



Interne omstillinger til dækning af bevillingsophør Budget 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget

Indholdsfortegnelse

Oversigt – interne omstillinger til dækning af bevillingsophør	3
Ændret administration af indsatsen Ekstra årlig rengøring.....	4
E8b) Effektivisering som følge af udrednings- og rehabiliteringsindsats	7
Interne omstillinger i forbindelse med bevillingsophør	10

Oversigt – interne omstillinger til dækning af bevillingsophør

Interne omstillinger til dækning af bevillingsophør	Besparelsespotentiale			
	2018	2019	2020	2021
Ekstra årlig rengøring	-813	-813	-813	-813
E8b) Effektivisering som følge af udrednings- og rehabiliteringsindsats	-800	-800	-800	-800
Tandpleje - til hele KBH	1.072	1.072	1.072	1.072
Idrætsdag til ældre over 65 år	541	541	541	541
Interne omstillinger til dækning af bevillingsophør i alt	0	0	0	0

Forslagets titel: **Ændret administration af indsatsen Ekstra årlig rengøring**

Kort resumé: Med forslaget ændres administrationen af ekstra rengøring for hjemmeboende borgere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/>	Økonomiforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Teknik- og Miljøforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input checked="" type="checkbox"/>	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen		

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2018 p/l	Styrings-område	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer					
Ændret administrativ procedure	Service	-323	-323	-323	-323
Færre årlige rengøringer som følge af ændret administrativ procedure	Service	-490	-490	-490	-490
Samlet økonomisk påvirkning	Service	-813	-813	-813	-813

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Indsatsen "ekstra årlig rengøring" er en ekstra rengøring, som er tidsfastsat til 2 timer og 40 min. Indsatsen tilbydes i dag alle borgere over 65 år, der er visiteret til: Let støtte til rengøring, Moderat støtte til rengøring og Omfattende støtte til rengøring. Planlægningen af indsatsen foregår i hjemmeplejen sammen med den pågældende borger.

Hjemmeplejen oplever, at der er en gruppe borgere, som ofte aflyser, ændrer eller udskyder de planlagte rengøringer. Dette medfører, at hjemmeplejen bruger meget administrativ tid på at flytte tidspunktet for indsatsen og yderligere tid på at disponere den ledige tid.

Med nærværende forslag effektiviseres administrationen af den årlige indsats ekstra rengøring for hjemmeboende borgere over 65 år. Forslaget indebærer, at hjemmeboende borgere over 65 år fremover skal tage større aktiv del i planlægning af og aftaler omkring tidspunkt for levering af den ekstra rengøring.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget betyder, at hjemmeplejeleverandørerne får færre administrative opgaver i forbindelse med planlægning af indsatsen. Øvrige rengøringsindsatser berøres ikke af forslaget.

Forslaget medfører således en ny administrativ procedure i samarbejdet mellem borger og hjemmeplejeleverandør, der betyder:

- at borger, efter to aflysninger af ekstra årlig rengøring inden for samme år, modtager besked om selv at henvende sig, såfremt indsatsen fortsat ønskes i det indeværende år.
- Borgere, som på grund af gentagne aflysninger ikke får årlig ekstra rengøring i det indeværende år, vil fortsat være bevilliget indsatsen og vil få tilbudt indsatsen året efter.

Ovenstående forventes at betyde, at ca. 7 % af de planlagte ekstra årlige rengøringer ikke vil blive leveret i det indeværende år, hvilket vil medføre en reduktion i udgifter til indsatsen den ekstra årlige rengøring.

1.4 ØKONOMI

Den administrative effektivisering af planlægning af indsatsen "ekstra årlig rengøring" vil medføre en samlet besparelse på 0,8 mio. kr. årligt.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2018 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Ændret administrativ procedure	-323	-323	-323	-323
Færre årlige rengøringer som følge af ændret administrativ procedure	-490	-490	-490	-490
Varige ændringer totalt, service	-813	-813	-813	-813

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Forslaget vedrører kun Sundheds- og Omsorgsudvalget, idet forslaget omhandler ændring af administrativ procedure.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forslaget kan medføre en ændring i den borgeroplevede service i forbindelse med planlægning af indsatsen.

Borgere som to gange aflyser aftalt tidspunkt for levering af indsatsen, vil blive orienteret om, at de selv skal henvende sig, såfremt indsatsen fortsat ønskes i det indeværende år.

Ændringen i forhold til administration og planlægning af indsatsen vil blive konkretiseret i kvalitetsstandarden 'Ældre i København' med virkning fra 2018. Derudover vil borgere, som er bevilliget indsatsen, blive informeret pr. brev om ændringen i administrativ praksis.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil inddrage den private leverandør af hjemmehjælp.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Forslagets målgruppe er de borgere, som er visiteret til en ekstra årlig rengøring.

Borgere, der modtager støtte til rengøring, og som ændrer sin tid til indsatsen ekstra årlig rengøring to gange inde for samme år, vil blive berørt af forslaget.

1.9 OPFØLGNING

Tabel 3. Opfølgning

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
<i>Administrativ effektivisering af årlig rengøring</i>	Data for planlagt tid analyseres	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Center for Omsorg og Rehabilitering	Primo 2019

1.10 RISIKOVURDERING

Den administrative effektivisering kan betyde klager over bortfald af indsatsen.

Forslagets titel: **E8b) Effektivisering som følge af udrednings- og rehabiliteringsindsats**

Kort resumé: En evaluering af udrednings- og rehabiliteringsindsatsen har vist, at der fremadrettet kan forventes en reduktion i den gennemsnitlige plejetyngde hos de borgere, som har modtaget et udrednings- og rehabiliteringsforløb.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/>	Økonomiforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Teknik- og Miljøforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input checked="" type="checkbox"/>	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen		

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2018 p/l	Styringsområde	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer					
Sparede udgifter som følge af udredning og rehabiliteringsindsats	Service	-800	-800	-800	-800
Samlet varig ændring	Service	-800	-800	-800	-800
Samlet økonomisk påvirkning	Service	-800	-800	-800	-800

Note til alle tabeller: Alle *besparelser* er angivet med negativt (-) fortegn.

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Fra 2015 har kommunerne været forpligtiget til at tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, i de tilfælde rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjemmepleje.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har siden 2015 arbejdet med at implementere udrednings- og rehabiliteringsforløb (U og R) til borgere i målgruppen. Formålet med indsatsen er at støtte borgeren i at blive mere selvhjulpne i dagligdagen. Det betyder, at borgeren får større frihed over eget liv - og samtidig et mindre behov for hjemmepleje efter forløbet.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i 2016 gennemført en evaluering af udrednings- og rehabiliteringsindsatsen. Evalueringen viser, at indsatsen er implementeret med succes; Lokalområderne har nået det ambitiøse måltal, at 80 pct. af nyhenvendte og 15 pct. af kendte borgere skal henvises til et udrednings- og rehabiliteringsforløb.

Den succesfulde implementering af udrednings- og rehabiliteringsforløbene har medført reducerede udgifter i driften i forhold til forbrug af timer til hjemmepleje. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen foreslår, at udgiftsreduktionen, der følger af udrednings- og rehabiliteringsindsatsen indregnes i effektiviseringsindsatsen.

1.4 ØKONOMI

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har flyttet midler fra myndighedsbudgettet til U og R enhederne for at finansiere udrednings- og rehabiliteringsindsatsen inden for eget budget, mod en forventning om at borgerne får et reduceret behov for anvendelse af hjemmepleje.

Evalueringsrapporten viser, at 50 % af borgerne har effekt af U og R, hvilket fremadrettet forventes at betyde en reduktion i den gennemsnitlige plejetyngde hos de borgere, som har modtaget et U og R forløb. Forvaltningen vurderer på den baggrund, at der er en årlig nettobesparelse på 0,8 mio. kr. som følge af effekten af den eksisterende udrednings- og rehabiliteringsindsats.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2018 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Sparede udgifter som følge af udredning og rehabiliteringsindsats	-800	-800	-800	-800
Varige ændringer totalt, service	-800	-800	-800	-800

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Kun relevant for Sundheds- og Omsorgsudvalget.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Indsatsen er implementeret i 2016 og er i drift i 2017.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Ikke relevant. Indsatsen er implementeret.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Evalueringen viser, at otte ud af ti borgere oplever et positivt udbytte af udrednings- og rehabiliteringsforløbet, enten målt på deres behov for hjælp eller udvikling i varetagelse af udvalgte dagligdagsaktiviteter.

De nye borgere, som havde et positivt udbytte ved afslutningen af deres hverdagsrehabiliteringsforløb i 2013 og 2014, har fastholdt det reducerede behov for hjælp efter to år. For kendte borgere fastholdes den positive effekt i op til et år.

Derudover viser evalueringen, at medarbejderne oplever et kompetenceløft.

1.9 OPFØLGNING

Effektiviseringsforslaget skal ses i sammenhæng med forslaget om investering i ”Styrket faglighed og udvikling af Udrednings- & Rehabiliteringsforløb” der ligeledes forventes at give en effekt i form af reducerede udgifter til hjemmepleje. Forvaltningen følger løbende aktivitet og effekt gennem systematisk måling med validerede spørgeskemainstrumenter. Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres løbende om udvikling i en fast, kvartalsvis afrapportering.

1.10 RISIKOVURDERING

Forvaltningen vurderer, der er begrænset risiko, da indsatsen er i drift i 2016 og der har været påvist effekter og gevinstrealisering i samme størrelsesorden, som er forudsat i effektiviseringsforslaget.

Interne omstillinger i forbindelse med bevillingsophør

Sundheds- og Omsorgsudvalget har indsatser med bevillingsophør på i alt 9,1 mio. kr. i 2018, herunder også delvist ophør.

I forbindelse med 1. behandlingen af Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetforslag 2018 - på mødet den 14. marts 2017 - besluttede Sundheds- og Omsorgsudvalget at dække følgende bevillingsophør, i alt 1,613 mio. kr.:

- **Tandpleje til hele KBH, 1,1 mio. kr. (budgetaftale 2014, mindre sager)**
Fortsat udrulning af forebyggelsesprogrammet "Shared Oral Care" som fokuserer på forbedring af mundplejen på de københavnske plejehjem.
- **Idrætsdag til ældre over 65 år, 0,5 mio. kr. (ældrepulje)**
Indsatsen giver ældre mulighed for at mødes på tværs af byen og være sammen om fysisk aktivitet. Endvidere kan dagen være en inspiration til ældre, der ikke er fysisk aktive i hverdagen.