

I 1000 kr.	Regn- skab 2020	Opr. 2021	Basis- budget 2022	Ændringer				SSU's beslutning	
				BF 2022	BO 2023	BO 2024	BO 2025		
<b>Ud over vedtaget service</b>									
<i>Serviceudgifter inden for servicerammen</i>								SSU 9.6.2021:	
<b>Sundhedsudgifter</b>									
2.400	Boblberg - abonnement	0	0	0	72	72	72	72	Anbefales
2.401	Tandplejen - opjustering af lønsum	3.819	4.191	4.191	100	100	100	100	Anbefales
2.402	Tandplejen - tidsbegrænset opnormering	3.819	4.191	4.191	458	0	0	0	Anbefales
<b>Tilbud til voksne med særlige behov</b>									
2.410	Socialpsykiatri - lønsum gruppetilbud §85	3.479	2.902	2.902	450	450	450	450	Anbefales
<b>Ældre og handicappede</b>									
2.440	Klinisk diætist - opnormering	185	185	185	210	210	210	210	Afventer
2.441	Forebyggende hjemmebesøg - opnormering	485	485	485	450	450	450	450	Afventer
2.442	Kontinensklinik - opnormering	144	133	133	265	250	250	250	Afventer
2.443	Hjælpemiddeldepotet - opnormering	1.252	1.227	1.227	75	75	75	75	Anbefales
2.444	Risikomanager til utilsigtede hændelser	67	67	67	143	143	143	143	Afventer
2.445	Faglige indsatsmiljøer	0	0	0	300	300	300	300	Afventer
2.446	Pulje til særligt plejekrævende borgere i plejecentre	-	2.000	0	2.000	2.000	2.000	2.000	Anbefales
2.447	RCS - opnormering med 2 aftenvagter	11.261	10.631	10.631	800	800	800	800	Anbefales ikke
<b>Ud over vedtaget service - Max forslag i alt</b>					<b>5.323</b>	<b>4.850</b>	<b>4.850</b>	<b>4.850</b>	
<b>SSU's anbefalinger i alt</b>					<b>3.155</b>	<b>2.697</b>	<b>2.697</b>	<b>2.697</b>	

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 18.04.21  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Sundhedsfremme og forebyggelse  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceniveau  
**Nr.:** 2400

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
04.62.88	Boblberg - abonnement	-	-	-	72	72	72	72

### Beskrivelse og konsekvenser:

På KB møde d. 4. marts 2021 blev det besluttet, at finansieringen af Boblberg i 2022 og årene frem skulle tages med i budget forhandlingen for 2022.

Boblberg er en elektronisk platform, hvor mennesker mødes, kan danne netværk og indgå aktivt i sociale partnerskaber. Boblberg er med til at forebygge ensomhed og fremme mental trivsel.

Det koster kommunen en licens på kr. 72.000 om året, at være koblet op på Boblbergs platform. Det er gratis for borgerne at bruge den. Boblberg indgår som udgangspunkt 3 årige kontrakter.

Der er foreløbigt indgået kontrakt med Boblberg i perioden 1. august 2021 til 31. december 2021, som finansieres af SSU budget. Denne finansiering er mulig i 2021, fordi der er aktiviteter, som har været lukket ned i Sundhed på grund af Corona.

I 2022 og årene frem, skal der findes finansiering til Boblberg.

### Tidsplan:

### Økonomi:

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022

## Social og Sundhed

**Dato:** 12. april 2021  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Sundhedsudgifter  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget service  
**Nr.:** 2401

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
04.62.85	Kommunal tandpleje: Opjustering af lønsum	3.819	4.191	4.191	100	100	100	100

### Beskrivelse og konsekvenser:

Opjustering af lønsum

I de senere år er det blevet vanskeligere at rekruttere og fastholde tandlæger. Ansøgerne er derfor ofte nyuddannede tandlæger, som typisk bor i København, hvilket medfører høj transporttid og gene for dem.

Når de nyuddannede tandlæger har oparbejdet nok timer til at få deres ret til selvstændigt virke, søger de væk for at opnå bedre vilkår.

De nyuddannede tandlæger skal oplæres i mindst 6 måneder, hvilket betyder at vi har en mindre gennemstrømning af patienter. Oplæring af nye tandlæger belaster det eksisterende personale, det er derfor nødvendigt med ekstra lønmidler i forhold til fastholdelse og rekruttering.

Når vi ikke kan fastholde kvalificerede personale får betydning for den faglige standard og den kvalitet, vi leverer til borgerne.

Det har også betydning for arbejdsmiljøet (APV) for det personale, der hver gang skal bruge ressourcer på at lære de nye tandlæger op.

Summen skal dække tandlægegruppen.

Lønnen afstemmes efter udbud og efterspørgsel.

### Tidsplan:

Økonomi:	2022	2023	2024	2025
Opjustering af lønsummen	100	100	100	100

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022

## Social og Sundhed

**Dato:** 12. april 2021  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Sundhedsudgifter  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget service  
**Nr.:** 2402

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
04.62.85	Kommunal tandpleje: 1 tandlæge + Klinikassistent 35 timer/uge i 1/2 år	3.819	4.191	4.191	458	-	-	-

### Beskrivelse og konsekvenser:

Corona-krisen har medført et efterslæb af behandlinger; som følge af nedlukningen i marts 2020, fravær af en gravid fuldtidstændlæge i 6 mdr. fra marts 2020 samt nedsat flow af patienter.

Nedsat flow af patienter er som følge af :

- Af- og påklædning af værnemidler
- Hygiejneprocedurer på klinikken
- Udluftning mellem hver patient
- Afbud fra patienter, hvis de har symptomer på sygdom

Konsekvens:

Hvis vi som autoriserede sundhedspersoner ikke efterlever de nationale kliniske retningslinjer i forhold til risikobaserede indkald (rød, gul, grøn) og med sygdomsprogression tilføje, kan styrelsen ved en klagesag sanktionere og indskærpe/fratage en tandlæges autorisation.

Behov:

For at kunne overholde de Nationale kliniske Retningslinjer, har vi brug for lønmidler til at dække et 1/2 årsværk for en tandlæge og en klinikassistent.

1 tandlæge 35 timer pr. uge  
1 klinikassistent 35 timer pr. uge.

Gældende fra 1. januar 2022 til 31. maj 2022.

Det er på nuværende tidspunkt usikkert, hvordan situationen ser ud efter Maj 2022 i forhold til restriktioner fra Styrelsen.

Er vi fortsat ramt af restriktioner fra Styrelsen, kan det betyde et kontinuerligt nedsat flow, hvor det kan blive nødvendigt med en fortsat opnormeringen i Tandplejen, hvis vi skal kunne overholde de Nationale Kliniske

**Økonomi:** 2022

Tandlæge 35 timer pr. uge 282  
Klinikassistent 35 timer pr. uge 176

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 29.04.21  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Socialpædagogisk støtte  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceniveau  
**Nr.:** 2410

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
05.38.39	Udvikling af gruppetilbud i socialpsykiatrien	3.479	2.902	2.902	450	450	450	450

### Beskrivelse og konsekvenser:

Socialpsykiatrien yder forskellige former for støtte såvel visiteret som uvisiteret efter Serviceloven. Der er omkring 150 borgere i Stevns Kommune, som benytter socialpsykiatriens tilbud. 80 % af disse modtager socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85 enten individuelt eller i gruppe. De øvrige 20 % benytter kommunens uvisiterede værestedstilbud. Derudover tager socialpsykiatrien hånd om bekymringshenvendelser omkring borgere i Stevns Kommune og tager på opsøgende besøg.

Socialpsykiatrien har gennem de seneste 3 år oplevet en tilgang af borgere, der modtager socialpædagogisk støtte, således er behovet for socialpædagogisk støtte i start 2021 30 % større, end det var i 2018. I samme periode er der ligeledes afgivet ressourcer til TVP projektet svarende til en halv fuldtidsstilling, og på nuværende tidspunkt har TVP ikke aflastet i forhold til borgertilgang hos os. Dertil kommer, at forløbene i socialpsykiatrien i højere og højere grad har en større kompleksitet end tidligere. Flere borgere er længere fra arbejdsmarkedet, har alvorlige psykiske lidelser, har øget misbrug og generelt flere forskellige udfordringer på samme tid. Slutteligt ses også en del meget langstrakte forløb. 36 % af de borgere, som på nuværende tidspunkt modtager støtten, har psykiske funktionsnedsættelser, der gør, at det må forventes, at støtten vil skulle fortsætte over en årrække. Dette giver samlet set et pres på socialpsykiatrien, og gør det vanskeligt at løse opgaverne indenfor den givne ramme. Fortsætter denne udvikling vil der løbende over de næste år være behov for at udvide antallet af medarbejdere i socialpsykiatrien.

Socialpsykiatrien har siden 2017 arbejdet på at imødegå denne udfordring ved i højere grad at tilbyde støtten til borgere i grupper end individuelt og via virtuel støtte, men udviklingen af gruppetilbud kan ikke længere følge med tilgangen af borgere, og virtuel støtte har ikke vist sig så anvendelig til denne målgruppe som håbet.

For at imødegå denne udvikling og det stigende behov for medarbejdere i socialpsykiatrien, foreslår forvaltningen, at der afsættes midler til ansættelse af en medarbejder i socialpsykiatrien. Denne medarbejder vil få til opgave at etablere og drifte gruppetilbud i samarbejde med de øvrige medarbejdere i socialpsykiatrien. Ved at udvikle flere gruppetilbud, så vil socialpsykiatrien i højere grad kunne tilbyde den socialpædagogiske støtte i grupper frem for individuelt. Dette forventes at kunne imødegå behovet for yderligere medarbejdere i årene frem.

### Tidsplan:

### Økonomi:

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 9. juni 2021  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Sundhedsudgifter + Ældre og handicappede  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceniveau  
**Nr.:** 2440

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
05.30.27	Klinisk diætist	185	185	185	210	210	210	210

### Beskrivelse og konsekvenser:

#### Opnormering klinisk diætist

Underernæring er et udbredt fænomen hos ældre og er dyrt for samfundet. Faktisk viser undersøgelser, at 60 % af de ældre i hjemmeplejen eller på plejehjem er i risiko for at blive underernærede. Det øger behovet for hjemmehjælp og sygepleje.

Heldigvis er der de sidste 3 år sket en stor udvikling på ernæringsområdet i Stevns Kommune gennem projektet "Styrket ernæringsindsats i Stevns Kommune", som har implementeret tværfaglige ernæringsindsatser i hjemmeplejen. Det betyder i praksis, at der arbejdes på tværs mellem alle fagligheder i Sundhed & Omsorg. Det sikrer, at borgerne tilbydes den rette kost, som en del af plejen og behandlingen. 65 % af deltagerne i projektet har fået en bedre ernæringstilstand. Det medvirker bl.a. til at borgerne i højere grad bliver selvhjulpne. Det giver en øget livskvalitet, færre indlæggelser, infektioner og liggesår.

Projektet har skabt et stærkt tværfagligt samarbejde om ernæring i Sundhed & Omsorg. Der er etableret et ernæringsteam, udviklet mad til borgere med tygge- og synkebesvær, kompetenceudviklet medarbejdere, indført arbejdsgange der skal sikre opsporing af ernæringstruede borgere. Alt dette bevirker, at borgerne oplever et tæt og helhedsorienteret behandlingsforløb, hvor ernæring bliver sat i højsædet for at forebygge forværring af sygdom.

For at sikre en tidlig opsporing af ernæringstruede borgere, og derved kunne forbygge et utilsigtet vægttab, skal der fortsat arbejdes med fastholdelse af projektets elementer, herunder systematisk vejning.

Projektet slutter 31.12.2021, hvilket betyder, at der ikke længere vil være de fornødne klinisk diætist ressourcer til at sikre den faglige sparring og kvalitet på ernæring på ældreområdet. Fastholdelse og forankring af indsatserne i hjemmeplejen, på RCS og i Madservice Stevns, og samtidig overføre den nye viden til alle plejecentre, vil kræve en opnormering til en klinisk diætist med 17 timer om ugen.

En klinisk diætist vil varetage specifikke diætvejledninger til borgerne, løbende kompetenceudvikling af medarbejderne i plejen og forvalte diverse udviklingsopgaver på ernæringsområdet på tværs af centrene i Stevns Kommune.

I forvejen er der en normering på 15 timer om ugen til en klinisk diætist. For at kunne varetage ovenstående opgave, så vil det kræve en klinisk diætist 32 timer om ugen. Sundhed og Omsorg søger derfor om en bevilling på kr. 210.000 til en fast opnormering med 17 timer om ugen.

### Tidsplan:

### Økonomi:

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 28.04.21  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Ældre og handicappede  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceiveau  
**Nr.:** 2441

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
05.30.29	Forebyggende hjemmebesøg	485	485	485	450	450	450	450

### Beskrivelse og konsekvenser:

Forebyggende hjemmebesøg er en lovpligtig indsats, og har som navnet indikerer det formål at forebygge og opspore sygdom, forebygge nedsat funktionsevne, social isolation, fald og andre ulykker i hjemmet, og sikre at de ældre bevarer deres funktioner og kan blive i deres hjem længst muligt. Der er dokumentation for at forebyggende hjemmebesøg har effekt.

I 2016 blev medarbejdergruppen, som varetager opgaven i Stevns kommune reduceret fra tre til to personer, og yderligere blev timetallet reduceret. Det blev besluttet at løse reduktionen ved, at de 75-årige får et såkaldt passiv brev (dvs. et brev uden tid og dato, hvor borgeren selv skal rette henvendelse, hvis besøg ønskes.) Alle øvrige borgere modtog aktivt besøg (dvs. et brev med tid og dato for besøg) Da besøgene, pga. travlhed, ikke kunne afvikles indenfor lovgivningens rammer, dvs. et besøg årligt, blev det besluttet at indskærpe tilbuddet yderligere, så også ægtepar fik passiv breve.

I 2018 blev området yderligere reduceret til 1 person på 32 timer, og det affødte en beslutning om, at alle borgere nu modtager passiv breve, undtagen enke og enkemænd, som modtager aktiv brev, selv om undersøgelser viser, at den sociale ulighed kan mindskes, hvis borgerne får et konkret tilbud om besøg.

Antallet af ældre er markant stigende. Gruppen af 80+ årige forventes at stige med 58 % i løbet af de næste 10 år. Gruppen af 65-79 årige stiger med 7 % (Danmarks statistik/Ældresagen)

I Stevns kommune er 23-25 % af borgerne fyldt 65 år. Heraf er 20-22 % fyldt 80 år.

I 2018 var der i alt 1904 borgere i målgruppen "Forebyggende hjemmebesøg". Dvs. borgere der ikke modtager sygepleje, og er 75 år eller derover.

#### Konsekvenserne ved de nuværende ressourcer på 32 timer sammenholdt med det stigende antal ældre:

- Der er ikke balance mellem arbejdsopgavetyngde og ressourcer.
- Der sendes ikke årligt brev ud til målgrupperne, som loven tilskriver (ikke tid til at administrere opgaven).
- Der sendes ikke flere aktive breve ud, end der er tid til at aflægge besøg inden for en rimelig tidshorisont.
- Da alle borgere får passive breve, undtaget enke og enkemænd, er der ingen opsøgende arbejde med fokus på tidlig opsporing og forebyggelse, som forbygger fald, udvikling af sygdom, underernæring, ensomhed, lav socioøkonomisk status m.m. ift. de særligt sårbare borgere, som vi er forpligtet til at opspore.
- De mest sårbare borgere retter ikke selv henvendelse, men erfaringen viser, at de gerne modtager besøg, når de har fået et aktivt brev.

Andre kommuner forstærker i disse år indsatsen på forebyggende hjemmebesøg med udgangspunkt i den øgede ældre befolkning. Både Solrød og Køge har inden for de senere år opnormeret på området.

Derfor ønskes en opnormering på 32 timer svarende til en lønsum på 450.000 kr. årligt

### Tidsplan:

### Økonomi:

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 29.04.21  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter indenfor servicerammen  
**Politikområde:** Ældre og handicappede  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceniveau  
**Nr.:** 2442

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
04.62.88	Kontinensklinik - sygepleje	144	133	133	265	250	250	250

### Beskrivelse og konsekvenser:

#### Budget 2022 – kontinensområdet

På budget 2019 blev der afsat midler til opstart og drift af en kontinensklinik i Stevns kommune. Kontinensklinikken er et tilbud til borgere over 18 år i Stevns Kommune, der oplever vandladnings- /eller afføringsproblemer. Kontinensklinikken har fungeret som et tilbud siden september 2019.

Der er årligt afsat 133.000 kr. til driften. Klinikken har åbent for telefontid kl. 8.00 til 12.00 og bemandes af en sygeplejerske og en fysioterapeut, begge med efteruddannelsen indenfor kontinens. I forbindelse med oprettelsen af kontinensklinikken flyttede man internt myndighedsopgaven og den administrative sagsbehandling med bevilling eller afslag til borgere, der søger om blebevilling, fra myndighedsafdelingen til sygeplejen (kontinenssygeplejersken). Indtil da have sygeplejens opgave kun været den faglig udredning. Der flugte ikke ressourcer med til at håndtere den nye opgave i sygeplejen, og det betyder, at ressourcer til opgaven måtte findes i de eksisterende ressourcer. Det er nuværende en uddannet kontinenssygeplejerske, som derfor varetager opgaven. Der er pt. afsat 4 timer pr. uge til opgaven med blebevilling, hvilket ikke er tilstrækkeligt og medfører uhensigtsmæssig ventetid pga. flaskehals. Konsekvenserne er en ventetid pt. på 3 - 4 måneder på en blebevilling.

Ved ferieafvikling og andet fravær er der ophobning af ansøgere og ventetiden forlænges yderligere.

Der registreres i gennemsnit 20 ansøgninger på blebevillinger pr. mdr.

Det gennemsnitlige tidsforbrug pr. ansøgning er 3 timer. (Udredning og administration).

Det giver god mening, at både myndighed, sagsbehandling og udredning ved bleansøgning varetages af kontinenssygeplejersken, således skabes der sammenhæng i opgaven og ventetid mellem enhederne (myndighed og sygeplejen) minimeres.

Det er meget sårbart, at der kun er 1 sygeplejerske, der kan varetage et udredningsforløb. Der ønskes en mere sikker drift på området med uddannelse af endnu 1 sygeplejerske, så ventetiden på en blebevilling kan nedsættes til 4-6 uger og så ventetiden ikke øges yderligere ved ferie og andet fravær.

Derfor søges der om midler dels til varetagelsen af de ekstra myndigheds- og sagsbehandlingsopgaver samt dels til efteruddannelse af endnu en kontinenssygeplejerske,

Sundhed og Omsorg søger en opnormering på 18 timer om ugen samt midler til efteruddannelse indenfor kontinensområdet.

### Tidsplan:

### Økonomi:

Sygeplejeressourcer	250	250	250	250
Efteruddannelse	15			



# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 28.04.21  
**Udgiftstype:** Serviceudgift indenfor servicerammen  
**Politikområde:** Ældre og handicappede  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceniveau  
**Nr.:** 2443

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
05.30.31	Hjælpe-middeldepot	1.252	1.227	1.227	75	75	75	75

### Beskrivelse og konsekvenser:

#### Opnormering hjælpe-middeldepotet

Opgaverne i hjælpe-middeldepotet har været stødt stigende over de sidste mange år. Det drejer sig bl.a. om de opgaver som følger af en stigende bevilling af APV hjælpe-midler til borgerne. APV hjælpe-midler er hjælpe-midler, der aflaster medarbejderne i deres arbejde og skåner borgerne i fx forflytningssituationer. Det stigende antal ældre betyder desuden, at flere skal have bragt personlige hjælpe-midler ud. Den øgede mængde hjælpe-midler medfører flere reparationer o.s.v.

Sundhed og Omsorg har desuden fået et påbud fra Arbejdstilsynet, at der skal være 2 mand på opgaven, når medarbejderne henter og bringer plejesenge hos borgerne pga vægten. Det betyder, at der bruges flere ressourcer på tunge opgaver.

Ved ferie og frihed overlapper medarbejderne hinanden på primær opgaverne, hvilket medfører, at de optjener en del afspadseringstimer, som det er svært at få tid til at afholde.

Bilparken er nu oppe på 50 biler og det er ved at være en udfordring at nå rundt om de opgaver, der følger med det. Det er rengøring, bilvask og køre på værksted m.m.

Sundhed og Omsorg søger derfor om en opnormering i hjælpe-middeldepotet på 7 timer om ugen.

### Tidsplan:

### Økonomi:

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 12.05.21  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Ældre og handicappede  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceniveau  
**Nr.:** 2444

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
05.30.26	Risikomanager UTH	67	67	67	143	143	143	143

### Beskrivelse og konsekvenser:

#### Risikomanager utilsigtede hændelser (UTH)

Jf. Sundhedsloven kap. 61, §198 stk. 2, skal en sundhedsperson, som bliver opmærksom på en utilsigtet hændelse indberette den i Dansk Patient Sikkerheds Database (DPSD)

Rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser har til formål at understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser, for dermed at skabe læring dels af utilsigtede hændelser, der sker indenfor sundhedsvæsenets sektorer, og dels af utilsigtede hændelser, der sker i overgangen mellem sektorerne.

Rapporteringen skal understøtte kvalitetsudviklingen, og sikre udviklingen af organisationen, hvor det er muligt for det sundhedsfaglige personale at håndtere utilsigtede hændelser og få læring deraf.

Utilsigtede hændelser gælder hændelser eller nærvæd-hændelser, der ikke skyldes borgerens sygdom, og som har medført skade eller som kunne have haft medført skade.

For at sikre, at Stevns kommune lever op til denne lovgivning, er der ansat en risikomanager på 5 timer om ugen.

En riskomanagers arbejde består af:

- Modtagelse af utilsigtede hændelser og derefter videresendelse til den relevante sagsbehandler.
- Sikre anonymitet af den person som indrapporterer.
- Stå i spidsen for gennemførelse af årsagsanalyser og kerneårsagsanalyser alt efter score ved graden af alvor.
- Opfølgning på utilsigtede hændelser i forhold til hvor der kan skabes læring og ske forbedringer i forhold til patientsikkerheden i samarbejde med ledelsen
- Årlig rapportering om utilsigtede hændelser til Social og Sundhedsudvalget.
- Sikre at utilsigtede hændelser videresendes til Styrelsen for patientsikkerhed, dette sker på nuværende tidspunkt elektronisk.
- Temarapporter og årsrapporter sendes årligt til Styrelsen for patientsikkerhed.

Ud over riskomanagerens arbejde, så ligger der også en hel del arbejde ude i de forskellige enheder på ældre- og sundhedsområdet.

I dag foregår arbejdet med UTH på det lavest mulige niveau, da 5 timer om ugen til opgaven er for lidt. Der arbejdes ikke struktureret med det som er hensigten med at indberette UTH. At skabe læring og kvalitetsudvikling på baggrund af indberetningerne.

### Tidsplan:

### Økonomi:

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 28.04.21  
**Udgiftstype:** Serviceudgift indenfor servicerammen  
**Politikområde:** Ældre og handicappede  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceniveau  
**Nr.:** 2445

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
05.30.26	Faglige indsatsmiljøer	-	-	-	300	300	300	300

### Beskrivelse og konsekvenser:

#### Faglige indsatsmiljøer i Sundhed og Omsorg

Budgettet skal anvendes ved behov f.eks. for mindre bygningstilpasninger, ved opsætning af skillevægge, demensvenlig indretning, udskiftning af inventar eller lignende, som kan være med til at øge kvaliteten af de ydelser, vi leverer til borgerne. Det kan f.eks. være små hyggekrede, afskærmning m.v.

Et andet eksempel er mindre bygningstilpasninger ved Sundheds- og Frivillighedscentrets træningsenhed, hvor der aktuelt er et behov for afskærmning og/eller etablering af undersøgelsesrum, hvor borgerne diskret kan blive undersøgt af terapeuterne.

Der er tale om udgifter, som ikke er en del af den bygningsmæssige vedligeholdelse, og som derfor ikke hører under Drift & Vedligehold i ejendomscentret.

### Tidsplan:

### Økonomi:

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 27.05.21  
**Udgiftstype:** Serviceudgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Ældre og handicappede  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget serviceniveau  
**Nr.:** 2446

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
05.30.27	Pulje til særligt plejekrævende	-	2.000	-	2.000	2.000	2.000	2.000

### Beskrivelse og konsekvenser:

I budget 2021 blev der afsat 2. mill. til at dække udgiften til særligt tunge borgere, som ikke kunne plejes indenfor det afsatte budget det enkelte sted.

Puljen udmøntes efter fastsatte kriterier og procedure for, hvad det skal til for at søge. Puljen er delt op med kr. 500.000 pr. kvartal fra årets start, for at sikre, at der vil være penge til hele året.

Efter første kvartal har følgende vist sig:

På RCS har der været 4 borgere, som har fået leveret mellem 8,70-13,7 timer i døgnet. RCS har en normering på 23,3 timer om ugen.

Samlet set har de 4 borgere fået leveret flere timer i 108 døgn.

RCS har fået tildelt kr. 134.593,00 fra 2. mill.s puljen i første kvartal.

På Plushøj har de 1 borger som får leveret 11,53 timer i døgnet. Plushøj har en normering på 19,3 timer om ugen.

Borgeren har fået leveret 11,53 timer i døgnet i 90 døgn.

Plushøj har fået tildelt kr. 167.396,00 fra 2. mill. puljen.

På Hotherhaven har de 1 borger, som får leveret 13,38 timer i døgnet. Hotherhaven har en normering på 24,3 timer om ugen.

Borgeren har fået leveret 13,38 timer i døgnet i 90 døgn.

Hotherhaven har fået tildelt kr. 205.760,00 fra 2. mill.s puljen.

Den samlede udbetaling i første kvartal er 507.750,00 af 2. mill.s puljen. Den samlede udgift har været 942.911,00 kr. Så det enkelte sted får således ikke dækket hele udgiften for de flere leverede timer, når den samlede udgift overstiger kr. 500.000 i kvartalet. Hvis der sidst på året er penge i overskud i puljen, vil det blive fordelt ud på de respektive plejecentre, som har haft en merudgift, der ikke er blevet dækket fuldt ind.

Jf. ovenstående, så kan det konkluderes, at der er et stort behov for, at plejecentrene i årene frem fortsat får tildelt de 2 mill. i deres budget. Indtil nye differentierede pakker er udarbejdet, fortsat som en pulje.

### Tidsplan:

### Økonomi:

# Budgetforslag 2022-2025

## Ændringsforslag til budget 2022-2025

## Social og Sundhed

**Dato:** 28.04.21  
**Udgiftstype:** Udgifter inden for servicerammen  
**Politikområde:** Ældre og handicappede  
**Forslagstype:** Ud over vedtaget service  
**Nr.:** 2447

Funktion	Tekst	Regn.	Opr.	Basisb	Ændring i 1.000 kr.			
		R20	B21	2022	2022	2023	2024	2025
05.30.29	RCS - opnormering aften	11.261	10.631	10.631	800	800	800	800

### Beskrivelse og konsekvenser:

På rehabiliteringscentret RCS ydes der rehabilitering til borgere i Stevn Kommune, som af den ene eller anden årsag har behov for døgnpleje, genoptræning og en rehabiliterende indsats.

Borgerne, som bliver indlagt på RCS, har en tiltagende kompleksitet, som kræver ressourcer og høj faglig kompetence.

Mange af borgerne har en demens diagnose, som medfører, at de er meget udadreagerende og forvirrede. Når de kommer til RCS, er det som regel fordi, det ikke længere går i hjemmet og borgeren er frustreret. Og de pårørende ligeså.

Mange af borgerne kommer for at få genoptræning og blive rehabiliteret efter en senhjerneskeade m.m.

Med den normering som er på RCS i øjeblikket, så kan der kun leveres rehabilitering i dagtimerne til de borgere, som har behov for det. Det vil øge borgernes mulighed for en succesfuld rehabilitering væsentligt og på kortere tid, hvis der var ressourcer om aftenen til også at yde borgerne rehabilitering der.

Hvis Stevn Kommune ønsker, at der skal være rehabilitering til kommunens borgere også om aftenen, så vil det kræve en opnormering med en medarbejder mere hver dag. Det vil sige en opnormering på 2 medarbejdere. For ligeledes at imødekomme den stigende kompleksitet, så søges der om en opnormering på 2 sygeplejersker. Det svarer til en udgift på kr. 800.000 om året.

### Tidsplan:

### Økonomi: