

## Bilag 1.

Resuméer af investerings-, innovations- og effektiviseringsforslag til Budget 2022

## SU1. Fremtidens myndighed - omlægning af myndighedsområdet

**Kategori:** Investeringsforslag

### Indhold:

Sundheds- og omsorgsforvaltningen har igennem en længere periode arbejdet med at formulere en ny retning og organisering for myndighedsområdet, som kan imødegå nogle af de udfordringer forandringer i demografien og udviklingen i sundhedsvæsenet giver. På baggrund af eksterne og egne analyser af området og med inddragelse af medarbejdere og ledere i organisationen og mindre afprøvninger er et konkret forslag til en omlægning af myndighedsvaretagelsen.

Omlægningen af myndighedsindsatsen indebærer, at hovedparten af forvaltningens myndigheds-funktioner vil blive samlet i to nye 'områdemyndigheder' - Myndighed Nord og Myndighed Syd, hvor myndigheden i dag er opdelt i 5 myndigheder. Udover koblingen til hospitalernes optageområder forventes dette at give en mere ensartet tilrettelæggelse og udøvelse af myndighedsarbejdet på tværs af geografi og lovområder.

I de to nye områdemyndigheder i Nord og Syd vil myndighedsarbejdet blive differentieret med udgangspunkt i borgernes behov. Der vil i begge områdemyndighederne blive oprettet to nye enheder "Støtte og Koordinering" og "Udredning og Rehabilitering samt en bydækkende enhed "Råd og vejledning" (modtagelse). De tre enheder vil tage sig af følgende borgere:

- *Støtte og Koordinering:* Borgere i 'komplekse forløb' fx med samtidig hjemme- og sygepleje, indlæggelser og måske gen-indlæggelser og med stort funktionstab.
- *Udredning og Rehabilitering:* Borgere med "lette" funktionstab, eks. udfordringer med at gøre rent eller købe ind.
- *Rådgivning og vejledning:* Alle nye borgere og, ved behov, henvise enten til Udredning og Rehabilitering eller til Støtte og Koordinering. Herudover vil der i denne funktion blive samlet en lang række administrative opgaver, som tidligere skulle håndteres i hver myndigheds-enhed.

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styringsområde	2021	2022	2023	2024	2025	2026
<b>Varige ændringer</b>							
1) Samlokalisering	Service	0	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
2) Ensartet og effektiv organisering af myndighedsvaretagelse - herunder systematisk opfølgning samt tættere koordinering mellem myndighed og leverandør ift. borgers behov (2)	Service	0	0	-1.500	-2.000	-3.000	-3.000
3) Øget effektivitet i myndighedsvaretagelse ved at sammentænke rehabilitering og bevilling samt servicelovs- og sundhedslovsindsatser omkring borger	Service	0	-500	-1.000	-1.500	-1.500	-1.500
4) Reduceret behov for hjemmesygepleje via øget fokus på udredning, rehabilitering og koordinering på tværs af servicelov og sundhedslov	Service	0	0	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
5) Reduceret behov for støtte til personlig pleje og praktisk hjælp - under og efter endt udrednings- og rehabiliteringsforløb	Service	0	-1.000	-2.000	-3.000	-3.000	-3.000
<b>Samlet varig ændring</b>	<b>Service</b>	<b>0</b>	<b>-2.800</b>	<b>-6.800</b>	<b>-8.800</b>	<b>-9.800</b>	<b>-9.800</b>
<b>Implementeringsomkostninger</b>							
1) Samlokalisering - tilpasning af bygninger, flytning samt inventar	Anlæg	7.300	0	0	0	0	0

2) Kvalitetslederstilling (midlertidig N3-leder)	Service	525	750	750	225	0	0
3) Kompetenceudvikling for medarbejdere og ledere i de nye myndighedsenheder	Service	1.250	1.250	0	0	0	0
4) Tilpasning af EOJ - systemet	Service	300	0	0	0	0	0
<b>Samlede implementeringsomkostninger</b>		<b>9.375</b>	<b>2.000</b>	<b>750</b>	<b>225</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Samlet økonomisk påvirkning</b>		<b>9.375</b>	<b>-800</b>	<b>-6.050</b>	<b>-8.575</b>	<b>-9.800</b>	<b>-9.800</b>
Tilbagebetalingstid baseret på Serviceeffektivisering	4						
Tilbagebetalingstid baseret på Totaløkonomi	4						

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

### Særlige bemærkninger:

- Effektiviseringerne er tæt forbundet med, at det lykkes at omstille organisationen, og dermed opnå de mål der er sat ift. en samling og et kvalitetsløft af myndighedsområdet. Denne usikkerhed forsøges håndteret ved et øget fokus på ledelse, en tæt opfølgning på udviklingen over de næste par år samt oprettelsen af en kvalitetslederstilling med særligt fokus og ansvar for at følge udviklingen af høj faglig kvalitet og effektivitet i omlægningen af myndigheden.
- Tidsplanen for implementeringen kan generelt blive udfordret af udviklingen i covid-19 situationen, da områdernes nødvendige fokus her kan begrænse de kræfter, der kan anvendes på implementeringsarbejdet. For at kunne imødekomme en del af dette, er der i kompetenceudviklingsplanen indlagt muligheden for, at forløbet kan strækkes over længere tid, så det er muligt at tilpasse til den aktuelle situation.

## SU2. Yderligere potentiale for brug af skærm

**Kategori:** Investeringsforslag

### Indhold:

På grund af den demografiske udvikling af ældre i Københavns Kommune og rekrutteringsudfordringer i forhold til SOSU'er og sygeplejersker er det vigtigt at arbejde med at støtte borgerne til at kunne selv samt at bruge medarbejderressourcer bedst muligt. Skærmbesøg, hvor ydelser leveres til borgere via en skærm i stedet for fysiske besøg, er en metode, der understøtter begge dele: borgeren udfører opgaver under vejledning af medarbejdere, og medarbejderne sparer tid på vejen, som i stedet kan bruges i mødet med borgeren.

Med investeringsforslaget gøres skærmbesøg til førstevalg for de borgere, der modtager ydelser fra hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, som det er muligt at levere over skærm. De relevante ydelser er fx støtte til mad- og væskeindtag, medicinindtag og hjælpe til mindre praktiske opgaver, fx indkøbsliste. Forslaget går derfor ud på fortsat at udlevere en tablet med kommunikationsplatform til borgerne, men herudover også at implementerede skærmbesøg systematisk ved opstart af nye ydelser ved at gøre vurderingen af skærmbesøg til en integreret del af den indledende udredning og rehabilitering af borgeren.

Det er vurderingen, at det vil være muligt at levere 11% af de relevante hjemme- og sygeplejeydelser som skærmbesøg, svarende til at i alt 830 borgere modtager ydelser via skærmbesøg. Da det nuværende borgerantal, der modtager skærmbesøg, er omkring 320, mangler der at blive rekrutteret ca. 510 borgere.

Ved implementering af de nedenfor nævnte greb til øget rekruttering, forventes rekrutteringsmålet at være indfriet i løbet af en 3-årig periode fra 2021-2023:

- Skærm som førstevalg i myndighed
- Screening i hjemmeplejen
- Understøttelse af implementering

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styringsområde	2021	2022	2023	2024	2025	2026
<b>Varige ændringer</b>							
Tilførsel Myndighed - ny opgave	Service		160	230	160	160	160
Drift af arbejdsstationer	Service			31	31	31	31
Support	Service		400	600	600	600	600
Budgetreduktion som følge af opjusteret borgergrundlag	Service		-4.000	-8.000	-8.000	-8.000	-8.000
<b>Samlet varig ændring</b>			<b>-3.440</b>	<b>-7.139</b>	<b>-7.209</b>	<b>-7.209</b>	<b>-7.209</b>
<b>Implementeringsomkostninger</b>							
Implementeringsunderstøttelse	Service	325	975	975			
Kompetenceudvikling - myndighed	Service	900					
Etablering af arbejdsstationer	Service		63				
<i>Drift af indsatser indtil effektivisering*:</i>							
Tilførsel Myndighed - ny opgave		100					
Support		50					
<b>Samlede implementeringsomkostninger</b>		<b>1.375</b>	<b>1.038</b>	<b>975</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Samlet økonomisk påvirkning</b>		<b>1.375</b>	<b>-2.402</b>	<b>-6.159</b>	<b>-7.209</b>	<b>-7.209</b>	<b>-7.209</b>
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	2						
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	2						

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

\*Indsatserne beskrives i afsnittet 'Afledt drift'.

### **Særlige bemærkninger:**

- Pr. 1. april 2021 reorganiseres myndighedsområdet i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, sådan at de 5 nuværende myndighedsområder samles til 2. Der er derfor risiko for, at det ikke er muligt at have den fornødne fokus på implementering af skærmbesøg i 2021. En mulig løsning på problemet er at udpege en mindre gruppe af 'skærmambassadører', som varetager opgaven, hvorefter de øvrige medarbejdere tilknyttes opgaven løbende. En anden løsning er i en overgangsfase at give hjemmeplejen en mere aktiv rolle ift. at opspore og oplære borgere til skærmbesøg.
- Det er en forudsætning for succes, at ledelsen kontinuerligt understøtter og motiverer til at have fokus på skærmbesøg. Der pågår allerede nu et stort arbejde med at inddrage linjeledelsen lokalt og understøtte implementering af skærmbesøg. Arbejdet i denne investeringscase vil derfor gøre brug af den eksisterende organisation og tilbyde ressourcer til understøttelse, hvis det er nødvendigt.
- Den eksisterende løsning er billigere i drift end de fleste andre produkter, der pt. er på markedet, hvis der på et senere tidspunkt bliver behov for at skifte til en anden og dyrere løsning, kan driftsomkostningerne stige markant.

### SU3. Styrket indsats på inkontinensområdet

**Kategori:** Investeringsforslag

#### Indhold:

I København er der ca. 67.000 borgere over 65 år, og heraf vurderes det, at 10-25 % har inkontinens. Inkontinens – hvad enten det er urin- eller analinkontinens – forårsager for mange mennesker en lavere livskvalitet og begrænser deres deltagelse i sociale og fysiske aktiviteter. Undersøgelser viser, at mennesker med inkontinensproblematikker er utrygge ved at forlade hjemmet og derfor har et langt mindre aktivt og socialt liv, end de ønsker. Inkontinensproblematikker er stigmatiserende, få er opmærksomme på muligheden for at få hjælp og ofte går mennesker alene med deres bekymringer.

Med investeringscasen styrkes indsatsen mod inkontinensproblematikker, idet der indføres en overordnet systematik inden for følgende tre områder:

- Styrket rekruttering af borgere med urin- og analinkontinens
- Målrettede tilbud;
  - Borgeruddannelsesforløb
  - Genoptræningsforløb på hold
  - Individuelt genoptræningsforløb
  - Individuel udredning
- Styrket faglighed af medarbejdere ift. urin- og analinkontinens

Indsatsen opstartes med halv effekt i sommeren 2021 (svarende til 150 forløb for i alt 200 borgere). Fra sommeren 2022 har indsatsen fuld effekt (svarende til 300 forløb for i alt 400 borgere). SUF vil følge rekrutteringsmålsætningen, borgernes oplevelser og effekten af tilbuddene.

#### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styring sområde	2021	2022	2023	2024	2025	2026
<b>Varige ændringer</b>							
Varige driftsudgifter:	Service		1.616	2.207	2.207	2.207	2.207
Reduceret fremtidigt behov for hjemmeplejeindsatser	Service		-2.500	-3.800	-5.100	-5.100	-5.100
<b>Samlet varig ændring</b>			<b>-884</b>	<b>-1.593</b>	<b>-2.893</b>	<b>-2.893</b>	<b>-2.893</b>
<b>Implementeringsomkostninger</b>							
Udvikling af kommunikationsmateriale til styrket rekruttering	Service	55					
Evaluerings	Service		150				
Projektledelse	Service	300	600	300			
Drift af indsatser indtil effektivisering indtræffer (midlertidig dækning)	Service	1.255					
<b>Samlede implementeringsomkostninger</b>		<b>1.610</b>	<b>750</b>	<b>300</b>			
<b>Samlet økonomisk påvirkning</b>		<b>1.610</b>	<b>-134</b>	<b>-1.293</b>	<b>-2.893</b>	<b>-2.893</b>	<b>-2.893</b>
Tilbagebetalingstid baseret på Serviceeffektivisering							
Tilbagebetalingstid baseret på Totaløkonomi	4						

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

**Særlige bemærkninger:**

- Erfaringer fra tidligere indsatser vedr. inkontinens er forskellige i forhold til, hvor let det har været at opnå tilfredsstillende rekruttering til inkontinensstilbuddene. Investeringsforslaget vil gøre brug af en kombination af målrettet kommunikation (aviser og pjecer) samt revurdering af borgere visiteret til ble.

## SU4. Optimeret fremmøde på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem

**Kategori:** Investeringsforslag

### Indhold:

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er en stor driftsforvaltning med godt 10.000 medarbejdere og 80 pct. af forvaltningens samlede budget går dermed til lønudgifter. Derfor er en professionel vagtplanlægning afgørende for at sikre optimal brug af ressourcer samt for at minimere udgifter til vikarer.

Dette forslag omhandler en professionalisering af vagtplanlægningsopgaven på Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem, hvor der ansættes dedikerede vagtplanlæggerfunktioner, som kan varetage den løbende planlægning. En vigtig del af professionaliseringen er endvidere at udvikle fælles standarder på tværs af kommunens plejehjem, for vagtplanlægningen og brugen af KAS, som understøtter god vagtplanlægning samt at etablere kompetenceudvikling og faglig støtte til de lokale vagtplanlæggere. Med en professionalisering af vagtplanlægningen og ansættelse af vagtplanlæggere sikres det fornødne overblik og kompetencer, samt korrekt anvendelse af KAS. Herved kan fremmødet blandt det fastansatte personale optimeres, hvilket vil reducere behovet for- og udgifter til vikarer.

Fordelene vil derudover være:

- Frigive mere tid til ledelse
- Fokuseret planlægning og bedre mulighed for økonomistyring
- Mindre tidsforbrug til registrering i forbindelse med planlægningsopgaven
- Øget gennemsigtighed i vagtplanlægningen for medarbejdere

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styringso mråde	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer							
Fremmødeoptimering og optimering af vikarforbrug	Service	0	-7.450	-9.950	-9.950	-9.950	-9.950
Ansættelse af planlæggere	Service	0	5.350	7.150	7.150	7.150	7.150
Samlet varig ændring	Service	0	-2.100	-2.800	-2.800	-2.800	-2.800
Implementeringsomkostninger							
Kurser og kommunikationsmateriale	Service	200	200	200			
Projektledelse/projektgruppe	Service	1.350	1.800	1.200			
Udvikling af vagtplanskoncept	Service	400	525	400			
Vedligehold, revurdering og justering	Service					1.000	
Midlertidig driftsudgift 2021 (vagtplanlæggere)	Service	1.800					
Samlede implementeringsomkostninger	Service	3.750	2.525	1.800		1.000	
Samlet økonomisk påvirkning		<b>3.750</b>	<b>425</b>	<b>-1.000</b>	<b>-2.800</b>	<b>-1.800</b>	<b>-2.800</b>
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	5						
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	5						

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



**Særlige bemærkninger:**

- For at sikre opbakning og forankring af projektet vil der blive foretaget en tæt involvering af forvaltningens driftsorganisation, fordrer at situationen vedr. Covid-19 er stabiliseret. Dette forventes at være tilfældet, når projektet opstartes i april/maj. Indtil da er der en række 'skrivebordsopgaver' som vil kunne løses i forbindelse med projektet. Der forventes derfor ikke en større forsinkelse som følge af Covid-19.
- Det vil være en forudsætning for projektets fulde implementering, at de nødvendige kompetencer til planlæggerfunktionen kan rekrutteres. Dette søges imødekommet ved en tidlig opstart af rekrutteringsprocessen samt udarbejdelse af en tydelig kompetenceprofil.
- Implementeringen af KAS WEB kan forsinkes af manglende tekniske leverancer fra KMD. Det vil potentielt betyde at vagtplanlægningsopgaven kræver et større tidsforbrug, end der er indregnet i denne case. Det er dog vurdering at tekniske leverancer maksimalt vil kunne forsinke implementeringen med 1-3 måneder, hvilket ikke forventes at give store konsekvenser for forslaget's effekt.
- Forslaget afgrænses til at vedrøre plejehjem, idet der er stor forskel på organiseringen af vagtplanlægningen indenfor hhv. SUFs plejehjem og i hjemmeplejen.

## SU5. Forbedret service til borgere i København med telefoni - bedre brug af kontakt-centerløsning på sundheds- og omsorgsområdet

**Kategori:** Investeringsforslag

### Indhold:

Det er vigtigt at Københavns borgere har en god oplevelse når de kontakter Sundheds- og Omsorgsforvaltningen – når de fx ringer til visitationen eller til hjemmeplejen. Hidtil har borgere og medarbejdere kun kunne ringe til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens 19 callcentre, som alene har kunnet håndtere køfunktion og optimering af opkald, samt trække data til overholdelse af servicemål. Med implementeringen af den nye callcenterløsning i Københavns Kommune i april – november 2021 er der mulighed for at introducere nye supplerende teknologier i Sundheds- og Omsorgsforvaltningens callcentre:

- **Call-back:** I stedet for at stå i kø, indtaster borger sit telefonnummer, og bliver ringet op af første ledige medarbejder
- **SMS-løsning:** Borger sender en SMS med sit spørgsmål i stedet for at ringe
- **Chat-løsning:** Borger kan live-chatte i en Messenger-lignende løsning i stedet for at ringe til kommunen (kan være en hjælp for bl.a. hørehæmmet eller svage borgere)
- **Integration til andre registre, fx cpr-registeret:** Borger kan indtaste sit cpr-nummer, så medarbejder har adgang til alle relevante filer og oplysninger om borgeren, når opkaldet går igennem

De nye supplerende løsninger vil betyde, at borgerne kan komme i kontakt med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen på nye, hurtigere og mere fleksible måder, ved at bruge de kommunikationskanaler som passer bedst i den enkelte borgers hverdag. Der vil desuden være et effektiviseringspotentiale i, at de nye kommunikationskanaler forventes at kunne udjævne spidsbelastninger og medføre en mere fleksibel bemanning af callcentrene, hvilket vil højne udnyttelsesgraden af de medarbejderressourcer, som anvendes til at håndtere opkaldene. Samtidig med introduktionen af de nye teknologier vil der blive arbejdet med at implementere organisatorisk best practice på tværs af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens callcentre. Da callcentrene har forskellige borgergrundlag og løser mange forskellige opgaver, er der også behov for forskellige løsninger for de enkelte typer callcentre alt efter funktionsområde. Kultur- og Fritidsforvaltningen er ansvarlig for telefoniområdet i Københavns Kommune og vil i samarbejde med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen stå for tilpasning af best practice til en Sundheds- og Omsorgsforvaltning-kontekst og implementeringen af nye supplerende teknologier.

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styringso mråde	2021	2022	2023	2024	2025	2026
<b>Varige ændringer</b>							
Effektivisering - løn	Service	0	-500	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
<b>Samlet varig ændring</b>		<b>0</b>	<b>-500</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>
<b>Implementeringsomkostninger</b>							
Gennemførelse	Service	900	300				
Uddannelse	Service	400	100				
Evalueringsomkostninger	Service	150	150				
<b>Samlede implementeringsomkostninger</b>		<b>1.450</b>	<b>550</b>				
<b>Samlet økonomisk påvirkning</b>		<b>1.450</b>	<b>50</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	4						
Tilbagebetalingstid baseret på Totaløkonomi	4						

**Særlige bemærkninger:**

Gennemførelsen er betinget af implementeringen af Ny Kontaktcenterløsning og indsatsen Fremtidens Myndighed, og forsinkelser heraf vil også have indvirkning på Kultur- og Fritidsforvaltningens mulighed for at løse opgaven. Det vurderes dog muligt at implementere nærværende forslag i takt med at ændringerne på myndighedsområdet udfolder sig, og om end der er høj risiko for at Ny Kontaktcenterløsning forsinkes er det vurderingen fra Kultur- og Fritidsforvaltningen, at løsningen vil være implementeret med udgangen af 2021 - hvorfor risiko ift. implementering af nærværende forslag vurderes lav.

## SU11. Udvikling af simulationsakademi til træning af medarbejdernes kompetencer i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

**Kategori:** Innovationsforslag

### Indhold:

Opgaveglidningen fra hospitalerne til kommunerne betyder både forandring i eksisterende opgaver og tilgang af nye opgaver. Det stiller krav om et generelt øget kompetenceniveau og en øget specialisering. Der er derfor brug for ikke kun at udbyde mere kompetenceudvikling, men også smartere kompetenceudvikling.

Med dette innovationsforslag kortlægges og undersøges dermed potentialer, begrænsninger, økonomi og mulige gevinster ved etablering af et simulationsakademi i Københavns Kommune. Det overordnede formål er således at skabe klarhed over de faktiske potentialer knyttet til simulation differentieret på anvendelsesområder (fag, opgavetyper, kompetencer) og målgrupper i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Forslaget omfatter:

- **Ad1) Foranalyse:** Foranalysen vil omfatte en vidensindsamling om simulationsmetoder, målgrupper og hvilke kompetencer/færdigheder, som (med fordel) kan trænes ved simulation.
- **Ad2) Konceptudvikling:** Konceptet skal målrettes de kompetencer, der er størst behov for og gevinst ved styrket træning af i forvaltningen. Et centralt led i konceptudviklingen er desuden valg og afgrænsning af målgrupper fx pba. faggrupper, enhedstype, stilling, erfaringsniveau, mv.
- **Ad3) Afprøvning:** Udover de mindre test og afprøvninger som gennemføres som led i konceptudviklingen, laves en afprøvning af et fuldt træningsforløb baseret på simulationsmetoden
- **Ad4) Afprøvning af VR-simulation:** Afprøvningen skal dels afdække mulighederne for at anvende teknikken til oplæring i pleje- og omsorgsfaglige opgaver og dels danne grundlag for, at forvaltningen fremadrettet selv kan udvikle drejebøger til VR-simulation.
- **Ad5) Lokaleafklaring:** Det skal afklares hvorvidt særligt indrettede simulationsfaciliteter i et fysisk akademi, kan være værdifulde for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. I forlængelse heraf skal mulighederne for fysiske lokaler samt forventningerne til investeringsbehov og driftsudgifter af akademiet kortlægges og vurderes

Foranalyse, konceptudvikling, afprøvning og lokaleafklaring forventes færdig ultimo 2022. Afslutningsvis laves der en opsamlende beskrivelse af kvalitative og kvantitative gevinster samt argumentationer for, hvorfor der skal etableres et simulationsakademi i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Disse vil indgå i det kommende investeringsforslag.

Konceptet afprøves i samarbejde med Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation (CAMES) samt Københavns Professionshøjskole.

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styringsområde	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Implementeringsomkostninger							
Konceptudvikling af et simulationsakademi i SUF	Service	350	450				
Afprøvning af simulationsbaseret træning på hygiejneområdet i eksternt regi	Service	300					
Afprøvning af VR-simulation	Service	150	300				
<b>Samlede implementeringsomkostninger</b>		<b>800</b>	<b>750</b>				

**Særlige bemærkninger:**

- Da dette er et innovationsforslag, er der ikke koblet en effektivisering på forslaget. Det er dog et krav, at forvaltningen arbejder hen imod udarbejdelse af et investeringsforslag, med relation til innovationsforslaget, til et af de kommende budgetår. De forventede potentialer ved investeringsforslaget forventes på nuværende tidspunkt at være følgende:
  - Medarbejderne vil bruge mindre tid på kurser
  - Kortere oplæringstid af de studerende
  - Kvalitative effekter, herunder øget borgersikkerhed, øget arbejdsglæde og fastholdelse af kvalificeret arbejdskraft
- I forbindelse med evt. kommende investeringscase, skal der eventuelt findes egnede lokaler til oprettelse af et fysisk akademi.

## SU6. Indkøbsordning - skærpet visitation og levering hver 2. uge

**Kategori:** Effektiviseringsforslag

### Indhold:

I Københavns Kommune bevilges "Indkøbsordning" til de borgere, som har fysiske begrænsninger ift. at komme på gaden og/eller har kognitive problemer i forhold til planlægning af indkøb. Det er forvaltningens vurdering, at borgerne i stigende grad tager de teknologiske løsninger i brug, og dermed nu er mere parate til at anvende online supermarkeder end tidligere.

Forslaget består af to scenarier – skærpet visitation og nedsat leveringsfrekvens. Det er muligt at skalere effektiviseringsforslaget ved at vælge et af de to scenarier eller begge scenarier.

I det første scenarie skærpes visitation til indkøbsordningen sådan at de borgere, der selv kan bestille dagligvarer ved online supermarkeder, ikke længere visiteres til den kommunale indsats "Indkøbsordning". Visitor vil i sin dialog med borgeren vurdere dennes mulighed for at benytte online supermarkeder. I det andet scenarie vil muligheden for levering af varer hver uge ophører, og erstattes af levering hver 2. uge.

Det er muligt at skalere effektiviseringsforslaget ved at vælge ét af de to scenarier eller begge scenarier.

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Scenarie 1: Skærpet visitation til indkøbsordning i alt (SUF)	Service	-310	-410	-410	-410	-410
Scenarie 2: Levering hver 2. uge i alt (SUF)	Service	-1.440	-1.540	-1.540	-1.540	-1.540
Både scenarie 1 og scenarie 2 SUF i alt	Service	-1.850	-1.950	-1.950	-1.950	-1.950
Revisitation i alt uanset scenarie (SUF)	Service	100				
Skærpet visitation til indkøbsordning (SOF)	Service					
Levering hver 2. uge (SOF)	Service					

### Særlige bemærkninger:

- En del online supermarkeder stiller krav om, at kunderne skal købe ind for et minimumsbeløb (ofte 400 kr.) og nogle gør leveringen dyrere såfremt, man køber ind for mindre end minimumsbeløbet. Det betyder, at gruppen af borgere der ikke køber stort ind, vil opleve en højere pris for indkøb af dagligvarer via online supermarkeder.
- Effektiviseringsforslaget er betinget af, at både Socialudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget tilslutter sig forslaget, da serviceniveauet i de to forvaltninger skal være ens.
- Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen i Københavns Kommune har indgået kontrakter med to private leverandører af Indkøbsordning. Kontrakterne udløber d. 30. april 2022. Vedtages forslaget vil det betyde et fald i udgifterne til opgaven på ca. 40 pct. i forhold til det, der er beskrevet i udbudsmaterialet. I udbudsmateriale og kontrakt er der taget forbehold for opgavemængde, men leverandørerne vil muligvis påberåbe sig, at der er tale om væsentlige ændringer i forudsætningerne for deres tilbud. Dette kan medføre, at fuld implementering af forslaget udskydes med ½-1 år, da der skal gennemføres et nyt udbud med dertilhørende risiko for højere priser.

## SU7. Mini-katalog på plejehjem: Besparelse på personaleressourcer

**Kategori:** Effektiviseringsforslag

### Indhold:

Grundet den aktuelle COVID-19 situation har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ikke haft mulighed for at gennemføre større økonomiske analyser af plejehjemsområdet i 2020 med henblik på at identificere mere specifikke effektiviseringspotentialer. Nærværende forslag indeholder en række forslag til tiltag, som kan bidrage til at indhente besparelsen jf. scenarie 1, scenarie 2 eller scenarie 3.

På plejehjemmene er der mange forskellige faggrupper ansat - SOSU-hjælpere og -assistenter, ergo- og fysioterapeuter, sygeplejersker, aktivitetsmedarbejder pædagoger og ernæringsfaglige- og køkkenmedarbejdere. Det er ledelsen på det enkelte plejehjem der er ansvarlig for at have de rette kompetencer og sikre passende bemanning under hensyntagen til faglige overvejelser og indenfor de givne rammer. Der er derfor en vis variation i medarbejdersammensætningen på de enkelte plejehjem - og dermed i udgifterne til løn (selv-forvaltningsprincippet).

I tråd med selvforvaltningsprincippet præsenteres en række forslag der - enten enkeltvist eller i kombination - kan bidrage til udmøntning af besparelsen.

Mini-katalog med forslag der kan realisere besparelser:

- Effektivisering af mødeaktivitet og mødeafholdelse
- Bedre udnyttelse af de sygeplejefaglige ressourcer og træningsfagligt personale
- Tilpasning af ressourceforbrug for visse faggrupper
- Forbedret arbejdstilrettelæggelse
- Reduktion i bemanning på plejehjemmene

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styringsområde	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Scenarie 1) Besparelse på drift af plejehjem	Service	-3.693	-3.693	-3.693	-3.693	-3.693
Scenarie 2) Besparelse på drift af plejehjem	Service	-9.000	-12.000	-12.000	-12.000	-12.000
Scenarie 3) Besparelse på drift af plejehjem	Service	-12.000	-15.000	-15.000	-15.000	-15.000

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

### Særlige bemærkninger:

- Scenarie 2 og 3 medfører en servicereduktion for beboerne på plejehjemmene sfa. besparelsen på lønbudgettet. Det forudsættes at scenarie 1 kan gennemføres uden kvalitative forringelserne for borgerne. Scenarie 1 kan opfattes som en forringelse af vilkårene for medarbejderne.
- Grundet stor variation i blandt andet beboer- og personalesammensætning, fysiske forhold, digitalmodenhed mv. er det ikke alle forslag, der er relevante for alle plejehjem. Ledelsen på det enkelte plejehjem vurderer selv - i overensstemmelse med selvforvaltningsprincippet - hvordan deres andel af den samlede besparelse udmøntes på det pågældende plejehjem. Der er tre skaleringsmuligheder ift. det samlede besparelsepotentiale jf. scenarie 1, scenarie 2 og scenarie 3 i økonomiafsnittet.

## SU8. Besparelse på vedligehold og arealpleje i Bystævneparken

**Kategori:** Effektiviseringsforslag

### Indhold:

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens afdeling for Teknisk service varetager den bygningsmæssige drift og arealpleje mv. for de fire kommunale plejehjem i Bystævneparken. I løbet af de kommende år vil de fire plejehjem blive afviklet og der vil blive bygget nye og moderne plejeboliger i Bystævneparken. Det er muligt at reducere de løbende bygningsmæssige driftsudgifter samt udgifterne til arealpleje frem til nedrivningstidspunktet i ca. 2023 til 2026 samtidigt med, at der opretholdes et acceptabelt fysisk bygningsmæssigt niveau indvendigt og udvendigt i forhold til beboere og medarbejdere.

Plejehjemmene i Bystævneparken – der har ca. 400 plejeboliger - er relativt nedslidte og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i 2020 anvendt ca. 5 mio. kr. på den indvendige vedligeholdelse af plejehjemmene. Det vil frem til nedrivningstidspunktet af plejehjemmene fortsat være nødvendigt at vedligeholde bygningsarealer og installationer, men der gennemføres ingen større varige bygningsforbedringer med en levetid, der rækker ud over nedrivningstidspunkterne for de implicerede plejehjem.

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Reduktion af budget til teknisk service i Bystævneparken	Service	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Samlet varig ændring		<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>

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

### Særlige bemærkninger:

- Effektiviseringsforslaget forudsætter at helhedsplanen for Bystævneparken igangsættes planmæssigt jf. kommende beslutning i budget 2022.
- Det bemærkes at Center for Rehabilitering og akutpleje ikke indgår i byggeplanerne for Bystævneparken og at centret derfor ikke berøres af effektiviseringsforslaget.



## SU9. Ændret serviceniveau på praktisk støtte

**Kategori:** Effektiviseringsforslag

### Indhold:

Hjemmeboende borgere over 65 år i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, og borgere under 65 år i Socialforvaltningen, har mulighed for at få bevilget praktisk støtte i hjemmet. I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen sker dette ved tildeling af en besøgsblok til praktisk støtte. I Socialforvaltningen sker dette ved tildeling af en konkret ydelse til praktisk støtte. I begge forvaltninger visiteres borgerne med udgangspunkt i en konkret individuel vurdering af den enkeltes samlede situation og funktionsevne.

Med dette forslag præsenteres 2 scenarier for reduktion i serviceniveauet for praktisk støtte – og forslaget er således skalerbart. Forslaget indebærer, at standardfrekvensen i SUF og SOF for hhv. besøgsblokke til praktisk støtte ("lille", "mellem" og "stor"- blok) eller til rengøring ("Rengøring 1", "Rengøring 2" og "Rengøring 3") reduceres. Ved scenarie 1 reduceres frekvensen for besøg til praktisk støtte fra 26 gange om året til 23 gange om året, ved scenarie 2 reduceres frekvensen for besøg til praktisk støtte fra 26 gange om året til 21 gange om året fra og med 2022.

Mange af de borgere, der i dag, efter en faglig og individuel vurdering, i dag er bevilget praktisk støtte hyppigere end 26 gange om året, vil i forbindelse med revisitation fortsat vurderes i forhold til eventuelt behov for støtte til praktiske opgaver hyppigere end 23 eller 21 gange om året.

### Økonomi:

**Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser - Scenarie 1 (fra praktisk støtte 26 gange om året til 23 gange om året)**

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (23 gange årligt)	Service	-3.800	-7.600	-7.600	-7.600	-7.600
Revisitation af borgere, som modtager praktisk støtte i SUF	Service	600				
SUF i alt		<b>-3.200</b>	<b>-7.600</b>	<b>-7.600</b>	<b>-7.600</b>	<b>-7.600</b>
SOF		Udestår				

**Tabel 1.a. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser - Scenarie 2 (fra praktisk støtte 26 gange om året til 21 gange om året)**

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (21 gange årligt)	Service	-6.450	-12.900	-12.900	-12.900	-12.900
Revisitation af borgere, som modtager praktisk støtte i SUF	Service	600				
SUF i alt		<b>-5.850</b>	<b>-12.900</b>	<b>-12.900</b>	<b>-12.900</b>	<b>-12.900</b>
SOF		Udestår				

**Særlige bemærkninger:**

- Forslaget medfører en serviceforringelse for alle de borgere, som er visiteret til praktisk støtte, idet de fremover vil modtage praktisk støtte 23 eller 21 gange om året fremfor 26 gange om året.
- Effektiviseringsforslaget er betinget af, at både Socialudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget tilslutter sig forslaget, da serviceniveauet i de to forvaltninger skal være ens.

## SU10. Ophør af indsatsen 'bankbesøg'

**Kategori:** Effektiviseringsforslag

### Indhold:

Bankbesøg er en ydelse, der visiteres til borgere med et begrænset netværk, der pga. mobilitets- eller kognitive udfordringer ikke selv kan komme til banken og foretage kontanthævninger. I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen tilbydes ydelsen til hjemmeboende borgere over 65 år indenfor rammen af indsatsen 'Indkøbs-blok' - i Socialforvaltningen bevilges indsatsen til borger under 65 år som en enkeltindsats til bankbesøg. De sidste års udvikling i banksektoren, med betragtelig reduktion i antal bankfilialer, der tilbyder kontantudbetaling samt banker der helt ophører med kontantudbetaling har gjort det ekstraordinært tidskrævende at levere ydelsen, og i andre tilfælde at ydelsen slet ikke kan leveres.

Forslaget indebærer, at der fra 1.1. 2022 ikke længere tilbydes ydelsen bankbesøg til borgere over 65 år i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og borgere under 65 år Socialforvaltningen. Dette vil være en serviceforringelse.

Alle borgere, der i dag er bevilget bankbesøg i de to forvaltninger, skal dermed revisiteres med henblik på en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede behov. De 138 borgere (SUF), der i dag modtager bankbesøg, vil fremover selv fx med pårørendes hjælp skulle varetage bankforretning.

### Økonomi:

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Ophør af Bankbesøg SUF	Service	-500	-500	-500	-500	-500
Revisitation af borgere, som modtager bankbesøg støtte i SUF	Service	100				
<b>SUF i alt</b>	Service	<b>-400</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>
Ophør af Bankbesøg SOF	Service	Udestår				

### Særlige bemærkninger:

- Forslaget medfører en serviceforringelse for de 138 SUF borgere (SOFs andel udestår), som ikke længere vil modtage hjælp til bankbesøg, og disse borgere vil fremadrettet selv skulle finde anden måde at ordne bankforretninger på.
- Effektiviseringsforslaget er betinget af, at både Socialudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget tilslutter sig forslaget, da serviceniveauet i de to forvaltninger skal være ens.