke vil være tilrådelig, ramme skævt og presse medarbejderne yderligere.

Der er lagt op til at initiativerne i den attraktive arbejdsplads fremadrettet finansieres af Senior, og elementerne heri indgår således i prioriteringen.

Herefter blev kataloget gennemgået med følgende bemærkninger:

1. Administrativ understøttelse: Der var en bekymring ift manglende administrativ understøttelse af lederen, som vil resultere i at lederens fokus flyttes yderligere fra medarbejderne til administrative opgaver. Flådestyring forventes dog at kunne frigive ressourcer på sigt. En reduktion i den administrative understøttelse vil desuden være i strid med anbefalingerne i BDO rapporten.
2. Kliniske vejledere: Færre vejledere vil betyde mindre vejledninger og opgaver vil kunne flytte sig over på øvrige medarbejdere og ligge i driften i den nuværende organisering. En skal opgave, hvor vi har indflydelse på niveau og organisering.
3. Demens, Musik og Terapeuter: Konsekvensen vil være en reduktion i muligheden for forebyggelse af anvendelse af psykofarmaka, vold og trusler, anvendelse af low arousal og musikterapi og foringer dermed livskvalitet for borgerne, som vil kunne medføre at borgeren ikke kan passes i eget hjem. Muligheden for faglig sparring til medarbejdere vil desuden blive reduceret.
4. Åbne dagcentre og caféer: Ydelsen og modvirker ensomhed for hjemmeboende borgere. Ydelsen understøttes af mange frivillige, som kan være svære at rekruttere. En lukning vil betyde mindsket mulighed for at understøtte de frivillige med risiko at de stopper og dermed at aktiviteterne også ophører. Hejlskov har ikke et åbent dagcenter – skal i kataloget erstattes af Egeskov.
5. Klippekort distrikter: Der kan ske opgavefravalg. Konsekvensen vil være en reduceret mulighed for fleksibilitet. Borgerne er glade for mulighed for anvendelse af klippekort, men det kan til tider være svært at afse ressourcer til det. Et bortfald vil medføre et reduceret aktivitetsniveau og dermed større ensomhed for borgeren.
6. Klippekort plejecenter. Klippekort er her en del af rammen. En besparelse vil resultere i færre aktiviteter og mindske mulighed for kontakt med den enkelte borger.
7. Bedre bemanning: Er en del af rammen. En reduktion eller bortfald vil få en stor konsekvens for en meget presset ramme, som i forvejen er effektiviseret gennem mange år. En besparelse her vil kunne medføre personaleflugt og konsekvenser i forhold til levering af de nødvendige og tilstrækkelige ydelser til borgerne.
8. Øget bemanning visiteret dagcentre: Vil få store konsekvenser for de visiterede dagcentre. Hvis besparelsen gennemføres, vil det medføre øget hjælp i eget hjem. Kunne man samle pladserne på færre steder for at gøre dem mere rentable ift. driften
9. Bedre og mere træning på plejecentre: Der er ganske få personaleressourcer til opgaven. En besparelse vil få betydning for borgernes mulighed for at bevare deres funktionsniveau og dermed kunne øge behovet for hjælp.
10. Specialistfunktioner: Der er pt. en ledig diætist stilling. En besparelse på området vil få konsekvens på fagligheden da specialisterne er med til at højne den faglige sparring i driften. Det vil betyde noget på kvaliteten.
11. Borgere med særlig behov 800 min.: En pulje hvorfra der kan tildeles midler til distrikterne til borgere med helt særlige behov. Vil presse distrikterne yderligere på økonomien ved tunge og komplicerede borgere, hvor pakken ikke er dækkende for de udgifter der er ifm. hjælpen. Borgerens behov vil således ikke kunne tilgodeses ved en reduktion – eller det vil påvirke hjælpen til andre. Ydelsen vil således overgå til at være en del af rammen
12. Ferielukning visiterede dagcentre: En lukning vil medføre ekstra opgaver i distrikterne, som vil skulle øge bemanningen i ferieperioden. En afkortning af perioden vil kunne undersøges.

13. Midler til Stensvang omsat til nye midler: Vil betyde et ændret serviceniveau ift. den rehabiliterende tilgang og ved de udadreagerende borgere, og vil dermed mindske rammen på disse områder.
14. Aktivitetsmedarbejdere på midlertidige pladser: Vil medføre en reduktion i aktiviteter og mindske rammen.
15. Ekstra plejecenterramme: Vil skære i rammen og dermed påvirke borgernes mulighed for omsorg og arbejdsmiljøet for medarbejderne.
16. Den attraktive arbejdsplads: Vil skære i rammen og dermed påvirke borgernes mulighed for omsorg og arbejdsmiljøet for medarbejderne. Vil desuden få betydning for mulighed for vikardækning ved sygdom mv. Det vil kunne resultere i anvendelse af en større andel af ufaglært medarbejdere og dermed mindske den samlede faglighed og kvalitet. Dette vil presse de faste medarbejdere.

Det blev aftalt at undersøge om der er en reservepulje på 12,7 mio. under ØU.

Formand og næstformand udarbejder nu det endelige høringssvar. Der er enighed om at prioritere det der påvirker plejepersonale, sygepleje og trænings mindst muligt, for at opretholde fagligheden og mulighed for at yde kerneopgaven sikres bedst mulig.

## **Bilag**

Administrativ indstilling besparelser Seniorudvalget

Bruttokatalog - budget i balance Senior.pdf

Høringssvar fra FagMED senior