

SKAL-opgave hvor der er mulighed for at justere serviceniveau – mellem		Hjemmepleje – frit valg	
Opgaver Kort beskrivelse af de opgaver der udføres	Borgerne er berettiget til hjemmepleje jf. Servicelovens §83. Der er et politisk vedtaget serviceniveau på dette område, hvilket er beskrevet i Kvalitetsstandard for personlig pleje og rengøring.		
Opdelt på: Myndighed:	Visitation til hjemmepleje er en myndighedsopgave.		
Virksomhed:	Loven foreskriver, at borgerne skal tilbydes frit valg af leverandør. Det betyder at der, ud over den kommunale hjemmepleje, er en række private firmaer som borgerne kan vælge til at udføre den visiterede hjemmepleje. I Slagelse Kommune anvendes godkendelsesmodellen, hvorefter Private Leverandører godkendes til at levere praktisk og personlig hjælp. Derudover har Slagelse Kommune drifts-overenskomst med Den Selvejende Institution Antvorskov, som også leverer hjemmepleje til hjemmeboende i en del af Slagelse.		
Beskrivelse af hvordan ordningen/indsatsen er organiseret i CSÆ og hvem der er tætteste samarbejdspartnere internt i CSÆ	Den kommunale hjemmepleje er organiseret i geografiske områder, fordelt over hele kommunen, både land og by. Tætteste samarbejdspartnere er sygeplejen, hjemmeterapeuter, visitatorer og hjælpemiddelområdet.		
Målgruppe Beskrivelse af hvilken målgruppe af borgere, der er omfattet af indsatsen/ordningen	Borgere i egen bolig hjemme, som er berettiget til hjælp efter Servicelovens §83.		
FAKTA	Budget 2022	255.283.723 kr.	
	Antal medarbejdere (årsværk) & faggruppe	478 årsværk	
	Antal borgere omfattet af ordning i 2020	Gennemsnitligt 2.500 borgere.	
Evaluerings Effekt for borgere & medarbejdere;	Der blev i slutningen af 2020 udarbejdet Brugertilfredshedsundersøgelse for hjemmeplejen. Denne blev forelagt Forebyggelses- og Seniorudvalget på mødet i februar 2021.		
✓ Der hvor opgaven varetages pt. ✓ Samarbejdspartnere			

<p>FORSLAG til ændring af indsats:</p> <p>Her beskrives hvor indsatsen foreslås at kunne løses fremover; ex. fra central for hele CSÆ til løsning i virksomheder. Der beskrives hvad det vil forudsætte i virksomhederne ift. kompetencer og budget samt forventet effekt for borgere og medarbejdere, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Belysning af muligheder for nye eller ændret arbejdsgange • Etablering af nye samarbejdspartnere/relationer, hvor og hvis det er muligt. 	<p>Udlicitering af dele eller hele den kommunale hjemmepleje er en mulighed. Erfaringer fra andre kommuner viser, at dette kan give udfordringer med leverancesikkerhed, ligesom det ikke nødvendigvis er en billigere løsning sammenholdt med kommunal leverandør. Derfor anbefales dette ikke.</p>
<p>Hvad der kan "skrues på" i forhold til serviceniveau op/ned</p> <ul style="list-style-type: none"> • Serviceniveau op inkl. konsekvens: • Serviceniveau ned inkl. konsekvens: 	<p>Give mulighed for, at der kan visiteres til flere besøg med det mål, at borgerne kan blive i egen bolig hjemme, i stedet for at søge somatisk plejebolig. Dette kunne gøres ved at lave en særlig plejepakke, som indeholder rådgivningstid, hvorefter borgerne har mulighed for fleksibel hjælp ved behov. Flere borgere ville i givet fald kunne blive i egen bolig hjemme i vante omgivelser, med den nødvendige hjælp og derved undgå at skulle flytte på plejecenter i den sidste tid. Som begrundelse for dette forslag kan oplyses, at de seneste års data viser, at der sker en udskiftning af beboerne i plejeboligerne svarende til 50% årligt.</p> <p>Derudover er der mulighed for at justere serviceniveau på nuværende ydelser; Omsorgspakkens omfang samt målgruppe samt hyppighed for hovedrengøring, bad og rengøring kan alle justeres.</p>