

**Deloitte.**

# Analyse af personhenførbare udgifter i Københavns Kommune

## Afrapportering

31. marts 2016



# Indhold

## **Baggrund og formål** **side 4**

Analysens opdrag og afgrænsning. Sammenhængen til etableringen af Københavns Kommunes velfærdsanalyseenhed.

## **Analysens fokus og resultater** **side 5**

## **Datagrundlag** **side 7**

Introduktion til det datagrundlag, der som en central del af opgaven er etableret med henblik på denne og kommende analyser.

## **De overordnede resultater** **side 8**

Kortlægning og analyse af samtlige ydelsesmodtagere, herunder:

- Samlede udgifter per borger side 9
- Dominerende ydelser side 10
- Borgere på tværs af ydelser og forvaltninger side 11
- Tildeling af primære ydelser side 12
- Grupper af ydelsesmodtagere i København side 13
- Udgifter til specialiserede ydelser per familie side 14

## **Segmentanalyser** **side 15**

Identifikation og beskrivelse af grupperinger af borgere med komplekse behov med henblik på at udvikle kommunens indsatsstrategi:

- Introduktion til segmentering side 16
- Segment A: Udsatte børn side 18
- Segment B: Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse side 26
- Segment C: Borgere der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode side 32
- Segment D: Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse side 38
- Segment E: Udsatte familier side 44
- Segment F: Risikofamilier side 51
- Segment G: Ældre borgere med sammensatte behov side 57

## **Potentielt overlappende ydelser** **side 63**

Analyse af fem specifikke ydelsessammensætninger, hvor der kan være indholdsmæssigt overlap i den hjælp, borgeren modtager fra to forskellige forvaltninger.

# Indhold

## **Ydelsessammenhænge fra et forvaltningsperspektiv** **side 67**

Sammensætning af alle ydelser med udgangspunkt i gruppen af borgere, der modtager ydelser fra en specifik forvaltning:

- Ydelser til SUF-borgere side 68
- Ydelser til BUF-borgere side 69
- Ydelser til BIF-borgere side 70
- Ydelser til SOF-borgere side 71
- Modtagere af boligydelse i KFF side 72

## **Variabelliste** **side 73**

Oversigt over de kortlagte ydelser i den etablerede database.



# Baggrund og formål

Kortlægning og analyser skal understøtte udviklingen af borgerrettede indsatser på tværs af forvaltningerne

## Analyse af personhenførbare udgifter i Københavns Kommune

Deloitte har i perioden november 2015 til marts 2016 udført en kortlægning og analyse af personhenførbare udgifter i regnskab 2014 for Københavns Kommune. En central del af formålet har været at etablere en samlet database over de udgifter, der kan relateres direkte til enkeltpersoner i kommunen. Datasættet, der kobler 25,9 mia. kr. til 343.199 ydelsesmodtagere, skal skabe grundlaget for det videre arbejde i kommunens nyetablerede kontor for velfærdsanalyser.

Mens fokus i denne analyse er på borgere med komplekse behov og disse borgeres ydelsessammensætning på tværs af forvaltninger, ligger der således også i databasen en lang række muligheder for at foretage analyser af de 267.087 borgere, der udelukkende modtager ydelser fra en enkelt forvaltning. Det giver mulighed for, at såvel forvaltningerne i fællesskab som den enkelte forvaltning kan foretage analyser af den vifte af servicetilbud, forskellige borgere modtager.

Beskrivelsen af udvalgte segmenter af borgere på de følgende sider er foretaget med henblik på at skabe indsigt og inspiration til nye indsatsstrategier i kommunen. De udvalgte segmenter er således alle karakteriseret ved en relativ kompleks sammensætning af behov, som der kan være et potentiale i at sammensætte nye eller ændrede indsatser overfor. Endvidere ligger der i beskrivelsen af segmenterne en angivelse af nogle af de mulige risikogrupper, som det kan være formålstjenligt at arbejde forebyggende i forhold til.

Med udgangspunkt i kommunens regnskab i 2014 er der i analyserne anvendt de faktiske udgifter i året til grupper af borgere (i modsætning til fx analyser, der har til hensigt at opregne enhedspriser eller helårspersoner). Dertil er der i alle tilfælde tale om kommunens *nettoudgifter*, hvorfor der i mange tilfælde ligeledes vil være knyttet regionale og statslige udgifter til de samme borgere.

## Budgetaftale 2016



*"Parterne er enige om at oprette en fælles enhed for kvalitet i kernevelfærden. Enheden skal udarbejde tværgående analyser, der sikrer øget kvalitet for borgerne gennem sammenhængende forløb, og reducere indsatser, der ikke virker eller har modsatteffekteffekter."*

## November 2015 - januar 2016: Kortlægning af udgifter og ydelser



Analysens første del har haft fokus på at etablere et datagrundlag til den nye enhed og identificere udvalgte grupper af borgere med særlig relevans for videre analyse.

## Februar - marts 2016: Fremtidige indsatser overfor udsatte borgere



Analysens anden del har sat fokus på udsatte borgere og familiers behov og livssituation med henblik på at understøtte en fremtidig indsatsstrategi.

# Analysens fokus og resultater

## Fuldt overblik over ydelsesudgifter og fokus på borgersegmenter

Kortlægningen af personhenførbare udgifter i kommunens regnskab 2014 har resulteret i en samlet database, der muliggør et fuldt overblik over den ydelsesmæssige kompleksitet på tværs af 343.199 borgere. De personhenførbare udgifter kan samtidig opregnes til 90,7 procent af den relevante udgiftsbasis i regnskabet.

Analysen har sat fokus på syv udvalgte segmenter, som repræsenterer i alt 60.217 borgere eller 17,5 procent af ydelsesmodtagerne. Den samlede udgift til disse er 7,0 mia. kr., svarende til 27,0 procent af de totale udgifter. Segmentering i udvalgte borgergrupper er foretaget med det formål at beskrive mindre grupper af borgere med komplekse behov, som kan påvirkes med en tværgående indsatsstrategi.

## Prioritering af videre indsats og analysestrategi kan foretages ud fra flere mulige parametre

De syv beskrevne segmenter indeholder alle inspiration til indsatser og videre analyser. Dertil er der i den samlede database mulighed for at forfølge en bred vifte af analyseområder (herunder i den enkelte forvaltning), der ikke er dækket af nærværende rapport. Det er på den baggrund værd at overveje, om kommunens prioritering af indsatser og videre analyser primært skal foretages med udgangspunkt i:

- Samlet økonomisk potentiale
- Implementeringshastighed og -forudsætninger
- Synergi i ydelsessammensætningen og borgerens serviceoplevelse
- Muligheden for at igangsætte pilotprojekter mhp. læring
- Eventuelt andre kriterier

## Høje ydelsesudgifter er ikke lig med kompleksitet i behov

I planlægningen af en indsatsstrategi er det vigtigt at være opmærksom på, at de mest udgiftskrævende borgere typisk ikke har de organisatorisk mest komplekse behov. Disse borgere er således i høj grad modtagere af varige botilbud i SOF og enkelte mindre tillægsydelser.

Den organisatoriske kompleksitet er derimod markant blandt ydelsesmodtagerne, der samlet modtager cirka 150-200 t.kr. i løbet af 2014. Her er der for en stor gruppe borgere tale om kombinationen af beskæftigelsesrettede ydelser i BIF og socialfaglige indsatser i SOF. En anden større gruppe er de udsatte børn, der modtager specialiserede tilbud i både BUF og SOF. Endelig er der en gruppe ældre, hvis sammensatte plejebehov involverer SUF, SOF og i mange tilfælde også BUF.

## 76.112 borgere modtager ydelser fra mere end én forvaltning

Cirka en fjerdedel af ydelsesmodtagerne får ydelser fra mere end én forvaltning i Københavns Kommune. Dette er på den ene side en naturlig konsekvens af den specialisering og arbejdsdeling, der er mellem kommunens forvaltninger. Fra et borgerperspektiv kan det imidlertid skabe en kompleks kontaktflade for den borger, der står med et sammensat behov – særlig i betragtning af, at en del af disse borgere vil være relativt resourcesvage. Fra et effektivitetshensyn kan der endelig være grund til for udvalgte borgergrupper at undersøge nærmere, om det er muligt for borgeren at absorbere de flere forskellige indsatser, borgere modtager synkront fra forvaltningerne.

# Analysens fokus og resultater

## **Administrative udgifter knyttet til ydelserne bør analyseres**

De administrative udgifter, der er forbundet med udredning, visitation, tildeling og opfølgning på ydelserne til borgerne er udenfor analysens fokus. Der er dog ingen tvivl om, at der i flere af de illustrerede eksempler i rapporten kan være grund til at foretage en opfølgende analyse af, om tildelingen af et større antal ydelser per borger foregår administrativt effektivt. Dette kan analyseres generelt eller specifikt for udvalgte borgergrupper med særligt komplekse sammensætninger af ydelser på tværs af forvaltninger.

## **Helhedsindsats overfor de udsatte familier med fokus på at koordinere og reducere antallet af samtidige ydelser**

Blandt de beskrevne segmenter er der særligt grund til at overveje potentialet i en helhedsindsats overfor de udsatte familier, herunder også den specifikke indsats rettet mod de udsatte børn. De udsatte familier har et betydeligt ydelsesomfang og en kompleksitet i antallet af ydelser og involverede forvaltninger. Dette harmonerer ikke godt med deres ofte begrænsede overskud til at indgå i en længere række tilbud med inddragelse af en bredere kreds af sagsbehandlere. I stedet kan kommunen påtage sig at forestå en koordinering og prioritering i tilbuddene til familierne. Denne indsats skal inddrage familierne med et erklæret mål om at reducere eller udskyde eksisterende ydelser.

Segmentet, der beskriver risikofamilierne, kan samtidig pege på indikatorer i de øvrige familier, som kan indgå i en monitorering med henblik på at forebygge tilgangen af nye udsatte familier.

## **Indsatsstrategi overfor ledige med komplekse behov**

En analyse og eventuelt ændret indsatsstrategi kan dertil oplagt tilrettelægges overfor gruppen af borgere med komplekse behov, som

er på kanten af arbejdsmarkedet. Denne gruppe består af flere undergrupper med socialfaglige behov (sindslidelse, misbrug, handicap etc.) og grupper med dobbelte diagnoser, som også modtager beskæftigelsestilbud. Også i disse grupper kan der med fordel foretages en konkret vurdering af prioritering og udskydelse af de eksisterende ydelser. Den afgørende vurdering er, i hvilket omfang den konkrete borger er parat til at absorbere de tilgængelige tilbud, eller om problemkomplekset kræver en faseopdeling af den samlede ydelsesindsats.

En særlig målgruppe for en sådan indsatsstrategi er de 18- til 25-årige kontanthjælpsmodtagere, som ikke isoleret set er forbundet med høje udgifter for kommunen, men som er i en særlig risiko for at ende i langvarige ydelsesforløb.

## **Betydningen af at arbejde med indikatorer som grundlag for de tværgående indsatser**

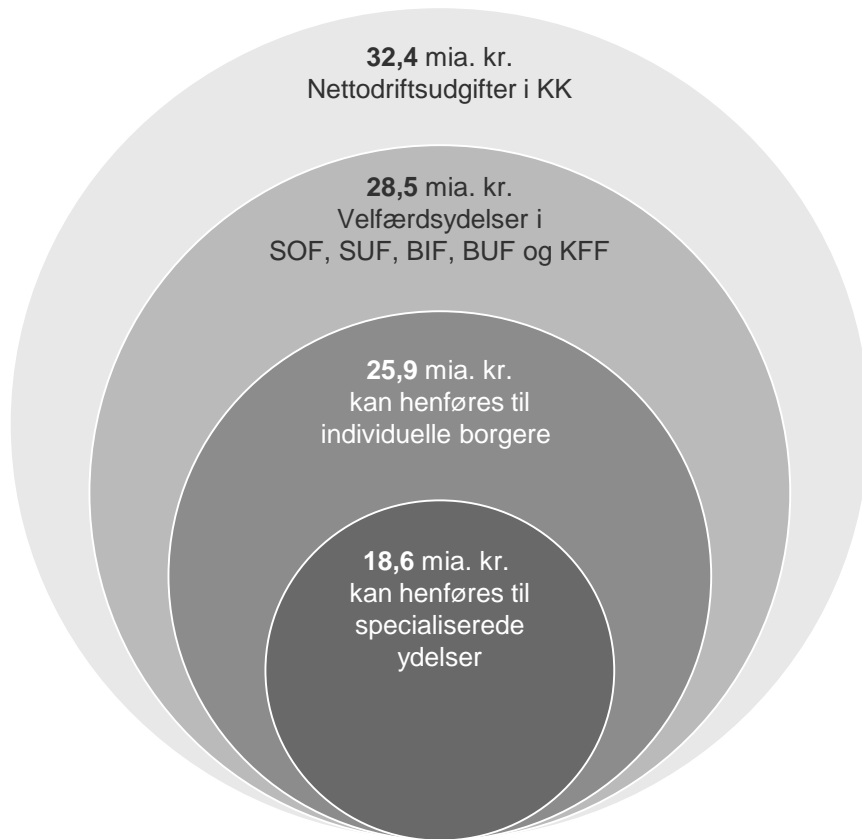
En tværgående indsats overfor borgere med komplekse behov og borgere, der står i risiko for at udvikle udgiftskrævende behov, kan hjælpes på vej af, at forvaltningerne videreudvikler og løbende deler centrale indikatorer på problemkomplekser. Kortlægningen af de syv segmenter giver første bud på udviklingen af sådanne indikatorer.

## **Kommunens nettoudgifter til borgeren er forbundet med udgifter i region og stat**

Nærværende analyse fokuserer på kommunens nettoudgifter til de beskrevne borgergrupper. Koblingen i datagrundlaget til oplysninger fra Danmarks Statistik kan i tillæg hertil give indtryk af, hvilke udgifter der er for de samme borgere i det regionale sundhedssystem, Kriminalforsorgen, statslige refusionsordninger på beskæftigelsesområdet etc.

# Datagrundlag

Personrettede ydelser i regnskab 2014 involverer mere end halvdelen af kommunens borgere



## Fra regnskab 2014 til personhenførbare udgifter i analysen

Som illustreret i figuren til venstre havde Københavns Kommune i 2014 samlet nettodriftsudgifter på tværs af forvaltningerne på 32,4 mia. kr. I nærværende analyse er der foretaget en forvaltningsmæssig afgrænsning af de inkluderede ydelser, således at alle udgifter på servicerammen og til overførsler i SOF, SUF, BIF og BUF samt udelukkende overførsler i KFF (boligydelser) er den overordnede afgrænsning af analysens fokus på velfærdsydelser. Kommunens samlede udgifter indenfor denne ramme var i 2014 på 28,5 mia. kr.

Samarbejdet med de involverede forvaltninger om at henføre konkrete udgifter til enkeltpersoner har resulteret i et samlet datagrundlag på 25,9 mia. kr., svarende til 90,7 procent af den relevante udgiftsbasis. De resterende 2,7 mia. kr. vedrører udgifter til generelle indsatser, som ikke er målrettet individuelle borgere, centraladministration og lignende.

En betydelig del af udgifterne på børne- og ungeområdet vedrører almenområdet (normalklasser i folkeskoler, almindelige daginstitutioner etc.). Opgøres datagrundlaget uden BUFs almenområde, er den samlede ydelsesudgift til specialiserede ydelser 18,6 mia. kr.

På tværs af de fem forvaltninger er der identificeret **172** velfærdsydelser.

**343.199** borgere modtog mindst én velfærdsydelse i løbet af 2014.

De modtog ydelser for i gennemsnit **75.402** kr.

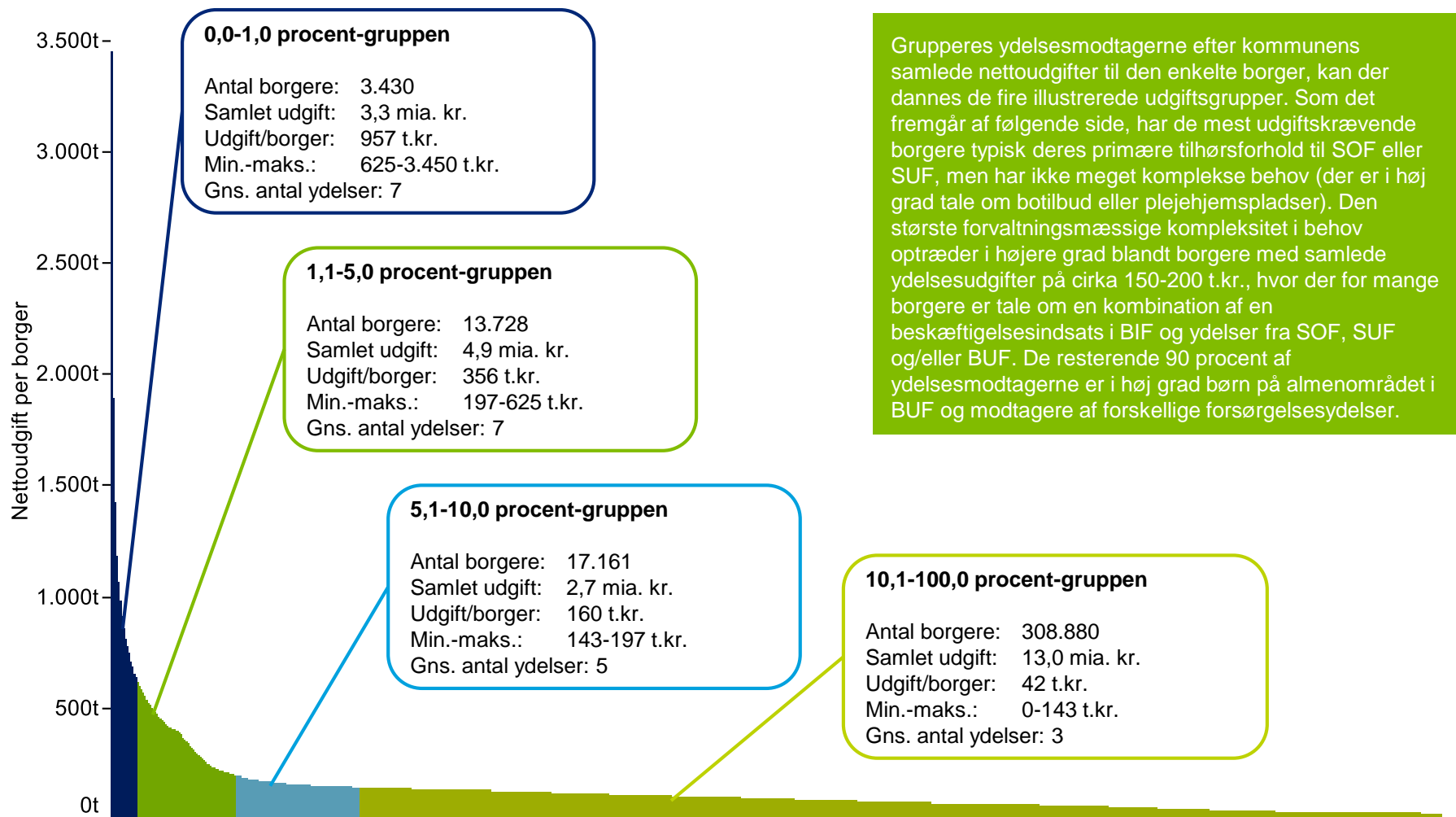
**76.112** borgere modtog ydelser fra mere end én forvaltning.

# De overordnede resultater



# Samlede udgifter per borger

Blandt de 343.199 ydelsesmodtagere er 46 procent af udgifterne koncentreret hos 10 procent af borgerne



Grupperes ydelsesmodtagerne efter kommunens samlede nettoudgifter til den enkelte borger, kan der dannes de fire illustrerede udgiftsgrupper. Som det fremgår af følgende side, har de mest udgiftskrævende borgere typisk deres primære tilhørsforhold til SOF eller SUF, men har ikke meget komplekse behov (der er i høj grad tale om botilbud eller plejehjemspladser). Den største forvaltningsmæssige kompleksitet i behov optræder i højere grad blandt borgere med samlede ydelsesudgifter på cirka 150-200 t.kr., hvor der for mange borgere er tale om en kombination af en beskæftigelsesindsats i BIF og ydelser fra SOF, SUF og/eller BUF. De resterende 90 procent af ydelsesmodtagerne er i høj grad bårn på almenområdet i BUF og modtagere af forskellige forsørgelsesydelse.

**Note:** Af grafiske hensyn er borgere med nettoudgifter på mindre end 25.000 kr. ikke vist her. "Halen" på grafen er reelt cirka dobbelt så lang som i ovenstående illustration.

# Dominerende ydelser

## De mest udgiftskrævende borgere modtager primært ydelser fra SOF og SUF

Nedenfor er for hver af de fire udgiftsgrupper vist de 10 ydelser, der økonomisk fylder mest i gruppen.

- For de 1 procent mest udgiftskrævende ydelsesmodtagere er der særligt tale om botilbud og døgn- og dagbehandlingsinstitutioner i SOF samt kommunale specialskoler i BUF

### Top 10-ydelser for 1 procent-gruppen, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Botilbud til længerevarende ophold, handicappede	(857)	700,3m
Døgn- og dagbehandlingsinstitutioner	(437)	308,0m
Specialundervisning, kommunale specialskoler	(812)	250,9m
Hjemmepleje, personlig pleje	(241)	138,7m
Botilbud til længerevarende ophold, sindslidende	(233)	134,3m
Forebyggende døgnforanstaltninger for børn og unge, handicappede	(181)	121,3m
Hjemmepleje SOF	(225)	119,2m
Botilbud til midlertidigt ophold, handicappede	(214)	117,8m
Aktivitets- og samværstilbud, handicappede	(552)	104,8m
Førtidspension	(855)	99,9m

### Top 10-ydelser for 1-5 procent-gruppen, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Plejhjemspads, fast	(3.144)	1.107,6m
Hjemmepleje, personlig pleje	(2.002)	272,4m
Botilbud til længerevarende ophold, sindslidende	(611)	238,1m
Specialundervisning, kommunale specialskoler	(997)	222,3m
Førtidspension	(1.825)	197,9m
Køb af plejebolig i andre kommuner	(461)	185,5m
Kontant- og uddannelseshjælp	(2.107)	169,0m
Forebyggende foranstaltninger for børn og unge	(1.200)	147,5m
Sygedagpenge	(940)	140,9m
Familiepleje	(411)	127,6m

- For 1-5 procentgruppen er der i høj grad tale om ældrepleje i SUF
- For 5-10 procent-gruppen er forsørgelsesydelseerne i BIF og SOF samt almenområdet i BUF dominerende
- Endelig er der blandt de resterende 90 procent af ydelsesmodtagerne i høj grad tale om almenområdet i BUF samt forsørgelsesydelse i BIF

### Top 10-ydelser for 5-10 procent-gruppen, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Kontant- og uddannelseshjælp	(5.435)	538,6m
Daginstitutioner, integrerede daginstitutioner	(4.097)	499,3m
Førtidspension	(3.161)	399,7m
Sygedagpenge	(1.278)	122,7m
Folkeskoler, normalklasser	(1.534)	107,5m
Beskæftigelsestilbud	(5.348)	104,0m
Dagpenge	(1.024)	98,7m
Løntilskud, fleksjob mv.	(548)	61,6m
Hjemmepleje, personlig pleje	(818)	53,7m
Boligsikring	(4.105)	44,6m

### Top 10-ydelser for 10-100 procent-gruppen, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Daginstitutioner, integrerede daginstitutioner	(27.054)	2.369,9m	BIF
Folkeskoler, normalklasser	(31.295)	2.197,9m	BUF
Kontant- og uddannelseshjælp	(29.376)	1.516,6m	KFF
Dagpenge	(37.391)	1.399,5m	SOF
Førtidspension	(7.304)	581,3m	SUF
Daginstitutioner, vuggestuer	(6.503)	452,2m	
Sygedagpenge	(16.329)	426,6m	
Friskoler og private grundskoler	(12.668)	403,3m	
Beskæftigelsestilbud	(40.555)	288,1m	
Daginstitutioner, børnehaver	(4.926)	267,6m	

# Borgere på tværs af ydelser og forvaltninger

76.112 borgere modtager ydelser fra mere end én forvaltning. 6.142 borgere modtager mere end syv ydelser

Antal ydelser

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1 forvaltning	105.341	82.289	53.749	15.727	5.987	1.656	716	356	188	98	59	24	7	2			
2 forvaltninger		14.103	14.078	16.295	7.727	3.876	2.066	1.178	695	407	225	106	65	28	6	2	1
3 forvaltninger			932	2.037	3.945	2.927	1.656	887	465	242	134	78	34	13	3	3	
4 forvaltninger				44	148	429	427	346	207	109	57	34	13	8	4	1	1
5 forvaltninger					2	1	11	15	13	9	4	10	3	2			



**Emilie, 4 år**  
BUF, SOF og SUF

- Specialinstitution, børnehave (BUF)
- Forebyggelse i daginstitution mv., handicappede (SOF)
- Hjælpe midler, handicappede (SOF)
- Social ydelse, sociale formål (SOF)
- Vederlagsfri fysioterapi (SUF)



**Rasmus, 31 år**  
SOF, BIF og KFF

- Behandling af stofmisbrugere (SOF)
- Beskæftigelsesindsats (BIF)
- Mentorforløb (BIF)
- Kontant- og uddannelseshjælp (BIF)
- Boligsikring (KFF)



**Grete, 95 år**  
SUF, KFF og BUF

- Plejehjemsplads (SUF)
- Tekniske hjælpemidler (SUF)
- Omsorgstandpleje (SUF)
- Boligyldelse (KFF)
- Specialpædagogisk bistand til voksne (BUF)



**Morten, 61 år**  
SOF, BIF, SUF og KFF

- Botilbud til midlertidigt ophold, sindslidende (SOF)
- Dagtilbud, sindslidende (SOF)
- Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede (SOF)
- Beskæftigelsesindsats (BIF)
- Kontant- og uddannelseshjælp (BIF)
- Specialtandpleje (SUF)
- Boligsikring (KFF)

# Tildeling af primære ydelser

154 af de 172 ydelser bevilges som primære ydelser

**Antal primære ydelser**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1 forvaltning	123.913	82.562	37.794	9.691	2.754	816	439	280	171	97	59	24	7	2			
2 forvaltninger		19.412	19.500	9.663	4.144	2.093	1.305	814	584	341	214	105	64	26	6	2	1
3 forvaltninger			1.940	4.134	3.144	1.696	861	466	274	159	106	53	30	13	3	3	
4 forvaltninger				129	443	447	339	186	88	53	25	14	10	2	2		1
5 forvaltninger					1	12	18	8	7	6	8	3					

## Primære ydelser og følgeydelse

Københavns Kommune har afgrænset 154 primære ydelser, som gives til borgeren, og som indebærer en vurdering af borgerens behov fra Københavns Kommunes side eller i enkelte tilfælde fra anden part (fx praktiserende læger). De resterende 18 ydelser, som ikke er inkluderet på denne side, er følgeydelser, som gives i sammenhæng med eller forlængelse af de primære ydelser.

Af de i alt 343.199 ydelsesmodtagere er der 10.744 borgere, der i 2014 udelukkende modtager følgeydelser. Det er dermed 332.455 borgere, der i løbet af året modtager én eller flere primære ydelser.

72.958 borgere modtager primære ydelser i mere end én forvaltning, og 4.317 borgere modtager mere end syv primære ydelser.

## Administrative udgifter

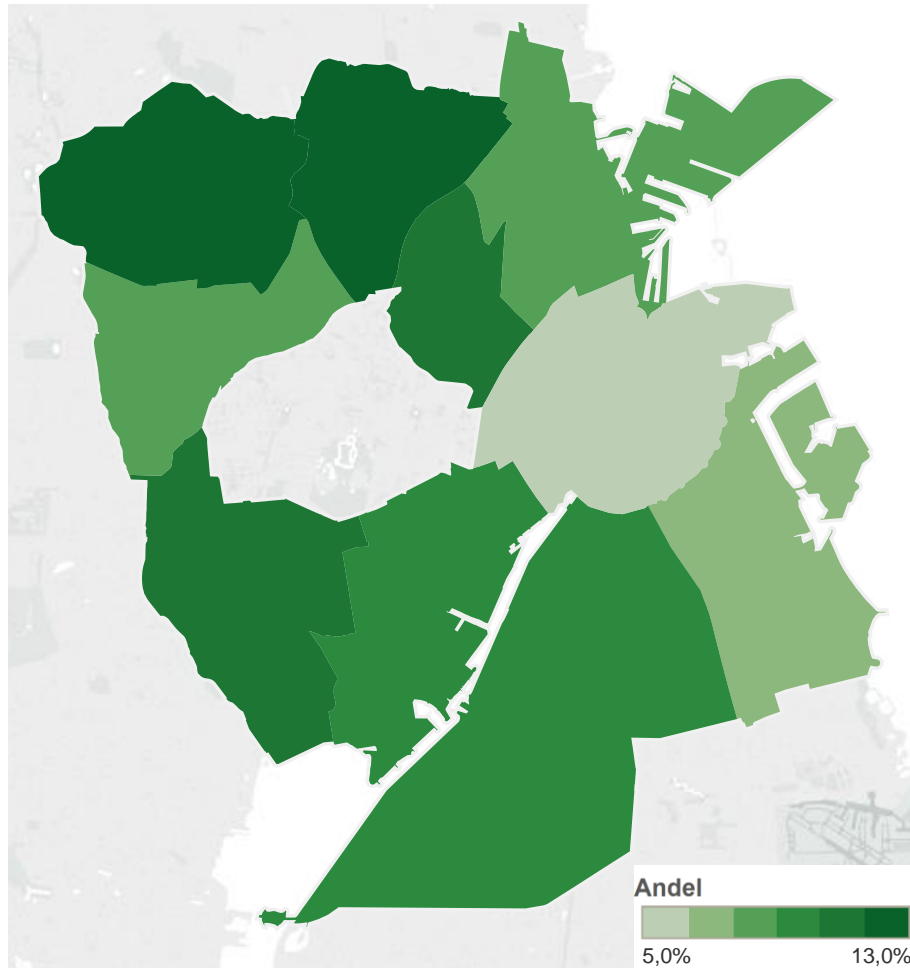
Formålet med nærværende analyse har ikke været at kortlægge de administrative udgifter, der er forbundet med at tildele og følge op på et stort antal ydelser på tværs af flere forvaltninger. En stor del af kommunens administrative udgifter er således defineret udenfor analysens fokus, da de ikke er direkte personhenførbare (se side 7).

Samtidig er det oplagt i mere afgrænsede videre analyser også at fokusere på de administrative udgifter, der er forbundet med tildelingsmønstret og med potentielle udredninger af den samme borger i mere end én forvaltning. For nogle borgere – herunder enkelte af de konkrete eksempler i denne rapport – må det forventes, at den administrative udgift ved tildelingen af mange små ydelser er ganske betydelig sammenlignet med den samlede borgervendte ydelsesudgift.

# Grupper af ydelsesmodtagere i København

De mest udgiftskrævende borgere er koncentreret i Brønshøj-Husum og Bispebjerg

Andel af de 10 procent mest udgiftskrævende borgere per bydel



Udgiftskrævende borgere fordelt efter bydel

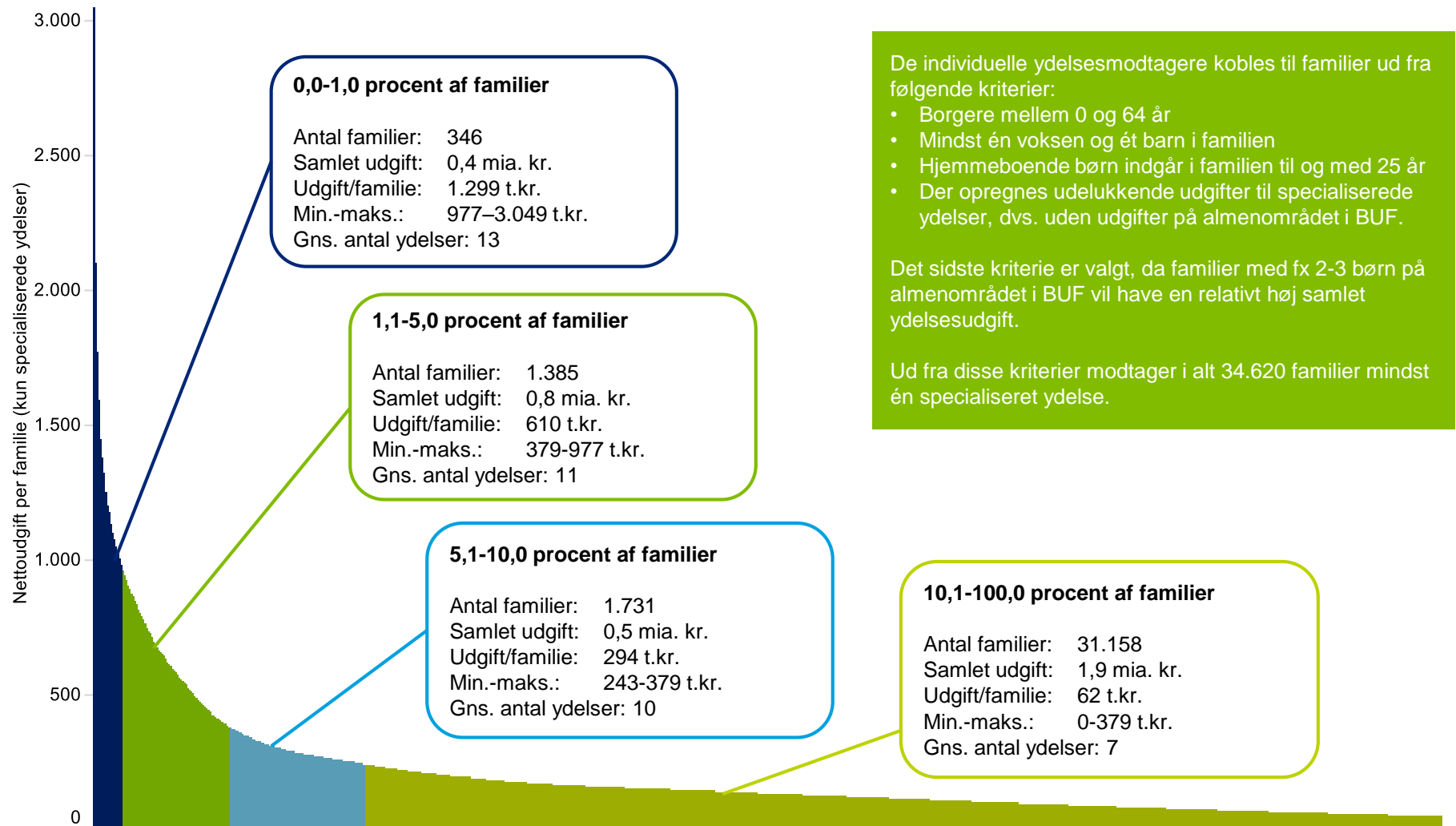
De 10 procent mest udgiftskrævende borgere i Københavns Kommune er ikke ligeligt fordelt mellem bydele, men er særligt koncentreret i Brønshøj-Husum og Bispebjerg. Her udgør de henholdsvis 12,3 og 12,2 procent af det samlede antal borgere i bydelene. Omvendt er den tilsvarende andel i Indre By med 5,6 procent lavest i København.

Samlet set er der 2.849 af de mest udgiftskrævende borgere, som ikke bor i Københavns Kommune i løbet af 2014. Denne borgergruppe har gennemsnitlig set de højeste udgifter med en nettoudgift per borger på 581.126 kr. Dette skyldes i høj grad, at gruppen modtager højt specialiserede tilbud på institutioner udenfor kommunen.

	Antal 0-10 % borgere	Andel af bydelen	Udgift per borger
Brønshøj-Husum	3.639	12,3 %	281.992
Bispebjerg	4.153	12,2 %	291.275
Nørrebro	4.906	10,6 %	292.047
Valby	3.329	10,6 %	289.749
Amager Vest	3.740	10,2 %	340.185
Vesterbro/Kongens Enghave	3.033	9,0 %	259.796
Østerbro	3.277	8,3 %	292.443
Vanløse	1.735	7,7 %	332.339
Amager Øst	2.322	7,5 %	285.772
Indre By	1.336	5,6 %	275.081
Udenfor København	2.849	19,8 %	581.126

# Udgifter til specialiserede ydelser per familie

3.462 familier modtager specialiserede ydelser i et betydeligt omfang



De individuelle ydelsesmodtagere kobles til familier ud fra følgende kriterier:

- Borgere mellem 0 og 64 år
- Mindst én voksen og ét barn i familien
- Hjemmeboende børn indgår i familien til og med 25 år
- Der opregnes udelukkende udgifter til specialiserede ydelser, dvs. uden udgifter på almenområdet i BUF.

Det sidste kriterie er valgt, da familier med fx 2-3 børn på almenområdet i BUF vil have en relativt høj samlet ydelsesudgift.

Ud fra disse kriterier modtager i alt 34.620 familier mindst én specialiseret ydelse.

**Note:** Af grafiske hensyn er kun de 50 procent mest udgiftskrævende familier vist her. "Halen" på grafen er reelt cirka dobbelt så lang som i ovenstående illustration.



# Segmentanalyser

# Introduktion til segmentering

Indblik i afgrænsede borgergruppers ydelser og livssituation skal understøtte nye indsatser

I det følgende præsenteres syv forskellige segmenter af borgere, deres ydelsessammensætninger og udvalgte baggrundsforhold. Segmenterne er udvalgt som eksempler på sammensatte behov, der for størsteparten skaber en relativt kompleks kontaktflade for borgeren på tværs af kommunens forvaltninger, som kan påvirkes med en indsatsstrategi. Dertil er segmenterne karakteriseret ved en vis volumen i antal borgere og ydelsesøkonomi og ved enten relativt udgiftskrævende ydelser eller risiko for øgede ydelsesudgifter.

Af de i alt 343.199 ydelsesmodtagere i Københavns Kommune indgår 60.217 af borgerne i et af de syv segmenter. Som det vises på følgende side er der et vist overlap, da nogle borgere på samme tid indgår i flere segmenter: 80,4 procent af de 60.217 borgere indgår i et enkelt segment, 18,4 procent indgår i to segmenter, 1,1 procent indgår i tre segmenter og 0,01 procent indgår i fire segmenter.

For hvert segment er der udvalgt eksempler på borgere, som er typiske repræsentanter for den ydelsessammensætning, en større gruppe borgere modtager. Der er i alle tilfælde foretaget en anonymisering, så det ikke er muligt at genkende borgerne.

## Almene og specialiserede ydelser

Der foretages i det følgende en sontring mellem almene og specialiserede ydelser. De *almene ydelser* dækker over de ydelser i BUF, som alle borgere tilbydes som følge af deres alder, herunder særligt de almindelige daginstitutioner og normalklasserne i folkeskolen. De *specialiserede ydelser* er alle øvrige ydelser, som er karakteriseret ved at skulle afhjælpe et konkret behov. Nogle af disse udløses af en livssituation (fx manglende beskæftigelse), mens en stor del involverer en konkret vurdering fra kommunens side.

## Ydelser kan opdeles i tilbud og overførsler

De 172 ydelser kan opdeles i 153 *tilbud*, som kommunen tilbyder borgeren (fx sundhedsforløb, beskæftigelsestilbud), og 19 kontante *overførsler* (fx kontant- og uddannelseshjælp, førtidspension, boligydelse), som er et bidrag til borgerens forsørgelsesgrundlag. Tilbud konteres i kommunens regnskab på servicebevillinger, mens overførsler konteres på overførselsbevillinger.

## Angivelsen af fokusområder for segmenterne skal inspirere til opfølgende analyse og indsatser

Beskrivelsen af de enkelte segmenter afsluttes med en opsummering af de primære observationer og erfaringer, Deloitte har gjort sig i forhold til de konkrete borgergrupper. Baggrunden for angivelsen af fokusområder er en kombination af kortlægningen af de konkrete ydelsessammensætninger i Københavns Kommune, dels Deloitte's erfaringer fra indsatser i andre kommuner overfor lignende borgergrupper.

Der er ikke som en del af nærværende analyse foretaget en evaluering af, i hvilket omfang Københavns Kommunes mange eksisterende indsatser overfor forskellige grupperinger af ydelsesmodtagere effektivt afhjælper borgernes behov.

# Introduktion til segmentering

Indblik i afgrænsede borgergruppers ydelser og livssituation skal understøtte nye indsatser

## De syv segmenter

Segmenterne, der præsenteres på de følgende sider, er:

- A. Udsatte børn
- B. Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse
- C. Borgere der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode
- D. Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse
- E. Udsatte familier
- F. Risikofamilier
- G. Ældre borgere med sammensatte behov

I tabellen nederst til venstre er dels angivet antal borgere i det enkelte segment, dels antallet af borgere der optræder i kombinationer af to forskellige segmenter.

## Segmenternes udgiftsprofil

I tabellen nedenfor er det enkelte segments udgiftsprofil dertil angivet. Da der definatorisk ligger 1 procent af alle ydelsesmodtagerne i udgiftsgruppen 0-1 procent (se side 14), ses det af nedenstående, at segment A, B, D, E og særligt G er overrepræsenteret blandt de mest udgiftskrævende ydelsesmodtagere i kommunen.

Ses der på den samlede udgiftsprofil er det kun borgerne i segment F (*risikofamilierne*), der er mindre udgiftskrævende end den gennemsnitlige københavnske ydelsesmodtager.

Antal borgere i de syv segmenter og i kombinationer af segmenter

	Segment A	Segment B	Segment C	Segment D	Segment E	Segment F	Segment G
Segment A	11.136						
Segment B	0	14.246					
Segment C	0	3.453	7.360				
Segment D	0	1.612	129	6.682			
Segment E	4.323	964	586	543	17.003		
Segment F	0	689	517	387	0	14.507	
Segment G	0	0	0	0	0	0	1.781

Andel af borgerne i hver af de syv segmenter fordelt på de fire udgiftsgrupper

	0-1 procent	1-5 procent	5-10 procent	10-100 procent	I alt
Segment A	3,4 %	14,4 %	16,7 %	65,5 %	100,0 %
Segment B	1,9 %	17,5 %	25,8 %	54,8 %	100,0 %
Segment C	0,6 %	11,3 %	31,5 %	56,6 %	100,0 %
Segment D	1,8 %	6,6 %	4,6 %	86,9 %	100,0 %
Segment E	2,3 %	7,4 %	11,5 %	78,8 %	100,0 %
Segment F	0,0 %	1,3 %	8,6 %	90,1 %	100,0 %
Segment G	7,1 %	28,7 %	7,7 %	56,5 %	100,0 %

# Segment A: Udsatte børn

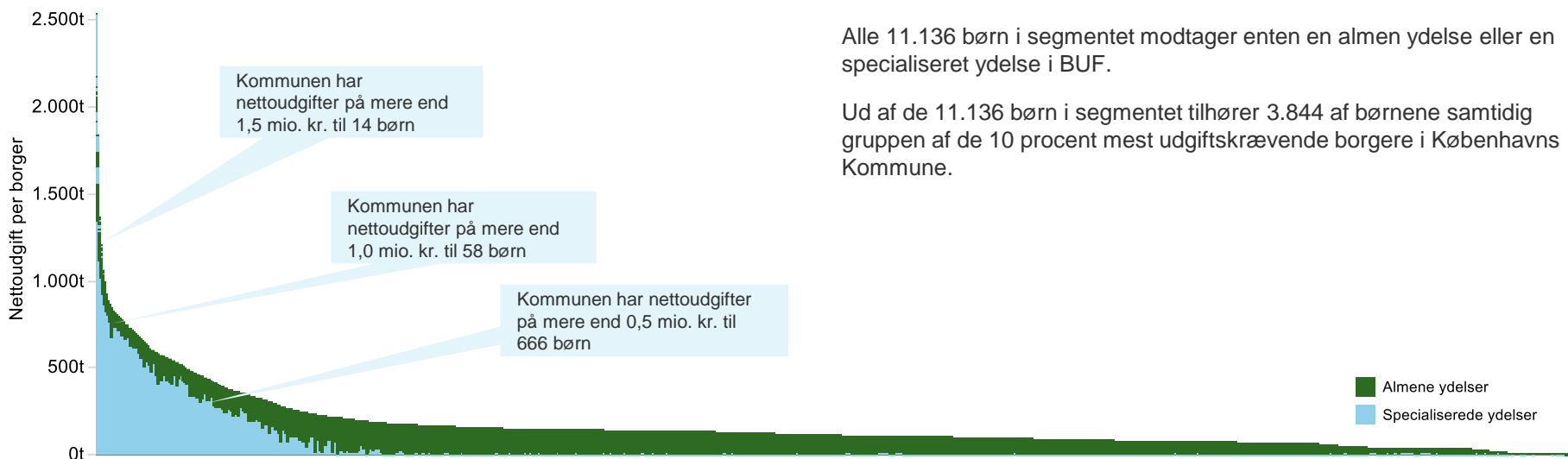
11.136 af i alt 109.834 børn i Københavns Kommune er udsatte børn

## Afgrænsning af segment

Et udsat barn er karakteriseret ved at:

- være fra 0 til og med 17 år
- modtage en specialiseret ydelse i BUF og/eller en ydelse i SOF. Handicapydelse inkluderer dog ikke i segmentet.

Dermed består segmentet af 11.136 børn, som modtager ydelser med samlede udgifter på 1,8 mia. kr. De udsatte børn modtager i gennemsnit ydelser for 161.895 kr. fra Københavns Kommune, mens barnet med de mest udgiftskrævende ydelser har en samlet nettoudgift på 2,5 mio. kr.



Som det fremgår af figuren nedenfor, udgør specialiserede ydelser størstedelen af udgiftsbasen for de udsatte børn. Specialiserede ydelser udgør 1,1 mia. kr., mens 0,7 mia. kr. er almene ydelser.

Jævnfør tabellen nedenfor modtager 1.568 børn, svarende til 14,1 procent af de udsatte børn, en specialiseret ydelse i både BUF og SOF, mens henholdsvis 69,0 og 16,9 procent af segmentet modtager specialiserede ydelser i enten BUF eller SOF.

Specialiseret ydelse i BUF	Specialiseret ydelse i SOF	Specialiseret ydelse i både BUF og SOF
7.688	1.880	1.568

Alle 11.136 børn i segmentet modtager enten en almen ydelse eller en specialiseret ydelse i BUF.

Ud af de 11.136 børn i segmentet tilhører 3.844 af børnene samtidig gruppen af de 10 procent mest udgiftskrævende borgere i Københavns Kommune.

# Segment A: Udsatte børn

De udsatte børn modtager typisk 4-5 forskellige ydelser i 1-2 forvaltninger

## Segmentets træk på forvaltninger og ydelser

Størstedelen af de udsatte børn, svarende til 67,9 procent, modtager udelukkende ydelser i en enkelt forvaltning (BUF). Gennemsnitligt modtager børnene i segmentet fire forskellige ydelser. Udsatte børn, der modtager ydelser i enten to eller tre forvaltninger, modtager dog i gennemsnit fem ydelser.


De udsatte børn, der modtager ydelser i mere end én forvaltning, er mere udgiftskrævende end gennemsnittet for segmentet. Børn med ydelser i to forvaltninger har gennemsnitsudgifter på 251.412 kr., mens de 205 børn med udgifter i tre forvaltninger har gennemsnitlige nettoudgifter på 281.722 kr.

Som det ses af nedenstående, er det maksimale antal ydelser per barn 11 fordelt på enten to eller tre forskellige forvaltninger.

	Antal ydelser										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1 forvaltning	1	511	3.048	2.332	1.146	386	103	24	9	1	
2 forvaltninger		201	828	1.028	710	349	146	70	23	13	2
3 forvaltninger			29	34	83	35	14	6	2		2

 **Anna, 5 år**  
BUF

- Specialinstitution, børnehave
- Psykologtimer og tale-høre-timer
- Tandpleje

 **Malte, 10 år**  
BUF, SOF

- Socialpædagogisk opholdssted for børn og unge (SOF)
- Forebyggende foranstaltninger for børn og unge (SOF)
- Specialundervisning, kommunal specialskele (BUF)
- Psykologtimer, PPR (BUF)
- Tandpleje (BUF)

# Segment A: Udsatte børn

De udsatte børn modtager hovedsagelig ydelser i BUF og SOF

## De samlede ydelsesudgifter

Af de samlede udgifter til segmentet af udsatte børn på 1,8 mia. kr. vedrører 72,1 procent ydelser i BUF, 27,7 procent vedrører SOF og 0,2 procent vedrører BIF og SUF. Samlet set modtager de udsatte børn 102 forskellige ydelser på tværs af almen- og specialområdet.

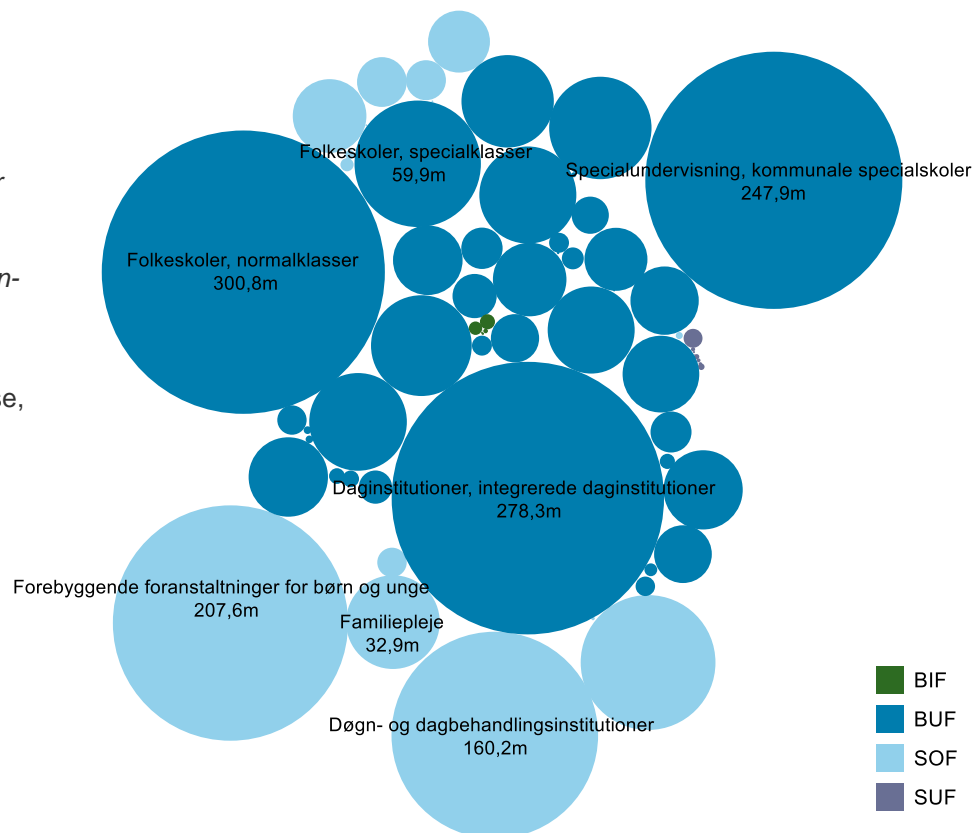
Som det fremgår af figuren til højre, udgør *folkeskoler, normalklasser* (0,3 mia. kr.), *daginstitutioner, integrerede daginstitutioner* (0,3 mia. kr.), *specialundervisning, kommunale specialschooler* (0,2 mia. kr.), *forebyggende foranstaltninger for børn og unge* (0,2 mia. kr.) og *døgn- og dagbehandlingsinstitutioner* (0,2 mia. kr.) de fem største ydelseskategorier for segmentet af udsatte børn.

Selvom alle børn i segmentet modtager mindst én specialiseret ydelse, spiller de almene områder (normalklasser i folkeskoler, almene daginstitutioner o.l.) økonomisk set altså fortsat en betydelig rolle i segmentet.

## De dyreste ydelser per barn

For segmentet af udsatte børn er ydelsen med de højeste gennemsnitsudgifter per barn *specialundervisning, regionale tilbud* med en gennemsnitsudgift på 592.056 kr. per barn. Herefter følger *socialpædagogiske opholdssteder for børn og unge* og *sikrede døgninstitutioner mv. for børn og unge* med gennemsnitlige nettoudgifter på henholdsvis 427.987 og 415.387 kr. per barn.

De ti ydelser med de højeste gennemsnitsudgifter per barn er alle specialiserede ydelser i enten BUF eller SOF. Ydelserne i SOF vedrører socialpædagogiske opholdssteder, sikrede døgninstitutioner, døgn- og dagbehandlingsinstitutioner og familiepleje for børn og unge.





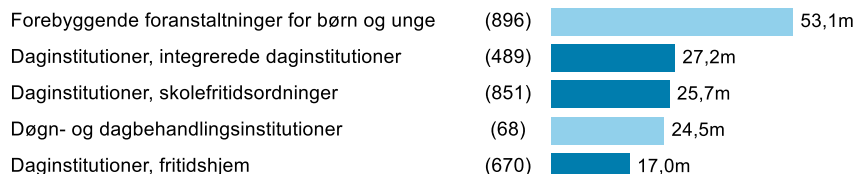
# Segment A: Udsatte børn

## Forebyggende foranstaltninger for børn og unge er en central ydelse til udsatte børn i Københavns Kommune

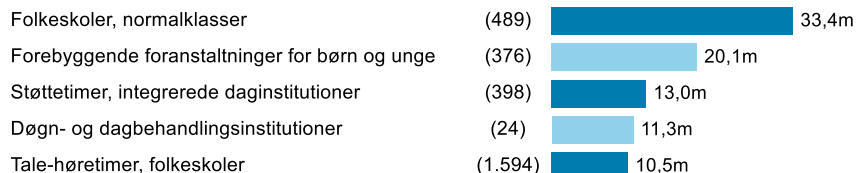
For de udsatte børn er det nedenfor angivet, hvilke sammenhænge der er mellem at modtage de primære ydelser i segmentet og en række andre ydelser. For hver af de fire største ydelseskategorier på foregående side er det således illustreret, hvilke fem andre ydelser børnene typisk også har modtaget i løbet af 2014. Det er særligt værd at bemærke:

- Børnenes inklusion i normalklasser i folkeskolen kobles med forebyggende foranstaltninger og/eller døgn- og dagbehandlingsinstitutioner i SOF.
- I integrerede daginstitutioner findes samme kobling, og det fremgår også her, at overgangen til folkeskolen for disse børn for en stor andel kobles med tale-høre-timer og evt. også støttetimer fra BUF.
- For børnene i kommunale specialskoler er der – udover forebyggende foranstaltninger og/eller døgn- og dagbehandlingsinstitutioner – også en kobling til sikrede døgninstitutioner i SOF.
- De forebyggende foranstaltninger fra SOF anvendes endelig – udover det allerede nævnte – i sammenhæng med familiepleje.

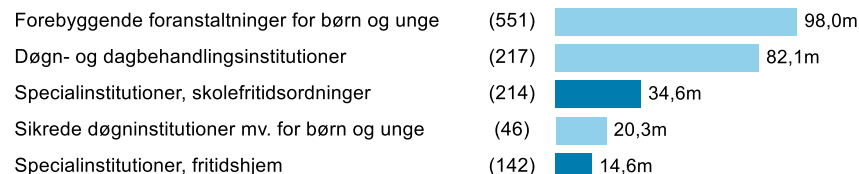
### Top 5-ydelser for de 4.245 børn, der modtager *folkeskoler, normalklasser*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



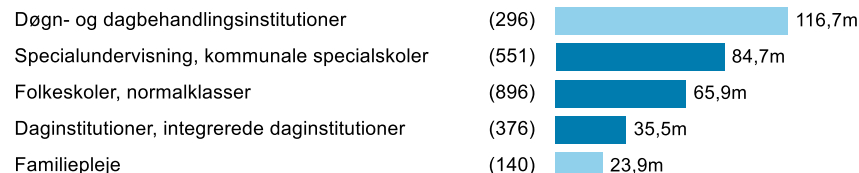
### Top 5-ydelser for de 2.775 børn, der modtager *daginstitutioner, integrerede daginstitutioner*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



### Top 5-ydelser for de 1.075 børn, der modtager *specialundervisning, kommunale specialskoler*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



### Top 5-ydelser for de 2.484 børn, der modtager *forebyggende foranstaltninger for børn og unge*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



# Segment A: Udsatte børn

De udsatte børn har gennemsnitlig set et relativt højt fravær i skolen

## Livssituation

Blandt de udsatte børn ses der overordnet en tendens til, at de gennemsnitlige nettoudgifter er stigende med alderen. De mest udgiftskrævende udsatte børn er 16 år gamle og modtager ydelser med en gennemsnitlig nettoudgift på 206.355 kr. per barn.

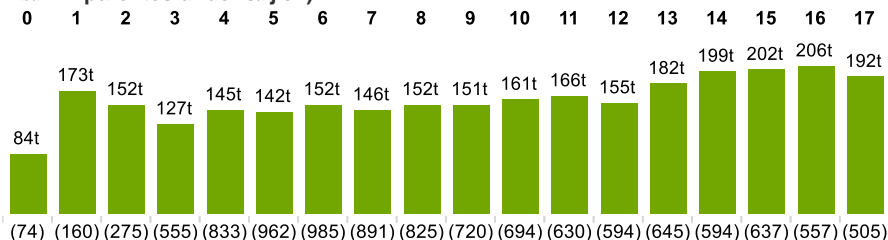
Dette kan skyldes to forskellige bevægelser indenfor gruppen: Der kan være tale om, at det enkelte barn i segmentet over tid får tildelt mere udgiftskrævende ydelser, hvilket vil kunne belyses med en forløbsanalyse over tid. Samtidig kan der være tale om, at de mindre udgiftskrævende børn i segmentet med alderen ophører med at modtage specialiserede ydelser, hvorfor de resterende børn i gruppen har en højere gennemsnitlig udgift. Som det ses af nedenstående figur, er der det største antal børn i gruppen omkring 6-års alderen, hvorefter antallet er faldende for børn, der er ældre end dette.

I nedenstående tabel er de udsatte børn sammenlignet med alle københavnske børn i aldersgruppen. Det ses, at de udsatte børn har et fravær i skolen på 9 procent, hvilket er 2 procentpoint højere end for alle skolebørn i Københavns Kommune.

De udsatte børn, der tog afgangseksamen i enten 2014 eller 2015, opnåede et karaktergennemsnit på 4,8, hvilket er markant lavere end de 6,4, som var gennemsnittet for alle kommunens afgangselever.

Endelig er der i gruppen af udsatte børn en overrepræsentation af drenge og af børn med anden nationalitet end dansk.

Gennemsnitlige nettoudgifter per udsat barn fordelt efter alder, tusind kr. (antal børn i parentes under søjlen)



	Udsatte børn	Alle børn
<b>Alder</b>	9	9
<b>Andel af drenge</b>	63 %	51 %
<b>Andel med anden nationalitet</b>	16 %	11 %
<b>Karaktergennemsnit (afgangsbørn)</b>	4,8	6,4
<b>Fravær (skolebørn)</b>	9 %	7 %

# Segment A: Udsatte børn

## Forældrene til de udsatte børn modtager overførselsindkomster

### Ydelser i nærmeste familie

De 11.136 udsatte børn, der modtager specialiserede ydelser fra BUF og/eller SOF, indgår i 9.663 familier, der tilsammen har nettoudgifter på 3,1 mia. kr. Udgifterne til de udsatte børn udgør 58,8 procent af de samlede udgifter til disse familier.

39,2 procent af familiemedlemmerne til de udsatte børn (som ikke selv er et udsat barn) modtager ligeledes ydelser fra Københavns Kommune. For disse forældre og søskende fremgår de fem dominerende ydelseskategorier i figurene til højre. Udover almene ydelser og specialiserede handicapydelse i BUF til søskende er de største ydelseskategorier til familien i øvrigt overførsler i BIF og SOF i form af kontant- og uddannelseshjælp, dagpenge, sygedagpenge og førtidspension.

Se også segment E (*udsatte familier*) og F (*risikofamilier*) nedenfor, som kobler ydelser til børn og voksne i samme familie.

### Fem dominerende ydelser til voksne i den nærmeste familie til udsatte børn, mio. kr.

Kontant- og uddannelseshjælp	BIF	222,8m
Dagpenge	BIF	69,9m
Sygedagpenge	BIF	42,8m
Boligsikring	KFF	39,3m
Førtidspension	SOF	37,2m

### Fem dominerende ydelser til ikke-udsatte søskende i den nærmeste familie til udsatte børn, mio. kr.

Folkeskoler, normalklasser	BUF	215,6m
Daginstitutioner, integrerede daginstitutioner	BUF	177,2m
Friskoler og private grundskoler	BUF	32,6m
Specialundervisning, kommunale specialskoler	BUF	27,6m
Daginstitutioner, vuggestuer	BUF	18,8m

### Udsatte børns familieforhold

Børnene indgår i familier, som i gennemsnit har 2,8 familiemedlemmer. 58,2 procent af børnene indgår i familier med to voksne, mens 35,6 procent bor sammen med én enkelt voksen. 3,2 procent af børnene bor ikke sammen med nogen voksne og dermed ikke sammen med nogen af deres forældre. Den sidste gruppe omfatter eksempelvis anbragte børn.

2.760 af de udsatte børn bor ikke sammen med nogle andre børn. De 8.376 børn, der derimod bor sammen med søskende, bor i gennemsnit sammen med 1,5 andre børn.

1.217 af de i alt 11.136 børn indgår i en familie, hvor der er mere end ét udsat barn.

# Segment A: Udsatte børn

## Fokusområder

De udsatte børn udgør en betydelig gruppe både i antal og i den økonomiske tyngde i de ydelser, de modtager. Der er således tale om cirka hvert tiende københavnske barn, og mere end en tredjedel af segmentet hører samtidig til blandt de 10 procent mest udgiftskrævende borgere. I forhold til den videre analyse- og indsatsstrategi i forhold til gruppen er der flere mulige indgange:

### Sammenhæng i ydelser

1.568 børn modtager specialiserede ydelser fra både BUF og SOF. 1.880 modtager både en specialiseret ydelse fra SOF og en ydelse på almenområdet i BUF. Kontaktfladen til kommunen for udsatte børn, som modtager op til 11 forskellige ydelser i 2-3 forvaltninger, kan i sig selv være et centralt indsatsområde.

Ser man på de 1.568 børn, som modtager specialiserede ydelser fra både BUF og SOF, kan det være interessant at se nærmere på de grupper, som primært modtager ydelser fra én forvaltning og kun i begrænset omfang fra den anden forvaltning. I tabellen nedenfor er der foretaget en afgrænsning af børn, der modtager 90 procent eller mere af de samlede ydelsesudgifter fra henholdsvis BUF og SOF.

I samspillet mellem BUF og SOF er der således to grupper af børn, som primært "hører til" i henholdsvis BUF og SOF. Den første af disse grupper er elever i kommunale specialskoler, som fra SOF modtager forebyggende indsatser rettet mod barnet og eventuelt familien som helhed. Den anden gruppe er børn på døgn- og dagbehandlingsinstitutioner, som fra BUF modtager psykologtimer, tale-høre-timer og specialundervisning.

### Forløbsanalyse og -indsats

For størstedelen af børnene i gruppen, som alle modtager specialiserede ydelser, fylder det almene område i BUF fortsat mest i deres ydelsessammensætning. Den brede variation i gruppen fra den første inkluderende indsats i folkeskolen til døgn- og dagbehandlingsinstitutioner gør det interessant at se nærmere på de forløb og samspil af indsatser, der kan være medvirkende til, om det enkelte barn bliver mere eller mindre udgiftskrævende. Dette ikke mindst i betragtning af, at det er de ældste børn i segmentet, der er mest udgiftskrævende.

	Mindst 90 procent af den samlede udgift i BUF	Mindst 90 procent af den samlede udgift i SOF
<b>Antal børn</b>	158	319
<b>Samlet udgift</b>	77,1 mio. kr.	119,8 mio. kr.
<b>Primær ydelse</b>	Specialundervisning i kommunale specialskoler (BUF)	Døgn- og dagbehandlingsinstitutioner (SOF)
<b>Ydelser fra anden forvaltning</b>	Sociale ydelser, sociale formål Forebyggende foranstaltninger for børn og unge Forebyggelse, børnefamilier med særlige behov	Psykologtimer, PPR Tale-høre-timer Specialundervisning i kommunale specialskoler

# Segment A: Udsatte børn

## Fokusområder

### Forældre- og søskenderisiko

Forældrene til de udsatte børn er i højere grad end resten af københavnere på overførselsindkomst. Segment E beskriver denne sammenhæng mere indgående. Blandt søskende til de udsatte børn er der en overrepræsentation af børn, der ligeledes er udsatte. Der er derfor grund til at være særligt opmærksom på de 7.555 søskende, som i dag ikke selv er udsatte. De udsatte søskende har en gennemsnitlig ydelsesudgift på 161.895 kr., mens udgiften til de ikke-udsatte søskendes almene ydelser er 80.545 per barn.

### Individuelle risikofaktorer

Kortlægningen af de udsatte børns baggrundsforhold bekræfter det generelle billede af, at der er en særlig grund til at tilrettelægge indsatser, der kan sikre en højere inklusion af drenge og børn med anden nationalitet i almenområdet. Endvidere peger oplysningerne om de udsatte børns skolegang på, at kombinationen af højt fravær og lavt karaktergennemsnit er en stærk indikator på et problemkompleks, som skal håndteres for ikke at skabe risiko for, at børnene senere vil stå uden uddannelse eller beskæftigelse – og dermed senere have et ydelsesbehov fra særligt BIF og eventuelt også SOF.

### Fravær i skolen kan anvendes som primær tværgående indikator

Et højt og/eller stigende fravær i skolen kan være en af flere mulige indikatorer på, at barnet og eventuelt familien har behov for en forebyggende indsats. Samtidig er fraværsoplysninger i sammenligning med andre mulige indikatorer relativt nemt tilgængelig, om end der ofte er problemer med datakvaliteten. På den baggrund bør Københavns Kommune sikre mest muligt ensartede fraværsoplysninger for alle kommunens skolesøgende børn. Med dette udgangspunkt kan der opbygges en systematik for opfølgning på tværs af BUF og SOF for børn med et fravær over en fastlagt grænse (fx 30 dage på et skoleår).

# Segment B: Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse

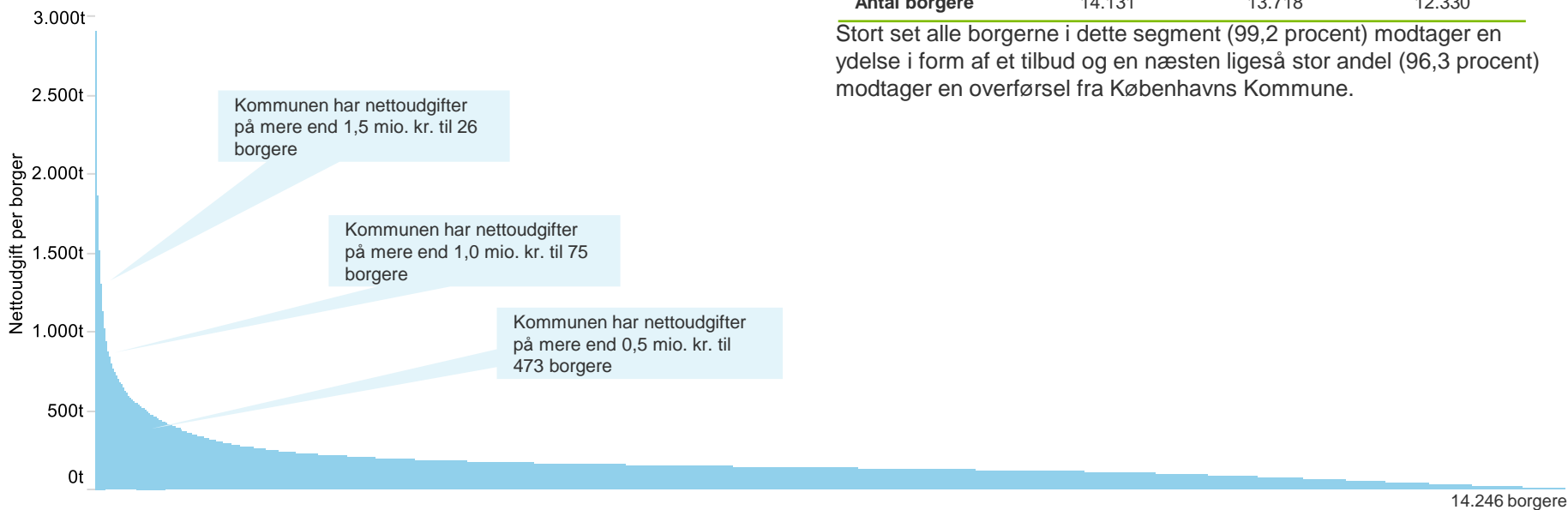
14.246 af i alt 462.097 borgere mellem 18-64 år i Københavns Kommune får både ydelser fra BIF og SOF

## Afgrænsning af segment

Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse er karakteriseret ved at:

- være mellem fra 18 til og med 64 år
- modtage en ydelse i både BIF og SOF.

Dette segment består af 14.246 borgere, som modtager ydelser med samlede nettoudgifter i Københavns Kommune på 2,3 mia. kr. Disse borgere har dermed en gennemsnitsudgift på 162.296 kr. I 2014 har borgeren med de mest udgiftskrævende ydelser en samlet nettoudgift på 2,9 mio. kr.





# Segment B: Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse

11,9 procent af borgerne i segmentet modtager ydelser i fire eller fem forvaltninger

## Segmentets træk på forvaltninger og ydelser

Som konsekvens af segmentets afgrænsning modtager alle borgere i gruppen som minimum to ydelser fra to forvaltninger (BIF og SOF).

7.052 borgere modtager ydelser i tre forvaltninger, hvilket svarer til 49,5 procent af gruppen. 1.697 borgere, svarende til 11,9 procent af gruppen, modtager ydelser i fire eller i alle fem forvaltninger.

Borgere, der modtager ydelser i tre, fire eller fem forvaltninger har gennemsnitligt højere nettoudgifter end for segmentet samlet. Borgere med ydelser i tre forvaltninger modtager i gennemsnit seks ydelser med samlede nettoudgifter på 177.198 kr., mens borgere med ydelser i fire eller fem forvaltninger i gennemsnit har udgifter på 211.733 kr. fordelt på otte ydelser.



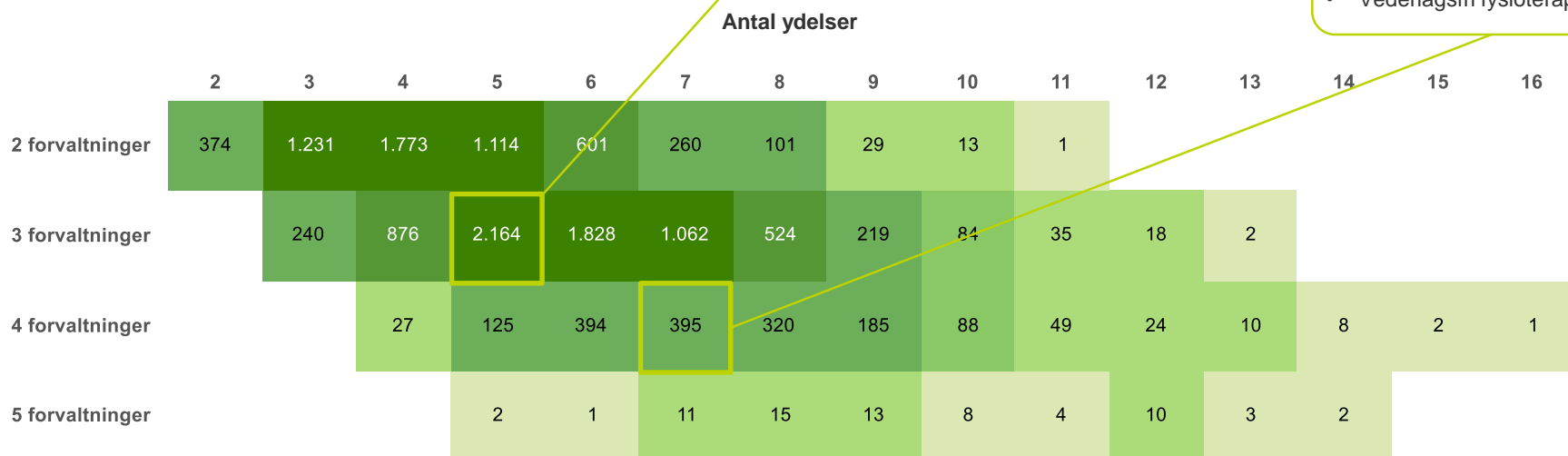
**Claus, 43 år**  
BIF, BUF, SOF, SUF

- Sygedagpenge (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, sygedagpenge (BIF)
- Beskæftigelsestilbud (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, ressourceforløb (BIF)
- Specialpædagogisk bistand til voksne (BUF)
- Forebyggende døgnforanstaltning for ældre handicappet (SOF)
- Vederlagsfri fysioterapi (SUF)



**Katrine, 35 år**  
SOF, BIF, KFF

- Behandling af stofmisbruger (SOF)
- Sociale ydelser, sociale formål (SOF)
- Kontant- og uddannelseshjælp (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, kontanthjælpsmodtager (BIF)
- Boligsikring (KFF)



# Segment B: Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse

34,0 procent af nettoudgifterne til segmentet vedrører kontant- og uddannelseshjælp

## De samlede ydelsesudgifter

De samlede udgifter på 2,3 mia. kr. fordeler sig med 54,1 procent i BIF, 39,7 procent i SOF og 6,1 procent i alt i BUF, SUF og KFF. Segmentet modtager i alt 129 forskellige ydelser, men 81,5 procent af nettoudgifterne fordeler sig på de 20 største ydelser.

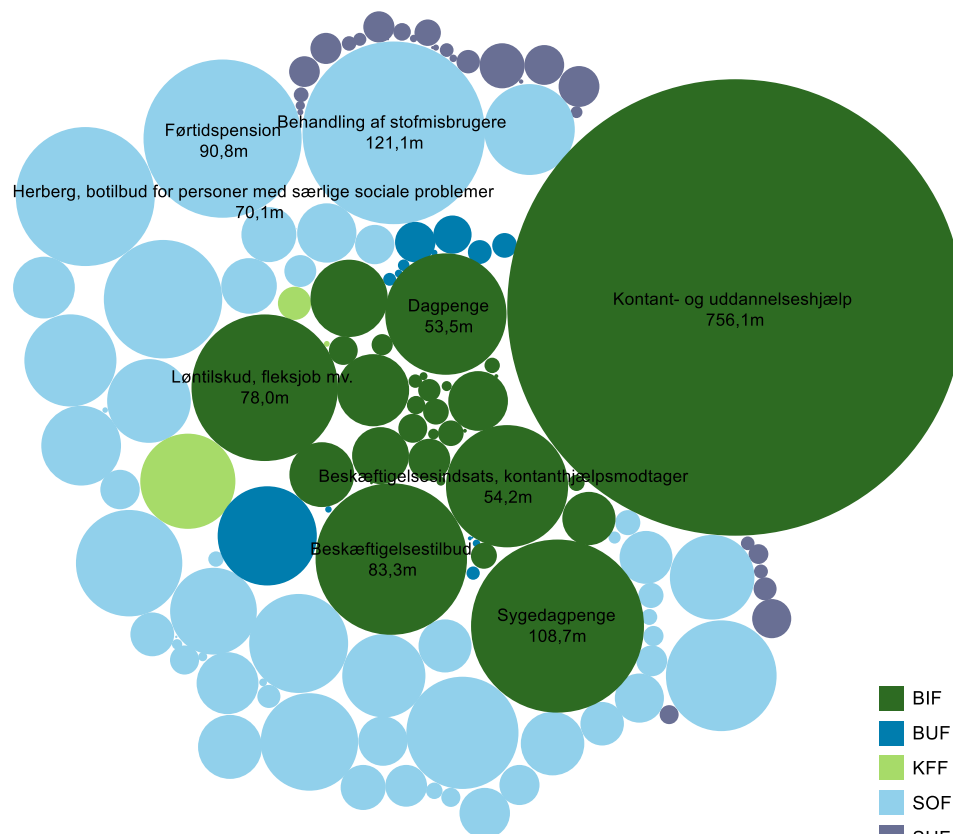
Fem af de ti største ydelser til borgere med komplekse beskæftigelsesbehov er overførsler, og alle ti ydelser er enten BIF- eller SOF-ydelser. Overførslen *kontant- og uddannelseshjælp* er den absolut største ydelse til segmentet med nettoudgifter på 756,1 mio. kr., svarende til 34,0 procent af de samlede udgifter.

Herefter følger ydelserne *behandling af stofmisbrugere* (121,1 mio. kr.), *sygedagpenge* (108,7 mio. kr.), *førtidspension* (90,8 mio. kr.) og *beskæftigelsestilbud* (83,3 mio. kr.) som andre dominerende ydelser til dette segment.

Cirka halvdelen af nettoudgifterne til borgere med komplekse beskæftigelsesbehov vedrører forsørgelsesydelse.

## De dyreste ydelser per borger

De fem ydelser med de højeste gennemsnitsudgifter per borger til dette segment er alle SOF-ydelser. Fire af disse er handicapydelse, mens den femte er målrettet hjemløse og misbrugere. Samlet set har de ti ydelser med højeste gennemsnitsudgifter per borger nettoudgifter per borger på mellem 308.958 og 1.105.922 kr.



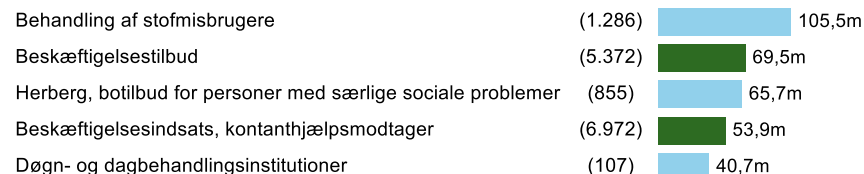
# Segment B: Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse

## Borgere modtager udover forsørgelsesydelse og beskæftigelsestilbud fx behandling af stofmisbrug

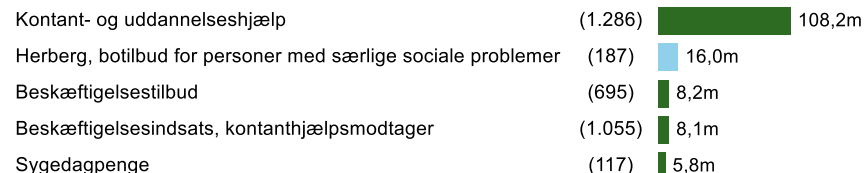
For borgerne med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse er det nedenfor angivet, hvilke sammenhænge der er mellem at modtage de primære ydelser i segmentet og en række andre ydelser. For hver af de fire største ydelseskategorier er det således illustreret, hvilke fem andre ydelser borgerne typisk også har modtaget i løbet af 2014. Det fremgår, af figurene at:

- Borgere i dette segment, der modtager kontant- og uddannelseshjælp, modtager også beskæftigelsestilbud og -indsats i BIF. Herudover har kommunen for en større andel af borgerne også udgifter til udsatte voksne i SOF i form af stofmisbrugsbehandling og herberg for personer med særlige sociale behov.
- For borgere, der modtager stofmisbrugsbehandling i SOF, findes en tilsvarende kobling af ydelser, hvor udgifterne til kontant- og uddannelseshjælp dominerer.
- Stort set alle borgerne i segmentet, der modtager sygedagpenge, modtager ligeledes en målrettet beskæftigelsesindsats. Herudover er der i denne borgergruppe i løbet af året ligeledes udgifter til dagpenge samt en række SOF-ydelser, herunder hjemmepleje og hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning og befording til handicappede.
- Førtidspension i SOF modtages i høj grad i sammenhæng med hjemmepleje og handicapydelse i SOF.

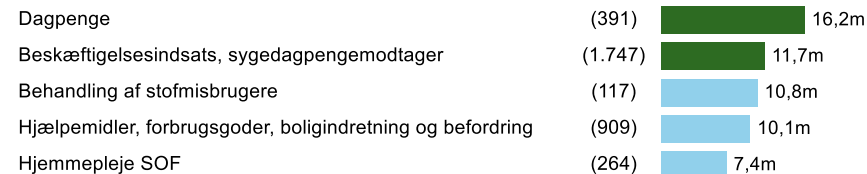
### Top 5-ydelser for de 9.916 borgere, der modtager *kontant- og uddannelseshjælp*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



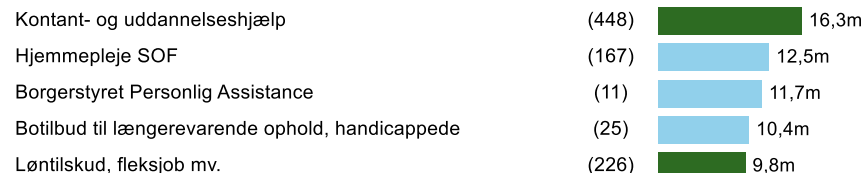
### Top 5-ydelser for de 1.491 borgere, der modtager *behandling af stofmisbrugere*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



### Top 5-ydelser for de 1.782 borgere, der modtager *sygedagpenge*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



### Top 5-ydelser for de 1.165 borgere, der modtager *førtidspension*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



# Segment B: Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse

De yngste borgere er markant mere udgiftskrævende end resten af segmentet

## Livssituation

De gennemsnitlige nettoudgifter per borger i dette segment er 162.296 kr. Det fremgår af figuren nedenfor, at specielt de 18-24-årige har markant højere gennemsnitsudgifter end de øvrige aldersgrupper, hvis gennemsnitlige udgifter ligger relativt tæt på gennemsnittet for hele segmentet. Blandt de unge ydelsesmodtagere dominerer særligt ydelseerne *døgn- og daginstitutioner* (45,1 mio. kr.) i SOF, *kontant- og uddannelseshjælp* (36,3 mio. kr.) i BIF og *ungdomsuddannelse for unge med særlige behov* (27,6 mio. kr.) i BUF økonomisk set.

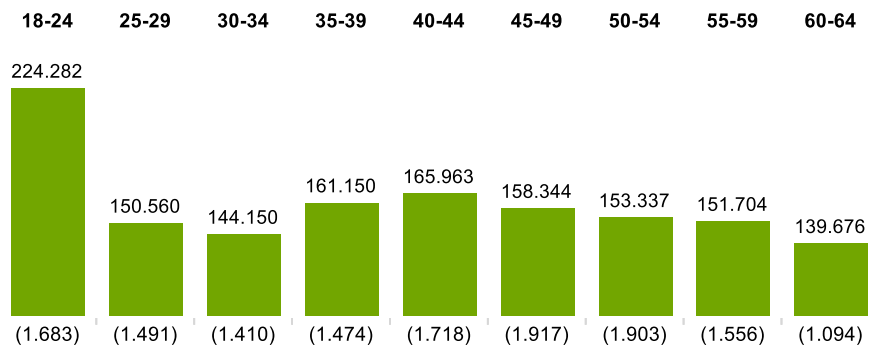
Borgerne med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse sammenlignes i tabellen til højre med hele den københavnske befolkning mellem 18 og 64 år i 2014.

Overordnet set er borgerne i segmentet gennemsnitligt ældre, har en lidt højere andel af mænd og har boet i kommunen i en længere periode, end det er tilfældet for sammenligningsgruppen.

Herudover har borgerne med komplekse beskæftigelsesbehov over de sidste fem år haft en gennemsnitlig forsørgelsesgrad på 34,7 procent, hvilket er betydeligt lavere end gennemsnittet i hele gruppen på 87,3 procent.

Endelig er der tale om en gruppe af borgere, der i mindre grad end befolkningen generelt er gift, men gennemsnitligt har flere børn end gruppen af københavnere mellem 18 og 64 år.

Gennemsnitlige nettoudgifter per borger fordelt efter aldersgruppe, tusind kr. (antal borgere i parentes under søjlen)



	Segment B	Alle ml. 18-64 år
Alder	42	36
Andel af mænd	53 %	50 %
Andel med anden nationalitet	20 %	19 %
Selvforsørgelsesgrad	35 %	87 %
Antal år bosat i KK	12,7	9,4
Andel gifte	19 %	27 %
Antal børn	1,34	0,89

# Segment B: Borgere med komplekst behov og modtagelse af beskæftigelsesydelse

## Fokusområder

De 14.246 borgere med et komplekst beskæftigelsesbehov er i forhold til den generelle befolkning en relativt lille gruppe, som dog modtager betydelig økonomisk støtte fra Københavns Kommune. Gruppen udgør således 3,1 procent af den generelle befolkning i aldersgruppen, men knapt halvdelen af borgerne i segmentet tilhører samtidig de 10 procent mest udgiftskrævende borgere i kommunen. I forhold til den videre indsats i forhold til gruppen er der flere mulige indgange:

### Fælles udredning af forandringspotentiale

Gruppen er defineret ved at have behov for både beskæftigelsesmæssige og socialfaglige indsatser, men er derudover relativt heterogen i de konkrete udfordringer, borgerne står overfor (sindslidelse, misbrug, handicap etc.). Fælles for langt størsteparten af borgerne i gruppen er, at de modtager både en overførselsindkomst og en social indsats og/eller et beskæftigelsestilbud. Samtidig tyder den højere gennemsnitsalder og lavere selvforsørgelsesgrad på, at der er en andel borgere i gruppen, der i en længere periode har stået udenfor arbejdsmarkedet. Der er overfor disse borgere behov for på tværs af de involverede forvaltninger at afgøre, hvilken konkret type indsats der vil bringe borgerne nærmere arbejdsmarkedet. Blandt de 13.831 borgere i segmentet, som modtager et beskæftigelsestilbud, er der fx 1.484 borgere, som modtager behandling af stofmisbrug i SOF. Nettoudgifterne til beskæftigelsesindsatsen for de 1.484 borgere udgør 22,8 mio. kr., mens kommunens udgifter til behandlingen af stofmisbrug i gruppen udgør 120,2 mio. kr.

### Fokus på de 16- til 20-årige

De yngste borgere er markant mere udgiftskrævende end de øvrige borgere i segmentet. For mange af disse vil der være tale om, at en fælles indsats i BUF og SOF afløses af en fælles indsats i BIF og SOF.

Tabellen nedenfor viser modtagerne af specialiserede ydelser umiddelbart før og efter 18 år. Det ses, at den samlede udgift til grupperne er af omtrent samme størrelse, men at der som forventet er et skift fra BUFs til BIFs ydelser.

	Antal borgere	Udgift	Andel SOF	Andel BUF	Andel BIF
16-17 år	416	189,5 mio. kr.	67,8 %	31,7 %	0,5 %
18-20 år	626	189,8 mio. kr.	71,4 %	14,4 %	13,5 %

Indsatserne overfor de 16- til 20-årige borgere skal derfor sikre det rette niveau for den senere beskæftigelsesindsats.

### Kortlægning af borgerrejser

Der er tale om et segment, der som følge af relativt komplekse behov også har mange kontaktpunkter i kommunen. Det er således 61,4 procent af borgerne i segmentet, der modtager ydelser fra tre eller flere forvaltninger. Dertil indgår 9.776 borgere i segmentet i mere end én type beskæftigelsesindsats i løbet af et år. Der er på den baggrund behov for at fokusere på de typiske forløb, en borgerrejse kan tage med henblik på at vurdere muligheden for at reducere antallet af ydelser til gruppen.

### Forebyggelse af tilgangen til gruppen

Mens segmentet udgør 3,1 procent af den samlede aldersgruppe, er der særligt en overrepræsentation af de 40-64-årige i segmentet. Der synes således at være en større tilgang til segmentet omkring 40-45 år. En indsatsstrategi bør derfor fokusere på denne aldersgruppe. En reduktion af segmentets andel for blot de 40-45-årige til 3,1 procent vil reducere kommunens nettoudgifter med 56,7 mio. kr.

# Segment C: Borgere der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode

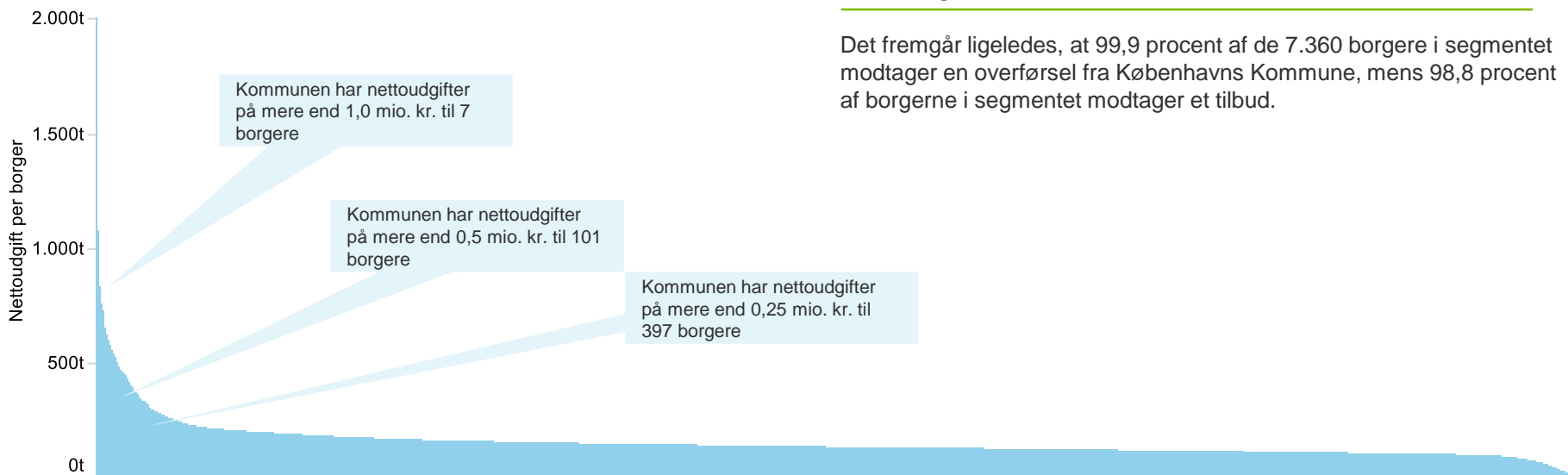
7.360 borgere har over en lang periode ingen selvforsørgelse og modtager i 2014 beskæftigelsesydelse

## Afgrænsning af segment

Borgere, der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode, er karakteriseret ved at:

- være fra 18 til og med 64 år
- have en selvforsørgelsesgrad på 0 over de sidste fem år
- modtage en ydelse fra BIF i 2014

Dermed består segmentet af 7.360 borgere, som modtager ydelse med samlede udgifter på 1,1 mia. kr. Borgerne i segmentet modtager i gennemsnit 153.778 kr. fra Københavns Kommune. Borgeren med de mest udgiftskrævende ydelse har en samlet nettoudgift på 2,0 mio. kr.



En relativt stor andel af dette segment, svarende til 43,3 procent, er samtidig blandt de 10 procent mest udgiftskrævende borgere i hele kommunen.

Som det fremgår af tabellen nedenfor, vedrører 72,0 procent af nettoudgifterne til disse borgere overførsler, mens 26,0 procent er udgifter til tilbud. De resterende 2,0 procent af udgifterne vedrører administrative opgaver, der kan knyttes direkte til de tilbud, gruppen modtager.

	Tilbud	Overførsler	Administration
<b>Nettoudgift</b>	294,1 mio. kr.	814,9 mio. kr.	22,9 mio. kr.
<b>Antal borgere</b>	7.270	7.353	3.206

Det fremgår ligeledes, at 99,9 procent af de 7.360 borgere i segmentet modtager en overførsel fra Københavns Kommune, mens 98,8 procent af borgerne i segmentet modtager et tilbud.



# Segment C: Borgere der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode

76,2 procent af borgerne i dette segment modtager ydelser i to eller flere forvaltninger

## Segmentets træk på forvaltninger og ydelser

1.751 af borgerne i segmentet modtager udelukkende ydelser fra én forvaltning (BIF).

5.062 af borgerne i segmentet, svarende til 68,8 procent, modtager ydelser fra to eller tre forvaltninger. Denne gruppe modtager i gennemsnit fem ydelser med en udgift på 158.505 kr.

547 af borgerne i segmentet, svarende til 7,4 procent, modtager ydelser fra fire eller fra alle fem forvaltninger. Denne gruppe modtager i gennemsnit otte ydelser med en samlet udgift på 214.302 kr.



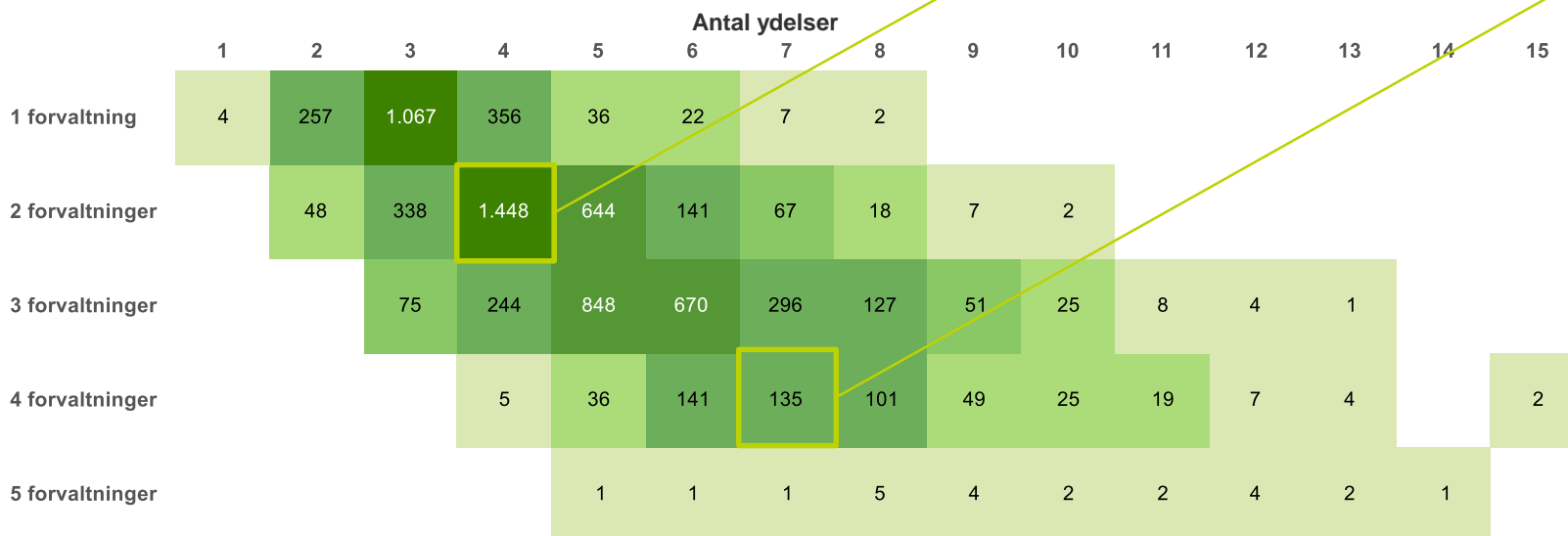
**Charlotte, 46 år**  
SOF, BIF

- Behandling af stofmisbruger (SOF)
- Kontant- og uddannelseshjælp (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, kontanthjælpsmodtager (BIF)
- Mentorforløb (BIF)



**Ahmed, 51 år**  
SOF, BIF, KFF, SUF

- Førtidspension (SOF)
- Beskyttet beskæftigelse, sindslidende (SOF)
- Dagtilbud, sindslidende (SOF)
- Beskæftigelsesindsats, førtidspensionist (BIF)
- Beskæftigelsestilbud (BIF)
- Boligydelse (KFF)
- Specialtandpleje (SUF)



# Segment C: Borgere der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode

70,7 procent af ydelsesudgifterne til dette segment knytter sig til forsørgelsesydelse

## De samlede ydelsesudgifter

De samlede udgifter til dette segment på i alt 1,1 mia. kr. fordeler sig med 75,1 procent i BIF, 20,1 procent i SOF og 4,9 procent i alt i KFF, SUF og BUF. Segmentet modtager i alt 102 forskellige ydelser, men 92,7 procent af udgifterne fordeler sig på de 20 tungeste ydelser.

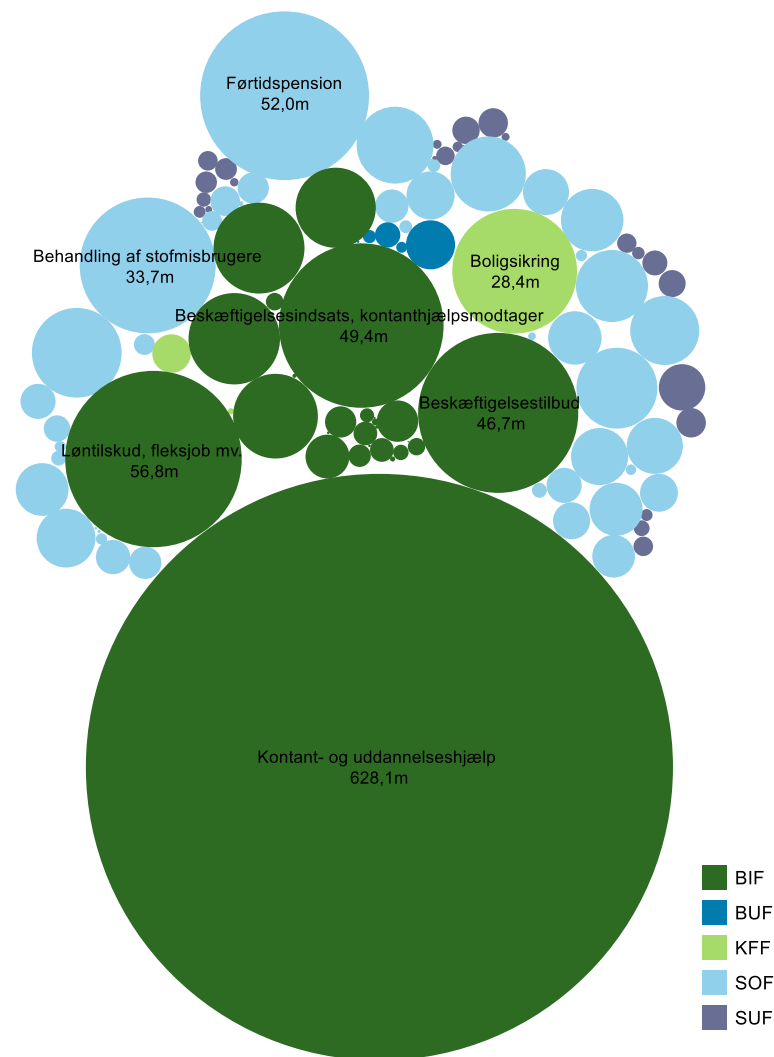
Overførslen *kontant- og uddannelseshjælp* er den absolut største ydelse til segmentet med nettoudgifter på 628,1 mio. kr., svarende til 56,6 procent af de samlede udgifter.

Det fremgår af figuren til højre, at *løntilskud, fleksjob mv.* (56,8 mio. kr., som specifikt vedrører ledighedsydelse), *førtidspension* (52,0 mio. kr.), *beskæftigelsesindsats, kontanthjælpsmodtager* (49,4 mio. kr.) og *beskæftigelsestilbud* (46,7 mio. kr.) udgør fire andre større ydelser til segmentet.

70,7 procent af ydelserne til segmentet er forsørgelsesydelse, og 11,2 procent af ydelserne vedrører en beskæftigelsesindsats.

## De dyreste ydelser per borger

Syv ud af de ti ydelser med de højeste gennemsnitsudgifter per borger til dette segment er ydelser i SOF. Disse er primært forskellige typer af botilbud til handicappede, sindslidende, hjemløse og misbrugere. De ti ydelser med den højeste gennemsnitsudgift per borger har nettoudgifter på mellem 209.136 og 844.411 kr.



# Segment C: Borgere der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode

## Beskæftigelsestilbud og -indsatser kombineres i høj grad med segmentets primære forsørgelsesydelse

For borgere, der har modtaget beskæftigelsesydelse i en lang periode, er det nedenfor angivet, hvilke sammenhænge der er mellem at modtage de primære ydelser i segmentet og en række andre ydelser. For de fire største ydelseskategorier præsenteres, hvilke fem andre ydelser borgerne også har modtaget i løbet af 2014. Det fremgår, af figurene at:

- Borgere i dette segment, der modtager kontant- og uddannelseshjælp, modtager også beskæftigelsestilbud og -indsats i BIF og boligsikring i KFF. En del af borgergruppen har desuden udgifter til førtidspension og stofmisbrugsbehandling i SOF.
- Modtagere af løntilskud, flexjob mv. i dette segment modtager udover beskæftigelsesindsats og -tilbud i BIF knyttet hertil også i nogle tilfælde overførsler i enten SOF eller BIF i form af førtidspension eller kontant- og uddannelseshjælp.
- En del af de borgere, der modtager førtidspension i SOF, har i løbet af året også modtaget kontant- og uddannelseshjælp og boligydelse i henholdsvis BIF og KFF. Herudover modtager en mindre gruppe en række handicapydelser med relativt høje udgifter i SOF.
- Borgerne i segmentet, der modtager en beskæftigelsesindsats rettet mod kontanthjælpsmodtagere, modtager naturligt også kontant- og uddannelseshjælp, men der er ligeledes en tæt sammenhæng med modtagelse af andre beskæftigelsestilbud og mentorforløb i BIF samt boligsikring i KFF.

### Top 5-ydelser for de 6.573 borgere, der modtager *kontant- og uddannelseshjælp*, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Beskæftigelsesindsats, kontanthjælpsmodtager	(5.873)	49,4m
Beskæftigelsestilbud	(3.569)	41,8m
Behandling af stofmisbrugere	(385)	32,4m
Boligsikring	(3.544)	27,6m
Førtidspension	(341)	25,5m

### Top 5-ydelser for de 382 borgere, der modtager *løntilskud, flexjob mv.*, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Beskæftigelsesindsats, fleksjobberettiget	(364)	3,1m
Beskæftigelsestilbud	(259)	2,3m
Førtidspension	(23)	1,6m
Kontant- og uddannelseshjælp	(71)	1,5m
Hjemmepleje SOF	(44)	1,5m

### Top 5-ydelser for de 602 borgere, der modtager *førtidspension*, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Kontant- og uddannelseshjælp	(341)	12,8m
Hjemmepleje SOF	(89)	5,8m
Borgerstyret Personlig Assistance	(4)	3,2m
Botilbud til længerevarende ophold, handicappede	(8)	2,9m
Boligyldelse	(391)	2,4m

### Top 5-ydelser for de 5.881 borgere, der modtager *beskæftigelsesindsats, kontanthjælpsmodtager*, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Kontant- og uddannelseshjælp	(5.873)	589,5m
Beskæftigelsestilbud	(3.251)	37,0m
Behandling af stofmisbrugere	(364)	30,1m
Boligsikring	(3.321)	26,2m
Mentorforløb BIF	(2.973)	13,3m

# Segment C: Borgere der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode

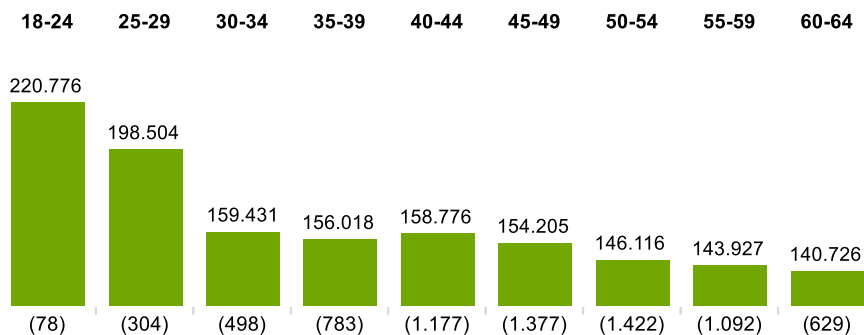
26,0 procent af borgerne i dette segment har en anden nationalitet end dansk

## Livssituation

De gennemsnitlige nettoudgifter per borger i dette segment er 153.778 kr. Det fremgår af figuren nedenfor, at specielt de 18-24-årige og de 25-29-årige har markant højere gennemsnitsudgifter end de øvrige aldersgrupper (hhv. 220.776 og 198.504 kr.), som har gennemsnitlige nettoudgifter relativt tæt på gennemsnittet for hele segmentet. Det fremgår endvidere af figuren, at gennemsnitsudgifterne er faldende med alderen.

Det ses endvidere af antallene i de enkelte aldersgrupper, at der er en løbende stigning i segmentets størrelse, som først bliver mindre, når borgerne i segmentet er sidst i 50'erne. Dette billede dækker sandsynligvis over såvel en nettotilvandring til segmentet med stigende alder som historiske ændringer i lovgivningsmæssige muligheder for at placere borgere på langvarige forsørgelsesydelse.

Gennemsnitlige nettoudgifter per borger fordelt efter aldersgruppe, tusind kr. (antal borgere i parentes under søjlen)



Borgerne i segmentet sammenlignes i nedenstående tabel med hele den københavnske befolkning mellem 18 og 64 år i 2014.

Overordnet set er borgerne i segmentet gennemsnitligt mere end ti år ældre, er i højere grad kvinder, er i mindre grad gift, har flere børn og har boet i kommunen i en længere periode, end det er tilfældet for sammenligningsgruppen.

Herudover er andelen af borgerne i segmentet med en anden nationalitet end dansk 7,5 procentpoint højere end andelen i sammenligningsgruppen.

Endelig har borgerne som konsekvens af segmentets afgrænsning en selvforsørgelsesgrad på 0 procent over de sidste 5 år, hvilket for den samlede befolkning i kommunen mellem 18 og 64 år gennemsnitligt er 87 procent.

	Segment C	Alle ml. 18-64 år
Alder	47	36
Andel af mænd	47 %	50 %
Andel med anden nationalitet	26 %	19 %
Selvforsørgelsesgrad	0 %	87 %
Antal år bosat i KK	15,3	9,4
Andel gifte	22 %	27 %
Antal børn	1,80	0,89

# Segment C: Borgere der modtager beskæftigelsesydelse i en lang periode

## Fokusområder

De 7.360 borgere i segmentet udgør 1,6 procent af den samlede københavnske befolkning i aldersgruppen 18- til 64-årige. Sammensætningen og tyngden i ydelser til borgerne i segmentet peger på, at der på trods af gruppens begrænsede størrelse er tale om en betydelig gruppe i en indsatsstrategi. Det er således 43,3 procent af borgerne, der samtidig er blandt de 10 procent mest udgiftskrævende borgere i kommunen. Endvidere tyder selvforsørgelsesgraden over de seneste fem år på, at det er en gruppe, der er vanskeligt påvirkelige.

### Forebyggelse med henblik på reduceret tilgang til segmentet

Mens den yngste gruppe borgere i segmentet har den højeste gennemsnitlige ydelsesudgift, er det samtidig den mindste gruppe. Derimod sker der i aldersgruppen 30-45 år en markant stigning i gruppens størrelse svarende til en tilgang på 50-60 procent for hvert femte år, gruppen bliver ældre. Med en relativt stabil gennemsnitlig udgift på cirka 159.000 kr. per borger betyder tilgangen af 679 borgere fra starten af 30'erne til starten af 40'erne, at kommunens samlede udgift til segmentet stiger med cirka 108 mio. kr. for denne aldersgruppe. Den samlede udgift falder først igen, når borgerne er midt i 50'erne. Dermed er en central indsats overfor denne gruppe borgere at sikre og monitorere, at tilgangen til langvarige forløb med forsørgelsesydelse reduceres.

### Effektvurdering af beskæftigelsesindsatser

Selvom størstedelen af udgiften til gruppen (70,7 procent) vedrører overførselsydelse, herunder særligt kontant- og uddannelseshjælp, er 11,2 procent af udgifterne knyttet til beskæftigelsesindsatser. I betragtning af segmentets historik bør det analyseres mere detaljeret, i hvilket omfang disse indsatser anvendes på baggrund af effektvurderinger med udgangspunkt i de sammensatte behov i segmentet.

### Individuelle risikofaktorer og ægtefællerisiko

Sammenligningen med den øvrige københavnske befolkning viser, at der i dette segment er en overrepræsentation af kvinder, ligesom der er en større andel borgere med anden nationalitet end dansk sammenlignet med befolkningen i øvrigt. Der er derfor grund til at rette indsatser specifikt mod disse grupper. I tillæg til dette er der en klar tendens til, at borgerne med en meget begrænset berøring med arbejdsmarkedet er gift eller samlevende med borgere, der er i en lignende situation. Hvor segmentet udgør 1,6 procent af befolkningen, er 13,4 procent af deres ægtefæller/samleverer ligeledes i segmentet.

### Samspil i ydelser

Størstedelen af borgerne i segmentet (76,2 procent) modtager ikke blot ydelser fra BIF, men også fra en eller flere andre forvaltninger, herunder særligt SOF. For den gruppe af borgere i segmentet, for hvem det primære mål er at (gen)skabe kontakt med arbejdsmarkedet, skal det vurderes, hvordan samspillet mellem forskellige socialfaglige og beskæftigelsesmæssige indsatser er. Dette handler for en større gruppe borgere i segmentet fx om behandling af misbrugsproblemer i SOF sideløbende med beskæftigelsesindsatser i BIF.

Som det fremgår af nedenstående tabel, er der 404 borgere i segmentet, der i SOF modtager behandling for stofmisbrug, samt mindst 111 borgere, der modtager behandling for alkoholmisbrug eller -skader (en stor del af alkoholbehandlingen gives under anonymitet).

	Antal	Udgift	Andel BIF	Andel SOF
<b>Stofmisbrugere</b>	404	100,4 mio. kr.	46,2 %	52,1 %
<b>Alkoholikere/ alkoholskadede</b>	111	20,6 mio. kr.	65,2 %	31,9 %

# Segment D: Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse

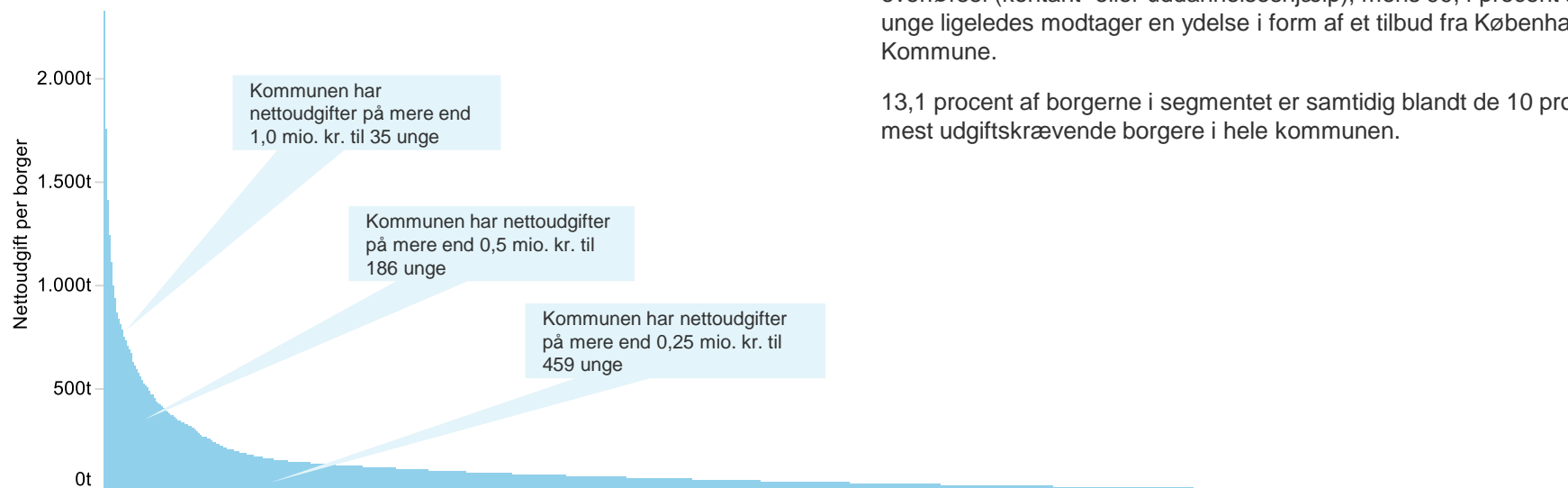
6.682 af i alt 103.391 unge mellem 18-25 år i kommunen modtager kontant- eller uddannelseshjælp

## Afgrænsning af segment

Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse er karakteriseret ved at:

- være fra 18 til og med 25 år
- modtage kontant- eller uddannelseshjælp

Dermed består segmentet af 6.682 unge, som modtager ydelse med samlede udgifter på 590,5 mio. kr. Borgerne i segmentet modtager i gennemsnit 88.365 kr. fra Københavns Kommune, mens borgeren med de mest udgiftskrævende ydelse har en samlet nettoudgift på 2,3 mio. kr.



Som det fremgår af tabellen nedenfor, vedrører 64,1 procent af nettoudgifterne til disse unge ydelse, som er tilbud, mens 34,1 procent er udgifter til overførsler. De resterende 1,7 procent af udgifterne vedrører administrative opgaver, der kan knyttes direkte til de tilbud, gruppen modtager.

	Tilbud	Overførsler	Administration
<b>Nettoudgift</b>	378,3 mio. kr.	202,1 mio. kr.	10,1 mio. kr.
<b>Antal borgere</b>	6.642	6.682	1.491

Alle borgerne i segmentet modtager per definition mindst én type overførsel (kontant- eller uddannelseshjælp), mens 99,4 procent af de unge ligeledes modtager en ydelse i form af et tilbud fra Københavns Kommune.

13,1 procent af borgerne i segmentet er samtidig blandt de 10 procent mest udgiftskrævende borgere i hele kommunen.

# Segment D: Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse

78 procent af de unge i segmentet modtager ydelser fra to eller flere forvaltninger

## Segmentets træk på forvaltninger og ydelser

1.483 af borgerne i segmentet modtager udelukkende ydelser fra én forvaltning (BIF).

3.393 af borgerne, svarende til 50,8 procent, modtager ydelser fra både BIF og en anden forvaltning. Denne gruppe modtager i gennemsnit fem ydelser.

De 1.806 unge, der modtager ydelser i tre eller flere forvaltninger, er mere udgiftskrævende end gennemsnittet for segmentet. Unge med ydelser i tre forvaltninger modtager i gennemsnit seks ydelser med en udgift på 195.267 kr., mens unge med ydelser i fire eller i alle fem forvaltninger i gennemsnit modtager otte ydelser med en samlet udgift på 210.124 kr.



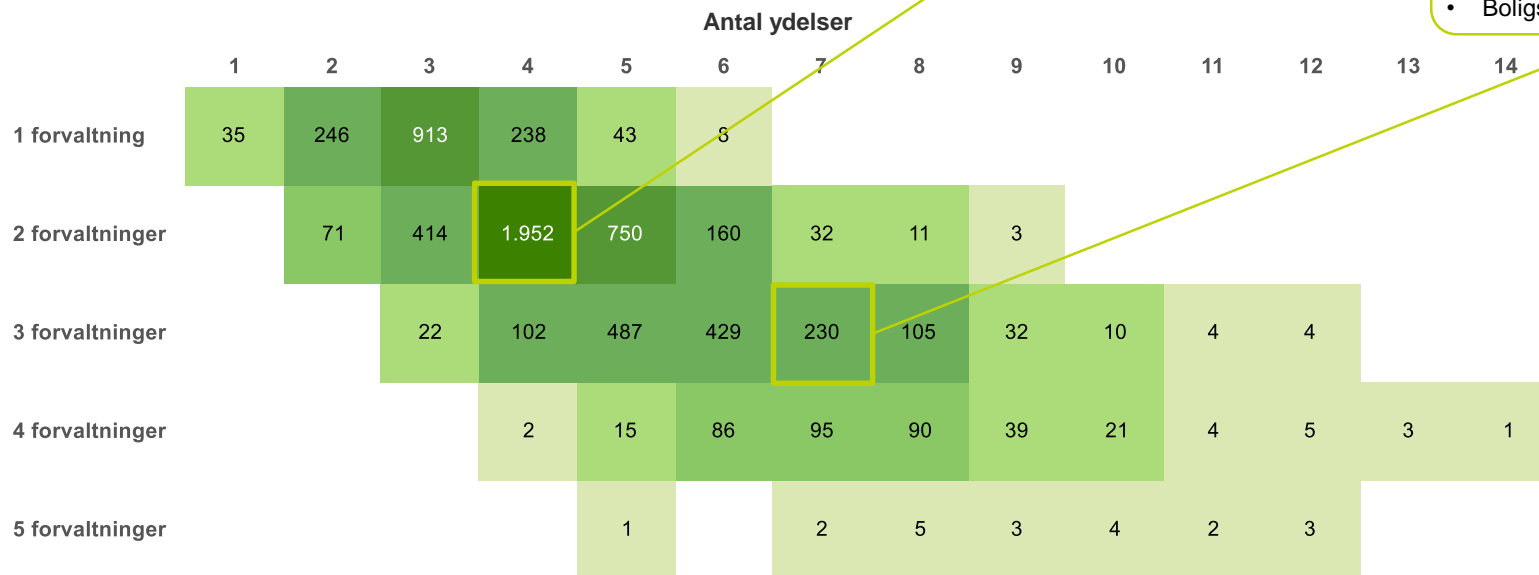
**William, 18 år**  
BUF, BIF

- Ungdomsuddannelse for ung med særligt behov (BUF)
- Tandpleje (BUF)
- Kontant- og uddannelseshjælp (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, uddannelseshjælp (BIF)



**Mikkel, 24 år**  
SOF, BIF, KFF

- Botilbud til midlertidigt ophold, sindslidende (SOF)
- Socialpædagogisk støtte/støtte i eget hjem (SOF)
- Sociale ydelser, sociale formål (SOF)
- Kontant- og uddannelseshjælp (BIF)
- Beskæftigelsestilbud (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, uddannelseshjælp (BIF)
- Boligsikring (KFF)





# Segment D: Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse

31,7 procent af nettoudgifterne til segmentet er udgifter til kontant- og uddannelseshjælp

## De samlede ydelsesudgifter

De samlede udgifter til dette segment på i alt 590,5 mio. kr. fordeler sig med 52,5 procent i BIF, 35,0 procent i SOF, 11,6 procent i BUF og 1,2 procent i alt i KFF og SUF. Segmentet modtager i alt 102 forskellige ydelser, men 92,0 procent af udgifterne fordeler sig på 20 ydelser.

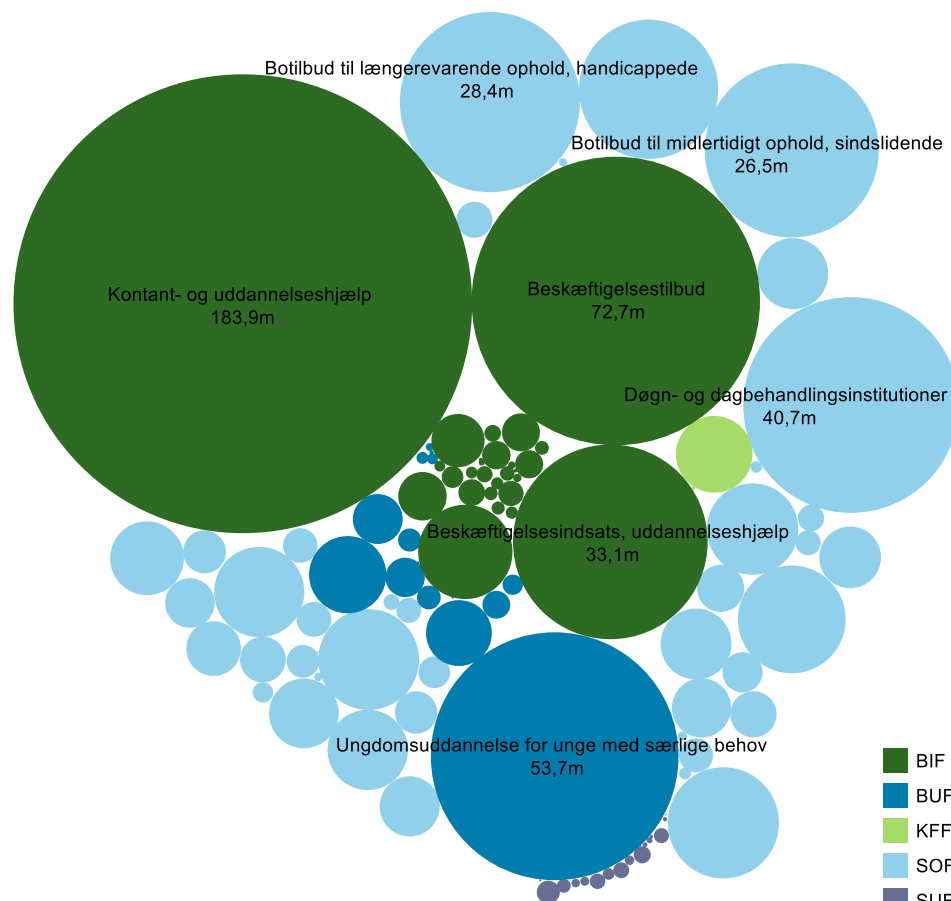
Overførslen *kontant- og uddannelseshjælp*, som også afgrænser disse unge fra de øvrige i Københavns Kommune, er den største ydelse til segmentet med nettoudgifter på 183,9 mio. kr. Af disse udgifter vedrører 85,6 mio. kr. nettoudgifter til aktiverede kontant- og uddannelseshjælpsmodtagere.

Endvidere fremgår det af figuren til højre, at *beskæftigelsestilbud* (72,7 mio. kr.), *ungdomsuddannelse for unge med særlige behov* (53,7 mio. kr.), *døgn- og dagbehandlingsinstitutioner* (40,7 mio. kr.) og *beskæftigelsesindsats, uddannelseshjælp* (33,1 mio. kr.) er øvrige større ydelser til segmentet.

33,4 procent af ydelserne til segmentet er forsørgelsesydelse, 22,5 procent er ydelser på specialområdet for børn og unge, mens 20,3 procent af ydelserne vedrører en beskæftigelsesindsats.

## De dyreste ydelser per borger

Otte ud af de ti ydelser med de højeste gennemsnitsudgifter per borger til dette segment er ydelser i SOF. Størstedelen af disse er forskellige typer af botilbud og dag- og døgninstitutioner til handicappede og sindslidende. De ti ydelser med den højeste gennemsnitsudgift per borger udgør netto mellem 203.278 og 1.130.265 kr.



# Segment D: Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse

## Udgifter til forskellige botilbud i SOF kombineres med dette segments primære ydelser

For unge med komplekse behov og forsørgelsesydelse er det nedenfor angivet, hvilke sammenhænge der er mellem at modtage de primære ydelser i segmentet og en række andre ydelser. Da ydelsen kontant- og uddannelseshjælp modtages af alle unge i segmentet, ses der bort fra denne ydelse i opgørelserne nedenfor (de relevante sammenhænge fremgår af foregående side). For de fire største ydelseskategorier herefter præsenteres, hvilke fem andre ydelser (udover kontant- og uddannelseshjælp) de unge også har modtaget i løbet af 2014. Det fremgår, af figurene at:

- Borgere i dette segment, der modtager beskæftigelsestilbud, modtager ligeledes beskæftigelsesindsats til modtagere af uddannelseshjælp. Herudover omfatter de øvrige ydelser forskellige botilbud til børn og unge, sindslidende og handicappede i SOF.
- Gruppen af unge tilknyttet en ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU) i BUF har udover en målrettet beskæftigelsesindsats i BIF udgifter til forskellige dag- og døgninstitutioner, botilbud og forebyggende døgnforanstaltninger til handicappede i SOF.
- Unge på døgn- og dagbehandlingsinstitutioner modtager ungdomsuddannelse for unge med særlige behov i BUF og en række tilbud i SOF til børn og unge, herunder øvrig døgnpleje, forebyggende foranstaltninger, sikrede institutioner og socialpædagogiske opholdssteder.
- Beskæftigelsesindsatsen til modtagere af uddannelseshjælp anvendes – udover det allerede nævnte – i sammenhæng med botilbud i SOF.

### Top 5-ydelser for de 4.842 borgere, der modtager *beskæftigelsestilbud*, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Beskæftigelsesindsats, uddannelseshjælp	(4.606)		25,4m
Døgn- og dagbehandlingsinstitutioner	(70)		25,2m
Botilbud til midlertidigt ophold, sindslidende	(42)		18,1m
Botilbud til længerevarende ophold, handicappede	(43)		15,2m
Botilbud til midlertidigt ophold, handicappede	(21)		8,8m

### Top 5-ydelser for de 264 borgere, der modtager *ungdomsuddannelse for unge med særlige behov*, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Døgn- og dagbehandlingsinstitutioner	(15)		10,4m
Botilbud til længerevarende ophold, handicappede	(21)		8,3m
Forebyggende døgnforanstaltninger for børn og unge, han..	(5)		4,6m
Botilbud til midlertidigt ophold, handicappede	(12)		4,6m
Beskæftigelsesindsats, uddannelseshjælp	(263)		2,4m

### Top 5-ydelser for de 105 borgere, der modtager *døgn- og dagbehandlingsinstitutioner*, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	(15)		2,6m
Øvrig døgnpleje for børn og unge	(31)		2,5m
Forebyggende foranstaltninger for børn og unge	(33)		2,1m
Sikrede døgninstitutioner mv. for børn og unge	(5)		2,0m
Socialpædagogiske opholdssteder for børn og unge	(4)		1,8m

### Top 5-ydelser for de 6.070 borgere, der modtager *beskæftigelsesindsats, uddannelseshjælp*, mio. kr. (antal borgere i parentes)

Beskæftigelsestilbud	(4.606)		70,6m
Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	(263)		53,5m
Døgn- og dagbehandlingsinstitutioner	(103)		40,8m
Botilbud til midlertidigt ophold, sindslidende	(65)		26,5m
Botilbud til længerevarende ophold, handicappede	(65)		24,8m

# Segment D: Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse

Borgerne i dette segment har en gennemsnitlig selvforsørgelsesgrad på 69,1 procent over de seneste fem år

## Livssituation

Den gennemsnitlige nettoudgift per borger i dette segment er 88.365 kr. Der er jævnfør figuren nedenfor en tendens til, at kommunen har en højere gennemsnitsudgift til de yngre end de ældre i segmentet. En del af årsagen til, at de 18-årige har en markant højere gennemsnitsudgift (202.612 kr.) end de øvrige, kan være, at de er fyldt 18 år i løbet af 2014 og dermed også har modtaget specialiserede ydelser til børn og unge i SOF og BUF i en del af året. Det ses dog, at også de 19- og 20-årige har en lidt højere gennemsnitsudgift end resten af segmentet.

Ser man på antallet af unge i gruppen, er der for de 21- til 25-årige næsten ingen forskelle. For hver årgang er der cirka 1.000 unge, der falder i segmentet. Videre analyser kan derfor også med fordel kortlægge disse unges bevægelser ind og ud af segmentet. Det er således interessant for de unges videre muligheder, i hvilket omfang de er en del af segmentet i størstedelen af perioden fra 18 til 25 år, eller om det relativt konstante antal per årgang dækker over et stort antal unge, der i kortere tid er en del af segmentet.

Gennemsnitlige nettoudgifter per borger fordelt efter alder, tusind kr. (antal borgere per aldersgruppe i parentes)

18	(284)	203t
19	(644)	117t
20	(888)	93t
21	(966)	75t
22	(978)	78t
23	(996)	73t
24	(961)	75t
25	(965)	83t

Som det fremgår af tabellen nedenfor, er der i segmentet en betydeligt større andel mænd end for de unge generelt, hvor der modsat er en overrepræsentation af kvinder. Andelen af borgere med en anden nationalitet end dansk er lavere end for aldersgruppen generelt.

Blandt gruppen af unge, der i 2014 har modtaget kontant- og uddannelseshjælp, har selvforsørgelsesgraden over de sidste fem år været betydeligt lavere end for de unge generelt.

Endelig fremgår det, at de unge i segmentet i gennemsnit har boet i flere år i Københavns Kommune, end det er tilfældet i den generelle ungegruppe.

I begge grupper er andelen af gifte og antallet af børn relativt lavt.

	Segment D	Alle unge mellem 18-25
Andel af mænd	54 %	45 %
Andel med anden nationalitet	11 %	18 %
Selvforsørgelsesgrad	69 %	96 %
Antal år bosat i KK	8,5	5,7
Andel gifte	2 %	2 %
Antal børn	0,20	0,04

# Segment D: Unge med komplekst behov og forsørgelsesydelse

## Fokusområder

De 6.682 unge modtagere af kontant- eller uddannelseshjælp udgør 6,5 procent af deres aldersgruppe og modtager ikke typisk ydelser fra Københavns Kommune af større økonomisk betydning. Det er således 13,1 procent af gruppen, der samtidig tilhører de 10 procent mest udgiftskrævende borgere i kommunen. Den helt altovervejende grund til, at de er afgørende i en indsatsstrategi, er, at de har en højere risiko for at blive langvarige ydelsesmodtagere.

### Effektvurdering

Stort set alle unge i segmentet (99,4 procent) modtager ved siden af kontant- eller uddannelseshjælpen også et eller flere tilbud, der skal afhjælpe deres behov. En afgørende indsats handler derfor om at opsamle erfaringer for effekterne af kommunens indsatser overfor gruppens forskellige behov. I betragtning af at der er tale om få relativt afgørende år, kan der hurtigt skabes tilstrækkelige oplysninger til egentlige forløbsanalyser af effekten af de mest centrale indsatser.

Da 78 procent af borgerne i segmentet modtager ydelser fra andre forvaltninger end BIF – herunder særligt fra SOF – handler denne indsats i høj grad om at vurdere, hvordan de øvrige forvaltningers ydelser kan understøtte, at de unge i gruppen bliver arbejdsmarkedsparete.

### Fokus på overgangen fra BUF

Som også angivet under segment B er der en særlig problemstilling omkring de yngste borgere i gruppen, som modtager de mest udgiftskrævende ydelser. I denne gruppe findes blandt andet 264 modtagere af ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU), som er blandt de dominerende ydelser til segmentet generelt. En mere detaljeret analyse af disse unge kan være en central del af se nærmere på ydelsesovergangene mellem BUF, SOF og BIF.

### Analyse af tilbagefald til kontant- og uddannelseshjælp

Cirka halvdelen af kontant- og uddannelseshjælpen gives til aktiverede unge. Dette er en gruppe, som ved beskæftigelse eller påbegyndt uddannelse har en relativt høj risiko for tilbagefald til kontant- og uddannelseshjælp. Der er derfor grund til at vurdere effekten af de specifikke indsatser til at understøtte disse unges fastholdelse med henblik på at reducere tilbagefaldet til nye kontant- og uddannelseshjælpsforløb.

# Segment E: Udsatte familier

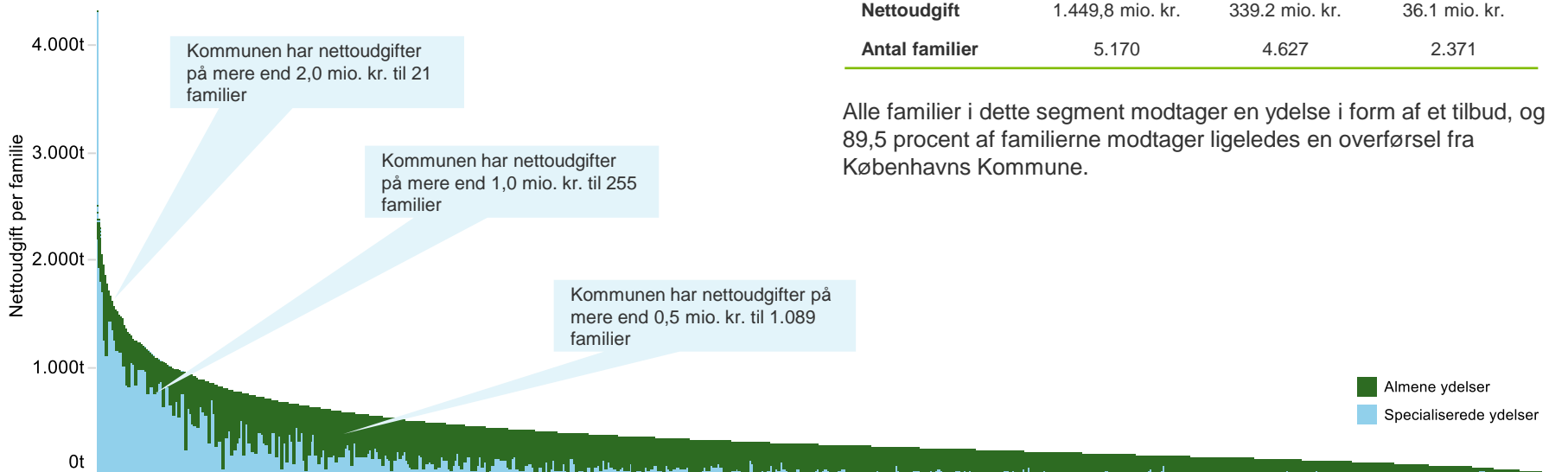
5.170 ud af 75.644 familier er udsatte familier

## Afgrænsning af segment

De udsatte familier er karakteriseret ved at:

- bestå af mindst ét barn og én voksen
- modtage mindst én specialiseret ydelse til et barn
- modtage mindst én specialiseret ydelse til en voksen
- være fra 0 til og med 64 år

Segmentet består af 18.944 borgere fordelt på 5.170 familier, som modtager ydelser med en samlet nettoudgift på 1,9 mia. kr. Kommunen har dermed en gennemsnitsudgift på 364.624 kr. til familierne. Af de 18.944 familiemedlemmer modtager 17.003 ydelser i kommunen.



I 2014 har familien med de mest udgiftskrævende ydelser en samlet nettoudgift på 4,3 mio. kr. fordelt på ydelser til fem familiemedlemmer.

Som det fremgår af figuren nedenfor, udgør specialiserede ydelser størstedelen af udgiftsbasen for de udsatte familier. Specialiserede ydelser udgør 1,3 mia. kr., mens 0,6 mia. kr. er almene ydelser.

Tabellen nedenfor viser, at 76,9 procent af nettoudgifterne til dette segment er knyttet til tilbud, mens 21,2 procent er udgifter til overførsler. De resterende 1,9 procent vedrører udgifter til administrative opgaver, der er knyttet direkte til tilbuddene.

	Tilbud	Overførsler	Administration
<b>Nettoudgift</b>	1.449,8 mio. kr.	339,2 mio. kr.	36,1 mio. kr.
<b>Antal familier</b>	5.170	4.627	2.371

Alle familier i dette segment modtager en ydelse i form af et tilbud, og 89,5 procent af familierne modtager ligeledes en overførsel fra Københavns Kommune.

# Segment E: Udsatte familier

28,1 procent af de udsatte familier modtager ydelser i fire eller fem forvaltninger

## Segmentets træk på forvaltninger og ydelser

22 af familierne i segmentet modtager ydelser i en enkelt forvaltning. I disse familier er der enten tale om, at hele familien udelukkende modtager BUF-ydelser (unge forældre) eller udelukkende modtager BIF-ydelser (familier med børn over 18 år).

3.694 familier modtager ydelser i to eller tre forvaltninger, hvilket svarer til 71,5 procent af gruppen. 1.454 familier, svarende til 28,1 procent af gruppen, modtager ydelser i fire eller i alle fem forvaltninger. Familier, der modtager ydelser i fire eller fem forvaltninger, har gennemsnitlig set højere nettoudgifter end for segmentet samlet set.

Gennemsnitligt set modtager familierne 9 ydelser, mens familier med ydelser i fire forvaltninger i gennemsnit modtager 11 ydelser med en nettoudgift på 514.068 kr. Familier med ydelser i fem forvaltninger modtager i gennemsnit 588.620 kr. fordelt på 13 ydelser.



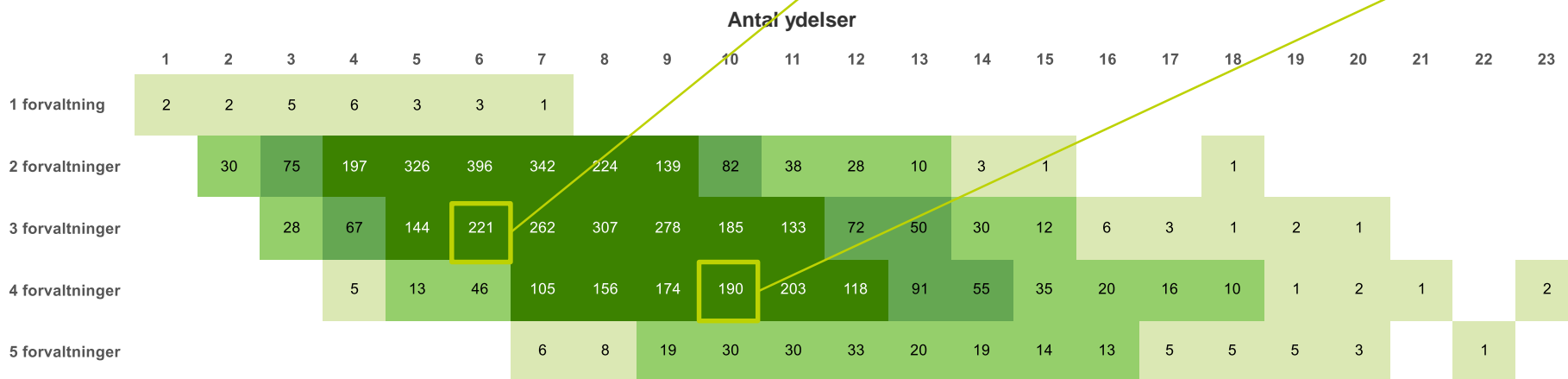
**Familien Al-Assadi**  
SOF, BUF, BIF

- Forebyggende foranstaltninger for børn og unge (SOF)
- Specialundervisning, kommunal specialskole (BUF)
- Psykologtimer, PPR (BUF)
- Tandpleje (BUF)
- Løntilskud, fleksjob mv. (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, fleksjobberettiget (BIF)



**Familien Jensen**  
BUF, SOF, BIF, KFF

- Specialundervisning, kommunal specialskole (BUF)
- Daginstitution, børnehave (BUF)
- Psykologtimer, PPR (BUF)
- Tandpleje (BUF)
- Forebyggende foranstaltninger for børn og unge (SOF)
- Hjemmepleje (SOF)
- Hjælpe midler etc., handicappede (SOF)
- Kontant- og uddannelseshjælp (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, kontanthjælpsmodtager (BIF)
- Boligsikring (KFF)



# Segment E: Udsatte familier

55 procent af nettoudgifterne til segmentet er knyttet til ydelser i BUF

## De samlede ydelsesudgifter

De samlede udgifter på 1,9 mia. kr. fordeler sig med 55,0 procent i BUF, 23,6 procent i SOF, 19,1 procent i BIF og 2,3 procent i alt i KFF og SUF. Segmentet modtager i alt 141 forskellige ydelser, og 80,1 procent af nettoudgifterne fordeler sig på de 20 største ydelser.

Blandt de ti største ydelser til dette familiesegment er både BUF, SOF og BIF repræsenteret med henholdsvis fire, fire og to ydelser.

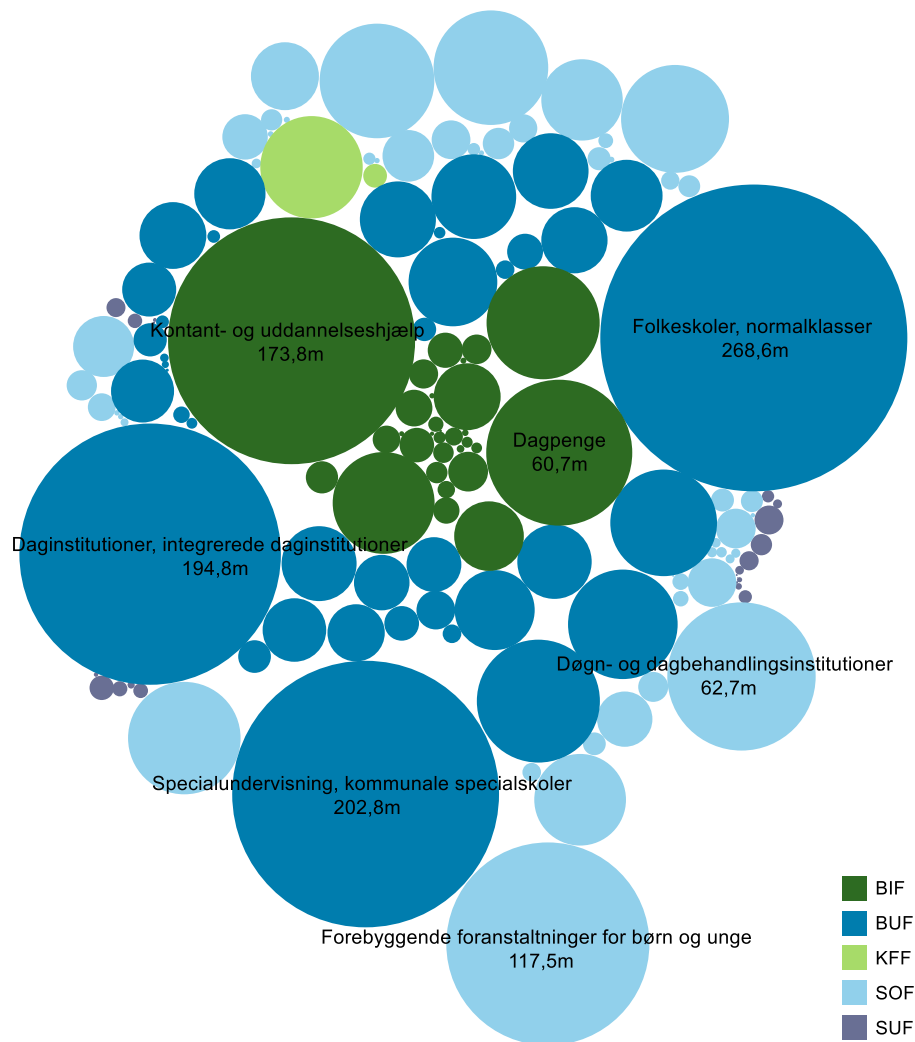
De tre største ydelser til de udsatte familier er alle BUF-ydelser, hvoraf den ene er en specialiseret ydelse. *Folkeskoler, normalklasser* (268,6 mio. kr.) udgør den største ydelse, og herefter følger *specialundervisning, kommunalskoler* (202,8 mio. kr.) og *daginstitutioner, integrerede daginstitutioner* (194,8 mio. kr.).

Andre dominerende ydelser er *kontant- og uddannelseshjælp* (173,8 mio. kr.) og *forebyggende foranstaltninger for børn og unge* (117,5 mio. kr.).

34,5 procent af udgifterne til dette segment er specialiserede ydelser til børn og unge, 32,9 procent af ydelserne er almene ydelser til børn og unge, og 19,8 procent er forsørgelsesydelse.

## De dyreste ydelser per familie

De ti ydelser med de højeste gennemsnitsudgifter per familie til dette segment er specialiserede ydelser i enten SOF eller BUF. Samlet set har de ti ydelser med højeste gennemsnitsudgifter per familie nettoudgifter per familie på mellem 219.336 og 1.515.848 kr.





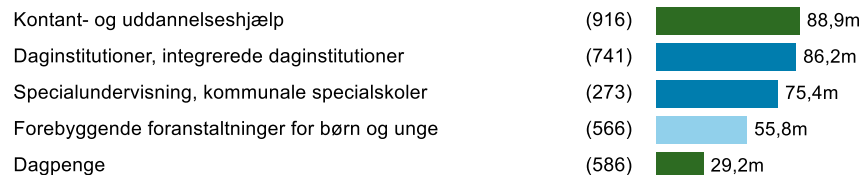
# Segment E: Udsatte familier

## Udgifter til folke- og specialskoler kombineres med overførsler i BIF og børne- og ungeydelse i SOF

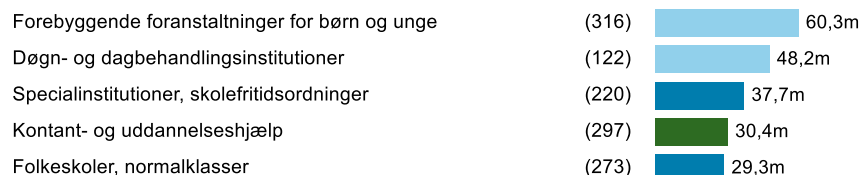
For de udsatte familier er det nedenfor angivet, hvilken sammenhæng der er mellem at modtage de primære ydelser i segmentet og en række andre ydelser. For de fire største ydelseskategorier præsenteres, hvilke fem andre ydelser de udsatte familier også har modtaget i løbet af 2014. Det fremgår af figurene, at:

- Familier i dette segment, hvor mindst ét af børnene går i en normalklasse i folkeskolen, modtager for en stor del kontant- og uddannelseshjælp og dagpenge fra BIF. Herudover har familierne yderligere tilknytninger til BUF med udgifter til integrerede daginstitutioner og kommunale specialskoler. Endelig modtager en større andel af familierne forebyggende foranstaltninger i SOF.
- Gruppen af familier, hvor minimum et barn går i kommunal specialskole, modtager også forebyggende foranstaltninger og er anvist plads på døgn- og dagbehandlingsinstitutioner for børn og unge i SOF.
- Udsatte familier med mindst ét barn i en integreret institution har i høj grad samme ydelsessammensætning som familierne med mindst ét barn i normalklasser i folkeskolen, det vil sige en kombination af forsørgelsesydelse til forældrene, kommunal specialskole og forebyggende foranstaltninger i SOF.
- Familier, hvor mindst én af de voksne modtager kontant- og uddannelseshjælp, modtager særligt fire ydelser: folke- og specialskoler, integrerede daginstitutioner i BUF, forebyggende foranstaltninger og døgn- og dagbehandlingsinstitutioner for børn og unge i SOF.

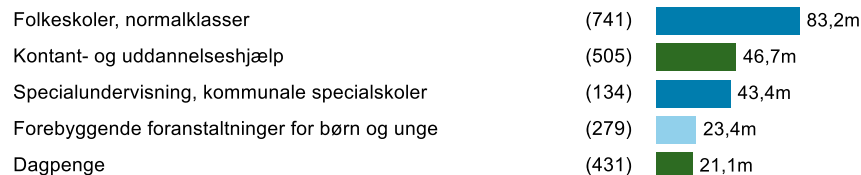
### Top 5-ydelser for de 2.409 familier, der modtager *folkeskoler, normalklasser*, mio. kr. (antal familier i parentes)



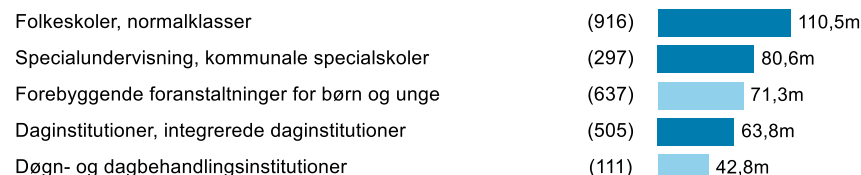
### Top 5-ydelser for de 715 familier, der modtager *specialundervisning, kommunale specialskoler*, mio. kr. (antal familier i parentes)



### Top 5-ydelser for de 1.516 familier, der modtager *daginstitutioner, integrerede daginstitutioner*, mio. kr. (antal familier i parentes)



### Top 5-ydelser for de 2.006 familier, der modtager *kontant- og uddannelseshjælp*, mio. kr. (antal familier i parentes)



# Segment E: Udsatte familier

Andelen af familier med kun én voksen udgør 48,4 procent

## Livssituation

De 5.170 familier i segmentet består i gennemsnit af 1,5 voksne og 2,1 hjemmeboende børn, mens den gennemsnitlige familie i Københavns Kommune (med minimum et barn og en voksen) i gennemsnit består af 1,7 voksne og 1,6 hjemmeboende børn. De voksne i såvel segmentet som i kommunen generelt har dertil børn, som ikke længere er hjemmeboende og dermed indgår i en selvstændig familie. Som det fremgår af tabellen nederst til højre, er der også i det samlede antal børn per forælder forskel mellem de to voksengrupper.

I 48,4 procent af de udsatte familier er der kun én voksen, mens den tilsvarende andel af familier med en enkelt voksen blandt alle kommunens familier udgør 31,2 procent.

Børn i de udsatte familier afviger fra børnene i sammenligningsfamilierne ved i højere grad at være drenge, at have en anden nationalitet end dansk, et højere fravær i folkeskolen og et markant lavere karaktergennemsnit ved afgangseksamen i folkeskolen.

	Segment E: Børn	Alle børn
Alder	11	9
Andel af drenge	56 %	51 %
Andel med anden nationalitet	19 %	11 %
Karaktergennemsnit (afgangsbørn)	5,0	6,4
Fravær (skolebørn)	9 %	7 %

Andelen af kvinder og borgere med en anden nationalitet er højere for de voksne i segmentet, end det er tilfældet for de voksne i sammenligningsgruppen. Endvidere er andelen af gifte blandt de voksne på næsten samme niveau som i sammenligningsgruppen.

Det fremgår desuden af tabellen nedenfor, at selvforsørgelsesgraden blandt de voksne i de udsatte familier er markant lavere, end den er for voksne i den gennemsnitlige familie.

	Segment E: Forældre	Alle forældre
Alder	42	40
Andel af mænd	37 %	43 %
Andel med anden nationalitet	27 %	18 %
Selvforsørgelsesgrad	67 %	87 %
Antal år bosat i KK	13,5	11,9
Andel gifte	57 %	59 %
Antal børn	2,7	2,1

# Segment E: Udsatte familier

## Fokusområder

De udsatte familier udgør en mindre del af familierne i Københavns Kommune, men er samtidig karakteriseret ved at modtage et stort antal ydelser af en betydelig økonomisk tyngde på tværs af flere eller alle involverede forvaltninger. Alle 5.170 familier modtager som minimum et tilbud til et barn, og i 9 ud af 10 familier modtager en eller flere voksne i familien en overførselsydelse. I forhold til den videre indsats i forhold til gruppen er der flere mulige indgange:

### Investering i familiens ressourcer og trivsel

Familierne i segmentet er karakteriseret ved at skulle håndtere et kompleks af samtidige problemer, der rammer både forældre og børn. Som det fremgår af tekstboksen til højre, deltager Deloitte i anden sammenhæng i projekter, der gennem målrettet indsats overfor familien løfter både børn og voksnes ressourcer og trivsel med henblik på at reducere behovet for fremtidige ydelser. Dette sker blandt andet gennem en prioritering og faseplanlægning af indsatser samt en forankring på færre sagsbehandlere, end familierne tidligere har været i kontakt med. Københavns Kommune kan med fordel igangsætte et projekt, hvor et antal familier tilbydes en lignende investering i en helhedsindsats.

### Håndtering af samtidige indsatser

28,1 procent af de udsatte familier modtager ydelser fra fire eller alle fem forvaltninger fordelt på gennemsnitligt 11 ydelser – men i enkelte tilfælde helt op til 23 ydelser. Hvor borgere med komplekse behov i et livsforløb i forskellige faser kan få behov for specialiserede ydelser fra skiftevis BUF, SOF og BIF, så er det normalt for de udsatte familier, at de modtager ydelser fra disse tre forvaltninger synkront. Der er derfor en helt særlig opgave i at tilrettelægge koordinerede indsatser mellem disse tre forvaltninger overfor en gruppe, som kan have vanskeligt ved

### Helhedsindsats for udsatte familier

Deloitte har siden 2013 samarbejdet med Assens, Brøndby, Furesø, Hedensted, Kolding, Lolland, Randers, Silkeborg, Skive og Thisted kommuner omkring en helhedsorienteret indsats overfor udsatte familier. Projektet har til formål at hjælpe familierne med at få hverdagen, økonomien og familielivet til at hænge sammen samt at forøge chancen for, at forældrene på sigt kan få en større tilknytning til arbejdsmarkedet.

Indsatsen overfor familierne handler i høj grad om at sikre en koordination og prioritering af indsatserne overfor familiemedlemmerne, så de modtager ydelserne i et tempo og på en måde, der forøger deres effekt. Som en del af dette involveres familien også selv i at fastsætte mål for indsatsen, og det drøftes eksplicit, hvilke ydelser der bør bortfalde eller udskydes.

252 familier er en del af projektet, og såvel børn som voksne i projektet rapporterer efter 9 måneders forløb en betydelig større trivsel.

at håndtere de mange forvaltningskontakter. En del af denne koordination handler også om at vurdere, i hvilken rækkefølge familiens samlede problemkompleks skal håndteres. Som eksempel modtager 433 familier i segmentet fra SOF enten en forebyggende indsats eller rådgivning rettet mod børnefamilier med særlige behov. Udgifterne til disse indsatser udgør 3,3 mio. kr. I de 433 familier er der 314 børn, som også modtager psykologtimer i BUF med samlede nettoudgifter på 5,0 mio. kr.

# Segment E: Udsatte familier

## Fokusområder

### Forældrerisiko og individuelle risikofaktorer

En central risikogruppe er de børn, der indgår i familier med udsatte forældre (fx forældre, der som i segmenterne B, C og D er på kanten af arbejdsmarkedet), men som ikke selv er udsatte. Disse familier beskrives mere indgående i segment F. Som det fremgår her, er den gennemsnitlige kommunale udgift til en *risikofamilie* gennemsnitligt 198.065 kr., mens den tilsvarende udgift til en udsat familie er 364.624 kr.

Dertil viser baggrundsforholdene for de udsatte familier, at både børn og voksne på flere parametre skiller sig ud fra den generelle befolkning. Der er således i højere grad end i den resterende befolkning tale om familier med eneforsørgere, hvorfor andelen af kvinder i familierne også er højere. Dertil er der blandt både forældre og børn en overrepræsentation af familier med anden nationalitet end dansk. For børnenes vedkommende er der (tilsvarende segment A) en tendens til højere fravær i folkeskolen og en betydelig lavere gennemsnitlig karakter ved afgangseksamen. En indsatsstrategi overfor udsatte familier – og familier der er i risiko for at blive det – skal derfor indtænke disse indikatorer og tilrettelægge specifikke indsatser overfor disse grupper af borgere.

# Segment F: Risikofamilier

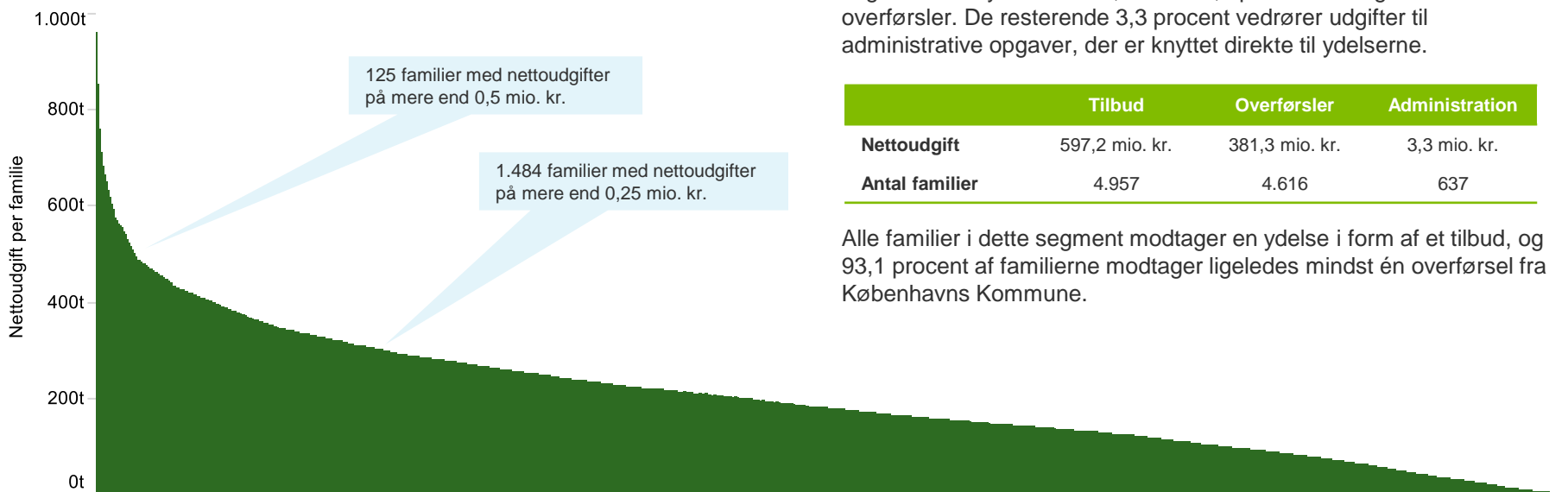
Blandt 75.644 familier i Københavns Kommune er der 4.957 risikofamilier

## Afgrænsning af segment

Risikofamilier er karakteriseret ved at:

- bestå af mindst ét barn og én voksen
- alle voksne i familien modtager mindst én beskæftigelsesydelse
- børn i familien modtager ingen specialiserede ydelser
- være fra 0 til og med 64 år

Dette segment består af 14.513 borgere fordelt på 4.957 familier, som modtager ydelser med samlede nettoudgifter i Københavns Kommune på 1,0 mia. kr. Borgerne består af 6.378 voksne og 8.129 børn.



14.507 af familiemedlemmerne i disse familier modtager ydelser i kommunen. Familieerne har en gennemsnitsudgift på 198.065 kr.

I 2014 har familien med de mest udgiftskrævende ydelser en samlet nettoudgift på 1,0 mio. kr. fordelt på syv familiemedlemmer (én voksen og seks børn).

De almene ydelser i BUF udgør størstedelen af udgiftsbasen for risikofamilierne. Specialiserede ydelser udgør 477,3 mio. kr., mens 504,5 mio. kr. er almene ydelser.

Tabellen nedenfor viser, at 60,8 procent af nettoudgifterne til dette segment er knyttet til tilbud, mens 38,8 procent er udgifter til overførsler. De resterende 3,3 procent vedrører udgifter til administrative opgaver, der er knyttet direkte til ydelserne.

	Tilbud	Overførsler	Administration
<b>Nettoudgift</b>	597,2 mio. kr.	381,3 mio. kr.	3,3 mio. kr.
<b>Antal familier</b>	4.957	4.616	637

Alle familier i dette segment modtager en ydelse i form af et tilbud, og 93,1 procent af familierne modtager ligeledes mindst én overførsel fra Københavns Kommune.

# Segment F: Risikofamilier

87,3 procent af familierne modtager ydelser i to eller tre forvaltninger

## Segmentets træk på forvaltninger og ydelser

2.232 af familierne i segmentet modtager ydelser i to forvaltninger, hvilket svarer til 45,0 procent.

2.094 familier modtager ydelser i tre forvaltninger, hvilket svarer til 42,2 procent af gruppen. 631 familier, svarende til 12,7 procent af gruppen, modtager ydelser i fire eller i alle fem forvaltninger. Familier, der modtager ydelser i fire eller fem forvaltninger, har gennemsnitligt set højere nettoudgifter end for segmentet samlet set.

Gennemsnitligt set modtager familierne 7 ydelser, men familier med ydelser i fire forvaltninger modtager i gennemsnit 9 ydelser med gennemsnitlige nettoudgifter på 277.137 kr., mens familier med ydelser i fem forvaltninger i gennemsnit har udgifter på 339.417 kr. fordelt på 10 ydelser.



### Familien Jørgensen

BUF, BIF

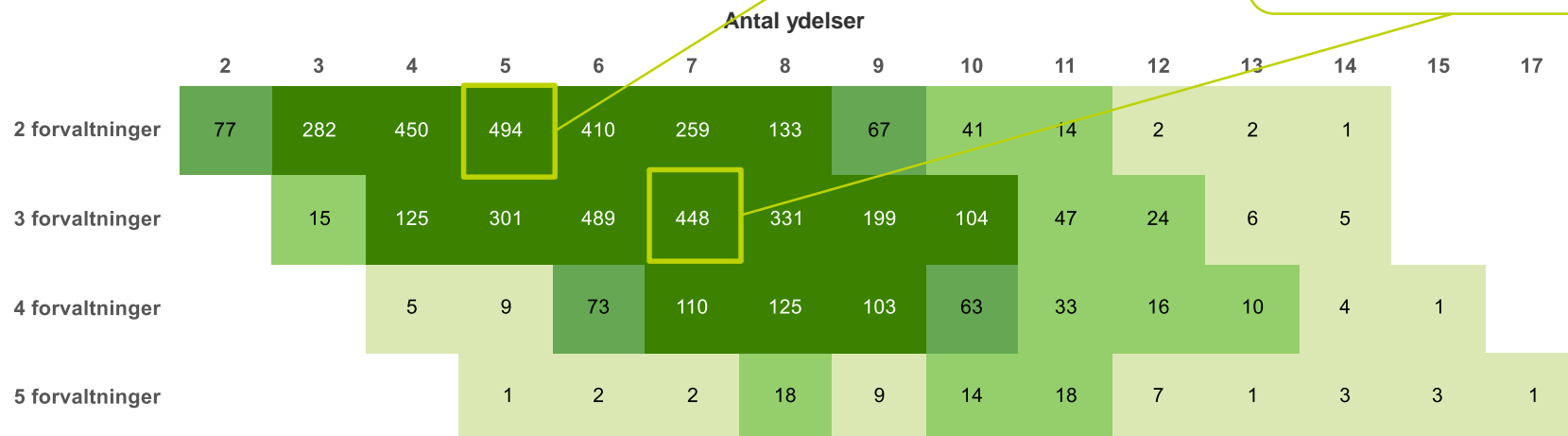
- 2 børn: Daginstitutioner, integrerede daginstitutioner (BUF)
- 2 børn: Tandpleje (BUF)
- 2 voksne: Dagpenge (BIF)
- 2 voksne: Beskæftigelsesindsats, forsikret ledig (BIF)
- 1 voksen: Beskæftigelsestilbud (BIF)



### Familien Mavalvala

BUF, BIF, KFF

- 2 børn: Folkeskoler, normalklasser (BUF)
- 2 børn: Tandpleje (BUF)
- 1 barn: Sundhedspleje (BUF)
- Kontant- og uddannelseshjælp (BIF)
- Beskæftigelsesindsats, kontanthjælpsmodtager (BIF)
- Mentorforløb (BIF)
- Boligsikring (KFF)



# Segment F: Risikofamilier

51,5 procent af nettoudgifterne til risikofamilierne er knyttet til ydelser i BUF

## De samlede ydelsesudgifter

De samlede udgifter på 1,0 mia. kr. fordeler sig med 51,5 procent i BUF, 42,5 procent i BIF, 3,1 procent i KFF og 3,0 procent i alt i SOF og SUF. Risikofamilierne modtager i alt 97 forskellige ydelser, og 93,9 procent af nettoudgifterne fordeler sig på de 20 største ydelser.

Blandt de ti største ydelser til dette familiesegment er både BUF, BIF og KFF repræsenteret med henholdsvis fem, fire og én ydelse.

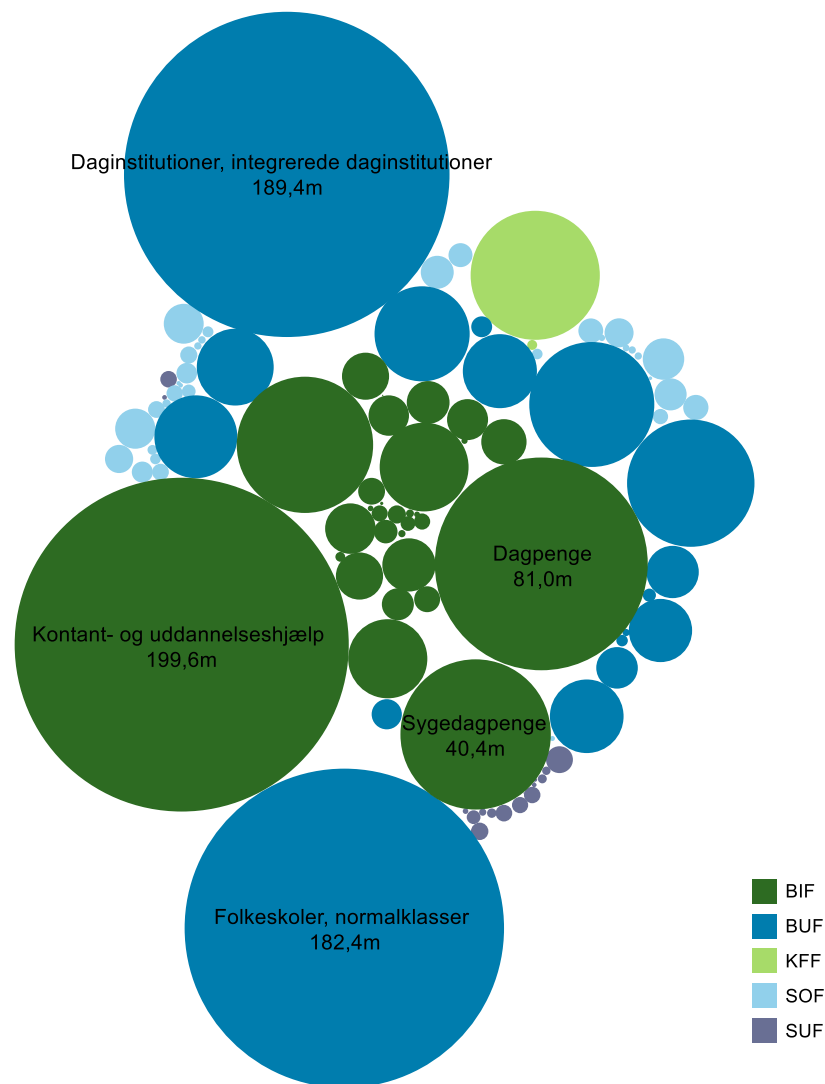
De fem største ydelser til risikofamilierne er BIF- og BUF-ydelser. *Kontant- og uddannelseshjælp* (199,6 mio. kr.) udgør den største ydelse, og herefter følger *daginstitutioner, integrerede daginstitutioner* (189,4 mio. kr.) og *folkeskoler, normalklasser* (182,4 mio. kr.). Andre dominerende ydelser er *dagpenge* (81,0 mio. kr.) og *sygedagpenge* (40,4 mio. kr.).

51,6 procent af udgifterne til dette segment er almene ydelser til børn og unge, 35,9 procent er knyttet til forsørgelsesydelse og 7,0 procent til ydelser i relation til en beskæftigelsesindsats.

## De dyreste ydelser per familie

Syv af de ti ydelser med de højeste gennemsnitsudgifter per familie er specialiserede SOF-ydelser, og de resterende tre er BUF-ydelser, hvoraf den ene er en specialiseret ydelse, som modtages af forældre i risikofamilierne. De mest udgiftskrævende specialiserede ydelser modtages generelt af meget få familier i segmentet.

Samlet set har de ti ydelser med højeste gennemsnitsudgifter per familie nettoudgifter på mellem 96.060 og 474.012 kr.



# Segment F: Risikofamilier

Udgifter til almen undervisning og dagtilbud kombineres for dette segment med overførsler fra BIF og KFF

For risikofamilierne er det nedenfor angivet, hvilke sammenhænge der er mellem at modtage de primære ydelser i segmentet og en række andre ydelser. For de fire største ydelseskategorier præsenteres, hvilke fem andre ydelser familierne også har modtaget i løbet af 2014. Det fremgår af figurene, at:

- Familier i segmentet, hvor mindst én af de voksne modtager kontant- og uddannelseshjælp, har børn i almene folke- og friskoler og integrerede daginstitutioner. Herudover modtager de voksne beskæftigelsestilbud i BIF og boligsikring i KFF.
- Risikofamilier med minimum ét barn i en integreret daginstitution modtager overførsler og beskæftigelsestilbud fra BIF, har ligeledes børn i almene folkeskoler og modtager boligsikring.
- Risikofamilier med minimum ét barn i en normalklasse i folkeskolen modtager kontant- og uddannelseshjælp, dagpenge og sygedagpenge i BIF samt boligsikring i KFF. Herudover har familierne ofte også børn i integrerede daginstitutioner.
- Familier, hvor mindst én af de voksne modtager dagpenge, har udgifter til almene skoler og daginstitutioner i BIF samt sygedagpenge og kontant- og uddannelseshjælp i BIF

## Top 5-ydelser for de 2.280 familier, der modtager *kontant- og uddannelseshjælp*, mio. kr. (antal familier i parentes)

Folkeskoler, normalklasser	(876)	99,0m
Daginstitutioner, integrerede daginstitutioner	(783)	94,9m
Beskæftigelsestilbud	(1.469)	24,7m
Boligsikring	(1.460)	20,4m
Friskoler og private grundskoler	(297)	15,1m

## Top 5-ydelser for de 1.616 familier, der modtager *daginstitutioner, integrerede daginstitutioner*, mio. kr. (antal familier i parentes)

Kontant- og uddannelseshjælp	(783)	63,1m
Folkeskoler, normalklasser	(501)	52,8m
Dagpenge	(622)	31,0m
Beskæftigelsestilbud	(904)	13,2m
Boligsikring	(831)	11,7m

## Top 5-ydelser for de 1.757 familier, der modtager *folkeskoler, normalklasser*, mio. kr. (antal familier i parentes)

Kontant- og uddannelseshjælp	(876)	86,5m
Daginstitutioner, integrerede daginstitutioner	(501)	56,1m
Dagpenge	(557)	28,5m
Sygedagpenge	(402)	15,7m
Boligsikring	(996)	14,3m

## Top 5-ydelser for de 1.690 familier, der modtager *dagpenge*, mio. kr. (antal familier i parentes)

Daginstitutioner, integrerede daginstitutioner	(622)	73,6m
Folkeskoler, normalklasser	(557)	54,0m
Daginstitutioner, vuggestuer	(168)	12,1m
Sygedagpenge	(412)	11,7m
Kontant- og uddannelseshjælp	(202)	10,6m



# Segment F: Risikofamilier

Andelen af familier med kun én voksen udgør 71,3 procent

## Livssituation

De 4.957 risikofamilier består i gennemsnit af 1,3 voksne og 1,6 hjemmeboende børn, mens den gennemsnitlige familie i Københavns Kommune (med minimum et barn og en voksen) i gennemsnit består af 1,7 voksne og 1,6 hjemmeboende børn. I 71,3 procent af familierne i dette segment er der kun én voksen, mens andelen af familier med en enkelt voksen blandt alle familierne udgør 31,2 procent. De voksne i såvel segmentet som i kommunen generelt har dertil børn, som ikke længere er hjemmeboende og dermed indgår i en selvstændig familie. Som det fremgår af tabellen nederst til højre, betyder det, at forældrene i risikofamilierne samlet set har marginalt flere børn end de københavnske forældre generelt, men ikke ligeså mange som i de udsatte familier.

I nedenstående tabel er børnene i segmentet sammenlignet med både børnene i segment E (*de udsatte familier*) og med børn i alle københavnske familier.

	Segment E: Børn	Segment F: Børn	Alle børn
<b>Alder</b>	11	9	9
<b>Andel af drenge</b>	56 %	50 %	51 %
<b>Andel med anden nationalitet</b>	19 %	17 %	11 %
<b>Karaktergennemsnit (afgangsbørn)</b>	5,0	5,7	6,4
<b>Fravær (skolebørn)</b>	9 %	8 %	7 %

Børnene i risikofamilierne adskiller sig på flere af de samme parametre som børnene i de udsatte familier, men i mindre grad. Særligt gør det sig gældende for børnene i de to segmenter, at der er en højere andel med anden nationalitet end dansk, et højere fravær i skolen og et lavere gennemsnit ved folkeskolens afgangsprøve.

Ser man på de voksne i segmentet, er andelen af mænd i familierne lavere end i både de københavnske familier generelt og de udsatte familier, mens de voksne i begge segmenter i højere grad har en anden nationalitet end dansk.

Det fremgår endvidere af tabellen nedenfor, at selvforsørgelsesgraden blandt de voksne i risikofamilierne er lavere end for voksne i både den gennemsnitlige familie og de voksne i de udsatte familier.

	Segment E: Forældre	Segment F: Forældre	Alle forældre
<b>Alder</b>	42	39	40
<b>Andel af mænd</b>	37 %	28 %	43 %
<b>Andel med anden nationalitet</b>	27 %	27 %	18 %
<b>Selvforsørgelsesgrad</b>	67 %	59 %	87 %
<b>Antal år bosat i KK</b>	13,5	11,7	11,9
<b>Andel gifte</b>	57 %	35 %	59 %
<b>Antal børn</b>	2,7	2,3	2,1

# Segment F: Risikofamilier

## Fokusområder

Familierne i segmentet er udvalgt med det centrale kriterie, at alle voksne i familien skal modtage specialiserede ydelser, mens det – i modsætning til de udsatte familier – ikke må være tilfældet for børnene. Baggrunden for denne udvælgelse ligger i en hypotese om, at disse familier står i en højere risiko end normalt for at blive udsatte, det vil sige, at også børnene kan få behov for specialiserede ydelser. Der er tale om en gruppe familier af næsten samme størrelse som de udsatte, hvorfor der også økonomisk er god grund til at følge disse familiers udvikling. Af i alt 75.644 familier i Københavns Kommune er det således 5.170 familier, der tilhører gruppen af udsatte familier (segment E), mens der i dette segment er identificeret 4.957 risikofamilier. Som det også fremgår ovenfor, er udgiften til en udsat familie 84,1 procent højere end den tilsvarende udgift til en risikofamilie.

### **Familiernes behov handler i altovervejende grad om tilknytning til arbejdsmarkedet**

Sammenligner man ydelserne, kommunen yder til dette segment, med de tilsvarende ydelser til de udsatte familier, er der tale om en markant lavere kompleksitet. 93,1 procent af familierne i segmentet modtager forsørgelsesydelser, og familierne modtager færre ydelser fra færre forvaltninger, end det er tilfældet for de udsatte familier.

I den sammenhæng er det værd at bemærke, at ydelser fra SOF til de voksne i familien er tæt på at være fraværende. Der er altså tale om forældre på kanten af arbejdsmarkedet, som ikke – eller endnu ikke – har fået behov for en social indsats. Som det er illustreret i segment B, C og D er der for større grupper af voksne en sammenhæng mellem en manglende tilknytning til arbejdsmarkedet og behovet for sociale indsatser. Det er på den baggrund værd at monitorere disse familier med blik for, om der blandt forældrene og/eller hos børnene opstår

behov for let støtte fra SOF og BUF, som kan forebygge en udvikling i retning af mere udgiftskrævende behov.

### **Individuelle risikofaktorer**

Forældrene i risikofamilierne afviger på centrale baggrundsforhold endnu mere fra den gennemsnitlige københavnske forælder, end det er tilfældet for forældrene i de udsatte familier (der er flere enlige mødre og en lavere selvforsørgelsesgrad). Derimod placerer børnene i risikofamilierne sig på tre centrale områder et sted imellem børnene i de udsatte familier og hele gruppen af jævnaldrende: andelen med anden nationalitet end dansk, fravær i folkeskolen og karaktergennemsnit i folkeskolens afgangsprøve. Dette peger på vigtigheden af at sikre en systematisk opfølgning på børn i almenområdet, hvis forældre står i risiko for at komme til at indgå i længerevarende ydelsesforløb. Dette ikke mindst for den relativt store andel i segmentet, hvor forældrene blot består af en enkelt voksen.

# Segment G: Ældre borgere med sammensatte behov

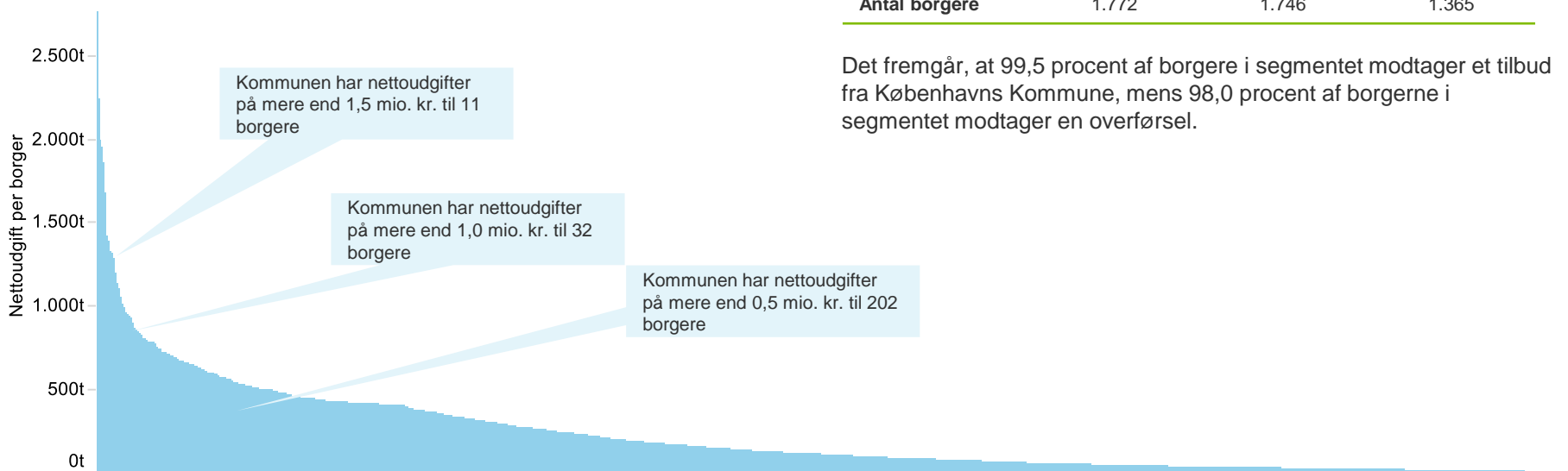
1.781 af de 64.087 borgere på mere end 64 år modtager ydelser i tre eller flere forvaltninger

## Afgrænsning af segment

Gruppen af ældre borgere med sammensatte behov er karakteriseret ved at:

- være over 64 år
- modtage ydelser fra mindst tre forvaltninger

Dermed består segmentet af 1.781 borgere, som modtager ydelser med samlede udgifter på 392,6 mio. kr. Borgerne i segmentet modtager i gennemsnit ydelser med en udgift på 220.435 kr. fra Københavns Kommune. Borgeren med de mest udgiftskrævende ydelser har en samlet nettoudgift på 2,8 mio. kr.



En relativt stor andel af dette segment, svarende til 43,5 procent, er samtidig blandt de 10 procent mest udgiftskrævende borgere i hele Københavns Kommune.

Som det fremgår af tabellen nedenfor, vedrører 90,5 procent af netto-udgifterne til disse borgere tilbud, mens 7,5 procent er udgifter til overførsler. De resterende 2,0 procent af udgifterne vedrører administrative opgaver, der kan knyttes direkte til de tilbud, gruppen modtager.

	Tilbud	Overførsler	Administration
<b>Nettoudgift</b>	355,3 mio. kr.	29,5 mio. kr.	7,8 mio. kr.
<b>Antal borgere</b>	1.772	1.746	1.365

Det fremgår, at 99,5 procent af borgere i segmentet modtager et tilbud fra Københavns Kommune, mens 98,0 procent af borgerne i segmentet modtager en overførsel.

# Segment G: Ældre borgere med sammensatte behov

96 procent af segmentet modtager ydelser i tre forskellige forvaltninger

## Segmentets træk på forvaltninger og ydelser

1.709 af borgerne i segmentet modtager ydelser fra tre forvaltninger. Denne gruppe modtager i gennemsnit otte ydelser og modtager ydelser med en udgift på 217.926 kr. per borger.

71 af borgerne i segmentet, svarende til 4,0 procent, modtager ydelser fra fire forvaltninger. Denne gruppe af borgere modtager i gennemsnit ni ydelser med en nettoudgift på 280.289 kr.

En enkelt borger modtager ydelser i alle fem forvaltninger.



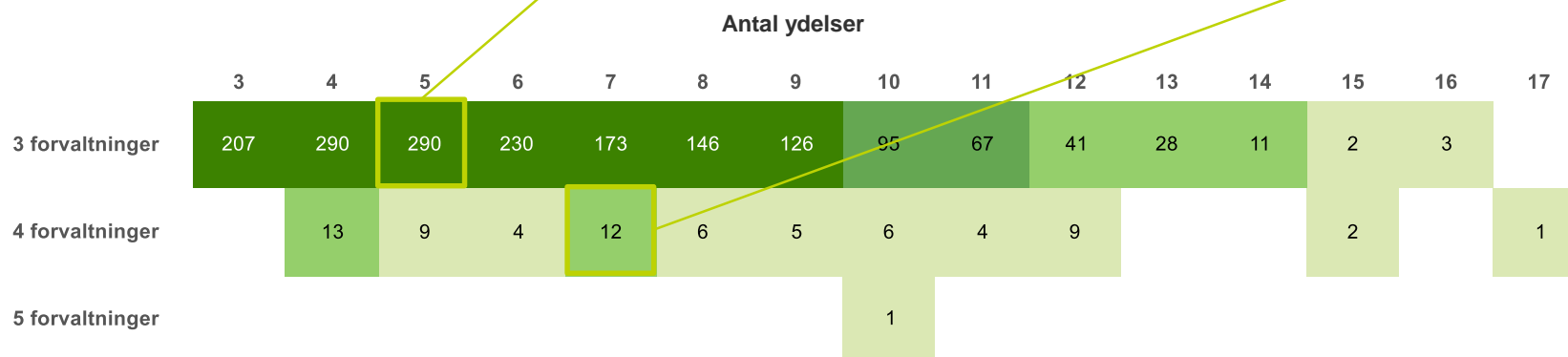
**Asta, 81 år**  
SOF, BUF, KFF, SUF

- Plejehjemsplads, fast (SUF)
- Aktivitetstilbud, forebyggende (SUF)
- Tekniske hjælpemidler (SUF)
- Omsorgstandpleje (SUF)
- Socialpædagogisk bistand til voksne (BUF)
- Kontaktperson- og ledsagerordninger, handicappede (SOF)
- Boligyldelse (KFF)



**Mogens, 68 år**  
SUF, BUF, KFF

- Rehabilitering (SUF)
- Træningscenter, sundhedslov (SUF)
- Tekniske hjælpemidler (SUF)
- Specialpædagogisk bistand til voksne (BUF)
- Boligyldelse (KFF)



# Segment G: Ældre borgere med sammensatte behov

55,4 procent af udgifterne til segmentet vedrører ydelser i SUF

## De samlede ydelsesudgifter

De samlede nettoudgifter til dette segment på i alt 392,6 mio. kr. fordeler sig med 55,4 procent i SUF, 37,3 procent i SOF, 3,9 procent i KFF og 3,4 procent i alt i BIF og BUF. Segmentet modtager i alt 88 forskellige ydelser. 88,9 procent af udgifterne fordeler sig på de 20 tungeste ydelser.

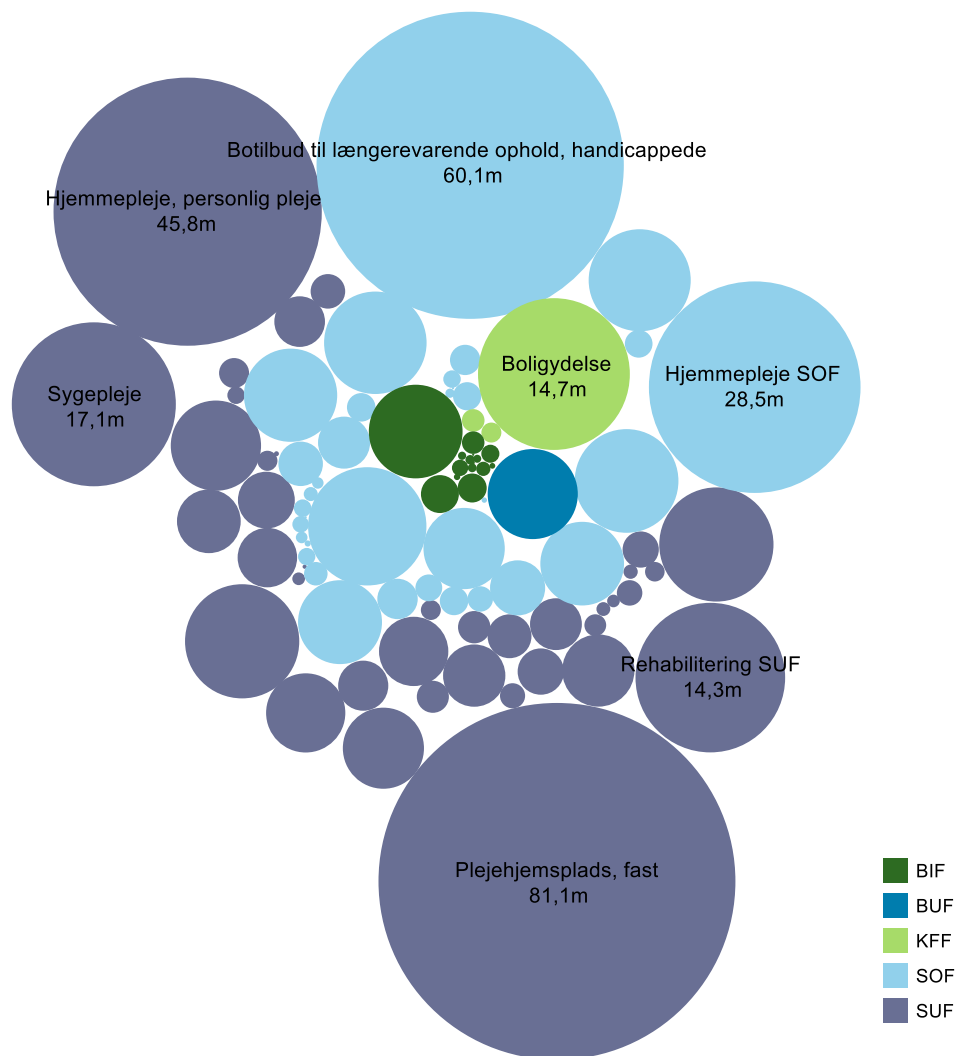
Tilbuddet *plejehjemsplads, fast* er den største ydelse til segmentet med nettoudgifter på 81,1 mio. kr. efterfulgt af *botilbud til længerevarende ophold, handicappede* med nettoudgifter på 60,1 mio. kr. Det fremgår endvidere af figuren til højre, at *hjemmepleje, personlig pleje* (45,8 mio. kr.), *hjemmepleje SOF* (28,5 mio. kr.) og *sygepleje* (17,1 mio. kr.) udgør tre andre større ydelser til segmentet. Dermed er de fem største ydelser til segmentet enten SUF- eller SOF-ydelser.

46,9 procent af ydelserne til segmentet er ydelser i ældreplejen, 32,4 procent vedrører handicapområdet, og 8,2 procent af ydelserne er sundhedsydelse.

## De dyreste ydelser per borger

Seks ud af de ti ydelser med de højeste gennemsnitsudgifter per borger til dette segment er ydelser i SOF, og de resterende fire er SUF-ydelser. Ydelserne i SOF er primært forskellige typer af botilbud til handicappede og sindslidende samt forebyggende indsats for ældre og handicappede. Ydelserne i SUF er demenspladser, plejehjemspladser og beskyttede boliger.

De ti ydelser med den højeste gennemsnitsudgift per borger har nettoudgifter på mellem 193.942 og 1.337.916 kr.



# Segment G: Ældre borgere med sammensatte behov

## Pleje- og sygeplejebenhov dækkes i en kombination af ydelser fra SUF og SOF

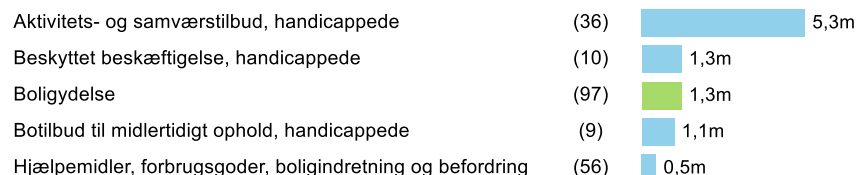
For ældre med sammensatte behov er det nedenfor angivet, hvilken sammenhæng der er mellem at modtage de primære ydelser i segmentet og en række andre ydelser. For de fire største ydelseskategorier præsenteres, hvilke fem andre ydelser borgerne også har modtaget i løbet af 2014. Det fremgår, af figureerne at:

- De fleste borgere i dette segment, der har en fast plejehjemsplads, modtager boligydelse fra KFF og tekniske hjælpemidler. Herudover er der i gruppen udgifter til rehabilitering og hjemmepleje i SUF og hjemmepleje i SOF.
- Botilbud til længerevarende ophold for handicappede borgere i dette segment gives sammen med en række andre ydelser til handicappede i SOF og boligydelse fra KFF.
- En stor del af borgerne, der modtager personlig hjemmepleje fra SUF, modtager ligeledes sygepleje, praktisk hjemmepleje og rehabilitering fra SUF samt boligydelse fra KFF. Herudover er en mindre del af gruppen i løbet af 2014 flyttet til en fast plejehjemsplads.
- Modtagelse af hjemmepleje fra SOF anvendes i sammenhæng med hjemmesygepleje fra SOF. Herudover modtager en mindre gruppe af disse ældre borgere ligeledes hjemmepleje, fast plejehjemsplads og hjemmesygepleje fra SUF.

### Top 5-ydelser for de 279 borgere, der modtager *plejehjemsplads, fast*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



### Top 5-ydelser for de 103 borgere, der modtager *botilbud til længerevarende ophold, handicappede*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



### Top 5-ydelser for de 581 borgere, der modtager *hjemmepleje, personlig pleje*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



### Top 5-ydelser for de 282 borgere, der modtager *hjemmepleje, SOF*, mio. kr. (antal borgere i parentes)



# Segment G: Ældre borgere med sammensatte behov

65,7 procent af borgerne i dette segment er kvinder

## Livssituation

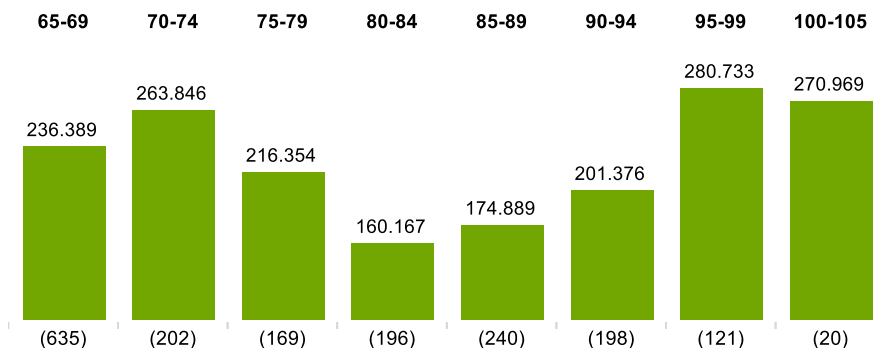
De gennemsnitlige nettoudgifter per borger i dette segment er 224.599 kr. Det fremgår af figuren nedenfor, at det specielt er de yngste og ældste aldersgrupper i segmentet, som har høje gennemsnitlige nettoudgifter. Den gennemsnitlige ydelsesudgift til den relativt store gruppe af 65- til 74-årige er således på samme høje niveau som for den relativt lille gruppe af 95- til 105-årige.

Med dette udgangspunkt er der grund til at analysere nærmere, hvorvidt den højere gennemsnitlige ydelsesudgift til de yngste ældre er udtryk for en generel investering i forebyggelse af funktionsevnetab, eller om der er tale om en ydelsesmæssig kompleksitet, som følge af at relativt komplekse pleje- og sygeplejebehov skal afhjælpes i borgerens eget hjem.

Borgerne i dette segment sammenlignes i nedenstående tabel med hele den københavnske befolkning i samme aldersgruppe. Overordnet set er borgerne i segmentet gennemsnitligt ældre, har en højere andel af kvinder, har færre børn og er i mindre grad gifte.

På de øvrige baggrundsforhold er der ikke større forskelle mellem grupperne.

Gennemsnitlige nettoudgifter per borger fordelt efter aldersgruppe, tusind kr. (antal borgere i parentes under søjlen)



	Segment G	Alle 65+ år
Alder	78	74
Andel af mænd	34 %	43 %
Andel med anden nationalitet	7 %	6 %
Antal år bosat i KK	18,0	17,0
Andel gifte	11 %	37 %
Antal børn	1,3	1,8

# Segment G: Ældre borgere med sammensatte behov

## Fokusområder

Gruppen af ældre borgere med sammensatte behov er en mindre gruppe, som dog spiller en betydelig rolle i kraft af den økonomiske tyngde i de ydelser, de modtager fra tre eller flere forvaltninger. Mens det er 2,8 procent af kommunens indbyggere over 64 år, der er en del af segmentet, er det samtidig næsten halvdelen af borgerne i segmentet (43,5 procent), der hører til blandt kommunens 10 procent mest udgiftskrævende borgere. I forhold til den videre indsats i forhold til gruppen er der to primære indgange:

### Sammenhængende ældrepleje

Mens størstedelen af borgerne over 64 år modtager de primære ydelser fra SUF, er der for dette segment tale om en mere ligelig fordeling af ældreplejen mellem SUF og SOF. Som hovedregel er der enten tale om, at borgeren bor på plejehjem og modtager ydelser fra SOF (rettet mod fx et handicap), eller at borgeren fremfor en plejhjemsplads er forblevet på et botilbud i SOF og nu modtager diverse sundhedsydelser fra SUF. I tillæg til dette er der en større gruppe ældre borgere, der er i kontakt med BUF igennem den specialpædagogiske bistand til voksne.

Der er grund til at overveje, om kompleksiteten overfor den enkelte borger i dette forvaltningssammenspil kan reduceres, og om særligt hjemmeplejen i SUF, hjemmeplejen i SOF, sygeplejen i SUF og hjemmesygeplejen i SOF i højere grad kan fungere som en samlet indgang til ældrepleje med en underliggende organisatorisk specialisering.

### Forebyggelse og udskydelse af funktionsevnetab

Fælles for en stor del af de mest udgiftskrævende ældre er spørgsmålet om, hvordan kommunen gennem en forebyggende indsats kan forebygge og udskyde borgerens tab af funktionsevne. Kommunen kan på den baggrund med fordel arbejde mere systematisk med opsamling af information om funktionsevne på de borgere, der indgår i forebyggende forløb og senere plejeforløb. På den baggrund kan det vurderes, hvorvidt forebyggelse og genoptræning bør have en højere prioritering i den samlede ydelsessammensætning.

### Forløbsanalyse af plejkrævende borgere i eget hjem

I gruppen af ældre borgere med sammensatte behov findes borgere, der fortsat bor i eget hjem og har et betydeligt plejeb behov, der overstiger udgiften til en plejhjemsplads. En forløbsanalyse af disse borgere kan pege på ydelseskomplesiteten for disse borgere samt indikatorer på senere plejeb behov, som kan understøtte en tidlig dialog med de relevante borgere.

Der er 420 borgere i dette segment, som i løbet af 2014 har en plejhjemsplads. Blandt disse er der 177 borgere, som på et tidspunkt i løbet af året også har modtaget hjemmepleje og/eller hjemmesygepleje. Disse 177 borgere udgør 9,9 procent af segmentet, mens deres samlede nettoudgifter på 53,3 mio. kr. udgør 13,6 procent af segmentets nettoudgifter.

Blandt alle kommunens borgere i aldersgruppen er der samlet set 2.049 borgere, som i løbet af året modtager både en plejhjemsplads og hjemmepleje og/eller hjemmesygepleje. Disse borgere har samlet set udgifter for 531,6 mio. kr.



# Potentielt overlappende ydelser

# Potentielt overlappende ydelser

Tildelingen af ydelser fra flere forvaltninger kan i enkelte tilfælde skabe potentielt overlap i indhold

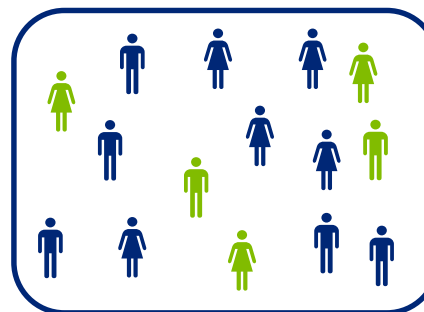
## Potentielt overlappende ydelser

Forvaltningerne har som en del af analysefasen identificeret en række ydelser i Københavns Kommune, hvor der på tværs af forvaltningerne potentielt kan opstå et ydelsesmæssigt overlap i det behov, to eller flere forvaltninger dækker hos den samme borger.

Tabellen nedenfor viser fire hypoteser om ydelsesoverlap, der konkret afdækkes i denne analyse.

Da grundlaget for analysen er alle borgerrettede udgifter i løbet af 2014, kan det forekomme, at to potentielt overlappende ydelser reelt er givet på forskellige tidspunkter i løbet af året. De følgende analyser kan således kun give indtryk af, om der er grundlag for nærmere at undersøge, hvorvidt ydelserne reelt tildeles som overlappende.

Målgruppe	Potentielt overlap	BIF	BUF	SOF	SUF
Befordring	Handicapbil og individuel befordring i samme familie		●	●	●
Ledige	Mentorer og støtteforløb	●		●	
Svage ledige	Deltagere i BIFs ressourceforløb kan få lignende ydelser i SOF/SUF	●		●	
Børn	Udgifter til PPR (BUF) og dagbehandling (SOF)		●	●	



**141** familier har fået støtte til en handicapbil i 2014. Udgifterne hertil udgør 13,9 mio. kr.

**17** af disse familier har et eller flere familiemedlemmer modtaget befordring. Udgifterne hertil udgør 0,3 mio. kr.

## Handicapbil og individuel befordring

Der er 141 borgere og dermed familier i Københavns Kommune, som i løbet af 2014 modtager støtte til køb af en handicapbil. Dermed udgør disse 141 ikke alle familier i kommunen, som i forvejen har en handicapbil. Kommunen har i 2014 nettoudgifter på 85,8 mio. kr. til de 141 familier, hvoraf 13,9 mio. kr. vedrører støtte til en handicapbil.

Blandt de 141 familier modtager 17 familier, svarende til 12,1 procent, befordring i enten SOF, SUF eller BUF. Disse 17 familier har samlede nettoudgifter på 17,4 mio. kr., hvoraf 2,8 mio. kr. vedrører støtte til en handicapbil og 0,3 mio. kr. er udgifter til befordring.

13 af de 17 familier har deres primære tilknytning til kommunen i SOF, i og med at størstedelen af deres ydelser rent udgiftsmæssigt er placeret i SOF. Tre af familierne har deres primære tilknytning til BUF, og en enkelt familie har primær tilknytning til SUF.

66,2 procent af de samlede udgifter til de 17 familier er udgifter til SOF-ydelser, mens 28,9 procent vedrører BUF, 3,0 procent vedrører SUF, 1,5 procent vedrører BIF og 0,3 procent vedfører KFF.

# Potentielt overlappende ydelser for ledige

Tildelingen af ydelser fra flere forvaltninger kan i enkelte tilfælde skabe potentielt overlap i indhold



**11.597** borgere har et mentorforløb i BIF. Udgifterne hertil udgør 53,5 mio. kr.

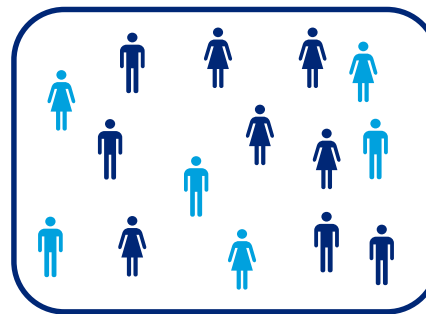
**397** af disse borgere har også en kontakt- eller støtteperson i SOF. Udgifterne hertil er 11,1 mio. kr.

## Mentorforløb i BIF og støtteforløb i SOF

I Københavns Kommune er der 11.597 borgere, som har et mentorforløb i BIF i løbet af 2014. Gruppen af borgere, som modtager et mentorforløb, modtager ydelser med en samlet nettoudgift på 1.576,2 mio. kr. Udgifterne til mentorforløb udgør 53,5 mio. kr.

Blandt de 11.597 borgere, som modtager mentorforløb, er der 397 borgere, svarende til 3,4 procent, som også har et støtteforløb i SOF i form af en kontakt- eller støtteperson. De samlede nettoudgifter i Københavns Kommune til disse 397 borgere udgør 75,4 mio. kr. i 2014. Dermed udgør de 11,1 mio. kr. til kontakt- og støttepersoner 14,7 procent af de samlede udgifter til denne borgergruppe. Udgifterne til mentorforløb på 1,6 mio. kr. udgør 2,1 procent af de samlede nettoudgifter for gruppen.

300 af de 397 borgere har deres primære tilknytning til kommunen i BIF, i og med at størstedelen af deres ydelser rent udgiftsmæssigt er placeret i BIF, 94 af borgerne har deres primære tilknytning i SOF, to borgere har deres primære tilknytning i BUF, og en enkelt borger har sin primære tilknytning i SUF.



**159** borgere har et ressourceforløb i BIF. Udgifterne hertil udgør 1,5 mio. kr.

**15** af disse borgere får lignende ydelser i SOF. Udgifterne hertil udgør 0,3 mio. kr.

## Ressourceforløb i BIF og lignende ydelser i SOF

Der er 159 borgere i Københavns Kommune, som i løbet af 2014 modtager ydelserne *ressourceforløb*, *indsats*. Borgerne i ressourceforløb modtager ydelser med en samlet udgifter på 24,4 mio. kr., hvoraf 1,5 mio. kr. vedrører udgifter til disse ressourceforløb.

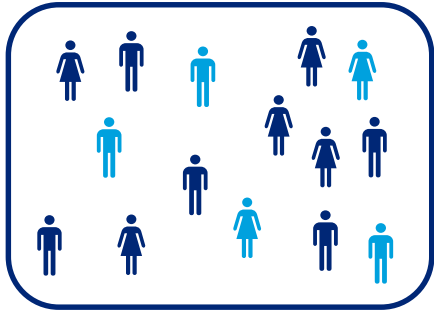
Blandt disse 159 borgere modtager 15 borgere, svarende til 9,4 procent, et tilsvarende tilbud i SOF. De tilsvarende tilbud omfatter specialpædagogisk bistand, specialpædagogisk støtte og kontaktpersonordninger til både handicappede, sindslidende og udsatte voksne. De 15 borgere med et potentielt ydelsesoverlap modtager ydelser med en samlet nettoudgift på 2,7 mio. kr., hvoraf 0,1 mio. vedrører ressourceforløb og 0,3 mio. kr. vedrører tilsvarende ydelser i SOF.

13 af de 15 borgere har deres primære tilknytning til kommunen i BIF, i og med at størstedelen af deres ydelser rent udgiftsmæssigt er placeret i BIF. De to resterende borgere er primært tilknyttet SOF.

66,4 procent af udgifterne til de 15 borgere er BIF-ydelser, mens 31,2 procent vedrører SOF.

# Potentielt overlappende ydelser for børn

Tildelingen af ydelser fra flere forvaltninger kan i enkelte tilfælde skabe potentielt overlap i indhold



**5.455** børn mellem 0-17 år får PPR i BUF. Udgifterne hertil udgør 38,5 mio. kr.

**1.226** af disse børn har også dagbehandling i SOF. Udgifterne hertil udgør 177,4 mio. kr.

## PPR i BUF og dagbehandling i SOF

I Københavns Kommune er der 5.455 børn mellem 0-17 år, som får PPR i BUF i løbet af 2014. Disse børn modtager ydelser med en samlet nettoudgift i Københavns Kommune på 993,9 mio. kr. Udgifterne til PPR udgør 34,8 mio. kr.

Der er i alt 1.226 af børnene, som også modtager dagbehandling i SOF, hvilket svarer til 22,5 procent. Dagbehandling omfatter her forebyggende foranstaltninger til børn og unge og til handicappede i SOF. De 1.226 børn modtager ydelser med en samlet nettoudgift i kommunen på 491,8 mio. kr. Heraf vedrører 177,4 mio. kr. eller 36,1 procent dagbehandling i SOF, mens 8,3 mio. kr., svarende til 1,7 procent, vedrører PPR i BUF.

665 af de 1.226 af børn har deres primære tilknytning til kommunen i SOF, i og med at størstedelen af deres ydelser rent udgiftsmæssigt er placeret i SOF. Herudover har 559 børn deres primære tilknytning i BUF, og 3 har deres primære tilknytning i BIF.

# Ydelsessammenhænge fra et forvaltningsperspektiv

# Ydelser til SUF-borgere

61,1 procent af ydelsesmodtagerne i SUF modtager også ydelser fra andre forvaltninger

## De samlede ydelsesudgifter

47.607 borgere modtager ydelser fra SUF. Den samlede ydelsesudgift til denne gruppe af borgere er 5,8 mia. kr., hvoraf 57,9 procent af udgifterne er udgifter i SUF, 25,6 procent er udgifter i SOF, 11,4 procent er udgifter i BIF, 2,7 procent er i KFF, og 2,4 procent af udgifterne er i BUF.

Alle borgerne i dette segment modtager per definition ydelser i SUF, mens 39,7 procent også modtager ydelser fra KFF, 17,4 procent fra BIF, 16,5 procent fra SOF og 7,4 procent fra BUF.

31.148 af SUF-borgerne, svarende til 66,0 procent, har deres primære tilknytning til Københavns Kommune i SUF, i og med at størstedelen af deres ydelser rent udgiftsmæssigt er placeret i SUF.

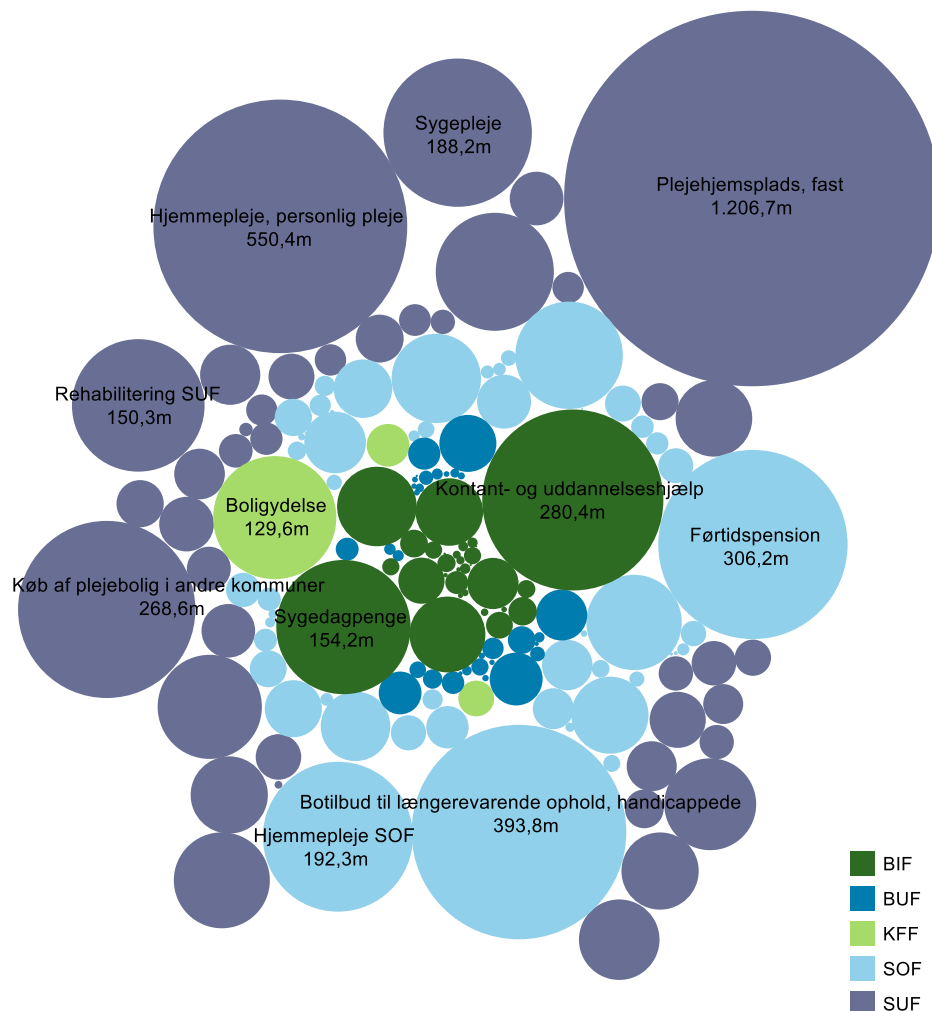
18.343 af SUF-borgerne, svarende til 38,9 procent, modtager udelukkende ydelser fra SUF.

## Ydelseskategorierne

De tre største ydelseskategorier til denne borgergruppe er SUF-ydelserne *plejehjemsplads, fast* (1.206,7 mio. kr.) og *hjemmepleje, personlig pleje* (550,4 mio. kr.) samt SOF-ydelsen *botilbud til længerevarende ophold, handicappede* (393,8 mio. kr.).

De 47.607 ydelsesmodtagere i SUF modtager samlet set 159 ud af de i alt 172 mulige ydelser i Københavns Kommune.

De 20 største ydelser til SUF-borgerne udgør 79,4 procent af de samlede nettoudgifter til denne borgergruppe.



# Ydelser til BUF-borgere

Overlap i antal borgere er primært til BIF, mens det økonomisk primært er til SOF

## De samlede ydelsesudgifter

158.857 borgere modtager ydelser fra BUF. Den samlede ydelsesudgift til denne gruppe af borgere er 10,9 mia. kr., hvoraf 77,5 procent af udgifterne er udgifter i BUF, 15,2 procent er udgifter i SOF, 4,4 procent er udgifter i BIF, 2,7 procent er i SUF, og 0,2 procent af udgifterne er i KFF.

Alle borgerne i dette segment modtager per definition ydelser i BUF, mens 7,6 procent også modtager ydelser fra BIF, 5,5 procent fra SOF, 2,9 procent fra KFF og 2,2 procent fra SUF.

142.281 af BUF-borgerne, svarende til 89,6 procent, har deres primære tilknytning til Københavns Kommune i BUF, i og med at størstedelen af deres ydelser rent udgiftsmæssigt er placeret i BUF.

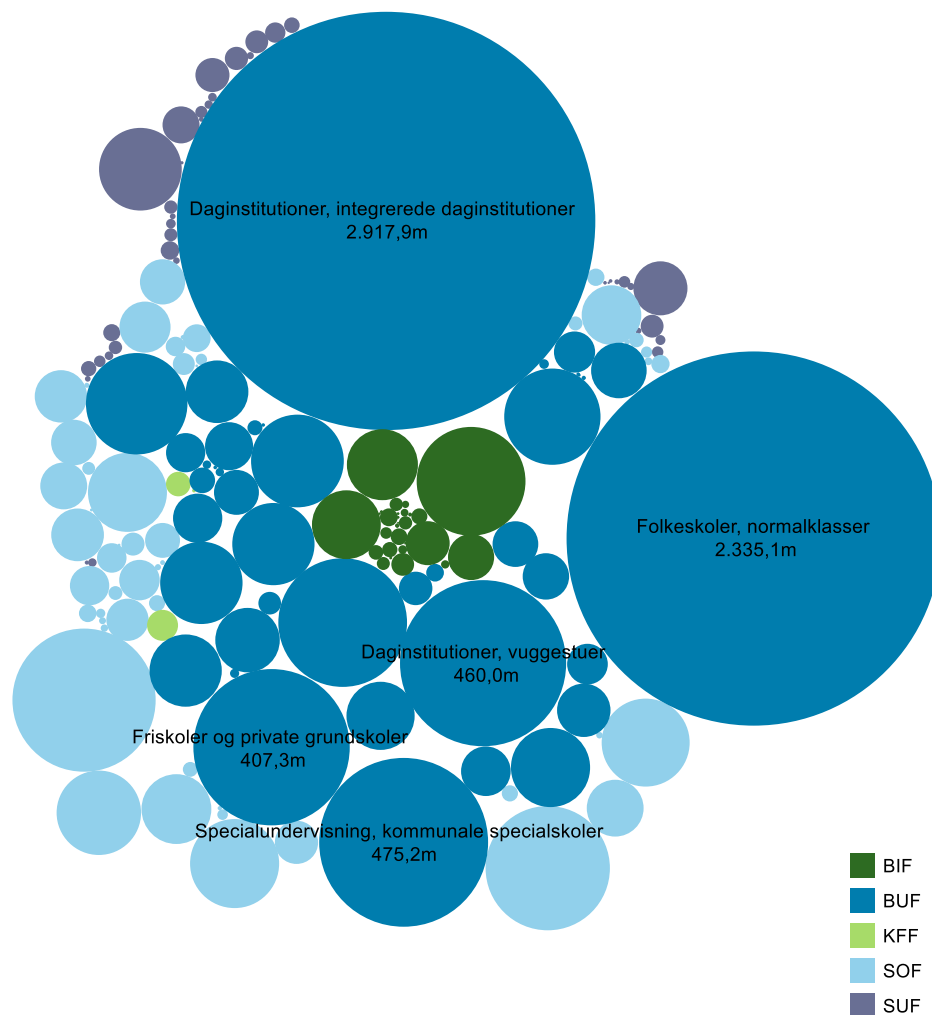
136.500 af BUF-borgerne, svarende til 85,9 procent, modtager udelukkende ydelser fra BUF.

## Ydelseskategorierne

De tre største ydelseskategorier til denne borgergruppe er BUF-ydelserne *daginstitutioner, integrerede daginstitutioner* (2.917,9 mio. kr.), *folkeskoler, normale klasser* (2.335,1 mio. kr.) og *specialundervisning, kommunale specialskoler* (475,2 mio. kr.). Den største ydelseskategori til denne borgergruppe, som ikke er en BUF-ydelse, er *døgn- og dagbehandlingsinstitutioner* (341,6 mio. kr.) i SOF, som udgør den sjette største ydelse til disse borgere.

De 158.857 ydelsesmodtagere i BUF modtager samlet set 162 ud af de i alt 172 mulige ydelser i Københavns Kommune.

De 20 største ydelseskategorier til BUF-borgerne udgør 83,5 procent af de samlede nettoudgifter til denne borgergruppe.



# Ydelser til BIF-borgere

Overlap i antal borgere er primært til KFF, mens det økonomisk primært er til SOF

## De samlede ydelsesudgifter

118.730 borgere modtager ydelser fra BIF. Den samlede ydelsesudgift til denne gruppe af borgere er 7,5 mia. kr., hvoraf 80,6 procent af udgifterne er udgifter i BIF, 14,1 procent er udgifter i SOF, 1,8 procent er udgifter i KFF, 1,8 procent er i BUF, og 1,7 procent af udgifterne er i SUF.

Alle borgerne i dette segment modtager per definition ydelser i BIF, mens 16,7 procent også modtager ydelser fra KFF, 12,8 procent fra SOF, 10,1 procent fra BUF og 6,9 procent fra SUF.

110.867 af BIF-borgerne, svarende til 93,4 procent, har deres primære tilknytning til Københavns Kommune i BIF, i og med at størstedelen af deres ydelser rent udgiftsmæssigt er placeret i BIF.

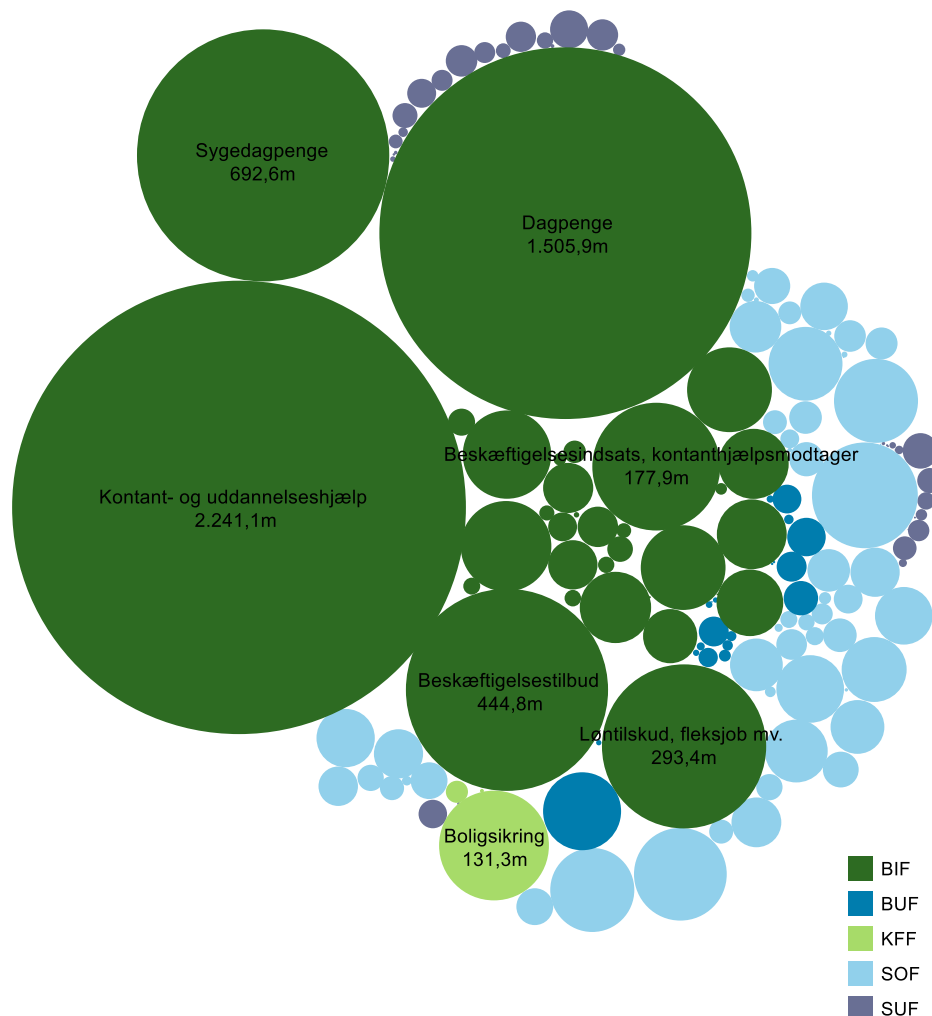
76.415 af BIF-borgerne, svarende til 64,4 procent, modtager udelukkende ydelser fra BIF.

## Ydelseskategorierne

De tre største ydelseskategorier til denne borgergruppe er overførsler i BIF: *kontant- og uddannelseshjælp* (2.241,1 mio. kr.), *dagpenge* (1.505,9 mio. kr.) og *sygedagpenge* (692,6 mio. kr.). Den største ydelseskategori til denne borgergruppe, som ikke er en BIF-ydelse, er overførslen *boligsikring* (341,6 mio. kr.) i KFF, som udgør den syvendestørste ydelse til disse borgere.

De 118.730 ydelsesmodtagere i BIF modtager samlet set 143 ud af de i alt 172 mulige ydelser i Københavns Kommune.

De 20 største ydelser til BIF-borgerne udgør 87,3 procent af de samlede nettoudgifter til denne borgergruppe.





# Ydelser til SOF-borgere

73 procent modtager ydelser i andre forvaltninger, og de modtager i alt 171 af kommunens 172 ydelser

## De samlede ydelsesudgifter

43.385 borgere modtager ydelser i SOF. Den samlede ydelsesudgift til denne gruppe af borgere er 8,3 mia. kr., hvoraf 68,2 procent af udgifterne er udgifter i SOF, mens 15,3 procent er udgifter i BIF, 11,8 procent er udgifter i BUF, 3,5 procent er i SUF, og 1,2 procent af udgifterne er i KFF.

Alle borgerne i dette segment modtager per definition ydelser i SOF, mens 34,2 procent modtager ydelser i KFF, 34,1 procent fra BIF, 19,9 procent fra BUF og 18,0 procent fra SUF.

26.901 af disse SOF-borgere, svarende til 62,0 procent, har deres primære tilknytning til Københavns Kommune i SOF, i og med at størstedelen af nettoudgifterne til deres ydelser stammer fra SOF.

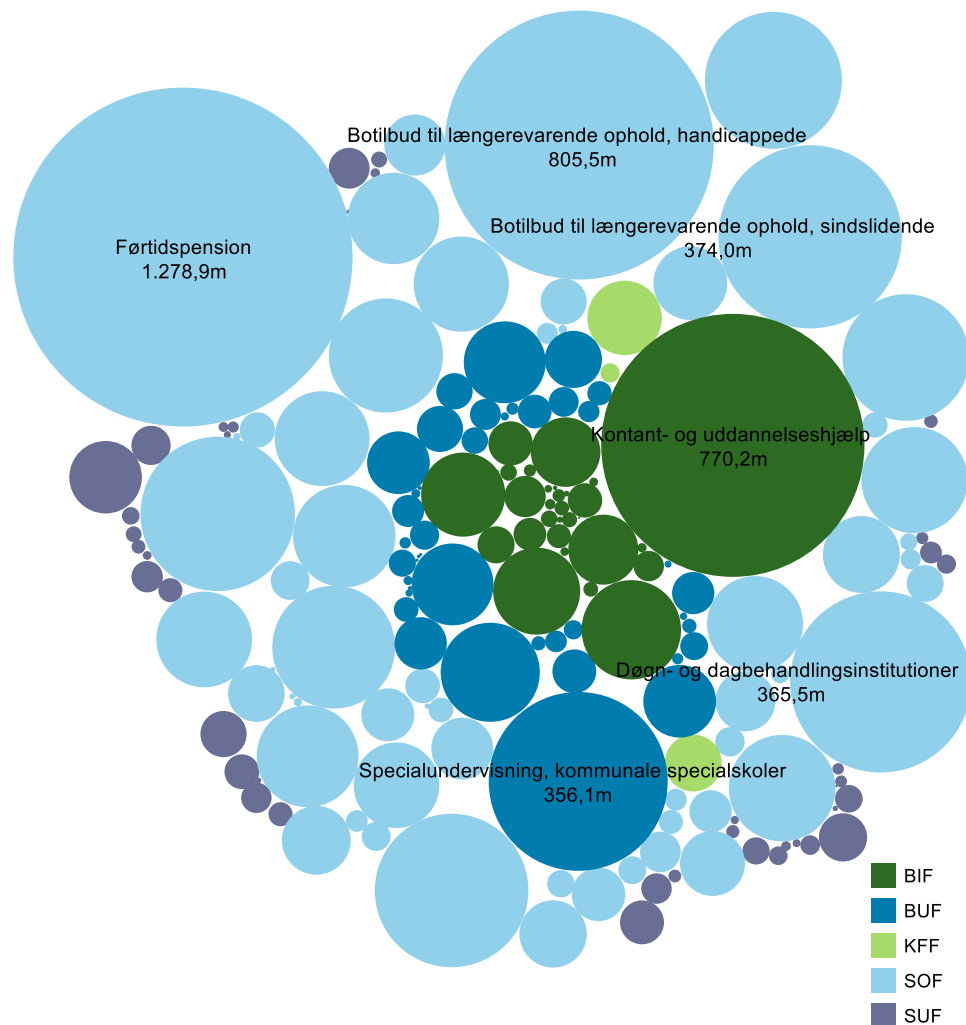
11.705 af SOF-borgerne, svarende til 27,0 procent, modtager udelukkende ydelser fra SOF.

## Ydelseskategorierne

De tre største ydelseskategorier til denne borgergruppe er SOF-ydelserne *førtidspension* (1.278,9 mio. kr.) og *botilbud til længerevarende ophold, handicappede* (805,5 mio. kr.) fra SOF samt *kontant- og uddannelseshjælp* (770,2 mio. kr.) fra BIF.

De 43.385 ydelsesmodtagere i SOF modtager samlet set 171 ud af de i alt 172 mulige ydelser i Københavns Kommune. Den eneste ydelse i kommunen, som ikke modtages af en SOF-borger, er *særlig demensplads, midlertidig* i SUF.

De 20 største ydelseskategorier til SOF-borgerne udgør 74,8 procent af de samlede nettoudgifter.



# Modtagere af boligydelse i KFF

Modtagere af boligydelse er i høj grad også ydelsesmodtagere i BIF, SUF og/eller SOF

## De samlede ydelsesudgifter

67.916 borgere modtager ydelser i KFF. Den samlede ydelsesudgift til denne gruppe af borgere er 5,9 mia. kr., hvoraf 7,6 procent af udgifterne er udgifter i KFF. Dermed er størstedelen af udgifterne til denne gruppe af borgere udgifter i de øvrige forvaltninger, hvoraf 34,4 procent er udgifter i SOF, 29,6 procent er udgifter i SUF, 27,8 procent er i BIF, og 0,6 procent af udgifterne er i BUF.

Alle borgerne i dette segment modtager per definition ydelser i KFF, mens 29,2 procent også modtager ydelser fra BIF, 27,8 procent fra SUF, 22,2 procent fra SOF og 6,8 procent fra BUF.

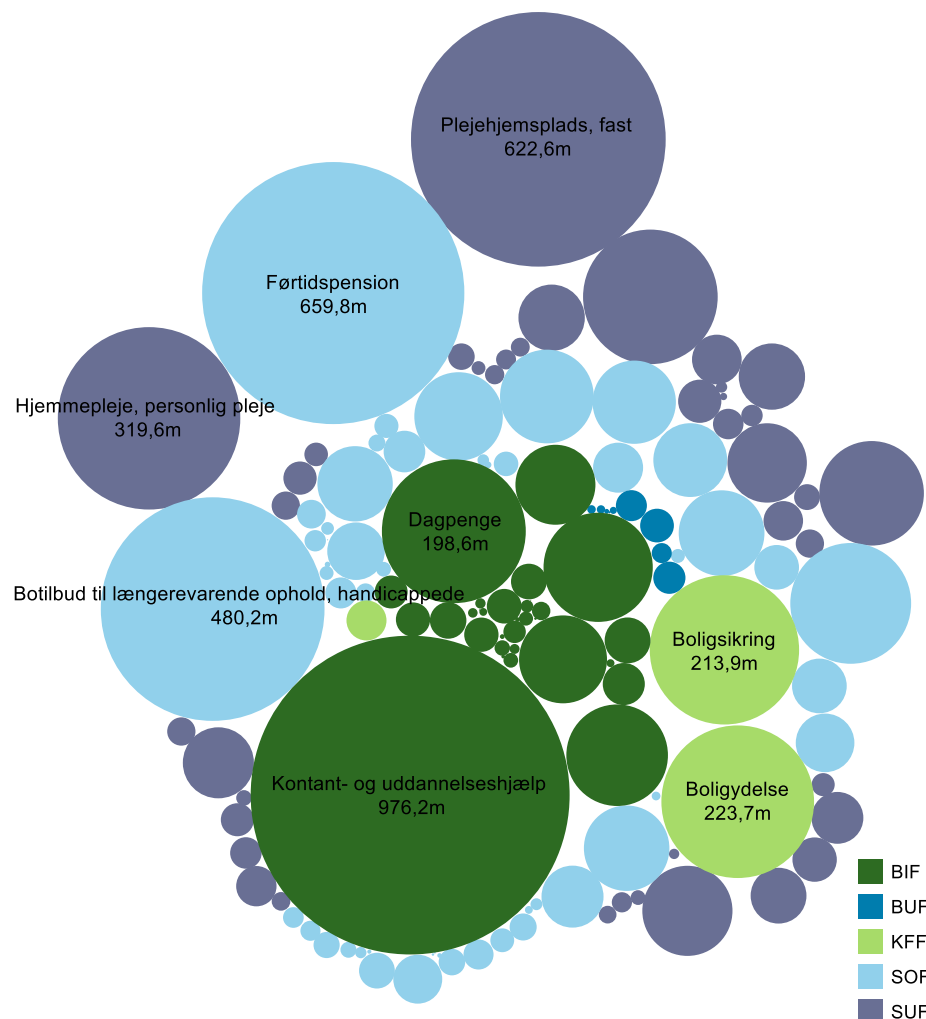
31.405 af modtagerne af boligydelse, svarende til 46,2 procent, har deres primære tilknytning til Københavns Kommune i KFF, i og med at størstedelen af deres ydelser rent udgiftsmæssigt er placeret i KFF.

23.633 af modtagerne af boligydelse, svarende til 34,8 procent, modtager udelukkende ydelser fra KFF.

## Ydelseskategorierne

Ingen af de tre største ydelser til denne borgergruppe er KFF-ydelser. Disse tre ydelser er *kontant- og uddannelseshjælp* (976,2 mio. kr.) i BIF, *førtidspension* (659,8 mio. kr.) i SOF og *plejehjemsplads, fast* (622,6 mio. kr.) i SUF. Den største ydelseskategori til denne borgergruppe, som er en KFF-ydelse, er *boligydelse* (223,7 mio. kr.), som udgør den sjette største ydelse til disse borgere.

De 67.916 ydelsesmodtagere i KFF modtager samlet set 133 ud af de i alt 172 mulige ydelser i Københavns Kommune. De 20 største ydelseskategorier til KFF-borgerne udgør 83,0 procent af de samlede nettoudgifter til denne borgergruppe.



# Ydelseskatalog

# Ydelser i BIF

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
BIF1.1.1T	Beskæftigelsesindsats, forsikret ledig	Beskæftigelsesindsats	T	S	47.808
BIF1.1.2T	Beskæftigelsesindsats, kontanthjælpsmodtager	Beskæftigelsesindsats	T	S	28.116
BIF1.1.3T	Beskæftigelsesindsats, revalidender	Beskæftigelsesindsats	T	S	1.099
BIF1.1.4T	Beskæftigelsesindsats, sygedagpengemodtager	Beskæftigelsesindsats	T	S	19.278
BIF1.1.5T	Beskæftigelsesindsats, førtidspensionist	Beskæftigelsesindsats	T	S	409
BIF1.1.6T	Beskæftigelsesindsats, fleksjobberettiget	Beskæftigelsesindsats	T	S	3.199
BIF1.1.7T	Beskæftigelsesindsats, ung under 18	Beskæftigelsesindsats	T	S	604
BIF1.1.8T	Beskæftigelsesindsats, selvforsørgende	Beskæftigelsesindsats	T	S	958
BIF1.1.9T	Beskæftigelsesindsats, ressourceforløb	Beskæftigelsesindsats	T	S	630
BIF1.1.10T	Beskæftigelsesindsats, uddannelseshjælp	Beskæftigelsesindsats	T	S	11.441
BIF1.1.11T	Beskæftigelsesindsats, jobafklaringsforløb	Beskæftigelsesindsats	T	S	378
BIF1.1.12T	Beskæftigelsesindsats (integrationsloven)	Beskæftigelsesindsats	T	S	1.994
BIF1.1.13T	Beskæftigelsesindsats uden ydelse	Beskæftigelsesindsats	T	S	5.222
BIF2.1.1T	Beskæftigelsestilbud	Beskæftigelsesindsats	T	S	48.062
BIF2.1.2T	Mentorforløb BIF	Beskæftigelsesindsats	T	S	11.579
BIF2.1.3T	Beskæftigelsesindsats, handicappede m.fl.	Beskæftigelsesindsats	T	S	1.355
BIF2.1.4T	Beskæftigelsestilbud, særlig uddannelsesordning og midlertidig arbejdsmarkedsydelsesordning	Beskæftigelsesindsats	T	S	694
BIF2.1.5T	Beskæftigelsestilbud, løntilskud mv.	Beskæftigelsesindsats	T	S	339
BIF2.1.6T	Ressourceforløb, indsats	Beskæftigelsesindsats	T	S	159
BIF2.3.1T	Danskundervisning	Integration	T	S	9.379
BIF2.3.2T	Introduktionsprogram BIF	Integration	T	S	195
BIF2.3.3T	Tolkeudgifter	Integration	T	S	100
BIF3.1.1O	Løntilskud, forsikrede ledige	Forsørgelsesydelse	O	S	3.739
BIF3.1.2O	Dagpenge	Forsørgelsesydelse	O	S	38.536
BIF3.1.3O	Særlig uddannelsesordning og midlertidig arbejdsmarkedsydelsesordning	Forsørgelsesydelse	O	S	2.266
BIF3.2.1O	Løntilskud, fleksjob mv.	Forsørgelsesydelse	O	S	3.339
BIF3.2.2O	Ledighedsydelse, ressourceforløb	Forsørgelsesydelse	O	S	734
BIF3.3.1O	Kontant- og uddannelseshjælp	Forsørgelsesydelse	O	S	37.188
BIF3.3.2O	Kontanthjælp, integrationsprogrammet	Forsørgelsesydelse	O	S	203
BIF3.3.3O	Kontanthjælp, ressourceforløb	Forsørgelsesydelse	O	S	64
BIF3.3.4O	Revalideringsydelse	Forsørgelsesydelse	O	S	938
BIF3.4.1O	Sygedagpenge	Forsørgelsesydelse	O	S	18.576

**Note:** T = tilbud; O = overførsel; S = specialiseret ydelse

# Ydelser i BUF (side 1 af 2)

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
BUF1.1.1T	Daginstitutioner, børnehaver	Almenområdet, børn og unge	T	A	5.093
BUF1.1.2T	Støttetimer, børnehaver	Specialområdet, børn og unge	T	S	30
BUF1.2.1T	Daginstitutioner, integrerede daginstitutioner	Almenområdet, børn og unge	T	A	31.584
BUF1.2.2T	Støttetimer, integrerede daginstitutioner	Specialområdet, børn og unge	T	S	1.014
BUF1.3.1T	Daginstitutioner, skolefritidsordninger	Almenområdet, børn og unge	T	A	5118
BUF1.4.1T	Daginstitutioner, vuggestuer	Almenområdet, børn og unge	T	A	6.627
BUF1.4.2T	Støttetimer, vuggestuer	Specialområdet, børn og unge	T	S	11
BUF1.5.1T	Daginstitutioner, statslige og private fritidshjem og skoler	Almenområdet, børn og unge	T	A	5
BUF1.6.1T	Daginstitutioner, fritidshjem	Almenområdet, børn og unge	T	A	5811
BUF1.6.2T	Støttetimer, fritidshjem	Specialområdet, børn og unge	T	S	48
BUF1.7.1T	Støttetimer, klubber	Specialområdet, børn og unge	T	S	9
BUF1.8.1T	Pasning af egne børn	Almenområdet, børn og unge	T	A	1.389
BUF1.8.2T	Privat børnepasning	Almenområdet, børn og unge	T	A	2.021
BUF1.9.1T	Daginstitutioner, dagpleje	Almenområdet, børn og unge	T	A	1.495
BUF2.1.1T	Specialinstitutioner, børnehaver	Specialområdet, børn og unge	T	S	171
BUF2.1.2T	Specialinstitutioner, integrerede daginstitutioner	Specialområdet, børn og unge	T	S	71
BUF2.1.3T	Specialinstitutioner, skolefritidsordninger	Specialområdet, børn og unge	T	S	1.039
BUF2.1.4T	Specialinstitutioner, fritidshjem	Specialområdet, børn og unge	T	S	349
BUF2.1.5T	Specialinstitutioner, klubber	Specialområdet, børn og unge	T	S	366
BUF2.1.6T	Specialinstitutioner, andet BUF	Specialområdet, børn og unge	T	S	2
BUF2.1.7T	Befordring, specialinstitutioner BUF	Specialområdet, børn og unge	T	S	107
BUF3.1.1T	Folkeskoler, normalklasser	Almenområdet, børn og unge	T	A	33.223
BUF3.1.2T	Folkeskoler, modtagelsesklasser	Specialområdet, børn og unge	T	S	255
BUF3.1.3T	Tale-høre-timer, folkeskoler	Specialområdet, børn og unge	T	S	3.830
BUF3.2.1T	Efterskoler	Almenområdet, børn og unge	T	A	1.082
BUF3.2.2T	Ungdomskostskoler	Almenområdet, børn og unge	T	A	11
BUF3.3.1T	Friskoler og private grundskoler	Almenområdet, børn og unge	T	A	12.802

**Note:** T = tilbud; A = almen ydelse; S = specialiseret ydelse

# Ydelser i BUF (side 2 af 2)

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
BUF3.4.1T	Syge- og hjemmeundervisning	Specialområdet, børn og unge	T	S	98
BUF4.1.1T	Specialundervisning, regionale tilbud	Specialområdet, børn og unge	T	S	27
BUF4.1.2T	Befordring, specialskoler	Specialområdet, børn og unge	T	S	538
BUF4.2.1T	Støttetimer, specialskoler	Specialområdet, børn og unge	T	S	1
BUF4.2.2T	Specialundervisning, kommunale specialskoler	Specialområdet, børn og unge	T	S	1.874
BUF4.3.1T	Specialpædagogisk bistand til voksne BUF	Specialområdet, børn og unge	T	S	2.800
BUF4.4.1T	Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	Specialområdet, børn og unge	T	S	418
BUF4.5.1T	Folkeskoler, specialklasser	Specialområdet, børn og unge	T	S	560
BUF4.5.3T	Støttetimer, folkeskoler	Specialområdet, børn og unge	T	S	2
BUF4.6.1T	Psykologtimer, PPR	Specialområdet, børn og unge	T	S	6.099
BUF4.7.1T	Psykologtimer og tale-høre-timer BUF	Specialområdet, børn og unge	T	S	1.697
BUF5.1.1T	Sundhedspleje BUF	Almenområdet, børn og unge	T	A	39.140
BUF5.2.1T	Tandpleje BUF	Almenområdet, børn og unge	T	A	152.772
BUF6.1.1O	Praktikydelse, EGU skoleophold	Almenområdet, børn og unge	O	A	189
BUF6.1.2O	Skoleydelse, EGU skoleophold	Almenområdet, børn og unge	O	A	222

**Note:** T = tilbud; O = overførsel; A = almen ydelse; S = specialiseret ydelse

# Ydelser i KFF

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
KFF1.1.10	Boligydelse	Boligydelser	O	S	30.106
KFF1.1.20	Boligsikring	Boligydelser	O	S	37.205
KFF1.1.30	Boligstøtte	Boligydelser	O	S	1.333

**Note:** O = overførsel; S = specialiseret ydelse

# Ydelser i SOF (side 1 af 2)

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
SOF1.2.1T	Døgn- og dagbehandlingsinstitutioner	Specialområdet, børn og unge	T	S	887
SOF1.2.2T	Forebyggende foranstaltninger for børn og unge	Specialområdet, børn og unge	T	S	3.364
SOF1.3.1T	Familiepleje	Specialområdet, børn og unge	T	S	700
SOF1.4.1T	Forebyggelse, børnefamilier med særlige behov	Specialområdet, børn og unge	T	S	672
SOF1.5.1T	Rådgivning, børnefamilier med særlige behov	Specialområdet, børn og unge	T	S	92
SOF1.6.1T	Sikrede døgninstitutioner mv. for børn og unge	Specialområdet, børn og unge	T	S	95
SOF1.7.1T	Socialpædagogiske opholdssteder for børn og unge	Specialområdet, børn og unge	T	S	108
SOF1.8.1T	Øvrig døgnpleje for børn og unge	Specialområdet, børn og unge	T	S	639
SOF1.9.1T	Øvrige institutioner mv., børnefamilier med særlige behov	Specialområdet, børn og unge	T	S	865
SOF2.2.1T	Socialpædagogisk støtte/støtte i egen bolig	Sindslidende	T	S	955
SOF2.2.2T	Kontaktperson- og ledsageordninger, sindslidende	Sindslidende	T	S	338
SOF2.3.1T	Dagtilbud, sindslidende	Sindslidende	T	S	8.175
SOF2.3.2T	Aktivitets- og samværstilbud, sindslidende	Sindslidende	T	S	9
SOF2.3.3T	Beskyttet beskæftigelse, sindslidende	Sindslidende	T	S	97
SOF2.4.1T	Botilbud til længerevarende ophold, sindslidende	Sindslidende	T	S	878
SOF2.4.2T	Botilbud til midlertidigt ophold, sindslidende	Sindslidende	T	S	393
SOF2.6.1T	Sundhedsudgifter, sindslidende	Sindslidende	T	S	151
SOF3.2.1T	Herberg, botilbud for personer med særlige sociale problemer	Udsatte voksne	T	S	1.226
SOF3.3.1T	Krisecenter, botilbud for personer med særlige sociale problemer	Udsatte voksne	T	S	432
SOF3.4.1T	Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede	Udsatte voksne	T	S	1.130
SOF3.4.2T	Behandling af stofmisbrugere	Udsatte voksne	T	S	2.390
SOF3.5.1T	Boligrådgivere, hjemløse og misbrugere	Udsatte voksne	T	S	1.037
SOF3.5.2T	Særboliger, hjemløseenheden	Udsatte voksne	T	S	64
SOF3.5.3T	Aktivitets- og samværstilbud, hjemløse og misbrugere	Udsatte voksne	T	S	1.662
SOF3.5.4T	Botilbud til længerevarende ophold, hjemløse og misbrugere	Udsatte voksne	T	S	152
SOF3.5.5T	Botilbud til midlertidigt ophold, hjemløse og misbrugere	Udsatte voksne	T	S	33
SOF3.5.6T	Forebyggende indsats for ældre/handicappede hjemløse og misbrugere	Udsatte voksne	T	S	20
SOF3.5.7T	Kontaktperson- og ledsageordninger, hjemløse og misbrugere	Udsatte voksne	T	S	771

**Note:** T = tilbud; S = specialiseret ydelse



# Ydelser i SOF (side 2 af 2)

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
SOF4.2.1T	Borgerstyret Personlig Assistance	Handicapområdet	T	S	81
SOF4.3.1T	Rådgivning og rådgivningsinstitutioner, handicappede	Handicapområdet	T	S	33
SOF4.3.2T	Folkeoplysende voksenundervisning, handicappede	Handicapområdet	T	S	400
SOF4.3.3T	Kontaktperson- og ledsageordning, handicappede	Handicapområdet	T	S	119
SOF4.3.4T	Specialpædagogisk bistand til voksne handicappede	Handicapområdet	T	S	119
SOF4.3.5T	Støtte til individuel befordring, handicappede	Handicapområdet	T	S	608
SOF4.4.1T	Aktivitets- og samværstilbud, handicappede	Handicapområdet	T	S	954
SOF4.4.2T	Beskyttet beskæftigelse, handicappede	Handicapområdet	T	S	376
SOF4.5.1T	Botilbud til længerevarende ophold, handicappede	Handicapområdet	T	S	1.280
SOF4.5.2T	Botilbud til midlertidigt ophold, handicappede	Handicapområdet	T	S	543
SOF4.6.1T	Døgninstitutioner for børn og unge, handicappede	Handicapområdet	T	S	63
SOF4.6.2T	Forebyggende døgnforanstaltninger for børn og unge, handicappede	Handicapområdet	T	S	203
SOF4.6.3T	Plejefamilier og opholdssteder mv. for børn og unge, handicappede	Handicapområdet	T	S	98
SOF4.7.1T	Forebyggende døgnforanstaltninger for ældre handicappede SOF	Handicapområdet	T	S	441
SOF4.8.1T	Forebyggende foranstaltninger for børn og unge, handicappede	Handicapområdet	T	S	30
SOF4.8.2T	Forebyggelse i daginstitution, dagpleje, klubber mv., handicappede	Handicapområdet	T	S	836
SOF4.8.3T	Tilbud på Baunegården (autisme)	Handicapområdet	T	S	27
SOF4.9.1T	Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring - handicappede	Handicapområdet	T	S	12.095
SOF4.9.2T	Hjælpe midler, urologi - handicappede	Handicapområdet	T	S	376
SOF4.9.3T	Plejevederlag og hjælp til sygeartikler o.lign. ved pasning af døende i eget hjem, handicappede	Handicapområdet	T	S	8
SOF5.1.1T	Forebyggende indsats for ældre og handicappede SOF	Handicapområdet	T	S	87
SOF5.2.1T	Hjemmepleje SOF	Handicapområdet	T	S	3.966
SOF5.3.1T	Hjemmesygeplejen SOF	Handicapområdet	T	S	1.586
SOF7.1.1O	Førtidspension	Forsørgelsesydelse	O	S	13.145
SOF7.3.1O	Personlige tillæg mv. SOF	Forsørgelsesydelse	O	S	4.226
SOF7.4.1O	Sociale ydelser, kontant- og uddannelseshjælp	Forsørgelsesydelse	O	S	26
SOF7.4.2O	Sociale ydelser, sociale formål	Forsørgelsesydelse	O	S	7.654

**Note:** T = tilbud; O = overførsel; S = specialiseret ydelse

# Ydelser i SUF (side 1 af 2)

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
SUF1.1.1T	Færdigbehandlede patienter	Sundhedsindsats	T	S	1.702
SUF1.2.1T	Vederlagsfri fysioterapi	Sundhedsindsats	T	S	3.982
SUF1.3.1T	Forebyggelsescenter - borgerrettet forebyggelse	Sundhedsindsats	T	S	2.445
SUF1.3.2T	Forebyggelsescenter - diabetesforløb	Sundhedsindsats	T	S	911
SUF1.3.3T	Forebyggelsescenter - hjerteforløb	Sundhedsindsats	T	S	405
SUF1.3.4T	Forebyggelsescenter - KOL-forløb	Sundhedsindsats	T	S	371
SUF1.3.5T	Børnevægtscenter	Sundhedsindsats	T	S	446
SUF1.3.6T	Kræftcenter	Sundhedsindsats	T	S	940
SUF1.3.7T	Rygcenter - rygforløb	Sundhedsindsats	T	S	1846
SUF1.3.8T	Rygcenter - træning (sundhedslov)	Sundhedsindsats	T	S	3.212
SUF1.4.1T	Omsorgstandpleje	Sundhedsindsats	T	S	3.096
SUF1.4.2T	Specialtandpleje	Sundhedsindsats	T	S	1.338
SUF2.1.1T	Individuel handicapkørsel SUF	Handicapområdet	T	S	2.573
SUF2.2.1T	Aktivitetstilbud SUF, forebyggende	Sundhedsindsats	T	S	1.630
SUF2.2.2T	Aktivitetstilbud SUF, vedligeholdende	Sundhedsindsats	T	S	578
SUF2.2.3T	Aktivitetstilbud SUF, demente	Sundhedsindsats	T	S	191
SUF2.3.1T	Hjemmepleje, personlig pleje	Ældrepleje	T	S	7.227
SUF2.3.2T	Sygepleje	Ældrepleje	T	S	10.499
SUF2.3.3T	Hjemmepleje, praktisk hjælp	Ældrepleje	T	S	10.170
SUF2.3.4T	Forebyggende hjemmebesøg SUF	Ældrepleje	T	S	8.343
SUF2.3.5T	Hjemmepleje, indkøbsordning	Ældrepleje	T	S	2.938
SUF2.3.6T	Hjemmepleje, vaskeordning	Ældrepleje	T	S	4.662
SUF2.4.1T	Personlige hjælpemidler	Ældrepleje	T	S	7.112
SUF2.4.2T	Tekniske hjælpemidler	Ældrepleje	T	S	12.295
SUF2.5.1T	Køb af plejebolig i andre kommuner	Ældrepleje	T	S	680
SUF2.5.2T	Køb af hjemmehjælp i andre kommuner	Ældrepleje	T	S	472
SUF2.6.1T	Madservice	Ældrepleje	T	S	2.695

**Note:** T = tilbud; S = specialiseret ydelse

# Ydelser i SUF (side 2 af 2)

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
SUF2.8.1T	Plekehjemspads, fast	Ældrepleje	T	S	3.763
SUF2.8.2T	Plekehjemspads, midlertidig	Ældrepleje	T	S	50
SUF2.8.3T	Beskyttet bolig SUF	Ældrepleje	T	S	47
SUF2.8.4T	Demensplads, fast	Ældrepleje	T	S	257
SUF2.8.5T	Demensplads, midlertidig	Ældrepleje	T	S	128
SUF2.8.6T	Særlig demensplads, fast	Ældrepleje	T	S	22
SUF2.8.7T	Særlig demensplads, midlertidig	Ældrepleje	T	S	1
SUF2.8.8T	Rehabilitering SUF	Sundhedsindsats	T	S	2.107
SUF2.8.9T	Akutplads SUF	Ældrepleje	T	S	449
SUF2.8.10T	Palliativ aflastning	Ældrepleje	T	S	167
SUF2.9.1T	Træningscenter (sundhedslov)	Sundhedsindsats	T	S	5.454
SUF2.9.2T	Træningscenter (servicelov)	Sundhedsindsats	T	S	1.768
SUF2.9.3T	Specialiseret ambulans genoptræning	Sundhedsindsats	T	S	2.377

**Note:** T = tilbud; S = specialiseret ydelse

# Administrative ydelser

ID i database	Ydelse	Hovedgruppering	Ydelsestype	Almen-området	Antal unikke cpr-numre
BIF2.2.1A	Integrationsindtægt	Integration	A	S	511
BUF6.2.1A	Indtægter fra den centrale refusionsordning	Specialområdet, børn og unge	A	S	166
SOF1.1.1A	Administration, børnefamilier med særlige behov	Specialområdet, børn og unge	A	S	4.796
SOF2.1.1A	Administration, sindslidende	Sindslidende	A	S	19.845
SOF2.5.1A	Beboerbetalning, midlertidigt ophold for sindslidende	Sindslidende	A	S	16
SOF3.1.1A	Administration, udsatte voksne	Udsatte voksne	A	S	4.085
SOF4.1.1A	Administration, handicap	Handicapområdet	A	S	14.706
SOF7.2.1A	Indtægter fra den centrale refusionsordning		A	S	1.487
SUF2.7.1A	Ældrepleje, -boliger mv., myndighedsopgave	Ældrepleje	A	S	13.824
SUF3.2.1A	Indtægter fra den centrale refusionsordning		A	S	43

**Note:** A = administration; S = specialiseret ydelse

Ovenstående administrative ydelser er personhenførbare og indgår i de samlede udgifter per borger. Når der opregnes antallet af ydelser, en borger modtager, tæller disse ydelser imidlertid ikke som selvstændige ydelser.

### **Om Deloitte Consulting – fra ide til virkelighed**

Deloitte Consulting fokuserer på udvikling og effektivisering af kundernes organisation, kerneprocesser, økonomistyring og it for at bidrage til realisering af kundernes strategiske målsætninger. Vi kender den offentlige og den private sektor til bunds og kombinerer vores faglige kompetencer med evnen til at lede, styre og gennemføre projekter i komplekse miljøer. Det kan være som rådgivere eller som ansvarlige for processer fra idestadie til implementering.

Deloitte er Danmarks største revisions- og rådgivningsfirma. Vi tilbyder en bred vifte af ydelser og kombinerer konsulentrollen i Deloitte Consulting med Deloittes kompetencer indenfor revision, skat og finansiering. Det giver vores kunder en unik mulighed for at få integrerede løsninger, der er skræddersyet til de enkelte opgaver.

Vi er del af den globale virksomhed Deloitte Touche Tohmatsu Limited. Vi udvikler og deler viden på tværs af kontorer i mange lande. Inspirationen fra udlandet kombineret med systematisk metodeudvikling på tværs af landegrænser sikrer, at vores løsninger altid tager udgangspunkt i den seneste viden. Det er forudsætningen for, at vi i dag og i fremtiden kan være en attraktiv og værdiskabende rådgiver.

### **Om Deloitte**

Deloitte leverer ydelser indenfor revision, skat, consulting og financial advisory til både offentlige og private virksomheder i en lang række brancher. Vores globale netværk med medlemsfirmaer i mere end 150 lande sikrer, at vi kan stille stærke kompetencer til rådighed og yde service af højeste kvalitet, når vi skal hjælpe vores kunder med at løse deres mest komplekse forretningsmæssige udfordringer. Deloitte's cirka 200.000 medarbejdere arbejder målrettet efter at sætte den højeste standard.

### **Deloitte Touche Tohmatsu Limited**

Deloitte er en betegnelse for Deloitte Touche Tohmatsu Limited, der er et britisk selskab med begrænset ansvar, og dets netværk af medlemsfirmaer. Hvert medlemsfirma udgør en separat og uafhængig juridisk enhed. Vi henviser til [www.deloitte.com/about](http://www.deloitte.com/about) for en udførlig beskrivelse af den juridiske struktur i Deloitte Touche Tohmatsu Limited og dets medlemsfirmaer.

© 2016 Deloitte Statsautoriseret Revisionspartnerselskab. Medlem af Deloitte Touche Tohmatsu Limited.

**Member of  
Deloitte Touche Tohmatsu**