



Bilag 4.

Budget 2025

Resuméer af
effektiviseringsforslag til
Sundheds- og
Omsorgsudvalgets 2.
behandling af
budgetbidrag 2025

SU09 Nedbringelse af forbrug af ekstraordinære midler gennem demensrejseholdsforløb

Kategori:

Effektiviseringsforslag

1. Beskrivelse af forslag

Områder/enheder, der berøres af forslaget:

Plejhjemsområdet: Plejehjem, som har behov for ekstra ressourcer i vanskelige borgerforløb kan søge ekstraordinære midler. Med de reviderede visitationskriterier og demensrejseholdets indsats er der genereret et mindreforbrug på området, der forslås effektiviseret. Derfor forventes forslaget ikke at berøre plejhjemmenes økonomi yderligere.

Forslaget vil medføre en serviceforringelse:

Ja

Nej

Hvordan opnås effektiviseringen:

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har etableret Demensrejseholdet i 2021. Rejseholdet støtter og vejleder medarbejdere på plejehjem i særligt komplicerede borgersager. Ændring af visitationskriterier og forløb med rejseholdet har betydet et mindreforbrug på de ekstraordinære midler til plejehjemmene. Der er budgetophør på Demensrejseholdet ved udgangen af 2024 og i den forbindelse foreslås det, at der effektiviseres på de ekstraordinære midler ved at gøre Demensrejseholdet varigt. Demensrejseholdet har i mindst 30% af de 26 borgerforløb i 2023 erstattet brugen af ekstraordinære midler og/eller har reduceret beløbet betydeligt og dermed genereret et samlet mindreforbrug på de ekstraordinære midler. Dette svarer til, at 6 mio. kr. af de ekstraordinære midler kan reduceres årligt ved rekvirering af demensrejseholdsforløb. Samtidig vil der være en varig driftsudgift på 2,3 mio. kr. til Demensrejseholdet, hvorfor den samlede effektivisering vil være på 3,7 mio. kr. årligt.

Effektiviseringen medfører en afledt drift på 2,3 mio. kr. til varig drift af Demensrejseholdet.

2. Økonomi

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

Varige ændringer	Mio. kr. 2025 p/1						
	Styringsområde	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Reduktion af ekstraordinære midler	Service	-7,0	-7,0	-7,0	-7,0	-7,0	-7,0
Drift af Demensrejseholdet	Service	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3
Samlet varig ændring		-4,7	-4,7	-4,7	-4,7	-4,7	-4,7

Alle besparelser angives med negativt (-) fortegn.

3. Særlig bemærkninger

Der er ingen risici forbundet med implementering af forslaget.

SU12 Reduktion af bevilling til 'Øget Sundhed for Børn'

Kategori:

Effektiviseringsforslag

1. Beskrivelse af forslag

Områder/enheder, der berøres af forslaget:

Sundhedsfremme/forebyggelse.

Forslaget vil medføre en serviceforringelse:

Ja

Nej

Hvordan opnås effektiviseringen:

Det foreslås at reducere bevillingen med 4,9 mio. kr. fra 2025 og frem. Reduktionen vil indebære serviceforringelser, da konkrete indsatser vil ophøre. I forhold til nuværende udmøntning af midler, foreslås det, at følgende indsatser ophører ved en reduktion af bevillingen:

- Monitorering af børn og unges sundhed
- En teenager i familien
- Fælles sprog om vægt og vejning
- Pulje til forebyggende indsatser om digital adfærd, søvn og sammenhæng til mental sundhed i grundskolealderen

Forslaget er skalerbart.

2. Økonomi

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

Varige ændringer	1.000 kr. 2025 p/l						
	Styringsområde	2025	2026	2027	2028	2029	2030
BUF: Monitorering af børn og unges sundhed	Service	-631	-631	-631	-631	-631	-631
SUF: En Teenager i Familien	Service	-967	-967	-967	-967	-967	-967
SUF: Fælles sprog om vægt og vejning (CBUS)	Service	-167	-167	-167	-167	-167	-167
SUF/BUF: Pulje til forebyggende indsatser om digital adfærd, søvn og sammenhængen til mental sundhed i grundskolealderen	Service	-3.104	-3.104	-3.104	-3.104	-3.104	-3.104
Samlet varig ændring	Service	-4.869	-4.869	-4.869	-4.869	-4.869	-4.869

Alle besparelser angives med negativt (-) fortegn.

3. Særlig bemærkninger

En nedlukning af indsatsen En teenager i Familien kan få betydning for SSP-Sekretariatet i Socialforvaltningen, idet de modtager midler til administration af indsatsen. Et ophør af Monitorering af børn og unges sundhed vil medføre en reduktion af lønrammen i Fagligt Center i Børne- og Ungdomsforvaltningen.

SU 13 Reduktion af ensomhedsmidler målrettet ældre borgere

Kategori:

Effektiviseringsforslag

1. Beskrivelse af forslag

Områder/enheder, der berøres af forslaget:

Sundhedsfremme/forebyggelse/civilsamfundet. Effektiviseringen fordeles mellem udvalgte civilsamfundsaktører og øvrige indsatser, der har til formål at nedbryde ensomhed blandt ældre gennem fællesskaber og oplysning.

Forslaget vil medføre en serviceforringelse:

Ja

Nej

Hvordan opnås effektiviseringen:

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udmønter ca. 13 mio. kroner årligt til indsatser med det formål at skabe fællesskaber for ældre og nedbryde ensomhed. Målgruppen er overordnet de ca. 70.000 københavnere over 65 år men særligt dem, der har brug for ekstra hjælp og støtte til at blive en del af et meningsfuldt fællesskab. Det er fx ældre med etnisk eller seksuel minoritetsbaggrund, ældre med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse og ældre, der bor alene eller lever uden partner, som har en forhøjet risiko for at opleve ensomhed og mistrivsel. Aktuelt samarbejder forvaltningen med omkring 20 civilsamfundsorganisationer om denne dagsorden.

Der foreslås en effektivisering af midlerne til 'Bryd tabuet'. Midlerne kan enten helt eller delvist effektiviseres:

Bryd tabuet – 2,5 mio. kr. (Københavns Kommunes budgetaftale fra 2015)

Midlerne er givet varigt til etablering af partnerskaber og aktiviteter med frivillige organisationer, som styrker ældres evne til at gennemgå en ensom livsfase og deres generelle psykiske sundhed. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har gennem årene primært anvendt midlerne under "Bryd tabuet" til at understøtte ensomhedsforebyggende tilbud for ældre og til at sætte fokus på afstigmatisering og videndeling om ensomhedens konsekvenser. Aktuelt er midlerne allokeret til fem indsatser. Det drejer sig om samarbejde med Røde Kors Hovedstaden vedr. en årlig messe for nye og kommende pensionister, samarbejde med Københavns Stadsarkiv og Thorvaldsens Museum vedr. erindringsklubber og samarbejde med forskellige idrætsforeninger. Endeligt afsættes der også midler årligt til afholdelse og prisuddeling i forbindelse med SUFs fællesskabspris samt arrangementet March Mod Ensomhed.

Scenarie 1. Bryd tabuet – reduktion af midlerne

Midlerne til Bryd Tabuet reduceres fra 2,5 mio. kr. til 1,4 mio. kr. årligt.

Med effektiviseringen nedlægger forvaltningen tilbud om Erindringsklubber i Københavns Stadsarkiv og Thorvaldsens Museum, Fodbold for seniorer i samarbejde med DBU København samt forvaltningens årlige fest for frivillighed.

Scenarie 2. Bryd tabuet – midlerne ophører

Midlerne til Bryd Tabuet på 2,5 mio. kr. ophører. Med effektiviseringen nedlægger forvaltningen, ud over de ovenfor nævnte tilbud (under scenarie 1) også cykelfællesskaber for seniorer i samarbejde med DGI København, samarbejde med Røde Kors Hovedstaden om seniormessen, og arrangementet March Mod Ensomhed.

2. Økonomi

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser – Scenarie 1. Bryd tabuet – reduktion af midlerne

Varige ændringer	1.000 kr. 2025 p/l						
	Styrings- område	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Scenarie 1. Bryd tabuet – reduktion af midlerne	Ældre	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400
Samlet varig ændring		-1.400	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400

Alle besparelser angives med negativt (-) fortegn.

Tabel 2. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser – Scenarie 2. Bryd tabuet – midlerne ophører

Varige ændringer	1.000 kr. 2025 p/l						
	Styrings- område	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Scenarie 2. Bryd tabuet – midlerne ophører	Ældre	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
Samlet varig ændring		-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500

3. Særlig bemærkninger

Hvis det samlede budget effektiviseres, vil to aktuelle samarbejdsaftaler skulle afsluttes før tid. Det er SUFs vurdering, at de ældre københavnere med en eventuel effektivisering vil opleve et fald i antallet af tilbud målrettet dem.

SU14B Praktisk støtte – Skærpet visitation og praktisk støtte hver 3. uge

Kategori: Tværgående effektiviseringsforslag

1. Beskrivelse af forslag

Områder/enheder, der berøres af forslaget:

Hjemmeplejeområdet i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) og Socialforvaltningen (SOF).

Forslaget vil medføre en serviceforringelse:

Ja

Nej

Hvordan opnås effektiviseringen:

Kommunerne skal i henhold til servicelovens §83, stk.2, tilbyde støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet. Hjemmeboende borgere over 65 år i SUF, og borgere i alle aldre i SOF, har mulighed for at modtage praktisk støtte i hjemmet, når der vurderes et behov herfor. Borgerne visiteres med udgangspunkt i en konkret og individuel vurdering af den enkeltes samlede situation.

I SUF er ca. 6.700 borgere bevilget praktisk støtte. Borgerne visiteres til besøgsblokke af varierende størrelse, dvs. en tidsramme, inden for hvilken den visiterede støtte gives. Hvilken størrelse blok visitator vælger, afhænger bl.a. af borgers funktionsniveau og antallet af opgaver, der skal udføres af hjemmeplejen.

Forslaget består af tre scenarier:

Scenarie 1. Skærpede visitationskriterier ift. borgere, der kan bruge robotstøvsuger/-gulvvaskere

Ankestyrelsen har i principafgørelser, fra hhv. 2012 og 2022, stadfæstet, at afslag på rengøring efter en konkret og individuel vurdering kan gives med den begrundelse, at borger kan købe og anvende en robotstøvsuger/-gulvvasker. Robotstøvsuger/-gulvvasker er anerkendt som et almindeligt forbrugsgode, der indgår i sædvanligt indbo, hvilket betyder, at borgerne selv skal indkøbe den. Principafgørelsen er ikke for nuværende indarbejdet i SUFs eller SOFs visitationspraksis.

Scenarie 1 indebærer, at de borgere, der i dag modtager hjælp til støvsugning og/eller gulvvask, men kan anvende en robotstøvsuger/-gulvvasker, fremadrettet enten ophører med at modtage praktisk støtte, hvis rengøring af gulv er eneste indsats eller overgår til en mindre besøgsblok til de indsatser, de efter en konkret og individuel vurdering fortsat har brug for. Tilsvarende vil alle nye borgere der ansøger om støtte til rengøring af gulve blive vurderet i forhold til, om de kan anvende en robotstøvsuger/-gulvvasker. Det vurderes at ca. 1.000 borgere i SUF vil kunne anvende en robotstøvsuger/gulvvasker – og derfor ikke længere vil skulle tilbydes praktisk støtte til rengøring af gulve. I SUF betyder det en reduktion i antallet af årligt visiterede timer til praktisk støtte på ca. 12.500 timer.

Ankestyrelsens principafgørelse bidrager til den udvikling ift. teknologi og rehabilitering, der i disse år betyder, at flere kan, vil og skal klare sig uden hjælp længere. Dette ses bl.a. ved, at de ældre borgere bliver mere digitale og teknologiparate, hvilket også fremgår af kommunens borgerpanel, hvor over halvdelen i marts 2023 svarede, at de foretrækker digital hjælp til selvhjælp frem for, at kommunen møder op i hjemmet. Især de 70+ årige er positive overfor digital hjælp. Samtidig udvikles og forbedres rengøringsrobotterne, der bliver mere effektive og brugervenlige. En udvikling kommunerne nødvendigvis skal følge og gøre brug af i bestræbelserne på at skabe en bæredygtig ældrepleje, hvor de knappe personaleressourcer prioriteres til borgere, der uanset ny teknologi og rehabiliterende indsatser har behov for støtte og omsorg.

En række kommuner fx Frederiksberg og Århus har skærpet deres visitationskriterier med udgangspunkt i Ankestyrelsens principafgørelse.

Scenarie 2. Lavere serviceniveau – fra praktisk støtte hver 2. uge til hver 3. uge

Scenarie 2 indebærer, at standardfrekvensen for besøgsblokke til praktisk støtte i SUF (lille, mellem og stor blok) ændres fra hver 2. uge til hver 3. uge. Visitationskriterier og besøgsblokkenes størrelse i SUF ændres ikke i dette scenarie, og det er fortsat den enkelte medarbejder, der i samarbejde med borgeren vurderer, hvilke opgaver det er vigtigst at udføre ved det enkelte besøg. Med forslaget vil ca. 6.000 borgere i SUF, fremadrettet modtage praktisk støtte hver 3. uge. I SUF betyder det i praksis en reduktion i antallet af årligt visiterede timer til praktisk støtte på ca. 48.000 timer. En gruppe borgere vil fortsat have behov for praktisk støtte hver 2. uge eller hyppigere – disse borgere berøres ikke af forslaget.

Scenarie 3. Skærpet visitation og lavere serviceniveau (scenarie 1 og 2 samlet)

Det er muligt at vælge begge ovenstående scenarier samtidigt, og på den måde både skærpe visitationskriterierne for praktisk støtte og samtidigt overgå til levering af praktisk støtte hver 3. uge. Effektiviseringen ved at vælge begge scenarier er mindre end summen af scenarie 1 og 2 opgjort hver for sig, hvilket skyldes, at implementering af scenarie 1 efterfølgende reducerer effekten af scenarie 2.

Revisitation

For alle tre scenarier gælder det, at borgerne skal revideres i år 1.

2. Økonomi

Tabel 1. Samlede økonomiske konsekvenser – Scenarie 1. Skærpede visitationskriterier ift. borgere, der kan bruge robotstøvsugere/-gulvvaskere

Varige ændringer	1.000 kr. 2025 p/l						
	Styrings- område	2025	2026	2027	2028	2029	2030
SUF							
Scenarie 1. Skærpede visitationskriterier ift. borgere, der kan bruge robotstøvsuger/-gulvvasker	Service	-2.200	-5.600	-6.600	-6.600	-6.600	-6.600
Revisitation og klagesagsbehandling	Service	1.500	1.500				
Samlet varig ændring i SUF		-700	-4.100	-6.600	-6.600	-6.600	-6.600
SOF							
Scenarie 1. Skærpede visitationskriterier ift. borgere, der kan bruge robotstøvsuger/-gulvvasker	Service	-75	-150	-150	-150	-150	-150
Revisitation og klagesagsbehandling	Service	40					
Samlet varig ændring i SOF		-35	-150	-150	-150	-150	-150
Samlet varig ændring i SUF og SOF		-735	-4.250	-6.750	-6.750	-6.750	-6.750

Alle besparelser angives med negativt (-) fortegn.

Tabel 2. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser – Scenarie 2. Lavere serviceniveau – fra praktisk støtte hver 2. uge til hver 3. uge

Varige ændringer	1.000 kr. 2025 p/l						
	Styrings- område	2025	2026	2027	2028	2029	2030
SUF							
Scenarie 2. Lavere serviceniveau – fra praktisk støtte hver 2. uge til hver 3. uge.	Service	-8.400	-23.100	-25.200	-25.200	-25.200	-25.200
Revisitation og klagesagsbehandling	Service	3.400	1.700				
Samlet varig ændring i SUF		-5.000	-21.400	-25.200	-25.200	-25.200	-25.200
SOF							

Scenarie 2. Lavere serviceniveau - fra praktisk støtte hver 2. uge til hver 3. uge.	Service	-5.173	-10.345	-10.345	-10.345	-10.345	-10.345
Revisitation og klagesagsbehandling	Service	1.456					
Samlet varig ændring i SUF		-3.717	-10.345	-10.345	-10.345	-10.345	-10.345
Samlet varig ændring i SUF og SOF		-8.717	-31.745	-35.545	-35.545	-35.545	-35.545

Alle besparelser angives med negativt (-) fortegn.

Tabel 3. Samlede økonomiske konsekvenser - Scenarie 3. Skærpet visitation og lavere serviceniveau (scenarie 1 og 2 samlet)

Varige ændringer	Styringsområde	1.000 kr. 2025 p/l					
		2025	2026	2027	2028	2029	2030
SUF							
Scenarie 3. Skærpede visitationskriterier og lavere serviceniveau (scenarie 1 og 2 samlet)	Service	-9.900	-26.700	-29.600	-29.600	-29.600	-29.600
Revisitation og klagesagsbehandling	Service	4.200	2.700				
Samlet varig ændring i SUF		-5.700	-24.000	-29.600	-29.600	-29.600	-29.600
SOF							
Scenarie 3. Skærpede visitationskriterier og lavere serviceniveau (scenarie 1 og 2 samlet)	Service	-5.211	-10.420	-10.420	-10.420	-10.420	-10.420
Revisitation og klagesagsbehandling	Service	1.476					
Samlet varig ændring i SOF		-3.735	-10.420	-10.420	-10.420	-10.420	-10.420
Samlet varig ændring i SUF og SOF		-9.435	-34.420	-40.020	-40.020	-40.020	-40.020

Alle besparelser angives med negativt (-) fortegn.

3. Særlig bemærkninger

Serviceniveauet til Københavns borgere skal være det samme i SUF og SOF, hvorfor en ændring vedrører begge forvaltninger.

Det må forventes, at en del borgere vil klage over at modtage mindre rengøring, end de plejer (scenarie 2) og over den manglende mulighed for støtte til rengøring af gulve (scenarie 1), da det kan opleves som en serviceforringelse. Omvendt viser erfaringer fra andre kommuner, at det kan opleves som en frihed for borgere at være selvhjulpne og selv tænde for robotstøvsugeren, når de oplever et behov herfor.

SU17 Ændret styringsmodel – fleksible rammer i hjemmeplejen

Kategori: Effektiviseringsforslag

1. Beskrivelse af forslag

Områder/enheder, der berøres af forslaget:

Hjemmeplejeområdet i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF).

Forslaget vil medføre en serviceforringelse:

Ja

Nej

Hvordan opnås effektiviseringen:

Forslaget er bestilt i forbindelse med Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetseminar d. 28.-29. februar 2024 og det efterfølgende ordinære udvalgsmøde, hvor udvalget 1. behandlede effektiviseringsbidrag 2025.

I SUF visiteres borgere, der har brug for personlig pleje og praktisk støtte, til besøgsblokke af varierende størrelse. En besøgsblok er en fleksibel tidsramme, inden for hvilken den visiterede støtte gives. Hvilken blok, visitator bevilger, afhænger bl.a. af borgers funktionsniveau, hjemmets ressourcer og antallet af opgaver, der skal udføres af hjemmeplejen. Den enkelte besøgsblok indeholder en række typiske opgaver, men det er hjemmeplejens medarbejdere, der – ud fra en faglig og individuel vurdering og i dialog med borgeren – vurderer, hvordan rammen skal anvendes ved det enkelte besøg. I SUF er ca. 6.700 borgere bevilget besøgsblokke til praktisk støtte og 3.300 borgere er bevilget besøgsblokke til personlig pleje.

SUF er i gang med at udvikle og afprøve samarbejdsmodellen 'Tværfaglige Teams med Nærvisitation' mellem hjemmeplejen, sygeplejen og visitationen i ét område; Vanløse- Brønshøj-Husum. Afprøvningen skal bl.a. øge medarbejdernes faglige råderum på tværs af faggrupper og understøtte afbureaukratisering i forhold til arbejds gange og kommunikation.

SUF vil samtidig arbejde med en revision af det nuværende koncept for besøgsblokke, så det i endnu højere grad bidrager til at øge medarbejdernes faglige råderum og sikrer mulighed for at prioritere tiden i forhold til borgernes behov gennem mere fleksible rammer.

I forlængelse af erfaringerne, der opnås med den nye samarbejdsmodel og kombineret med det nye koncept for besøgsblokke, er det forventningen, at der kan realiseres en effektivisering på ca. 7 mio. årligt fra 2026. I begyndelsen af 2025 vil Sundheds- og Omsorgsudvalget blive præsenteret for en nærmere beskrivelse af den konkrete udmøntning af effektiviseringen, herunder hvorledes hjemmeplejens muligheder for fleksibel og relevant prioritering af den borgernære tid styrkes.

2. Økonomi

Tabel 1. Samlede økonomiske konsekvenser – Ophør af årlig 'Ekstra rengøring'

Varige ændringer	1.000 kr. 2025 p/l						
	Styrings- område	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Ændret styringsmodel – fleksible rammer	Service	0	-7.000	-7.000	-7.000	-7.000	-7.000
Samlet varig ændring		-5.000	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000

Alle besparelser angives med negativt (-) fortegn.

3. Særlig bemærkninger

SOU orienteres i begyndelsen af 2025, når den konkrete udmøntning af effektiviseringen er fastlagt, dvs. inden den nye styringsmodel effektueres. I den forbindelse vil udvalget ligeledes blive præsenteret for evt. risici.

SU20 Nedbringelse af udgifter til vikarer og afløsere på plejehjem

Kategori: Effektiviseringsforslag

1. Beskrivelse af forslag

Områder/enheder, der berøres af forslaget:

Plejehjem

Forslaget vil medføre en serviceforringelse:

Ja

Nej

Hvordan opnås effektiviseringen:

I december 2023 godkendte SOU en strategi for håndtering af arbejdskraftmangel med prioriterede og ambitiøse mål, der samlet set skal bidrage til at løse en betydelig del af arbejdskraftudfordringen frem med 2030. Strategiens indsatser må forventes at have en positiv indvirkning på vikarforbruget i SUF, idet det forventes at behovet for vikarer falder på sigt.

Der var i 2023 samlede vikarudgifter for 68,4 mio. kr. til interne og eksterne vikarer på plejehjem i Københavns Kommune. De samlede vikarudgifter nedbringes således med 6 pct.

Med godkendelse af forslaget indarbejdes der en effektivisering på 4,0 mio. kr. fra 2025 og frem på Københavns Kommunes 39 plejehjem. Effektiviseringen fordeles ud på plejehjemmene på baggrund af deres andel af pladser. Effektiviseringen i 2025 udgør ca. 0,3% af plejehjemmenes samlede budget til pleje- og omsorg.

Konkret vil implementering betyde følgende budgetreduktion i 2025 for disse to eksempler af typiske plejehjem i Københavns Kommune:

- Et mindre plejehjem med 40 pladser (som har et samlet budget på ca. 20,0 mio. kr.) vil opleve en besparelse på ca. 0,045 mio. kr. årligt i 2025.
- Et større plejehjem med 150 pladser (som har et budget på ca. 74,0 mio. kr.) vil opleve en besparelse på ca. 0,165 mio. kr. årligt i 2025.

Effektiviseringsforslaget medfører ikke afledt drift.

2. Økonomi

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

Varige ændringer	1.000 kr. 2025 p/l						
	Styringsområde	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Nedbringelse af vikarudgifter	Service	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000
Samlet varig ændring		-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000

Alle besparelser angives med negativt (-) fortegn.

3. Særlig bemærkninger

Der er ingen risici forbundet med forslaget.

SU21 Alle borgere skal have mulighed for at deltage i fællesskaber og aktiviteter i civilsamfundet

[Effektiviseringspotentialer fra SOF er under kvalificering]

Kategori: Effektiviseringsforslag

1. Beskrivelse af forslag

Områder/enheder, der berøres af forslaget: Hjemmeplejeområdet i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) og Socialforvaltningen (SOF).

Forslaget vil medføre en serviceforringelse:

Ja

Nej

Hvordan opnås effektiviseringen:

Med regeringens udspil til ældrereform er et stærkt samspil mellem kommune og civilsamfundet en bærende værdi. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har arbejdet for at fremme denne dagsorden i mange år, fordi vi ved, at nære relationer og deltagelse i meningsfulde aktiviteter i fællesskaber øger livskvaliteten, fremmer den mentale sundhed og kan bidrage til at forebygge fysisk funktionstab og behov for hjælp fra kommunen. Der er etableret lokale samarbejder med foreninger og klubber, indgået samarbejdsaftaler om læsevenner, besøgsvenner og aktivitetsvenner, og de sidste år har hjemmeplejen arbejdet systematisk med at opspore borgere, der kunne have gavn af at blive hjulpet ud i fællesskaber i civilsamfundet – eller få besøg i hjemmet af en frivillig fra en civilsamfundsorganisation. Det kunne fx være de borgere som i dag modtager klippekortet, og som har vanskeligt ved at komme ud af hjemmet.

Hjemmeplejen har i dag derfor et godt indblik i, hvilke borgere der kan have behov for støtte til at deltage i et socialt fællesskab, og for de barrierer de kan opleve – men desværre kun få muligheder for reelt at understøtte dem i at opsøge og deltage i sociale fællesskaber.

Da serviceniveauet på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens område og Socialforvaltningens område skal følges ad, vil dette effektiviseringsforslag også have en lignende effekt på den klippekortsordning, som findes for borgere tilknyttet socialområdet mellem 18-65 år.

Det foreslås at etablere et nyt målrettet tilbud, der skal give SUF og SOFs hjemmepleje medarbejdere tid til og mulighed for at gennemføre borgerforløb, med henblik på at hjælpe borgerne ind i aktiviteter og sociale fællesskaber i eller uden for hjemmet. Samtidig med, at det nye tilbud implementeres, udfases klippekortsordningen i hjemmeplejen over en treårig periode. De borgere, der allerede er bevilget klippekort, beholder det i udfasningsperioden, hvorved der er ganske få borgere, der forventes at opleve at blive frataget klippekortet. Der anvendes ca. 13 mio. kr. årligt til klippekortet. Effektiviseringsberegningen tager afsæt i, at klippekortet udfases med ca. 1/3 del effekt i 2025, 2/3 dele effekt i 2026 og fuld effekt i 2027.

Som noget nyt foreslås det, at der afsættes varige midler til, at medarbejdere (eksisterende eller nye) understøtter brobygning mellem hjemmeplejen og civilsamfundet i de fem hjemmeplejeenheder.

Der er afledt drift til følgende, der skal understøtte den nye indsats:

- Støtte indenfor fleksibel ramme (hjemmehjælp til borgere der modtager ny indsats)
- En brobygger i hver hjemmeplejeenhed
- Central projektledelse

Set i lyset af den stigende demografi forventes implementering af forslaget i sig selv ikke at medføre afskedigelser.

2. Økonomi

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

	Styrings- område	1.000 kr. 2025 p/l					
		2025	2026	2027	2028	2029	2030
SUF							
Reduktion i klippekortet til hjemme- hjælp	Service	-4.500	-9.000	-13.000	-13.000	-13.000	-13.000
Støtte indenfor en fleksibel ramme	Service	1.972	1.972	1.972	1.972	1.972	1.972
Brobyggere	Service	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500	1.500
Projektledelse	Service	750	375				
Håndtering på tværs af SUF/SOF		305					
Samlet varig ændring i SUF		27	-5.153	-9.528	-9.528	-9.528	-9.528
SOF							
Reduktion i klippekortet til hjemme- hjælp	Service	-670	-1.350	-1.950	-1.950	-1.950	-1.950
Støtte indenfor en fleksibel ramme	Service	225	300	300	300	300	300
Brobyggere	Service	500	500	500	250	250	250
Projektledelse	Service	250					
Håndtering på tværs af SUF/SOF		-305					
Samlet varig ændring i SOF		0	-550	-1150	-1400	-1400	-1400
Samlet varig ændring i SUF og SOF		27	-5.703	-10.678	-10.928	-10.928	-10.928

Det bemærkes, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen håndterer implementeringsudgifterne i 2025 for begge forvaltninger.

3. Særlig bemærkninger

Klippekortsordningen er en populær ordning blandt borgere og medarbejdere i hjemmeplejen. De borgere, der får klippekort, fordi de har et begrænset netværk, vil blive tilbudt den nye indsats. Men de borgere, der alene får klippekort, fordi de får meget hjemmepleje i hverdagen, vil ikke være omfattet af målgruppen for den nye indsats. For de borgere, kan afskaffelsen af klippekortsordningen betyde et tab af livskvalitet, fordi de ikke får en halv times ekstra valgfri støtte pr. uge med klippekortet.

Klippekortsordningen er oprindeligt opfundet i Københavns Kommune og er efterfølgende, via finanslovsaftalen for 2015, blevet udbredt til samtlige kommuner i Danmark. En afskaffelse af ordningen må forventes at blive bemærket i offentligheden.