

## Referat

## Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025

### Ordinært møde

<b>Mødetidspunkt:</b>	10-06-2024 15:30
<b>Mødeafholdelse:</b>	Lokale 0.28
<b>Information:</b>	Karl Falden (A) deltog ikke i behandling af punkterne 8 og 9.
<b>Medlemmer:</b>	Ole Rørbæk Jensen (A) Brian Kjær (A) Tina Nymann (A) Karl Falden (A) Mette Hardam (V) Jan Bjeldbak (V) Thomas Hjort (DF)
<b>Afbud:</b>	Tina Nymann (A)
<b>Stedfortrædere:</b>	Kasper Bagnkop (A)



# Indholdsfortegnelse

Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025

10-06-2024 15:30

<b>1 (Åben) Godkendelse af dagsorden .....</b>	<b>3</b>
<b>2 (Åben) Godkendelse af Social- og Sundhedsudvalgets budgetopfølgning pr. 30. april 2024.....</b>	<b>4</b>
<b>3 (Åben) Beslutning vedrørende Budget 2025-2028.....</b>	<b>6</b>
<b>4 (Åben) Beslutningsoplæg vedr. sikring af borgernes frie leverandørvalg på hjemmepleje.....</b>	<b>8</b>
<b>5 (Åben) Beslutning om sammensætning af bestyrelsen til Jenny Jensen Fonden</b>	<b>11</b>
<b>6 (Åben) Orientering om tilsyn - Styrelsen for patientsikkerhed 2023.....</b>	<b>13</b>
<b>7 (Åben) Orientering om henvendelse fra LEV vedr. brugen af sundhedstjek for borgere på botilbud .....</b>	<b>17</b>
<b>8 (Åben) Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.....</b>	<b>19</b>
<b>9 (Lukket) Godkendelse af udbudsmateriale vedr. udbud på madservice 2024 .....</b>	<b>20</b>
<b>10 (Åben) Underskriftside.....</b>	<b>21</b>

# 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sags ID: MOS-2024-00285

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

## Beslutningskompetence

SSU

## Sagsfremstilling

Dagsorden til Social- og Sundhedsudvalget skal godkendes.

## Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

## Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

## Bilag

.

## 2 (Åben) Godkendelse af Social- og Sundhedsudvalgets budgetopfølgning pr. 30. april 2024

Sags ID: EMN-2024-01837

Ansvarligt center: Økonomi

**Beslutningskompetence**  
SSU

### Sagsfremstilling

Byrådet behandler den samlede budgetopfølgning pr. 30. april 2024. Social- og Sundhedsudvalget behandler forinden budgetopfølgningen på eget område ved at godkende:

- Forventet resultat for 2024 på drift

### Drift

Social- og Sundhedsudvalgets korrigerede budgettramme er på 1.461,5 mio. kr. Der forventes pr. 30. april 2024 et mindreforbrug på 1,9 mio. kr. ved årets udgang.

Udvalgets mindreforbrug fordeler sig på følgende centre/områder:

Udvalgets område	Mindreforbrug	0,2 mio. kr.
Center for Social- og Sundhedsområdet	Mindreforbrug	2,5 mio. kr.
Center for Sundhed og Pleje	Merforbrug	1,5 mio. kr.
Center for Handicap og Psykiatri	Mindreforbrug	0,8 mio. kr.
<b>I alt</b>	<b>Mindreforbrug</b>	<b>1,9 mio. kr.</b>

Delresultaterne på drift er uddybet i vedhæftede budgetopfølgning.

### Indstilling

Økonomi indstiller, at budgetopfølgningen godkendes og videresendes til behandling i Økonomiudvalget og byrådet.

### Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

### Bilag

1. Social- og Sundhedsudvalget - Budgetopfølgning 30. april - Bemærkninger (DokumentID: 7956807 - EMN-2024-01837)

### 3 (Åben) Beslutning vedrørende Budget 2025-2028

Sags ID: EMN-2024-00593

Ansvarligt center: Budget og Analyse

#### Beslutningskompetence

SSU

#### Sagsfremstilling

Jævnfør den overordnede budgetproces for Frederikshavn Kommune skal udvalget på mødet i juni tilkendegive at udvalget ser sig i stand til at fremstille et 4-årigt budgetforslag, som overholder de budgetrammer, som økonomiudvalget har udmeldt.

For at sikre stabilitet i den fremtidige økonomi indregnes der hvert år en 1 % budgettilpasning. Udvalget har på mødet i maj drøftet de fremsendte budgettilpasningsforslag, og skal på dette møde arbejde videre med og gerne godkende de budgettilpasningsforslag, der muliggør at udvalget kan overholde sin budgetramme, således der kan udarbejdes et færdigt budgetforslag til økonomiudvalgets 1. behandling af budgettet i august.

Administrationen har udarbejdet et budgetforslag for budget 2025-2028 indeholdende budgetforslag med bemærkninger og takstoversigt. Da der ikke er truffet beslutning angående de fremsendte budgettilpasningsforslag, ligger budgettilpasningerne udmøntet under udvalgets område. Budgetforslaget samt takster er derfor lavet ud fra udvalgets budgetgrundlag eksklusiv udmøntede budgettilpasningsforslag.

Udvalgets budgetramme til drift udgør 1.518,4 mio. kr. i 2025.

Udvalgets budgetramme til anlæg udgør 0,0 mio. kr. i 2025

Udvalget skal give en statusmelding på budgetarbejdet for eget område til behandling i Økonomiudvalget i juni. Udvalget skal derfor vurdere, om der kan laves et realistisk budget inden for den budgetramme der er til rådighed.

På udvalgets møde i august vil der blive fremlagt et budgetforslag hvor de godkendte budgettilpasningsforslag er indregnet.

#### Indstilling

Budget og Analyse indstiller, at

1. Budgettilpasningsforslagene godkendes og indarbejdes i budget 2025-2028
2. Der gives en tilbagemelding til Økonomiudvalget om, at udvalget ser sig i stand til at lave sit budget inden for den udmeldte ramme.

## **Beslutninger:**

1. Udvalget godkender, at der arbejdes videre med det administrative budgetforslag. Der er indgået en økonomiaftale for 2025, som tilfører kommunerne midler til velfærden (Skole, ældre og dagtilbud), hvilket vil give mulighed for en anden politisk prioritering af det administrative oplæg, når den endelige udmøntning af aftalen kendes.
2. Der vil kunne laves et budget, men det vil betyde serviceforringelser for borgerne. Økonomiaftalen for 2025 giver mulighed for en anden politisk prioritering af velfærdsområderne så dele af serviceforringelserne kan undlades.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet mødte Kasper Bagnkop (A)

## **Bilag**

1. SSU budgettilpasninger 2025-2028 samlet, fagudvalg maj 2024 (DokumentID: 7923050 - EMN-2024-00593)
2. Referat fra CHP CenterMED\_Budgettilpasningsforslag 2025-2028 incl. hørings svar fra medarbejdere (DokumentID: 7923439 - EMN-2024-00593)
3. Referat fra CenterMED CSSO budgettilpasningsforslag 2025-2028 (DokumentID: 7927039 - EMN-2024-00593)
4. Udtalelse fra medarbejdersiden CenterMED CSSO vedr. budgettilpasningsforslag 2025 - 2028 (DokumentID: 7924001 - EMN-2024-00593)
5. Referat fra CSP CenterMED\_Budgettilpasningsforslag 2025-2028 (DokumentID: 7923440 - EMN-2024-00593)
6. HovedMED Drøftelse af tværgående 1 pct. budgettilpasningsforslag budget 2025-2028 (DokumentID: 7925114 - EMN-2024-00593)
7. Udtalelse til HovedMed, fra Kontrakt og Tilsynsenheden vedr. etablering af fælles sekretariat (DokumentID: 7926575 - EMN-2024-00593)
8. Udtalelse til HovedMED fra CHP's Centeradministration og Administrative Team vedr. budgettilpasningsforslag fra CHP (DokumentID: 7926576 - EMN-2024-00593)
9. Udtalelse fra personalet i socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) vedr. lukning af Sæby støttecenter, HovedMed (DokumentID: 7926577 - EMN-2024-00593)
10. Referat ældre- og handicapråds behandling af budgettilpasningsforslag (DokumentID: 7962896 - EMN-2023-03802)
11. Budgetrammer SSU - budget 2025- 2028 (DokumentID: 7916093 - EMN-2024-00593)
12. Social- og Sundhedsudvalget - Budget 2025-2028 - bemærkninger (DokumentID: 7946825 - EMN-2024-00593)

## 4 (Åben) Beslutningsoplæg vedr. sikring af borgernes frie leverandørvalg på hjemmepleje

Sags ID: EMN-2024-01917

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

**Beslutningskompetence**  
SSU

### Sagsfremstilling

Ifølge Servicelovens § 91 skal kommunalbestyrelsen skabe grundlag for, at modtagere af personlig pleje og praktisk hjælp i eget hjem jf. Servicelovens §83 kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf den ene kan være kommunal.

I forbindelse med Aktiv Hverdags ophør som leverandør af hjemmepleje, kan borgerne for nuværende kun vælge den kommunale leverandør. Udvalget præsenteres i denne sagsfremstilling for mulighederne for sikring af borgernes frie valg af leverandør på hjemmepleje.

Det frie valg kan etableres ved én af følgende muligheder:

- Udbud
- Frit valg i henhold til godkendelsesmodellen.
- Udstedelse af fritvalsbeviser til borgerne.

Ulemper og fordele ved ovennævnte muligheder er beskrevet i vedlagte bilag.

### Ny ældrelov på vej

Aktuelt udfordres processen for sikring af borgernes frie valg af den kommende nye ældrelov, som endnu ikke kendes i detaljer. Center for Social- og Sundhedsområdet vurderer dog, at de fleste elementer i ældreloven omhandler udføres praksis, og derved ikke nødvendigvis reguleres af kontrakten, men derimod af lovgivningen. Derfor vurderer administrationen, at selvom processen udfordres, er det muligt at udforme ny kontrakt og udbudsmaterialet, selv om den nye ældrelov ikke kendes i detaljer endnu.

### Administrationens anbefaling

Center for Social- og Sundhedsområdet vurderer, at udbud er den model, som giver de bedste forudsætninger for indgåelse af den nye kontrakt.

Dette begrundes med, at udbud er en fleksibel model, som giver kommunen mulighed for at opstille en række kriterier ift. eksempelvis antal leverandører og pris. Der opnås derfor sikkerhed for, at kommunen indgår aftale med den/de leverandører, der tilbyder den bedste løsning i forhold til pris og kvalitet.

Administrationen anbefaler, at der i udbuddet konkurreres på pris og kvalitet, men at kommunen på forhånd fastsætter en max pris.



Såfremt det er muligt jf. indholdet i den kommende ældrelov vil udbuddet kunne differenceres i praktisk hjælp og personlig pleje.

Herudover anbefaler administrationen, at der via udbuddet findes én leverandør, som skal dække hele kommunen. Dette vil sikre en passende kundevolumen i forhold til at understøtte et fornuftigt forretningsgrundlag for den private leverandør.

Administrationen forventer, at ny kontrakt underskrives i december 2024

Såfremt det ikke via udbuddet lykkes at finde en ny privat leverandør, anbefaler administrationen, at der til den tid bevilges fritvalgsbeviser.

Sagen er sendt til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

### **Indstilling**

Center for social- og sundhedsområdet indstiller, at udvalget beslutter, at udvalget følger administrationens anbefaling om at benytte udbud til at sikre borgerne muligheden for frit valg af leverandør.

### **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Ældrerådet 2022-2025

Dato: 03-06-2024

Ældrerådet følger administrationens anbefaling, men har betænkelighed på hvor realistisk det er.

Udvalg: Handicaprådet 2022-2025

Dato: 03-06-2024

Handicaprådet følger indstillingen.

Afbud fra Rikke Hermansen, Heidi Dahm Jensen, Thomas Hjort

Afbud fra Bent Olsen – i stedet mødte Merete Sørensen

### **Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

## Bilag

## 5 (Åben) Beslutning om sammensætning af bestyrelsen til Jenny Jensen Fonden

Sags ID: EMN-2007-01508

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

**Beslutningskompetence**  
SSU

### Sagsfremstilling

Fondens formål er i testamentet formuleret i ordene:

"... til fri anvendelse på områder, hvortil der ikke så let kan skaffes midler, men som kan være til gavn og glæde for os ældre mennesker, som er afskåret fra at færdes frit ude i livet ..."

Efter opfattelsen hos dem, der stod Jenny Jensen nær, vil det være i overensstemmelse med hendes tanker at fortolke dette formål vidt, så at det angår enhver tænkelig måde hvorpå man kan "gavne og glæde" enkelte såvel som flere af beboerne, der er henvist til udelukkende at tilbringe al deres tid på hjemmet, og som ikke selv kan bidrage dertil, og hvortil der ikke ydes tilskud eller bevillinger fra kommune eller stat.

Jf. § 3 i Fundatsen administreres Fonden af en bestyrelse på seks medlemmer, hvor et socialudvalgsmedlem med tilknytning til Skagen og plejecenterlederne fra hvert af de tre plejecentre i Skagen udgør de fire faste medlemmer. Derudover udpeges en person fra personalet, som repræsentant for de tre plejehjem som det femte medlem. Disse fem medlemmer udpeger en beboer, der findes egnet som sjette medlem.

Bestyrelsen anbefaler, at udvalget indstiller overfor Civilstyrelsen, at fundatsens § 3 ændres således, at der ikke længere udpeges et socialudvalgsmedlem med tilknytning til Skagen.

### Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at udvalget følger bestyrelsens anbefaling.

### Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

### Bilag



## 6 (Åben) Orientering om tilsyn - Styrelsen for patientsikkerhed 2023

Sags ID: EMN-2023-00064

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

### Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører hvert år tilsyn med bl.a. bosteder, plejehjem og hjemmepleje. Formålet med tilsynsbesøget er at vurdere patientsikkerheden i enhederne samt sikre læring hos personalet.

Center for Sundhed og Pleje, Center for Handicap og Psykiatri og Center for Social- og Sundhedsområdet har i samarbejde udarbejdet denne sagsfremstilling, hvor Social- og Sundhedsudvalget orienteres om tilsynsbesøgene i Frederikshavn Kommune i 2023.

### Baggrund

Styrelsen for patientsikkerhed arbejder med to typer af tilsyn:

#### 1. Det sundhedsfaglige tilsyn

Foretages både som varslede og uanmeldte besøg. Enhederne udvælges til tilsyn ud fra en risikovurdering af typer af enheder eller ved tilfældigt udvalgt stikprøve.

Ved hvert tilsynsbesøg tildeles én af følgende kategorier:

- Kategori 0 - Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kategori 1 – Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kategori 2 – Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kategori 3 - Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Herefter kan der ved kategori 1 – 3 - ske en opfølgning:

Kategori 1 – Partshøring og evt. udarbejdelse af handleplan.

Kategori 2 – 3 påbud /forbud og evt. nyt tilsynsbesøg.

#### 2. Det social- og plejefaglige tilsyn (Ældretilsynet)

Foretages primært som varslede besøg. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver samt geografisk beliggenhed således, at det sikres, at tilsynene fordeles over hele landet.

Ved hvert tilsynsbesøg tildeles én af følgende kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet

- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet

For begge typer af tilsyn gælder det, at Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvoraf det fremgår, om der er konstateret overtrædelser eller mangler af betydning for patientsikkerheden.

I 2023 har Styrelsen for Patientsikkerhed lavet 12 tilsyn i Frederikshavn Kommune.

### **Tilsyn i Center for Sundhed og Pleje i 2023**

#### LeveBo Bangsbo Bangsbovej 21, 9900 Frederikshavn

7. december 2023 – Sundhedsfagligt, reaktivt - udgående tilsyn

Kategori 2 - Større problemer af betydning for patientsikkerheden

*Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og instruks gennemgang samt medicingennemgang ved det aktuelle tilsyn.*

#### LeveBo Bangsbo Bangsbovej 21, 9900 Frederikshavn

7 december 2023 – Sundhedsfagligt reaktivt – udgående tilsyn

Behandling med Insulin

Kategori 2 – Større problemer af betydning for patientsikkerheden

*Der anerkendes, at LeveBo Bangsbo havde arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden, og i gennemgang af journaler og medicinbeholdninger fremgik det, at der var arbejdet målrettet med journalføringen og medicin håndteringen. Samtidig konstaterede de, at der var mangler vedrørende opfølgning og evaluering på iværksat pleje og behandling samt at der ikke konsekvent blev sat anbrudsdato på insulin. Deres vurdering er derfor, at manglerne udgør større problemer for patientsikkerheden, og at påbuddet ikke kan ophæves.*

Styrelsen for Patientsikkerhed har efterfølgende været på 2 reaktive tilsyn den 7. maj 2024

1. Tilsyn vedr. insulin: Udtalelser fra tilsynsførende efter tilsynet: ingen fejl eller anmærkninger og påbuddet trækkes tilbage.
2. Reaktive tilsyn (i 2023 blev der givet et påbud)  
*Det er Styrelsens vurdering, at der er mindre problemer for patientsikkerheden, og påbuddet er ophævet.*

#### LeveBo Drachmannsvænget, 9990 Skagen

21. juli 2023 - Sundhedsfagligt, planlagt - udgående tilsyn

Blodfortyndende medicin

Kategori 0 - Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

*Behandlingsstedet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og de identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden i forbindelse med patienter i behandling med blodfortyndende medicin.*

Dybvad Sygeplejeklinik – Aalborgvej 430A, 9352 Dybvad

10. oktober 2023 – Sundhedsfagligt Planlagt - udgående besøg

Kategori 1 - Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

*Det vurderes, at manglerne let kan udbedres og at Dybvad Sygeplejeklinik vil være i stand til at rette op på problemerne ud fra den rådgivning, der er givet.*

Sæby Hjemme- og Sygepleje - Rådhusvej 1, 9300 Sæby

3. oktober 2023 – Planlagt tilsyn

Kategori 1 – Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

*De fund der var vedrørende medicingennemgangen var enkelte mangler vedrørende opdatering af handelsnavne. Det generelle indtryk, er at der var en patientsikker praksis vedrørende medicinhåndteringen og at Sæby Hjemme og Sygepleje vil være i stand til at rette op på problemerne ud fra den rådgivning der er givet.*

Frederikshavn Syd Hjemme og Sygepleje, L.P Houmøllersvej 88,9900 Frederikshavn

14. september - Insulinområdet 2023

Kategori 1 – Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

*Det vurderes, at Frederikshavn Syd Hjemme og sygepleje sundhedsfagligt var velorganiseret med gode procedurer for håndtering af insulin.*

LeveBo Strandgården, – Strandvej 65

27. juni 2023.- Planlagt tilsyn

Ældretilsynet - Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

*Det er styrelsens vurdering, at der i plejeenheden ingen problemer er af betydning for den fornødne kvalitet i forhold til den hjælp, pleje og omsorg der ydes til borgeren.*

LeveBo Rosengården – Søndergade 35 9300 Sæby

14. marts 2023 – Sundhedsfagligt planlagt - Udgående tilsyn

Blodfortyndende medicin

Kategori 1 – Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

*Styrelsen konstaterede et enkelt fund i øvrige omhandlende uoverensstemmelse i journalføringen af lægens ordination af fravalg af genoplivning ved hjertestop hos en enkelt patient. Forrest i patientens journal var lægens ordination af fravalget journalført med rødt, men andetsteds i journalen fremgik det, at der ikke var taget stilling til spørgsmålet. Der kunne tydeligt og præcist redegøres for, at personalet altid orienterede sig på forsiden og ville følge ordinationen. Oplysningen inde i journalen omhandlende, at der ikke var taget stilling til spørgsmålet, var en fortrykt sætning og var et udtryk for, at journalen ikke var opdateret. Der var en enkeltstående mangel i øvrige fund, og det generelle indtryk var, at Rosengården generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis på området. De vurderer, at manglerne let kan udbedres ud fra den rådgivning, der er givet.*

Kastaniegården – Arentfeldsgade 20, 9900 Frederikshavn

12. januar 2023 – Reaktivt tilsyn 2023

Ældretilsynet - Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet

*Der konstateres ved tilsynet, at der var mindre problemer med den fornødne kvalitet, idet der var fund vedrørende plejeenhedens dokumentationspraksis.*

*Opsamling: Derudover fremstod plejeenheden ved tilsynet velorganiseret, og der blev benyttet relevante faglige metoder og systematiske arbejdsgange i forbindelse med at yde den daglige pleje, omsorg og hjælp til borgerne, herunder også praksis for at indhente borgernes eventuelle ønsker til livets afslutning. Borgerne oplevede at have indflydelse på deres eget liv og være inddraget i beslutninger med betydning for hverdagslivet, og der var mulighed for at deltage i meningsfulde aktiviteter. Borgerne oplevede trivsel, og de oplevede, at nære relationer blev inddraget i det omfang, borgerne ønskede det.*

Kastaniegården – Arentfeldsgade 20, 9900 Frederikshavn

12. januar 2023 – Sundhedsfagligt, reaktivt – udgående tilsyn

Kategori 0 - Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

### **Tilsyn i Center for Handicap og Psykiatri i 2023**

Bofællesskab Vest – Birketofte 21. november 2023 – varslet tilsyn

Kategori 0 – Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynet er rettet mod patienter med diabetes, der er i insulinbehandling med fokus på insulin som et risikosituationslægemiddel.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Pleje, Center for Handicap og Psykiatri og Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

### **Bilag**



## 7 (Åben) Orientering om henvendelse fra LEV vedr. brugen af sundhedstjek for borgere på botilbud

Sags ID: EMN-2024-02211

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

**Beslutningskompetence**  
HR, SSU

### Sagsfremstilling

LEV henvender sig til Handicaprådet i håb om, at rådet vil være med til at sætte brugen af sundhedstjek for borgere på botilbud på dagsordenen.

I 2022 trådte den nuværende overenskomst mellem De Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Danske Regioner i kraft. Aftalen indeholder udover løn- og arbejdsforhold for de praktiserende læger, også en aftale om faste sundhedstjek. Konkret betyder det, at borgere på botilbud i Danmark har ret til et sundhedstjek mindst en gang hvert andet år. PLO og Danske Regioner er i fuld gang med at forhandle deres næste overenskomst, og LEV ønsker i den forbindelse at sætte ekstra fokus på brugen og udbredelsen af sundhedstjek for borgere på botilbud.

Sundhedstjek er en rettighed, og forskning viser et stort behov for regelmæssige sundhedstjek for borgere på botilbud, da det danske sundhedsvæsen langt fra er tilstrækkeligt tilpasset personer med udviklingshandicap.

Forskning viser også et markant lavere brug af praktiserende læger, kræftscreening samt betydelige sundhedsproblemer og en markant overdødelighed. Den medsendte link til forskningsrapport fra Statens Institut for Folkesundhed viser, at en væsentlig del af overdødeligheden skyldes årsager, der kunne forebygges eller behandles. Med andre ord: Personer med udviklingshandicap dør ofte af årsager, som man ikke burde dø af i et land som Danmark i 2024, og som kunne undgås med de rette sundhedsindsatser.

LEV ønsker hjælp fra Handicaprådet til at få sat fokus på, at botilbud, borgere og praktiserende læger gør brug af de to-årige sundhedstjek, som desværre langt fra bliver brugt nok i dag, og LEV kommer med 3 gode råd:

- Sæt temaet om sundhedstjek og ulighed i sundhed på dagsordenen
- Spørg i kommunen, hvordan det går
- Start en dialog med de botilbud, der ligger i kommunen.

Handicaprådet gør hermed Social- og Sundhedsudvalget opmærksom på problematikken.

### Indstilling

Formandsskabet indstiller, at

1. orienteringen fra LEV tages til efterretning
2. orienteringen videregives til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Handicaprådet 2022-2025

Dato: 03-06-2024

Indstillingen tiltrædes.

Afbud fra Rikke Hermansen, Heidi Dahm Jensen, Thomas Hjort  
Afbud fra Bent Olsen – i stedet mødte Merete Sørensen

### **Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

### **Bilag**

1. VS Henvendelse fra LEV vedr. brugen af sundhedstjek til borgere på botilbud (DokumentID: 7953745 - EMN-2024-02211)

## 8 (Åben) Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2021-05679

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

### Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Social- og Sundhedsudvalgets området:

- Dialogmøde med Handicaprådet
- Status for lægedækning
- Arbejdsgruppe om huset på Skansevej
- Status for ferietillæg.

### Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

Afbud fra Karl Falden (A)

### Bilag

## **9 (Lukket)** Godkendelse af udbudsmateriale vedr. udbud på madservice 2024

### **Beslutninger:**

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

Afbud fra Karl Falden (A)

## 10 (Åben) Underskriftside

Sags ID: MOS-2024-00285

Ansvarligt center: Direktionssekretariat

### Beslutningskompetence

SSU

### Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

### Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at udvalget godkender beslutningsprotokollen.

### Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra Tina Nymann (A) – i stedet deltog Kasper Bagnkop (A)

### Bilag

## Bilagsforside

Dokument Navn:	Social- og Sundhedsudvalget - Budgetopfølgning 30. april - Bemærkninger.pdf
Dokument Titel:	Social- og Sundhedsudvalget - Budgetopfølgning 30. april - Bemærkninger
Dokument ID:	7956807
Placering:	Emnesager/SSU Budgetopfølgning 30.04.24/Dokumenter
Dagsordens titel	Godkendelse af Social- og Sundhedsudvalgets budgetopfølgning pr. 30. april 2024
Dagsordenspunkt nr	2
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1



# Social- og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 30. april 2024



## Læsevejledning

Denne budgetopfølgning består af tre dele.

I første del præsenteres et samlet overblik for Social- og Sundhedsudvalgets økonomi under generelle bemærkninger.

I anden del gennemgås bemærkningerne til driftsøkonomien på udvalgets område. I bemærkningerne er der taget stilling til det forventede resultat i forhold til det korrigerede budget.

I tredje del gennemgås udviklingen i det korrigerede budget på drift, bevillingsændringer mv.

### Begrebsafklaring

Negativt fortegn i tabellerne angiver en indtægt eller et minus budget.

I tabellerne indgår følgende begreber:

- "Korrigeret budget" er for hele 2024 pr. 30.04. (oprindeligt budget samt efterfølgende ændringer).
- "Forventet forbrug" er for hele 2024, som det forventes pr. 30.04.2024.
- "Forventet resultat" er for hele 2024, og fremkommer som differencen mellem forventet forbrug og korrigeret budget

*Alle beløb i tabellerne er opgjort i 1.000 kr. Bemærk, at afrundingsdifferencer kan forekomme.*



**Indholdsfortegnelse**

Læsevejledning.....	2
Generelle bemærkninger .....	4
Konklusion på budgetopfølgning .....	4
Udvalgets område.....	6
Center for Social- og Sundhedsområdet.....	7
Centerchefens område.....	7
Visitationsenheden.....	8
Socialenheden .....	8
Hjælpeenheden .....	9
Træningsafdelingen .....	9
Medfinansiering af regionale sundhedsudgifter.....	9
Udgifter til personlige tillæg .....	9
Center for Sundhed og Pleje.....	10
Centerchefens område.....	11
Caspershus (selvejende institution).....	11
Team Udvikling, Demens og Elevområdet.....	11
Decentrale enheder – ældreområdet.....	12
Aktivitetsområdet .....	13
Sundhedscentrene .....	13
Center for Handicap og Psykiatri.....	14
Bevillingsændringer .....	15

**Generelle bemærkninger**

Økonomi har i samarbejde med de budgetansvarlige gennemgået forbrug samt aktiviteter til og med april 2024 samt forventninger til den resterende del af året for Social- og Sundhedsudvalgets område.

Budgetopfølgningen omfatter ikke en fuldstændig beskrivelse af udvalgets budgetområde, men kun de omkostningssteder eller aktiviteter, hvor der er udsigt til væsentlige afvigelser, eller områder der har stor betydning for kommunens samlede økonomi.

**Konklusion på budgetopfølgning**

**Drift**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Udvalgets område	5.304	5.104	-200
Center for Social- og Sundhedsområdet	999.918	997.418	-2.500
Center for Sundhed og Pleje	440.395	441.903	1.508
Center for Handicap og Psykiatri	15.842	15.092	-750
<b>I alt inkl. overførte frigivne beløb</b>	<b>1.461.459</b>	<b>1.459.517</b>	<b>-1.943</b>

**Fordeling af udgifterne**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Indenfor ØKD-reglerne	1.171.050	1.169.343	-1.708
Udenfor ØKD-reglerne	290.409	290.174	-235
<b>I alt</b>	<b>1.461.459</b>	<b>1.459.517</b>	<b>-1.943</b>

Social- og Sundhedsudvalgets korrigerede driftsbudget er på 1.461,5 mio. kr., og der forventes et mindreforbrug på 1,9 mio. kr. ved årets udgang.

Ved budgetlægningen for budget 2024 har administrationen udarbejdet en handleplan til sikring af budgetoverholdelse, som blev præsenteret og godkendt på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2024.

Som en del af handleplanen fremlagde centrene forslag om indsatser til finansiering af udfordringen på hjemmeplejen på i alt 2,2 mio. kr.

Forslagene er endeligt godkendt, hvorfor der er flyttet budget på henholdsvis 0,9 mio. kr. fra Center for Handicap og Psykiatri og 1,1 mio. kr. fra Center for Social- og Sundhedsområdet til Center for Sundhed og Pleje.

Arbejdet med at implementere tiltagene i handleplanen er igangsat og effekterne heraf følges tæt i økonomiopfølgningerne.

Nedenfor er forventningen til områderne omfattet af handleplanen opgjort:

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Forventet resultat angivet i handleplanen	Forventet resultat pr. 30/04
<b>Center for Social- og Sundhedsområdet</b>		
Hjemmepleje §83 og §84	0	-3.000
Rehabilitering §83a	0	0
Køb og salg af botilbud	0	-200
§85 Bostøtte	0	500
Forsorgshjem	0	0

Dagtilbud	0	0
Hjælpeenheden	-2.000	-2.500
<b>Center for Sundhed og Pleje</b>		
Hjemmeplejen	0	5.935
Sygeplejen	0	346
<b>Center for Handicap og Psykiatri</b>		
Centerchefens område	0	-200
Adm. Team	0	-200

De fleste områders forventede resultat er på niveau med eller bedre end angivet i handleplanen med undtagelse af hjemmeplejen der forventer et merforbrug på 5,9 mio. kr. samt §85 Bostøtte der forventer et merforbrug på 0,5 mio. kr. og Sygeplejen der forventer merforbrug på 0,4 mio. kr.

De enkelte centres forventninger til det forventede resultat uddybes i de følgende afsnit.

## Udvalgets område

## Drift

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Dispositionskonto	674	474	-200
Lov- og Cirkulærer	181	181	0
FS3/Cura rest og overførsler	250	250	0
FS3/Cura oprindelig finansiering	2.238	2.238	0
FS3/Cura merudstyr	1.961	1.961	0
Flere hænder, højere kvalitet i ældreplejen	0	0	0
<b>I alt inkl. overførte frigivne beløb</b>	<b>5.304</b>	<b>5.104</b>	<b>-200</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 5,3 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 0,2 mio. kr.

**Center for Social- og Sundhedsområdet  
Drift**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Centerchefens område	2.359	2.259	-100
Visitationsenheden	264.497	260.747	-3.750
Socialenheden	357.309	359.709	2.400
Hjælpeenheden	61.060	58.560	-2.500
Træningsafdelingen	21.774	21.774	0
Med- og finansiering af sundhedsvæsenet	282.903	282.903	0
Udgifter til personlige tillæg	10.016	11.466	1.450
<b>I alt inkl. overførte frigivne beløb</b>	<b>999.918</b>	<b>997.418</b>	<b>-2.500</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 999,9 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 2,5 mio. kr.

Det forventede mindreforbrug kan primært henføres til Visitationsenhedens mindreforbrug på 3,8 mio. kr. samt Hjælpeenhedens mindreforbrug på 2,5 mio. kr. De opvejes delvist af et forventet merforbrug på Socialenheden på 2,4 mio. kr. samt Udgifter til personlige tillæg på 1,5 mio. kr. Afvigelseerne er nærmere beskrevet i de følgende beskrivelser af områderne.

**Centerchefens område**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Frivilligcenter Frederikshavn	436	436	0
Frivilligt socialt arbejde §18	1.027	927	-100
Myndighedsschefens område	209	209	0
Puljebeløb til idræt	687	687	0
<b>I alt inkl. overførte frigivne beløb</b>	<b>2.359</b>	<b>2.259</b>	<b>-100</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 2,4 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 0,1 mio. kr.

**Visitationseenheden**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Lejetab og tomgangsleje	7.663	10.363	2.700
Visiterede ydelser hjemmeplejen (Frit Valg §§83, 83a og 84)	180.100	177.100	-3.000
Caspershus (selvejende inst.)	32.796	32.796	0
Madservice	306	-44	-350
Specialundervisning	5.479	5.479	0
Forebyggende hjemmebesøg	2.937	2.937	0
Refusioner dyre enkeltsager	3.147	1.247	-1.900
Kommunal genoptræning og vedl. træning	1.396	1.396	0
Køb og salg af plejeboligpladser i andre kommuner	17.469	16.169	-1.300
Vederlagsfri fysioterapi	12.305	12.305	0
Diverse driftsudgifter og 12-dels afregninger	899	999	100
<b>I alt inkl. overførte frigivne beløb</b>	<b>264.497</b>	<b>260.747</b>	<b>-3.750</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 264,5 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 3,8 mio. kr.

Mindreforbruget kan særligt tilskrives fald i de visiterede timer til hjemmeplejen som følge af intensiveret revisitering og øget fokus på borgerens selvhjulpenhed.

**Socialenheten**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Plejevederlag til pårørende	3.676	4.326	650
Kontanthjælp §100	953	903	-50
Køb og salg af botilbud	263.415	263.215	-200
Dagtilbud (§99 og Aktivitets- og samværstilbud)	26.943	26.943	0
Ledsagerordningen	2.949	2.799	-150
Bostøtte §85	30.462	30.962	500
Borgerstyre Personlig Assistance (BPA) §§95 og 96	12.371	12.621	250
Forsorgshjem (§110)	12.255	12.255	0
Misbrug (§§101 og 141)	4.285	5.685	1.400
<b>I alt inkl. overførte frigivne beløb</b>	<b>357.309</b>	<b>359.709</b>	<b>2.400</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 357,3 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet merforbrug på 2,4 mio. kr.

Merforbruget kan særligt tilskrives en stigning i antal behandlingsdage på misbrugsområdet, en stigning i antal leverede bostøttetimer samt øgede udgifter til plejevederlag. Udviklingen følges nøje på områderne.

**Hjælpe-middelenheden**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Hjælpe-middelenheden	61.060	58.560	-2.500
<b>I alt inkl. overførte frigivne beløb</b>	<b>61.060</b>	<b>58.560</b>	<b>-2.500</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 61,1 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 2,5 mio. kr.

Mindreforbruget kan særligt tilskrives 3,8 mio. kr. i samlet kontraktbesparelser på områderne for stomi, diabetes og urologi.

**Træningsafdelingen**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Træningsafdelingen	21.774	21.774	0
<b>I alt inkl. overførte frigivne beløb</b>	<b>21.774</b>	<b>21.774</b>	<b>0</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 21,8 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet resultat i balance.

**Medfinansiering af regionale sundhedsudgifter**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Medfinansiering af regionale sundhedsudgifter	279.194	277.559	-1.635
Hospice og færdigbehandlede patienter	3.709	5.344	1.635
<b>I alt</b>	<b>282.903</b>	<b>282.903</b>	<b>0</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 282,9 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet resultat i balance.

**Udgifter til personlige tillæg**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Udgifter til personlige tillæg	10.016	11.466	1.450
<b>I alt</b>	<b>10.016</b>	<b>11.466</b>	<b>1.450</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 10,0 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet merforbrug på 1,5 mio. kr.

Personlige tillæg udgør en del af overførselsudgifterne og indgår i kommunens samlede vurdering af overførselsudgiftsniveauet. Ved midtvejsreguleringen for 2024 foretages således en regulering af de Personlige tillæg i overensstemmelse med betingelserne i økonomiaftalen for den nationale udvikling.

## Center for Sundhed og Pleje

### Drift

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Centerchefens område	13.357	12.249	-1.108
Caspershus (selvejende institution)	-161	-161	0
Sekretariatet	492	451	-41
Team Udvikling, Demens og Elevområdet	33.710	33.760	50
Decentrale enheder – ældreområdet	362.586	365.349	2.763
Aktivitetsområdet	19.390	19.261	-130
Sundhedscentre	11.021	10.995	-26
<b>I alt</b>	<b>440.395</b>	<b>441.903</b>	<b>1.508</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 440,4 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet merforbrug på 1,5 mio. kr.

Afvigelserne kan primært henføres til Centerchefens område samt til de decentrale enheder og er nærmere beskrevet i de følgende beskrivelser af områderne.

Som nævnt under afsnittet "Konklusion på budgetopfølgning" er der som en del af udvalgets handleplan flyttet budget på henholdsvis 0,9 mio. kr. fra Center for Handicap og Psykiatri og 1,1 mio. kr. fra Center for Social- og Sundhedsområdet til Center for Sundhed og Pleje som led i finansiering af udfordringen på hjemmeplejen.

Forventningerne til aktivitetsniveauet i sygeplejen primo 2024 indikerede, at sygeplejen ville blive udfordret på budgetoverholdelse i 2024, svarende til et merforbrug på 7,9 mio. kr. Gennem omprioriteringer af midler i Center for Sundhed og Pleje er der tilført sygeplejen 7,9 mio. kr., hvoraf 1,8 mio. kr. skal findes ved revisitering af delegerede og opgaveoverdragede ydelser i sygeplejen.

Den nuværende effekt af handleplanerne fra primo 2024 er indregnet i budgetopfølgningen pr. 30. april 2024.

Center for Sundhed og Pleje arbejder fortsat med en række initiativer, der skal medvirke til overholdelse af centrets budgetramme. Der er særligt fokus på hjemmeplejen, som pr. 30. april 2024 forventer et merforbrug på 5,9 mio. kr.

Effekten af virksomhedsoverdragelsen af Aktiv Hverdag og den kommende tilgang af borgere er ikke indregnet i hjemmeplejens budgetopfølgning pr. 30. april 2024.

Der arbejdes med en række tiltag, som blandt andet omfatter en styrkelse af ledelsesgrundlaget i plejegrupperne, et særligt fokus på brug af lønmidler og en arbejdsgruppe, hvis formål er at finde tiltag til de økonomiske udfordringer i hjemme- og sygeplejen.



**Centerchefens område**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Projekter	7.779	8.529	749
Arbejdsmarkedsuddannelsesbidrag (AUB-midler)	400	400	0
Hjemmeplejebiler	5.081	3.224	-1.857
Eksternt administreret ældreboliger	-3.835	-3.835	0
Øvrige (beklædning, arbejdsmiljø, mv.)	3.930	3.930	0
<b>I alt</b>	<b>13.357</b>	<b>12.249</b>	<b>-1.108</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 13,4 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 1,1 mio. kr., som kan henføres til et forventet merforbrug på "Lægge liv til årene" på 0,7 mio. kr. samt et forventet mindreforbrug på budgettet til hjemmeplejebiler på 1,9 mio. kr.

Budgettet til "Lægge liv til årene" blev primo 2024 reduceret med 1,0 mio. kr., som blev tilført sygeplejen. Det nuværende forbrug, og forventningerne til aktiviteterne for resten af 2024, indikerer et merforbrug på området på 0,7 mio. kr.

Hjemmeplejebilerne blev i 2023 frikøbt af den daværende leasingaftale. Det forventes, at der med det nuværende udgiftsniveau kan realiseres et mindreforbrug på 1,9 mio. kr.

**Caspershus (selvejende institution)**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Caspershus (selvejende institution)	-161	-161	0
<b>I alt</b>	<b>-161</b>	<b>-161</b>	<b>0</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør -0,2 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet resultat i balance.

**Team Udvikling, Demens og Elevområdet**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Team Udvikling	4.682	4.717	36
Team Demens	5.169	5.170	1
Social- og Sundhedsuddannelsen	23.859	23.873	13
<b>I alt</b>	<b>33.710</b>	<b>33.760</b>	<b>50</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 33,7 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet merforbrug på 0,1 mio. kr.

Budgettet til Social- og Sundhedsuddannelsen blev primo 2024 reduceret med 1,0 mio. kr., da det var forventningen, at elevgrundlaget ville være lavere i 2024 end i 2023. Indikationerne er, for nuværende, at området balancerer i 2024.

I den nuværende forventning er der indregnet allerede kendte elever på social- og sundhedsuddannelsen. Derudover er der indregnet, at normeringen på 125 elever forventes opnået i 2024. Den endelige fordeling af elever har stor betydning for lønudgifterne på området. Dette skyldes, at der er stor forskel på refusionen på de forskellige elevtyper.

**Decentrale enheder – ældreområdet**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Hjemmeplejen	26.895	32.830	5.935
Sygeplejen	74.295	74.642	346
Plejecentre	261.395	257.877	-3.519
<b>I alt</b>	<b>362.586</b>	<b>365.349</b>	<b>2.763</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 362,6 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet merforbrug på 2,8 mio. kr., som kan henføres til et forventet merforbrug i hjemmeplejen på 5,9 mio. kr., et forventet merforbrug i sygeplejen på 0,3 mio. kr. og et forventet mindreforbrug på plejecentrene på 3,5 mio. kr.

**Hjemmeplejen** forventer et merforbrug på 5,9 mio. kr., som primært kan henføres til en væsentlig nedgang i de visiterede timer, hvilket medfører et forventet reduceret indtægtsgrundlag fra myndighed på 4,8 mio. kr. for resten af året. Derudover er der, som følge af handleplanen i sygeplejen, et fald i indtægterne fra opgaveoverdragede og delegerede ydelser på 1,8 mio. kr. Samlet falder de forventede indtægter 6,6 mio. kr. fra forventningen i budgetlægningen for 2024 til udgangen af april.

Der er tale om en strukturel udfordring i hjemmeplejen, hvor nedgangen i de visiterede timer og den reducerede afregning fra myndighed, ikke modsvares med en tilsvarende reduktion i de forventede udgifter i hjemmeplejegrupperne. Dette skyldes blandt andet at vagtplanerne, jævnfør overensomkosten på området, er lagt 8 uger frem.

Effekten af virksomhedsoverdragelsen af Aktiv Hverdag og den kommende tilgang af borgere er ikke indregnet i hjemmeplejens budgetopfølgning pr. 30.04.

**Sygeplejen** forventer et merforbrug på 0,3 mio. kr., som primært kan henføres til en stigning i de forventede lønudgifter, herunder fastløn og vikarer. Sygeplejen blev primo 2024 tilført 7,9 mio. kr., hvoraf 1,8 mio. kr. skulle findes inden for sygeplejens budget gennem revisitering af opgaveoverdragede og delegerede ydelser. Effekterne heraf kan ses i det forventede forbrug ultimo april, hvor aktiviteten for nuværende viser, at budgetforudsætningerne forventes overholdt for de opgaveoverdragede og delegerede ydelser.

**Plejecentrene** forventer et mindreforbrug på 3,5 mio. kr., som kan henføres til, at plejecentrene, som følge af den særlige lønfremskrivning i 2024, blev tilført 3,0 mio. kr.

Plejecentrenes budgetramme udgør herefter i 2024 261,4 mio. kr., hvoraf 9,0 mio. kr. udgør puljen til særligt plejkrævende borgere. Center for Sundhed og Pleje ser en stadig stigende tendens til, at flere borgere har en uforståelig adfærd, hvilket medfører øgede udgifter til puljen for særligt plejkrævende borgere. Med udgangspunkt heri er forventningen, at puljen på 9,0 mio. kr. anvendes i 2024.

Der er generelt en fortsat udfordring med at rekruttere både fast personale og afløsere, hvilket er medvirkende til, at udgifterne til vikarer forventes at overstige budgettet i 2024. Center for Sundhed og Pleje arbejder med løsninger, som blandt andet omfatter, at afløsere kan ansættes til at dække flere grupper.

**Aktivitetsområdet**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Aktivitetsklip	953	1.026	73
Aktivitetsområde Øst	4.056	3.979	-77
Aktivitetsområde Nord	7.630	7.388	-242
Aktivitetsområde Vest	6.750	6.867	116
<b>I alt</b>	<b>19.390</b>	<b>19.261</b>	<b>-130</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 19,4 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 0,1 mio. kr.

**Sundhedscentrene**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Sundhedscentre	11.021	10.995	-26
<b>I alt</b>	<b>11.021</b>	<b>10.995</b>	<b>-26</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 11,0 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 0,0 mio. kr.

**Center for Handicap og Psykiatri  
Drift**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet forbrug	Forventet resultat
Centerchefens områder	4.344	4.144	-200
Adm. Team, Vikarkorps, SCN	2.509	2.309	-200
Handicap	0	-300	-300
Socialpsykiatri og misbrugsbehandling	8.989	8.939	-50
<b>I alt</b>	<b>15.842</b>	<b>15.092</b>	<b>-750</b>

Det korrigerede driftsbudget udgør 15,8 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet mindreforbrug på 0,8 mio. kr.

Udover budgetrammen modtager centret takst baserede indtægter på ca. 207,8 mio. kr.

De takst baserede områder omfatter følgende tilbud, der afregnes fra Center for Social- og Sundhedsområdet. Beløbene er beregnet ud fra den aktuelle beboersammensætning:

Bofællesskab Øst	13,8 mio. kr.
Bofællesskab Vest	18,8 mio. kr.
Bofællesskab Syd	7,7 mio. kr.
Bofællesskab Nord	11,7 mio. kr.
Koktvedparken	29,6 mio. kr.
Koktvedstien	27,0 mio. kr.
Dagtilbud	17,8 mio. kr.
Mariested	26,7 mio. kr.
SCN	20,3 mio. kr.
Støttecentre	34,4 mio. kr.

Det forventede mindreforbrug skyldes generel tilbageholdenhed samt at nogle af de tomme pladser i botilbuddene er besat.

**Bevillingsændringer****Drift**

Nettobeløb vist i 1.000 kr. "- " angiver reduktioner i budget	Beløb
Oprindelig ramme	1.452.064
Fordeling af udgifter til FTR og medlemmer i HovedMED	67
Økonomisk Decentralisering (ØKD)	1.351
Ændring pris- og Lønskøn	3.288
Ændring pris- og lønskøn – særlig lønfremskrivning	7.982
Hjemtagelse af opgave fra PPR til Handicap og Psykiatri	90
Ændring vedr. kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	-3.383
<b>Korrigeret driftsbudget 2024</b>	<b>1.461.459</b>

## Bilagsforside

Dokument Navn:	SSU budgettilpasninger 2025-2028 samlet, fagudvalg maj 2024.pdf
Dokument Titel:	SSU budgettilpasninger 2025-2028 samlet, fagudvalg maj 2024
Dokument ID:	7923050
Placering:	Emnesager/SSU budget 2025/Dokumenter
Dagsordens titel	Beslutning vedrørende Budget 2025-2028
Dagsordenspunkt nr	3
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	12

## Social- og Sundhedsudvalget - Budgettilpasninger 2025 - 2028

Beskr. nr.	Emne	2025	2026	2027	2028	MED behandling
	<b>Budgettilpasninger:</b>					C = CenterMED H = HovedMED
	<b>Udvalgets område AMU/SSU</b>	13.599	11.798	14.154	40.479	
	<b>Center for Social- og Sundhedsområdet</b>	5.385.843	4.672.415	5.605.745	16.032.234	
	<b>Center for Sundhed og Pleje</b>	870.829	755.476	906.384	2.592.228	
	<b>Center for Handicap og Psykiatri</b>	80.859	70.148	84.160	240.695	
	<b>I alt</b>	<b>6.351.130</b>	<b>5.509.836</b>	<b>6.610.444</b>	<b>18.905.637</b>	
	<b>Udmøntede forslag fra 2024 der skal genbesøges (2025 priser)</b>					
1	Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget	-2.483.229	496.650	496.650	496.650	H
2	Nedlukning af aktivitetssatelit på Sct. Laurentii Centret	67.000	67.000	67.000	67.000	H
3	Servicereduktion plejecentre takster	2.014.167	6.142.527	11.721.077	11.721.077	C
	<b>Genbesøges i alt</b>	<b>-402.062</b>	<b>6.706.177</b>	<b>12.284.727</b>	<b>12.284.727</b>	
	<b>Andre budgetmæssige udfordringer:</b>					
4	Øget timetakst hjemmepleje 2025-2026 (estimeret beløb)	9.000.000		0	0	H
	<b>Sparekrav og udfordringer i alt</b>	<b>14.949.068</b>	<b>12.216.013</b>	<b>18.895.171</b>	<b>31.190.364</b>	
	<b>Forslag til realisering af tilpasningskrav 2025 - 2028</b>					
5	Forslag til imødegåelse af øget timepris i hjemmeplejen	-9.000.000				H
6	Besparelse på Gimle	-300.000	-300.000	-300.000	-300.000	C
7	Effektivisering træningsområdet ved hjælp af digitalisering	-100.000	-100.000	-100.000	-100.000	C
8	Samdrift af Dag- og Døgntilbud i Sæby og Skagen	-550.000	-550.000	-550.000	-550.000	C
9	Udvikling af støttecenter tankegang heunder udfasning af Støttecenter Sæby		-600.000	-600.000	-600.000	H
10	Nedlæggelse af klippekort	-815.000	-296.000	-296.000	-296.000	C
11	Ændring i rengøringsfrekvens - rammereduktion plejecentre	-880.000	-880.000	-880.000	-880.000	C
12	Lukning af Albæk Plejecenter som døgn-dækket plejetilbud		-1.600.000	-3.200.000	-3.200.000	C
13	Opgaven tøjvask overgår til ekstern leverandør	-200.000	-400.000	-400.000	-400.000	H
14	Justering af serviceniveau til landsgennemsnit - det specialiserede socialområde		-1.600.000	-5.000.000	-15.600.000	H
15	Procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde	250.000	250.000	250.000	250.000	H
16	Justering af serviceniveau til landsgennemsnit - hjemmepleje	-1.000.000	-3.500.000	-5.200.000	-6.800.000	H
17	Effektivisering CHP	-600.000	-600.000	-600.000	-600.000	C
18	CHP kan og skal opgaver	-1.425.000	-1.425.000	-1.425.000	-1.425.000	C
19	Etablering af fælles sekretariat	-350.000	-600.000	-600.000	-600.000	H
	<b>Forslag i alt</b>	<b>-14.970.000</b>	<b>-12.201.000</b>	<b>-18.901.000</b>	<b>-31.101.000</b>	
	<b>Rest sum</b>	<b>-20.932</b>	<b>15.013</b>	<b>-5.829</b>	<b>89.364</b>	

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 1</b>
<b>Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:</b> Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget – beslutning fra budget 2024 genbesøges		
<b>Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:</b> <u>Beskrivelse af området</u> Drachmannsvænget mangler servicearealer. Det er et lovkrav jf. Arbejdsmiljøloven, at der forefindes servicearealer til personalefaciliteter herunder omklædning, kontor, mødefaciliteter m.m.  <u>Budget for området</u> Den samlede budgettramme på kommunens plejecentre udgør inklusive tidligere reduktioner: 2025: 271.053 t.kr. 2026: 263.944 t.kr. 2027: 258.386 t.kr. 2028: 258.386 t.kr.  <u>Beskrivelse af budgetreduktion</u> Der blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet en reduktion på Drachmannsvænget, hvor det blev besluttet at nedlægge 2-3 lejligheder. Lejlighederne var i stedet tænkt anvendt til personalefaciliteter.  Beslutningen fra budget 2024 skal genbesøges, da administrationen vurderer, at forudsætningerne er ændrede og reduktionen derfor ikke kan udmøntes på Drachmannsvænget. Den hidtidige reduktion forslås i stedet udmøntet på andre områder. Udfordringen med personalefaciliteter på Drachmannsvænget forventes i stedet løst på anden vis.  Beregning: Takst 1.200 t.kr. Driftsudgifter -200 t.kr. Tomgangsleje -250 t.kr. Udgifter til §§ 83 og 83a -400 t.kr. <hr/> Netto beregning 450 t.kr.  <u>Beløb for budgetreduktion</u> 2025: -2.483 t.kr. 2026: 497 t.kr. 2027: 497 t.kr. 2028: 497 t.kr.  <u>Tidligere reduktioner på området</u> *Der blev i budget 2024 (2025-2027) besluttet en reduktion på Drachmannsvænget: 2025: 2.483 t.kr. 2026: -497 t.kr. 2027: -497 t.kr. 2028: -497 t.kr.  *Beslutningen genbesøges i budget 2025  <b>Konsekvenser af budgettilpasningen:</b> <u>Konsekvens for personale/institution/området</u> Det hidtidige antal demenspladser i området forbliver uændret.  <u>Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service</u> Serviceniveauet ændres til at være identisk med niveauet i 2023.  <u>Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation</u> Der vil være afledte konsekvenser i Center for Social- og Sundhedsområdet (udgifter til §§ 83 og 83a).		



**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-2.483	497	497	497
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-2.483</b>	<b>497</b>	<b>497</b>	<b>497</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	1,00	1,00	1,00	1,00

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje og Center for Ejendomme, Park og Vej	<b>Bilag: 2</b>
---	--	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Nedlukning af aktivitetssatellit på Sct. Laurentii Centret - beslutning fra budget 2024 genbesøges

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Det blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet, at lukke aktivitetssatellitten på Sct. Laurentii centret.

Budget for området

Budgetrammen udgør som følge af beslutningen i budget 2024 0 t.kr. i 2025 -2028.

Beskrivelse af budgetreduktion

Det er efterfølgende konstateret, at den fulde reduktion ikke kan realiseres, da kommunen er forpligtet til at varetage rengøringsopgaven. Lejeaftalen løber indtil 2030, hvorfor kommunen indtil da skal varetage opgaven.

Rengøringsopgaven forventes placeret i Center for Ejendomme Park og Vej og indgår i deres opgaveportefølje. Der flyttes på baggrund heraf budget fra Social- og Sundhedsudvalget til Økonomiudvalget svarende til ca. 60 t.kr. i 2025-2028.

Beregning:

Reduktion – budget 2024-2027	-138 t.kr.
Rengøringsbudget flyttes	67 t.kr.
<b>Netto reduktion</b>	<b>71 t.kr.</b>

Beløb for budgetreduktion

2025: 67 t.kr.  
2026: 67 t.kr.  
2027: 67 t.kr.  
2028: 67 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

\*Det blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet, at lukke aktivitetssatellitten på Sct. Laurentii centret.

2025: 138 t.kr.  
2026: 138 t.kr.  
2027: 138 t.kr.  
2028: 138 t.kr.

\*Beslutningen genbesøges i budget 2025

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Der vil ikke være konsekvenser for borgeren, da aktivitetstilbuddet er nedlagt.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Der er ingen konsekvenser for serviceniveauet, da aktivitetstilbuddet er nedlagt.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Opgaven med rengøring overgår til Center for Ejendomme, Park og Vej.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	67	67	67	67
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>67</b>	<b>67</b>	<b>67</b>	<b>67</b>

Ændring i antal medarbejdere (2 decimaler)	2025	2026	2027	2028
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 3</b>
---	---	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Servicereduktion plejecenter takster – beslutning fra budget 2024 genbesøges

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Kommunens plejecentre afregnes for antallet af pladser på de enkelte centre.

Budget for området

Den samlede budgettramme på kommunens plejecentre udgør inklusiv tidligere reduktioner:

2025: 271.053 t.kr.

2026: 263.944 t.kr.

2027: 258.386 t.kr.

2028: 258.386 t.kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Det blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet, at udmønte en servicereduktion på plejecentrene svarende til 11.700 t.kr. i 2027.

Beslutningen fra budget 2024 skal genbesøges, da administrationen vurderer, at forudsætningerne for at imødekomme reduktion ikke er til stede og derfor ikke kan udmøntes på området. Den hidtidige reduktion forslås i stedet udmøntet på andre områder.

Beløb for budgetreduktion

2025: 2.014 t.kr.

2026: 6.143 t.kr.

2027: 11.721 t.kr.

2028: 11.721 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

\*Der blev i budget 2024 (2025-2027) besluttet en generel servicereduktion på plejeboligområdet:

2025: -2.014 t.kr.

2026: -6.143 t.kr.

2027: -11.721 t.kr.

\*Beslutningen genbesøges i budget 2025

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	2.014	6.143	11.721	11.721
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>2.014</b>	<b>6.143</b>	<b>11.721</b>	<b>11.721</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>4,68</b>	<b>14,27</b>	<b>27,23</b>	27,23
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	4,68	14,27	27,23	27,23

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 4</b>
---	--	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**

Øget timepris i hjemmeplejen – forslaget består af 2 dele

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**Beskrivelse af området

Området omfatter visiterede timer til hjemmepleje §§83, 83a og 84 til den kommunale og private leverandør.

Budget for området

2025: 176.264 t. kr.

2026: 176.264 t. kr.

2027: 176.264 t. kr.

2028: 176.264 t. kr.

Budgetterne er ekskl. demografimidler som årligt tilføres området.

Beskrivelse af budgetreduktion

Som følge af at udbuddet på fritvalgsområdet ophører 31. december 2024, skal der beregnes en ny timepris til godkendelsesmodellen som forventes at have virkning fra 1. januar 2025 til og med 30. september 2025. Fra 1. oktober 2025 forventes resultatet af et nyt udbud jf. den kommende Ældrelov at være i drift.

Timeprisen i godkendelsesmodellen skal beregnes efter Frederikshavn Kommunes langsigtede udgifter til fritvalgsområdet. Timeprisen forventes at blive højere end den nuværende timepris på grund af de merudgifter, der har været på området. Estimat på de samlede merudgifter er endnu ikke beregnet, men forventes at ligge på 12.000 t. kr. pr. år. Den forventede merudgift i 9 måneder bliver dermed 9.000 t. kr. Resultatet af udbuddet kendes i sagens natur ikke.

Beløb for budgetreduktion

2025: 0 t. kr.

2026: 0 t. kr.

2027: 0 t. kr.

2028: 0 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Ændring af rengøring fra to til tre uger	-3.200	-5.000	-5.000	-5.000
Støtte til selvhjælp på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Reduktion af timer pr. borger på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Indkøb	-50	-50	-50	-50
Velfærdsteknologi – Implementering af DigiRehab	-100	-100	-100	-100
Organisering og re-vis af §94	-200	-200	-200	-200
Analyse og handlingsplan af §83a	-100	-100	-100	-100
<b>I alt</b>	<b>-5.650</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**Konsekvens for personale/institution/området

Da der bliver visiteret mindre tid, vil der også blive brug for færre medarbejdere/vikarer.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Der vil blive visiteret mindre tid pr. borger.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	+9.000	0	0	0
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>+9.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0	0	0	0
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet	<b>Bilag: 5</b>
---	---	-----------------

## Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Forslag til imødegåelse af øget timepris i hjemmeplejen – forslaget består af 2 dele

## Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:

### Beskrivelse af området

Området omfatter visiterede timer til hjemmepleje §§83, 83a og 84 til den kommunale og private leverandør.

### Budget for området

2025: 176.264 t. kr.

2026: 176.264 t. kr.

2027: 176.264 t. kr.

2028: 176.264 t. kr.

Budgetterne er ekskl. demografimidler som årligt tilføres området.

### Beskrivelse af budgetreduktion

Som følge af at udbuddet på fritvalgsområdet ophører 31. december 2024, skal der beregnes en ny timepris til godkendelsesmodellen som forventes at have virkning fra 1. januar 2025 til og med 30. september 2025. Fra 1. oktober 2025 forventes resultatet af et nyt udbud jf. den kommende Ældrelov at være i drift.

Timeprisen i godkendelsesmodellen forventes at medføre merudgifter for 9 måneder på 9.000 t. kr.

Resultatet af udbuddet kendes i sagen natur ikke.

Det foreslås at anvende demografimidlerne, som tilføres på grund af flere borgere til området, sammen med et yderligere intensivering af rehabilitering og træning med fokus på afslutning og nedbringelse af borgerens behov for visiterede ydelser i hjemmeplejen. Dette vil kræve en investering, som ikke foreligger endnu. Reduktionen på 9.000 t. kr. er efter evt. investeringer.

### Beløb for budgetreduktion

2025: 0 t. kr.

2026: 0 t. kr.

2027: 0 t. kr.

2028: 0 t. kr.

### Tidligere reduktioner på området

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Ændring af rengøring fra to til tre uger	-3.200	-5.000	-5.000	-5.000
Støtte til selvhjælp på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Reduktion af timer pr. borger på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Indkøb	-50	-50	-50	-50
Velfærdsteknologi – Implementering af DigiRehab	-100	-100	-100	-100
Organisering og re-vis af §94	-200	-200	-200	-200
Analyse og handlingsplan af §83a	-100	-100	-100	-100
<b>I alt</b>	<b>-5.650</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>

## Konsekvenser af budgettilpasningen:

### Konsekvens for personale/institution/området

Da der bliver visiteret mindre tid, vil der også blive brug for færre medarbejdere/vikarer.

### Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Der vil blive visiteret mindre tid pr. borger.

### Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-9.000	0	0	0
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-9.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0	0	0	0
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 6</b>
---	--	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Besparelse på Dagtilbuddet Gimle

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Frederikshavn Kommune har aktivitets- og samværstilbud i både Skagen, Sæby og Frederikshavn organiseret i en samlet enhed på tværs af kommunen.

Budget for området

Dagtilbuddet har ikke noget budget men afregnes fra Center for Social- og Sundhedsområdet. Afregning for 2024 udgør 17.798 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Reduktionen vil blive en rammebesparelse.

Beløb for budgetreduktion

2025: 300 t. kr.

2026: 300 t. kr.

2027: 300 t. kr.

2028: 300 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Som andel af 1 % budgettilpasning og økonomisk handleplan for budgetoverholdelse i 2024, er området reduceret med 1.000 t. kr. fra 2024 og fremadrettet.

**Konsekvenser af budgettilpaningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Forøgelsen af rammebesparelsen giver anledning til at se på ændring af dagtilbuddenes struktur i grupper samt værksteder herunder tilbud af aktiviteter. Det betyder tilpasning af medarbejder ressourcer og dermed flere borger pr. medarbejder

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Borgerne vil kunne opleve, at bredden af aktiviteter tilpasses, og at der etableres grupper i en ændret struktur.

En konsekvens kan også blive grupperne på Gimle omdiffineres, således at opgaverne evt. kun kan varetages på matriklen og dermed nedlæggelse af job i beskyttet beskæftigelse

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Med nye gruppeinddelinger og omdefinering af beskyttet beskæftigelse kan dette påvirke samarbejdet med Park og Vej, hvor der er opgaver i drivhus, oprydning i kommunens skove, samt opfyldning af træ på shelterpladser.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028 (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)**

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-300	-300	-300	-300
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>	<b>-300</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	-0,63	-0,63	-0,63	-0,63



# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet	<b>Bilag: 7</b>
---	---	-----------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Effektivisering træningsområdet ved hjælp af digitalisering

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Området vedrører Frederikshavn Kommunes Træningsafdelingen, som leveres af både den selvejende institution Caspershus samt kommunen.

Budget for området

21.600 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Træningsenheden benytter elektroniske løsninger f.eks. Exorlive go, der er et program, som borger får med hjem fra træningsenheden af terapeuterne i dag. Det kan f.eks. være et led i en exit-strategi, eller som et supplement, når terapeuten vurderer det.

Træningsenheden vil være undersøgende på potentialet for digital træning, især ved de ortopædkirurgiske forløb og som en begyndelse især ved yngre borgere.

Beløb for budgetreduktion

2025: 100 t. kr.

2026: 100 t. kr.

2027: 100 t. kr.

2028: 100 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Træningsafdelingens budget er som del af 1% budgettilpasningen i 2024-2027 reduceret med 300 t. kr. vedr. ændret træning på Caspershus.

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Kan medføre personalereduktioner.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/general service

Øget anvendelse af digital træning.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-100	-100	-100	-100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-100</b>	<b>-100</b>	<b>-100</b>	<b>-100</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	-0,25	-0,25	-0,25	-0,25

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 8</b>
<b>Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:</b> Samdrift af Dag- og Døgntilbud i Sæby og Skagen		
<b>Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:</b> <u>Beskrivelse af området</u> Frederikshavn Kommune har bofællesskaber og aktivitets- og samværstilbud i både Skagen, Sæby og Frederikshavn. Bofællesskaberne i de tre byer har siden 2018 fungeret som selvstændige enheder, mens dagtilbuddene har været organiseret i en samlet enhed på tværs af kommunen. <u>Budget for området</u> Dagtilbuddet har ikke budget men afregnes månedligt fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed. Afregningen i 2024 udgør 17.798 t. kr. <u>Beskrivelse af budgetreduktion</u> Der ses en række fordele ved at placere dagtilbuddene i Skagen og Sæby under ledelse af Bofællesskaberne i samme byer, så man skaber en stærk lokal enhed hvert sted. Den store geografiske spredning og små enheder har givet udfordringer i dagtilbuddene og det vil kunne skabe en større faglig og økonomisk robusthed at lægge dem sammen med det lokale bofællesskab. Ændringen vil betyde, at Dagtilbuddet i Frederikshavn bliver en selvstændig organisatorisk enhed, mens dagtilbuddene i Skagen og Sæby vil være en del af henholdsvis Bofællesskab Nord og Bofællesskab Syd. Den nye struktur betyder, at Dagtilbuddet vil være opdelt geografisk med følgende enheder: Skagen: Bofællesskab Nord og Nordstjernen samles under ledelse af Bofællesskab Nord. Sæby: Bofællesskab Syd og Aktiviteten-Røret samles under ledelse af Bofællesskab Syd. Frederikshavn: Gimle fortsætter som selvstændig enhed under nuværende ledelse. Forslaget vurderes at kunne skabe et bedre tilbud til borgerne gennem bedre anvendelse af de samlede ressourcer, mere attraktive stillinger med mulighed for fuldtidsansættelse samt større involvering i lokalsamfundet. Der forventes at være en synergieffekt i at medarbejdere på dag- og døgnområdet kan arbejde tættere sammen og i et vist omfang kan dække ind for hinanden på tværs af dag- og døgnområdet. Forslaget vil endvidere betyde en økonomisk besparelse, idet den nye organisering betyder, at det ikke vil være nødvendigt at besætte en vakant stilling som faglig leder i Dagtilbuddet. Organiseringen under Bofællesskab Syd og Nord kræver ikke yderligere ansættelser. <u>Beløb for budgetreduktion</u> 2025: 550 t. kr. 2026: 550 t. kr. 2027: 550 t. kr. 2028: 550 t. kr. <u>Tidligere reduktioner på området</u> Som andel af 1 % budgettilpasning og økonomisk handleplan for budgetoverholdelse i 2024, er Dagtilbuddet reduceret med 1.000 t. kr. fra 2024 og fremadrettet <b>Konsekvenser af budgettilpasningen:</b> <u>Konsekvens for personale/institution/området</u> Den nye organisering betyder, at det ikke er nødvendigt at genbesætte en stilling som faglig leder i Dagtilbuddet. Ændringen kræver ikke yderligere ansættelser. <u>Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service</u> Serviceniveauet for borgerne forbliver uændret. Åbningstider, lukkedage, normering og lokalitet vil være det samme som hidtil. <u>Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation</u> Budgettilpasningen har ingen konsekvens for andre centre.		

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-550	-550	-550	-550
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-550</b>	<b>-550</b>	<b>-550</b>	<b>-550</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri / Center for Social- og Sundhedsområdet	<b>Bilag: 9</b>
<b>Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:</b> Udvikling af støttecenter tankegang herunder udfasning af Støttecenter Sæby		
<b>Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:</b> <u>Beskrivelse af området</u> Socialpsykiatrien i Frederikshavn Kommune består af botilbuddet Mariested samt 3 støttecentre i Sæby, Skagen og Frederikshavn. Hvert støttecenter har et aktivitets- og samværstilbud og et tilbud om socialpædagogisk bo-støtte efter Servicelovens § 85.  <u>Budget for området</u> Støttecenter Sæby har ikke noget budget, men afregnes fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed på baggrund af visiterede ydelser. I 2024 forventes afregningen til Støttecenter Sæby at udgøre 4.253 t. kr. Derudover afregnes Støttecentre samlet 2.275 t. kr. til ledelse og administration.  <u>Beskrivelse af budgetreduktion</u> Den lokale forankring giver nogle fordele, men det er vanskeligt at opretholde et økonomisk og fagligt bæredygtigt tilbud med en begrænset borgergruppe. På den baggrund foreslås at der igangsættes en proces, hvor grundlaget for at drive støttecenter i samarbejde med lokalsamfundet og interesseorganisationer drøftes. Dette udviklingsarbejde skal munde ud i alternative muligheder for at få balance både fagligt og økonomisk henset til målgruppens behov og størrelse, som vil betyde en udfasning af støttecentret som det er i dag.  Ændringen vil betyde, at borgere med et aktivitets- og samværstilbud på Støttecenter Sæby vil få tilbudt alternative muligheder, enten ved at benytte Støttecenter Frederikshavn eller ved at indgå i alternative lokale tilbud som ovenfor nævnt.  Der er på nuværende tidspunkt cirka 40 borgere, som er visiteret til et aktivitets- og samværstilbud på Sæby Støttecenter. På Frederikshavn Støttecenter er visiteret cirka 70 borgere. Det daglige fremmøde begge steder er væsentligt mindre. Der er derfor mulighed for at flere brugere kan benytte Støttecentret i Frederikshavn indenfor de eksisterende rammer.  Medarbejdere med bo-støtte opgaver efter § 85 vil fortsat være tilstede i Sæby, men flyttes organisatorisk og fysisk til at være under Mariesteds ledelse. Dette giver mulighed for at skabe en synergi i opgaveløsningen, og der er velegnede lokaler til medarbejderne på Mariested. Mariested leverer allerede i dag § 85 bo-støtte til de borgere, som er i gang med at blive udsluset fra Mariested til en tilværelse i egen bolig.  Forslaget vil give en reduceret nettoudgift på cirka kr. 600 t. kr.  <u>Beløb for budgetreduktion</u> 2025: 0 t. kr. 2026: 600 t. kr. 2027: 600 t. kr. 2028: 600 t. kr.  <u>Tidligere reduktioner på området</u> Som andel af 1 % budgettilpasning og økonomisk handleplan for budgetoverholdelse i 2024, er afregningen til § 85 bo-støtte reduceret med 30 kr. pr. visiteret time fra 2024. Samlet set udgør denne reduktionen 1.700 t. kr. i 2024 til de 3 socialpsykiatriske støttecentre.  <b>Konsekvenser af budgettilpasningen:</b> <u>Konsekvens for personale/institution/området</u> Flytning af bo-støtte medarbejdere til den socialpsykiatriske boform Mariested under dennes ledelse. Derudover en proces hvor udvikling af begrebet støttecenter iværksættes som vil ske med inddragelse af personalet. I processen planlægges der med at Støttecenter Sæby udfases med udgangen af 2025. I forbindelse med udfasningen vil der ske en tilpasning af personale- og lederressourcer på Støttecentre.  <u>Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service</u> Borgere med et aktivitets- og samværstilbud på Støttecenter Sæby vil få tilbudt alternative muligheder, enten ved at benytte Støttecenter Frederikshavn eller ved at indgå i alternative lokale tilbud som ovenfor nævnt. Dette kan betyde, at nogle borgere kan få behov for en øget bo-støtte indsats.  Når processen omkring udvikling af begrebet støttecenter iværksættes, vil dette ske med inddragelse af borgere og lokalsamfundet.  I forbindelse med udvikling af støttecenter tankegangen vil vi arbejde for at der kan etableres alternative mødesteder hvor man kan indgå i samspil med andre.  <u>Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation</u> Ændringerne vil gøre det muligt for Frederikshavn Kommune at benytte lokalerne i Clasens Gård til andre formål eller eventuelt sælge bygningen. Denne del vedrører Ejendomscentret og er ikke medregnet her.		

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:		-600	-600	-600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>		<b>-600</b>	<b>-600</b>	<b>-600</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)		<b>-1,20</b>	<b>-1,20</b>	<b>-1,20</b>
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked		-1,20	-1,20	-1,20

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 10</b>
---	---	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Nedlæggelse af klippekort

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Klippekortsordningen visiteres til de svageste ældre borgere. Ordningen er en kan-opgave og er dermed ikke lovbundet.

Budget for området

2025: 815 t.kr.

2026: 296 t.kr.

2027: 296 t.kr.

2028: 296 t.kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Budgetreduktionen medfører en nedlukning af klippekortsordningen fra budget 2025. Der kan derfor udmøntes en besparelse svarende til budgettet på området. 40 % af kommunerne har allerede nedlagt klippekortsordningen.

Beløb for budgetreduktion

2025: 815 t.kr.

2026: 296 t.kr.

2027: 296 t.kr.

2028: 296 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

Der blev i budget 2024 (2024-2027) besluttet en reduktion af klippekortsordningen:

2024: 900 t.kr.

2025: 1.600 t.kr.

2026: 2.100 t.kr.

2027: 2.100 t.kr.

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Den hidtidige opgave for medarbejderne på området bortfalder. Derudover vil nedlæggelsen af klippekortsordningen betyde, at hjemmeplejen og plejecentrene vil opleve, at der bliver færre ressourcer til at hjælpe borgere uden netværk.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Der vil være tale om en yderligere ændring af serviceniveauet på området i forhold til den allerede vedtagne beslutning i budget 2024-2027 i det ordningen nu foreslå nedlagt. Mange borgere er glade for den ekstra hjælp og omsorg, de kan få via klippekortsordningen.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Der er ingen afledte konsekvenser til den øvrige organisation.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:	-815	-296	-296	-296
Udgifter i driftsbudget:				
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-815</b>	<b>-296</b>	<b>-296</b>	<b>-296</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-5,62</b>	<b>-2,04</b>	<b>-2,04</b>	<b>-2,04</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-5,62	-2,04	-2,04	-2,04
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 11</b>
---	---	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Ændring i rengøringsfrekvens – rammereduktion plejecentre

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Rengøringsopgaven på kommunes plejecentre udføres af personalet. Området omfatter 511 plejeboliger eksklusive aflastningspladser:

- Kommunale pladser: 453
- Caspershus pladser: 58

Budget for området

Budgettet på området udgøres af budgetrammen til plejecentrene samt af myndigheds budget til Casperhus:

2025: 305.053 t.kr.

2026: 297.944 t.kr.

2027: 292.386 t.kr.

2028: 292.386 t.kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Taksten reduceres som følge af, at frekvensen for rengøring reduceres fra hver 2. til hver 3. uge for borgerne på plejecentrene. Reduktionen medfører et fald i opgaverne på plejecentrene og dermed en tilsvarende reduktion på udgifterne til personale.

Beregningen tager sit afsæt i de 453 kommunale pladser og de 58 pladser på Caspershus – i alt 511 pladser. Der er afsat 45 min pr. rengøring. Der er i beregningerne indlagt et skøn på, at 20% af borgere kan have behov for hyppigere rengøring end hver 3. uge trods ændret serviceniveau.

Ændringen i serviceniveauet medfører, at der kan udmøntes en reduktion, som vist i følgende beregning:

	Antal rengøringer	Pris pr. rengøring	Total
Forventet udgift ved rengøring hver 2. uge	13.286	248,50 kr.	3.300 t.kr.
Forventet udgift ved rengøring hver 3. uge	8.857	248,50 kr.	2.200 t.kr.
Forventet reduktion	-4.429	248,50 kr.	-1.100 t.kr.

Beløb for budgetreduktion

2025: -880 t.kr.

2026: -880 t.kr.

2027: -880 t.kr.

2028: -880 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

\*Der blev i budget 2024 (2025-2027) besluttet en generel servicereduktion på plejeboligområdet:

2025: -2.014 t.kr.

2026: -6.143 t.kr.

2027: -11.721 t.kr.

\*Beslutningen genbesøges i budget 2025

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Medfører reduktion i personale.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

- En konsekvens af, at rengøringen ændres fra hver 2. til hver 3. uge, er at borgerne vil opleve, at rengøringsstandarden forringes, da hyppigheden mindskes.
- Borgeren skal forholde sig til flere personaler i hjemmet.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Der er ingen afledte konsekvenser til den øvrige organisation.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-880	-880	-880	-880
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-880</b>	<b>-880</b>	<b>-880</b>	<b>-880</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-2,25</b>	<b>-2,25</b>	<b>-2,25</b>	<b>-2,25</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-2,25	-2,25	-2,25	-2,25
Uansøgt afsked	0,00	0,00	0,00	0,00



# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 12</b>
---	---	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Lukning af Ålbæk Plejecenter som døgndækket plejetilbud

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Der er 501 pladser fordelt på kommunens 13 plejecentre, hvoraf Ålbæk Plejecenter udgør 8 LeveBo pladser.

Budget for området

Den samlede budgetramme på kommunens plejecentre udgør inklusiv tidligere reduktioner:

2025: 271.053 t.kr.

2026: 263.944 t.kr.

2027: 258.386 t.kr.

2028: 258.386 t.kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Ålbæk Plejecenter omfatter 8 LeveBo plejeboliger. Antallet af boliger gør det væsentligt dyrere at drive end de øvrige LeveBo plejecentre. Taksten for LeveBo plejeboligpladser er i 2024 466 t.kr. Dertil får Ålbæk Plejecenter, som følge af plejecentrets størrelse, særligt tilført 637 t.kr. til fast nattevagt samt yderligere 150 t.kr. til driften. Den reelle udgift pr. LeveBo plads på Ålbæk Plejecenter udgør hermed 565 t.kr. i 2024.

Til sammenligning består Lindevej af 21 LeveBo plejeboliger og afregnes ligeledes med 466 t.kr. pr. plads. Dertil tilføres der årligt 150 t.kr. til driften. Den reelle udgift pr. LeveBo plads udgør hermed 473 t.kr. Meromkostningen pr. LeveBo plads på Ålbæk Plejecenter i forhold til Lindevej udgør 91 t.kr. i 2024. Meromkostningen pr. plads i forhold til eksempelvis Sæby Ældrecenter er 149 t.kr. i 2024.

Der kan skabes økonomiske rationaler ved, at Ålbæk Plejecenter lukker som døgndækket plejetilbud. Det skal undersøges hvorledes de 8 plejeboliger kan anvendes til andet formål.

En omlægning af boligerne kræver, at en række forhold undersøges nærmere:

- Lokalplan
- Landsbyggefonden
- Låneforhold

Såfremt forholdene ikke er en hindring, er der lavet en beregning af de driftsmæssige og økonomiske potentialer i lukningen af Ålbæk Plejecenter.

Årlig budgetreduktion:

Takstbesparelse	-3.700 t.kr.
Nattevagt	-600 t.kr.
Driftstilførsel	-200 t.kr.
Afledte driftsbesparelser	-800 t.kr.
Øgede udgifter i hjemmeplejen	1.600 t.kr.
Tomgangsleje	500 t.kr.
<b>Netto reduktion</b>	<b>-3.200 t.k.r.</b>

Lukningen medfører en besparelse på taksten på plejeboliger på 3.700 t.kr. om året. Derudover tilføres Ålbæk plejecenter særligt 600 t.kr. til fast nattevagt samt yderligere 200 t.kr. til driften. Den samlede udgift til plejecentret udgør dermed 4.500 t. kr. årligt.

Der vil være yderligere afledte økonomiske effekter, hvor en del af udgifterne til personale- og øvrige driftsudgifter vil bortfalde:

- Ledelse 500 t.kr.
- Vagtplansadministrator 200 t.kr.
- Øvrige driftsudgifter 100 t.kr.

Der vil afledt være en lederressource, som påtænkes anvendt til at styrke ledelsen i Hjemme- og Sygeplejen/Plejecentre i Center for Sundhed og Pleje.

Der forventes en øget udgift til §§ 83 og 83a. (hjemmeplejen) på ca. 1.600 t.kr. om året.

Såfremt at de 8 plejeboliger ikke kan anvendes til andet formål, så forventes en øget udgift til tomgangsleje på 500 t.kr. om året.

Hvis Ålbæk Plejecenter lukkes og anvendes til andet formål, vil hjemmeplejegruppen i Ålbæk blive nedlagt. Hjemmeplejen i området vil i stedet blive varetaget af en af de øvrige hjemme- og sygeplejegrupper.

Beboerne på Ålbæk Plejecenter skal tilbydes en plejebolig på en af Kommunens andre plejecentre eller modtage pleje efter §§ 83 og 83a.

Beløb for budgetreduktion

2026: -1.600 t.kr.  
2027: -3.200 t.kr.  
2028: -3.200 t.kr.

Tidligere reduktioner på området

\*Der blev i budget 2024 (2025-2027) besluttet en generel servicereduktion på plejeboligområdet:

2025: -2.014 t.kr.  
2026: -6.143 t.kr.  
2027: -11.721 t.kr.

\*Beslutningen genbesøges i budget 2025

**Konsekvenser af budgettilpaningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Personalet på Ålbæk Plejecenter og i Ålbæk hjemmepleje vil blive tilbudt et job i en anden plejegruppe i Center for Sundhed og Pleje. Der reduceres med 15 t. i vagtplansadministratorfunktionen.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Det vil ikke længere være muligt, at borgere med et døgndækket plejebenhov kan bo i Ålbæk.

Borgerne kan potentielt modtage hjemme- og sygepleje ud fra den givne kvalitetstandard på området.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Der vil være afledte konsekvenser i Center for Social- og Sundhedsområdet (udgifter til §§ 83 og 83a, som beskrevet i beregningen).

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:		-2.650	-5.300	-5.300
Udgifter i driftsbudget:		1.050	2.100	2.100
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>		<b>-1.600</b>	<b>-3.200</b>	<b>-3.200</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)		<b>-5,00</b>	<b>-10,00</b>	-10,00
Vakante/nedlagte stillinger		-5,00	-10,00	-10,00
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Social og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje	<b>Gruppering:</b> <b>Bilag: 13</b>
<b>Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:</b> Opgaven tøjvask overgår til enten en ekstern leverandør eller løses i et samarbejde med f.eks. Projektafdelingen		
<b>Beskrivelse:</b> <u>Beskrivelse af området</u>  Kommunens borgere har mulighed for visitering til tøjvask. De fleste har vaskemaskine i eget hjem, nogle har vaskefaciliteter i fælles vaskekælder.  <u>Budget for området</u> Indgår som en del af det samlede visitationsbudget. 2025: 176.264 t. kr. 2026: 176.264 t. kr. 2027: 176.264 t. kr. 2028: 176.264 t. kr.  <u>Beskrivelse af budgetreduktion</u> En visitation til tøjvask kræver ofte 3 besøg samme dag.  ➤ Besøg nummer 1: vasken sættes over ➤ Besøg nummer 2: det nyvaskede tøj hænges til tørre, eller puttes i tørretumbler. ➤ Besøg nummer 3: tøj lægges sammen og på plads.  Forslag: <b>a) Opgaven tøjvask overgår til godkendte leverandører</b>  Argumentet er at opgaven overgår til fagfolk der løser opgaven omkring tøjvask, og at plejepersonale varetager pleje og omsorgsopgaver.  Besparselsen fremkommer ved borgeres fravalg af ordningen.  I Hjørring og Brønderslev Kommuner, har de valgt løsning med eksterne godkendte leverandører tilknyttet ovenstående opgave. For størstedelen af Brønderslevs visiterede borgere, er der tale om en egenbetaling på ca. 150 kr. pr. måned (2021 pris). Egenbetalingen må udgøre, det som borgeren sparer på ikke længere at vaske i egen bolig/vaskekælder eller lignende.  <u>Fremgangsmåde:</u> - Vasketøjet afhentes af leverandør i borgers hjem - 2 uger senere kommer tøjet retur og leveres af leverandøren på borgers adresse(indendørs) - Borger skal ikke sortere vasketøjet, men blot lægge det direkte i sækken (8 eller 12 kg) - Hjemmeplejen lægger tøjet på plads, hvis borger ikke selv er i stand til dette.  Det kræver rådgivning og vejledning, at afklare om borgere evt. kan overgå til en ordning med ekstern leverandør, eller om borgeren bør fortsætte i kommunal ordning, f.eks. hvis der er behov for hyppigere vask end hver 14. dag.  Besparselsen i nedenstående skema tager udgangspunkt i materiale fra ekstern leverandør.  <b>b) Opgaven løses i et samarbejde med fx Projektafdelingen</b>  Den reelle besparelse ved dette forslag er vanskelig at beregne og vil kræve yderligere afdækning. Formålet med den ændrede løsning af opgaven er, at plejepersonalet får frigjort tid til sundhedsfaglige opgaver.  <u>Beløb for budgetreduktion</u> 2025: -400 t. kr. 2026: -400 t. kr. 2027: -400 t. kr. 2028: -400 t. kr.  <u>Konsekvens for borgeren/generel service</u>  a) Borgere skal have tøj til 30 dage. Det betyder i praksis, at mange borgere skal anskaffe sig ekstra tøj. Det skyldes, at der er 2 ugers tøj til vask hos leverandør og borgeren skal have tøj til de næste 2 uger. Meget beskidt vasketøj kan ligge i vaskepose max. 14 dage.  Borgeren skal forholde sig til en udefrakommende leverandør i eget hjem.  b) Borgeren skal forholde sig til flere personaler i hjemmet.  <u>Konsekvens for personale/institution</u>		

Budgettilpasningen vil få konsekvenser for den enkelte leverandør, da det medfører reduktion i personaletimer at overføre opgaven til ekstern leverandør. Forbedring af arbejdsmiljø, færre løft. Forenkling af leverandørernes opgaveportefølje.

**Økonomiske konsekvenser 2025 - 2028**

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-200	-400	-400	-400
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-200</b>	<b>-400</b>	<b>-400</b>	<b>-400</b>
<b>Ændring i antal medarbejdere</b>	<b>-0,50</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0,00	0,00	0,00	0,00
Uansøgt afsked	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> SSU	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Handicap og Psykiatri	<b>Gruppering:</b> <b>Bilag: 14</b>
-----------------------	---	--

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**

Tilpasning af serviceniveau til landsgennemsnit – det specialiserede socialområde

**Beskrivelse:**Beskrivelse af området

I forskellige nøgletal bl.a. Kend din kommune 2024 kan man se, at Frederikshavn Kommune ligger betydeligt over landsgennemsnittet i udgifter til det specialiserede voksenområde. Kend din kommune 2024 indeholder tal for 2022.

Frederikshavn Kommune ligger omkring nr. 85 blandt kommunerne i forhold til udgiftsniveau pr. 18-66 årige borgere.

Der er et stort økonomisk potentiale i at bringe Frederikshavn Kommune på et serviceniveau, der ligger tættere på landsgennemsnittet.

Udviklingen de seneste par år er gået i den rigtige retning af landsgennemsnittet, hvad angår udgift pr. 18-66 årige.

Bemærk at data er for alle voksne uanset pensionsstatus. Det vil sige, at det er inklusive borgere, som får støtte og hjælp via den kommunale ungeenhed eller via socialenheden.

Budget for området

2025: 272.290 t. kr.

2026: 266.250 t. kr.

2027: 260.156 t. kr.

2028: 260.156 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

De interne og eksterne takster til botilbud udgør ca. 75% af de samlede udgifter til hele socialområdet.

Vi har relativt mange brugere af botilbud i Frederikshavn Kommune. Omkring 9,8 promille af de 18-66 årige bor i botilbud, og taksterne for botilbud er relativt høje når man ser på landsplan.

De andre store udgiftsposter er især støttetilbud samt dagtilbud.

Færre borgere skal dermed have en mindre omfattende hjælp end i et botilbud og gennemsnitsudgifterne i botilbud skal være lavere.

Flere borgere skal klare sig med andet end botilbud f.eks. med støtte i egen bolig. Det lykkes vi med nu, men det skal vi blive endnu bedre til.

Taksterne skal ned, også ved at vurdere egen tilbudsvifte både med hensyn til målgruppe og mulighed for optimering f.eks. i antal pladser på egne tilbud. Desuden skal taksterne for borgere i egne og eksterne tilbud reduceres.

Der er i budget 2024 og frem allerede lagt besparelser ind på taksterne i botilbud. I 2024 er besparelsen 1.825 t. kr., stigende til 5.566 t. kr. i 2025, 10.620 t. kr. i 2026 og 16.141 t. kr. i 2027.

Forslag stiger med yderligere 1.600 t. kr. i 2026, 5.000 t. kr. i 2027 og 15.600 t. kr. i 2028.

Der skal arbejdes med udvikling af støttetilbud samt dagtilbud.

Der skal være fokus på f.eks. synergieffekter i visitationspraksis i botilbud. Der skal være fokus på hvordan sundhedsydelse og aktiviteter i botilbud påvirker udgifterne. Der skal udarbejdes en takststruktur, der kan være mere fleksibel og rette sig mod borgers mål.

Forslaget skal ses i sammenhæng med budgetforslag vedrørende procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde.

Dagtilbud er budgettramme internt, som skal reduceres. Der et forslag om reduktion på 300 t. kr. fra 2025 og frem.

Beløb for budgetreduktion

2025: 0 t. kr.

2026: -1.600 t. kr.

2027: -5.000 t. kr.

2028: -15.600 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Lukning af botilbudspladser	-100	-100	-100	-100
Servicereduktion og takstberegning botilbud	-1.825	-5.565	-10.620	-16.141

<b>I alt</b>	<b>-1.925</b>	<b>-5.665</b>	<b>-10.720</b>	<b>-16.241</b>
--------------	---------------	---------------	----------------	----------------

Konsekvens for borgeren/generel service

Flere borgere, der kan selv, skal selv. Borgerne vil opleve at recovery, rehabilitering og egenmestring er i højsædet.

Konsekvens for personale/institution

Der vil blive brug for færre medarbejdere og vikarer.

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028**

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	0	-1.600	-5.000	-15.600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	0	-1.600	-5.000	-15.600
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	0	0	<b>-2,7</b>	<b>-26,2</b>
Vakante/nedlagte stillinger	0	0	-2,7	-26,2
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> SSU	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet, Center for Handicap og Psykiatri og Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 15</b>
-----------------------	--	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Med henvisning til tilpasningsforslaget om at reducere udgifterne til det specialiserede socialområde til landsgennemsnittet vil der være behov for at understøtte omlægningen med både analyse og procesbistand. En så væsentlig omlægning vil kræve både analyse- og procesbistand for at sikre fremdriften og effektivering.

Budget for området

2025: 272.290 t. kr.  
2026: 266.250 t. kr.  
2027: 260.156 t. kr.  
2028: 260.156 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Der vil skulle arbejdes med flere elementer i forskellige tempi. Der vil være behov for at ændre på serviceniveau, på visitationspraksis, fokus på progression og effekt af indsatser og på omlægning af tilbud og der skal generelt arbejdes med inspiration og afsæt i anbefalingerne fra Ekspertgruppen på det specialiserede socialområde. Med det formål afsættes der 250.000 kr. i årene 2025-2028

Beløb for budgetreduktion

2025: 250 t. kr.  
2026: 250 t. kr.  
2027: 250 t. kr.  
2028: 250 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Der er effektueret 1% besparelser gennem årene.

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	250	250	250	250
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>250</b>	<b>250</b>	<b>250</b>	<b>250</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> SSU	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje	<b>Bilag: 16</b>
-----------------------	--	------------------

## Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:

Justering af serviceniveau til landsgennemsnit hjemmepleje

## Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:

### Beskrivelse af området

I forskellige nøgletal bl.a. Kend din kommune 2024 kan man se, at Frederikshavn Kommune har en stor andel af 67-79 årige samt 80+ årige, der modtager hjemmehjælp i egen bolig. Kend din kommune 2024 indeholder tal for 2022.

I Frederikshavn Kommune modtog mere end hver tredje 80+ borger hjemmehjælp i eget hjem (33,8%). Det er det 6. højeste niveau i Danmark og det højeste i Nordjylland. Til sammenligning er det omkring hver fjerde 80+ borger i Thisted Kommune, der modtager hjemmehjælp (25,4%).

Der er et stort økonomisk potentiale i at bringe Frederikshavn Kommune på et serviceniveau, der ligger tæt på landsgennemsnittet.

Udviklingen de seneste par år er gået i retning af, at Frederikshavn Kommune nærmer sig landsgennemsnittet hvad angår andelen af modtagere af hjemmehjælp.

Strategien følges om "de, der kan selv, skal selv". Strategien og indsatserne virker. De visiterede hjemmeplejetimer er nu på det laveste niveau i mange år.

Men der er stadig et stort økonomisk potentiale i at reducere serviceniveauet til landsgennemsnittet. Det indebærer, at vi skal gøre mere af de vi er i gang med og skal blive bedre til. Det vil f.eks. sige, at samspil mellem rehabilitering og træning skal fortsætte og udvikles, samarbejdet med hjemmeplejen om borgerne og ydelserne skal intensiveres, arbejdet omkring exit-strategier og koordination på tværs samt med det frivillige skal udvikles yderligere.

### Budget for området

2025: 176.264 t. kr.

2026: 176.264 t. kr.

2027: 176.264 t. kr.

2028: 176.264 t. kr.

Budgetterne er ekskl. demografimidler som årligt tilføres området.

### Beskrivelse af budgetreduktion

En reduktion med 1% af budgettet til hjemmehjælp pr. år, som følge af at flere 80+ årige kan klare sig i eget hjem uden kommunalt betalt hjemmehjælp, vil give en mindredgift på ca. 1.600-1.800 t. kr. pr. år fra 2026. Det vil stige til 6.800 t. kr. i år 2028.

I 2025 er der allerede indlagt et besparelsesforslag ind til dækning af forventet merforøgelse af taksten i godkendelsesmodellen. Derfor indføres budgetreduktionen først fuldt fra 2026.

### Beløb for budgetreduktion

2025: -1.000 t. kr.

2026: -3.500 t. kr.

2027: -5.200 t. kr.

2028: -6.800 t. kr.

### Tidligere reduktioner på området

(i 1.000 kr.)	2024	2025	2026	2027
Ændring af rengøring fra to til tre uger	-3.200	-5.000	-5.000	-5.000
Støtte til selvhjælp på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Reduktion af timer pr. borger på ældreområdet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Indkøb	-50	-50	-50	-50
Velfærdsteknologi – Implementering af DigiRehab	-100	-100	-100	-100
Organisering og re-vis af §94	-200	-200	-200	-200
Analyse og handlingsplan af §83a	-100	-100	-100	-100
<b>I alt</b>	<b>-5.650</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>	<b>-7.450</b>

### Konsekvenser af budgettilpasningen:

#### Konsekvens for personale/institution/området

Der vil blive brug for færre medarbejdere og vikarer.



Nogle medarbejderreduktioner vil være hos den private leverandør.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.000	-3.500	-5.200	-6.800
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>				
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-2,2</b>	<b>-7,8</b>	<b>-11,5</b>	<b>-15,1</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-2,2	-7,8	-11,5	-15,1
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 17</b>
---	--	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Effektivisering i CHP

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

For at øge kvaliteten i opgaveløsningen har Center for Handicap og Psykiatri på udvalgte områder ansat medarbejdere i fællesfunktioner, som hjælper de forskellige tilbud med specifikke opgaver. Det er målet, at fællesfunktionerne samlet set sikrer en bedre og mere effektiv opgaveløsning indenfor de konkrete områder.

Budget for området

2.739 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Administrationen vurderer, at der på enkelte områder kan opnås en effektivisering ved at flytte opgaver ud i det enkelte tilbud i stedet for at de varetages i en central funktion.

På nuværende tidspunkt er stillingen som pårørendevejleder vakant, og det vurderes, at opgaverne i stillingen med fordel kan varetages på det enkelte tilbud tættere på borgerne og at de dermed ikke kræver en specialiseret funktion.

Det betyder, at den vakante stilling som pårørendevejleder ikke genbesættes.

Beløb for budgetreduktion

2025: 600 t. kr.

2026: 600 t. kr.

2027: 600 t. kr.

2028: 600 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Der er ingen tidligere reduktioner på området

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Vakant stilling som pårørendevejleder genbesættes ikke.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Pårørende til borgere i et tilbud i CHP vil ikke have en specifik samarbejdspartner i forhold til deres rolle som pårørende.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Ingen konsekvens for andre centre

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-600	-600	-600	-600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-600</b>	<b>-600</b>	<b>-600</b>	<b>-600</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>	<b>-1,00</b>
Vakante/nedlagte stillinger	-1,00	-1,00	-1,00	-1,00
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> Social- og Sundhedsudvalget	<b>Center:</b> Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 18</b>
---	--	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Kan og skal opgaver i CHP

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

Social- og Sundhedsudvalget bevilgede fra 2024 1.500 t. kr. til arbejdet med fællesskaber og aktiviteter for borgere i botilbud på handicapområdet.

Formålet er at styrke fællesskabet mellem borgere i målgruppen blandt andet gennem mulighed for ledsagelse til aktiviteter og gennem etablering af forskellige arrangementer på tværs af tilbud. Aktiviteterne tager udgangspunkt i den enkelte borgers interesser og funktionsniveau.

Muligheden for deltagelse i aktiviteter og ledsagelse er et supplement til den ledsagelse og de aktiviteter, som er en del af serviceniveauet ved at bo i botilbud.

Af det samlede beløb var 75 t. kr. målrettet weekendtilbud på Gimle hver fjerde weekend, og denne del indgår ikke i budgettilpasningsforslaget.

Budget for området

Budgettet på området udgør 1.425 t. kr.

Beskrivelse af budgetreduktion

Budgettet til aktiviteter og ledsagelse til borgere i botilbud på handicapområdet foreslås reduceret, så det alene dækker et tilbud om weekendaktivitet på Gimle hver 4. weekend.

Budgettet er målrettet til at skabe fællesskaber og aktiviteter for borgere i botilbud, og er dermed et supplement til den ledsagelse og de aktiviteter, som indgår i botilbuddets dagligdag. Reduktionen betyder, at muligheden for ledsagelse til reduceres og der vil være færre sociale arrangementer på tværs af tilbud.

Beløb for budgetreduktion

2025: 1.425 t. kr.

2026: 1.425 t. kr.

2027: 1.425 t. kr.

2028: 1.425 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Ingen tidligere reduktioner

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Forslaget vil betyde en tilpasning af medarbejderressourcerne samt færre udgifter til vikarudgifter m.v. i botilbuddene, idet der vil være færre aktiviteter. Tilpasningen vil blive opnået bredt på tværs af flere tilbud

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Forslaget vil mindske borgere i botilbuds mulighed for at deltage i aktiviteter og fællesskaber udenfor botilbuddet. Det vil desuden reducere mængden af sociale arrangementer målrettet borgere i botilbud.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

Ingen konsekvens for andre centre

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-1.425	-1.425	-1.425	-1.425
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>	<b>-1.425</b>	<b>-1.425</b>	<b>-1.425</b>	<b>-1.425</b>

<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)				
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked				

# Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

<b>Udvalg:</b> SSU	<b>Center:</b> Center for Social- og Sundhedsområdet, Center for Sundhed og Pleje og Center for Handicap og Psykiatri	<b>Bilag: 19</b>
-----------------------	--	------------------

**Kort titel for tilpasningsbeskrivelse:**  
Etablering af fælles sekretariat på SSU's område

**Beskrivelse af budgettilpasningsforslaget:**

Beskrivelse af området

CHP, CSP og CSSO har hver især relativt få administrative funktioner. Centrenes administrative ressourcer er sårbare overfor ting som langvarigt sygefravær og fravær i det hele taget, fordi der ikke er nogen til at overtage opgaverne.

Desuden anvendes der ind imellem administrative ressourcer i hvert center på samme opgaver. Det vil være synergieffekter ved at anvende ressourcerne mere på tværs, sådan at de administrative ressourcer i et fælles sekretariat under én leder, vil være mere effektiv, herunder også økonomisk effektiv.

Budget for området

Afhænger af hvor mange opgaver der inkluderes i sekretariatet. Det vil være en blanding af hovedkonto 5 og 6.

Beskrivelse af budgetreduktion

Hvert centers administrative funktioner arbejder parallelt med nogle af de samme ting, som f.eks. indførelse af digitale arbejdsgange og robotløsninger i højere grad. I stedet for at hvert center opfinder de gode løsninger hver for sig, vil der være stordriftsfordele og synergi i at gøre det fælles.

En større administrativ enhed i et fælles sekretariat, vil være mindre sårbare overfor besparelser, fordi naturlig afgang vil komme alle centre til gode, og ikke kun et center, hvor medarbejderen stopper.

Et fælles sekretariat vil også give øgede muligheder for specialisering indenfor områder, som er styret meget af regler og lovgivning.

Beløb for budgetreduktion

2025: -350 t. kr.

2026: -600 t. kr.

2027: -600 t. kr.

2028: -600 t. kr.

Tidligere reduktioner på området

Der er effektueret 1% besparelser gennem årene.

**Konsekvenser af budgettilpasningen:**

Konsekvens for personale/institution/området

Der vil blive tale om reduktion af en fuldtidsstilling.

Der vil for nogen blive reference til ny leder.

Fælles sekretariatet foreslås placeret under ét center og én centerledelse, der har ansvaret for at alle centre serviceres lige godt.

Konsekvens for serviceniveauet – herunder for borgeren/virksomhederne/generel service

Serviceniveauet vil være uændret.

Konsekvens for andre centre og for den samlede organisation

**Økonomiske konsekvenser 2025 – 2028** (budgetreduktioner/øgede indtægter anføres med negativt fortegn)

(i 1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028
Indtægter i driftsbudget:				
Udgifter i driftsbudget:	-350	-600	-600	-600
Indtægter i anlægsbudget:				
Udgifter i anlægsbudget:				
<b>I alt</b>				
<b>Ændring i antal medarbejdere</b> (2 decimaler)	<b>-0,5</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Vakante/nedlagte stillinger				
Uansøgt afsked	-0,5	-1	-1	-1

## **Relateret document 2/12**

**Dokument**      **Referat fra CHP**  
**Navn:**            **CenterMED\_Budgettilpasningsforslag**  
                         **2025-2028 incl. høringssvar fra**  
                         **medarbejdere.pdf**

**Dokument**      **Referat fra CHP**  
**Titel:**            **CenterMED\_Budgettilpasningsforslag**  
                         **2025-2028 incl. høringssvar fra**  
                         **medarbejdere**

**Dokument**      **7923439**  
**ID:**

## 5 (Åben) Drøftelse af 1 pct. budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028 CHP CenterMED

Sags ID: EMN-2023-03802

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Budget og Analyse

**Beslutningskompetence**

CHP CenterMED

### Sagsfremstilling

Formanden informerer om arbejdet med udmøntning af 1 % budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028.

For at sikre en stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. I budgetlægningen for 2025 – 2028 lægges der, i lighed med sidste år, vægt på langsigtet planlægning, og der vil være behov for løbende at arbejde med omstillinger og præciseringer af budgettilpasningsforslagene frem mod næste budgetår.

1 % budgettilpasning udgør i 2028 240.695 kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område – Center for Handicap og Psykiatri

1 % budgettilpasning udgør i 2028 44.662 kr. på Økonomiudvalgets område – Center for Handicap og Psykiatri.

Siden budgetrammerne for budget 2025-2028 blev meldt ud, har chefer og ledere inden for de enkelte udvalg, arbejdet med at finde forslag til budgettilpasninger. Der er ligeledes foretaget genbesøg af de budgettilpasninger der blev besluttet i budget 2024-2027, for at sikre at disse budgettilpasninger fortsat er realistiske og kan gennemføres.

MED udvalget skal drøfte de udarbejdede budgettilpasningsforslag. Det er dog også vigtigt, at udvalget forholder sig til de langsigtede perspektiver i overslagsårerne, med opmærksomhed på, at disse afhænger af den fremtidige økonomiske situation.

Der vedhæftes en oversigt over de samlede 1% budgettilpasningsforslag på området, inkl. uddybninger af relevante forslag.

Behandles på CenterMED:

- Punkt 6 Besparelse på Gimle
- Punkt 8 Samdrift Dag- og Døgntilbud i Sæby og Skagen
- Punkt 17 Effektivisering CHP
- Punkt 18 CHP kan og skal opgaver
  
- Tidligere nedlagt stilling, som dækker reduktionen for 2028 (Økonomiudvalget)

Behandles på HovedMED:

- Punkt 9 Udvikling af støttecenter tankegang herunder udfasning af Støttecenter Sæby
- Punkt 14 Justering af serviceniveau til landsgennemsnit – det specialiserede socialområde
- Punkt 15 Procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde
- Punkt 19 etablering af fælles sekretariat

Referat videregives til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at MED udvalget drøfter budgettilpasningsforslagene for 2025-2028 med særligt fokus på budgettilpasningsforslag, som påvirker arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

### **Tidligere beslutninger:**

–

### **Beslutninger:**

CHP CenterMED drøfter budgettilpasningsforslagene for 2025-2028, der omhandler Center for Handicap og Psykiatri. Medarbejdersiden har ingen bemærkninger til forslagene.

I forhold til budgettilpasningsforslag bilag 9 Udvikling af støttecenter tankegang herunder udfasning af Støttecenter Sæby og bilag 19 Etablering af fælles sekretariat har medarbejdersiden sendt høringsvar til HovedMED, som har behandlet forslagene. Høringsvar er vedlagt som bilag. Derudover henvises til referatet herfra HovedMED.

Referatet videregives til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Bilag**

1. 1% forslag CHP (DokumentID: 7903487 - EMN-2023-02906)
2. 1% for CHP, på ØU,s område (DokumentID: 7903468 - EMN-2023-02906)
3. Høringsvar til HovedMED vedr. budgettilpasningsforslag Bilag 19 (DokumentID: 7922148 - EMN-2023-02906)
4. SKRIV fra bostøtte sæby\_Bilag 9 (DokumentID: 7922145 - EMN-2023-02906)

## Hørings svar til HovedMED fra CHP's Centeradministration og Administrative Team (bilag 19)

Dette høringssvar er udfærdiget på et spinkelt grundlag, da budgettilpasningsforslaget er uklart. Det gælder både ift., hvilke medarbejdergrupper et fælles sekretariat omhandler; hvad der menes med de temaer, der trækkes frem, og hvilken værdi det fælles sekretariat kan få.

Derfor har medarbejdersiden flere spørgsmål til forslaget.

Udgangspunktet for høringssvaret er, at medarbejdersiden i CHP vurderer, at der allerede er et godt samarbejde mellem flere funktioner på tværs af centrene under SSU, og kan se det fornuftige i at øge samarbejdet yderligere.

Medarbejdersiden har dog en bekymring for, at der alene er fokus på at opnå en besparelse på administration, og at man derfor kan overse de mange forskelligheder mellem centrene, så fokus på de nuværende centres kerneopgaver bliver sløret, og forslaget ikke får den umiddelbart forventede værdi. Medarbejdersiden ønsker derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe med bred medarbejderrepræsentation med henblik på gennemførelse af et større forarbejde inden en beslutning tages.

- **Hvilke afdelinger er indtænkt i et fælles sekretariat – og hvordan?**

Centrene er i dag organiseret forskelligt, og det er forskelligt, hvor og hvordan arbejdsopgaverne udføres. En sammenlægning vil derfor betyde store ændringer, som budgettilpasningsforslaget ikke berører. Er der tale om et sekretariat på 10, 50 eller 75 personer? Hvilke medarbejdere fra konto 5 og 6 bliver berørt? Hvordan vil sammenlægningen tage hånd om medarbejdernes arbejdsmiljø og trivsel? Hvordan sikres tilhørsforhold og ledelsesopbakning i opgaverne med én fælles ledelse for et samlet sekretariat? Hvor er det fysisk muligt at placere sekretariatet?

- **Hvordan indtænkes det, at servicering af driften er forskellig pga. forskellige målgrupper?**

I CHP er målgruppen borgere med psykiske og fysiske funktionsnedsættelser, hvorfor den faglige tilgang er overvejende socialpædagogisk. Det har indflydelse på en lang række administrative opgaver, som er afledt af driften. Ét eksempel er, at opsætningen af omsorgssystemet CURA er forskellig i CHP og CSP, fordi dokumentationskravene i de to centre afviger fra hinanden. Forhold som dette har betydning for, hvilken måde administrationen skal understøtte driften, og det vil vi gerne være med til at sikre, at der tages højde for i et fælles sekretariat.

- **Hvordan indtænkes det, at flere opgaver kan virke ens, men alligevel ikke er det?**

De administrative opgaver i CHP er i sagens natur forskellige fra myndighedsområdets, men også på udførelsen, der dækker CHP og CSP, er der flere væsentlige forskelle.

Lovgrundlaget i centrene er forskelligt, og hvor der er et sammenfald i lovgivning, er der tale om forskellige paragraffer.

CHP er desuden underlagt andre tilsyn end de andre centre, og dele af målepunkterne for f.eks. tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed er specifikt målrettet socialområdet.

Vi ser det derfor som et væsentligt aspekt i etablering af et fælles sekretariat, at det på forhånd klarlægges, hvilke opgaver der ikke kan "puljes", og hvilke opgaver på tværs, der antages at kunne løses ét sted, samt hvordan opgaverne skal fordeles. En uklar opgavefordeling kan skabe ugenomsigtige arbejdsvilkår for medarbejderne, hvilket i sidste ende kan gå ud over kvaliteten i servicering af driften.

Vi vil derfor gerne bidrage til at sikre, at en beslutning om et fælles sekretariat bygger på et oplyst grundlag, så en fælles administration kan få den bedst mulige synergieffekt.



Personalet fra socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) indgiver herved en stor bekymring for hvilke konsekvenser en lukning af Sæby Støttecenter vil have, samt hvilke udfordringer det vil medføre, at flytte bostøtte-medarbejderne på Mariested.

Vores bekymringer:

- Det psykiske arbejdsmiljø, både efter udmelding fra afdelingsleder og fremadrettet. Herunder frygt for afskedigelse, en generel usikkerhed om fremtiden o.l.
- Sikkerhed og rammer på Mariested.
- Den generelle ledelsesstruktur.
- Tab af sårbare borgere.
- Hvilke konsekvenser det vil have for lokalsamfundet i Sæby ved lukningen af Sæby Støttecenter.

**Det psykiske arbejdsmiljø** har efter udmeldingen d. 20. februar været stødt nedadgående. Personalet er frustreret over udmeldingen kommer uden, at hverken TR'ere eller AMR var informeret. Vi blev informeret om, at lukningen vil betyde afskedigelser, men der er ikke kommet en tidslinje for hvornår dette sker. Det betyder at personalet går med en konstant frygt for, at miste sit job. En frygt, et psykisk pres og frustrationer som fylder, uden vi ved hvornår der kommer en afklaring, samt hvilken afklaring der kommer. Endvidere er det et stort psykisk pres, at man ikke må udtale sig eller informere borgerne om mulig lukningen. At få "mundkurv" på af ledelsen er bekymrende og stærkt kritisabel. Hvor er vores ytringsfrihed? Personalet fra Sæby Støttecenter mangler dialog med ledelsen. Skal vores arbejde give mening, har vi brug for at ledelsens beslutninger giver mening. Dette kræver en dialog og ikke en vejs kommunikation.

Personalet er blevet informeret om, at §104 tilbuddet ikke flytter med på Mariested da Tilsyn Nord har vurderet dette vil medføre for stor en belastning for Mariesteds beboere. Dog er der på Mariested, nærmere bestemt i "Bakken" ledige kontor, stue, spisestue og køkken, samt 10 lejligheder (som alle er udlejet til psykiatriske beboere) hvor §85 bostøtterne skal være. Vi afholder ofte bostøtte-samtaler i Sæby Støttecenter. Dette kan være en pædagogisk strategi for, at bryde borgernes sociale isolation eller fordi der er andre tiltag der taler herom, endvidere kan samtaler på støttecentret være på tale som en forebyggende sikkerhedstiltag efter en risikovurdering. Vores bekymring går på hvordan vi fremadrettet kan tilbyde og udføre denne type bostøtte-samtaler når vi ikke kan/må bruge lokaler på Mariested? Endvidere hvis vi bliver opsøgt på Mariested af §85 borgere som har akut brug for bostøtte, skal de så afvises i døren?

### **Sikkerhed og rammer på Mariested**

Vi er blevet informeret om, at Mariested er længere i processen end vi er, men vi er ikke blevet informeret om hvad der menes med dette.

- Er det ift. rammer på Mariested hvis §85 bostøtterne skal have kontor deroppe?
- Personalet fra Mariested har overfaldsalarmer, skal vi også have det?
- Skal de 10 beboere der pt. Bor i "Bakken" flyttes? Hvis ikke, hvordan skal §85 så forholde sig til dem? Her tænkes også på vores tavshedspligt og generelle GDPR loven, hvis der er beboere hvor vi skal holde til.

- Kommer vi til, at indgå i dækningen af vagter på Mariested ved ferie og sygdom og omvendt?
- Hvordan kommer den daglige sparring/samarbejde til, at være på tværs af de to forskellige personalegrupper?
- Kan CURA bruges til vores §85 arbejde hvis vi bliver lagt under Mariested?
- Er ledelsen på Mariested klædt på til, at varetage det ledelsesmæssige ansvar der er i forbindelse med §85 bostøtte og indsatser?

## Ledelsesstruktur

Vi er fra vores nærmeste leder blevet bedt om, at bruge vores Pipeline ved henvendelser til ledelsen opadtil. Dette har altid været måden personalet fra Sæby Støttecenter har handlet efter for, at få det gode og meningsfulde samarbejde til, at fungere. Vores forventning er dog, at Pipelinen fungerer begge veje og det oplever vi ikke mere. Personalet er dybt forundret over, at ledelsen på Mariested er længere i processen om, at flytte §85 bostøtten op til dem **før** det er blevet sat på dagsordenen ved hverken MED systemet eller på politisk plan. Det er psykisk hårdt at andre ved mere om vores fremtidige arbejde end vi selv gør. Der står i MED-rammeaftalen, at det er i dette forum at informationspligten skal gives ift. arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold for, at give gode muligheder for en **grundig drøftelse så medarbejdernes synspunkter og forslag kan indgå i grundlaget for ledelsens beslutninger**. Endvidere står der at **alle medarbejdere skal have mulighed for medindflydelse og medbestemmelse på egne arbejdsforhold og på rammer for arbejdet samt mulighed for, at kvalificere ledelsens beslutning INDEN en beslutning træffes**. Derfor er personalet undrende over hvorfor så drastiske beslutninger om vores arbejdsmiljø og arbejdsmæssige fremtid bliver taget over vores hoveder, uden mulighed for hverken medindflydelse eller medbestemmelse. Endvidere er personalet undrende over hvordan Mariested kan være påbegyndt en ændring af deres rammer, før MED systemet er inddraget.

Personalet har gennem de sidste år oplevet en ledelsen med stor fokus på en centralisering af tilbud til Frederikshavn by. Dette til trods for, at der er ca. 80 km fra Skagen i nord til Asaa i syd. Det er personalets oplevelse at ledelsesstrukturen i CHP minder om 'New Public Management', en metode der er blevet brugt meget i de offentlige forvaltninger i 1980'erne. Denne metode er af forskere forbundet med lavere kvalitet, højere stress og dårligere arbejdsmiljø blandt personalet.

## Tab af sårbare borgere

Ved at lukke §104 tilbuddet i Sæby vil betyde **tab af sårbare borgere**. Der er pt visiteret 36 borgere til §104 tilbuddet i Sæby, derudover er der ikke visiterede borgere, der til tider benytter tilbuddet (eks. tidligere visiterede borgere, borgere der er fraflyttet kommunen o.l.). Personalet har en stor bekymring for hvor mange af denne gruppe sårbare borgere der vil kunne benytte andre tilbud i f.eks. Frederikshavn. Der er 12 km fra Sæby Støttecenter til Frederikshavn Støttecenter, men for borgere der ofte har svært ved, at komme ud af egen hoveddør, kan 12 km føles som 12.000 km. Forslaget fra den øvre ledelsen er, at bruge Peer-medarbejdere til at køre borgere tur/retur mellem Sæby og Frederikshavn. En del af de borgere der dagligt kommer i Sæby Støttecenter kan ikke rumme, at være her i længere tid ad gangen. Nogle kommer og går flere gange i løbet af dagen. Dette vil ikke kunne lade sig gøre ved, at tilbyde en "taxa-ordning" som kun kører tur/retur morgen og eftermiddag. Konsekvensen vil være, at borgerne bliver tabt, den sociale isolation forværres og betyde en generel forværring af deres psykiske tilstand. Personalet frygter en stor

stigning af indlæggelser i psykiatrien og/eller tilbagefald til misbrug hvis borgerne mister deres §104 tilbud i Sæby.

Der er 5 lejligheder omkring Sæby Støttecenter som alle er lejet af borgere med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. Trygheden ved, at bo tæt på Sæby Støttecenter hvor borgerne ved der vil være personale i løbet af dagen har stor betydning for disse borgere. Eks. Er der en borger der flyttede ud fra Mariested og ned i en lejlighed ved siden af Støttecenter, hvor han har modtaget både bostøtte og benyttet §104 tilbuddet dagligt. Kombinationen af en lejlighed ved siden af §104 tilbuddet, selve §104 tilbuddet og bostøtten har haft stor betydning for borgerens Recovery proces.

Det vil være en væsentlig forringelse af Frederikshavn kommunens socialpsykiatri at lukke §104 tilbuddet i Sæby og det vil have store konsekvenser for de tilknyttede borgers Recovery proces og habituelle tilstand.

### **Konsekvenser for lokalsamfundet i Sæby**

Personalet er meget bekymret for hvilke konsekvenser en lukning af §104 tilbuddet i Sæby vil have for lokalsamfundet. §104 tilbuddet rummer en bred vifte af borgere med forskellige fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, der alle bor i egne boliger. Ved en lukning af deres "dagtilbud" frygter personalet, at en del af borgerne vil strejfe rundt i lokalsamfundet, endvidere vil der være risici for forværring af deres psykiske tilstande og tilbagefald til misbrug. Det tætte samarbejde mellem medarbejdere i §104 tilbuddet og §85 bostøtter gør, at vi fagligt kan observere, vurdere og handle i tide for at understøtte og forsøge at forhindre en forværring af borgernes psykiske tilstande eller misbrug. Ofte kan denne faglige indsats forhindre en forværring og evt. en indlæggelse. Ved at lukke §104 tilbud det i Sæby er der, efter personalets vurdering, store risici for flere indlæggelser i Psykiatrien og flere behandlinger for rusmiddel. Alt sammen noget der direkte eller indirekte vil koste Frederikshavn Kommune flere penge på sigt.

### **Kommentarer til Budgettilpasningsforslag 2025-2028 (bilag 9)**

Der nævnes at en mulighed for, at involvere lokalsamfundet og interesseorganisationer ift. at drive et aktivitets- og samværstilbud i Sæby. Personalets bekymringer er på hvor fagligheden vil være i sådan en opbygning. Personalet i Sæby værner om tårnhøj faglighed i både §104 og §85. En faglighed som der modtager ros fra både interne og eksterne samarbejdspartnere.

Der nævnes endvidere at der er ca. 40 borgere visiteret til §104 tilbuddet i Sæby, mens der er ca 70 visiterede borgere til Frederikshavn. I §104 tilbuddet i Sæby har vi et antal på ca. 10 borgere som kommer dagligt i huset, derudover har vi borgere som kommer ved lyst/behov. Det er som minimum 25% af den samlede visiterede gruppe som kommer dagligt. Hvordan ser de procentmæssige tal ud for Frederikshavn? Endvidere har §104 i Sæby fysiske rammer der gør det muligt, at kunne rumme endnu flere borgere. Hvis der ikke er langt fra Sæby til Frederikshavn, så er det heller ikke langt fra Frederikshavn til Sæby.

Der nævnes at man vil opnå synergi i opgaveløsningen ved, at flytte §85 fysisk og organisatorisk under Mariested. Denne synergi kan personalet ikke se, tværtimod. Den nuværende synergi mellem §104 og §85 fungerer. Personalets vurdering af beboerne fra Mariested er, at langt de fleste ikke har udsigter til, at flytte i egen bolig og derfor modtage §85 bostøtte. Borgerne der kommer i det nuværende §104 tilbud bor alle i egne boliger. Nogle modtager §85 bostøtte, mens andre udelukkende benytter §104 tilbuddet og

trives med det. At påstå en flytning af §85 til Mariested vil skabe synergi er, efter personalets vurdering, ønsketænkning og en konstrueret pseudo-sandhed.

### **Konkrete eksempler på et samarbejde mellem § 85 bostøtte og §104 støttecenter personale:**

En støttecenter personale deltager i et møde hvor borger, pårørende, socialrådgiver, og bostøtte også er tilstede. På mødet bliver man enige om, at borger nu benytter centeret så meget og er i en rivende udvikling grundet motivation fra andre borgere, samt et målfast samarbejde mellem bostøtte og personale i centeret, så hun nu udelukkende modtager §104. Dette er en stor sejr for borger og hun er nu klar til nye udfordringer i sin recoveryproces. 2 år senere er hun ejer af sit første eksamensbevis og lyst til mere.

Personalets vurdering og frygt er, at en lukning af §104 tilbuddet og en flytning af §85 til Mariested vil have alvorlige konsekvenser for både de tilknyttede borgere, lokalsamfundet og personalet, herunder arbejdsmiljø og en dalende faglighed. En besparelse på kort sigt, vil betyde en langt større udgift på lang sigt.

En stor del af de visiterede borgere til §104 har været tilknyttet en bostøtte tidligere. Støttecentret er den forlængede arm, hvor borgere slippes fra bostøtten men også et sted, hvor vi kan nå at sætte ind og gribe borgere, hvis vi oplever borgere kan være i en nedadgående periode.

Vi har så stor opbakning fra vores lokalsamfund, der støtter op og ser støttecentret som en styrke.

Bl.a. i forbindelse med "March mod ensomhed" er der fra støttecentret blevet taget kontakt til Sæby Friskole, som har deltaget i flere år med stor engagement. Det har udviklet sig til, at ensomhed nu er på Friskolens skoleskema og er blevet til en temauge.

**Relateret document 3/12**

**Dokument Navn:** Referat fra CenterMED CSSO  
budgettilpasningsforslag  
2025-2028.pdf

**Dokument Titel:** Referat fra CenterMED CSSO  
budgettilpasningsforslag  
2025-2028

**Dokument ID:** 7927039

## 4 (Åben) Høringssvar til budgettilpasningsforslag 2025 - 2028

Sags ID: EMN-2024-00218

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

**Beslutningskompetence**  
CenterMED Social og Sundhed

### Sagsfremstilling

v/Henrik Hugo Pedersen

Social og Sundhedsudvalget skal på deres kommende møde behandle handleplaner og forslag til budgettilpasningsforslag for 2025 – 2028.

MED-systemet skal bidrage med høringssvar til dette.

CenterMED Social og Sundhed skal udarbejde høringssvar i forhold til forslag fra Center for Social og Sundhedsområdet.

Alle bilag er vedlagt.

### Indstilling

Det indstilles, at CenterMED Social og Sundhed udarbejder et høringssvar

### Beslutninger:

Af vedlagte bilag fremgår det, hvorvidt forslaget skal behandles af HovedMED eller CenterMED

Af vedlagte bilag fremgår det, hvorvidt forslaget skal behandles af HovedMED eller CenterMED

CenterMED Social og Sundhed skal kommentere på punkt 7, vedrørende digitalisering på træningsområdet.

Medarbejdersiden oplyser, at forslaget er meget ukonkret og det fremgår ikke præcist hvad forslaget indebærer. Medarbejderne bemærker, at det er svært at gennemskue, hvilken betydning forslaget har for medarbejderne og borgerne.

Der er fra medarbejderne usikkerhed omkring, om forslaget betyder, at der skal ske reducere i antal medarbejdere.

Medarbejderne på træningsområdet støtter den digitale udvikling på området og bekymringerne omkring forslaget, har udelukkende været på grund af de ukonkrete informationer.

Der arbejdes allerede med digitalisering på træningsområdet og det undersøges, hvilke muligheder og løsninger der findes på området. Når der er overblik over hvilke løsninger der skal arbejdes videre med, bliver der udarbejdet en handle- og tidsplan for indsatserne.

Indsatsen på området, skal implemteres over en periode på 3 til 4 år.

Træningsområdet har fået tildelt puljefølge fra staten, til at arbejde med digitalisering indenfor træningsområdet. Pengene fra puljen, skal anvendes til implemtering og iværksættelse af indsatsen.

Der er fra medarbejdersiden en undring over, at så mange punkter skal behandles i HovedMED, og at CenterMED for Social og Sundhedsområdet, ikke skal komme med bemærkninger til flere af punkterne. Flere punkterne har også en betydning for Social og Sundhedsområdet – for eksempel forslag 6 og 8, da det er forslag, som også vil have betydning for specielt Socialenhedens arbejde.

Der er efter mødet i CenterMED udarbejdet nedenstående høringssvar. Høringssvaret er sendt til Økonomi, som udarbejder sagsfremstilling til Social- og Sundhedsudvalget.

Medarbejderne i CenterMED i Center for Social- og Sundhedsområdet (CSSO), har drøftet forslag til budgettilpasningsforslag 2025 – 2028. CenterMED har drøftet det forslag der vedrører Center for Social- og Sundhedsområdet.

I forhold til forslag om effektivisering af træningsområdet ved hjælp af digitalisering bemærker medarbejderne i CSSO, at det fremlagte forslag er ukonkret, og at det ikke fremgår præcist hvad forslaget indebærer.

Medarbejderne bemærker, at det er svært at gennemskue, hvilken betydning det har for borgerne og medarbejderne.

Medarbejderne bemærker, at der er usikkerhed om, om forslaget betyder, at der i fremtiden skal ske en reduktion af antal medarbejdere i enheden.

Medarbejderne bemærker endvidere, at der allerede arbejdes med digitalisering på træningsområdet. Og medarbejderne er enige i, at digitalisering på området følger en naturlig udvikling.

Medarbejderne på træningsområdet støtter den digitale udvikling på området og bekymringerne omkring forslaget, har udelukkende været på grund af de ukonkrete informationer i forslaget.

## **Bilag**

1. Bilag - Budgettilpasningsforslag 2025 - 2028 (DokumentID: 7903749 - EMN-2024-00218)

**Relateret document 4/12**

**Dokument Navn:** Udtalelse fra  
medarbejdersiden CenterMED  
CSSO vedr.  
budgettilpasningsforslag  
2025 - 2028 .pdf

**Dokument Titel:** Udtalelse fra  
medarbejdersiden CenterMED  
CSSO vedr.  
budgettilpasningsforslag  
2025 - 2028

**Dokument ID:** 7924001



## Notat

Dato: 3. maj 2024

### Høringssvar

Sagsnummer: EMN-2024-00218

DokId: 7922488

Forfatter:

Sanne Præstgaard Larsen

Medarbejderne i CenterMED i Center for Social- og Sundhedsområdet (CSSO), har drøftet forslag til budgettilpasningsforslag 2025 – 2028. CenterMED har drøftet det forslag der vedrører Center for Social- og Sundhedsområdet.

I forhold til forslag om effektivisering af træningsområdet ved hjælp af digitalisering bemærker medarbejderne i CSSO, at det fremlagte forslag er ukonkret, og at det ikke fremgår præcist hvad forslaget indebærer.

Medarbejderne bemærker, at det er svært at gennemskue, hvilken betydning det har for borgerne og medarbejderne.

Medarbejderne bemærker, at der er usikkerhed om, om forslaget betyder, at der i fremtiden skal ske en reducere af antal medarbejdere i enheden.

Medarbejderne bemærker endvidere, at der allerede arbejdes med digitalisering på træningsområdet. Og medarbejderne er enige i, at digitalisering på området følger en naturlig udvikling.

Medarbejderne på træningsområdet støtter den digitale udvikling på området og bekymringerne omkring forslaget, har udelukkende været på grund af de ukonkrete informationer i forslaget.



**Relateret document 5/12**

**Dokument**      **Referat fra CSP**  
**Navn:**            **CenterMED\_Budgettilpasningsforslag**  
                         **2025-2028.pdf**

**Dokument**      **Referat fra CSP**  
**Titel:**            **CenterMED\_Budgettilpasningsforslag**  
                         **2025-2028**

**Dokument**      **7923440**  
**ID:**

## 2 (Åben) Drøftelse af 1 pct. budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028

Sags ID: EMN-2024-01583

Ansvarligt center: Center for Sundhed og Pleje

**Beslutningskompetence**  
CenterMED Sundhed og Pleje

### Sagsfremstilling

Formanden informerer om arbejdet med udmøntning af 1 % budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028.

For at sikre en stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. I budgetlægningen for 2025 – 2028 lægges der, i lighed med sidste år, vægt på langsigtet planlægning, og der vil være behov for løbende at arbejde med omstillinger og præciseringer af budgettilpasnings-forslagene frem mod næste budgetår.

1 % budgettilpasning udgør i 2028 2.592.228 kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område - Center for Sundhed og Pleje.

1 % budgettilpasning udgør i 2028 28.349 kr. på Økonomiudvalgets område - Center for Sundhed og Pleje.

Siden budgetrammerne for budget 2025-2028 blev meldt ud, har chefer og ledere inden for de enkelte udvalg arbejdet med at finde forslag til budgettilpasninger. Der er ligeledes foretaget genbesøg af de budgettilpasninger, der blev besluttet i budget 2024-2027, for at sikre at disse budgettilpasninger fortsat er realistiske og kan gennemføres.

MED udvalget skal drøfte de udarbejdede budgettilpasningsforslag nr. 3, 10, 11 og 12. Det er dog også vigtigt, at udvalget forholder sig til de langsigtede perspektiver i overslagsårerne, med opmærksomhed på, at disse afhænger af den fremtidige økonomiske situation.

MED udvalget skal have budgettilpasningsforslag nr. 19 vedr. etablering af fælles sekretariat til orientering, da HovedMED har kompetencen vedr. det forslag.

Der vedhæftes en oversigt over de samlede 1% budgettilpasningsforslag på området, inkl. uddybninger af relevante forslag.

### Indstilling

Formanden indstiller, at MED udvalget drøfter budgettilpasningsforslagene for 2025-2028 med særligt fokus på budgettilpasningsforslag, som påvirker arbejds-, personale-,

samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

### **Beslutninger:**

Jytte bød velkommen til mødet, hvorefter CenterMED drøftede budgettilpasningsforslaget. Overordnet set, er vi tilfreds med, at det tages på "kan" opgaver og ikke "skal" opgaver. Det blev desuden bemærket, at det er positivt med tydeliggørelsen af, hvor de forskellige punkter hører hjemme, om det er under CenterMED eller HovedMED. CenterMED fremkom med følgende bemærkninger:

#### Forslag pkt. 10 - Nedlæggelse af klippekort:

CenterMED bemærkede, at det er de svageste ansatte, som rammes af dette forslag.

#### Forslag pkt. 11 - Ændring i rengøringsfrekvens:

CenterMED bemærkede, at der er nogle borgere, som har brug for, at der gøres rent oftere end hver 3. uge, og i den forbindelse opfordres til, at civilsamfundet og de pårørende i højere grad inddrages i denne opgave.

#### Forslag pkt. 12 - Lukning af Ålbæk Plejecenter som døgndækket plejetilbud:

CenterMED forestiller sig, at dette bliver et tab for lokalsamfundet som helhed, men samtidigt må vi indse, at det ikke er rentabelt at drive så lille et plejecenter. Der er stor frustration blandt personalet, om de er købt eller solgt, og vi kan frygte personaleflugt. Hvis beslutningen træffes, anbefaler CenterMED, at de tomme boliger kan bruges som aflastningsboliger. Medarbejderne ønsker en hurtig beslutning

### **Bilag**

1. 1% forslag Center for Sundhed og Pleje, på ØU's område (DokumentID: 7903469 - EMN-2024-01583)
2. 1% forslag Center for Sundhed og Pleje (DokumentID: 7903456 - EMN-2024-01583)
3. BF 19 Etablering af fælles sekretariat - budgettilpasning 2025-2028 (DokumentID: 7911790 - EMN-2024-01583)

**Relateret document 6/12**

**Dokument Navn:** HovedMED Drøftelse af tværgående 1 pct. budgettilpasningsforslag budget 2025-2028.pdf

**Dokument Titel:** HovedMED Drøftelse af tværgående 1 pct. budgettilpasningsforslag budget 2025-2028

**Dokument ID:** 7925114

# Drøftelse af tværgående 1 pct. budgettilpasningsforslag budget 2025-2028

Sags-ID: EMN-2023-03802

Ansvarligt center: Budget og Analyse

## Beslutningskompetence

HovedMED

### Sagsfremstilling

For at sikre en stabil økonomi i Frederikshavn Kommune, indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. De enkelte centre og afdelinger har siden januar arbejdet med at beskrive budgettilpasningsforslag for eget område. Arbejdet sker i forlængelse af sidste års arbejde med at finde budgettilpasningsforslag for budget 2024-2027. Opgaven i år har således bestået i at beskrive manglende udmøntninger for budget 2025-2027 herunder at genbesøge forslagene fra sidste år, for at sikre at disse stadig kan realiseres, samt beskrive budgettilpasningsforslag for den yderligere 1 % budgettilpasning for 2028.

Der er i forbindelse med arbejdet med at finde budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028 fremkommet en række forslag der går på tværs af centre og afdelinger, hvorfor disse skal behandles på HovedMED.

De forslag der går på tværs af centre og afdelinger er vedhæftet som bilag til sagen.

### Indstilling

Formanden indstiller forslagene til drøftelse

### Beslutninger

Udvalg: HovedMED

Dato: 02-05-2024

#### Økonomiudvalget

Ændring af lukkeordningen på Frederikshavn Bibliotek.

Af budgetreduktionsforslaget fremgår det, at der er budget på området i 2024 på 365 t.kr. Det skal tilpasses til 100 t.kr. som også er besparelspotentialet.

Medarbejdersiden bemærker, at lukkevagtordningen ligeledes har en præventiv- og tryghedsskabende effekt for dem. Der er mange unge mennesker, som lukkevagten har en god kontakt med.

Medarbejdersiden bemærker tillige, at der ikke er beskrevet budget til installation af automatiseret lukning.

Hjemtage en del af serviceaftalen (budservice/kørsel med Nordjyllands Beredskab og reducere serviceniveauet).

Medarbejdersiden bemærker, at det hovedsageligt beskrives, hvilke opgaver der er tilbage efter budgetreduktionsforslaget, men ikke hvilke konsekvenser det vil have for organisationen. Tidligere har forslaget været behandlet i HovedMED, og medarbejdersiden anbefaler, at ledelsen genbesøger de bemærkninger, som HovedMED fremlagde på mødet den 6. februar 2024.

Referatet er vedlagt bilag: "Bemærkninger fra medarbejdersiden i Center for Ejendomme, Park og Vej"

### **Social- og Sundhedsudvalget**

Nedlæggelse af 1 hus på Drachmannsvænget – beslutning fra budget 2024 genbesøges.

I budgetlægningen for 2024-2027 blev der besluttet en budgetreduktion på Drachmannsvænget, men da forudsætningen er ændret, kan budgetreduktionen ikke effektueres. I stedet nedlægges én lejlighed. Medarbejdersiden bemærker, at det er uklart, om der reduceres eller tilføres medarbejderressourcer ved dette budgettilpasningsforslag.

Nedlukning af aktivitetssatellit på Sct. Laurentii Centeret – beslutning fra budget 2024 genbesøges.

Den forventede budgetreduktion fra 2024 opnås ikke grundet rengøringsaftale på stedet. Medarbejdersiden bemærker, at der i teksten er anført ca. 60 t.kr., men i beregningerne er der anført 67 t.kr.

Medarbejdersiden bemærker ligeledes, at man bør være undersøgende på, om lokalerne i perioden kan benyttes til anden aktivitet, eller om der kan forhandles en ny servicekontrakt indtil udløb.

Øget timepris i hjemmeplejen – forslaget består af 2 dele.

Ledelsen orienterer om en forventet øget timepris efter udbud. Frederikshavn Kommune er på nuværende tidspunkt en af de billigste på fritvalgområdet. Vi er ikke bekendt med de endelige priser endnu, men der er budgetteret med en merpris i 2025.

Medarbejdersiden bemærker, at forslaget betydning for personalet er svær at vurdere på det foreliggende usikre grundlag, og at der vil være behov for en ny MED behandling af dette, når de nærmere detaljer er tilgængelige.

Forslag til imødegåelse af øget timepris i hjemmeplejen – forslaget består af 2 dele.

Demografimidlerne foreslås anvendt på området til yderligere intensivning af rehabilitering og træning mhp. nedbringelse af borgernes behov for visiterede ydelser i hjemmeplejen.

Udvikling af støttecenter tankegang herunder udfasning af Støttecenter Sæby.

Ledelsen orienterer om et behov for omstilling, da vi ikke kan gøre det, vi gør i dag i morgen. Der skal ses og omstilles på, hvordan vi i fremtiden kan yde støtte til borgere

med psykiske lidelser, som ikke nødvendigvis er tilknyttet et støttecenter. Der vil være medarbejderinvolvering i omstillingsarbejdet.

Medarbejdersiden bemærker, at medarbejderne føler sig usikre og efterspørger transparens i omstillingen.

#### Opgaven tøjvask overgår til enten en ekstern leverandør eller løses i et samarbejde med f.eks. Projektafdelingen.

Ledelsen orienterer om, at en lignende løsning er implementeret i andre kommuner, hvor der er fundet gode løsninger. Medarbejdersiden bemærker, at der blandt kollegaer i andre kommuner er oplyst om et fald i arbejdsskader efter omlægning på bl.a. skuldre og knæ, da medarbejderne ikke har de samme gentagende bevægelser, og der er fokus på den primære faglighed.

#### Tilpasning af serviceniveau til landsgennemsnittet – det specialiserede socialområde.

Jf. nøgletal fra bl.a. Kend din Kommune 2024 og analyse udarbejdet af Komponent fremgår det, at Frederikshavn Kommune er betydelig højt placeret over landsgennemsnittet til udgifter på det specialiserede voksenområde. I dag håndterer vi cirka 50% internt, og de resterende cirka 50% løses af Regionen eller private aktører.

Derfor skal vi være undersøgende på vores visitationspraksis, da flere borgere skal klare sig med andet end botilbud.

Medarbejdersiden bemærker, hvorvidt sammenligningsgrundlaget mellem kommunerne i Kend din Kommune 2024 er retvisende.

Ledelsen anbefaler, at der etableres et temamøde mellem Den Kommunale Chefgruppe og HovedMED, hvor Komponent kan præsentere deres analyse.

#### Procesbistand til omlægning af det specialiserede socialområde.

Ingen bemærkninger.

#### Justering af serviceniveau til landsgennemsnit hjemmepleje.

Ledelsen orienterer om, at vi skal omstille os på serviceniveauet, hvor vi også ligger højt placeret. Vi visiterer flere ældre i den yngre og ældre gruppe af ældre end landsgennemsnittet.

Medarbejdersiden bemærker, hvorvidt sammenligningsgrundlaget mellem kommunerne er retvisende.

#### Etablering af fælles sekretariat på SSU's område.

Medarbejdersiden oplever, at der er begrænset information om forslaget om et fælles sekretariat. Medarbejdersiden ønsker, at der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter fra respektive sekretariater i sammenlægningsarbejdet. Det ser ledelsen positivt på, men påpeger, at vi lige nu er i et stadie, hvor vi taler om budgetreduktionsforslag, og at egentlig projektstart først vil være efter vedtagelse af budget 2025 medio oktober.

Medarbejdersiden ser desuden positivt på synergieffekten, der vil være i et fælles sekretariat.



Medarbejdersiden har modtaget to hørings svar, som vedlægges referat.

### **Børne- og Ungdomsudvalget**

#### Fra individ til fællesskab.

Ledelsen orienterer om en omstillingsproces, hvor færre børn skal visiteres til specialtilbud, og hvor der er inklusion i fællesskabet via forebyggende foranstaltninger.

Medarbejdersiden ønsker fokus på, om besparelsen over tid reducerer den forebyggende indsats.

### **Kultur- og Fritidsudvalget**

#### Reduktion af station aftaler.

Ingen bemærkninger.

### **Kultur- og Fritidsudvalget samt Økonomiudvalget**

#### Arealoptimering af Skagen Bibliotek og Borgerservice.

Der skal anføres et minus foran 0,60 i ændring i antal medarbejdere i skemaet.

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

**Relateret document 7/12**

**Dokument Navn:** Udtalelse til HovedMed, fra Kontrakt og Tilsynsenheden vedr. etablering af fælles sekretariat.pdf

**Dokument Titel:** Udtalelse til HovedMed, fra Kontrakt og Tilsynsenheden vedr. etablering af fælles sekretariat

**Dokument ID:** 7926575

## Høringsvar fra Kontrakt- og Tilsynsenheden til budgettilpasningsforlag vedr. etablering af fælles sekretariat på SSU's område

- Forslaget, som er fremlagt til behandling på HovedMED, er meget uklart. Der er mange faktorer, som ikke er konkretiseret i forslaget, hvorfor det kan være svært at komme med bemærkninger til det
- Det er vigtigt, at der ved en eventuel sammenlægning ses på, at der arbejdes med meget forskellige administrative opgaver i centrene. I KTE har vi administrative opgaver i forhold til myndighedsopgaver, og der bestrides en del opgaver med borgerkontakt. På den anden side har de andre centre administrative opgaver i forhold til udførerdelen.
- Ved en eventuel sammenlægning er det vigtigt, at det tænkes ind, hvordan de administrative medarbejdere skal placeres fysisk. I KTE har vi et tæt samarbejde med de andre medarbejdere i centeret, hvilket bliver vanskeliggjort ved, at vi placeres fysisk langt væk.
- Det er vigtigt, at centerledelsen har en klar afklaring på, hvilke opgaver der skal prioriteres og hvordan opgaverne skal løses og fordeles. Hvis der er en uklar fordeling og prioritering, kan det give uklare linjer for medarbejderne.
- Der er i medarbejdergruppen en stor bekymring i forhold til, om medarbejderne i de administrative stillinger vil blive skilt af ud fra, hvilke opgaver de bestrider i centeret og ud fra stillingsbetegnelser. Medarbejderne påpeger, at det vil have en stor betydning for deres trivsel og arbejdsmiljø ved en stor sammenlægning, hvis de også skal flyttes fra deres tætteste kollegaer.
- I KTE oplever medarbejderne ikke et problem ift. overlappning af arbejdsopgaver ved ferie eller sygdom. KTE har i mange år arbejdet i makkerpar, sådan at der altid er en kollega, som kan afløse og løse arbejdsopgaverne ved ferie eller fravær.
- Medarbejderne har snart brug for en konkret udmelding i forhold til, hvilke planer der er for fremtiden. Der har været talt om fællessekretariatet i et stykke tid, uden at medarbejderne har kunnet få noget konkret information. Uvisheden skaber usikkerhed i medarbejdergruppen, da fremtiden er meget uklar
- Det er meget vigtigt for medarbejdernes trivsel og arbejdsmiljø, at de inddrages i hele processen, såfremt der skal ske etablering af et fællessekretariat. Det er vigtigt, at medarbejderne får medindflydelse og bliver hørt i hele processen.

**Relateret document 8/12**

**Dokument Navn:** Udtalelse til HovedMED fra  
CHP's Centeradministration  
og Administrative Team vedr.  
budgettilpasningsforslag fra  
CHP.pdf

**Dokument Titel:** Udtalelse til HovedMED fra  
CHP's Centeradministration  
og Administrative Team vedr.  
budgettilpasningsforslag fra  
CHP

**Dokument ID:** 7926576

## Hørings svar til HovedMED fra CHP's Centeradministration og Administrative Team (bilag 19)

Dette høringssvar er udfærdiget på et spinkelt grundlag, da budgettilpasningsforslaget er uklart. Det gælder både ift., hvilke medarbejdergrupper et fælles sekretariat omhandler; hvad der menes med de temaer, der trækkes frem, og hvilken værdi det fælles sekretariat kan få.

Derfor har medarbejdersiden flere spørgsmål til forslaget.

Udgangspunktet for høringssvaret er, at medarbejdersiden i CHP vurderer, at der allerede er et godt samarbejde mellem flere funktioner på tværs af centrene under SSU, og kan se det fornuftige i at øge samarbejdet yderligere.

Medarbejdersiden har dog en bekymring for, at der alene er fokus på at opnå en besparelse på administration, og at man derfor kan overse de mange forskelligheder mellem centrene, så fokus på de nuværende centres kerneopgaver bliver sløret, og forslaget ikke får den umiddelbart forventede værdi. Medarbejdersiden ønsker derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe med bred medarbejderrepræsentation med henblik på gennemførelse af et større forarbejde inden en beslutning tages.

- **Hvilke afdelinger er indtænkt i et fælles sekretariat – og hvordan?**

Centrene er i dag organiseret forskelligt, og det er forskelligt, hvor og hvordan arbejdsopgaverne udføres. En sammenlægning vil derfor betyde store ændringer, som budgettilpasningsforslaget ikke berører. Er der tale om et sekretariat på 10, 50 eller 75 personer? Hvilke medarbejdere fra konto 5 og 6 bliver berørt? Hvordan vil sammenlægningen tage hånd om medarbejdernes arbejdsmiljø og trivsel? Hvordan sikres tilhørsforhold og ledelsesopbakning i opgaverne med én fælles ledelse for et samlet sekretariat? Hvor er det fysisk muligt at placere sekretariatet?

- **Hvordan indtænkes det, at servicering af driften er forskellig pga. forskellige målgrupper?**

I CHP er målgruppen borgere med psykiske og fysiske funktionsnedsættelser, hvorfor den faglige tilgang er overvejende socialpædagogisk. Det har indflydelse på en lang række administrative opgaver, som er afledt af driften. Ét eksempel er, at opsætningen af omsorgssystemet CURA er forskellig i CHP og CSP, fordi dokumentationskravene i de to centre afviger fra hinanden. Forhold som dette har betydning for, hvilken måde administrationen skal understøtte driften, og det vil vi gerne være med til at sikre, at der tages højde for i et fælles sekretariat.

- **Hvordan indtænkes det, at flere opgaver kan virke ens, men alligevel ikke er det?**

De administrative opgaver i CHP er i sagens natur forskellige fra myndighedsområdets, men også på udførelsen, der dækker CHP og CSP, er der flere væsentlige forskelle.

Lovgrundlaget i centrene er forskelligt, og hvor der er et sammenfald i lovgivning, er der tale om forskellige paragraffer.

CHP er desuden underlagt andre tilsyn end de andre centre, og dele af målepunkterne for f.eks. tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed er specifikt målrettet socialområdet.

Vi ser det derfor som et væsentligt aspekt i etablering af et fælles sekretariat, at det på forhånd klarlægges, hvilke opgaver der ikke kan "puljes", og hvilke opgaver på tværs, der antages at kunne løses ét sted, samt hvordan opgaverne skal fordeles. En uklar opgavefordeling kan skabe ugenomsigtige arbejdsvilkår for medarbejderne, hvilket i sidste ende kan gå ud over kvaliteten i servicering af driften.

Vi vil derfor gerne bidrage til at sikre, at en beslutning om et fælles sekretariat bygger på et oplyst grundlag, så en fælles administration kan få den bedst mulige synergieffekt.

### **Relateret document 9/12**

**Dokument Navn:** Udtalelse fra personalet i socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) vedr. lukning af Sæby støttecenter, HovedMed.pdf

**Dokument Titel:** Udtalelse fra personalet i socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) vedr. lukning af Sæby støttecenter, HovedMed

**Dokument ID:** 7926577

Personalet fra socialpsykiatrien i Sæby (Sæby Støttecenter) indgiver herved en stor bekymring for hvilke konsekvenser en lukning af Sæby Støttecenter vil have, samt hvilke udfordringer det vil medføre, at flytte bostøtte-medarbejderne på Mariested.

Vores bekymringer:

- Det psykiske arbejdsmiljø, både efter udmelding fra afdelingsleder og fremadrettet. Herunder frygt for afskedigelse, en generel usikkerhed om fremtiden o.l.
- Sikkerhed og rammer på Mariested.
- Den generelle ledelsesstruktur.
- Tab af sårbare borgere.
- Hvilke konsekvenser det vil have for lokalsamfundet i Sæby ved lukningen af Sæby Støttecenter.

**Det psykiske arbejdsmiljø** har efter udmeldingen d. 20. februar været stødt nedadgående. Personalet er frustreret over udmeldingen kommer uden, at hverken TR'ere eller AMR var informeret. Vi blev informeret om, at lukningen vil betyde afskedigelser, men der er ikke kommet en tidslinje for hvornår dette sker. Det betyder at personalet går med en konstant frygt for, at miste sit job. En frygt, et psykisk pres og frustrationer som fylder, uden vi ved hvornår der kommer en afklaring, samt hvilken afklaring der kommer. Endvidere er det et stort psykisk pres, at man ikke må udtale sig eller informere borgerne om mulig lukningen. At få "mundkurv" på af ledelsen er bekymrende og stærkt kritisabel. Hvor er vores ytringsfrihed? Personalet fra Sæby Støttecenter mangler dialog med ledelsen. Skal vores arbejde give mening, har vi brug for at ledelsens beslutninger giver mening. Dette kræver en dialog og ikke en vejs kommunikation.

Personalet er blevet informeret om, at §104 tilbuddet ikke flytter med på Mariested da Tilsyn Nord har vurderet dette vil medføre for stor en belastning for Mariesteds beboere. Dog er der på Mariested, nærmere bestemt i "Bakken" ledige kontor, stue, spisestue og køkken, samt 10 lejligheder (som alle er udlejet til psykiatriske beboere) hvor §85 bostøtterne skal være. Vi afholder ofte bostøtte-samtaler i Sæby Støttecenter. Dette kan være en pædagogisk strategi for, at bryde borgernes sociale isolation eller fordi der er andre tiltag der taler herom, endvidere kan samtaler på støttecentret være på tale som en forebyggende sikkerhedstiltag efter en risikovurdering. Vores bekymring går på hvordan vi fremadrettet kan tilbyde og udføre denne type bostøtte-samtaler når vi ikke kan/må bruge lokaler på Mariested? Endvidere hvis vi bliver opsøgt på Mariested af §85 borgere som har akut brug for bostøtte, skal de så afvises i døren?

### **Sikkerhed og rammer på Mariested**

Vi er blevet informeret om, at Mariested er længere i processen end vi er, men vi er ikke blevet informeret om hvad der menes med dette.

- Er det ift. rammer på Mariested hvis §85 bostøtterne skal have kontor deroppe?
- Personalet fra Mariested har overfaldsalarmer, skal vi også have det?
- Skal de 10 beboere der pt. Bor i "Bakken" flyttes? Hvis ikke, hvordan skal §85 så forholde sig til dem? Her tænkes også på vores tavshedspligt og generelle GDPR loven, hvis der er beboere hvor vi skal holde til.

- Kommer vi til, at indgå i dækningen af vagter på Mariested ved ferie og sygdom og omvendt?
- Hvordan kommer den daglige sparring/samarbejde til, at være på tværs af de to forskellige personalegrupper?
- Kan CURA bruges til vores §85 arbejde hvis vi bliver lagt under Mariested?
- Er ledelsen på Mariested klædt på til, at varetage det ledelsesmæssige ansvar der er i forbindelse med §85 bostøtte og indsatser?

### Ledelsesstruktur

Vi er fra vores nærmeste leder blevet bedt om, at bruge vores Pipeline ved henvendelser til ledelsen opadtil. Dette har altid været måden personalet fra Sæby Støttecenter har handlet efter for, at få det gode og meningsfulde samarbejde til, at fungere. Vores forventning er dog, at Pipelinen fungerer begge veje og det oplever vi ikke mere. Personalet er dybt forundret over, at ledelsen på Mariested er længere i processen om, at flytte §85 bostøtten op til dem **før** det er blevet sat på dagsordenen ved hverken MED systemet eller på politisk plan. Det er psykisk hårdt at andre ved mere om vores fremtidige arbejde end vi selv gør. Der står i MED-rammeaftalen, at det er i dette forum at informationspligten skal gives ift. arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold for, at give gode muligheder for en **grundig drøftelse så medarbejdernes synspunkter og forslag kan indgå i grundlaget for ledelsens beslutninger**. Endvidere står der at **alle medarbejdere skal have mulighed for medindflydelse og medbestemmelse på egne arbejdsforhold og på rammer for arbejdet samt mulighed for, at kvalificere ledelsens beslutning INDEN en beslutning træffes**. Derfor er personalet undrende over hvorfor så drastiske beslutninger om vores arbejdsmiljø og arbejdsmæssige fremtid bliver taget over vores hoveder, uden mulighed for hverken medindflydelse eller medbestemmelse. Endvidere er personalet undrende over hvordan Mariested kan være påbegyndt en ændring af deres rammer, før MED systemet er inddraget.

Personalet har gennem de sidste år oplevet en ledelsen med stor fokus på en centralisering af tilbud til Frederikshavn by. Dette til trods for, at der er ca. 80 km fra Skagen i nord til Asaa i syd. Det er personalets oplevelse at ledelsesstrukturen i CHP minder om 'New Public Management', en metode der er blevet brugt meget i de offentlige forvaltninger i 1980'erne. Denne metode er af forskere forbundet med lavere kvalitet, højere stress og dårligere arbejdsmiljø blandt personalet.

### Tab af sårbare borgere

Ved at lukke §104 tilbuddet i Sæby vil betyde **tab af sårbare borgere**. Der er pt visiteret 36 borgere til §104 tilbuddet i Sæby, derudover er der ikke visiterede borgere, der til tider benytter tilbuddet (eks. tidligere visiterede borgere, borgere der er fraflyttet kommunen o.l.). Personalet har en stor bekymring for hvor mange af denne gruppe sårbare borgere der vil kunne benytte andre tilbud i f.eks. Frederikshavn. Der er 12 km fra Sæby Støttecenter til Frederikshavn Støttecenter, men for borgere der ofte har svært ved, at komme ud af egen hoveddør, kan 12 km føles som 12.000 km. Forslaget fra den øvre ledelsen er, at bruge Peer-medarbejdere til at køre borgere tur/retur mellem Sæby og Frederikshavn. En del af de borgere der dagligt kommer i Sæby Støttecenter kan ikke rumme, at være her i længere tid ad gangen. Nogle kommer og går flere gange i løbet af dagen. Dette vil ikke kunne lade sig gøre ved, at tilbyde en "taxa-ordning" som kun kører tur/retur morgen og eftermiddag. Konsekvensen vil være, at borgerne bliver tabt, den sociale isolation forværres og betyde en generel forværring af deres psykiske tilstand. Personalet frygter en stor



stigning af indlæggelser i psykiatrien og/eller tilbagefald til misbrug hvis borgerne mister deres §104 tilbud i Sæby.

Der er 5 lejligheder omkring Sæby Støttecenter som alle er lejet af borgere med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. Trygheden ved, at bo tæt på Sæby Støttecenter hvor borgerne ved der vil være personale i løbet af dagen har stor betydning for disse borgere. Eks. Er der en borger der flyttede ud fra Mariested og ned i en lejlighed ved siden af Støttecenter, hvor han har modtaget både bostøtte og benyttet §104 tilbuddet dagligt. Kombinationen af en lejlighed ved siden af §104 tilbuddet, selve §104 tilbuddet og bostøtten har haft stor betydning for borgerens Recovery proces.

Det vil være en væsentlig forringelse af Frederikshavn kommunens socialpsykiatri at lukke §104 tilbuddet i Sæby og det vil have store konsekvenser for de tilknyttede borgers Recovery proces og habituelle tilstand.

### **Konsekvenser for lokalsamfundet i Sæby**

Personalet er meget bekymret for hvilke konsekvenser en lukning af §104 tilbuddet i Sæby vil have for lokalsamfundet. §104 tilbuddet rummer en bred vifte af borgere med forskellige fysiske og psykiske funktionsnedsættelser, der alle bor i egne boliger. Ved en lukning af deres "dagtilbud" frygter personalet, at en del af borgerne vil strejfe rundt i lokalsamfundet, endvidere vil der være risici for forværring af deres psykiske tilstande og tilbagefald til misbrug. Det tætte samarbejde mellem medarbejdere i §104 tilbuddet og §85 bostøtter gør, at vi fagligt kan observere, vurdere og handle i tide for at understøtte og forsøge at forhindre en forværring af borgernes psykiske tilstande eller misbrug. Ofte kan denne faglige indsats forhindre en forværring og evt. en indlæggelse. Ved at lukke §104 tilbuddet i Sæby er der, efter personalets vurdering, store risici for flere indlæggelser i Psykiatrien og flere behandlinger for rusmiddel. Alt sammen noget der direkte eller indirekte vil koste Frederikshavn Kommune flere penge på sigt.

### **Kommentarer til Budgettilpasningsforslag 2025-2028 (bilag 9)**

Der nævnes at en mulighed for, at involvere lokalsamfundet og interesseorganisationer ift. at drive et aktivitets- og samværstilbud i Sæby. Personalets bekymringer er på hvor fagligheden vil være i sådan en opbygning. Personalet i Sæby værner om tårnhøj faglighed i både §104 og §85. En faglighed som der modtager ros fra både interne og eksterne samarbejdspartnere.

Der nævnes endvidere at der er ca. 40 borgere visiteret til §104 tilbuddet i Sæby, mens der er ca 70 visiterede borgere til Frederikshavn. I §104 tilbuddet i Sæby har vi et antal på ca. 10 borgere som kommer dagligt i huset, derudover har vi borgere som kommer ved lyst/behov. Det er som minimum 25% af den samlede visiterede gruppe som kommer dagligt. Hvordan ser de procentmæssige tal ud for Frederikshavn? Endvidere har §104 i Sæby fysiske rammer der gør det muligt, at kunne rumme endnu flere borgere. Hvis der ikke er langt fra Sæby til Frederikshavn, så er det heller ikke langt fra Frederikshavn til Sæby.

Der nævnes at man vil opnå synergi i opgaveløsningen ved, at flytte §85 fysisk og organisatorisk under Mariested. Denne synergi kan personalet ikke se, tværtimod. Den nuværende synergi mellem §104 og §85 fungerer. Personalets vurdering af beboerne fra Mariested er, at langt de fleste ikke har udsigter til, at flytte i egen bolig og derfor modtage §85 bostøtte. Borgerne der kommer i det nuværende §104 tilbud bor alle i egne boliger. Nogle modtager §85 bostøtte, mens andre udelukkende benytter §104 tilbuddet og

trives med det. At påstå en flytning af §85 til Mariested vil skabe synergi er, efter personalets vurdering, ønsketænkning og en konstrueret pseudo-sandhed.

**Konkrete eksempler på et samarbejde mellem § 85 bostøtte og §104 støttecenter personale:**

En støttecenter personale deltager i et møde hvor borger, pårørende, socialrådgiver, og bostøtte også er tilstede. På mødet bliver man enige om, at borger nu benytter centeret så meget og er i en rivende udvikling grundet motivation fra andre borgere, samt et målfast samarbejde mellem bostøtte og personale i centeret, så hun nu udelukkende modtager §104. Dette er en stor sejr for borger og hun er nu klar til nye udfordringer i sin recoveryproces. 2 år senere er hun ejer af sit første eksamensbevis og lyst til mere.

Personalets vurdering og frygt er, at en lukning af §104 tilbuddet og en flytning af §85 til Mariested vil have alvorlige konsekvenser for både de tilknyttede borgere, lokalsamfundet og personalet, herunder arbejdsmiljø og en dalende faglighed. En besparelse på kort sigt, vil betyde en langt større udgift på lang sigt.

En stor del af de visiterede borgere til §104 har været tilknyttet en bostøtte tidligere. Støttecentret er den forlængede arm, hvor borgere slippes fra bostøtten men også et sted, hvor vi kan nå at sætte ind og gribe borgere, hvis vi oplever borgere kan være i en nedadgående periode.

Vi har så stor opbakning fra vores lokalsamfund, der støtter op og ser støttecentret som en styrke.

Bl.a. i forbindelse med "March mod ensomhed" er der fra støttecentret blevet taget kontakt til Sæby Friskole, som har deltaget i flere år med stor engagement. Det har udviklet sig til, at ensomhed nu er på Friskolens skoleskema og er blevet til en temauge.

**Relateret document 10/12**

**Dokument Navn:** Referat ældre- og  
handicapråds behandling af  
budgettilpasningsforslag.pdf

**Dokument Titel:** Referat ældre- og  
handicapråds behandling af  
budgettilpasningsforslag

**Dokument ID:** 7962896

## 4 (Åben) Høring vedrørende budgettilpasningsforslag for budget 2025-2028

Sags ID: EMN-2023-03802

Ansvarligt center: Budget og Analyse

### Beslutningskompetence

ÆR/HR

### Sagsfremstilling

For at sikre en stabil økonomi i Frederikshavn Kommune indregnes der hvert år en budgettilpasning på 1 % af serviceudgifterne. Administrationen har siden januar arbejdet med at beskrive budgettilpasningsforslag for de enkelte centre og afdelinger. Arbejdet sker i forlængelse af sidste års arbejde med at finde budgettilpasningsforslag for budget 2024-2027. Opgaven i år har således bestået i at beskrive manglende udmøntninger fra budget 2024-2027, herunder at genbesøge forslagene fra sidste år for at sikre, at disse forslag stadig kan realiseres samt beskrive budgettilpasningsforslag for den yderligere 1 % budgettilpasning for 2028.

De stående udvalgs budgettilpasningsforslag til budget 2025-2028 fremsendes hermed til høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Der er frist for høringssvar mandag den 10. juni 2024 for at de kan nå at indgå i Økonomiudvalgets behandling af budgettilpasningsforslagene.

De fremsendte budgettilpasningsforslag har været MED behandlet i organisationen og fremsendt til drøftelse i de stående udvalg i maj måned. De stående udvalg forventes at godkende de endelige budgettilpasningsforslag på møderne i juni.

Udvalgenes samlede budgettilpasningsforslag er vedlagt som bilag.

### Indstilling

Budget og Analyse indstiller, at der afgives et høringssvar til forslagene.

### Tidligere beslutninger:

Udvalg: Ældrerådet 2022-2025

Dato: 03-06-2024

Taget til efterretning i forventning om nyt oplæg når statens yderligere midler er placeret. Ældrerådet ønsker en mundtlig orientering fra forvaltningen vedr. budgetforslaget og konsekvenser af den nye ældrelov.

### Beslutninger:

Handicaprådet ser med stor bekymring på, at de svageste borgere igen bliver berørt af spareforslagene, og især de forslag, der ligger på SSU og BUU.

Afbud fra Rikke Hermansen, Heidi Dahm Jensen, Thomas Hjort  
Afbud fra Bent Olsen – i stedet mødte Merete Sørensen

#### **Bilag**

1. Samlede budgettilpasninger 2025 - 2028 opdateret\_23\_05\_2024 (DokumentID: 7947346 - EMN-2024-00307)
2. AMU budgettilpasning 2025 - 2028 - NY Skabelon (DokumentID: 7899450 - EMN-2024-00732)
3. SSU budgettilpasninger 2025-2028 samlet, fagudvalg maj 2024 (DokumentID: 7923050 - EMN-2024-00593)
4. Budgettilpasning BUU 2025-2028 (DokumentID: 7928260 - EMN-2024-00781)
5. Budgettilpasning KFU 2025 - 2028 (DokumentID: 7903320 - EMN-2024-00105)
6. TU - Samlede budgettilpasninger 2025 - 2028 opdateret 23-05-2024 (DokumentID: 7947365 - EMN-2024-00554)

**Relateret document 11/12**

**Dokument Navn: Budgettrammer SSU - budget  
2025- 2028.pdf**

**Dokument Titel: Budgettrammer SSU - budget  
2025- 2028**

**Dokument ID: 7916093**

	2025	2026	2027	2028
<b>Social- og Sundhedsudvalget:</b>				
<i>Oprindelig ramme - vedtaget 2024-budget</i>	<b>1.441.866.230</b>	<b>1.432.553.600</b>	<b>1.427.141.670</b>	<b>1.427.141.670</b>
<i>P/L korrektion af oprindelig ramme</i>	68.897.356	68.430.187	68.136.823	68.136.823
<i>Oprindelig ramme efter P/L</i>	1.510.763.586	1.500.983.787	1.495.278.493	1.495.278.493
<b>Rammekorrekationer:</b>				
ØU 14.02.24 pkt. 2 1 % budgettilpasning budget 2028	0	0	0	-12.295.192
ØU 17.04.24 pkt. 11 Fordeling af finansiering til FTR HK	-27.528	-27.528	-27.528	-27.528
ØU 17.04.24 pkt. 11 Hjemtagelse af opgave fra PPR til Center for Handicap og Psyki:	94.590	94.590	94.590	94.590
ØU 17.04.24 pkt. 11 Ændring af pris- og lønfremskrivningen	-11.903.037	-11.698.802	-11.522.998	-11.321.947
ØU 17.04.24 pkt. 11 Særlig lønfremskrivning	19.435.249	26.984.647	26.984.647	26.984.647
<b>Rammekorrekationer i alt</b>	<b>7.599.274</b>	<b>15.352.907</b>	<b>15.528.711</b>	<b>3.434.570</b>
<b>Korrigeret ramme i 2025-prisniveau</b>	<b>1.518.362.860</b>	<b>1.516.336.694</b>	<b>1.510.807.204</b>	<b>1.498.713.063</b>

**Relateret document 12/12**

**Dokument Navn:** Social- og Sundhedsudvalget  
- Budget 2025-2028 -  
bemærkninger.pdf

**Dokument Titel:** Social- og Sundhedsudvalget  
- Budget 2025-2028 -  
bemærkninger

**Dokument ID:** 7946825



# Social- og Sundhedsudvalget

## Budgetforslag 2025 – 2028



## Læsevejledning

Budgettet består af 3 dele.

I første del præsenteres et samlet overblik for Social- og Sundhedsudvalgets økonomi under generelle bemærkninger.

I anden del gennemgås en kort præsentation, budgetforudsætninger samt serviceniveau og aktiviteter for det kommende år til driftsøkonomi på udvalgets område.

I tredje del gennemgås udviklingen i det godkendte budget på drift, bevillingsændringer mv.

### Begrebsafklaring

Negativt fortegn i tabellerne angiver en indtægt eller et minus budget.

I tabellerne indgår følgende begreber:

- "Budgetforslag" er for 2025 (oprindeligt budget samt efterfølgende ændringer).
- "Overslag" bruges om de tre år efter selve budgetåret.

Bemærkninger:

- "Serviceramme" aftale for hvor mange penge kommunerne under ét må bruge på serviceudgifter.
- "Serviceudgifter" omfatter driftsudgifter til alle kommunale områder. F.eks. skole- og ældreområdet.
- "Overførselsudgifter" lovbestemt udgifter, der typisk er afhængige af den økonomiske situation. (f.eks. *kontanthjælp, dagpenge og førtidspension*).
- "Budgetgaranti" er en ordning, der sikrer, at kommunerne under ét ikke påvirkes af udgifter, som er nært forbundne med konjunkturudviklingen.

*Alle beløb i tabellerne er opgjort i 1.000 kr. Bemærk, at afrundingsdifferencer kan forekomme.*

**Indholdsfortegnelse**

Læsevejledning.....	2
Generelle bemærkninger .....	4
Skema i hovedtal .....	5
Udvalgets område.....	6
Center for Social og Sundhedsområdet.....	7
Centerchefens område.....	8
Visitationsenheden.....	9
Socialenheden .....	13
Hjælpeenheden .....	17
Træningsafdelingen .....	19
Med- og finansiering af sundhedsvæsenet .....	19
Udgifter til personlige tillæg .....	20
Center for Sundhed og Pleje.....	21
Centerchefens område.....	21
Caspershus (selvejende institution).....	22
Sekretariatet .....	22
Team Udvikling, Demens og Elevområdet.....	22
Decentrale enheder (hjemmepleje, sygepleje og plejecentre) .....	24
Aktivitetsområdet .....	26
Sundhedscentre.....	26
Center for Handicap og Psykiatri.....	28
Centerchefens område.....	28
Administrativt Team, Vikarkorps .....	29
Bofællesskaberne .....	29
Senhjerneskade Center Nord .....	29
Koktvedparken/ Koktvedstien .....	30
Mariested .....	30
Dagtilbuddet.....	31
Socialpsykiatriske Støttecentre.....	31
Rusmiddelcentret .....	32
Takster .....	33
Rammekorrektioner .....	35

**Generelle bemærkninger**

Administrationen har udarbejdet budgetforslag 2025 – 2028 for Social- og Sundhedsudvalget.

Materialet indeholder:

- Budgetforslag med bemærkninger
- Takstoversigt

Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme til drift udgør 1.518,4 mio. kr.

Budgetforslaget indeholder:

**Budgettilpasning**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
1 % budgettilpasninger	0	0	0	12.296
Udmøntede beløb fra 2024-2027	6.351	5.510	6.610	6.610
Genbesøg af tiltag fra 2024-2027	-402	6.706	12.285	12.285
<b>I alt budgettilpasninger</b>	<b>5.949</b>	<b>12.216</b>	<b>18.895</b>	<b>31.190</b>

Budgettilpasningen udgør 5,9 mio. kr. for 2025 stigende til 31,2 mio. kr. i 2028.

Opgørelsen viser værdien af 1 % budgettilpasningen opgjort som 1 % af udvalgets serviceudgifter af den gældende budgetramme, og viser dermed den beregnede værdi af det beløb, som hvert enkelt udvalg eller center/afdeling skal reducere deres budget med i 2028. Udvalget har i budget 2025-2028 budgettilpasninger fra budget 2024 -2027, som ikke er udmøntet. Herudover har udvalget genbesøgt budgettilpasningsforslagene fra budget 2024-2027 og fundet budgettilpasningsforslag, som ikke kan realiseres og hvor der er udarbejdet nye budgettilpasningsforslag. Der er endnu ikke truffet beslutning om udmøntning af budgettilpasningsforslagene, der henvises til udvalgets særskilte sagsbehandling af budgettilpasningerne. Budgettilpasningsforslagene indarbejdes efter politisk godkendelse.

Den beregnede værdi afviger fra det aktuelle budget, da der er sket PL-regulering (pris- og lønfremskrivning).

**Skema i hovedtal****Drift**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Udvalgets område	-1.024	-197	-1.279	-13.373
Center for Social- og Sundhedsområdet	1.044.416	1.045.436	1.046.178	1.046.178
Center for Sundhed og Pleje	458.720	455.104	450.225	450.225
Center for Handicap og Psykiatri	16.251	15.994	15.684	15.684
<b>I alt drift</b>	<b>1.518.363</b>	<b>1.516.337</b>	<b>1.510.808</b>	<b>1.498.714</b>

**ØKD-reglerne**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Indenfor ØKD-reglerne	1.215.660	1.214.175	1.206.832	1.194.738
Udenfor ØKD-reglerne	302.703	302.162	303.976	303.976
<b>Drift i alt</b>	<b>1.518.363</b>	<b>1.516.337</b>	<b>1.510.808</b>	<b>1.498.714</b>

## Udvalgets område

## Drift

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Dispositionskonto	619	619	619	619
Budgettilpasninger	-6.247	-5.420	-6.502	-18.596
FS3/Cura rest og overførsler	259	259	259	259
FS3/Cura Oprindelig finansiering	2.316	2.316	2.316	2.316
FS3/Cura merudstyr	2.029	2.029	2.029	2.029
<b>I alt</b>	<b>-1.024</b>	<b>-197</b>	<b>-1.279</b>	<b>-13.373</b>

Området omfatter centrale konti, der ikke umiddelbart kan placeres indenfor de enkelte centre, men fordeles løbende i forhold til administrative samt politiske beslutninger.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på -1,0 mio. kr. til Udvalgets område.

**Aktivitet og serviceniveau***Budgettilpasninger:*

For at sikre stabilitet i Frederikshavn Kommunens fremtidige økonomi og likviditet er der indregnet budgettilpasninger på de enkelte udvalg både i 2025 og overslagsårene. Før de enkelte tilpasningsforslag er udmøntet på centrene er de placeret under Udvalgets område.

*Fællessprog III/Cura:* - det samlede budget består af 3 delelementer:

1. *Oprindelig finansiering 2,3 mio. kr.:* Det foreløbige estimat på de forventede udgifter, herunder systemanskaffelse samt løbende driftsudgifter, har tidligere været behandlet i Socialudvalget og senest d. 6. okt. 2020, hvor den foreløbige finansiering blev godkendt. Beløbet overføres løbende til Center for It og Digitalisering (CID) i Økonomiudvalget.
2. *Finansiering af merudstyr 2,0 mio. kr.:* I forbindelse med implementeringen af systemet er der skiftet udstyr idet udfører hovedsageligt skal anvende Tablets fremfor PC. Finansieringsbehovet blev i 2022 opgjort til 1,8 mio. pr. år. til drift og vedligehold af de 733 nye stykker udstyr. Social- og Sundhedsudvalget godkendte denne finansiering d. 4. april 2022. Beløbet overføres løbende til Center for It og Digitalisering (CID) i Økonomiudvalget.
3. *Rest og overførsler 0,3 mio. kr.:* Henstår til uforudsete udgifter i implementeringsfasen.

**Center for Social og Sundhedsområdet  
Drift**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Centerchefens område	2.641	16.849	21.698	21.698
Visitationenheden	282.826	274.846	274.897	274.897
Socialenheden	367.601	362.927	356.949	356.949
Hjælpeenheden	63.180	63.180	63.180	63.180
Træningsafdelingen	22.527	22.534	22.540	22.540
Med- og finansiering af sundhedsvæsenet	295.226	294.685	296.499	296.499
Udgifter til personlige tillæg	10.415	10.415	10.415	10.415
<b>I alt</b>	<b>1.044.416</b>	<b>1.045.436</b>	<b>1.046.178</b>	<b>1.046.178</b>

Center for Social- og Sundhedsområdet består af fire enheder:  
Visitationenheden, Socialenheden, Hjælpeenheden samt Træningsafdelingen.

Centret varetager myndighedsopgaver knyttet til følgende områder inden for Social- og Sundhedsudvalget:

- Personlig og praktisk hjælp til borgere i eget hjem og ældreboliger (frit valg) (SEL § 83 og § 83a)
- Personlig og praktisk hjælp til borgere i plejeboliger og lignende boenheder (SEL § 83)
- Varigt ophold i plejeboliger og lignende boenheder (SEL § 192a)
- Afløsning og aflastning (frit valg) (SEL § 84)
- Aktivitetscentre
- Socialpædagogisk støtte (fysisk og psykiske handicappede i eget hjem) (SEL § 85)
- Kommunikationsinstitutter – lov om specialundervisning for voksne § 1 stk.1
- Madservice til borgere i eget hjem (frit valg) (SEL § 83)
- Individuel befordring til træning (SEL § 117)
- Køb og salg af plejeboligpladser
- Køb og salg af botilbud på det specialiserede socialområde samt eksterne aktivitets- og samværstilbud
- Hjemtagelse af refusioner
- Borgerstyret Personlig Assistance (SEL §§ 95 og 96)
- Plejeorlov (SEL §§ 118-122)
- Beskyttet beskæftigelse (SEL § 103)
- Aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104)
- Midlertidigt botilbud (SEL § 107)
- Længerevarende botilbud (SEL § 108)
- Almenboligloven § 105, stk. 2
- Opsøgende støtte- og kontaktperson på udsatte området (SEL § 99)
- Misbrugsbehandling (SEL § 101 samt SUL § 141)
- Housing First/Forsorgshjem (SEL §§ 110, 107 og 85a)
- Ledsagerordning (SEL §§ 97 og 98)
- Kontante tilskud – merudgiftsydelser (SEL § 100)
- Helbredstillæg, Personligt tillæg og varmetillæg
- Hjælpebidrag (SEL §§ 112-116), herunder personlige kropsbårne- og genbrugshjælpebidrag (SEL § 112), forbrugsgoder (SEL § 113), udlån af midlertidige hjælpebidrag (SEL § 113b), støtte til køb af bil (SEL § 114), særlig indretning og reparationer og boligindretning (SEL § 116)
- Forebyggende hjemmebesøg (SEL § 79A)
- Medfinansiering og finansiering af sundhedsudgifter (betalingsforholdet vedr. medfinansiering og finansiering af de regionale sundhedsudgifter, herunder sygehusindlæggelser, sygesikringsydelser mv.)
- Vederlagsfri fysioterapi (SUL § 140a)
- Træning (SUL § 140) og Træningskørsel (SUL § 172)



Center for Social- og Sundhedsområdets overordnede mål er først og fremmest at gøre borgerne i stand til at mestre eget liv og blive mest muligt selvhjulpne. Dette gælder for de borgere, der har et potentiale for at vinde eller genvinde evnen til at mestre funktioner og færdigheder. Herudover fungerer centret som garant for de svageste borgere, som ikke kan gøres selvhjulpne.

Det omfatter en fokuseret rehabiliteringsindsats, der forebygger, at borgerne får behov for visiterede ydelser. Herudover vejledes og understøttes borgerne i forhold til muligheder, der erstatter behov for fast/vedvarende hjælp.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 1.044,4 mio. kr. til Center for Social- og Sundhedsområdet.

Center for Social- og Sundhedsområdet forventer en kommende budgetmæssig udfordring fra 2025 og frem som følge af det kommende udbud på hjemmeplejen. Timeprisen forventes at blive højere end den nuværende timepris på grund af de merudgifter, der har været på området. Stigningen i udgifterne afholdes inden for centrets eksisterende budgetramme – se nærmere beskrivelse under afsnittet vedr. Visitationsenheden.

**Aktivitet og serviceniveau**

Aktivitetstallene for de enkelte myndighedsområder fremgår af de særskilte beskrivelser.

**Centerchefens område**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Myndighedscchefens område	626	14.834	19.683	19.683
Frivilligcenter Frederikshavn	449	449	449	449
Frivilligt socialt arbejde §18	855	855	855	855
Puljebeløb til idræt	711	711	711	711
<b>I alt</b>	<b>2.641</b>	<b>16.849</b>	<b>21.698</b>	<b>21.698</b>

Området vedrører korrigeret demografiregulering for alle centrets indsatsområder samt afsatte midler til udgifter og indtægter herunder Centerchefens dispositionspulje, der ikke kan henføres til de øvrige omkostningssteder under Center for Social- og Sundhedsområdets ansvarsområde, herunder.

- Frivilligt socialt arbejde §18
- Frivilligcenter Frederikshavn
- Puljebeløb til idræt

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 2,6 mio. kr. til Centerchefens område.



**Visitationsenheden**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Visiterede ydelser hjemmeplejen (Frit Valg §§83, 83a og 84)	195.107	187.127	187.178	187.178
Køb og salg af plejeboligpladser	15.000	15.000	15.000	15.000
Refusioner dyre enkeltsager	2.196	2.196	2.196	2.196
Lejetab og tomgangsleje	9.496	9.496	9.496	9.496
Caspershus (selvejende inst.)	34.093	34.093	34.093	34.093
Madservice	674	674	674	674
Specialundervisning	7.491	7.491	7.491	7.491
Forebyggende hjemmebesøg	3.055	3.055	3.055	3.055
Kommunal genoptræning og vedl. træning	1.445	1.445	1.445	1.445
Vederlagsfri fysioterapi	12.731	12.731	12.731	12.731
Diverse driftsudgifter og 12-dels afregninger	1.538	1.538	1.538	1.538
<b>I alt</b>	<b>282.826</b>	<b>274.846</b>	<b>274.897</b>	<b>274.897</b>

Det er visitationsenhedens mål, at alle indsatser skal støtte borgerne i at blive så selvhjulpne som muligt, da det giver livskvalitet at mestre sit eget liv.

Visitationsenhedens ansvarsområder omfatter:

*Visitation til personlig og praktisk hjælp, hjemmeplejen:*

Kommunen skal i henhold til Serviceloven tilbyde personlig og/eller praktisk hjælp til borgere, som ikke selv kan udføre nævnte opgaver.

Områdets udgifter omfatter afregning til leverandørerne på baggrund af timetakster og visiterede ydelser.

*Fritvalgsområdet § 83 Serviceloven:*

For borgere i eget hjem og ældreboliger er der frit leverandørvalg, jf. Servicelovens § 83. Aktuelt leveres hjemmepleje efter § 83 og § 83a af den kommunale leverandør, men der er en proces i gang i forhold til at sikre borgerens frie valg.

Jf. § 94 kan en person, som er berettiget til hjælp eller støtte efter § 83, selv vælge at udpege en person til at udføre opgaverne. Den udpegede person skal godkendes af kommunalbestyrelsen, som herefter skal indgå kontrakt med den pågældende omkring omfang og indhold af opgaverne og om leverancesikkerhed. Godkendelse og kontraktindgåelse er overgået til Visitationsenheden januar 2024.

Fra den 1. maj 2023 er DigiRehab opstartet som værktøj til screening og træning. Træning udføres sammen med borgeren i hjemmet. Dette sker som led i Frederikshavn Kommunes strategi om at øge den enkelte borgers livskvalitet samt minimere efterspørgslen på hjemmehjælp. I de nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen er styrketræning afgørende, hvilket understøttes af DigiRehab som metode.

*Visitation til hverdagsrehabilitering § 83a Serviceloven, der er omfattet af frit leverandørvalg:*

Hverdagsrehabilitering er et rehabiliteringstilbud, der tilbydes til de borgere, der vil kunne drage nytte af rehabilitering og dermed opnå øget livskvalitet og selvhjulpethed og dermed ikke have behov for visiterede ydelser.

*Plejeboliger:*

Plejeboliger, herunder aflastnings-/genoptræningsboliger, afregnes med en basistakst. Udover basistaksten er der en række særafregninger vedrørende enkelte borgere f.eks. skærmede demenspladser og de tilhørende madordninger. For borgere i plejeboliger og lignende boenheder er der ifølge loven ikke frit leverandørvalg. Området beskrives yderligere under Center for Sundhed og Pleje.

*Køb/salg af pladser i plejeboliger samt personlig pleje og praktisk hjælp:*

En række borgere fra Frederikshavn Kommune, som er berettiget til en ældre-/plejebolig, har ophold i andre kommuner, idet den enkelte borger i henhold til lovgivningen kan vælge at flytte til en anden kommune blandt andet af hensyn til familiens bopæl. Ligeledes er der borgere fra andre kommuner, som har ophold i Frederikshavn kommunes ældre-/plejeboliger. Fraflytningskommunen vil i disse tilfælde afgive refusionstilsagn til tilflytningskommunen ensbetydende med, at tilflytningskommunen får refunderet udgifterne til personlig pleje og praktisk hjælp af fraflytningskommunen.

*Tomgangsleje, aflastningsboliger og ydelsesstøtte i forhold til boliger:*

I forbindelse med at boligerne (bofællesskaber, ældreboliger plejecentre m.m.) administreres af boligforeningerne, opkræves kommunen husleje for tomgang. Denne udgift registreres her sammen med husleje for aflastningsboliger og ydelsesstøtte.

*Diverse driftsudgifter:*

Området omfatter udgifter vedr. nødkald, udbringning af indkøb m.m. Områdernes aktiviteter og drift hører under Center for Sundhed og Pleje og beskrives der.

*Kommunikationsinstitutterne/Specialundervisning (tale, høre, syn):*

Området omfatter betaling af rammeaftalerne vedr. blandt andet CKU Hjørring, Taleinstituttet og Hjerneskadecenter Nordjylland, Institut for syn, hørelse og døvblindhed og Lilleskolen for borgere med erhvervet hjerneskade og borgere med funktionsnedsættelse i forhold til stemme, syn og hørelse.

*Visitation til individuel befordring:*

Kommunen kan i henhold til § 117 i Serviceloven yde tilskud til borgere, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for individuel befordring. Visitation til befordring til træning jf. Serviceloven § 86 foretages af Visitationsenheden.

Ansvar for tildeling af aktivitetscenterkørsel er underlagt aktivitetscentrene under Center for Sundhed og Pleje. Budgetansvaret for det samlede område ligger på Kørselskontoret, der organisatorisk er placeret i Center for Bibliotek og Borgerservice.

*Refusionsordninger (Statsrefusion og refusion fra regionen):**Statsrefusion:*

Refusionsordningen vedr. særligt dyre enkeltsager omfatter udgifter som afholdes af kommunen efter lov om social service bortset fra enkelte undtagelser. Hidtil har refusionsordningen kun omfattet borgere under 67 år, men fra 2021 kan der ligeledes hjemtages statsrefusion på borgere over 67 år, som inden det fyldte 67 år har været omfattet af ordningen. Samtidig er beløbsgrænserne (årlig udgift) ligeledes ændret således, at der for personer over 18 år er samme beløbsgrænser som for personer under 18 år. Dette betyder, at staten refunderer 25 % af udgiften fra 910.000 kr. til 1.780.000 kr., 50 % af udgiften fra 1.780.000 kr. til 2.250.000 kr. samt 75 % af den del, der overstiger 2.250.000 kr. (2024 takst).

*Refusion fra regionen:*

For enkelte regionsydelser er der indgået samarbejdsaftaler således, at kommunen leverer ydelserne og efterfølgende hjemtager hel eller delvis refusion fra regionen.

*Forebyggende hjemmebesøg:*

Kommunalbestyrelsen har pligt til at tilbyde et forebyggende hjemmebesøg i det år borgeren fylder 75 år, samt årligt besøg fra det år borger bliver 80 år (undtaget det 81. år). Herudover skal kommunalbestyrelsen tilbyde forebyggende hjemmebesøg til borgere i særligt vanskelige situationer fra borgeren fylder 65 år. Besøgene tilrettelægges efter behov. Der tilbydes også enke- og enkemandsbesøg samt besøg til borgere, hvor ægtefælle er flyttet i plejebolig. Der foretages opfølgning på borgere, som er blevet afsluttet efter rehabiliteringsforløb.

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er at bidrage til at borgeren kan bevare og fremme sin sundhed, trivsel og funktionsevne og således leve et selvstændigt og meningsfuldt liv længst muligt.

Den forebyggende medarbejder har fokus på inddragelse af frivilligområdet i form af besøgsvenner, ældreidrætsaktiviteter osv. Den forebyggende medarbejder arbejder sammen med aktivitetscentre og andre relevante kommunale og private aktører.

Borgere, der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp, er undtaget fra ordningen. Der bliver i 2024 afholdt arrangementer for 70 og 75-årige borgere tre steder i kommunen. Disse arrangementer har som formål at bidrage til øget sundhed samt koble frivillige foreninger sammen med borgere.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 282,8 mio. kr. til Visitationsenheden.

Visitationsenheden forventer en kommende budgetmæssig udfordring fra 2025 og frem som følge af det kommende udbud på hjemmeplejen. Timeprisen forventes at blive højere end den nuværende timepris på grund af de merudgifter, der har været på området. Stigningen i udgifterne afholdes inden for Visitationsenhedens eksisterende budgetramme og imødegås gennem yderligere intensivering af rehabilitering og træning med fokus på afslutning og nedbringelse af borgerens behov for visiterede ydelser i hjemmeplejen.

Området vil derfor fremover som nu kræve opfølgning med stort fokus på visionen om borgernes selvhjulpethed. Flere borgere forventes af få brug for hjælp i de kommende år både grundet demografiudviklingen og tidligere udskrivning fra sygehusene.

Der vil være kontinuerlig fokus på områderne i form af opfølgning på visiteringerne samt revisiteringer.

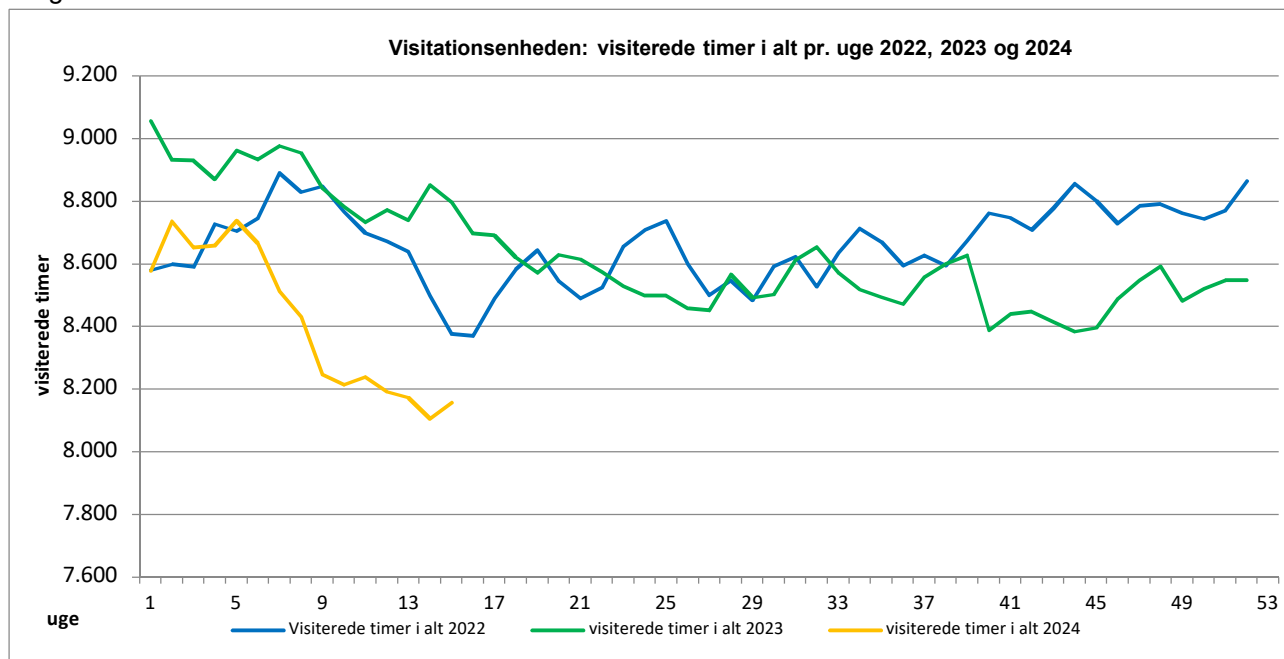
**Aktivitet og serviceniveau**

*Antal visiterede borgere/ydelser til henholdsvis SEL §§ 83, 83a og 84 (hjemmeplejen):*

Ultimo 2022	2.643 borgere	8.865 timer/uge
Ultimo 2023	2.524 borgere	8.547 timer/uge
Ultimo april 2024	2.454 borgere	8.157 timer/uge
Kommunale leverandører	1.759 borgere	6.168 timer/uge
Private leverandører	709 borgere	1.989 timer/uge

Grafen viser det samlede aktivitetsniveauet vedr. SEL § 83, 83a og § 85 (hjemmeplejen) i de enkelte uger for henholdsvis regnskabsår 2022, 2023 og ultimo april 2024. Der arbejdes løbende med at foretage revisitering af borgere på området.

Diagram visiterede timer



Note: Graferne er lavet med udgangspunkt i tal ultimo april 2024

**Øvrige områder:**

*Køb/salg af pladser og personlig pleje og hjælp:*

Køb af pladser

Ultimo 2022	35 beboere med døgntakst/plejeboliger i andre kommuner.
Ultimo 2023	43 beboere med døgntakst/plejeboliger i andre kommuner.
Ultimo april 2024	38 beboere med døgntakst/plejeboliger i andre kommuner.

Salg af personlig pleje og praktisk hjælp inkl. plejeboliger:

Ultimo 2022	25 borgere fra andre kommuner.
Ultimo 2023	22 borgere fra andre kommuner.
Ultimo april 2024	21 borgere fra andre kommuner.

Køb af personlig pleje og hjælp hos borgere i ældreboliger:

Ultimo 2022	19 borgere i andre kommuner.
Ultimo 2023	16 borgere i andre kommuner.
Ultimo april 2024	16 borgere i andre kommuner.

Statsrefusion (borgere under 67 år):

Ultimo 2022	19 borgere med ydelser efter SEL § 83/§ 85
Ultimo 2023	23 borgere med ydelser efter SEL § 83/§ 85
Ultimo april 2024	31 borgere med ydelser efter SEL § 83/§ 85

Madservice til borgere i eget hjem:

Ultimo 2022	409 visiterede borgere – udelukkende privat leverandør
Ultimo 2023	458 visiterede borgere – udelukkende privat leverandør
Ultimo april 2024	453 visiterede borgere – udelukkende privat leverandør

**Socialenheden**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Køb og salg af botilbud	270.904	266.780	260.786	260.786
Bostøtte i eget hjem	34.397	34.785	34.792	34.792
Dagtilbud og Aktivitets- og samværstilbud	28.087	28.356	28.365	28.365
Borgerstyre Personlig Assistance (BPA)	16.052	16.052	16.052	16.052
Forsorgshjem	7.380	7.344	7.344	7.344
Misbrug	2.964	1.793	1.793	1.793
Plejevederlag til pårørende	3.817	3.817	3.817	3.817
Ledsagerordningen	3.459	3.459	3.459	3.459
Kontanthjælp §100	541	541	541	541
<b>I alt</b>	<b>367.601</b>	<b>362.927</b>	<b>356.949</b>	<b>356.949</b>

Socialenhedens ansvarsområde omfatter:

*Køb og salg af dag- og botilbudspladser på det specialiserede socialområde:*

Køb og salg af pladser i og til andre kommuner og på private opholdssteder inden for handicap- og psykiatriområdet i både dag- og døgntilbud. Herunder også hjemtagelse af statsrefusion til særligt dyre enkeltsager.

For alle kommunens egne botilbud er der nu – i lighed med eksterne og private botilbud – beregnet differentierede takster, som indeholder en fast del (ledelse, bygningsdrift, uddannelse og nattevagter) og en variabel del (de direkte personalerelaterede udgifter).

Der er som udgangspunkt beregnet tre forskellige takster for de forskellige botilbudstyper, der findes i kommunen. Der er et overlap mellem taksterne på de tre forskellige "tilbudstyper", så der i alt er syv takster i den differentierede takststruktur i forhold til borgernes funktionsniveau.

Udfører (Center for Handicap og Psykiatri) afregnes i forhold til det antal pladser, der benyttes.

Der arbejdes fortsat med dels at kapitalisere effekten af omlægningen til differentierede takster og dels med opfølgning af borgerne med hensyn til at yde den rette indsats, så ressourcerne nyttiggøres i forhold til de fastsatte mål for borgeren.

*Beskyttet beskæftigelse, dagtilbud, støttecentre og opsøgende kontaktperson*

På dette område er der afsat midler til afregning af fast takst med udfører-områderne for så vidt angår §§ 99, 103 og 104 i Serviceloven under Center for Handicap og Psykiatri, som tildeles området med 1/12 pr. måned.

*Socialpædagogisk og forebyggende støtte til borgere i eget hjem:*

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, jf. Servicelovens § 85. Kommunen har med nyere bestemmelse i Servicelovens § 82 a og b (Det Sociale Pitstop) også mulighed for at bevilge forebyggende (midlertidig og uvisiteret) hjælp og støtte til voksne med nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne eller sociale problemer og til personer, som er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer. Målgruppen for Servicelovens §§ 82 og 85 er borgere med betydelig nedsat funktionsevne eller risiko at udvikle det, og dermed borgere inden for handicap-, psykiatri- og misbrugsområdet. Områdets udgifter omfatter afregning til udførerne af leverede individuelle og gruppebaserede ydelser.

*Servicelovens §§ 95 og 96 samt refusion*

Kommunen er i henhold til §§ 95 og 96 i Serviceloven underlagt bestemmelsen om, at en borger med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne i henhold til en række kriterier kan vælge at få udbetalt tilskud til hjælp, som vedkommende selv antager, jf. Servicelovens § 95. Der kan også søges om borgerstyret personlig assistance i henhold til Servicelovens § 96, hvor kommunen yder tilskud til dækning af udgifter ved

ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som har et behov, der gør det nødvendigt at yde denne ganske særlige støtte. Der gælder i forhold til begge ordninger en række specifikke kriterier, men de kan overordnet opdeles som: Jf. § 95 kan der ydes et kontant tilskud til borger eller nærtstående som arbejdsleder (indeholder ydelser efter §§ 83 og 84).

Jf. § 96 skal borger som minimum selv klare at være arbejdsleder (indeholder ydelser efter §§ 83, 85 og 97).

Refusionsordningen vedr. særligt dyre enkeltsager omfatter udgifter, der afholdes af kommunen efter Serviceloven bortset fra enkelte undtagelser. Hidtil har refusionsordningen kun omfattet borgere under 67 år, men fra 2021 kan der ligeledes hjemtages statsrefusion på borgere over 67 år, som inden det fyldte 67. år har været omfattet af ordningen. Samtidig er beløbsgrænserne (årlig udgift) ligeledes ændret således, at der for personer over 18 år er samme beløbsgrænser som for personer under 18 år. Dette betyder, at staten refunderer 25 % af udgiften fra 860.000 kr. til 1.680.000. kr., 50 % af udgiften fra 1.680.000 kr. til 2.120.000 kr. samt 75 % af den del, der overstiger 2.120.000 kr. (2022 takst).

#### *Socialt udsatte og misbrugsbehandling:*

Området dækker kommunens tilbud til socialt udsatte samt alkohol- og stofmisbrugere. Udgifterne dækker betaling for ophold på forsorgshjem/herberg, ambulante behandling, dag- og døgnbehandling og efterbehandling m.m.

Rusmiddelbehandling jf. Servicelovens § 101 (stof) og Sundhedslovens § 141 (alkohol) foregår på det kommunale Behandlingscenter Frederikshavn (ambulant behandling), hvor der fortrinsvis tilbydes gruppebaseret dagbehandling (tre gange ugentligt) eller individuel behandling (en gang ugentligt) eller hos private udbydere (døgnbehandling).

Forsorgshjem jf. Servicelovens § 110 retter sig mod borgere med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig og som har behov for botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp. Kommunen er forpligtet til at tilbyde midlertidigt ophold i boformen, men forsorgshjem er selvvisiterende, hvilket betyder, at lederen af tilbuddet selv træffer beslutning om optagelse – enten på baggrund af henvendelse fra borger selv eller ved henvisning fra kommunen.

#### *Merudgifter (§ 100):*

Hjælp til merudgifter ydes til personer mellem 18 og 65 år med betydelig nedsat funktionsevne på grund af sygdom eller handicap. Hjælpen ydes til dækning af nødvendige merudgifter jf. Servicelovens § 100 ved den daglige livsførelse til personer med varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. Tilskuddet kan ydes, når borgerens skønnede merudgifter udgør et nærmere fastsat mindstebeløb årligt.

Staten yder 50 % refusion af kommunens udgifter.

Området er omfattet af budgetgarantien og dermed ikke omfattet af ØKD (økonomisk decentralisering) og overførelsesadgang.

#### *Visitation til plejeorlov:*

Kommunen er i henhold til §§ 118 – 122 i Serviceloven og ud fra en række nærmere afgrænsede kriterier forpligtet til:

- At ansætte en pårørende som passer en nærtstående med betydelig og varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne.
- At yde plejevederlag til pårørende som passer en nærtstående døende.

#### **Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 367,6 mio. kr. til Socialenheden.

## Aktivitet og serviceniveau

### Køb og salg af pladser

Handicap og Psykiatri:

Kommunens interne botilbud på det specialiserede socialområde er takstfinansieret.

Ultimo 2022:	<b>Køb af botilbud</b>	<b>Salg af botilbud</b>
Psykiatri	81,3 helårspladser	-6,0 helårspladser
Handicap	<u>255,1 helårspladser</u>	<u>-18,2 helårspladser</u>
I alt	336,5 helårspladser	-24,2 helårspladser

Ultimo 2023:	<b>Køb af botilbud</b>	<b>Salg af botilbud</b>
Psykiatri	86,4 helårspladser	-6,0 helårspladser
Handicap	<u>255,5 helårspladser</u>	<u>-16,5 helårspladser</u>
I alt	341,9 helårspladser	-22,5 helårspladser

Ultimo april 2024:	<b>Køb af botilbud</b>	<b>Salg af botilbud</b>
Psykiatri	85,9 helårspladser	-6,0 helårspladser
Handicap	<u>249,0 helårspladser</u>	<u>-13,0 helårspladser</u>
I alt	334,9 helårspladser	-19,0 helårspladser

Køb af botilbud 2024 Forventet pr. 30.04.24						
	I alt	Private	Kommunale Køb	Egne pladser	Regionen	Unge/Fam.
Psykiatri	85,9	26,8	6,1	44,1	7,2	1,8
Handicap	249,0	26,5	43,2	170,9	7,0	1,4
I alt	334,9	53,3	49,2	215,0	14,2	3,1

### Vedr. 2025

Ultimo april 2024 forventes:	<b>Køb af botilbud</b>	<b>Salg af botilbud</b>
Psykiatri	92,0 helårspladser	-6,0 helårspladser
Handicap	<u>248,4 helårspladser</u>	<u>-13,0 helårspladser</u>
I alt	340,4 helårspladser	-19,0 helårspladser

Ultimo april 2024 forventes køb af botilbud i 2025 at fordele sig således:

Køb af botilbud 2025 Forventet pr. 30.04.24						
	I alt	Private	Kommunale Køb	Egne pladser	Regionen	Unge/Fam.
Psykiatri	92,0	26,0	6,0	43,0	7,0	10,0
Handicap	248,4	28,0	36,1	171,0	7,0	6,2
I alt	340,4	54,0	42,1	214,0	14,0	16,2

### § 95, § 96:

Ultimo 2022	5 borgere visiteret til § 95 og 13 visiterede borgere til § 96
Ultimo 2023	4 borgere visiteret til § 95 og 12 visiterede borgere til § 96
Ultimo april 2024	4 borgere visiteret til § 95 og 12 visiterede borgere til § 96



Statsrefusion vedr. § 95 og § 96 (borgere under 67 år):

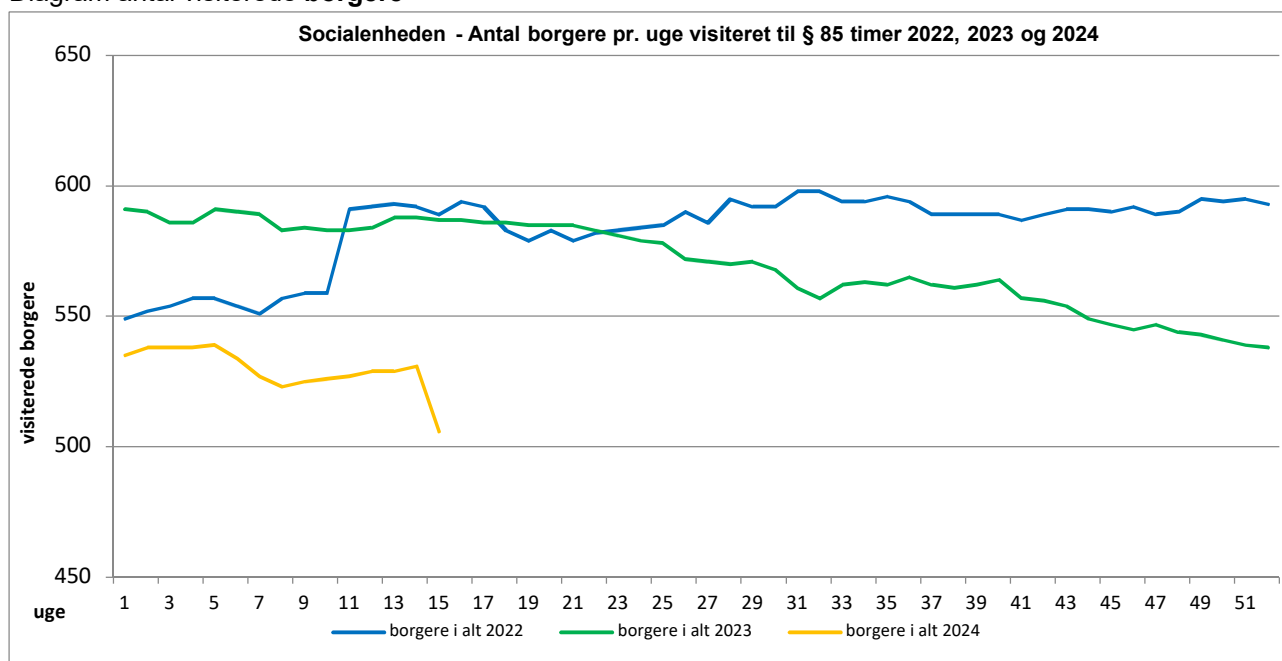
Ultimo	2022	3 borgere vedr. §96 og 0 §95
Ultimo	2023	3 borgere vedr. §96 og 0 §95
Ultimo april	2024	3 borgere vedr. §96 og 0 §95

Serviceovens § 85 – bostøtte til borgere i eget hjem (inkl. § 82):

De efterfølgende grafer viser den ugevisе aktivitet under bostøtte § 85 for henholdsvis regnskabsår 2022, 2023 og ultimo april 2024.

Grafen indeholder kun de aktiviteter, der afregnes til den kommunale leverandør i Center for Handicap og Psykiatri.

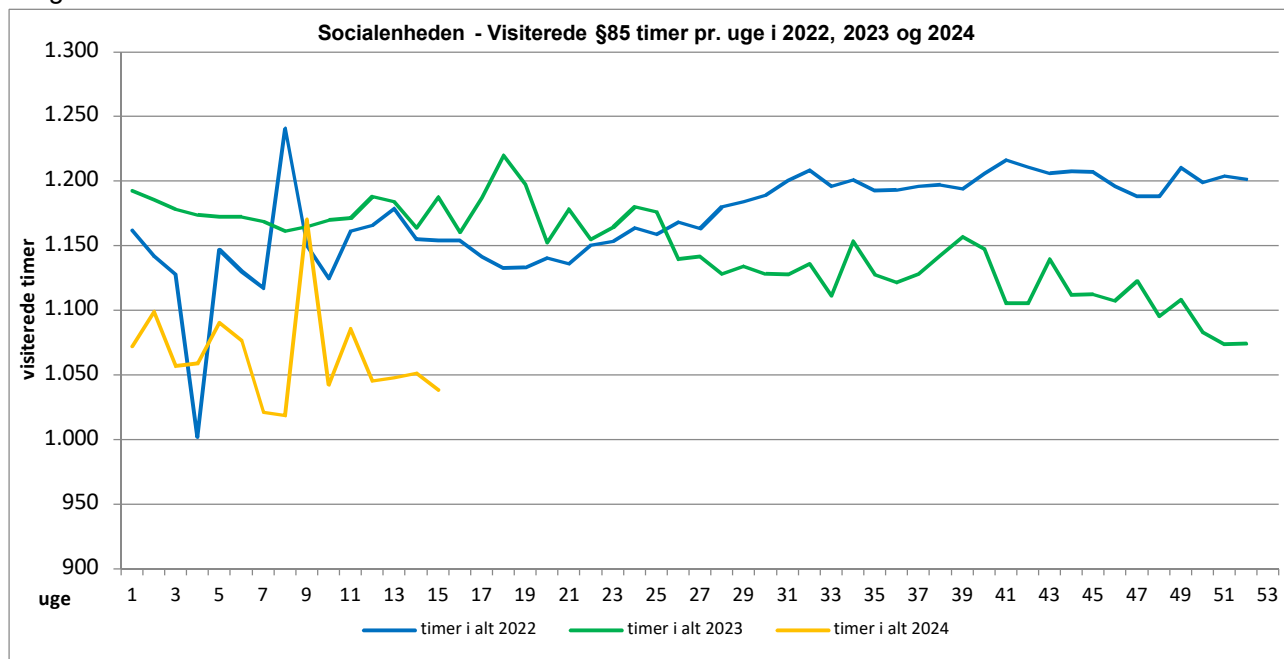
Diagram antal visiterede borgere



Note: Graferne er lavet med udgangspunkt i de seneste tal ultimo april 2024



Diagram antal visiterede timer



Note: Graferne er lavet med udgangspunkt i de seneste tal ultimo april 2024

**Hjælpe-middelenheden**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Hjælpe-middelenheden	63.180	63.180	63.180	63.180
<b>I alt</b>	<b>63.180</b>	<b>63.180</b>	<b>63.180</b>	<b>63.180</b>

Enheden vejleder om og bevilger udlån eller giver tilskud til:

- Hjælpe-midler – Servicelovens § 112.
- Forbrugsgoder – Servicelovens § 113
- Støtte til køb af bil – Servicelovens § 114
- Boligindretning – Servicelovens § 116

til borgere med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Generelt for ovenstående gælder, at formålet er, at borgeren gives mulighed for at føre en så normal og selvstændig tilværelse som muligt.

Borger har også mulighed for at søge et midlertidigt udlån, jf. Servicelovens § 113b. Udlån i henhold til Servicelovens § 113b dækker bredt i forhold til hjælpe-midler. Her kan kommunen på baggrund af en konkret individuel vurdering udlåne hjælpe-midler midlertidigt for at afhjælpe en midlertidig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, så borger fortsat kan være selvhjulpne.

Herudover varetager enheden også i samarbejde med Center for Sundhed og Pleje opgaven omkring udlån af arbejdsmiljørelaterede hjælpe-midler til brug for plejens arbejde med og omkring borgeren. Ydermere udlånes også genoptræningshjælpe-midler jf. Sundhedslovens §140 som led i udskrivelse fra sygehuset.

**Genbrugshjælpe-midler SEL § 112:**

Omfatter f.eks. kørestole, plejesenge og toiletforhøjere. Leveres enten som standard eller individuelt tilpasset. Sådanne hjælpe-midler kan aldrig bevilges med henblik på at forebygge, lindre eller behandle.

Der er indgået aftale med Falck Hjælpemidler A/S om levering, afhentning og reparation af kommunens genbrugshjælpemidler.

Jf. lovgivningen skal det sikres, at det bedst egnede og billigste hjælpemiddel bevilges og udlånes fra Frederikshavn Kommune. Disse hjælpemidler returneres til kommunen efter endt brug.

*Personlige kropsbårne hjælpemidler, SEL § 112:*

Omfatter f.eks. ortopædiske hjælpemidler, stomi hjælpemidler, testmaterialer til sukkersygepatienter, arm- og benproteser og høre- og synshjælpemidler.

Jf. lovgivningen skal der ydes hjælp til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel i form af et økonomisk tilskud. Sådanne hjælpemidler kan aldrig bevilges med henblik på at forebygge, lindre eller behandle.

*Forbrugsgoder SEL § 113:*

Omfatter f.eks. el-køretøjer og specialindrettede stole.

*Støtte til køb af bil SEL § 114:*

Enheden varetager sagsbehandling vedrørende støtte til køb af handicapbiler og særlig indretning. Sagsbehandlingen indeholder omfattende udredning af kørselsbehov, borgerens funktionsnedsættelse, bilens indretning, afprøvning af handicapbil og indhentning af tilbud fra bilopbyggere m.v.

Jf. lovgivningen skal der ydes hjælp til anskaffelse af den bedst egnede og billigste bil/indretning i form af et økonomisk tilskud.

*Boligindretning SEL § 116:*

Enheden varetager råd og vejledning og der træffes afgørelser i forhold til ansøgning om bevilling af mindre og større boligændringer. Det kan dreje sig om udligning af dørtrin, ramper, køkkenindretning, loftlift mv. I enkelte tilfælde er der tale om større om- og tilbygninger eller egentligt boligskifte typisk i forbindelse med hjemmeboende handicappede børn eller yngre fysisk handicappede.

Jf. lovgivningen foretages de boligændringer, som er nødvendige, for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for borgeren.

*Generelt:*

I samarbejde med Indkøbskontoret er der fokus på at indgå indkøbsaftaler. Dog er en del af området leasingfinansieret.

*Leasingforpligtigelser på genbrugshjælpemidler:*

Der indgås årligt leasingaftaler vedr. genbrugshjælpemidler. Leasingaftalerne indgås i samarbejde med Team udbud og indkøb.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 63,2 mio. kr. til Hjælpemiddelenheden.

**Aktivitet og serviceniveau**

<i>Handicap biler:</i>	Bevillingsstøtte til bil	Særlig indretning og vægtafgiftsfritagelse
Regnskabsår 2021	23 bevillinger	32 bevillinger
Regnskabsår 2022	17 bevillinger	24 bevillinger
Regnskabsår 2023	10 bevillinger	28 bevillinger

*Boligindretning § 116, stk. 1 (dog undtaget mindre boligændringer u/50.000 kr. som f.eks. dørtrin):*

Boligsager, som er afsluttet i 2021

- Mellemstore boligsager (50.000 – 250.000 kr.): 6
- Store boligsager (fra 250.000 kr.): 2
- Boligskifte: 0

Boligsager, der er afsluttet i 2022

- Mellemstore boligsager (50.000 – 250.000 kr.): 12
- Store boligsager (fra 250.000 kr.): 1
- Boligskifte: 0

Boligsager, der er afsluttet i 2023

- Mellemstore boligsager (50.000 – 250.000 kr.): 5
- Store boligsager (fra 250.000 kr.): 1
- Boligskifte: 0

**Træningsafdelingen**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Træningsafdelingen	22.527	22.534	22.540	22.540
<b>I alt</b>	<b>22.527</b>	<b>22.534</b>	<b>22.540</b>	<b>22.540</b>

Træningsafdelingen tilbyder træning og genoptræning til borgere, som har været indlagt på sygehus eller som er svækket efter sygdom og har brug for at genvinde eller vedligeholde funktionsevnen.

Samtræning, holdtræning og digitale løsninger benyttes på de områder, hvor det fagligt er muligt.

Træningsområdet har en intern kontrakt med Træningscentret på Caspershus om udførelse af genoptræning og vedligeholdelsestræning på centret. Der forefindes ligeledes to genoptræningspladser på Caspershus, der benyttes til midlertidige genoptræningsophold.

Yderligere har Træningsområdet indgået aftale med Psykiatrien om varetagelse af genoptræning af borgere henvist på genoptræningsplan, rettede sig mod psykiatriske problemstillinger.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 22,5 mio. kr. til Træningsafdelingen.

**Med- og finansiering af sundhedsvæsenet**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Medfinansiering regionale sundhedsudgifter	291.492	290.951	292.765	292.765
Hospice og færdigbehandlede patienter	3.734	3.734	3.734	3.734
<b>I alt</b>	<b>295.226</b>	<b>294.685</b>	<b>296.499</b>	<b>296.499</b>

Den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet er aktivitets- og takstafhængig op til et maksbeløb pr. udskrivning og der arbejdes generelt med så vidt muligt at transformere aktiviteten fra stationær til ambulans, ligesom aktiviteten er søgt nedbragt igennem diverse forebyggende tiltag.

**Budgetforudsætninger (underoverskrift)**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 295,2 mio. kr. til Med- og finansiering af sundhedsvæsenet.

Området er ikke omfattet af ØKD (økonomisk decentralisering) og overførelsesadgang.

**Udgifter til personlige tillæg**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Udgifter til personlige tillæg	10.415	10.415	10.415	10.415
<b>I alt</b>	<b>10.415</b>	<b>10.415</b>	<b>10.415</b>	<b>10.415</b>

Personlige tillæg omfatter udgifter til ydelser såsom medicin, briller, tandlæge, fysioterapi, høreapparater, fodterapi m.v., der kan tildeles folkepensionister og tidligere førtidspensionister under den tidligere ordning før 2003. For at kvalificere sig til tillægget skal pensionisten have fast bopæl i Danmark, besidde en likvid formue på under 95.800 kr. samt have en personlig tillægsprocent over nul. Beregningen af den likvide formue og den personlige tillægsprocent udføres af Udbetaling Danmark.

Herefter foretager kommunen en afgørelse om, hvorvidt man er berettiget til tillægget. Pensionisten kan få op til 85 % af udgifterne til de nævnte omkostninger dækket.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 10,4 mio. kr. til Udgifter til personlige tillæg.

Personlige tillæg udgør en del af overførselsudgifterne og indgår i kommunens samlede vurdering af overførselsudgiftsniveauet.

Hvert år, i forbindelse med budgetlægningen, tilpasses kommunens budget for overførselsudgifter i overensstemmelse med de aftalte betingelser i årets økonomiaftale.

Ved midtvejsreguleringen for 2025 foretages ligeledes en regulering af de Personlige tillæg i overensstemmelse med betingelserne i økonomiaftalen for den nationale udvikling.

Området er omfattet af budgetgarantien og dermed ikke omfattet af ØKD (økonomisk decentralisering) og overførselsadgang.

**Center for Sundhed og Pleje****Drift**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Centerchefens område	13.471	13.471	13.471	13.471
Caspershus (selvejende institution)	0	0	0	0
Sekretariatet	1.135	1.135	1.135	1.135
Team Udvikling, Demens og Elevområdet	34.895	34.919	34.137	34.137
Decentrale enheder – ældreområdet	377.796	374.525	370.429	370.429
Aktivitetsområdet	19.979	19.609	19.609	19.609
Sundhedscentre	11.445	11.445	11.445	11.445
<b>I alt</b>	<b>458.720</b>	<b>455.104</b>	<b>450.225</b>	<b>450.225</b>

Center for Sundhed og Pleje er det udførende led for Frederikshavn Kommunes opgaver på ældreområdet.

Center for Sundhed og Plejes ansvarsområder omfatter:

- Sygepleje, pleje og praktisk hjælp for kommunens borgere,
- Drift af 13 plejeboligenheder og ældreboliger,
- Aktivitets- og demensområdet.
- Opgaver på kommunens tre sundhedscentre, hvor borgerrettede tilbud indenfor sundhedsfremme og rehabilitering er forankret.
- Genoptræningsopgaven med fysio- og ergoterapi på Kastaniegården.
- Administration af sundhedsuddannelserne (social- og sundhedshjælper, social- og sundhedsassistent og sygeplejersker), arbejdsmiljøarbejde og administration.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 458,7 mio. kr. til Center for Sundhed og Pleje.

**Centerchefens område**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Projekter	7.735	7.735	7.735	7.735
Hjemmeplejebiler	5.693	5.693	5.693	5.693
Eksternt administreret ældreboliger	-4.017	-4.017	-4.017	-4.017
Øvrige (beklædning, arbejdsmiljø, mv.)	4.060	4.060	4.060	4.060
<b>I alt</b>	<b>13.471</b>	<b>13.471</b>	<b>13.471</b>	<b>13.471</b>

Centerchefens område dækker en lang række større og mindre udgiftsposter af varierende karakter. Herunder budgettet til kommunens hjemmeplejebiler, "Lægge liv til årene", eksternt administreret ældreboliger og en række øvrige budgetområder, der blandt andet omfatter:

- Arbejdsmiljø
- Projekter
- Øvrig drift (beklædning, beredskab med videre)

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 13,5 mio. kr. til Centerchefens område

**Caspershus (selvejende institution)**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Caspershus (selvejende institution)	0	0	0	0
<b>I alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Caspershus omfatter 58 plejeboligpladser og 2 genoptræningspladser. Center for Sundhed og Pleje varetager opgaven med afregning til Caspershus. Budgettet er placeret under Center for Social- og Sundhedsområdet.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 0,0 mio. kr. til Casperhus i Center for Sundhed og Pleje.

**Sekretariatet**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Sekretariatet	1.135	1.135	1.135	1.135
<b>I alt</b>	<b>1.135</b>	<b>1.135</b>	<b>1.135</b>	<b>1.135</b>

Sekretariatet understøtter driften i Center for Sundhed og Pleje. Området omfatter konsulenter, administration og vagtplanlægning, der alle understøtter kerneopgaven i Center for Sundhed og Pleje.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 1,1 mio. kr. til Sekretariatet i Center for Sundhed og Pleje. Herudover bidrager de øvrige enheder i Center for Sundhed og Pleje med 11,9 mio. kr. til finansiering af Sekretariatet.

**Team Udvikling, Demens og Elevområdet**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Team Udvikling	4.723	4.747	3.964	3.964
Team Demens	5.373	5.373	5.373	5.373
Social- og Sundhedsuddannelsen	24.800	24.800	24.800	24.800
<b>I alt</b>	<b>34.895</b>	<b>34.919</b>	<b>34.137</b>	<b>34.137</b>

Team Udvikling arbejder med varierende sundhedsfaglige udviklingsprojekter, der alle handler om at understøtte og udvikle personalet i Center for Sundhed og Pleje. Teamet er tværfagligt og arbejder blandt andet med retningslinjer og instrukser, underviser i Cura, står for supervision fra Indsats sunde arbejdsfællesskaber, implementering af projekt Faste Teams i hjemme- og sygeplejen, udvikler og driver E-kommune med brug af skærm og afprøvning af digitale løsninger.

Team Demens samarbejder med plejecentrene om den fælles opgave med at yde støtte, pleje og omsorg for den enkelte beboer, med det mål at skabe den bedste ramme for et godt og værdigt ældreliv.

Der tilbydes både individuelle- og gruppeforløb ud fra borgers ønske med fokus på at forbedre borgers fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau – blandt andet afholdes der holdtræning på alle plejecentre.

Social- og Sundhedsuddannelsen dækker over kommunens budget til uddannelse af Social- og Sundhedsassistenter samt Social- og Sundhedshjælpere. Den årlige dimensionering udgør ca. 125 nye elever om året. Området spiller en stor rolle i at sikre uddannelse af faglært personale til pleje-, handicap- og psykiatriområdet. Størstedelen af eleverne uddannes i Center for Sundhed og Pleje i hjemmeplejen samt på plejecentrene. En række elever har ligeledes uddannelsesforløb i Center for Handicap og Psykiatri.



**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 34,9 mio. kr. til Team Udvikling, Demens og Elevområdet.

**Aktivitet og serviceniveau**

Under Social- og Sundhedsuddannelsen udgør den årlige dimensionering ca. 125 nye elever.

**Decentrale enheder (hjemmepleje, sygepleje og plejecentre)**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Hjemmeplejen	23.158	23.182	23.186	23.205
Sygeplejen	77.993	79.105	80.473	80.473
Plejecentre	276.645	272.238	266.770	266.750
<b>I alt</b>	<b>377.796</b>	<b>374.525</b>	<b>370.429</b>	<b>370.429</b>

Den kommunale hjemmepleje på fritvalgsområdet består af 11 hjemmeplejegrupper. Grupperne udfører hjemmepleje i dags- og aftentimerne. Tre grupper dækker opgaven med hjemmepleje om natten. Tildeling af visiterede timer og borgere til grupperne varetages af Visitationsenheden i Center for Social- og Sundhedsområdet, der visiterer borgere til ydelserne, som omfatter både personlig- og praktiskhjælp, i hjemmeplejen. Hjemmeplejen omfatter følgende grupper:

- Frederikshavn Øst
- Frederikshavn Vest
- Frederikshavn Syd
- Bangsbo
- Ravnshøj
- Dybvad
- Østervrå
- Ålbæk
- Strandby (inklusive nat)
- Skagen (inklusive nat)
- Sæby (inklusive nat)

Sygeplejens opgaver omfatter opgaver under Sundhedsloven, eksempelvis medicin, sårpleje og akutsygeplejen. Sygeplejen omfatter 8 sygeplejegrupper, der varetager sygeplejeopgaven. Sygeplejegrupperne omfatter følgende:

- Frederikshavn Øst
- Frederikshavn Vest
- Frederikshavn Syd
- Ravnshøj
- Dybvad
- Strandby (inklusive nat)
- Skagen
- Sæby

Plejecentrene består af 561 boliger i Sundhed og Pleje fordelt på 501 kommunale pladser og 60 pladser på Caspershus. Der er i alt 13 plejecentre inklusive Caspershus. Derudover er der Kastaniegården, der udelukkende består af aflastningsboliger.

Plejecentrene udgøres af følgende:

- Ankermedet
- Ålbæk
- Strandgården
- Kastaniegården
- Abildparken



- Søparken
- Bangsbo
- Sæby
- Dybvad
- Østervrå
- Lindevej
- Caspershus (selvejende institution)

### Budgetforudsætninger

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 377,8 mio. kr. til de decentrale enheder.

Der indgår i sygeplejens budget i overslagsårene en positiv demografiregulering.

Hjemmeplejen finansieres primært af Center for Social- og Sundhedsområdet via bestiller-udfører-modellen (BUM).

### Aktivitet og serviceniveau

*Hjemme- og sygeplejen* samarbejder med Team Udvikling og Demens. Der er ligeledes et tæt samarbejde med Visitationsenheden og Hjælpemiddelenheden under Center for Social- og Sundhedsområdet.

Hjemmeplejen yder personlig pleje og praktisk hjælp, der er visiteret efter Servicelovens §§ 83, 83a og 85. Sygeplejerskerne, social- og sundhedsassistenter, fysio- og ergoterapeuter arbejder efter Sundhedsloven.

I hjemme- og sygeplejen arbejdes der efter principperne om, at de der kan selv, skal selv. Det betyder derfor, at ydelser i kategorien "grundlæggende sygepleje" i stigende grad overgår til borgeren selv eller en pårørende. Udgangspunktet er, at borgerne visiteres til sygeplejeklinikkerne jf. Kommunens kvalitetsstandard på området. De borgere, som ikke kan komme i en sygeplejeklinik, kan få hjælp i eget hjem.

Opgavearten har ændret sig markant de seneste år – fra kendte, grundlæggende sygeplejeopgaver til nye, komplekse opgaver, hvor sygehusene sender patienter hjem til viderebehandling, til korte forløb og ofte med uforudsete problematikker.

*Sygeplejen* arbejder løbende med uddelegering og opgaveoverdragelse af opgaver for at sikre lavest muligt omkostningsniveau. Formålet er at give rum og plads til at varetage større og mere komplekse opgaver fra Regionen.

Der arbejdes kontinuerligt med medicin håndtering. Målet er at få så mange borgere som muligt over på dosisdispensering.

Lovgivningsmæssigt arbejder man på plejecentrene under Service- og Sundhedsloven.

*Plejeboligerne* er opdelt i følgende typer, der udløser differentierede takster:

- |                               |   |
|-------------------------------|---|
| • Plejeboliger på ældrecenter | 120                                     |
| • LeveBo boliger              | 393, heraf er 136 særlige demenspladser |
| • Aflastningspladser          | 48                                      |

**Aktivitetsområdet**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Aktivitetsklip	642	96	96	96
Aktivitetsområde Øst	8.063	8.149	8.149	8.149
Aktivitetsområde Nord	7.174	7.237	7.237	7.237
Aktivitetsområde Vest	4.100	4.128	4.128	4.128
<b>I alt</b>	<b>19.979</b>	<b>19.609</b>	<b>19.609</b>	<b>19.609</b>

Aktivitetsområdet er organiseret i tre enheder: Aktivitet Nord, Øst og Vest, der varetager opgaven med udvikling og drift af kommunens otte aktivitetscentre målrettet ældre og pensionister. Der er tale om åbne aktivitetstilbud med stor inddragelse af frivillige. Aktivitetscentrene har tilhørende caféer, hvor der dagligt er ca. 350 spisende borgere. To af aktivitetscentrene har eget produktionskøkken, der producerer og sælger mad i forbindelse med diverse arrangementer på centrene.

Derudover er der Ingeborghus, der er et større aktivitets- og træningscenter for borgere med demens i Frederikshavn. Centret har såvel visiterede som åbne pladser med stor efterspørgsel. I henholdsvis Sæby, Skagen og Strandby er der et mindre dagtilbud for demente med plads til syv visiterede borgere dagligt hvert sted. Der kan visiteres 1 – 5 dage ugentligt efter en konkret individuel vurdering.

Aktivitetsområdet har ligeledes opgaven med at udføre aktivitetsklip. Aktivitetsklip udføres primært af "Lægge liv til årene" medarbejderne, som er medarbejdere ansat i flexjob.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 20,0 mio. kr. til aktivitetsområdet.

**Sundhedscentre**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Sundhedscentre	11.445	11.445	11.445	11.445
<b>I alt</b>	<b>11.445</b>	<b>11.445</b>	<b>11.445</b>	<b>11.445</b>

Sundhedscentrene består af tre enheder: Frederikshavn, Sæby og Skagen, der varetager den patientrettede sundhedsfremme og forebyggelse.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 11,4 mio. kr. til sundhedscentrene.

**Aktivitet og serviceniveau**

Kommunen har forpligtet sig til at varetage den patientrettede sundhedsfremme og forebyggelse (rehabilitering), idet Frederikshavn Kommune har underskrevet følgende frivillige rammeaftaler, der vedrører sundhedscentrene:

- KOL
- Diabetes
- Hjertekar
- Kræft
- Osteoporose.

Rehabiliteringen, der kræver henvisning fra læge eller sygehus, indeholder:

Sundhedsfremmende samtaler, sygdomsspecifik undervisning, kostvejledning, træning og rygestop undervisning

Kronikerrehabiliteringen foregår så tæt på borgerne som muligt på Sundheds- og Træningscenter Sæby, - Skagen og - Frederikshavn.

Sundhedscentrene er tovholder på borgerne i TeleCare Nord KOL-projektet. Herudover er Sundhedscentrene tovholder på TeleCare Nord hjerteprojektet, der er det telemedicinske projekt til hjertesvigtspatienter.

**Center for Handicap og Psykiatri**

**Drift**

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Centerchefens område	3.444	3.127	2.814	2.814
Adm. Team, Vikarkorps, SCN	3.029	3.043	3.043	3.043
Handicap	0	0	0	0
Socialpsykiatri og misbrugsbehandling	9.778	9.824	9.827	9.827
<b>I alt</b>	<b>16.251</b>	<b>15.994</b>	<b>15.684</b>	<b>15.684</b>

Center for Handicap og Psykiatri er det udførende led for Frederikshavn Kommunes opgaver på det specialiserede voksenområde.

Centret står for driften af følgende tilbud:

- Fire Bofællesskaber fordelt på seks adresser i Frederikshavn, Skagen og Sæby. Bofællesskaberne har samlet 114 pladser.
- Koktvedparken og Koktvedstien som er døgntilbud for borgere med behov for intensiv støtte i alle døgnets timer. Koktvedparken har 31 pladser og Koktvedstien har 19 pladser.
- Senhjerneskade Center Nord som er et døgntilbud med 24 pladser til borgere med en moderat til meget svær erhvervet hjerneskade.
- Mariested som er et botilbud med 44 pladser til borgere med svære psykiatriske vanskeligheder.
- Dagtilbuddet som er aktivitets- og samværstilbud samt tilbud om beskyttet beskæftigelse til voksne med udviklingshæmning.
- De Socialpsykiatriske Støttecentre som er aktivitets- og samværstilbud til Socialpsykiatriens målgruppe samt en støttekontaktpersonsgruppe, som yder støtte primært i borgerens hjem eller online.
- Rusmiddelcenteret som varetager ambulante og medicinsk misbrugsbehandling.

De enkelte tilbud er beskrevet nærmere i efterfølgende afsnit.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 16,3 mio. kr. til Center for Handicap og Psykiatri. Dertil kommer månedsvise afregninger samt takstbaserede midler fra Center for Social- og Sundhedsområdet. På nuværende tidspunkt forventes det, at der i alt tilføres området 182,2 mio. kr. i 2025.

**Centerchefens område**

Centerchefens område er en pulje til centrale fællesudgifter vedrørende Center for Handicap og Psykiatri.

På centerchefens område afholdes udgifter til centerchefens virke og en del af budgettet til administrativ bistand til de forskellige tilbud i centret. Kontoen er derudover opsamling for tværgående aktiviteter i centret.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 3,4 mio. kr. til Centerchefens område.

**Administrativt Team, Vikarkorps**

Det administrative team understøtter alle tilbud i Center for Handicap og Psykiatri vedr. driftsøkonomi, vagtplanlægning og øvrig administration. Centerets administrative medarbejdere, som varetager driftsopgaver, er samlet her. Derudover omfatter enheden et internt vikarkorps, som dækker vagter i tilbuddene.

**Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 3,0 mio. kr. til Administrativt Team.

**Bofællesskaberne**

Bofællesskaberne er opdelt i fire selvstændige tilbud: Nord, Vest, Øst og Syd. Enhederne er beliggende i Skagen, på to adresser i Sæby og på tre adresser i Frederikshavn. Bofællesskaberne består af 114 bofællesskabspladser og et enkeltmandstilbud.

**Budgetforudsætninger**

Bofællesskaberne er takststyret og tildeles midler i forhold til beboersammensætningen.

Afregningen er opdelt i flere niveauer og afregningstaksterne fastlægges i forhold til borgernes funktionsniveau og støttebehov.

På nuværende tidspunkt forventes det, at der afregnes 52,0 mio. kr. til Bofællesskaberne i 2025.

**Aktivitet og serviceniveau**

Bofællesskaberne arbejder med at tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne hos borgeren. Der arbejdes med at fremme den enkelte borgers mulighed for at leve sit liv mest muligt på egne præmisser og at sikre helhedsorienterede løsninger for borgerne i samarbejde med dagtilbud og eksterne samarbejdspartnere. Indsatsen skal fremme den enkelte borgers mulighed for at leve et meningsfuldt og selvstændigt liv.

Medio 2024 er der enkelte ledige pladser i Bofællesskaberne. Det skyldes blandt andet, at målgruppen for et botilbud i Bofællesskaberne er under forandring.

For at følge udviklingen i borgergruppen er målgruppen i flere af Bofællesskaberne det seneste år udvidet til også at inkludere borgere med autisme. De nye borgere har et andet behov for støtte, hvilket kræver en tilpasset og målrettet justering af indsatsen.

**Senhjernesgade Center Nord**

Senhjernesgade Center Nord (SCN) er et døgntilbud til borgere med en moderat til meget svær erhvervet hjernesgade. Tilbuddet består af 24 lejligheder og er en del af Nordjysk Socialaftale på det sociale område med salg af pladser til andre kommuner.

Tilbuddet er etableret efter Almenboliglovens §105. Der ydes støtte jævnfør Servicelovens §85.

**Budgetforudsætninger**

SCN er takststyret og tildeles midler i forhold til beboersammensætningen.

Afregningen er opdelt i tre niveauer/afregningstakster i forhold til beboernes funktionsniveau og støttebehov.

På nuværende tidspunkt forventes det, at der afregnes 20,3 mio. kr. til SCN i 2025.

**Aktivitet og serviceniveau**

SCN arbejder med at matche den enkelte borgers individuelle behov for pædagogisk støtte og træning, at sikre den enkeltes behov for pleje og omsorg samt at fremme den enkelte borgers mulighed for at leve et meningsfuldt og selvstændigt liv.

SCN er i en større omstillingsproces, hvor en del af formålet er at sikre en målrettet indsats med udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker. Det er desuden et formål at sikre, at tilbuddet er et økonomisk og

indholdsmæssigt attraktivt tilbud at visitere borgere til. Ændringen kræver en tilpasning i form af en ny organisering af opgaver.

Der er medio 2024 otte ledige pladser på SCN og der arbejdes på at få en øget belægning i 2025.

### **Koktvedparken/ Koktvedstien**

Koktvedparken og Koktvedstien er to selvstændige botilbud, som er placeret i samme geografiske område og organiseret under samme leder.

*Koktvedparken* er et botilbud til voksne med væsentligt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. Koktvedparken har 31 pladser, hvoraf den ene er en aflastningslejlighed. Derudover er der et aktivitets- og samværstilbud som en del af tilbuddet.

Koktvedparken er en del af Nordjysk Socialaftale på det sociale område med salg af pladser til andre kommuner

*Koktvedstien* er et døgntilbud med plads til i alt 19 borgere med særligt komplekse problemstillinger. Borgerne på Koktvedstien har behov for en individuel og særlig tilrettelagt socialpædagogisk indsats. Tilbuddet er etableret efter Almenboliglovens §105. Der ydes støtte jf. Servicelovens §85.

Som en del af Koktvedstien er der etableret et tilbud til tre borgere på Ivar Huitfeldtsvej. Dette tilbud er etableret efter Servicelovens §§ 107 og 108 og med støtte efter Servicelovens § 85.

### **Budgetforudsætninger**

Koktvedparken og Koktvedstien er takststyret og tildeles midler i forhold til beboersammensætningen.

Afregningen er opdelt i flere niveauer/afregningstakster i forhold til beboernes funktionsniveau. På nuværende tidspunkt forventes det, at der afregnes 29,6 mio. kr. til Koktvedparken og 27,0 mio. kr. til Koktvedstien i 2025.

### **Aktivitet og serviceniveau**

På Koktvedparken fortsætter arbejdet med at udfolde visionen om selvhjulpethed som det dominerende fokusområde i det kommende år. Koktvedparken har ligeledes fokus på at arbejde med fremtidssikring af botilbuddet, så det også fremadrettet kan matche ændrede behov blandt borgerne. Målgruppen på Koktvedparken er i 2023 blevet udvidet til også at inkludere borgere med autisme.

Der er medio 2023 en ledig plads på Koktvedparken, men der arbejdes for at opnå fuld belægning i 2025.

På Koktvedstien er der arbejdet med udvikling af tilbuddet på Ivar Huitfeldts Vej, så det nu er godkendt til tre pladser. Herunder en plads til længerevarende ophold efter Servicelovens § 108.

Der arbejdes desuden med at udvikle Koktvedstien til at kunne rumme nye målgrupper og borgere med behov for andre typer støtte end tidligere. Det er en udvikling, som blandt andet kræver opkvalificering af medarbejdere.

Der er medio 2024 ingen ledige pladser på Koktvedstien.

### **Mariested**

Mariested er et socialpsykiatrisk botilbud beliggende i Sæby med 42 pladser og to midlertidige pladser.

Tilbuddet er en del af Nordjysk Socialaftale (tidligere benævnt rammeaftalen) på det sociale område med salg af pladser til andre kommuner.

Tilbuddet er etableret under Almenboligloven § 105. Der gives støtte efter Serviceloven § 85.

**Budgetforudsætninger**

Mariested er takststyret og tildeles midler i forhold til beboersammensætningen.

Afregningen er opdelt i flere niveauer, og afregningstaksterne fastlægges i forhold til borgernes funktionsniveau og støttebehov.

På nuværende tidspunkt forventes det, at der afregnes 26,7 mio. kr. til Mariested i 2025.

**Aktivitet og serviceniveau**

Indsatsen på Mariested bliver tilrettelagt individuelt ud fra den enkelte beboers behov og forudsætninger og med mest mulig inddragelse.

Målet er at begrænse de sociale følgevirkninger af en sindslidelse, at bryde social isolation og at øge borgernes livskvalitet. Målet er desuden at styrke og vedligeholde borgerens ressourcer via daglig træning.

Indsatsen skal fremme den enkelte borgers mulighed for at leve et meningsfuldt og selvstændigt liv. Dette gøres ved at få borgerne til igen at tage ansvar for eget liv.

Der er medio 2024 én ledig plads på Mariested, men der arbejdes på fuld belægning i 2025.

**Dagtilbuddet**

Dagtilbuddet består af Nordstjernen i Skagen, Gimle i Frederikshavn samt Aktiviteten og Røret i Sæby.

Dagtilbuddet tilbyder en række forskellige aktiviteter til borgere i målgruppen. Der er samværs- og aktivitetstilbud, beskyttet beskæftigelse, klubvirksomhed, produktions- og værkstedstilbud samt kompetencegivende aktiviteter.

**Budgetforudsætninger**

For så vidt angår ydelser tildelt efter Servicelovens §§ 103 og 104 afregnes en fast takst, som tilføres området med 1/12 pr. måned. For 2025 forventes afregningen at være 17,8 mio. kr.

**Aktivitet og serviceniveau**

Der arbejdes på at sikre en stor variation i dagtilbuddene, da borgergruppen er meget differentieret og løbende udvikler sig. Tilbudsviften skal samtidig give mulighed for, at den enkelte borger kan udvikle sig inden for rammerne af Dagtilbuddet.

I resten af 2024 er Dagtilbuddene i Skagen og Sæby en del af en prøvehandling, hvor de drives i sammenhæng med og under samme ledelse som Bofællesskaberne i de to byer. Samdriften forventes at kunne skabe et bedre tilbud til borgerne gennem bedre anvendelse af de samlede ressourcer, mere attraktive stillinger med mulighed for fuldtidsansættelse samt større involvering i lokalsamfundet.

Der forventes at være en synergieffekt i at medarbejdere på dag- og døgnområdet kan arbejde tættere sammen og i et vist omfang kan dække ind for hinanden på tværs af dag- og døgnområdet.

**Socialpsykiatriske Støttecentre**

De Socialpsykiatriske Støttecentre består af tre enheder beliggende i Frederikshavn, Skagen og Sæby. Hvert støttecenter har et aktivitets- og samværstilbud og en bostøtte- og kontaktpersonsordning.

Aktivitets- og samværstilbuddene på støttecentrene er dagtilbud, hvor formålet er at hjælpe borgerne med at fastholde eller udvikle deres evner i forhold til de ønsker, de har til deres liv.

Kontaktpersonerne yder personlig støtte og kontakt til borgere, der bor i eget hjem. Kontaktpersonen kan yde støtte på mange forskellige måder og f.eks. hjælpe og vejlede i forhold til personlige og sociale spørgsmål.

Hovedopgaven er at tilbyde hjælp, omsorg og støtte samt optræning og hjælp til udvikling og vedligeholdelse af færdigheder.

På Støttecenter Frederikshavn er etableret Det Sociale Pitstop, der er et tilbud til alle borgere, som har brug for hjælp. Pitstopet kræver ikke forudgående visitation og formålet er at hjælpe borgere videre med minimal støtte på et tidligt tidspunkt, så de ikke senere får brug for mere omfattende støtte.

### **Budgetforudsætninger**

Området er takststyret og tildeles indtægter i forhold til de ydelser, der er bestilt til at leveres af Center for Social- og Sundhedsområdet inden for Servicelovens § 85.

For så vidt angår ydelser tildelt efter Servicelovens §§ 99 og 104 er der tale om en fast takst, der tilføres området med 1/12 pr. måned. For 2025 forventes afregningen at være 8,8 mio. kr.

### **Aktivitet og serviceniveau**

De Socialpsykiatriske Støttecentre skal yde en helhedsorienteret indsats og etablere en vifte af tilbud, der fungerer med sammenhæng og fleksibilitet.

Indsatsen skal tilrettelægges individuelt ud fra den enkelte borgers behov og forudsætninger og med mest mulig brugerinddragelse. Tilbuddene skal gives så tæt på borgerens nærmiljø som muligt. Der vil i 2025 være særligt fokus på at omstille til at levere en større del af støtten online eller i grupper.

Det er væsentligt, at borgeren gøres i stand til at genfinde eller bevare tilknytningen til arbejdsmarkedet, blive i egen bolig samt bibeholde og udvikle sociale netværk. Indsatsen skal fremme den enkelte borgers mulighed for at leve et selvstændigt og meningsfuldt liv.

### **Rusmiddelcentret**

Rusmiddelcentret varetager opgaverne med ambulante alkohol- og stofmisbrugsbehandling i Frederikshavn Kommune. Behandlingen kan både foregå individuelt og i grupper. Derudover varetager afdelingen medicinsk behandling af borgere med et misbrug (substitutionsbehandling)

### **Budgetforudsætninger**

Der er i budgetforslaget afsat en driftsbevilling på 9,8 mio. kr. til Rusmiddelcentret.

### **Aktivitet og serviceniveau**

Rusmiddelcentrets aktiviteter er delt i to hoveddele. Substitutionsbehandling skal ses som skadesreduktion, hvor formålet er at stabilisere borgernes daglige tilværelse og hjælpe den enkelte til en positiv personlig udvikling. Der opleves en relativt stabil efterspørgsel efter substitutionsbehandling.

I Behandlingscenter Frederikshavn arbejdes med forskellige former for ambulante misbrugsbehandling. Formerne er under udvikling med henblik på at skabe bedre effekt af behandlingen, og der er blandt andet fokus på at opnå en øget brug af gruppebehandling.



## Takster

	Budget 2024	Budgetforslag 2025
<b>Handicap og Psykiatri</b>		
<b>Vask og rengøring Mariested</b>		
Rengøringsartikler pr. måned	190,00	*
Vaskeripakke, pr. måned	423,00	*
<b>Hygiejne: Mariested</b>		
Hygiejnepakke 1, pr. måned	27,00	*
Hygiejnepakke 2, pr. måned	73,00	*
<b>Kost, beboer hjælper til Mariested</b>		
Fuld kost pr. måned	2.535,00	*
Fuld kost pr. dag	85,00	*
<b>Vask og rengøring alle nedenstående</b>		
Rengøring pr. måned	170,00	*
Vask pr. måned	37,00	*
<b>Kost, beboer hjælper til Koktvedparken</b>		
Fuld kost pr. måned	2.707,00	*
Fuld kost pr. dag	89,00	*
<b>Kost, beboer hjælper til Koktvedstien</b>		
Fuld kost pr. måned	2.879,00	*
Fuld kost pr. dag	95,00	*
<b>Kost, beboer hjælper til Bofællesskab Nord</b>		
Fuld kost pr. måned	2.787,00	*
Fuld kost pr. dag	92,00	*
<b>Kost, beboer hjælper til Bofællesskab Syd</b>		
Fuld kost pr. måned	2.573,00	*

Fuld kost pr. dag	85,00	*
<b>Kost, beboer hjælper til Bofællesskab Øst</b>		
Fuld kost pr. måned	2.679,00	*
Fuld kost pr. dag	88,00	*
<b>Kost, beboer hjælper til Bofællesskab Vest</b>		
Fuld kost pr. måned	2.165,00	*
Fuld kost pr. dag	71,00	*
<b>Kost, beboer hjælper til Senhjerneskadecenter</b>		
Fuld kost pr. måned	2.843,00	*
Fuld kost pr. dag	93,00	*
<b>Sundhed og pleje</b>		
<b>Plejebolig og leve/bo miljø pr. md.</b>		
Forplejning pr. måned	4.113,00	*
<b>Madservice i eget hjem pr. dag</b>		
Hovedret	60,00	*
Biret	13,19	*
<b>Vask og rengøring pr. md.</b>		
Rengøring/vaskepakke	417,00	300,00
Leje af linnedpakke	463,00	443,00
<b>Træning pr. session</b>		
Træning § 86	536,50	*
*Taksten for 2025 kendes endnu ikke.		

## Rammekorrektioner

## Drift

Nettobeløb vist i 1.000 kr.	Budgetforslag 2025	Overslag 2026	Overslag 2027	Overslag 2028
Oprindelig ramme - vedtaget 2024-budget	1.441.866	1.432.554	1.427.142	1.427.142
P/L korrektion af oprindelig ramme	68.898	68.430	68.137	68.137
Oprindelig ramme efter P/L	1.510.764	1.500.984	1.495.279	1.495.279
<i>Rammekorrektioner:</i>				
ØU 14.02.24 pkt. 2 1 % budgettilpasning budget 2028	-	-	-	-12.295
ØU 17.04.24 pkt. 11 Fordeling af finansiering til FTR HK	-28	-28	-28	-28
ØU 17.04.24 pkt. 11 Hjemtagelse af opgave fra PPR til Center for Handicap og Psykiatri	95	95	95	95
ØU 17.04.24 pkt. 11 Ændring af pris- og lønfremskrivningen	-11.903	-11.699	-11.523	-11.322
ØU 17.04.24 pkt. 11 Særlig lønfremskrivning	19.435	26.985	26.985	26.985
I alt rammekorrektioner	7.599	15.353	15.529	3.435
<b>Godkendt ramme i 2025-prisniveau</b>	<b>1.518.363</b>	<b>1.516.337</b>	<b>1.510.808</b>	<b>1.498.714</b>

## Bilagsforside

Dokument Navn:	VS Henvendelse fra LEV vedr. brugen af sundhedstjek til borgere på botilbud.msg
Dokument Titel:	VS Henvendelse fra LEV vedr. brugen af sundhedstjek til borgere på botilbud
Dokument ID:	7953745
Placering:	Emnesager/Handicaprådet - henvendelse vedr. brugen af sundhedstjek for borgere på botilbud/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om henvendelse fra LEV vedr. brugen af sundhedstjek for borgere p&#229; botilbud
Dagsordenspunkt nr	7
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1



**Date:** Tue, 28 May 2024 9:25:34 AM (UTC)  
**Sent:** Tue, 28 May 2024 9:25:31 AM (UTC)  
**Subject:** VS: Henvendelse til Handicaprådet  
**From:** Bente Kiel Pedersen <BEPD@frederikshavn.dk >  
**To:** Bente Kiel Pedersen <BEPD@frederikshavn.dk >;

**Fra:** Christine Wrang Swierkosz <cws@lev.dk>  
**Sendt:** 22. maj 2024 12:52  
**Til:** Aksel Jensen <akjn@frederikshavn.dk >  
**Emne:** Henvendelse til Handicaprådet

## Til Handicaprådet i **Frederikshavn**

Høje Taastrup onsdag d. 22. maj 2024

Vi henvender os til jer i håb om, at I vil være med til at sætte brugen af sundhedstjek for borgere på botilbud på dagsordenen.

I 2022 trådte den nuværende overenskomst mellem De Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Danske Regioner i kraft. Udover selvfølgelig en regulering af løn- og arbejdsforhold for de praktiserende læger, indeholder aftalen også en aftale om faste sundhedstjek. Konkret betyder det, at borgere på botilbud i Danmark har ret til et sundhedstjek mindst en gang hvert andet år. PLO og Danske Regioner er i fuld gang med at forhandle deres næste overenskomst, og i den forbindelse ønsker vi fra foreningen Levs side at sætte ekstra fokus på brugen og udbredelsen af sundhedstjek for borgere på botilbud.

Sundhedstjek er en rettighed, som Lev har kæmpet for i mange år. Forskning viser nemlig et stort behov for regelmæssige sundhedstjek for borgere på botilbud, da det danske sundhedsvæsen desværre langt fra er tilstrækkeligt tilpasset personer med udviklingshandicap.

Forskning viser bl.a. markant lavere brug af praktiserende læger, kræftscreening samt betydelige sundhedsproblemer og en markant overdødelighed. Den medsendte forskningsrapport fra Statens Institut for Folkesundhed viser, at en væsentlig del af overdødeligheden skyldes årsager, der kunne forebygges eller behandles. Med andre ord: Personer med udviklingshandicap dør ofte af årsager, som man ikke burde dø af i et land som Danmark i 2024, og som kunne undgås med de rette sundhedsindsatser.

Vi vil derfor fra Levs side sætte fokus på, at botilbud, borgere og praktiserende læger gør brug af de toårige sundhedstjek, som desværre langt fra bliver brugt nok i dag.

I den forbindelse har vi brug for jeres hjælp. Vi håber, at I sammen med os vil være med til at sætte fokus på brugen af sundhedstjek i jeres kommune. Derfor har vi lavet 3 gode råd til, hvordan I kan være med til at sætte fokus på problemstillingen:

- **Sæt temaet om sundhedstjek og ulighed i sundhed på dagsordenen:** I kan måske sætte temaet på som en drøftelse i handicaprådet. Vi har i Lev modtaget tal fra Danske Regioner, der viser, hvor mange sundhedstjek der er blevet lavet i kommunerne. Nogle steder står det rigtigt godt til, og andre steder bliver det brugt i mindre grad. Det kan skyldes mange årsager, og vi håber, at I i fællesskab med forvaltningerne og politikerne i jeres kommune vil drøfte disse årsager.

I jeres kommune er der, i perioden 1. januar 2022 til 1. april 2024, i alt blevet lavet 85 sundhedstjek. Det svarer til i alt 25 procent af målgruppen i jeres kommune.

**Spørg jeres kommune, hvordan det går:** Den handicapbetonede ulighed i sundhed er et kæmpe problem for de borgere, der oplever den. Men det er også et politisk problem, at vi ikke i høj nok grad gør brug af de foranstaltninger, som allerede gælder i dag, herunder fx brugen af sundhedstjek. Derfor håber vi, at I vil bede jeres kommune om en skriftlig redegørelse for brugen af sundhedstjek. Bed dem fx forholde sig til: • Hvilke udfordringer og årsager der kan være skyld i, at et sundhedstjek måske ikke bliver foretaget. • Gode eksempler på, hvordan det bedst kan håndteres. • Spørg evt. også, hvad kommunen og politikerne vil gøre for, at sundhedstjekkene bliver til fast rutine i kommunen, og for at

mindske den handicapbetonede ulighed i sundhed generelt.

- **Start en dialog med de botilbud, som ligger i jeres kommune:** Til det første sundhedstjek er det botilbuddenes ansvar at kontakte den praktiserende læge, hvis ikke lægen selv opsøger borgerne eller botilbuddene. Desværre kan vi se i tallene, at rigtig mange borgere på botilbud ikke får det sundhedstjek, som de har krav på jf. overenskomsten mellem PLO og Danske Regioner. Årsagerne kan være mange og forskellige fra kommune til kommune. Derfor vil det være klogt at spørge de botilbud, som ligger i jeres kommune, hvilke udfordringer de ser. Inviter evt. også til dialog om de gode historier.

I kan til inspiration fx læse et interview i Lev Magasinet om Maja, som fik et sundhedstjek.

### **Fakta om sundhedstjek og ulighed i sundhed:**

**Om rettigheden:** Sundhedstjekket fremgår af PLO's overenskomst og er formuleret som en pligt for de praktiserende læger og altså ikke som et tilbud eller en mulighed for borgerne. Konkret står der bl.a., at: Alle praktiserende læger forpligtes til at indgå i den styrkede indsats ved at tilbyde sundhedstjek til personer på botilbud.

Sundhedstjekket foretages som minimum hvert andet år – Lev arbejder stadig for, at retten bliver ændret til et årligt sundhedstjek i stedet for hvert andet år.

**Om handicapbetonet ulighed i sundhed:** En ny rapport bekræfter desværre tidligere undersøgelser, der har vist, at personer med udviklingshandicap dør ca. 20 år tidligere end andre i Danmark. Som noget nyt adskiller denne rapport dødelighed, som potentielt kan forebygges eller behandles, fra ikke undgåelige dødsårsager. Tallene viser desværre tydeligt, at personer med udviklingshandicap alt for ofte dør af årsager, som kan forebygges eller behandles med de rette indsatser. Derfor er der et endnu større behov for løsninger, som kan nedbringe den stadigt stigende ulighed i sundhed for borgere med udviklingshandicap.

**Lev arbejder for:** I Lev arbejder vi for at udvide retten til et sundhedstjek, så det sker mindst en gang om året. Vi arbejder ligeledes for en høj kvalitetsstandard i forbindelse med selve udførelsen og opfølgningen på et sundhedstjek. Vi arbejder ligeledes for, at målgruppen udvides, så det ikke kun gælder borgere på botilbud. Vi ved desværre, at den handicapbetonede ulighed i sundhed er et stort problem.

### **Links:**

<https://www.lev.dk/viden-om/sundhedstjek/>

[https://www.sdu.dk/da/sif/nyheder/doedelighed\\_blandt\\_personer\\_med\\_udviklingshandicap](https://www.sdu.dk/da/sif/nyheder/doedelighed_blandt_personer_med_udviklingshandicap)

Ved spørgsmål kontakt politisk konsulent Mads Malik Knudsen på mail: [mmk@lev.dk](mailto:mmk@lev.dk)