

HANDLEPLAN 2021

Udarbejdes ved forventet merforbrug på 5 % af korrigeret budget - eller 1 mio.kr.



Center: Ansvarlig:

Virkomhed / område: Ansvarlig:

Opstart af handleplan:

Opdateret:

Årsag til merforbrug:

Der forventes merforbrug ved udgangen af 2021 på ca. 7,75 mio. kr. - dette er under forudsætning af, at niveauet for Sundhedslovsydelser samlet set i første halvår fortsætter i 2. halvår. Den primære årsag til merforbruget skal findes i stigning i Sundhedslovsydelser ud over det der er grundlaget for budget 2021. Stigningen er særligt gældende for de delegerede ydelser. Der er både stigning i antal ydelser og i antallet af borgere der modtager ydelser. De Sundhedslovsydelser som Sygeplejen selv leverer, er lidt færre sammenlignet med 2020 (I de første 16 uger 2021, har der været 300 timer færre internt i sygeplejen end de samme uger i 2020. Dette svarende til knap 20 timer færre leveret pr. uge -og derved knap en stilling). Der er øgede faste udgifter - budgettet hertil er pris- og lønfremskrevet, men ikke demografireguleret.

INDSATSOMRÅDE	KONKRETE MÅL	HANDLING OG INDSATS	KONSEKVENSER
1 Delegerede ydelser	Skabe mindre vækst i antallet af ydelser	Alle SSA'ere indkaldes til møde, hvor de informeres og undervises, så vi sikrer de er helt opdateret ift. håndtering af opfølgning og afslutning på lørb og ydelser. Samtidig opdateres SSA'erne på relevant viden om rehabilitering og inddragelse af alternative metoder for opgavevaretagelsen - herunder DoseCan. Aktuelt forventes et merforbrug på ca. 5 mio. kr.	Indsatsen har ikke konsekvens for serviceniveau, men er en mulighed for at finde, hvis der er ydelser der leveres med for lidt/meget tid. Tesen er, at de primært kan finde ydelser de kan skru ned på eller afsluttet ydelser.
2 Sygeplejens budget	Skabe stabilitet og eller fald i de sundhedslovsydelser sygeplejen selv leverer.	Alle sygeplejersker indkaldes til møde, hvor de informeres og undervises, så vi sikrer de er helt opdateret ift. håndtering af opfølgning og afslutning på lørb og ydelser. Samtidig opdateres de på relevant viden om rehabilitering og inddragelse af alternative metoder for opgavevaretagelsen - herunder DoseCan. Dertil vil der blive kigget på ruteplanlægningen ift. mulige optimeringer. Der forventes et merforbrug på ca. 2,3 mio. kr.	Indsatsen har ikke konsekvens for serviceniveau, men er en mulighed for at finde, hvis der er ydelser der leveres med for lidt/meget tid. Tesen er, at de primært kan finde ydelser de kan skru ned på eller afsluttet ydelser.
3 Sygefravær aftenvag	Der har været en stigning i langtidssygefraværet, særligt i aftenvagten. Der er og vil fortsat være ledelsesmæssig fokus på opfølgning, så vi sikrer medarbejderne vender tilbage så snart det er muligt.	Der er meget lidt at regulere på i aftenvagten, når timer falder/stiger eller når langtidssygefravær opstår, da der er få i vagt. Få sygemeldinger i aftenvagten har derfor stor betydning. Vurderingen er at vi aktuelt er på et minimum i vagt ift. at dække kommunen geografisk og sikre nødvendig mulighed for sparring hos øvrigt personale.	Sygefraværet har i nogen grad påvirkning på serviceniveau, da det udfordrer kontinuitet hos borgerne. Ved at nedbringe sygefraværet bedres kontinuiteten og behovet for vikarer mindskes.
4 Faste omkostninger	Der vil nu og resten af året være ekstra skarpt fokus på, om der er indkøb/indsatser der kan udskydes, gøres billigere eller undlades.	Stigningen ses på udgifter (biler, personaleforsikringer, tøj..) som ikke reguleres via demografimodellen. Aktuelt forventes merforbrug på ca. 0,15 mio. kr. vedr. biler og merforbrug på personaleudgifter i form af beklædning og forsikringer med ca. 0,3 mio. kr.	Det kan udfordre budget 2022, da det ikke vurderes, at de ting der udskydes kan udelades i alt evighed.
5 Ekstra udgifter til hygiejne indsats	Der forventes anvendt et halvt årsværk mere end budgetteret med.	Covid har i særlig grad øget behovet på kvalificering og tilpasning af de hygiejniske principper og fokus på viden om hygiejne fra flere dele af organisationen efterspørges. Indsatsen understøtter flere enheder i centeret, samt deltagelse på tværs af centrene. Så snart der ses mulighed for at skru ned på indsatsen gøres det.	Undlades indsatsen for tidligt, kan det have konsekvenser for smitte og korrekt anvendelse af værnemidler. Hvilket kan have arbejdsmiljømæssige konsekvenser og konsekvenser for økonomi anvendt på værnemidler.
6 Testcentre	Konkret ressourceanvendelse er ved at blive opgjort.	Alle områder bruger ekstra udgifter på medarbejdere i testcentre.	Testcentre tilpasses løbende behovet.
7			

ØKONOMISK EFFEKT FORDELT PR. MÅNED I 2021													
	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DEC	I ALT
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
I alt													

FORVENTET MERFORBRUG	
PR. 31.12.2021	
Forventet merforbrug ved opstart af handleplan:	7.750.000
Forventet merforbrug ved sidste opdatering:	
Forventet merforbrug efter denne opdatering:	