



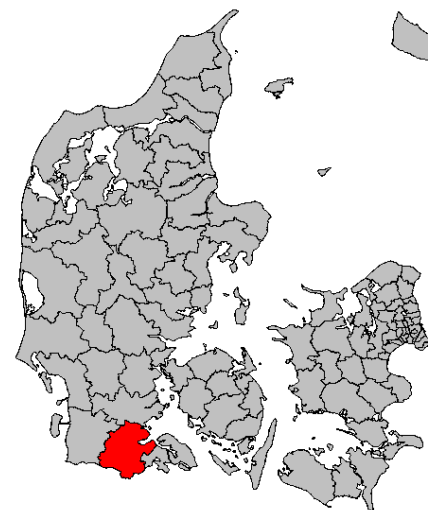
Styring af sygeplejeøkonomien i Aabenraa Kommune

Indhold

1. Konteksten
 - a. Kommunens demografi
 - b. Organisationen
 - c. Borgernes sundhedstilstand
2. Udfordringer
3. Løsninger og forandringsarbejde
 - a. Sygepleje- og satellitklinikker
 - b. Team Connect og visitation
 - c. Økonomistyring i driften
4. Aktuel status

1a. Kommunens demografi

- Knap 59.000 indbyggere fordelt på 940,7 km² svarende til, at kommunen geografisk er Danmarks 9. største kommune.
- Beliggende ved grænsen og hjemsted for en stor andel af det tyske mindretal.
- Flest borgere bor i Aabenraa (ca. 16.000), mens de større oplandsbyer er:
 - Rødekro (ca. 6.000)
 - Padborg (ca. 4.300)
 - Tinglev (ca. 2.700)
 - Løjt Kirkeby (ca. 2.300)
 - Kruså (ca. 1.500)
 - Kliplev (ca. 1.200)

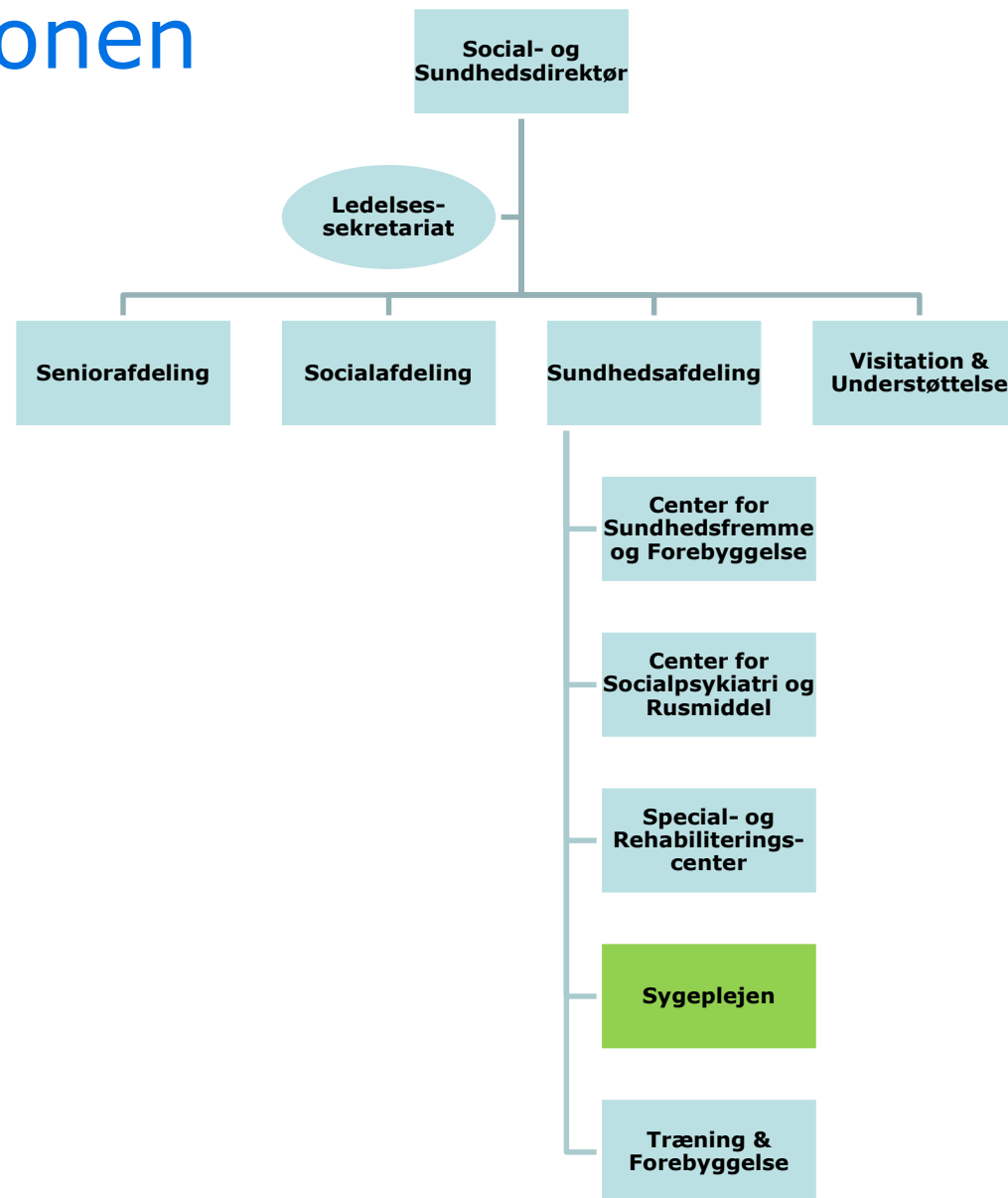


1a. Kommunens demografi

- Kommunen har en stigende andel ældre borgere:
- Andelen af 65+-årige er steget fra 18,6 % i 2011 til 24,1 % i 2021.
- Befolkningstallet er samtidig faldet med ca. 1.000 borgere.
- Pr. 1. januar 2021 udgør:
 - 65-79-årige 18,4 % af borgerne i kommunen (10.740)
 - 80+-årige 5,7 % af borgerne i kommunen (3.365)
- Omkring 1.800 borgere er i dag tilknyttet Sygeplejen.



1b. Organisationen



1c. Borgernes sundhedstilstand

- Generelt viser data fra bl.a. sundhedsprofilen 2017, at borgerne i kommunen har en dårlig sundhedstilstand sammenlignet med borgere i andre kommuner.
- Sundhedsprofilen viser bl.a. at:
 - 79,7 % vurderer at have et godt helbred (81 % i regionen)
 - 13,8 % vurderer at have et dårligt fysisk helbred (11,3 % i regionen)
 - 19,3 % har et usundt kostmønster (17,8 % i regionen)
 - 20,4 % er svært overvægtige med et BMI > 30 (18,7 % i regionen)
 - 19,2 % ryger dagligt (18,5 % i regionen)
- De dårlige vaner resulterer bl.a. i at:
 - 7,3 % af borgerne har diabetes (5,8 % i regionen)
 - 6,5 % af borgerne har KOL (4,9 % i regionen)



2. Udfordringer...

- Sygeplejens økonomi har været under pres i flere år.
- I 2019 blev budgettet overskredet med 6,7 mio. kr.
- Sygeplejen er derfor i dag underlagt en 3-årig afviklingsplan, hvor økonomien genoprettes, og der samtidig tilbagebetales en del af gælden fra 2019.
- Udover økonomien er der udfordringer med rekruttering og fastholdelse af sygeplejersker.
- Dertil kommer senest COVID-19-situationen med nye opgaver som tilsyn og betydeligt fravær i 2021.



3. Løsninger og forandringer

- Der er arbejdet med forskellige styringsmodeller for Sygeplejen med mål om aktivitetsstyring men det er endnu ikke lykket at finde en model, så budgettet følger aktivitet, udvikling i tyngde og demografi.
- Uanset styringsmodel er fokus på:
 - Øge medarbejdernes direkte borgertid.
 - Begrænse brug af vikarer og merarbejde mest muligt.
- Generelt arbejdes desuden med en rehabiliterende tilgang med fokus på at oplære borgerne til selv at kunne løse opgaver som øjendråber m.v.

3a. Sygepleje- og satellitklinikker

- Målet er, at alle borgere som udgangspunkt får tilbud om sygepleje leveret på klinik (måltal 40 %).
- Stærk politisk opbakning bl.a. fordi brugen af klinikker tænkes sammen med den rehabiliterende tilgang.
- Fordel for borgerne: Fast tid og mulighed for at blive en del af fællesskaber, når de alligevel skal i klinikken.
- Fordel for Sygeplejen: Reducerer transporttid, øger effektiviteten i indsatserne og forbedrer arbejdsmiljøet for medarbejderne (sårpleje, medicindisponering m.v.).
- Status er en andel på omkring 35 %.
- Højest andel i den nordlige del af kommunen.
- Barrierer: Kultur og "hjemmesygepleje".



3b. Team Connect og visitation

- I 2018 blev der i hver af Sygeplejens to distrikter etableret et Team Connect (TC) til erstatning af callcentre.
- TC har i dag bl.a. følgende opgaver:
 - Ansvar for vagtplanlægning
 - Kommunikation med sygehus, praktiserende læger m.v.
 - Tilpasse og justere kørelister til sygeplejerskerne
 - Modtage opkald fra borgere og samarbejdspartnere
- Hvert TC er bemandet med 5 medarbejdere.
- Positivt for øvrige medarbejdere at opkald går ind et sted i TC's åbningstid (evaluering 5.485 henvendelser i to uger).
- Bidrager positivt til mulighederne for daglig styring i Sygeplejen pga. samlet overblik over kørelister m.v.

3c. Økonomistyring i driften

- Den økonomiske styring i Sygeplejen foregår i dagligdagen gennem månedlige budgetopfølgninger på møder mellem ledelsen i Sygeplejen, afdelingschef og budgetkonsulent.
- På møderne er der bl.a. fokus på følgende:
 - Status på normeringer i de tre områder i Sygeplejen og udvikling i lønsummen, herunder indhentning af refusioner m.v.
 - Forbrug på over-/merarbejde og vikarer
 - Større indkøb til klinikker, arbejdsredskaber m.v.
 - Udvikling i SUS-indsatser (assistenttimer købt i Hjemmeplejen)
 - Samlet forbrugsprocent og handlemuligheder for at reducere udgifter
- Møderne – og det udarbejdede materiale hertil – bidrager til at fastholde løbende fokus på økonomistyringen og involvere driftsledere i økonomiske prioriteringer.

3c. Økonomistyring i driften

| 2021 | Januar | Februar | Marts | April | Maj | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | December | I alt |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|
| Over- og merarbejde | 249.916 | 287.346 | 209.155 | 214.246 | 228.492 | 365.244 | 280.768 | 174.967 | 214.344 | | | | 2.224.479 |
| Vikarbureau | 51.332 | 69.405 | 70.808 | 182.442 | 132.561 | 227.497 | 279.883 | 209.457 | 220.272 | | | | 1.443.659 |
| | 301.248 | 356.751 | 279.964 | 396.688 | 361.054 | 592.742 | 560.652 | 384.425 | 434.616 | - | - | - | 3.668.138 |
| 2020 | Januar | Februar | Marts | April | Maj | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | December | I alt |
| Over- og merarbejde | 178.900 | 128.081 | 124.122 | 118.549 | 143.642 | 189.390 | 102.671 | 95.700 | 125.551 | 101.385 | 88.603 | 204.837 | 1.601.431 |
| Vikarbureau | 35.269 | 31.372 | 9.093 | 8.547 | - | 22.335 | 57.655 | 65.865 | 19.656 | 66.835 | 26.274 | 68.307 | 411.208 |
| Hele 2020 | 214.169 | 159.453 | 133.215 | 127.096 | 143.642 | 211.725 | 160.326 | 161.565 | 145.207 | 168.220 | 114.877 | 273.144 | 2.012.639 |
| 2019 | Januar | Februar | Marts | April | Maj | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | December | I alt |
| Over- og merarbejde | 64.730 | 95.862 | 143.821 | 161.684 | 328.527 | 275.541 | 221.472 | 116.037 | 227.725 | 171.501 | 162.179 | 244.410 | 2.213.488 |
| Vikarbureau | | 171.018 | 403.003 | 75.138 | 310.251 | 58.818 | 140.333 | 44.747 | 234.102 | 92.755 | 150.145 | 152.660 | 1.832.971 |
| Hele 2019 | 64.730 | 266.879 | 546.825 | 236.822 | 638.778 | 334.359 | 361.806 | 160.784 | 461.827 | 264.256 | 312.325 | 397.070 | 4.046.459 |

Status på over/merarbejde og vikarbureau pr. 30.9.2021.

4. Aktuel status

- Pga. opbremsningen i 2019 lykkes det i 2020 at opnå en reduktion i forbruget fra ca. 59 til ca. 54 mio. kr.
- To afgørende faktorer har været tiltag til at øge medarbejdernes direkte borgertid og den skærpede styring med økonomien, herunder tilpasning af normering.
- I år slår tilpasningen af normeringen i Sygeplejen fuldt igennem, hvilket som udgangspunkt giver bedre muligheder for et budget i balance.
- MEN forbruget på over-/merarbejde og vikarer er langt højere i 2021 end i 2020, hvilket bl.a. skyldes COVID-19-relateret fravær som tidligere nævnt.
- Derfor er der fortsat brug for stærkt fokus på at øge den direkte borgertid og optimere styringen af økonomien.