

Sparekatalog til finansiering af Socialudvalgets forvaltningsspecifikke effektiviseringer

De enkelte udvalg skal i budgetforslaget bidrage med forslag til forvaltningsspecifikke effektiviseringer til omprioritering i Borgerrepræsentationen.

Samlet skal Socialudvalget bidrage med 19,6 mio. kr. i nye effektiviseringer til 2014 og frem. Det følgende sparekatalog håndterer denne udfordring.

Børnefamilier med særlige behov

Nummer	Spareforslag	2014	2015	2016	2017
S101	Styrkelse af netværksarbejdet	-2.896	-6.000	-6.000	-6.000
S106	Omlægning og koordinering af 15+ indsatsen	-1.400	-3.000	-3.000	-3.000
Total		-4.296	-9.000	-9.000	-9.000

Borgere med sindslidelse

Nummer	Spareforslag	2014	2015	2016	2017
S201	Optimering af Vagtplanlægning	-3.000	-3.000	-3.000	-3.000
S203	Omlægning af udslusningsboliger fra § 107 til § 85	-400	-1.200	-1.200	-1.200
Total		-3.400	-4.200	-4.200	-4.200

Udsatte voksne

Nummer	Spareforslag	2014	2015	2016	2017
S302	Afvikling af eksterne § 110 boliger	-330	-400	-400	-400
	Anlæg	1.950			
Total		-330	-400	-400	-400

Nummer	Spareforslag	2014	2015	2016	2017
S403	Systematisk opfølgning på tekniske hjælpemidler	-700	-700	-700	-700
S404a	Øget indsats vedr. familiebehandling i hjemmet	-3.884	-3.884	-3.884	-3.884
S404b	Forebyggende familiebehandling for familier med handicap	-3.000	-3.500	-3.500	-3.500
S405	Bedre kapacitetsudnyttelse på weekendture på aflastningstilbud for handicappede børn	-390	-390	-390	-390
S407	Sammenlægning af aflastningstilbud	-1.000	-3.000	-3.100	-3.100
	Anlæg	15.000			
Total		-8.974	-11.474	-11.574	-11.574

Tværgående opgaver og administration

Spareforslag	2014	2015	2016	2017	
S502	Flere områder, pilotprojekt på udvalgt tilbud	-500	-500	-500	-600
	Anlæg	3.000			
S503	Velfærdsteknologiske investeringsforslag	0	-600	-1.550	-2.150
	Anlæg	2.700	2.000	100	100
Total		-500	-1.100	-2.050	-2.750

Hjemmeplejen

Spareforslag	2014	2015	2016	2017	
S601	Udbud af hjemmehjælpsydelse	-2.050	-2.200	-2.200	-2.050
Total		-2.050	-2.200	-2.200	-2.050

BESPARELSESFORSLAG I ALT**-19.550 -28.384 -29.434 -29.984**

Forslag	S101 Omlægning fra døgnanbringelser til netværksanbringelser
	Omlægning fra anbringelser til netværksbaserede indsatser

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	- 9.646	- 12.750	- 12.750	- 12.750	Børnefamilie med særlige behov 5.28.20.1/ 5.28.23.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	4.000	4.000	4.000	4.000	Børnefamilier med særlige behov 6.45.58.1
Driftsomkostninger ved ny løsning	2.000	2.000	2.000	2.000	Børnefamilier med særlige behov 5.28.23.1
Implementeringsomkostninger					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift, som ophører efter 2017)	750	750	750	750	Børnefamilier med særlige behov 6.45.58.1
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-2.896	-6.000	-6.000	-6.000	
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	+12	+12	+12	+12	Den angivne ÅV effekt tager ikke højde for afledte personale reduktioner på institutionssiden

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn.

Baggrunden for forslaget

Forvaltningen har gennem de seneste år satset stærkt på det familie- og netværksorienterede arbejde, da et tæt samarbejde med familien og netværket er afgørende for at skabe en positiv udvikling i udsatte børns og unges liv. Som en del af satsningen har forvaltningen også arbejdet for at ændre anbringelsesmønsteret, så en større andel af børnene og de unge anbringes i familie- eller netværkspleje.

Der har i perioden 2009-2012 været et fald i antallet af anbringelser på ca. 23 %. I dag anbringes ca. 28 % af de udsatte børn og unge på en døgninstitution, og ca. 36 % af børnene anbringes i plejefamilier, mens ca. 10 % anbringes i netværket.

Forvaltningen ønsker med dette forslag at sætte yderligere fokus på det eksisterende familie- og netværksorienterede arbejde, og bygge videre på de eksisterende handleplaner og erfaringer med at ændre anbringelsesmønsteret. Forslaget ligger således i forlængelse af Københavns Kommunes Strategi for udvikling af arbejdet med udsatte børn, unge og deres familier og målet om, at familie og netværk skal inddrages aktivt i løsningen af barnet eller den unges vanskeligheder.

Forslagets indhold

Forvaltningen ønsker at styrke netværksarbejdet og de netværksorienterede løsninger i Børnefamiliecenter København og på forvaltningens døgninstitutioner for udsatte børn og unge. I nogle tilfælde vil det være muligt at undgå en anbringelse, når personer i netværket får en større rolle i barnets liv. I andre tilfælde kan der være tale om, at anbringelsen sker i netværkspleje frem for på en institution eller i en ordinær plejefamilie. Forvaltningen ønsker dog også at øge fokus på netværket som en ressource for de børn, hvor der ikke er mulighed for en fuldtids anbringelse i netværkspleje. I de tilfælde kan netværket i stedet bruges til eksempelvis aflastning og der kan være fokus på samvær med bedsteforældre, venner fra inden anbringelsen eller andre personer, som har betydning i barnets liv.

For at opnå dette forslår forvaltningen, at Børnefamiliecenter København skal have en netværkskonsulent i hver af de otte lokale børnefamilieenheder. Netværkskonsulenterne skal være eksperter i kortlægning og inddragelse af det private og professionelle netværk. De skal støtte og være med til at kvalificere sagsbehandlerens arbejde med familierne, eksempelvis som facilitator ved netværksmøder og familierådslagning. Netværkskonsulenterne skal også give rådgivning og vejledning til netværksplejefamilier og aflastningsfamilier. Konsulenterne skal støtte op om og følge de processer, hvor en person fra netværket fungerer som eksempelvis støttekontaktperson eller bistår med praktisk og pædagogisk støtte i hjemmet.

Børnefamiliecenter København har fra et tidligere projekt gode erfaringer med netværkskonsulenterne. Konsulenterne er med til at øge opmærksomheden på, at netværket skal inddrages så tidligt som muligt, og de bidrager til at fastholde et fokus på netværksløsninger. Forvaltningen forslår derfor, at netværkskonsulenterne gøres obligatoriske i alle de lokale børnefamilieenheder.

Derudover foreslår forvaltningen, at der afsættes midler til fire netværkskonsulenter, som skal dække de seks institutionscentre, der har døgninstitutioner. Center for Døgnanbragte Børn og Unge har siden 2011 arbejdet på at systematisere og udvikle netværksarbejdet på centrets to døgninstitutioner, Donekrogen og Orøstrand. Det er et mål hos Center for Døgnanbragte Børn og Unge, at personer i netværket skal gøres mere betydningsfulde for barnet og den unge, da barnet og den unge ikke profiterer af at have samlet hele sit daglige virke indenfor døgninstitutionens rammer. Derfor arbejder de blandt andet på, at bedsteforældrene bliver en større del af de anbragte børns liv, og at der skabes kontakt til øvrige familie og venner fra tiden før anbringelsen.

Forvaltningen ønsker at videreudvikle og udbrede erfaringerne fra Donekrogen og Orøstrand til de øvrige institutionscentre, der har døgninstitutioner. Netværkskonsulenterne skal, på samme måde som i Børnefamiliecenter København, være eksperter i kortlægning og inddragelse af det private og professionelle netværk. Det er netværkskonsulenternes opgave at støtte og være med til at kvalificere pædagogernes arbejde med familierne og det øvrige netværk. I det omfang det er muligt, skal det styrkede netværksarbejde føre til, at flere børn udsluses fra døgninstitutionerne og kommer videre i en netværksanbringelse.

Forslagets potentiale

Ved at styrke fokus på de netværksorienterede løsninger forventer forvaltningen, at kunne nedbringe det samlede antal anbringelser med 25 børn om året, svarende til 2 % af det samlede antal anbringelser. Derudover vil anbringelsesmønsteret blive ændret, så 25 børn om året bliver anbragt i netværket frem for på døgninstitution eller i familiepleje. Derudover forventer forvaltningen, at antallet af børn i aflastningsordninger i netværket stiger med 60 børn, svarende til 10 %, om året.

Forslagets beregninger bygger på, at der som følge af færre anbringelser kan realiseres en gennemsnitbesparelse på 0,25 mio. kr. pr anbringelse. Derudover er det muligt, at opnå en gennemsnitsbesparelse på 0,2 mio. kr. pr anbringelse ved at ændre anbringelsesmønsteret, så flere anbringes i netværket frem for på døgninstitution eller i familiepleje. For aflastningsordningerne er udgangspunktet, at der kan spares 25.000 kr. årligt per aflastningsfamilie. Alle besparelser vedrører Børnefamiliecenter Københavns budget til køb af pladser.

Den angivne ÅV effekt i tabel 1 tager ikke højde for afledte personalereduktioner på institutionssiden som følge af forslaget. Denne kan ikke vurderes på forhånd, idet den afhænger af, hvilke konkrete anbringelsesformer, som forebygges med indsatsen. Er der tale om anbringelser i plejefamilier eller på købte pladser i andre kommuner, vil der ikke være personalekonsekvenser for Københavns Kommunes medarbejdere.

I modellen med netværkskonsulenter antages det, at der skal være én konsulent i hver børnefamilieenhed, og at seks af institutionscentrene skal deles om netværkskonsulenter svarende til fire årsværk.

Forvaltningen foreslår, at besparelsen indføres over to år med 75 % virkning i 2014, så den fulde besparelse først opnås i 2015. Derved sikres den mest hensigtsmæssige implementering, og der tages højde for, at det vil være vanskeligt at opnå den fulde effekt i det første år.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af færre anbringelser (25 helårs børn)	-4.471	-6.250	-6.250	-6.250
Driftsbesparelse som følge af ændringer i anbringelsesmønsteret	-3.950	-5.000	-5.000	-5.000
Driftsbesparelse som følge af øget brug af aflastning i netværket	-1.225	-1.500	-1.500	-1.500
Driftsomkostninger til netværkskonsulenter i BFCK (varigt)	4.000	4.000	4.000	4.000
Driftsomkostninger til netværkskonsulenter i institutionscentrene	2.000	2.000	2.000	2.000
Samlet bruttodriftsbesparelse	-3.646	-6.750	-6.750	-6.750

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Forslaget forudsætter uddannelse og opkvalificering af medarbejdere i Børnefamiliecenter København og i institutionscentrene med henblik på opgaven som netværkskonsulent. Samlet set vil uddannelse og opkvalificering af medarbejdere samt udgifter til monitorering og evaluering medføre en udgift på 0,75 mio. kr. i perioden 2014-2017.

Tabel 3 Implementeringsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)	750	750	750	750
Samlede omkostninger	750	750	750	750

*Udgifterne til implementering ophører i 2017

Forslagets forventede effekt

Både den internationale og nationale forskning viser, at inddragelse af familien og det private netværket er en afgørende forudsætning for at hjælpe børn eller unge så tidligt og effektivt som muligt.

Den seneste rapport fra SFI om slægtsanbringelser sammenligner effekterne af slægtspleje med effekterne af traditionel familiepleje. Undersøgelsen konkluderer, at slægtsanbringelser er lige så stabile som anbringelser i traditionel familiepleje, og det dokumenteres, at slægtsanbragte har et stærkere netværk, og færre psykiske problemer end børn og unge anbragt i traditionelle familiepleje.

Risici

En risiko ved øget brug af netværksfamilier er, at familierne alligevel ikke magter at håndtere barnet eller den unge, og anbringelsen derfor bryder sammen. Hvis anbringelsen i netværket bryder sammen, og barnet eller den unge i stedet anbringes i familiepleje eller på døgninstitution opnås ændringen i anbringelsesmønsteret ikke, og besparelsen kan ikke realiseres.

Forskningen peger på, at et vigtigt element i at skabe stabile anbringelser og forebygge sammenbrud, er at familierne får rådgivning og supervision i at håndtere børn med særlige behov, og familierne støttes i at tackle de eventuelle konflikter med de biologiske forældre.

Netværkskonsulenternes rolle bliver netop at støtte og vejlede netværksfamilierne, så risikoen for sammenbrud kan minimeres, og sikre at familier klædes på til at håndtere de eventuelle udfordringer og dilemmaer, som kan følge af en anbringelse i netværket.

Forvaltningens opgørelser over sammenbrud i anbringelser viser, at netværksanbringelserne ofte er den mest stabile form for anbringelse, og at de børn og unge, som er anbragt i netværket, også er de børn og unge, som oplever færrest skift i omsorgsmiljøet. I januar 2012 havde 85 % af de børn og unge, som var anbragt i netværket ikke haft nogle skift i deres omsorgsmiljø gennem anbringelsesforløbet, men tallet var 25 % for børn og unge anbragt på døgninstitution.

Tabel 4 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	X
Lav risiko	

Tabel 5 Effekt af forslaget på pris og mængde

Færre anbringelser, udsatte børn og unge

1.000 kr. 2014 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	1180	175	206.500
Efter	1155	175	202.125

Ændret anbringelsesmønster

1.000 kr. 2014 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	25	200	5.000
Efter	25	50	1.250

Forslag	S106 Omlægning og koordinering af 15+ indsatsen
	En professionaliseret og styrket 15+ indsats på tværs af lokale børnefamilieenheder vil i højere grad end i dag styrke de udsatte unge i overgangen til voksenlivet og dermed give en besparelse på anvendelse af efterværnsforanstaltninger

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-2.500	-5.000	-5.000	-5.000	
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	1.000	2.000	2.000	2.000	Børnefamilier med særlige behov Fkt.6.45.58.1
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering	0	0	0	0	
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)	100	0	0	0	
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-1.400	-3.000	-3.000	-3.000	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	2	4	4	4	Den angivne ÅV effekt tager ikke højde for afledte personalereduktioner på institutionssiden.

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Udsatte unge står overfor særlige udfordringer, når de nærmer sig det 18. år. De unge skal træffe beslutninger om uddannelse, beskæftigelse, egen bolig osv. Forskning peger på, at overgangen til voksenlivet kan være særlig skrøbelig for udsatte unge – således er der en større risiko for, at den unge ikke gennemfører en niende klasse, en ungdomsuddannelse eller kommer i beskæftigelse.

For at hjælpe de unge i denne overgang til voksenlivet er der behov for en målrettet støtte og en anden type indsats end dem, de øvrige målgrupper hos Børnefamiliecenter København (BFCK) får. Metodisk er det væsentligt at have et anderledes perspektiv, således at den unge ikke fastholdes i rollen som barn, men derimod støttes i udviklingen mod at blive en selvstændig voksen, der tager ansvar for eget liv. Denne udvikling kræver også et skift i relevante samarbejdspartnere. Sagsbehandlernes fokus bør i højere grad rettes mod blandt andet Ungdommens Uddannelsesvejledning, produktionsskolerne, ungdomsuddannelserne, Beskæftigelses- og

Integrationsforvaltningen, Socialcenter København og andre kommuner, hvor den unge eventuelt er anbragt.

I dag er der medarbejdere i børnefamiliecentrene, der har et særligt fokus på 15+ målgruppen, men arbejdsmiljøerne er små og understøtter ikke i tilstrækkelig grad den nødvendige udvikling af koncepter, kompetencer og samarbejdsflader.

Samtidig oplever ungeområdet et voksende pres på grund af det stigende antal unge, der kommer til byen og på grund af stigningen i antallet af unge, der får efterværn efter udrulningen af Barnets Reform. Barnets Reform giver blandt andet mulighed for at iværksætte andre former for støtte end den almindelige tilbudsvifte, hvis støtten kan hjælpe den unge til en bedre overgang til voksenlivet samt at genetablere støtte, selvom den unge i første omgang har takket nej.

Forslagets indhold

Forvaltningen foreslår at sammentænke 15+ indsatsen i BFCK med henblik på at professionalisere og styrke indsatsen og skabe de relevante samarbejdsrelationer på tværs af enheder, forvaltninger og med andre kommuner.

Der er ikke tale om en geografisk sammenlægning - 15+ medarbejderne skal stadig sidde fysisk i de respektive børnefamilieenheder således, at de er til stede i lokalmiljøet. Men der skal skabes et videns- og erfaringsfællesskab, hvor medarbejderne kan spare og udvikle indsatsen på området.

Formålet med en målrettet 15+ indsats er at styrke de individuelle handleplaner for unges overgang til voksenlivet. Herunder skal metoderne til at tilrettelægge det videre forløb med den unge styrkes, således at vi i højere grad sikrer den unges ejerskab over handleplanen. Den styrkede indsats vil betyde, at flere udsatte unge gennemfører en ungdomsuddannelse og bliver i stand til at klare de praktiske udfordringer, der er forbundet med at fylde 18 år. Med forslaget vil færre unge have behov for efterværn efter det 18 år, og nogle af de anvendte typer af efterværn vil blive ændret til mindre omkostningstunge ydelser.

Forslaget understøtter fokusområdet ”God overgang til voksenlivet” i Københavns Kommunes Strategi for udvikling af arbejdet med udsatte børn, unge og deres familier og bidrager til at sikre, at udsatte unge får samme succes i voksenlivet som andre unge.

Målgruppen er udsatte unge fra 15 år til 18 år, samt de unge, der har en efterværnsforanstaltning.

Opgaven med at administrere mellemkommunal refusion vil ligeledes skulle indgå i den nye indsats. Refusionen vedrører i dag stort set kun efterværnssager. En placering hos 15+ indsatsen sikrer dermed en sammenhæng i arbejdet. Der er fra 2011 til 2012 sket en stigning i udgifterne til mellemkommunal refusion. Forvaltningen ser en tendens til, at udviklingen med et større antal 17-årige, der anbringes uden for København, vil fortsætte, hvorfor det er centralt at have fokus på styringen af udgifterne. En samling af administrationen under en 15+ indsats vil ligeledes kunne bidrage hertil.

Forslaget vil involvere 25 medarbejdere i BFCK. Derudover opnormeres 15+-indsatsen med fire nye medarbejdere gældende fuldt ud fra 2015.

Den angivne ÅV effekt i tabel 1 tager ikke højde for afledte personalereduktioner på institutionsiden som følge af forslaget. Denne kan ikke vurderes på forhånd, idet den afhænger af, hvilke konkrete anbringelsesformer, som forebygges med indsatsen. Er der tale om anbringelser i plejefamilier eller på købte pladser i andre kommuner, vil der ikke være personalekonsekvenser for Københavns Kommunes medarbejdere.

Forslagets potentiale

Ved at sammentænke 15+ området forventes en besparelse på 5 mio. kr. årligt, når der korrigeres for det demografiske pres på området. Størstedelen af sagsbehandlerne forbliver fysisk i eksisterende børnefamilieenheder, men der er brug for at øge sagsbehandlernormeringen på området med fire sagsbehandlere svarende til 2 mio. kr. årligt.

Besparelspotentialet er udregnet ud fra en antagelse om en reduktion på 5 i antallet af efterværnsforanstaltninger, og samtidig et fald i den gennemsnitlige pris på 8.000 kr., jf. tabel 4.

Tabel 2. Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse ved færre, og billigere løsninger vedr. efterværn	-2.500	-5.000	-5.000	-5.000
Driftsomkostninger til nye sagsbehandlere og lokaler	1.000	2.000	2.000	2.000
Samlet bruttodriftsbesparelse	-1.500	-3.000	-3.000	-3.000

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

BFCK-Staben er ansvarlig for implementering af forslaget. Sammenlægningen skal klargøres i løbet af 2014, hvor der indregnes en implementeringsudgift på 100.000 kr. til etablering, herunder etablering af netværk og udvikling af metoder. Forslaget forventes effektueret i slutningen af 2014.

Tabel 3 Implementeringsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Anlægsinvestering	0	0	0	0
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)	100	0	0	0
Samlede omkostninger	100	0	0	0

Forslagets forventede effekt

Det forventes, at en professionaliseret og styrket 15+ indsats vil medvirke til, at flere unge i Københavns Kommune afslutter niende klasse og påbegynder en ungdomsuddannelse. Derudover vil forslaget bidrage til at sikre en fælles tilgang og en fælles videreudvikling af værktøjer til arbejdet med udsatte unge.

Risici

Der er en risiko for, at de unges problemstillinger er så vanskelige, at den unge vil have behov for efterværn på trods af et styrket handleplansarbejde, hvorfor en mindre del af besparelsen hentes.

Tabel 4 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	X
Lav risiko	

Tabel 5 Effekt af forslaget på pris og mængde

Mindre brug af efterværn

1.000 kr. 2014 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	410	322	132.000
Efter	405	314	127.000

Forslag	S201 – Optimering af vagtplanlægning på socialpsykiatriske botilbud
	Det er forvaltningens vurdering, at der er et uudnyttet potentiale for optimering af vagtplanen på forvaltningens socialpsykiatriske botilbud, som kan give en besparelse.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-3.000	-3.000	-3.000	-3.000	Borgere med sindslidelse, 05.38.50.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-3.000	-3.000	-3.000	-3.000	Bevilling 13.18 Fkt. 05.38.50.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-7,1	-7,1	-7,1	-7,1	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Der har i flere år været arbejdet med optimering af vagtplanerne i Socialforvaltningen. I budget 2012 og 2013 indgik således effektiviseringsforslag vedrørende forbedret vagtplanlægning på handicapområdet. Det er forvaltningens vurdering, at der er et uudnyttet potentiale for optimering af vagtplanlægningen på de socialpsykiatriske botilbud.

En optimering af vagtplanlægningen vil kunne reducere udgifterne til særydelser og vikardækning. Ved særydelser forstås her tillæg for omlagt tjeneste eller rådighedsvagt, for inddragelse af fridøgn eller for manglende eller for sent varsel om over-/merarbejde.

Forslagets indhold

De socialpsykiatriske botilbud får fra og med 2012 tildelt budget efter en ny budgetmodel, der indeholder et grundbudget til faste omkostninger, samt et aktivitetsbudget udregnet på center- og tilbuds niveau, der fordeles på baggrund af den enkelte borgeres VUM-udredning. Budgettet opdateres månedligt, så det altid afspejler støttebehovet hos de konkrete beboere.

Den foreslåede besparelse på lønbudgettet som følge af optimering af vagtplanlægningen vil i henhold til den aktivitetsbaserede budgetmodel i praksis blive implementeret ved en generel reduktion af pladsprisen for alle centre. Besparelsen vil dermed også berøre de centre, der allerede i dag har en effektiv vagtplanlægning. Det skal dog ses i forhold til, at disse centre i dag på grund af deres relativt høje produktivitet kan levere et serviceniveau, der principielt er højere end krævet. Det samlede resultat vil således være et mere ensartet serviceniveau på tværs af centre og tilbud.

Forslaget indebærer, at centrene sender relevante medarbejdere på kurser i vagtplanlægning. Pr. ultimo 2012 udbyder Løn- og Personaleservice gratis kurser.

Forslagets potentiale

Forslaget er baseret på et forventet besparelspotentiale på 3 mio. kr. Beløbet er et skøn, som er baseret på aktuelle erfaringer fra flere centre.

Der forventes ingen væsentlige implementeringsomkostninger, da kurser i vagtplanlægning udbydes gratis.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af optimeret vagtplanlægning	-3.000	-3.000	-3.000	-3.000
Samlet bruttodriftsbesparelse	-3.000	-3.000	-3.000	-3.000

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Besparelsen implementeres som en generel besparelse. Konkret vil reduktionen ske som en reduktion af den timepris for ansigt-til-ansigt-tid, der anvendes som forudsætning for den aktivitetsbaserede budgetmodel.

Det ansvarlige fagkontor i Socialforvaltningens vil iværksætte den nødvendige efteruddannelse af ledere med ansvar for vagtplanlægning. Efteruddannelsen vil kunne organiseres i løbet af 2013, så besparelsen kan have fuld effekt i 2014.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes at kunne gennemføres primært gennem reduktion af særydelser og vikardækning. Hvis der bliver behov for at reducere antallet af fastansatte, forventes det at kunne dækkes af naturlig afgang.

En optimering af vagtplanlægningen har to afledte effekter, der kan medføre kritik fra medarbejdere. Dels kan vagtplanen på det enkelte tilbud blive mindre fleksibel i den forstand, at den lokale ledelse vil være nødt til fx at reducere anvendelsen af vikarer og at afvise ønsker om vagtbytte for at kunne realisere besparelspotentialet, hvis ønskerne fx medfører udbetaling af

særydelser pga. sen varsling, lange arbejdsdage el.lign. For medarbejdere, der er vant til at få udbetalt særydelser, vil besparelsen således kunne medføre en reduktion i lønnen.

Dels vil forslaget kunne medføre kritik fra medarbejdere, hvis besparelsen medfører afskedigelse af fastansat personale på nogle af de tilbud, der allerede har gjort hvad de kan for at optimere vagtplanen. Se fra brugernes vinkel, vil besparelsen også reducere omfanget af tilgængelige personaleressourcer disse steder.

Det er dog samtidig forvaltningens vurdering, at kvaliteten i opgavevaretagelsen, og dermed også brugertilfredsheden, vil have gavn af en af vagtplansoptimeringen, idet det antages, at især en reduktion af anvendelsen af vikarer vil gavne relationsarbejdet med borgeren.

Samlet er forventningen, at forslaget kan gennemføres uden en væsentlig reduktion af brugertilfredshed og kvalitet i opgaveløsningen.

Risici

Det anslåede effektiviseringspotentiale kan være for højt sat. Hvis det er tilfældet, vil en gennemførelse af forslaget medføre en reel servicereduktion. Risikoen herfor vurderes som lav, da det skønnede potentiale tager udgangspunkt i allerede indhøstede erfaringer på andre af forvaltningens områder.

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	X

Tabel 4 Effekt af forslaget på pris og mængde

Botilbudspladser (§107 og § 108 – ikke projekter)

1.000 kr. 2014 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	1037	442	458.767
Efter	1037	440	455.767

Forslag	S203 – Omlægning af udslningsboliger fra § 107 til § 85
	Det foreslås at omlægge satellitboligerne tilknyttet Sundbygård fra botilbud efter servicelovens § 107 til i stedet at lade boligerne indgå i den almindelige boligsociale anvisning med mulighed for at modtage hjemmevejlederstøtte efter servicelovens § 85.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-2.000	-2.800	-2.800	-2.800	Borgere med sindslidelse 05.38.50.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	1.600	1.600	1.600	1.600	Borgere med sindslidelse 05.32.33.1
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-400	-1.200	-1.200	-1.200	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-1	-3	-3	-3	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Socialpsykiatrisk Center Amager råder i dag over 15 almene boliger, som bruges til udslnung med støtte efter § 107. Boligerne er 1-værelses lejligheder med eget køkken og bad i Urbanplanen tæt ved Sundbygård. Formålet med ordningen, der blev etableret i 2001 som et projekt under Psykiatriaftalen, er at tilbyde beboere på Sundbygård muligheden for at flytte i en mere selvstændig bolig uden at miste kontakten til bocentret. Når en beboer har nået en passende grad af selvhjulpethed, kan den pågældende overtage lejligheden, evt. med støtte i egen bolig efter servicelovens § 85, og bocentret får i stedet adgang til en ny lejlighed.

Ordningen har været meget velfungerende i den forstand, at der har været mulighed for at skabe en gradvis overgang for beboeren, hvor det i sidste ende er hjælpen frem for beboeren, der flytter. Samtidigt har lejekonstruktionen, hvor boligselskabet lejer ud til centret, der derefter fremlejer til

beboeren, dog gjort, at beboerne ikke har haft mulighed for at få boligydelse, hvilket har gjort ordningen mindre attraktiv. Det har især i de senere år været svært at fylde pladserne op, og belægningen på de 15 pladser har været på mellem ca. 50 % og 75 %, selvom der er blevet åbnet for beboere fra andre del af byen. De fleste af satellitboligernes potentielle beboere vil – afhængigt af deres selvhjulpethed - enten vælge at søge en almen bolig uden for bocentrene eller en plads på ét af de mange nye servicelovstilbud, der er placeret i almene boliger. I begge tilfælde er der mulighed for at søge boligydelse, fordi beboeren indgår en lejekontrakt direkte med boligselskabet.

Forslagets indhold

Det foreslås derfor, at omlægge de 15 pladser efter § 107 og i stedet lade boligerne indgå i den almindelige boligsociale anvisning, således den samlede kapacitet forbliver uændret. Hermed får beboerne mulighed for boligydelse. Samtidigt ændres støtteniveau fra ca. syv udslningsmedarbejdere til fire hjemmevejledere, som kan yde den nødvendige støtte efter § 85.

Med udgangspunkt i VUM udredningerne, vurderes det, at der er tilstrækkeligt mange beboere, som vil kunne klare sig med mindre støtte.

Socialforvaltningen skal i konkret dialog med boligselskabet 3B om at ændre aftalen, men vurderer med udgangspunkt i den oprindelige aftale ikke at det vil være noget problem fortsat at have adgang til anvisning i 15 boliger.

Hvis forslaget vedtages, vil § 107 pladserne blive lukket primo 2014, og de nuværende beboere vil blive tilbudt at overtage deres boliger og blive visiteret til hjemmevejlederstøtte, hvis der er behov for det.

Forslaget understøtter Socialudvalget pejlemærke om flow, idet adgangen til almene boliger vil blive større og mere fleksibel og dermed udgøre en mindre barriere for udflytning end i dag. Samtidigt gøres støtten mere fleksibel, hvilket er i overensstemmelse med recovery tankegangen om, at borgeren kan komme sig, og støttebehovet derfor ændres.

Forslagets potentiale

Den aktuelle projektperiode udløber i 2014, hvorefter der ikke forventes yderligere statstilskud. Tilskuddet i 2014 udgør 263 t. kr. Socialudvalget har afsat varig finansiering indenfor rammen til den fulde projektsum. Såfremt projektet lukkes eller ændres, vil bevillingen kunne anvendes til andre formål.

Det angivne besparelspotentiale hviler på den forudsætning, at de beboere, der bor i satellitboligerne primo 2014 vil være i stand til at overtage boligen.

Beregningen er desuden baseret på en forudsætning om, at der i 2014 kan spares nettobudgettet (bruttobudget minus statstilskud) med 10/12 virkning. Virkningen med 10/12 effekt tager udgangspunkt i, at budgettet i alt væsentligt går til løn, og at evt. opsigelser vil kunne ske med effekt fra 1/3 2014, idet budgettet forventes vedtaget pr. ultimo oktober 2013. Statstilskuddet er fratrukket besparelspotentialet, fordi Socialforvaltningen ikke vil være berettiget til statstilskud i 2014, hvis projektet lukkes.

Ved beregning af de personalemæssige konsekvenser i årsværk er der taget udgangspunkt i, at lønnen udgør 90 % af besparelsen.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af lukning af Sundbygårds satellitboliger	- 2.300	- 2.800	- 2.800	- 2.800
Mistet statstilskud	300	-	-	-
Støtte i egen bolig til beboere der boliganvises	1.600	1.600	1.600	1.600
Samlet bruttodriftsbesparelse	-400	-1.200	-1.200	-1.200

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der forventes ingen implementeringsomkostninger. Boligerne er enkeltlejemål, hvor Center Amager under den nuværende ordning står som lejer hos boligselskabet. Center Amager fremlejer derefter til beboerne.

Center Amagers mulighed for opsigelse af lejemålene hos boligselskabet følger Lejeloven. Hvis satellitboligerne lukkes, vil den enkelte lejlighed enten blive overtaget af den aktuelle beboer eller blive opsagt hos boligselskabet med udgangen af 2013. Forslaget vil derfor ikke medføre udgifter til tomgangsleje.

Center Amagers lejeaftale på den enkelte lejlighed kan afvikles på to måder:

- a) beboeren overtager efter en periode lejligheden med egen lejekontrakt eller
- b) lejemålet opsiges ved beboerens udflytning.

I begge tilfælde er den nuværende aftale, at Center Amager kontakter boligselskabet, når der er en ny potentiel beboer, hvorefter centeret får tildelt en ny lejlighed.

Forslagets forventede effekt

Forslaget kan medføre bekymring hos de berørte beboere og pårørende, hvis de pågældende borgere ikke føler sig klar til at overtage deres lejligheder og overgå til støtte i egen bolig efter servicelovens § 85.

Omfanget af fremtidig støtte til de borgere, der bor i satellitboligerne ultimo 2013, vil dog være bestemt af visitationen. Der er altså ingen borgere, der alene i kraft af dette forslag vil få reduceret niveauet af tildelt støtte.

Såfremt enkelte beboere i satellitboligerne efter en fornyet udredning vurderes fortsat at have behov for støtte efter servicelovens § 107 eller § 108, vil det være nødvendigt at reorganisere de pågældende til et andet tilbud. En sådan situation kan – uanset at støtteniveauet bevares - i sig selv medføre bekymring hos de berørte borgere og pårørende.

Risici

Besparelsespotentialer er usikkert, idet det kommer an på om de borgere, der bor i satellitboligerne ultimo 2013 vil være klar til at flytte i egen bolig, og i så fald om omfanget af støtte i egen bolig efter servicelovens § 85 kan holdes inden for det budget, der er afsat i forslaget.

De nuværende beboeres VUM pr. ultimo 2012 indikerer ikke, at de er klar til at flytte i egen bolig. Eftersom beboerne er visiteret til satellitboligerne, må det dog antages, at de har et udviklingspotentiale, så de inden for en overskuelig periode efter indflytningen vil være i stand til at overtage boligen som deres egen. Det vil dog i sidste ende komme an på en konkret udredning af hver enkelt borger, om og i så fald hvornår det kan lade sig gøre.

Hvis én eller flere af beboerne i satellitboligerne har behov for fortsat støtte efter servicelovens § 107 eller § 108, vil det være nødvendigt at reorganisere den pågældende til et andet botilbud. De pågældende borgere vil få forrang frem for borgere på ventelisten, der dermed kan komme til at vente længere på at få tilbudt en plads på et botilbud.

Som et alternativ til den ovenfor skitserede plan ville man kunne lukke satellitboligerne gradvist over en periode på to-tre år. Det vil kunne mindske risikoen for, at én eller flere af de aktuelle beboere vil skulle reorganisere til et andet tilbud efter servicelovens § 107 eller § 108.

En sådan løsning vil dog gøre besparelsespotentialer endnu mere usikkert. Desuden kan en gradvis lukning af et i forvejen lille tilbud betyde, at antallet af pladser bliver for lille til at opretholde den faglige og økonomiske bæredygtighed.

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	X
Lav risiko	

Tabel 4 Effekt af forslaget på pris og mængde

Botilbudspladser (§ 107 og § 108 i alt)

1.000 kr. 2014 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	1137	408	463.657
Efter	1122	411	460.857

Forslag	S302 - Afvikling af eksterne § 110-boliger
	Det foreslås at afvikle op til 39 pladser i eksterne § 110-boliger på Bocentret, Kollegiet på Frederikssundsvej og Herberget i Hillerødgade i form af lejligheder med 1-5 pladser. Lejlighedernes nuværende beboere er stort set alle egnede til at bo i egen bolig m/u støtte i hjemmet.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-350	-420	-420	-420	Udsatte voksne Fkt. 5.38.42
Udgifter til beboerrådgivere (efter statsrefusion)	20	20	20	20	
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering	1.950	0	0	0	Udsatte voksne, anlæg Fkt. 5.38.42
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-330	-400	-400	-400	Udsatte voksne, Fkt. 5.38.42
Samlet anlægsændring	1.950	0	0	0	Udsatte voksne, anlæg Fkt. 5.38.42
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-1,0	-1,5	-1,5	-1,5	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

§110-botilbuddene (herbergerne) Bocentret, Kollegiet på Frederikssundsvej, samt Kirkens Korshærs Herberg i Hillerødgade råder over til sammen 39 eksterne boliger/pladser, som er placeret i lejligheder med 1-5 pladser. Pladserne er målrettet brugere, som tidligere har været indskrevet i selve botilbuddene, men som nu er på vej mod en mere selvstændig boligform. Erfaringen viser imidlertid, at når en bruger er parat til en mere selvstændig boligform frem for herberg, er vedkommende oftest også i stand til at bo i egen bolig med eller uden støtte i hjemmet. Reelt står flere af boligerne derfor tomme.

Forslagets indhold

Da der ikke er behov for boligerne, foreslås det at afvikle dem, hvorved der opnås en udgiftsbesparelse vedrørende ejendomsudgifter, samt løn til sammenlagt 1,5 fuldtidsansat medarbejder. Forvaltningen vurderer ikke, at der er mulighed for at finde alternativ anvendelse for boligerne (erstatningsboliger ifm. ombygninger eller lign.). Det har ligeledes været undersøgt, om borgerne kunne overtage lejemålet, men det er vurderingen, at ingen af dem råd til, så derfor foreslås en afvikling.

De nuværende beboere i de berørte lejligheder vil blive visiteret til egen lejlighed via den sociale boliganvisning, samt til evt. støtte i eget hjem. Det skønnes, at kun få af de nuværende beboere vil have behov for støtte i egen bolig. Til imødekomme af dette behov foreslås afsat 40.000 kr. årligt til boligrådgivere.

Forslaget forventes at kunne være implementeret den 1. marts 2014, hvor de nuværende beboere forventes at have fået anvist egen bolig.

Forslagets potentiale

De omhandlede boliger følger lejelovens bestemmelse om 3 måneders opsigelse af lejemålet.

Den anslåede besparelse i 2014 forudsætter, at beboerne anvises bolig via den sociale boliganvisning senest pr. 1. marts 2014.

For de 12 eksterne boliger, hvor Socialforvaltningen er lejer, vurderes det, at disse ikke egner sig til alternativ anvendelse af de eksterne boliger, eksempelvis til midlertidig genhusning i forbindelse med renovering af andre botilbud eller til særboliger, dels fordi huslejen generelt er for høj til målgruppen, dels fordi flere af boligerne er indrettet således, at flere brugere bor i samme lejlighed.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af afvikling af eksterne §110-pladser.	-1.772	-2.127	-2.127	-2.127
Tab af indtægt vedr. beboeres opholdsbetaling	1.075	1.290	1.290	1.290
Tab af §110-statsrefusion	349	419	419	419
Merudgift til beboerrådgivere	40	40	40	40
Statsrefusion vedr. ekstraudgift til beboerrådgiver	-20	-20	-20	-20
Samlet bruttodriftsbesparelse	-328	-398	-398	-398

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Ifølge lejeloven er der normalt 3 måneders opsigelsesvarsel af lejlighederne, hvor de eksterne boliger er placeret. Opsigelse af lejlighederne forudsættes at ske senest 1. november eller 1. december 2013 med virkning fra 1. februar/1. marts 2014.

De nuværende beboere skal af Hjemløseenheden indstilles til lejlighed via den sociale boliganvisning samt til evt. støtte i eget hjem.

I forbindelse med opsigelse af lejemålene må udgifter til istandsættelse af lejemålene ved fraflytning påregnes. Der anslås i den forbindelse en udgift på 50.000 kr. pr. plads.

Det er derfor en forudsætning for det angivne besparelspotentiale, at der afsættes anlægsmidler fra investeringspuljen til Budget 2014 på 40 mio. kr., der er afsat under Økonomiudvalget, og som kan søges senest 3. april 2013.

Tabel 3 Implementeringsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Anlægsudgifter til istandsættelse	1.950	0	0	0
Samlede omkostninger	1.950	0	0	0

Forslagets forventede effekt

Planer om udflytning til egen selvstændig bolig, kan for nogle brugere medføre usikkerhed og utilfredshed.

Dette vil dog modificeres af, at beboere med behov herfor vil blive tilbudt støtte i eget hjem

Risici

Tabel 4 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Tabel 5 Effekt af forslaget på pris og mængde

Eksterne § 110 pladser

1.000 kr. 2013 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	39	10,7	419
Efter	0	0	0

Forslag	S403 – Systematisk opfølgning på tekniske hjælpemidler
	Forslaget indebærer, at enheden for tekniske hjælpemidler fremover vil forestå en opfølgning på de bevilgede hjælpemidler med henblik på at skabe bedre ressourceudnyttelse af tekniske hjælpemidler

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500	Borgere med handicap, demografireguleret 5.32.35.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	800	800	800	800	Borgere med handicap, rammebelagt drift 6.45.58.1
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-700	-700	-700	-700	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	+2	+2	+2	+2	

Note: Beparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Handicapcenter København ønsker at arbejde med at kvalificere opfølgningen i enheden for tekniske hjælpemidler. Ønsket er opstået på baggrund af en erfaringsbaseret viden om manglende brug og effekt af nogle af de bevilgede tekniske hjælpemidler, der antages at medføre, at en gruppe borgere med funktionsnedsættelse enten overkompenseres eller ikke kompenseres korrekt med et heraf afledt unødvendigt ydelsesforbrug.

Forslagets indhold

Formålet med forslaget er, at handicapcentret via en kvalificering af opfølgningen på bevilgede tekniske hjælpemidler i højere grad vil sikre, at borgerne får bevilget korrekte hjælpemidler, der kompenserer for borgernes funktionsnedsættelser. Gennem en tæt opfølgning vil borgerne bedre kunne vejledes i brugen af hjælpemidlerne, og hvis de ikke kompenseres for funktionsnedsættelsen, tilbydes der alternativer eller hjemtagelse af hjælpemidlet. Det foreslås at flytte 800 t. kr. fra driftsbudgettet til administrationsbudgettet med henblik på opnormering af opfølgningen.

For at kunne lave en kvalificeret opfølgning har Enheden for tekniske hjælpemidler udarbejdet et spørgeskema på baggrund QUEST 2.0, som er et redskab, der anbefales af Hjælpemiddel Institutttet til måling af brugertilfredshed med hjælpemidler. Metoden tager udgangspunkt i borgernes oplevede effekt af de bevilgede hjælpemidler og kombinerer den oplevede effekt med en ergoterapeutfaglig vurdering af hjælpemidlernes effekt på kort og lang sigt.

Succeskriterierne for en systematisk opfølgning ved hjælp af QEUST 2.0 vil være en højere grad af oplevede borgertilfredshed med de bevilgede hjælpemidler og en opnået besparelse på ydelsesbudgettet på 1,5 mio. kr. Enheden for hjælpemidler har i 2013 et ydelsesbudget på 111.410 mio. kr. og den forventede besparelse på ydelsesbudgettet er 1,3 %.

Der er tale om en effektivisering af opgaveløsningen gennem øget kvalitetssikring. Målet med forslaget er både en styrket borgertilfredshed, som søges opnået gennem systematisk opfølgning, en styrkelse af den ergoterapeutfaglige viden og en mere præcis ydelsestildeling.

Det vurderes realistisk, på baggrund af erfaringerne fra Enheden for tekniske hjælpemidler, at der kan hentes en 1,3 % besparelse på ydelsesbudgettet gennem en systematisk opfølgning af de bevilgede hjælpemidler. Besparelsen søges hentet gennem hjælpemidler, der er bevilget til borgere, men ikke bruges, og derfor kan hjemtages til lager og bevilges til en anden borger, hvorved der ikke skal indkøbes nye hjælpemidler, men at SUF kan udleje brugte hjælpemidler til SOF til en lavere pris.

Det er en forudsætning for at opnå besparelsen på ydelsesbudgettet, at Enheden for tekniske hjælpemidlers administrationsbudget tilføres midlerne til ansættelse af 2 medarbejdere, der vil forestå den systematiske opfølgning. Det er ligeledes en forudsætning for at kunne opnå besparelsen i 2014, at enheden for tekniske hjælpemidler får testet og tilrettet effektmålingsværktøjet i 2013.

Forslagets potentiale

Tabel 2: Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af systematisk opfølgning	-1500	-1500	-1500	-1500
Driftsomkostninger til ny løsning	800	800	800	800
Samlet bruttodriftsbesparelse	-700	-700	-700	-700

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Enheden for tekniske hjælpemidler har brugt 2. halvår 2012 på at udarbejde spørgeskemaet. I første halvår 2013 vil spørgeskemaet blive testet på udvalgte hjælpemiddeltypen i en begrænset borgergruppe. 2. halvår 2013 vil det evt. tilrettede skema blive gentestet.

Fra 2014 vil spørgeskemaet kunne bruges på driftstunge hjælpemidler eller meget søgte hjælpemidler. Enheden for tekniske hjælpemidler modtager årligt 4500 ansøgninger om hjælpemidler og har en bevillingsprocent på ca. 80 %.

Implementeringsomkostningerne har en begrænset karakter og kan dækkes inden for den normale drift.

Tabel 3: Implementeringsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Anlægsinvestering				
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)				
Samlede omkostninger	0	0	0	0

Forslagets forventede effekt

Der foretages i øjeblikket ikke systematisk opfølgning på bevilgede hjælpemidler, hvorfor det heller ikke er muligt at vurdere, om borgerne har den forventede gavn af de bevilgede hjælpemidler, eller om borgerne bruger de bevilgede hjælpemidler.

Der er en forventet effekt af tiltaget, at borgernes tilfredshed med de bevilgede hjælpemidler øges. Ligeledes forventes det, at der med en systematisk opfølgning opnås en styrkelse af fagligheden på hjælpemiddelområdet i landets største enhed for tekniske hjælpemidler, hvilket ville øge medarbejdertilfredsheden.

Risici

Der er en risiko forbundet med det vurderede besparelspotentiale, som er erfaringsbaseret. På grund af den store sagsportefølje i Enheden for tekniske hjælpemidler, vurderes det dog at være et realistisk estimat, til trods for at det alene er erfaringsbaseret.

Tabel 4: Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	x
Lav risiko	

Forslag	S404 a og b – Omlægning fra døgnanbringelser til forebyggelse på området for børn og unge med handicap og deres familier
	Forslaget er todelt og indeholder dels en styrkelse af forvaltningens tidlige forebyggende familiebehandling for familier med hjemmeboende børn og unge med handicap og dels en styrket familieindsatsen til familier med anbragte børn og unge med handicap.

Tabel 1. Forslagenes samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-8.384	-8.884	-8.884	-8.884	Borgere med handicap, demografi-reguleret (fkt. 5.28.23.1) og Borgere med handicap, demografi-reguleret (fkt. 5.35.40.1)
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	1.500	1.500	1.500	1.500	Sm.
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-6.884	-7.384	-7.384	-7.384	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-4	-5	-5	-5	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Socialforvaltningen er i gang med at udarbejde et forslag til ny strategi for børn og unge med handicap og deres familier i, som skal angive retningen for børnehandicapområdet i Københavns Kommune fra 2013-2017. Strategien tager udgangspunkt i de aktuelle faglige udfordringer og potentialer på området, og tager afsæt i fem fokusområder:

1. Tidlig indsats i forhold til børn med handicap og deres familier
2. Overgang til voksenlivet for unge med handicap

3. Udvikling af tilbudsviften
4. Styrkede rammer for dialog mellem myndighed og udfører
5. En mere vidensbaseret udvikling af området

I forlængelse af arbejdet med en ny strategi for børn og unge med handicap og deres familier, har forvaltningen udarbejdet tre spareforslag, som indebærer en styrkelse af den nuværende indsats på området.

Forvaltningen ønsker med de to forslag at styrke den forebyggende indsats for børn og unge med handicap samt deres familier. Formålet med dette er at styrke forældrenes kompetencer og derved hjælpe barnet/den unge til at opholde sig længst muligt i hjemmet, hvorved tidspunktet for en evt. anbringelse uden for hjemmet udskydes eller afværges. Aktiv inddragelse af forældrene er en del af de fleste aktuelle evidensprogrammer, og det er påvist i flere forskningsprojekter, at en aktiv, inddragende og undervisende indsats for forældre er omkostningseffektiv. Indsats via familiebehandling forventes derfor både at udskyde behovet for døgnanbringelser samt at skabe tidligere hjemgivelser fra døgntilbud.

Forslagene indebærer, at forebyggelses- og anbringelsesområdet tænkes mere sammen, og understreger, at forvaltningen har en vigtig rolle i at sikre barnet og familien hjælp til selvhjælp samt at sørge for det rette niveau af støtte tidligt i forløbet både i form af råd og vejledning og iværksættelse af foranstaltninger som fx støtte i hjemme, aflastning og familiebehandling.

- S404a: Tidlig forebyggende familiebehandling for familier med hjemmeboende børn med handicap: Gennem en tidlig forebyggende familiebehandling i hjemmet for familier med hjemmeboende børn med handicap ønsker forvaltningen at nedbringe anbringelsesfrekvensen af børn under otte år på døgntilbud.
- S404b: Styrket familieindsats til familier med anbragte børn og unge med handicap i Center for Børn med Handicap: Gennem en styrket familieindsats for familier med børn og unge med handicap, som er i aflastning/anbragt på et af forvaltningens døgntilbud for børn og unge med handicap, ønsker forvaltningen at nedbringe barnets/den unges samlede opholdstid på døgntilbuddet.

Forslag	S404a – Tidlig forebyggende familiebehandling for familier med hjemmeboende børn med handicap
	Gennem en tidlig forebyggende familiebehandling i hjemmet for familier med hjemmeboende børn med handicap ønsker forvaltningen at nedbringe anbringelsesfrekvensen af børn under otte år på døgntilbud.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-4.384	-4.384	-4.384	-4.384	Borgere med handicap, demografi-reguleret (fkt. 5.28.23.1)
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	500	500	500	500	Sm.
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-3.884	-3.884	-3.884	-3.884	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	1,0	1,0	1,0	1,0	Den angivne ÅV effekt tager ikke højde for afledte personalereduktioner på institutionssiden

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Forvaltningen ønsker at styrke sin forebyggende indsats i forhold til familier med hjemmeboende børn med henblik på at støtte borgerne til et længere ophold i eget hjem. Forslaget indebærer, at den tidlige indsats i forhold til målgruppen styrkes med henblik på at ruste familier med børn med handicap til bedre at kunne håndtere de problematikker, som udspringer af at have et barn med handicap. Formålet med forslaget er at nedbringe antallet af anbringelser, der opstår som følge af, at familien ikke oplever at kunne mestre udfordringerne. På længere sigt forventes forslaget desuden at have en afsmittende effekt på børnene i form af øget selvhjulpenhed i gennem deres liv.

Forslagets indhold

Der ansættes en familiebehandler i Handicapcenter København, hvis formål er at yde en tidlig forebyggende indsats i forhold til familier med hjemmeboende børn med handicap. Formålet med indsatsen er at reducere anbringelsesfrekvensen for børn under otte år på døgntilbud. Tilbuddet om en tidlig forebyggende familiebehandling gives derfor til de familier, der vurderes at kunne profitere af indsatsen i form af længere hjemholdelse af barnet, og hvor familiebehandleren tænkes at kunne yde en særlig forebyggende indsats.

Anbringelsesfrekvensen på døgntilbud på handicapområdet er i dag høj, hvilket skyldes barnets funktionsnedsættelse, som bevirker, at det kan være svært for forældrene at rumme barnet i hjemmet, fordi barnet fx er meget plejekrævende, udadreagerende eller fylder meget i forhold til søskende og resten af familielivet.

En styrket tidlig forebyggende indsats med familiebehandling giver forældrene redskaber til at håndtere og reducere konflikter i hjemmet, så barnet kan bo i længere tid hos sine forældre. Med forslaget forventes det, at antallet af døgnanbragte børn under otte år reduceres med fem om året.

Det er vanskeligt helt at undgå anbringelser som følge af en tidlig forebyggende familieindsats, men en styrket indsats på området kan medvirke til, at anbringelsen kan udskydes, hvorved udgiften til døgnanbringelser nedbringes.

Forslagets potentiale

Familiekonsulenten skal arbejde både ude hos familierne, hvor der gives individuel vejledning til familier i forhold til helt konkrete problemstillinger samt i gruppeforløb. Det kan både være problemstillinger, der er opstået som følge af barnets nedsatte funktionsevne, og som kræver helt specifikke metoder til at håndtere barnets fortsatte ophold i hjemmet. Det kan også være problemstillinger, der er opstået som følge af forældrenes egne vanskeligheder, som gør, at de har behov for hjælp til at blive styrket i forælderrollen for at sikre, at barnet forsat trives og udvikles i hjemmet.

Udover den individuelle vejledning i hjemmet vil der være behov for, at familiekonsulenterne også tilbyder familiebehandling uden for hjemmet. Ved at arbejde med familiebehandlingen i andre rammer end hjemme hos familien, vil det give mulighed for at etablere netværksgrupper for forældre og derigennem at styrke og udvikle forældrenes egne kompetencer. I disse større fora vil familiebehandlingen give information og viden omkring de problemstillinger, forældrene oplever, og vil på den måde sikre forældrene de redskaber, der er medvirkende til at børnene trives og udvikles i hjemmet.

Familiebehandlingen vil indeholde en kombination af individuelle forløb med forældre, gruppeforløb med forældre samt individuelle og gruppeforløb for barnet. Det er forventningen, at familiearbejdet vil medvirke til at holde barnet længst muligt i eget hjem ved at sikre, at rammerne for, at barnet kan udvikle sig og trives, er til stede i hjemmet.

Tabel 2: Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af at færre børn under 8 er anbragt.	-4.384	-4.384	-4.384	-4.384
Driftsomkostninger til ny løsning	500	500	500	500
Samlet bruttodriftsbesparelse	-3.884	-3.884	-3.884	-3.884

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Hvis forslaget vedtages, besættes stillingen som familiebehandler fra januar 2014. Indsatsen iværksættes indenfor de eksisterende fysiske rammer, og der er derfor ikke implementeringsomkostninger forbundet med forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes at kunne reducere antallet af døgnanbringelser af børn med handicap under otte år med fem om året. Det vurderes ikke realistisk at kunne reducere anbringelsesfrekvensen for børn med meget tunge diagnoser, hvorfor udgangspunktet for forslagets besparelspotentiale er børn med en lavere udgiftsprofil end enhedsprisen på området. Besparelsen beregnes til fem helårsbørn af en anbringelsesudgift på 876 t.kr. pr. år., hvilket giver en samlet besparelse på 4.384 t.kr. pr. år.

Den angivne ÅV effekt i tabel 1 tager ikke højde for afledte personale reduktioner på institutionssiden som følge af forslaget. Denne kan ikke vurderes på forhånd, idet den afhænger af, hvilke konkrete anbringelsesformer, som forebygges med indsatsen. Er der tale om anbringelser i plejefamilier eller på købte pladser i andre kommuner, vil der ikke være personalekonsekvenser for Københavns Kommunes medarbejdere.

Risici

Der er tale om en satsning på øget forebyggelse via familiebehandlingsprogrammer ud fra en begrundet antagelse om, at familiebehandlingen vil reducere behovet for døgnanbringelser. Det er vanskeligt præcist at anslå, hvor stort et fald i behovet for anbringelser, der vil ske som følge af forslaget. Der er desuden en risiko for, at forældrene ikke ønsker at deltage i familiebehandlingsforløb, og at effekten af forslaget dermed udebliver. Det vurderes dog, at familiebehandlingen imødekommer mange af de behov og spørgsmål, familierne har nu, og at risikoen derfor er begrænset.

Tabel 3: Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	X
Lav risiko	

Tabel 4 Effekt af forslaget på pris og mængde
Døgnanbringelser, børn med handicap

1.000 kr. 2013 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	123	877	107.871
Efter	118	877	103.486

Forslag	S404b – Styrket familieindsats til familier med anbragte børn og unge med handicap
	Gennem en styrket familieindsats for familier med børn og unge med handicap, som er i aflastning/anbragt på et af forvaltningens døgntilbud for børn og unge med handicap, ønsker forvaltningen at nedbringe barnets/den unges samlede opholdstid på døgntilbuddet. Som en afledt effekt heraf forventes det, at der kan nedlægges to døgninstitutionspladser.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-4.000	-4.500	-4.500	-4.500	Borgere med handicap, demografi-reguleret (fkt. 5.28.23.1)
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	1.000	1.000	1.000	1.000	Sm.
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-3.000	-3.500	-3.500	-3.500	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-5,0	-6,0	-6,0	-6,0	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Forvaltningen ønsker at styrke sin familieindsats for familier med børn og unge med handicap, som er i aflastning på et af forvaltningens aflastningstilbud på handicapområdet, eller som er anbragt på et af forvaltningens døgntilbud for børn og unge med handicap. Formålet med forslaget er nærmere bestemt at reducere barnets/den unges samlede opholdstid på aflastnings- eller døgntilbuddet ved dels at udskyde eller afværge tidspunktet for en evt. overgang fra et aflastningstilbud til et døgntilbud, dels at ruste familien til tidligere at lade barnet/den unge flytte tilbage til hjemmet fra et døgntilbud (også kaldet tidligere hjemgivelse).

Forslagets indhold

Der ansættes to familiebehandlere i Center for Børn med Handicap, hvis formål er at yde en forebyggende indsats i forhold til familier med børn og unge med handicap. Formålet med indsatsen

er at nedbringe barnets/den unges samlede anbringelsestid på et forvaltningens aflastnings- eller døgntilbud på handicapområdet. Tilbuddet om forebyggende familieindsats gives derfor til familier, der vurderes at kunne profitere af indsatsen i form af et reduceret behov for optrapning af indsatsen over for barnet/den unge fra aflastningstilbud til døgntilbud eller i form af en tidligere hjemgivelse af barnet fra døgntilbud til eget hjem.

Som nævnt i forslag S404a, medfører en styrket forebyggende familiebehandling, at forældre til børn og unge med handicap får redskaber til at håndtere og reducere konflikter i hjemmet, så barnet/den unge i højere grad end ellers kan bo hos sine forældre. Det er vanskeligt helt at undgå døgnanbringelser som følge af en forebyggende familieindsats, men en styrket indsats på området kan medvirke til, at anbringelsestiden på forvaltningens aflastnings- og døgntilbud nedbringes samt at behovet for at eskalere barnets/den unges indsats fra et aflastningstilbud til et døgntilbud i nogle tilfælde forhindres.

Familieindsatsen vil bestå af forskellige ydelser, som kan tilbydes forældre, så de bliver bedre rustet til at håndtere de udfordringer, der kan være forbundet med at have et barn med handicap. Familieindsatsen kan således bestå af arrangementer, hvor forældre til børn/unge med handicap kan mødes med andre forældre i samme situation med henblik på at blive orienteret om og/eller drøfte specifikke problemstillinger. Familieindsats kan ligeledes bestå af rådgivning og vejledning i hjemmet, hvor forældrene eksempelvis kan tilbydes vejledning ved anvendelse af bestemte pædagogiske metoder og indretning af hjemmet med mere.

Forslagets potentiale

Det forventes, at familieindsatsen vil øge forældrekompetencen hos familier med børn og unge med handicap, hvilket kan bidrage til at styrke forældrenes relation til og omsorg for deres barn. Herved skabes der øget mulighed samvær mellem barnet/den unge og dennes familie, hvilket forventes at nedbringe efterspørgslen på aflastning samt endvidere potentielt fører til en besparelse på udgifterne til overvåget samvær.

Familieindsatsen vil derfor samlet set give en besparelse, som følge af reducerede udgifter og mere effektiv ressourceudnyttelse. Besparelserne vil kunne ske på følgende måde:

- Der nedlægges to døgnpladser. Dette sker bl.a. som følge af, at behovet for anbringelse forventes at falde i kraft af, at forebyggende indsatser med familiebehandling styrkes. Pladserne nedlægges på Institutionen Svanehuset, der pt. har en større gruppe af børn, der er over eller ved at blive 18 år, og som derfor ryger ud af målgruppen. Samtidig er der ikke nye børn på vej i samme omfang som børnene påtænkes flyttet. Svanehuset er stærkt specialiseret, og målgruppen generelt faldende
- Øgede forældrekompetencer vil medvirke til generelt bedre trivsel for børnene, hvilket kan frigøre ressourcer og øge fleksibiliteten i Center for Børn med handicap, primært på de to institutioner Elmehuset og Baunegård, hvis målgrupper ligger nærmest normalområdet. Initiativet vil således også kunne føre til en effektivisering af driften som en afledt effekt af igangsættelse af familieprogrammerne.
- Der er tale om en omlægning af indsatsen og en udvidelse af kommunens tilbud, som også vil erstatte køb af lignende ydelser.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af to døgnanbringelse mindre årligt i CBH	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Driftsbesparelse som følge af bedre udnyttelse af ressourcerne i CBH	-2.000	-2.500	-2.500	-2.500
Driftsomkostninger til ny løsning	1.000	1.000	1.000	1.000
Samlet bruttodriftsbesparelse	-3.000	-3.500	-3.500	-3.500

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Hvis forslaget vedtages, vil der i 2014 ske:

- Reduktion i driftsudgifterne i forhold til udgifterne ved to døgnpladser og omlægning af budgettet i Center for Børn med Handicap
- Ansættelse af familiebehandlere til at varetage familiebehandlingsprogram og familietilbud
- Forankring af familiebehandlingstilbuddet indenfor Center for Børn med Handicaps nuværende fysiske rammer

Der er ingen implementeringsomkostninger forbundet med forslaget.

Forslagets forventede effekt

Effekterne af forslaget er følgende:

- Forældreprogrammer vil øge forældrekompetencen, hvorved døgnanbringelser kan undgås, udskydes eller forkortes, hvilket betyder en reduceret ressourceanvendelse. Den øgede forældrekompetence hos familierne med børn og unge med handicap vil frigøre ressourcer på tilbuddene i kraft af familiernes øgede samvær med børnene/de unge.
- Udvikling af nye færdigheder og kompetencer samt reduktion i problemskabende adfærd hos børnene.
- Større kendskab til familier med børn/unge med handicap i Center for Børn med Handicap og heraf afledt mulighed for at yde en bedre og mere samlet indsats til familierne.
- Besparelse i form af en nednormering af to døgnpladser i Center for Børn med Handicap

Risici

Der er som i S404a tale om en satsning på øget forebyggelse via familiebehandlingsprogrammer ud fra en begrundet antagelse om, at familiebehandlingen vil reducere behovet for døgnanbringelser. Det er vanskeligt præcist at anslå, hvor stort et fald i behovet for anbringelser, der vil ske som følge af forslaget. Der er desuden en risiko for, at forældrene ikke ønsker at deltage i familiebehandlingsforløb, og at effekten af forslaget dermed udebliver. Det vurderes dog, at familiebehandlingen imødekommer mange af de behov og spørgsmål, familierne har nu, og at risikoen derfor er begrænset.

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	X
Lav risiko	

**Tabel 4 Effekt af forslaget på pris og mængde
Døgnanbringelser til børn med handicap**

1.000 kr. 2013 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	129	945,6	121.983
Efter	127	932,9	118.483

Forslag	S405 – Bedre kapacitetsudnyttelse på weekendture på aflastningstilbud for handicappede børn
	Skovtours er matrikelløs weekendaflastning til børn/unge og voksne med handicap. Det seneste år har belægningen været vigende (85 %). Det foreslås derfor, at kapaciteten tilpasses til behovet.

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-390	-390	-390	-390	Borgere med handicap, demografi-reguleret Fkt. 5.38.52.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	0	0	0	0	
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering	0	0	0	0	
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)	0	0	0	0	
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-390	-390	-390	-390	
Samlet anlægsændring	0	0	0	0	
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-0,7	-0,7	-0,7	-0,7	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Skovtours er et matrikelløst weekendaflastningstilbud til unge med handicap i aldersgruppen 12-25 år. Skovtours arrangerer ture i bus med varierende destination og indhold. Formålet med turene er at skabe en tryk pædagogisk ramme, hvor de unge gives mulighed for at dyrke deres interesser i fællesskab med andre. De unge kan således tilmelde sig turene alt efter interesse, hvilket betyder, at de ud over oplevelser også får mulighed for at danne netværk til andre unge med tilsvarende interesser.

De unge, som benytter aflastningstilbuddet, er forholdsvis selvhjulpne fysisk. På turene er der fokus på, at de unge støttes i at udvikle større grad af selvstændighed, selvhjulpnehed og ansvarlighed.

Skovtours har gennem de sidste år haft mindrebelægning, og der er ikke udsigt til at dette ændrer sig. Målet med forslaget er at få fuld booking på de ture, der køres, så busserne er fyldt helt op hver gang.

Forslagets indhold

Forslaget går ud på, at kapaciteten tilpasses til den aktuelle efterspørgsel uden at dette involverer en serviceforringelse. Dette sker ved, at:

- Alle børn/voksne vil kunne få det samme antal ture, som de har haft i de seneste år.
- Der vil samlet set blive kørt færre ture, hvorved Skovtours vil kunne tilbyde borgerne et lidt mindre udbud af ture årligt (39 ture hvor de nu har 46 ture årligt) og en mindre fleksibilitet, da turene vil være fuldt bookede.
- Forslaget vil indebære en reduktion svarende til to medarbejdere (13 timers ansatte). Vi forventer at dette løses ved naturlig afgang eller omplacering i Center for Børn med Handicap. Det er typisk medarbejdere, der også har andet arbejde ved siden af, så det forventes ikke at være afgørende for deres generelle arbejdssituation.

Der er tale om en effektivisering af opgaveløsningen.

Forslagets potentiale

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af besparelse af færre ture hvorved der spares medarbejderlønminger og driftsudgifter til booking af sommerhuse mv. hvor de opholder sig i weekenderne.	-390	-390	-390	-390
Driftsomkostninger til ny løsning	0	0	0	0
Samlet bruttodriftsbesparelse	-390	-390	-390	-390

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Tidsplan for implementeringen,

- Varsling af opsigelse/omplacering af medarbejdere i 2013 med virkning fra 2014, hvis opsigelsen ikke løses ved naturlig afgang
- Udmelding til forældre i 2013 vedr. et lavere udbud i antallet af ture i 2014.

Forslagets forventede effekt

Den forventede effekt af forslaget er beskrevet herunder:

- Besparelse på drifts- og lønudgifter.
- På trods af, at der med dette forslag vil være kapacitet til at rumme alle børn/unge med den nuværende belægningsprocent, vil den mindre fleksibilitet kunne medføre utilfredshed fra børnenes/de unges forældre. Forældregruppen vurderes at være en meget ressourcestærk gruppe.
- Det vil medføre arbejdsmangel svarende til to medarbejdere (13 timers ansatte). Det forventes, at nedgangen løses ved naturlig afgang eller omplacering internt i Center for Børn med Handicap. De aktuelt ansatte i Skovtours har typisk et andet arbejde ved siden af, så

jobbet i Skovtours forventes ikke at være afgørende for deres generelle arbejdssituation. Det vil dog kunne medføre utilfredshed i medarbejdergruppen.

Risici

Der forventes ikke at være risici forbundet med forslaget.

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	X

Tabel 4 Effekt af forslaget på pris og mængde

Aflastningstilbuddet skovtours, antal årlige ture pr. barn

1.000 kr. 2013 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	6	250.000	1.500.000
Efter	6	185.000	1.110.000

Forslag	S407 - Sammenlægning af aflastningstilbud
	Samling af aflastningstilbuddene Kvisten, Skovsneglen og Skovtours (Skovhusene) samt reetablering af aflastningspladser fra Wagnersvej i nye lokaler. Aflastningspladserne fra Wagnersvej overgår fra BUF til SOF 1. marts 2013. Der er tale om et kombineret omstillings- og spareforslag, hvor anvendelsen af besparelse ved en samling af aflastningstilbud anvendes til at finde en løsning vedr. Wagnersvej.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-1.000	-3.000	-3.100	-3.100	Borgere med handicap, demografi-reguleret Fkt.5.28.23
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	0	0	0	0	
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering	15.000	0	0	0	
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)	0	0	0	0	
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-1.000	-3.000	-3.100	-3.100	
Samlet anlægsændring	15.000	0	0	0	
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-2,0	-5,6	-5,6	-5,6	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Aflastningsinstitutionen Skovhusene, som hører under center for børn med handicap, rummer to selvstændige afdelinger, der hedder Kvisten og Skovsneglen, som er beliggende i henholdsvis Østerbro og i Hellerup. Til Skovhusene hører desuden Skovtours, som er et matrikelløst tilbud til børn og unge voksne.

Det er besluttet, at weekend aflastningens 7 pladser på Wagnersvej skal overgå til Socialforvaltningen pr. 1. marts 2013, men Socialforvaltningen mangler imidlertid på nuværende tidspunkt de fysiske rammer til at løfte opgaven i eget regi.

På Kvisten kommer der børn og unge med varierende diagnoser og handicap. Børnene og de unge på Kvisten er alle mobile og enkelte har problemskabende adfærd. Kvisten er beliggende på 2. sal i en bygning uden elevator. I bygningen er der ligeledes et daginstitutionstilbud og et klubtilbud i regi af Børne- og Ungeforvaltningen.

Kvistens rammer fungerer dårligt for børn og medarbejdere i aflastningstilbuddet. De fysiske rammer er forholdsvis trange, hvilket betyder at der især på gangarealerne opstår konflikter og tilspidsede situationer børnene imellem. Toiletterne på Kvisten er desuden meget små, hvilket komplicerer personalets arbejdsvilkår, da nogle af børnene kan have en udadreagerende adfærd.

En anden udfordring i forhold til Kvistens rammer omhandler samarbejdet/samtrivslen med de øvrige institutioner i bygningen. Børne- og Ungdomsforvaltningen har i år henvendt sig til Socialforvaltningen, fordi de oplever en udfordring med naboskabet, en holdning Socialforvaltningen fuldt ud deler. Kvistens børn og unge kan af og til have en adfærd, som gør, at daginstitutionens børn bliver utrygge. Kvistens børn og unge kan have svært ved gebærde sig i uvante sociale sammenhænge, hvilket har forårsaget kontroverser mellem klubbørnene og Kvistens børn, når de mødes i opgangspartiet. Der kan ydermere være en del larm, når børnene fra klubben kommer og går, hvilket kan skabe utryghed hos de børn og unge som er meget sensitive overfor lyde. Det skal bemærkes, at samarbejdet mellem de to institutioner i øvrigt er rigtig godt.

Skovsneglen modtager både børn og unge med svære fysiske og psykiske handicap i alderen 0-18 år. Skovsneglens fysiske rammer fungerer udmærket til målgruppen.

Aflastningstilbuddet Wagnersvej er en specialbørnehave, hvor der i weekenden tilbydes aflastning til børn og unge med funktionsnedsættelser i regi af Børne- og Ungdomsforvaltningen. Forholdene på aflastningstilbuddet Wagnersvej er dog problematiske, hvilket blandt andet skyldes, at de børn og unge, som benytter aflastningstilbuddet, er ældre end de børn, der i hverdagen er tilknyttet specialbørnehaven, hvorfor de fysiske rammer skaber begrænsninger for børnenes og de unges handlemuligheder, når de er i aflastning. Aflastningstilbuddet er heller ikke indrettet så børnene har mulighed for at kunne trække sig ind på eget værelse.

Samling af aflastningstilbuddene

I de fysiske rammer, som aflastningstilbuddene har til rådighed i dag er det kun Skovsneglen, som har mulighed for at modtage børn og unge med svære fysiske handicap. Dette sætter en begrænsning for, hvordan sammensætningen af børnene og de unge kan etableres, så de får mest mulig ud af deres aflastningsophold. Et ønske kunne være, at der kunne etableres en ungegruppe, hvor der pædagogisk kunne arbejdes med problemstillinger relateret til det at være ung og have et handicap. Som organiseringen er i dag, er det i høj grad de fysiske handicap, der er afgørende for, hvor den enkelte kommer i aflastningen. En sammenlægning vil således muliggøre en anden organisatorisk struktur i aflastningstilbuddene, hvor der i højere grad kan tages højde for, hvor børnene og de unge har mulighed for at få størst mulig udbytte og dermed udviklingsmuligheder i deres aflastningsophold.

En sammenhængende organisering vil ligeledes skabe mere nærværende og samlet ledelse, bedre udvikling af pædagogikken, større og mere robust medarbejdergruppe, og bedre mulighed for fleksibilitet mellem målgrupperne i Skovhusenes afdelinger, så afdelingernes størrelse kan forandre sig i takt med ændrede behov hos målgrupperne.

Det foreslås, at der findes egnede lokaler, der kan rumme Skovhusenes eksisterende afdelinger og en fremtidig aflastningsenhed (p.t. beliggende på Wagnersvej).

Forslaget muliggør en mere hensigtsmæssigt ressourceudnyttelse og vil på lang sigt medføre en kvalitetsforbedring for børn og forældre. Derudover vil en gennemførelse af forslaget muliggøre en varig driftsudgiftsreduktion på 2,5 mio. kr. fortrinsvis til lønninger.

Forslagets indhold

Forslaget er et kombineret omstillings- og spareforslag, hvor en del af gevinsten ved sammenlægning af aflastningstilbuddene anvendes til at løse problemet vedrørende udfordringerne i forhold til pladser til børnene på Wagnersvej. En sammenlægning af aflastningstilbuddene vil muliggøre en mere hensigtsmæssig ressourceudnyttelse samtidig med, at Skovhusene på sigt kan tilbyde mere fleksible aflastningsforløb og akutaflastning.

En sammenlægning vil betyde, at det bliver muligt for Skovhusene at skabe mere fleksible aflastningstilbud, hvor sammensætningen af børn og unge i højere grad er struktureret ud fra pædagogiske overvejelser over, hvordan der skabes de bedste udviklingsbetingelser for målgruppen, uafhængigt af hvilke fysiske handicap den enkelte måtte have.

Sammenlægningen vil ligeledes betyde et mere fleksibelt samarbejde med Handicapcenter København, når der opstår behov for akutaflastning. Forældre kan have behov for akutaflastning, hvis der eksempelvis opstår akut sygdom i familien eller hvis barnet/ den unge pludselig ændre adfærd og bliver udadreagerende. I de situationer skal aflastningstilbuddene i Skovhusene være klar til at modtage et barn indenfor meget kort tid.

Sammenlægningen vil betyde, at udgifterne til nattevagter, køkken-, rengøring og servicepersonale kan reduceres. Samtidig vil vagtplanlægningen blive væsentligt forenklet og forbruget af vikarer blive reduceret.

Anlægsudgifter

Forslaget om sammenlægning af de to aflastningstilbud samt aflastningstilbuddet på Wagnersvej medfører behov for en anlægsinvestering på 15,0 mio. kr.

Udgifterne til anlæg er reduceret væsentligt i forhold til erfaringerne fra de senere års byggeri på området. Imidlertid er det forvaltningens konkrete vurdering, at det med en investering på 15,0 mio. kr. kan sikres, at det fremtidige tilbud kan indrettes med acceptabel funktionel og æstetisk standard.

Det forudsættes, at der kan indflyttes i et kommunalt lejemål, og investeringen er således excl. deponering.

Udgifter til forprojektering, ca. 0,2 mio. kr., afholdes via driftsrammen i 2013.

Implementering af forslaget

Implementeringen af forslaget sker i samarbejde mellem Center for børn med Handicap, Handicapcenter København, Københavns Ejendomme og Socialforvaltningens centrale kontorer. Derudover forventes det at inddrage forældrene i forslagets endelige udformning og gennemførelse.

Forslagets forventede effekt

Det forventes, at Socialforvaltningen med en sammenlægning af aflastningstilbuddene både sikrer en mere effektiv ressourceudnyttelse og en højere kvalitet for børnene i aflastningstilbuddene.

De børn, som er visiteret til aflastning på enten Kvisten eller Skovsneglen, vil blive direkte berørt af en sammenlægning af aflastningstilbuddene. Der er i dag indskrevet i alt 63 børn på Kvisten og Skovsneglen.

Det vurderes, at der kun vil være en mindre risiko for, at forældre og børn vil foretrække aflastningstilbuddenes eksisterende geografi og rammer.

Risikoen for utilfredshed vurderes som lav af følgende årsager:

- børnene i aflastning deler ofte deres værelse med børn som er i aflastning på andre af ugens dage, hvorfor der ikke er noget fast inventar udover en seng. Børnenes tilhørsforhold til værelset vurderes derfor at være forholdsvis begrænset.
- Forældrene kommer forholdsvis sjældent på aflastningstilbuddene, da børnene ofte hentes og bringes via offentlig transport.
- Der er flere forskellige forhold på Kvisten, som kan beskrives som utidssvarende forhold. Her tænkes blandt andet på bade- og toiletforholdene.

Der vil være en middel risiko for, at medarbejderne på nogle af aflastningstilbuddene vil have modstand mod at skulle flytte og skulle indgå i en ny organisering.

Risici

Der skal findes egnede lokaler, der kan rumme alle aflastningsenhederne. Der er dog allerede nu kig på nogle konkrete muligheder. Afhængigt af indretning og stand af fundne lokaler, kan der være risiko for, at de bygninger, som er til rådighed, vil kræve større anlægsinvestering end forudsat.

Samlet set vurderes det, at der er en middel risiko forbundet med dette forslag.

Tabel 2 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	x
Lav risiko	

Tabel 3 Effekt af forslaget på pris og mængde

Aflastningstilbud

1.000 kr. 2013 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	29	950	27.575
Efter	29	853	24.725

Forslag	S502 Pilotprojekt på tablets til udførerområdet
	Indkøb af tablets til brug for blandt andet CSC Social på udførerområdet. Der vurderes at være et effektiviseringspotentiale ved at bruge tablets med en CSC Social app.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-500	-600	-600	-700	
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	0	100	100	100	
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering	3.000	0	0	0	
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-500	-500	-500	-600	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-1	-1	-1	-1	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Der vurderes at være et effektiviseringspotentiale ved at benytte CSC Social på tablets på udførerniveauet. Tablets er mobile og kan derfor nemt flyttes rundt på institutionen eller bostedet.

Medarbejderne, der registrerer i systemet, skal i dag bruge tid på at gå hen til institutionens eller bostedets PC'er og logge på for at kunne dokumentere deres arbejde. Der foreslås et pilotprojekt, der skal afdække, hvor store gevinster der er ved at indføre tablets i arbejdssituationen. Særligt i forbindelse med medicin håndtering og udlevering vil det være en fordel at benytte tablets. Muligheden for at benytte tablets kan også være med til at forbedre trivslen på arbejdspladsen, idet medarbejderne vil have deres nødvendige redskaber ved hånden hele tiden.

Forslagets indhold

Det forventes, at der vil være tid at spare ved at benytte tablets i forbindelse med opslag i IT-systemet og i forbindelse med dokumentationsarbejdet. Besparelserne forventes dels som følge af, at man kan spare den tid, det tager tid at logge af og på systemet og windows, og dels at der spares tid ved, at systemet via tabletten er tilgængelig på hele lokationen, mens pc'erne ofte af sikkerhedshensyn er placeret i de administrative lokaler.

For at afdække, hvor stort potentialet reelt er, foreslås det, at der igangsættes et pilotprojekt på en mellemstor institution eller bosted – dvs. med ca. 40 medarbejdere, som bruger CSC Social dagligt.

Gevinsterne forventes at komme fra:

- Sparet tid på at logge af og på systemet og windows
- Sparet tid på at kunne slå op og dokumentere, når man står ved brugeren
- Øget kvalitet i dokumentationen, idet den kan foretages med det samme

Tidsbesparelsen forventes at være på ca. 10 minutter om dagen pr. medarbejder.

Piloten forventes at vare 6 måneder, hvorefter der kan evalueres på, hvorvidt og i hvilket omfang effektiviseringen kan overføres til udførerområdet som helhed.

Forslagets potentiale

Et konservativt estimat er, at en institution eller bosted med ca. 40 medarbejdere, der benytter CSC-Social dagligt, vil kunne spare ca. 0,6 mio. kr. svarende til et årsværk.

Pilotprojektet skal afdække, om det faktiske potentiale reelt er større end 0,6 mio. kr., samt i hvor høj grad det kan overføres til andre typer af institutioner og bosteder.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af tidsbesparelser	-500	-600	-600	-700
Driftsomkostninger til tablets og mobilt bredbånd	0	100	100	100
Samlet bruttodriftsbesparelse	-500	-500	-500	-600

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Det foreslås, at der igangsættes et pilotprojekt på en mellemstor institution eller bosted, som har borgere med behov for medicinudlevering.

Projektet igangsættes 1. januar under forudsætning af, at leverandøren (CSC Scandihealth) har færdigudviklet CSC Social app'en.

Forslaget forudsætter en anlægsinvestering på 3 mio. kr., der omfatter midler til indkøb af tablets og software, uddannelse af personalet samt projektledelse.

Tabel 3. Implementeringsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Anlægsinvestering	3.000			
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)	0			
Samlede omkostninger	3.000			

Forslagets forventede effekt

Gevinsterne ved forslaget:

- Sparet tid på at logge af og på systemet og windows

- Sparet tid på at kunne slå op og dokumentere, når man står ved brugeren
- Øget kvalitet i dokumentationen, idet den kan foretages med det samme
- Forbedrede forhold for medarbejderne, da de vil kunne udføre mere af deres arbejde, hvor borgeren er.
- Bedre dialog med brugeren.

Tidsbesparelsen forventes at være på ca. 10 minutter om dagen pr. medarbejder.

Risici

Projektet er afhængigt af, at CSC Social app'en er færdigudviklet og klar til brug.

Brugerne er uvante med tablets og apps og skal derfor uddannes grundigt i mulighederne og begrænsningerne ved tablets.

Der er tale om ny teknologi, og der vil uundgåeligt opstå tekniske udfordringer, som skal håndteres. De sikkerhedsmæssige udfordringer ved brug af tablets med personfølsomme oplysninger skal afklares med Koncernservice.

Tabel 4 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	X
Lav risiko	

Forslag	S503 Velfærdsteknologiske investeringsforslag
	Forslag om velfærdsteknologiske investeringer mhp. opnåelse af effektiviseringer. Forslaget er bygget op om en samlet ramme til en række pilotafprøvninger og implementeringer af velfærdsteknologiske løsninger. Det er forventningen, at den samlede ramme vil give en varig kvalitetsmæssig gevinst for borgere og medarbejdere umiddelbart ved implementering og en mindre effektiviseringsgevinst med en stigende profil på længere sigt.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017*	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-1.150	-2.200	-2.800	-3.400	Flere områder
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	1.050	1.250	1.250	1.250	
Anlægsinvestering	2.700	2.000	100	100	
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)	600	350	0	0	
Samlet driftsændring	500	-600	-1550	-2150	
Samlet anlægsændring	2.700	2.000	100	100	
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	1	-2,5	-4,5	-6	

*Den samlede anlægsinvestering er tjent ind via driftsbesparelser medio 2018, det vil sige en tilbagebetalingstid på 4½ år.

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Velfærdsteknologiske løsninger har et potentiale i forhold til:

- øget selvhjulpethed, livskvalitet og selvbestemmelse for borgerne
- arbejdsmiljøet for medarbejderne
- bedre udnyttelse af ressourcer

Samtidig er der en national dagsorden, der understøtter brugen af teknologier i offentlige serviceopgaver. Indenfor visse teknologier findes ydermere et godt erfaringsgrundlag fra både københavnske, nationale og internationale pilot- og afprøvningsprojekter. Overordnet set er erfaringerne, at der med modne teknologier og en systematisk afprøvning og tilpasning af arbejdsgange kan opnås bedre og mere ressourceoptimale løsninger for både borgere og kommune. Dog har flere projekter haft vanskeligt ved at indhente økonomiske gevinster ved implementering af teknologierne.

De borgerrettede effekter og kvalitetsforbedringer, der kan opnås med velfærdsteknologiske investeringer understøtter Socialforvaltningens målsætninger og pejlemærker på tværs af fagområder.

Socialforvaltningen har styrket fokus på velfærdsteknologier blandt andet ved oprettelse af Enheden for Velfærdsteknologi. I løbet af 2013 vil Socialforvaltningen udarbejde en strategi for velfærdsteknologi, og undervejs involvere brugere, medarbejdere samt øvrige interessenter.

Velfærdsteknologiske løsninger kan understøtte borgere og brugere i at udnytte egne ressourcer og potentialer så meget som muligt og få et mere værdigt liv. Indenfor det sociale område er der store potentialer, da borgere og brugere ofte lever i mange år med deres funktionsnedsættelse – mange endog hele livet. I dette investeringsforslag fokuseres på borgere og brugere, som enten har psykiske lidelser og/eller handicaps, men hvor der er potentiale for bedre udnyttelse af borgerens egne ressourcer og/eller mindske nedslidning af medarbejderne.

Forslaget er bygget op om en samlet ramme til en række pilotafprøvninger og implementeringer af velfærdsteknologiske løsninger. Forslaget baserer sig på 5 konkrete forslag, men det kan besluttes undervejs at justere projektporteføljen, økonomien samt teknologierne efterhånden som erfaringer indhentes.

Det er forventningen, at den samlede ramme vil give en varig kvalitetsmæssig gevinst for borgere og medarbejdere umiddelbart ved implementering og en mindre effektiviseringsgevinst med en stigende profil på længere sigt. Der foreslås her anlægsinvesteringer, der er tjent ind via driftsbesparelser efter 5 år.

Forslagets indhold

Socialforvaltningen foreslår, at der samlet investeres 5,1 mio. kr. i velfærdsteknologiske løsninger til voksne med handicap eller psykiske lidelser. Nedenfor præsenteres 5 konkrete indsatser, som p.t. er i analysefasen i SOF, og som vil kunne igangsættes som del af dette forslag:

- **Forslag 1:** *Elektroniske nøgler i hjemmeplejen*
- **Forslag 2:** *Telemedicin til hjemmesygeplejersker ifm. sårpleje*
- **Forslag 3:** *Udrulning af MinVej-app til 200 borgere med sindslidelser*
- **Forslag 4:** *Pilotprojekter med skærmbaseret kommunikation til at understøtte flow mod mere selvstændige boformer*
- **Forslag 5:** *Bedre badeløsninger og basishjælpemidler til borgere med handicap*

Projektportefølje, teknologier og målgrupper vil undervejs skulle justeres, efterhånden som implementerings- og afprøvnings erfaringer indhentes.

Forslag 1: Elektroniske nøgler i hjemmeplejen

Der bruges i dag ressourcer på at håndtere systemnøgler til borgere, der modtager hjemmepleje. Samtidig er der en række sikkerhedsmæssige udfordringer med de eksisterende løsninger. I forhold til borgere, som er visiteret til nødkald (ca. 450 borgere) anvender hjemmeplejen i dag et elektronisk nøglesystem. Systemet bruges i samarbejde med SUF og indebærer, at medarbejderne via en kodet elektronisk nødkalds-nøgle har adgang til nøgleboks opsat tæt på borgerens hjem.

Erfaringerne er iflg. Hjemmeplejen gode ift. hurtigere udrykning ved nødkald, bedre sikkerhed og lettere arbejdsgange, men det samlede ressourceforbrug på håndtering af nøgler er uændret.

Det er vurderingen, at der er modne teknologier, som kan medvirke til at skabe endnu bedre løsninger for borgere og medarbejdere.

Der er ligeledes i Sundhedsforvaltningen et fokus på området, og der igangsættes i efteråret et pilotprojekt med henblik på afprøvning af alternative nye løsninger. Forventningen er at løsningen kan implementeres i 2014. Under forudsætning af gode erfaringer med afprøvningen af løsningen i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indebærer investeringsforslaget en udrulning af løsningen til Den Sociale hjemmepleje i Socialforvaltningen.

Forslag 1: Elektroniske nøgler i hjemmeplejen				
1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Samlet driftsændring	0	-200	-300	-300
Samlet anlægsændring (køb af elektroniske nøglesystemer)	400	400	0	0

Forslag 2: Telemedicin til hjemmesygeplejersker ifm. sårpleje

Telemedicin dækker over flere forskellige teknologier, der allerede er under implementering i sundhedsvæsenet med forventning om merværdi, både hvad angår kvalitet, effektivitet og økonomi. Der kan skelnes mellem tre telemedicinske grupper:

- Telemedicinsk hjemmemonitorering
- Telemedicinsk videokonference
- Telemedicinsk billedudveksling

Der er både nationalt og i region Hovedstaden fokus på at implementere telemedicinske løsninger, og det forventes at telemedicin bliver alment udbredt i fremtiden. Der bliver p.t. ikke arbejdet systematisk med telemedicinske løsninger i Socialforvaltningen.

SUF har implementeret telemedicinsk sårpleje med hjemmesygeplejersker. Det indebærer modeller for indkøb, opkvalificering og samarbejde med sårcenteret på Bispebjerg Hospital. Erfaringerne fra SUF er blandt andet, at behandlingstiden nedbringes og at antallet af komplikationer (og indlæggelser) er lavere som følge af telemedicinen.

Der er p.t. 210 borgere i SOF, der i gennemsnit modtager 1,7 times sårpleje af hjemmesygeplejersker/sundhedsassistenter fra Den Sociale Hjemmepleje. Heraf er de 140 tilknyttet sårplejecenteret på Bispebjerg Hospital. Hjemmesygeplejersker i SOF bruger på forskellig vis allerede billeder fra mobiltelefon ifm. sårpleje, men løsningen er ikke implementeret systematisk.

Det forslås, at systematisere og styrke telemedicin til borgere som modtager sårpleje, samt opkvalificere medarbejderne til at anvende løsningen. Tiltaget vil desuden medvirke til, at der indhentes erfaringer med telemedicinske løsninger, som kan overføres til andre områder f.eks. telemedicin til borgere med psykiske lidelser (jf. forslag 4) eller borgere med kroniske lidelser.

Der er i forslaget indregnet et mindre effektiviseringspotentiale på baggrund af forventningen om, at behandlingstiden for den enkelte borger reduceres.

Forslag 2: Telemedicin til hjemmesygeplejersker ifm. sårpleje				
1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Samlet driftsændring	100	-150	-150	-150
Samlet anlægsændring (køb af netbooks, tablets mv.)	200	200	0	0

Forslag 3: Udrulning af MinVej-app til 200 borgere med sindslidelser

Som en del af Budget 2012 blev det besluttet at implementere personlige forebyggelsesplaner og peer-to-peer-støttegrupper som et af flere konkrete initiativer i en samlet kvalitetspakke. Projektet har siden fået navnet Minvej og er en metode målrettet borgere med sindslidelser. Løsningen er ved at blive implementeret til de første 200 borgere, og erfaringerne er positive. Projektet er endnu ikke evalueret, men det tyder på at have flere positive effekter:

- Flere borgere med en svær sindslidelse i Københavns Kommune bliver i stand til at mestre eget sygdomsforløb og som følge heraf vil flere kunne klare sig i egen bolig
- Der anvendes mindre tid til at vejlede den enkelte borger
- Borgerne med sindslidelse får et styrket netværk og støtter hinanden i at fastholde deres plan
- Borgere har lettere adgang til personale og større tryghed i krisesituationer
- Færre psykiatriske indlæggelser

Der er i dag flere borgere der efterspørger løsningen, end det er muligt at imødekomme. Samtidig er det vurderingen, at en bredere udrulning med et særligt fokus på unge sindslidende har et stort forebyggende potentiale. Socialforvaltningen foreslår som en del af de velfærdsteknologiske investeringer at udrulle App'en MinVEJ til yderligere 200 borgere, samt videreudvikle Peer-to-Peer-funktioner i App'en.

Forslaget understøtter MinVejs nuværende momentum, herunder brugernes involvering i appens udvikling.

Socialforvaltningen vurderer, at MinVej-appen har den ønskede effekt for de borgere, der bruger den, men det præcise omfang af eventuelle besparelser ved dette forslag beror på videre analyse og en endnu ikke gennemført evaluering af MinVej-projektet.

Forslag 3: Udrulning af MinVej-app til 200 borgere med sindslidelser				
1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Samlet driftsændring	-50	-100	-300	-300
Samlet anlægsændring (køb af smartphones?)	800	100	0	0

Forslag 4: Pilotprojekter med skærbaseret kommunikation til at understøtte flow mod mere selvstændige boformer

Nye former for skærbaseret kommunikation via mobiltelefoner, fjernsynsskærme og ipads kan medvirke til at understøtte borgere i deres hverdagsliv. Eksempler på dette er skype, forskellige former for apps mv. Der igangsættes to pilotprojekter på henholdsvis psykiatriområdet samt handicapområdet med fokus på at give øget trykthed, netværk, samt medvirke til at borgeren selv kan strukturere hverdagen.

Det ene pilotprojekt skal støtte borgere med handicap ifm. botræning eller anden udflytning til mere selvstændig bolig. Her kan skærbaseret teknologi medvirke til at strukturere hverdagen og vedligeholde nogle af de netværksrelationer, der ellers påvirkes ifm. med flytningen.

Det andet pilotprojekt skal støtte borgere med sindslidelser på lignende vis. Det kan særligt være i aften og nattetimerne, at skærbaseret kommunikation kan tilbyde et løft i støttetilbuddet for borgere med sindslidelser – f.eks. efter at være flyttet i egen bolig. Der kan være fordele ved teknologierne for både borgere i mere permanente botilbud, borgere i midlertidige botilbud og borgere i egen bolig. Der er mulige synergieffekter ved telemedicinske løsninger (jf. forslag 2 og 3 ovenfor). I den forbindelse findes eksempelvis gode erfaringer fra Canada med telemedicinske videokonsultationer til borgere med lettere former for sindslidelser (telepsykiatri).

Projekterne er begge i en tidlig udviklingsfase og kan rumme både tekniske og faglige udfordringer, men Socialforvaltningen vurderer, at skærbaserede løsninger vil udvikles hastigt i fremtiden, og at der kan være fordele ved at igangsætte tiltag nu.

Forslag 4: Pilotprojekter med skærbaseret kommunikation til borgere med sindslidelser og borgere med handicap				
1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017*
Samlet driftsændring	450	50	-300	-600
Samlet anlægsændring (køb af ?)	700	700	100	100

Forslag 5: Bedre badeløsninger og basishjælpemidler til borgere med handicap

Der findes en række løsninger, som kan medvirke til at gøre borgeren mere selvhjulpne og/eller forbedre arbejdsmiljøet for medarbejderne omkring badesituationen. Samtidig er der nye løsninger i forhold til hjælpemidler, der generelt kan medvirke til mere optimal hverdagspleje.

Socialforvaltningen foreslår at igangsætte pilotprojekter med afprøvning af badeløsninger og basishjælpemidler. Pilotprojekterne vil tage udgangspunkt i hver enkelt borgers behov og fokusere på at sammentænke arbejdsgange, hjælpemidler (herunder lifte og vendelagner) og indretningen på badeværelset.

Projektet knytter sig til flere afsluttede og igangværende indsatser, og Socialforvaltningen foreslår at afsætte midler til at høste yderligere effektiviseringsgevinster i fremtiden. Der bygges blandt andet videre på erfaringer fra ”Projekt Velfærdsteknologi” under Handicapcenter København og Hjemmeplejens arbejde med ”Hverdagstræning”.

Fordelene ved forslaget findes i et bedre og mere værdigt hverdagsliv for borgeren, samt en forventet øget arbejdsglæde og et fald i nedslidningsbetinget sygefravær blandt medarbejderne. Derudover forventes det, at udgifter i hjemmeplejen på lang sigt vil falde som følge af

implementering. Der er allerede indhentet besparelser via de nævnte projekter, men disse har indtil nu vist sig svære at hente i den ventede størrelsesorden. SOF foreslår at understøtte projekterne gennem indkøb, koordinering og pilotprojekter, der vil sætte fokus på grundig visitation, brugerinddragelse og introduktion af ny teknologi. Dermed forventer SOF at kunne højne den borgerrettede effekt af de velfærdsteknologiske indsatser, samt øge effektiviseringsgevinsten på længere sigt.

Forslag 5: Bedre badeløsninger og basishjælpemidler til borgere med handicap				
1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Samlet driftsændring	0	-200	-500	-800
Samlet anlægsændring (køb af teknologiske hjælpemidler)	600	600	0	0

Forslagets potentiale

På baggrund af eksisterende viden om teknologiske implementeringsprocesser er der ikke indskrevet direkte nettodriftsbesparelser i de første to år. Herefter forventes en mindre driftsbesparelse med en stigende profil. Anlægsinvesteringerne er tjent ind via driftsbesparelserne indenfor 5 år.

Der forventes samtidig en umiddelbar effekt i form af et højere kvalitetsniveau i den borgerrettede indsats allerede fra første år.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af tidsbesparelser	-1150	-2200	-2800	-3400
Driftsomkostninger til betjening og vedligeholdelse af teknologier (varige)	1050	1250	1250	1250
Samlet bruttodriftsbesparelse	-100	-950	-1550	-2150

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Af de samlede driftsudgifter til implementering i 2014 findes 100 t.kr. via driftseffektivisering. Det er således en forudsætning for forslaget, at der tildeles 500 t.kr. fra investeringspuljen i budget 2014.

Forslaget implementeres som en del af Socialforvaltningens samlede strategi for velfærdsteknologi. Projekterne kan igangsættes som pilotprojekter, og på den baggrund udvælges visse til yderligere skalering. Implementeringsprocesserne vil i nogle tilfælde lægge sig tæt op ad modeller udarbejdet af SUF (forslag 1+2). Socialforvaltningen vil orientere SUD om status og fremadrettede planer for implementering af forslaget ultimo 2014.

Tabel 3. Implementeringsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Anlægsinvestering	2.700	2.000	100	100
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)	600	350	0	0
Samlede omkostninger	3.300	2.350	100	100

Forslagets forventede effekt

Forslaget repræsenterer en flerstrengt investering i velfærdsteknologier, som Socialforvaltningen forventer, vil have positive effekter både ift. borgere og medarbejdere. Der vil være forskel på effekterne, alt efter hvilke projekter, der efter en indledende fase eventuelt vil blive udvalgt til skalering.

Borgerrettede effekter

- At borgerne opnår en større grad af selvhjulpenhed, værdighed og højere livskvalitet (forslag 3+4+5)
- At borgerne kan opholde sig længere i eget hjem (forslag 3+4+5)

Det er styrende for forslagets udmøntning, at teknologiernes effekter skal understøtte målsætninger og pejlemærker fra Handicapplanen, Psykiatriplanen og Boligplanen.

Forvaltningsrettede effekter:

- Et mindsket ressourcepres på hjemmepleje- og hjemmevejlederydelser pr. borger (Forslag 1+2+3+4+5)
- Et bedre arbejdsmiljø for medarbejderne (forslag 1+2+5)

De økonomiske effekter forventes at være positive på lang sigt på baggrund af den eksisterende viden omkring introduktion af velfærdsteknologi på det sociale område. På kort sigt forventes ingen eller begrænsede driftsbesparelser men et højere kvalitetsniveau.

Risici

Projekterne har forskellige risikoprofiler, og det indgår som en del af forslaget, at SOF løbende tilretter indsatsen for at opnå den ønskede effekt.

- *Forslag 1* (Elektroniske nøgler), *forslag 2* (Telemedicin) og *forslag 3* (MinVej-app) har relativt lav risiko, da de kan ligge i forlængelse af igangværende projekter (hhv. i SUFs hjemmepleje, Region Hovedstaden/SUF og i SOFs Forskningsenhed). Dermed vil eventuel implementering finde sted på et solidt erfaringsgrundlag.
- *Forslag 4* og *forslag 5* har højere risiko, da der er tale om relativt uprøvede pilotprojekter, der bygger på erfaringer udefra og skal pege mod nye muligheder i en Københavnsk kontekst.

Socialforvaltningen vurderer forslagets samlede risiko som middelstor på baggrund af forslagets fleksibilitet og SOFs løbende justering af indsatserne for at opnå de forventede gevinster.

Tabel 4 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	X
Lav risiko	

Forslag	S601 – Udmøntning af konsekvenserne af ændrede regler vedr. udbud af hjemmehjælpsydelse
	Moderniseringsaftalen mellem KL og Regeringen giver SOF mulighed for at bringe hjemmehjælpsydelse i udbud, så SOF kan fortsætte med at tilbyde én kommunal og et begrænset antal private leverandører af hjemmehjælp.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200	Hjemmeplejen, demografi-reguleret Fkt. 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)	150	0	0	150	Hjemmeplejen, Rammebelagt. Fkt. 6.45.51.1
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-2.050	-2.200	-2.200	-2.050	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Socialforvaltningen har i dag godkendt 12 private leverandører foruden den kommunale sociale hjemmepleje. Leverandørerne bliver afregnet til en timepris, der er beregnet ud fra forbruget pr. time hos den kommunale leverandør. Socialforvaltningen forventer i 2012 at forbruge ca. 40.000 t.kr. til betaling for privat leveret hjemmehjælp.

Det fremgår af kommuneøkonomiaftalen for 2013 (Moderniseringsaftalen), at regeringen vil gøre det lettere for kommunerne at tilbyde borgerne frit valg af leverandør på hjemmehjælpsområdet, bl.a. ved at særreglerne om udbud på området fjernes. Regeringen har fremsendt lovforslag til behandling i december 2012, der giver mulighed for at bringe hjemmehjælpsydelse i udbud samtidig med, at forvaltningen sideløbende kan beholde den kommunale leverandør. Forslaget giver mulighed for, at afregne den kommunale leverandør efter de nuværende takster og de private leverandører efter de timepriser de byder ind med.

Forslagets indhold

Socialforvaltningen foreslår, at hjemmehjælpsydelser bringes i udbud for at opnå en besparelse på udgiften til levering af hjemmehjælp.

For at opnå den laveste pris og for at sikre borgerne fortsat frit valg mellem private leverandører, vil det være hensigtsmæssigt at indgå kontrakt med de lavest bydende 2 til 3 private leverandører. Borgerne vil herefter kunne vælge mellem Den Sociale Hjemmepleje og 2 til 3 private leverandører.

Forslaget medfører ikke serviceforringelser for borgerne, idet udbudskravene vil matche de nuværende leverandørkrav til levering af hjemmehjælp. Forslaget vil dog medføre, at borgerne fremover alene kan vælge mellem den kommunale leverandør og to private leverandører, mod den kommunale leverandør og 12 private leverandører i dag.

Forslagets potentiale

Erfaringer fra tidligere udbud af hjemmehjælp til særligt plejekrævende borgere viser et besparelspotentiale på mellem 10 og 15 %. Dette vil give en helårsbesparelse på mellem t.kr. 4.000 og 6.000. Forslaget forventes implementeret pr. 1. januar 2014.

Der er allerede indhentet en besparelse på 2,8 mio. kr. i forbindelse med moderniseringsaftalen for 2013. Denne del er indarbejdet i budgetrammerne for 2014 i form af en reduktion af Socialudvalgets forvaltningsspecifikke effektiviseringskrav. Nettobesparelsen i tabel 2 er dermed den effektivisering, som Socialforvaltningen vurderer kan indhentes udover moderniseringsaftalens krav

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Driftsbesparelse som følge af udbud	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000
Allerede forudsat effektivisering i moderniseringsaftalen (indarbejdet i IC2014 som reduktion af Socialudvalgets forvaltningsspecifikke effektiviseringskrav)	-2.800	-2.800	-2.800	-2.800
Samlet bruttodriftsbesparelse	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Forarbejdet til udbuddet forventes at kunne foretages i efteråret 2013 med en kontraktperiode på 3 år fra 2014.

Hjemmeplejevisitationen vil i samarbejde med Kontoret for Regnskab have ansvaret for udbuddet og implementering af forslaget.

Såfremt Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fremlægger et lignende forslag kan udbuddet foretages i et samarbejde med henblik på at opnå en større besparelse.

Ved udbud forventes der behov for at inddrage konsulentbistand til udformning af udbuddet, hvorfor der er afsat t.kr. 150. For at sikre den rigtige pris genudbydes ydelser efter 3 år, hvorfor der også afsættes t.kr. 150 til administration af genudbuddet.

Tabel 2 Implementeringsomkostninger

Kr. 2014 p/l	2014	2015	2016	2017
Anlægsinvestering				
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)	150	0	0	150
Samlede omkostninger	150	0	0	150

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes at give en besparelse på udgiften til hjemmehjælp på mellem 10 til 15 % af den nuværende udgift til private leverandører. Forslaget forventes ikke at begrænse borgernes frie valg selv om antallet af private leverandører begrænses. Visitationen oplever, at mange borgere i dag bliver forvirrede over det store antal leverandører, hvilket i flere tilfælde medfører et mere eller mindre tilfældigt valg af leverandører.

Risici

Der forventes en mindre budgetmæssige risiko, som bunder i, at forvaltningen ikke med sikkerhed kan vide, at der i forbindelse med udbudet vil komme bud, der indfrier spareforslaget. Erfaringer fra tidligere udbud af hjemmehjælp både i Socialforvaltningen og udbud i samarbejde med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har imidlertid vist, at der er stor interesse for at byde på området.

Samtidig vurderer forvaltningen, at der er en overkapacitet af private leverandører på markedet, hvilket bør være med til at minimere risici. I sidste ende kan Socialforvaltningen vælge at fortsætte med den nuværende godkendelsesmodel, såfremt de tilbudte priser måtte vise sig at være højere end den kommunale leverandør kan levere hjælpen til.

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	X

Tabel 4 Effekt af forslaget på pris og mængde

Hjemmeplejeydelser, pris pr. modtager

1.000 kr. 2013 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	3.300	82,34	271.721
Efter	3.300	81,67	269.521