

## Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.

Alternative effektiviseringsforslag		I hele kr.
1.	Centernære boliger; hjælp fra plejecentre	2.000.000
2.	Skolebørns undersøgelsen	67.500
3.	Sundhedsuge	325.000
4.	Rygestopkurser hjemtages	150.000
5.	Dose Can	420.000
6.	Livstilssamtaler	550.000
7.	Visitation af natbesøg genvurderes	1.000.000
8.	Reduceret sygefravær på plejecentre	990.000
9.	Hjemmepleje nat til visiterede borgere i egen bolig hjemme samles hos en kommunal leverandør	600.000
10.	Indkøbsordning med vareudbringning for hjemmeboende borgere	300.000
11.	Lov- og Cirkulæremidler; Betaling af kost v. akutplejeplads hjemme	488.000
	I alt	6.890.500

### Effektiviseringer, der har kørt siden 2020:

#### **1) Centernære boliger modtager hjælp fra plejecentre, 2.000.000 kr. årligt**

Ved flere plejecentre er der ældreboliger mm. i umiddelbar tilknytning/nærhed til plejecentret. Borgerne i disse boliger modtager i dag hjemme- og sygeplejen fra hhv. den kommunale hjemmepleje. Der foreslås, at hjælp til disse borgere fremover foretages af medarbejderne på plejecentrene. Herved skabes en relation mellem borgere i egen bolig hjemme og plejecentret - borgernes inviteres til at deltage i aktiviteter mm. på plejecentret. Hjemmeplejepersonalet fra plejecentret, der dagligt kommer hos borgeren kan motiveres til deltagelse i plejecentrets aktiviteter.

For medarbejderne vil besøg hos borgere i egen bolig hjemme - uden for plejecentret - betyde afveksling i hverdagen. For plejecentret vil det betyde større volumen og dermed større fleksibilitet i forhold til vagtplanlægning, i ferieperioden og ved sygdom.

Denne kombination finder i dag sted med succes ved Stillinge Plejecenter og hjemmepleje. Det er oplevelsen, at ved vedvarende fokus og engagement, er det lykkedes at få beboere uden for plejecentret til at deltage i flere typer arrangementer på plejecentret. Samtidig opleves den beskrevne fleksibilitet.

Rent økonomisk fremkommer effektiviseringen ved, at timetaksten for at yde hjemmepleje til "centernære boliger" er lavere, idet der ikke er indregnet transporttid. Der vil blive analyseret nærmere på, hvorvidt der konkrete steder er behov for, at afregne transporttid i

## Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.

form at "cykelafstand". Dette forslag er udtryk for et "forsigtigt bud" idet kun servicelovsydelser og delegerede sundhedslovsydelser er medtaget i estimatet. Det skal efterfølgende vurderes, hvorvidt også sundhedslovsydelser, der varetages af sygeplejersker, skal medtænkes.

### Evaluering:

Hjælpen til borgere, der modtager hjemmepleje- og sygeplejen og som bor i ældreboliger i umiddelbar tilknytning til et plejecenter, er omlagt, således at den nu leveres af medarbejdere fra plejecentrene og ikke af den kommunale hjemmepleje.

Omlægningen skete med virkning fra 1. juni 2020 i følgende ældreboligområder / plejecentre:

- Ældreboliger Etterbjergvej / Plejecenter Skovvang;
- Ældreboliger Smedegade 32a / Plejecenter Smedegade;
- Ældreboliger Norvænget / Hjemmet ved Noret i Skælskør
- I starten af 2021 skete en tilsvarende omlægning i ældreboligerne på Rosenlunden (tidl. Stillingevej 48), hvor borgerne nu modtager den visiterede hjælp fra medarbejdere i Plejecenter Stillinge.

I det oprindelige effektiviseringsforslag var der, udover de centernære ældreboliger, også medtaget hjemmehjælp til borgere på veje i geografisk tæt tilknytning til plejecentrene i Korsør og Skælskør. Hjælpen i disse områder er ikke omlagt, men varetages fortsat af den kommunale hjemmepleje.

Der mangler således at blive hentet effektivisering svarende til kr. 1,1 mio.

Konklusion: Det anbefales, at den nuværende omlægning gøres permanent, hvorved der effektiviseres for 900.000 kr. årligt.

Der kan ikke anbefales yderligere omlægning i geografisk tæt tilknytning til plejecentrene i Korsør og Skælskør, da det vil have konsekvenser for den kommunale hjemmeplejes områder.

Evaluering fra plejecentrene der nu yder hjemmehjælp til borgere i de centernære boliger:  
Ordningen har nu eksisteret i godt og vel 1,5 år. Det har også været muligt, at planlægge levering af hjælpen på tværs af vagtlag i både ældreboligerne og plejehjemmet uden de store udfordringer for medarbejderne hvad angår koordinering og styring af opgaverne. Alt i alt vurderes overtagelsen af opgaven stadig, at være en succes.

## 2) Skolebørns undersøgelsen, 67.500 kr. årligt.

Hvert 4. år, senest i 2014, har der været udarbejdet "Skolebørns undersøgelse" udført af Statens Institut for Folkesundhed. Undersøgelsen har været anvendt i det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde med børn og unge, i forbindelse med planlægning, prioritering og evaluering af indsatser. Det foreslås fremover at anvende "BørnUngeliv" i stedet, hvor kommunen selv kan trække data når der er behov for det. Dette forudsætter medarbejderressourcer til formålet, da kommunen selv skal udføre databearbejdning, rapportskrivning mm.

### Evaluering:

Effektiviseringen har fundet sted og budgettet er tilsvarende reduceret. Der er indgået kontrakt med BørnUngeliv, og der forventes indsamling af første data i efteråret 2021.

## **Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.**

Udskiftningen af Skolebørns undersøgelsen med BørneUngeLiv betyder, at kommunen har mulighed for at tilrettelægge hyppigere, mere fleksibel, lokalt tilpasset og målrettet indsamling af data om børn og unges sundhed og trivsel end det var tilfældet med Skolebørns undersøgelsen. På den baggrund anbefales det at gøre effektiviseringen permanent.

### **3) Sundhedsuge, 325.000 kr. årligt**

Folkesundhed har de seneste år stået for "Sundhedsuge 41" - hvilken er vokset fra år til år. Sundhedsugen forudsætter, i sin nuværende form, 1,3 årsværk samlet set, da den indebærer koordinering med mange aktører både internt og eksternt i kommunen.

En fremtidig model kan være, at Sundhedsugen overdrages til frivillige, evt. i form af et dagsarrangement i stedet.

Der vil fremkomme effektivisering i form af medarbejderressourcer samt driftsudgifter

#### **Evaluering:**

Effektiviseringen har fundet sted og budgettet er tilsvarende reduceret. Administrationen har forsøgt, at videregive Sundhedsugen til frivillige, herunder Frivilligcentret, men det er ikke lykket. Der har været interesse fra enkelte frivillige for at videreføre Sundhedsugen, men Corona stoppede initiativet. Der var meget koordinering i Sundhedsugen og den indeholdt mange forskelligartede aktiviteter til forskellige målgrupper. Koordineringen og det brede fokus gør det svært for frivillige, at overtage opgaven.

At Sundhedsugen ikke længere bliver afholdt betyder, at der ikke er en særlig uge med fokus på sundhed og trivsel for kommunens borgere. Sundhedsugen medvirkede til øget samarbejde med patientforeninger, uddannelsesinstitutioner, skoler, dagtilbud m.m. og tilbød et rum, hvor diverse sundhedsaktører kunne fremvise og være synlige overfor borgerne. Folkesundhed får stadig henvendelser fra organisationer og foreninger vedr. interesse for Sundhedsugen.

Det kan overvejes, om Sundhedsugen skal gentænkes i et andet format. Det kan fx være to dage i stedet for en hel uge og tænkes sammen med andre understøttende tiltag i samme periode fx Verdens Mentale Sundhedsdag, Skolernes Motionsdag, Arbejdspladsems Motionsdag mv.

### **4) Rygestopkurser hjemtages, 150.000 kr. årligt**

Rygestopkurser udføres pt. af eksternt leverandør. Det forslås, at opgaven hjemtages, hvorefter Forebyggelsesområdet medarbejdere selv står for afholdelse af rygestopkurser. Vurderingen er højere kvalitet.

#### **Evaluering:**

Effektiviseringen har fundet sted og budgettet er tilsvarende reduceret.

Rygestoptilbuddet er hjemtaget og afholdes af forebyggelsesområdets medarbejdere. Omlægningen har medført, at rygestop primært tilbydes i gruppeforløb, og kun meget få borgere, med særlige hensyn får tilbudt individuel rygestoprådgivning.

## **Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.**

Effekten af hjemtagelsen af rygestopilbuddet har været et mere ensartet tilbud med høj kvalitet til borgerne. 97,7% af de borgere, der har gennemført et gruppebaseret rygestopforløb har været tilfredse med forløbet – tidligere var det 92,8%. 69,9% af borgere, der har gennemført et rygestopkursus i 2020 var røgfri efter 6 måneder. I 2019 var det tal 64,3%.

Det anbefales, at effektiviseringen gøres permanent for at fastholde et tilbud med høj faglig kvalitet. Effektiviseringen ikke har haft negativ effekt på hverken tilfredsheden med tilbuddet eller effekten af tilbuddet, hvor der ses en lille stigning i andelen af borgere, der fastholder rygestoppet efter 6 måneder.

### **5) Dose Can, 420.000 kr. årligt**

Øget fokus på implementering af Dose Can hos borgerne i egen bolig hjemme.

Effektiviseringen fremkommer, når borger opnår en vis grad af selvhjulpenshed, sådan at borgeren mindst 1 gang dagligt selvstændigt kan varetage medicinindtag fremfor at få støtte til dette fra hjemmeplejen.

Udgiften til 1 stk. Dose Can er 5.000 kr. inkl. 1. års abonnement – abonnementsprisen vil herefter være 1.000 kr. pr. Dose Can pr. år. Sammenholdt med dette er udgiften til 1 dagligt besøg til medicinadministration 21.320 kr. pr. borger pr. år.

#### **Evaluering:**

Dose Can er aktuelt i gang hos 24 borgere. Det er kontinuerligt tilpasninger ift. hvem der anvender Dose Can ud fra den enkeltes samlede funktionsniveau. Niveaulet vurderes til, at der kontinuerligt kan være 20-30 borgere aktive med Dose Can – forudsat der forsat afsættes midler til nøgleperson/implementering.

Argumenterne for Dose Can er et rehabiliterende sigte, hvor borger opnår frihed til selv at administrere sit medicinindtag, plus det faktum at flere af borgerne bliver mindre afhængige af besøg fra plejen, samtidig med de sikres påmindelse om medicinindtag på samme tidspunkter hver dag. Hvilket har stor sundhedsfaglig betydning – særligt for nogen medicintyper. Herunder parkinsonmedicin, smertestillende medicin mm.

Udgiften til 1 stk. Dose Can er 5.000 kr. inkl. 1. års abonnement – abonnementsprisen vil herefter være 1.000 kr. pr. Dose Can pr. år. Sammenholdt med dette er udgiften til 1 dagligt besøg til medicinadministration 21.320 kr. pr. borger pr. år.

Dertil skal der jf. evalueringen indregnes en udgift på 100.000 kr. nøgleperson/forsat fastholdelse og implementering. Ved 24 borgere er det en årlig besparelse på 511.680 kr. Udgifterne er budgetreguleringen, abonnement og udgift til nøgleperson 544.000 kr.

Med de prissætninger ses, at Dose Can ikke – som det er nu, er en overskudsforretning, men det udgifter og besparelser går nogenlunde lige op, og borgerne der modtager hjælp via Dose Can fritstilles og sikres medicin kontinuerligt og tidsmæssigt med de rigtige intervaller.

### **6) Livsstilssamtaler, 550.000 kr. årligt**

## **Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.**

Pt. tilbydes Livsstilssamtaler individuelt i forebyggelsesregi. Det foreslås, at livsstilssamtaler fremover i stedet tilbydes som holdseancer.

Dette betyder effektivisering svarende til 1 normering i Forebyggelse.

### **Evaluering:**

Driften er omlagt, så der nu i meget mindre grad tilbydes individuelle livsstilssamtaler. Det har haft sin omstillingsproces, da medarbejderne har skullet arbejde på nye måder, men i store træk så er det implementeret og fungerer. Der hvor der kan opstå udfordringer er i forhold til borgere med særligt behov for støtte, som ikke så nemt indgår i grupperelationer. Der kan det forsat være nødvendigt i få tilfælde at tilbyde "en til en samtaler", men det vurderes individuelt konkret og tilpasses opgaverne.

## **7) Visitation af natbesøg genvurderes, 1.000.000 årligt**

Hos nogle borgere er visiterer gentagne besøg om natten i form af "tryghedsbesøg". Hos nogle borgere kan et eller flere af disse "tryghedsbesøg" med fordel erstattes af nødkald. Herved undgås at borgeren vækkes flere gange gennem natten ved hjemmehjælper "tryghedsbesøg".

Effektiviseringen fremkommer ved, at der kan planlægges med 1 nat-rute mindre.

### **Evaluering:**

Alle borgere, der fik et eller flere tryghedsbesøg, blev i 2020 re-visiteret, således at "tryghedsbesøget" blev erstattet af nødkald hos de borgere, der var trygge ved og hvor det var fagligt forsvarligt at overgå til ordningen. Nye borgere vurderes og visiteres i forhold til ny praksis.

Det har hen over året været muligt at planlægge med 1 nat-rute mindre, hvorved effekten ved effektiviseringen på 1 mio. kr. vurderes opnået.

Hvorvidt det forsat er muligt at planlægge med 1 nat-rute mindre følges tæt, men kan påvirkes af generel stigning i antallet af borgere, der modtager hjemmeplej. Med dette in mente anbefales permanent ændring i praksis.

## **Nye effektiviseringer fra 2021:**

### **8) Reduceret sygefravær på plejecentre, effektivisering 990.000 kr. årligt**

Det foreslås, at hver klynge reducerer sygefraværet med 0,5% i 2021. Baggrund for forslag, er at der er evidens for at det er muligt via konkrete tiltag at reducere sygefraværet og at det er muligt af den vej at effektivisere driften uden service forringelser til følge.

Forslag har følgende konsekvenser for de fire klynger:

Klynge Bjergbyparken, Kirke Stillinge og Smedegade plejecenter har de sidste 12 måneder haft et gennemsnitligt fravær på 7,9%. En reduktion på 0,5% af fraværet vil svare til 0,56 årsværk i klyngen og udgøre en effektivisering på 224.000 kroner.

## **Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.**

Klynge Korsør har de sidste 12 måneder haft et gennemsnitligt fravær på 9,92%. En reduktion på 0,5% af fraværet vil svare til 0,58 årsværk og udgøre en effektivisering på 232.000 kroner.

Klynge Blomstergården har de sidste 12 måneder haft et gennemsnitligt fravær på 6,71%. En reduktion på 0,5% af fraværet vil svare til 0,65 årsværk og udgøre en effektivisering på 260.000 kroner.

Klynge Skovvang, Møllebakken og Hjemmet ved Noret har de sidste 12 måneder haft et gennemsnitligt fravær på 9,5%. En reduktion på 0,5% af fraværet vil svare til 0,46 årsværk og udgøre en effektivisering på 184.000 kroner.

Alle fire klynger har potentiale til, at reducere i det korte fravær. Korttidsfraværet (fravær mellem 1 og 7 dage pr fraværsperiode) er erfaringsmæssigt det fravær det er nemmest at reducere ved en målrettet indsats.

Den samlede effektivisering for de fire klynger vil i alt udgøre 900.000 kroner.

### **Konsekvens:**

Langtidsfravær er svært at forebygge, og en stigning i sygefravær vil betyde et fald i fremmøde. Dette vil betyde en nedsættelse af serviceniveauet, hvor opgaver som rengøring, ledsagelse, aktiviteter, bad ikke kan udføres.

Den samlede effektivisering for de kommunale plejecentre vil i alt udgøre 900.000 kroner.

Den Selvejende Institution Antvorskov foreslår effektivisering svarende til de kommunale plejecentre. Antvorskov har de sidste 12 måneder haft et sygefravær på 5,5%. En reduktion på 0,5% af fraværet vil udgøre en effektivisering på 90.000 kr.

### **Evaluering:**

#### **Klyngen i Korsør:**

Plejecentrene i Korsør har igennem vinterhalvåret været præget af have mange langtidsyge. Sygefraværet har primært været begrundet i muskel-/ledsmerter. Samlet har plejecentrene i Korsør-klyngen haft omkring 17 langtidsyge, hvoraf 5 er afskediget og de øvrige er kommet tilbage eller er på vej tilbage. Det påvirker sygefraværet kraftigt når der har været så mange langtidsyge. Ofte har langtidsyge en varighed på omkring langtidsyge 1-12 måneder. Der afholdes løbende opfølgningssamtaler, rundbordssamtaler med Jobcentret og der forsøges, at arbejde med, at medarbejderne kan komme tilbage på arbejde på en delvis sygemelding.

Kigger man 12 måneder tilbage er det gennemsnitlige fravær 10,71 %, men er pr. 31.8.2021 9,02 % og forventes fortsat at falde resten af året.

Kortidssygefraværet var i januar 6,74 % og er pr. 31.8.21 3,13 %

Samlet er forventningen at plejecentrene i Korsør når den 0,50 % reduktion i sygefraværet pr. 31.12.21.

#### **Klynge Smedegade, Bjergbyparken og Kirke Stillinge:**

Sygefraværet i klyngen er samlet set reduceret med 0,80% (fra gennemsnit pr. måned på 7,06% til 6,26%) i det sidste år. Det har betydet et øget nærvær for beboerne fra fast personale og en bedre trivsel blandt medarbejderne.

## Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.

- Klynge Hjemmet ved Noret og Møllebakken:

Evalueringen dækker alene over Hjemmet ved Noret og Møllebakken, da Skovvang er udskilt af klyngen. Økonomi vedrørende Skovvang er overført til klyngen Smedegade, Bjergbyparken og Kirke Stillinge.

Det har ikke været muligt at igangsætte fysiske aktivitet/motion på arbejdspladsen i klyngen, et tiltag der var tænkt som forebyggende for muskel/skelet gener/skader.

Implementering af TeamEffekt er sket på Møllebakken og Hjemmet ved Noret i juni/juli 2021- det ses, at flere og flere medarbejdere bruger appen og det opleves at hurtig kontakt fra nærmeste leder, har indvirkning på fx sygemeldinger.

Der har været et fald i sygefraværet svarende til 0,99% på Hjemmet ved Noret og 1,57% på Møllebakken, fra august 2020 til september 2021.

Der er ændret i MED-strukturen i Klyngen, så hvert plejehjem fremover har lokale MED. Det er valgt at Møllebakken og Hjemmet ved Noret, har personalemøde med MED-status 4 gange årligt. På førstkommende møde i oktober har hvert plejehjem ønsker for brug af midler til sundhedsfremmende og samarbejdstiltag på som et prioriteringspunkt.

- Blomstergården:

Sygefraværet er samlet set reduceret med 0,11% (fra gennemsnit pr. måned på 7,88% til 7,77%) i det sidste år (september til september). Vi har været udfordret af massive sygemeldinger af 2-3 dages fravær i forbindelse med vacciner og symptomer på Covid-19. En nedsættelse med 0,11% har ikke haft en mærkbar effekt på trivsel og nærvær og det har ikke været muligt at effektivisere 220.000.

- Antvorskov:

På Antvorskov arbejder vi med sundhedsfremmende tiltag. Det gør vi i håb om en sundere livsstil blandt medarbejderne med reduceret sygefravær til følge. På Antvorskov har vi 2 sundhedsambassadører der skal tilbyde medarbejderne individuelle sundhedsforløb. I første omgang med fokus på motion. Planen er, at medarbejderne tilbydes individuelle træningsprogrammer med løbende opfølgning. Sundhedsambassadørerne er henholdsvis en fysioterapeut og en sygeplejerske. Vi er stadig i opstartsfasen, hvorfor en egentlig evaluering ikke er muligt.

### 9) Hjemmepleje nat til visiterede borgere i egen bolig hjemme samles hos en kommunal leverandør, effektivisering 600.000 kr. årligt

Borgere i egen bolig hjemme får hjemmepleje om natten fra den kommunale leverandør og alternativt en privat leverandør. Det betyder, at der er mulighed for at opnå mere effektiv udnyttelse af ressourcerne om natten, da medarbejdernes ruter optimeres ved større volumen og dermed mindre ledig tid.

#### Konsekvens:

Borgere i egen bolig hjemme, der pt. modtager hjemmepleje nat fra Antvorskov hjemmepleje vil modtage natpleje fra den kommunale leverandør.

Det skal bemærkes, at borgerne har frit valg af leverandør jf. lovgivningen på området. Det frie valg vil det kunne løses ved, at udstede "Fritvalgsbeviser" til de borgere der ønsker en anden leverandør end den kommunale. Såfremt mange borgere vælger denne løsning redu-

## Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.

ceres effektiviseringspotentialet.

Beslutning i Forebyggelses- og Seniorudvalget 2. februar 2021:

"Hjemmepleje nat til visiterede borgere i egen bolig; kr. 600.000,- godkendes med den forudsætning, at de kommunale og private leverandører bliver stillet lige, således at private leverandører afregnes for leverede visiterede ydelser".

### Evaluering:

Afregning for hjemmepleje nat til visiteret borgere er baseret på aktivitetsafregning. De kommunale og private leverandører bliver stillet lige, således at der afregnes for leverede visiterede ydelser/timer.

Det forventes, at effektiviseringen på de 600.000 kr. nås. Hvis prognosen på forventede visiterede nat-timer i 2021 holder, vil der være en mindre udgift på godt 800.000 kr. Det forventes på det grundlag, at effektiviseringen på de 600.000 kr. nås.

Henholdsvis borgere og medarbejdere er ikke berørt af effektiviseringen, der isoleret set er en teknisk model for afregning mellem myndighed og leverandører. Det anbefales derfor, at gøre modellen permanent.

### 10) **Indkøbsordning med vareudbringning for hjemmeboende borgere, effektivisering 300.000 kr. årligt**

Borgere i egen bolig hjemme, kan visiteres til indkøbsordning i henhold til Servicelovens §83, hvilket er nærmere beskrevet i kvalitetsstandard.

I dag udføres denne opgave ved, at dagligvarer bestilles af hjemmeplejen hos en købmand, der har aftale med Slagelse Kommune om "indkøb med vareudbringning". Pt. er indgået aftale med 11 lokale købmænd. Kommunen betaler 135 kr. pr. vareudbringning en gang ugentligt.

Ca. 220 borgere er visiteret til indkøb med vareudbringning, men ikke alle 220 borgere benytter ordningen hver uge. Der er gennemsnitligt 185 borgere, der benytter ordningen én gang ugentligt.

Den nuværende ordning koster i alt 1.282.000 kr. årligt.

Forslag til effektivisering:

Prisen for indkøbsordning med vareudbringning afprøves ved et udbud.

Følgende omkringliggende kommuner har afprøvet prisen på opgaven/leverancen ved udbud: Odsherred, Holbæk, Ringsted og Sorø. Nævnte kommuner har alle samme 2 leverandører, hvilke er internetbaseret, således at købsvarer bestilles på leverandørens hjemmeside. Leverandørerne leverer de bestilte dagligvarer, der efter aftale med borgeren, også bæres ind og sættes på køl/plads. Det er oplyst fra en af de nævnte kommuner, at prisen er 100 kr. pr. levering.

Beregnet anslået udgift i Slagelse Kommune på grundlag af ovenstående oplysninger:

100 kr. x 185 borger x 52 uger = 962.000 kr.

Effektivisering; Anslået mindre udgift ca. 300.000 kr. årligt.



## **Evaluering effektiviser i 2021 – de områder der har afleveret budget.**

### **Konsekvens:**

Nuværende aftaler med lokale købmænd opsiges, såfremt udbud viser billigere løsning.

### **Evaluering:**

Der er beregnet ny takst i Slagelse Kommune for ydelsen "Indkøb med vareudbringning for hjemmeboende visiterede borgere". Taksten er beregnet på grundlag af den pris som 2 kommuner i Region Sjælland har opnået ved konkurrenceudsættelse af opgaven tillagt 10%. Taksten udgør kr. 105,00 ekskl. moms og vil gælde indtil 31. december 2021. Herefter prisreguleres taksten 1 gang årligt pr. 1. januar. Forebyggelses- og Seniorudvalget har den 7. september d.å. besluttet, at taksten indstilles til hhv. anbefaling og godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet.

Der er på det grundlag indgået nye aftaler med 9 lokale købmænd/leverandører, som fortsat ønsker at være en del af den fremtidige ordning. Aftalen med de nye vilkår har virkning fra 1. august 2021 og er formidlet til alle købmænd rundt i nærområderne af Slagelse Kommune.

Størstedelen af de visiterede borgere har ikke mærket ændringen, idet de fortsat får leveret dagligvarer af de samme købmænd, som tidligere. Enkelte borgere er blevet re-visiteret og har valgt købmand, således at alle visiterede borgere indgår i den ordinære ordning.

Ændringen har dermed fundet sted og effektiviseringen, mindre udgiften på kr. 300.000,- i 2021, er hentet. Effektiviseringen er permanent.

## **11) Lov- og cirkulæreprogram, ingen egenbetaling til borgere i akutplejebolig hjemme, 488.000 kr. årligt.**

### **Evaluering:**

Slagelse Kommune har pt. ingen akutplejeboliger hjemme hos borgerne, hvorfor det ikke har nogen konsekvens, at midlerne er anvendt til andet formål i 2021.

Det anbefales, at midlerne fortsat i 2021 anvendes til andet formål, dog ikke permanent, da der kan blive behov for en del af midlerne, hvis der på et tidspunkt etableres akutplejeboliger i borgernes egen bolig hjemme.