

HANDLEPLAN 2018

Udarbejdes ved forventet merforbrug på over 100.000 kr.



Center: **Ansvarlig:**
Virksomhed / område: **Ansvarlig:**
Opstart af handleplan:
Opdateret:

Årsag til merforbrug:

På Forebyggelses- og Seniorudvalgets møde i maj blev handleplan for Hjemmeplejens forventede merforbrug i 2018 godkendt. I hjemmeplejens handleplan indgår, at der udarbejdes en ny takst- og afregningsmodel for de sundhedslovsydelsers, der uddelegeres fra sygeplejen til udførsel i hjemmeplejen, hvorefter der vil ske konkret afregning for de uddelegerede timer. Dette vil, ud fra foreløbige beregninger, angiveligt betyde et merforbrug i sygeplejen i størrelsesordenen 6,5 mio. kr. og modsat en merindtægt i hjemmeplejen. Konsekvensen er således, at sygeplejens økonomi bliver udfordret. Der er udarbejdet forslag til indsatser i Sygeplejen til imødegåelse af merforbrug i 2018 og frem.

INDSATSOMRÅDE	KONKRETE MÅL	HANDLING OG INDSATS	KONSEKVENSER
1 Sygefravær	Fastholdelse af det nuværende niveau for sygefravær i Sygeplejen. Sygefraværet i Sygeplejen har i april, maj og juni ligget på hhv. 2,27%, 1,99% og 3,34% - hvilket svarer til gensn. 2,5%, dette ønskes fastholdt eller gerne nedbragt. (Ift. de første 3 mdr. af 2018 er dette et fald på ca. 1%).	Det igangsatte projekt omkring styrings- og ledelsessystem, samt den tætte ledelsesopfølgning i sporet omkring økonomi i balance, skal sikre at der sættes målrettede handlinger i gang i områderne og løbende opfølgning.	Tæt opfølgning på sygefravær og 1-1 dialog skal sikre, at effekterne opnås på en måde hvor alle oplever det positive ved, at kollegerne er til stede. Der sker tæt opfølgning på sygefraværforløb samt dialog i områderne. Alle områdeledere er i dialog med medarbejder på 1., 5. og 10. fraværssdag jvf. personalepolitiske retningslinjer og der foretages rettidige omsorgssamtaler. Derefter iværksættes lokale tiltag i samarbejde med TR og AMR.
2 Sygeplejeklinikker	Flere borgere skal frekventere sygeplejeklinikkerne i stedet for sygepleje i hjemmet.	Der igangsættes et stort ledelsesmæssigt fokus på, at skabe kulturændring blandt medarbejderne ift. den konkrete vurdering af, hvilke borgere der kan frekventere sygeplejeklinikkerne samt motivation hertil. Såfremt der viser sig behov, oprettes flere sygeplejeklinikker, for dermed at komme tættere på nærområderne.	Nogle borgere vil, i implementeringsfasen, opleve forringet service, da de selv skal møde op i sygeplejeklinik.
3 Tilpasning af normering	Sikring af at der er ansat de medarbejdere, som svarer til den forventede visiterede tid.	Tæt ledelsesmæssig opfølgning, som sikrer at også den tværgående koordinering sker, således at medarbejdere udnyttes på tværs af områder når de visiterede timer varierer.	Det skal sikres, at der er accept af, at arbejde i forskellige områder. Der arbejdes på datadrevet model, der kan hjælpe med denne del, i lighed med hjemmeplejens.
4 Vikarudgifter	Mindre anvendelse af vikarer gennem bedre udnyttelse af fastansatte medarbejdere (vagtpåtegning) og optimering af ruter når der er fravær. I årets første 3 måneder blev gensn. brugt ca. 97.000 månedligt til vikarer. I april, maj og juni var gensn. faldet til ca. 57.000 månedligt til vikarer. Dette niveau ønskes fastholdt.	Tæt ledelsesmæssig opfølgning og støtte i at sikre økonomi i balance. Indsatsen med at nedbringe vikarudgifterne er en del af den indsats, der også dækker normering (nr. 3) og opfølgning på sygefravær (nr. 1).	God planlægning skal sikre mindre vikarforbrug og kontinuitet for borgerne.
5 Delegerede ydelser	En systematisk opfølgning på de sundhedslovsydelsers der delegeres, med det mål at afslutte forløb hos den enkelte borger rettidigt.	Et vedvarende fokus på, at ikke alle sundhedslovsydelsers er af permanent karakter. Når ydelser opstartes fastsættes systematisk opfølgningsdato, hvor sygeplejerske i samarbejde med SSA/SOSU følger op på status, herunder alternativer - herunder sygeplejeklinikker, men også om borgeren reelt er selvhjulp.	Borgerne oplever øget fokus.
6 Alle sundhedslovsydelsers	En systematisk opfølgning på alle visiterede sundhedslovsydelsers, med det mål at afslutte forløb hos den enkelte borger rettidigt.	Et vedvarende fokus på, at ikke alle sundhedslovsydelsers er af permanent karakter. Når ydelser opstartes fastsættes systematisk opfølgningsdato, hvor sygeplejerske følger op på status, herunder alternativer - herunder sygeplejeklinikker, men også om borgeren reelt er selvhjulp.	Borgerne oplever øget fokus.

	ØKONOMISK EFFEKT FORDELT PR. MÅNED I 2018												
	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. 31.12.2018	
Forventet merforbrug ved opstart af handleplan:	6.500.000 kr.
Forventet merforbrug ved sidste opdatering:	0 kr.
Forventet merforbrug efter denne opdatering:	0 kr.