

Bevillingsramme
50.52 Tilbud til ældre pensionister
Ansvarligt udvalg
Social- og Sundhedsudvalget

Sammendrag

Bevillingsramme 50.52 Tilbud til ældre pensionister viser følgende for regnskabsåret 2018:

Det vedtagne budget var 468,7 mio. kr.

Det seneste korrigerede budget er 454,0 mio. kr.

Regnskabet for 2018 viser et forbrug på 455,1 mio. kr.

De planlagte overførsler fra 2018 til 2019 udgør -3,8 mio. kr.

Resultatet for 2018 efter overførsler er således på 451,3 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 2,8 mio. kr.

Beskrivelse af opgaver

Bevillingsområdet omfatter hjælp og omsorg til ældre borgere over 65 år, samt alle aldersgrupper når det gælder visiterede ydelser til hjemmehjælp, personlig pleje og sygepleje, betaling af ophold på hospice, plejevederlag til pasning af døende og for færdigmeldte patienter på hospitalerne.

Plejecentre og korttidsboliger

Kommunen driver syv plejecentre og råder over i alt 309 plejeboliger og 50 korttidsboliger. Derudover køber og sælger kommunen pladser efter behov. Til personer med nedsat funktionsevne eller sindslidende køber kommunen 24 pladser (§§ 107 og 108).

Hjemme- og sygepleje

Kommunens borgere, som er visiterede til rehabilitering, praktisk og personlig hjælp kan frit vælge mellem kommunale leverandører og de private leverandører. Borgerne har også selv mulighed for at udpege en person til at udføre de visiterede opgaver og få udbetalt et tilskud til den hjælp, som den pågældende borger selv ansætter.

Aktiviteter og tilskud

Til borgere over 67 år er der desuden en bred vifte af hjælp og aktiviteter:

- Økonomisk hjælp til visse udgifter (personlige tillæg)
- Mulighed for tøjvask- og indkøbsordning
- Omsorgsarbejde så som tilskud til aktivitetshuse, ældreklubber, caféer og mad til hjemmeboende borgere, aktivitets- og samværstilbud.
- Parkhuset, som er en del af Aktiv Center Ballerup, er et aktivitetscenter for ca. 120 ældre.

SOSU-uddannelsen

Kommunen varetager social- og sundhedsuddannelserne for social- og sundheds-hjælperelver og social- og sundhedsassistenter.

Sygeplejerskeuddannelsen

Kommunen modtager hvert år sygeplejestuderende på henholdsvis 1., 6., 11. og 12. semester.

Myndighedsdelen - afsnit for hjælpemidler og visitation

Afsnittet for hjælpemidler og visitation visiterer og bevilliger hjælpemidler, træning, hjemmepleje, rehabilitering, ældreboliger, plejeboliger og korttidsboliger.

Politiske målsætninger

Antallet af ældre medborgere stiger – også i Ballerup Kommune. Der er fokus på at skabe de bedste rammer for en sund aldring. Det sker ved at understøtte borgerne med omsorg, pleje, behandling og træning ud fra en rehabiliterende tilgang, så den ældre borger har mulighed for et aktivt og selvstændigt liv længst muligt

Der sker en stadig udvikling i behandlingsmuligheder og metoder, som betyder, at flere sundhedsopgaver skal løses i kommunerne. I Ballerup Kommune er der fokus på at etablere de bedst mulige rammer for at løse disse opgaver i det nære sundhedsvæsen. Derfor øges samarbejdet med andre kommuner og hospitalerne om at skabe så gode og bæredygtige tilbud som muligt.

Der blev i 2016 besluttet en værdighedspolitik for ældreområdet samt en rehabiliteringsstrategi på tværs af områderne.

På baggrund af Vision 2029 har Social- og Sundhedsudvalget formuleret tre kerneværdier på området:

- Selvbestemmelse og individualitet
- Tryghed og nærvær
- Værdighed og respekt.

De 9,4 mio. kr. fra puljen til værdig ældrepleje har været prioriteret til fortsat at være på ældreområdet. Det har betydet, at de igangværende aktiviteter har kunnet videreføres.

Plejecentrene har arbejdet med at skabe yderligere liv og oplevelser for beboerne. Når borgeren flytter ind på et plejecenter, er det vigtigt så vidt muligt at fastholde aktivitet, samvær og oplevelser, som en naturlig del af dagligdagen. Derfor har plejecentrene prioriteret, at der er arrangementer med fx musik og fest, som sikrer, at beboerne oplever begivenheder og aktiviteter, som giver variation og samvær.

"Aftale om budget 2018"4.05. Visitationen - øget indsats og brugerundersøgelse

Parterne ønsker, at administrationen fremlægger konkrete forslag til at styrke Visitationen, så ventetiden bliver kortere, og der følges bedre og hurtigere op på de visiterede ydelser, herunder at der sker en løbende revisitering i takt med, at borgeren og familiens behov forandrer sig.

Der er gennemført brugerundersøgelse i 2018. På baggrund af denne er der foreslået flere initiativer til at fremme samarbejdet mellem borger, visitation og øvrige samarbejdspartnere.

Forslagene har været præsenteret på Social- og Sundhedsudvalget den 29. januar 2019 og er taget til efterretning.

4.06. Visitationen ud fra et helhedssyn på familien

I arbejdet med at visitere ydelser og hjælp til borgere med sygdom, handicap af forskellig fysisk og psykisk karakter skal vurderingen ske ud fra et helhedssyn. Et helhedssyn, der sikrer, at vurderingen af behovet for hjælp og støtte sker ud fra en vurdering af borgeren og familiens samlede situation.

Udviklingen på ældreområdet er stærkt påvirket af den opgaveudvikling og opgaveglidning, der sker mellem hospitalssektoren og den kommunale omsorgs- og ældrepleje.

Det betyder, at den ældre borger oplever meget kortere indlæggelser, og at kommunen skal varetage en stor del af de omsorgs-, pleje- og træningsopgaver, som tidligere blev varetaget under indlæggelse. Samtidig viser landsdækkende undersøgelser, at de ældre borgere ønsker at blive længst muligt i eget hjem, ligesom de også ønsker at kunne dø i eget hjem, frem for på et plejecenter eller hospital.

Hjemmeplejen har en meget central rolle i denne udvikling og medarbejdernes opgaver er under stor forandring med flere og nye typer af omsorgs-, trænings- og behandlingslignende opgaver. De nye opgaver og borgers tidligere udskrivning fra hospital har gjort, at der har været fokus på, hvordan det sikres, at medarbejderne får den nødvendige faglige kompetenceudvikling, adgang til faglig sparring, råd og vejledning samt uddannelse og træning i, hvordan de stigende krav til dokumentation skal løses. Hjemmeplejen har fået tildelt nogle af værdighedsmidlerne til at understøtte denne kompetenceudvikling, der skal sikre kvaliteten i den fremtidige opgavevaretagelse.

4.08. Pårørendepolitik

Samarbejdet med de pårørende og borgernes sociale netværk er afgørende for at finde de løsninger, der virker bedst for den enkelte. Gennem dialog og samarbejdet finder man frem til, hvad der er vigtigst for den enkelte borger.

De pårørende og netværket er vigtige ressourcer og samarbejdsparter, fordi de yder en stor indsats og ofte er den enkelte borgers sociale relationer og adgang til fællesskaber. En funktion, som en kommune kun kan forsøge at understøtte, men aldrig udfylde.

Parterne er enige om, at der skal indhentes inspiration og viden med henblik på at udarbejde en pårørendepolitik, der kan sikre fokus på denne vigtige dimension i samarbejdet.

I Ballerup Kommune er ambitionen at styrke pårørendesamarbejdet bl.a. ved at forbedre vilkårene for pårørende til en borger, der grundet sygdom, alder, eller handicap af forskellig karakter, har brug for deres hjælp og støtte gennem hverdagen. Derfor arbejdes der med at udvikle et mere systematisk samarbejde, hvor pårørende gensidigt og sammen med Ballerup Kommune kan mødes, få råd og vejledning, udveksle erfaringer og viden om, hvordan rollen og opgaverne som pårørende kan løses.

Der skal være mulighed for at give de pårørende den relevante aflastning i det daglige og til ferier eller perioder med særlige begivenheder. Der har gennem de senere år været fokus på at tilvejebringe disse muligheder primært til pårørende til demente. Ultimo 2018 er dagtilbuddene til aktivitet og samvær samt døgnaflastning samlet på en matrikel med henblik på en bedre kvalitet i tilbuddet til borgerne samt bedre ressourceudnyttelse. Parkhuset er en del af dette kvalitetsløft, idet der arbejdes på at udvide målgruppen for brugere af parkhuset.

På Ballerup Kommunes plejecentre arbejdes der løbende på at reducere sygefraværet for således både at opnå højere kontinuitet i personalets tilstedeværelse og mindske vikarudgifterne.

Der arbejdes med at reducere sygefraværet på plejecentrene yderligere ved at udvikle denne indsats til at have et stærkere forebyggende fokus og en tidligere indsats over for de medarbejdere, der er i risiko for at blive langtidssyge. Plejecentrene oplever større dagligt fremmøde på baggrund af denne indsats

Udviklingen i Køkken Ballerup er positiv, og der er generel tilfredshed med såvel madudbuddet som madens kvalitet. Køkken Ballerup har arbejdet med at reducere madspild og i det hele taget at have fokus på madspild. De målinger, der har været på madspild, har været vanskelige på grund af mange fejkilder. Effekten af den foreløbige indsats er derfor tvivlsom, men der arbejdes videre med indsatsen.

Markedssituationen for udbydere af madlevering til hjemmeboende borgere har ændret sig gennem de senere år, og der er aktuelt meget få udbydere og dermed en meget lille, om nogen, konkurrencesituation. Det vanskeliggør mulighederne for at finde mindst to, gerne flere, relevante udbydere af madlevering til hjemmeboende borgere. Der arbejdes videre med dette.

4.13. Udvikling af lægesamarbejdet på korttidspladserne

Ballerup Kommunes akut- og korttidspladser er i god udvikling, ligesom resultaterne med "ingen ventende færdigmeldte borgere på hospitalerne" er meget tilfredsstillende.

På korttidspladserne er der udfordringer i lægesamarbejdet, fordi hver enkelt borger har tilknyttet hver sin respektive læge. Det betyder et stort tidsforbrug i forhold til inddragelse af egen læge, samtidig med at samarbejdet er præget af manglende kontinuitet, indsigt i korttidspladsernes opgave og opfølgning i forhold til den enkelte borger.

Parterne er enige om, at de gode takter i forhold til etablering af faste plejecenterlæger giver anledning til, at der bør findes løsninger i forhold til lægesamarbejdet på akut- og korttidspladser. Det er imidlertid regionen, der er forhandlings- og aftalepart på lægeområdet. Derfor ønsker parterne, at udfordringerne med lægesamarbejdet på akut- og korttidspladserne bringes ind i forhandlingerne af Sundhedsaftale 2019-2022.

Der afventes, at drøftelserne vedrørende ovenstående indgår i næste generation af sundhedsaftale.

8.12. Reklamer i "De 4 årstider"

Parterne er enige om at åbne yderligere op for brug af reklamer i "De 4 årstider" med henblik på en øget egenfinansiering på i alt 0,1 mio. kr. i 2018 og frem.

Det har ikke været muligt, at finde tilstrækkelige annoncører. I stedet valgte kommunen i foråret 2018 at opsige aftalen med trykkeriet, der stod for layout og trykning af bladet. I stedet blev der indgået aftale med et nyt trykkeri, der kun skal stå for trykning af bladet, mens layout nu foregår i kommunens eget grafiske værksted. Dette har givet en besparelse.

Økonomisk driftsramme og bemærkninger

Anvendelsen af bevillingsrammen besluttet af Social- og Sundhedsudvalget i overensstemmelse med de generelle retningslinjer for mål- og rammestyring i det omfang, at Kommunalbestyrelsen ikke selv direkte foretager dispositioner på området eller overlader rammebeløb til andre politiske organer til selvstændig beslutning.

Tabel 1. Årets resultat for bevillingsramme 50.52 Tilbud til ældre pensionister

Bevillingsramme (1.000 kr.)	Vedttaget budget 2018	Korrigeret budget 2018	Regnskab 2018	Overført til budget 2019	*) Resultat 2018 efter overførsler
50.52 Tilbud til ældre pensionister	468.672	454.034	455.120	-3.843	-2.759

Note: *Korrigeret budget 2018 svarer til budget pr. 26. november 2018 (tredje budgetopfølgning).*

*) + = merforbrug
- = mindreforbrug

Tabel 2. De vigtigste aktiviteter på bevillingsramme 50.52 Tilbud til ældre pensionister

Aktiviteter på bevillingsrammen (1.000 kr.)	Vedttaget budget 2018	Korrigeret budget 2018	Regnskab 2018	Overført til budget 2019	*) Resultat 2018 efter overførsler
Pleje- og korttidsboliger samt køb og salg af pladser	215.534	206.743	204.537	768	-1.438
Hjemme- og sygepleje m.m. (inkl. privatlevemandører)	213.880	199.885	204.204	-4.960	-641
Aktiviteter	5.391	5.285	5.878	88	681
Personlige tillæg	9.012	7.882	6.636	0	-1.246
Færdigmeldte og Hospice	3.012	1.258	1.621	0	363
SOSU-uddannelser	9.514	9.491	9.383	0	-108
Hjælpe midler og Visitation	9.096	10.656	10.583	73	0
Øvrige områder ¹⁾	3.233	12.834	12.277	187	-370
I alt	468.672	454.034	455.120	-3.843	-2.759

Note: Korrigeret budget 2018 svarer til budget pr. 26. november 2018 (tredje budgetopfølgning).

*) + = merforbrug
- = mindreforbrug

1) Øvrige områder er bl.a. tøjvaske- og indkøbsordning til hjemmeboende, plejevederlag til pasning af døende og udgifter til it-systemer.

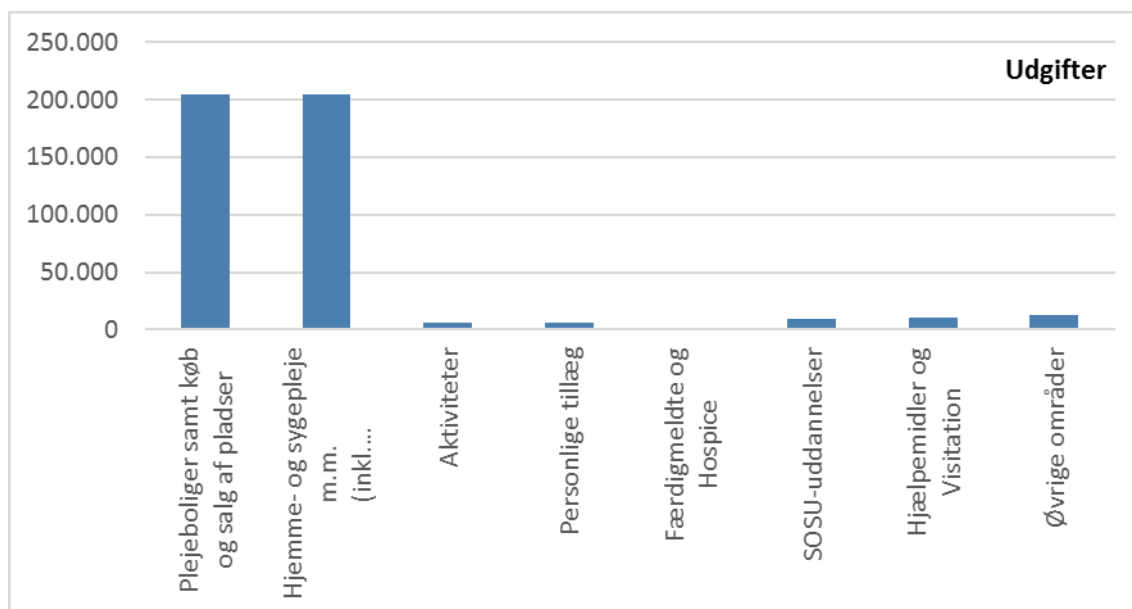
Bemærkninger til de vigtigste aktiviteter

Ingen særlige bemærkninger.

Grafisk oversigt over regnskabsresultatet fordelt på de vigtigste aktiviteter

Regnskabet for bevillingsramme 50.52 Tilbud til ældre pensionister fordeler sig således på de vigtigste aktiviteter i regnskab 2018:

(1.000 kr.)

**Udviklingen i prisniveau på aktiviteter og udviklingen i enheder pr. 31. december på bevillingsramme 50.52 Tilbud til ældre pensionister**

Tabel 3. Udviklingen i prisniveau på aktiviteter

Pris (1.000 kr.)	2015	2016	2017	2018
Pleje-, korttidsboliger (inkl. udgifter til Køkken Ballerup)	513	532	552	*) 521
Salg af plejeboliger	-603	-606	-589	-578
Køb af plejeboliger	533	549	551	552

*) Faldet skyldes forskellige besparelser som fx indkøbsstop, indefrosset overskud og P/L-reguleringer.

Tabel 4. Udviklingen i enheder pr. 31. december

Antal enheder pr. 31. december	2015	2016	2017	2018
Pleje- og korttidsboliger	345	354	351	351
Salg af plejeboliger	34	34	32	34
Køb af plejeboliger	36	32	30	25