

Bilag 3.

Samling af tilbageværende
effektiviseringsforslag som kan
indfri Sundheds- og
Omsorgsudvalgets resterende
effektiviseringsbehov til budget
2022

Forslagets titel: **SU6. Indkøbsordning - skærpet visitation og levering hver 2. uge**

Kort resumé: Med forslaget skærpes visitation til indkøbsordningen sådan at de borgere, der selv kan bestille dagligvarer ved online supermarkeder, ikke længere visiteres til den kommunale indsats "Indkøbsordning". Samtidig bortfalder muligheden for levering af varer hver uge og erstattes af levering hver 2. uge.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen

Berørte forvaltninger:

☐	Økonomiforvaltningen	☒	Socialforvaltningen
☐	Kultur- og Fritidsforvaltningen	☐	Teknik- og Miljøforvaltningen
☐	Børne- og Ungdomsforvaltningen	☐	Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
☒	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen		

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings- område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
SUF						
Scenarie 1: Skærpet visitation til indkøbsordning i alt (SUF)	Service	-310	-410	-410	-410	-410
Scenarie 2: Levering hver 2. uge i alt (SUF)	Service	-1.440	-1.540	-1.540	-1.540	-1.540
Både scenarie 1 og scenarie 2 SUF i alt	Service	-1.850	-1.950	-1.950	-1.950	-1.950
Revisitation i alt uanset scenarie (SUF)	Service	100				
SOF						
Scenarie 1: Skærpet visitation til indkøbsordning (SOF)	Service	-130	-130	-130	-130	-130
Scenarie 2: Levering hver 2. uge (SOF)	Service	-450	-450	-450	-450	-450
Både scenarie 1 og scenarie 2 SOF i alt	Service	-580	-580	-580	-580	-580

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

1. Baggrund og formål

Borgere med nedsat funktionsevne skal ifølge serviceloven tilbydes 'hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver'. Kommunerne fastsætter selv serviceniveauet, og det er derfor op til den enkelte kommune at fastlægge, i hvilket omfang man tilbyder kommunal indkøbsordning og støtte til borgeren i forhold til indkøb på anden vis. I Københavns Kommune bevilges "Indkøbsordning" til de borgere, som har fysiske begrænsninger ift. at komme på gaden og/eller har kognitive problemer i forhold til planlægning af indkøb.

Det er forvaltningen vurdering, at borgerne i stigende grad tager de teknologiske løsninger i brug, og dermed nu er mere parate til at anvende online supermarkeder end tidligere. Ligeledes ses der en tendens til, at andre kommuner indfører en tilsvarende praksis, hvor borgerne henvises til at anvende online supermarkeder.

Med forslaget skærpes visitation til indkøbsordningen sådan at de borgere, der selv kan bestille dagligvarer ved online supermarkeder, ikke længere visiteres til den kommunale indsats "Indkøbsordning". Samtidig bortfalder muligheden for levering af varer hver uge og erstattes af levering hver 2. uge.

Der er aktuelt 2.811 borgere tilknyttet "Indkøbsordning" i Københavns Kommune – 2.144 borgere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og 667 borgere i Socialforvaltningen.

2. Forslagets indhold

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

1) Skærpet visitation – færre borgere visiteres til indsatsen "Indkøbsordningen"

Flere ældre borgere har i dag pc'ere, og flere ældre benytter sig i dag af online supermarkeder. Forslaget indebærer en skærpelse af kriterierne for visitation til indsatsen "Indkøbsordning", sådan at de borgere, der selv kan bestille ved online supermarkeder, ikke længere visiteres til den kommunale indsats "Indkøbsordning".

Forslaget medfører, at den gruppe af borgere som i dag selv kan bestille online, og som samtidigt selv kan sætte varer på plads, fremadrettet ikke tilbydes "Indkøbsordning". Hertil vil de borgere, der allerede er bevilliget Indkøbsordningen, men som selv bestiller online, ikke længere modtage Indkøbsordningen. Visitator vil i sin dialog med borgeren vurdere dennes mulighed for at benytte online supermarkeder.

Baseret på leverandørplysninger om, hvordan borgerne i dag afgiver bestilling, drejer det sig for indeværende om 235 borgere - 180 borgere i SUF og 55 borgere i SOF, der skal revisiteres ud af ordningen, og overgå til at anvende online supermarkeder.

2) Levering hver 2. uge – lavere serviceniveau på leveringsfrekvens (fra hver til hver 2. uge)

Forslaget indebærer, at muligheden for levering af varer hver uge ophører, og erstattes af levering hver 2. uge.

Levering hver 2. uge vil betyde et ændret serviceniveau for borgerne, og der vil være varer, som borgerne fremadrettet i et vist omfang er nødt til at købe i langtidsholdbare versioner, eksempelvis mælk, frugt og grønt, hvor holdbarheden er relativt kort.

Baseret på leverandørplysninger vil i alt 2.065 borgere - 1.575 borgere i SUF og 490 borgere i SOF - blive berørt af ændringen og overgå til levering hver 2. uge.

3. Økonomi

Med en skærpelse af visitationskriterierne for indkøbsordningen, hvor 235 borgere - 180 borgere i SUF og 55 borgere i SOF - overgår til selv at bestille ved online supermarkeder, opnås en varig effektivisering på -0,41 mio. kr. i SUF og -0,13 mio. kr. i SOF.

Med ophør af muligheden for levering af indkøb hver uge, for 2.065 borgere - 1.575 borgere i SUF og 490 borgere i SOF - opnås en varig effektivisering på -1,5 mio. kr. i SUF og -0,45 mio. kr. i SOF. Den samlede varige effektivisering for både scenarie 1 og scenarie 2 er på -1,95 mio. kr. i SUF og -0,58 mio. kr. i SOF. Beregningerne er foretaget på baggrund af faktiske tal for levering, hvor borgere i Indkøbsordningen i gennemsnit får leveret varer 3,24 gange pr. måned.

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

Tabel 2. Varige ændringer, service

Scenarie 1	1.000 kr. 2022 p/l				
	2022	2023	2024	2025	2026
SUF					
Scenarie 1. Skærpet visitation til indkøbsordning	-410	-410	-410	-410	-410
Revisitation	100				
Varige ændringer (scenarie 1) SUF i alt	-310	-410	-410	-410	-410
SOF					
Scenarie 1. Skærpet visitation til indkøbsordning	-130	-130	-130	-130	-130
Varige ændringer SOF i alt	-130	-130	-130	-130	-130

Scenarie 2	1.000 kr. 2022 p/l				
	2022	2023	2024	2025	2026
SUF					
Scenarie 2: Levering hver 2. uge	-1.540	-1.540	-1.540	-1.540	-1.540

Revisitation	100				
Varige ændringer (scenarie 2) SUF i alt	-1.440	-1.540	-1.540	-1.540	-1.540
SOF					
Scenarie 2: Levering hver 2. uge	-450	-450	-450	-450	-450
Varige ændringer SOF i alt	-450	-450	-450	-450	-450

Scenarie 1 og 2	1.000 kr. 2022 p/l				
	2022	2023	2024	2025	2026
SUF					
Både scenarie 1 og scenarie 2	-1.950	-1.950	-1.950	-1.950	-1.950
Revisitation	100				
Varige ændringer (scenarie 1 og 2) SUF i alt	-1.850	-1.950	-1.950	-1.950	-1.950
SOF					
Både scenarie 1 og scenarie 2	-580	-580	-580	-580	-580
Varige ændringer SOF i alt	-580	-580	-580	-580	-580

4. Effektivisering på administration

Forslaget medfører ikke effektivisering på administration.

5. Fordeling på udvalg

Forslaget vedrører både Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget.

Fordelingen af effektiviseringen mellem de to udvalg er baseret på antal borgere, der berøres af forslaget i hver af forvaltningerne.

6. Implementering af forslaget

Såvel borgere som private leverandører skal varsles 3 måneder før ændringerne træder i kraft:

- 3. kvartal 2021: Private leverandører varsles om ændringer i "Indkøbsordningen". I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har Afdeling for Frit Valg ansvaret for dialog og varsling af de private leverandører. I Socialforvaltningen har Borgercenter Voksne ansvaret.
- 3. kvartal 2021: Borgerne varsles om ændringer. I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har Center for Omsorg og Rehabilitering ansvaret for at varsle og revisitere borgerne. I Socialforvaltningen har Borgercenter Voksne ansvaret.
- Januar 2022: Ny indkøbsordning træder i kraft og borgerne revisiteres.

Effektiviseringsforslaget er betinget af, at både Socialudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget tilslutter sig forslaget, da serviceniveauet i de to forvaltninger skal være ens.

7. Inddragelse af samarbejdspartnere

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen har samarbejdet omkring udformningen af effektiviseringsforslaget, og vil ligeledes samarbejde omkring en evt. implementering, herunder gå i dialog med leverandører af Indkøbsordningen.

8. Forslagets effekt

Effekten af forslaget er, at borgere der selv kan bestille ved online supermarkeder, fremover ikke visiteres til Indkøbsordningen. Det drejer sig om ca. 180 borgere i SUF og 55 borgere i SOF. Borgerne henvises i stedet til at foretage deres indkøb via online supermarkeder. For de borgere der fortsat vil modtage indsatsen bliver det alene muligt at få leveret varer hver 2. uge. Det drejer sig om 1.575 borgere i SUF og 490 borgere i SOF.

9. Opfølgning

Opfølgningsmål	Hvordan måles opfølgningsmålet?	Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Hvornår gennemføres opfølgningen?
At de borgere som selv kan bestille online og som ikke har behov for hjælp til at sætte varer på plads tages ud af ordningen. Det drejer sig om 180 borgere i SUF og 55 borgere i SOF	Det trækkes tal i omsorgssystemet Cura	SUF, Center for Omsorg og Rehabilitering. SOF, Borgercenter Voksne.	2. kvartal 2022
At borgerne overgår til og fremover visiteres til levering hver 2. uge. Det drejer sig om 1.575 borgere i SUF og 490 borgere i SOF	Det trækkes tal i omsorgssystemet Cura	SUF, Center for Omsorg og Rehabilitering og Afd. for Frit Valg. SOF, Borgercenter Voksne.	2. kvartal 2022

10. Risikovurdering

Del 1: Skærpet visitation

En del online supermarkeder stiller krav om, at kunderne skal købe ind for et minimumsbeløb (ofte 400 kr.) og nogle gør leveringen dyrere såfremt, man køber ind for mindre end minimumsbeløbet. Det betyder, at gruppen af borgere der ikke køber stort ind, vil opleve en højere pris for indkøb af dagligvarer via online supermarkeder.

Del 2: Levering hver 2. uge ved privat leverandør

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen i Københavns Kommune har indgået kontrakter med to private leverandører af Indkøbsordning. Kontrakterne udløber d. 30. april 2022. Vedtages forslaget vil det betyde et fald i udgifterne til opgaven på ca. 40 pct. i forhold til det, der er beskrevet i udbudsmaterialet. I udbudsmateriale og kontrakt er der taget forbehold for opgavemængde, men leverandørerne vil muligvis påberåbe sig, at der er tale om væsentlige ændringer i forudsætningerne for deres tilbud. Dette kan medføre, at fuld implementering af forslaget udskydes med ½-1 år, da der skal gennemføres et nyt udbud med dertilhørende risiko for højere priser.

11. Hvem er hørt?

	Ja/Nej/Ikke relevant	Dato for godkendelse og evt. høringssvar (Høring skal være afsluttet inden udvalgs godkendelse)
HR-kredsen	Ikke relevant	Klik eller tryk her for at skrive tekst.
IT-kredsen	Ikke relevant	

12. Teknisk bilag

Tabel 3. Fordeling af varige ændringer mellem udvalg, service

Udvalg		1.000 kr. 2022 p/l					
		2021	2022	2023	2024	2025	2026
Sundheds- og Omsorgsudvalget	Besparelse		-1.950	-1.950	-1.950	-1.950	-1.950
	Omkostninger		100				
Socialudvalget	Besparelse		-580	-580	-580	-580	-580
	Omkostninger						

EFFEKTIVISERINGSFORSLAG

Forslagets titel: **SU7. Mini-katalog på plejehjem: Besparelse på personaleressourcer**

Kort resumé: Ved brug af forskellige tiltag i den lokale drift af Københavns Kommunes plejehjem, herunder selvejende plejehjem, indhentes en besparelse på de løbende driftsomkostninger.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Berørte forvaltninger:

☐	Økonomiforvaltningen
☐	Kultur- og Fritidsforvaltningen
☐	Børne- og Ungdomsforvaltningen
☒	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

☐	Socialforvaltningen
☐	Teknik- og Miljøforvaltningen
☐	Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings-område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Scenarie 1) Besparelse på drift af plejehjem	Service	-3.693	-3.693	-3.693	-3.693	-3.693
Scenarie 1a) Besparelse på drift af plejehjem	Service	-4.003	-4.003	-4.003	-4.003	-4.003
Scenarie 1b) Besparelse på drift af plejehjem	Service	-4.403	-4.403	-4.403	-4.403	-4.403
Scenarie 2) Besparelse på drift af plejehjem	Service	-9.000	-12.000	-12.000	-12.000	-12.000
Scenarie 3) Besparelse på drift af plejehjem	Service	-12.000	-15.000	-15.000	-15.000	-15.000

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

1. Baggrund og formål

I Københavns Kommune er der i alt 43 plejehjem, som samlet set har et driftsbudget på ca. 1,8 mia. kr. – hvoraf de 1,2 mia. kr. er afsat til det såkaldte pleje- og omsorgsbudget, mens 600 mio. kr. er afsat til ejendomsudgifter mv. Pleje og omsorgsbudgettet dækker primært udgifter til løn.

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

2. Forslagets indhold

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

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

Mini-katalog med forslag der kan realisere besparelser:

Grundet stor variation i blandt andet beboer- og personalesammensætning, fysiske forhold, digital-modenhed mv. er det ikke alle forslag, der er relevante for alle plejehjem. Ledelsen på det enkelte plejehjem vurderer selv – i overensstemmelse med selvforvaltningsprincippet – hvordan deres andel af den samlede besparelse udmøntes på det pågældende plejehjem. Forslaget indeholder i alt fem skaleringsmuligheder ift. det samlede besparelspotentiale jf. scenarie 1, 1a og 1b samt scenarie 2 og scenarie 3 i økonomiafsnittet. Det forudsættes at scenarie 1 kan gennemføres uden kvalitative forringelser for borgerne, ligesom det meget stort omfang ligeledes forudsættes at være tilfældet for scenarie 1a og 1b.

1. Effektivisering af mødeaktivitet og mødeafholdelse

Lederne kan se på, om det er muligt at reducere omfanget af mødeaktiviteter på plejehjemmene, om der ved en reduktion i antallet af møder, varigheden og deltagerkaren kan der frigives personaleressourcer på de enkelte plejehjem. I den forbindelse bemærkes det at øget digitalisering muligvis kan understøtte en ny og mere effektiv mødekultur.

2. Bedre udnyttelse af de sygeplejefaglige ressourcer og træningsfagligt personale

Det er også muligt at kigge på om integrering af plejehjemmenes personalegrupper i den samlede opgavevaretagelse og pleje, kan frigive ressourcer og øge den direkte brugertid for disse personalegrupper. Herunder evt. også en øget integration af eks. de træningsfaglige kompetencer i den øvrige pleje at øge mulighederne for faglig sparring på tværs af faggrupper – ligesom kompetenceudviklingen og oplæringen af SOSU-assistenten og SOSU-hjælperen kan styrkes og delegeringsgraden øges.

3. Tilpasning af ressourceforbrug for visse faggrupper

Bredere brug af forskellige faggrupper som fx aktivitetsmedarbejdere og ernæringsassistenter mv. – fx kan køkkenpersonalet indgå sammen med beboerne i måltidssituationen.

4. Forbedret arbejdstilrettelæggelse

Implementeringen af elektronisk sundheds- og omsorgsjournal (CURA) og ny anvendelse af teknologi som fx e-tavler kan bidrage til øgede muligheder for fleksibel planlægning og tilrettelæggelse af arbejdstiden og -opgaver på plejehjemmene. Dette primært ift. tilrettelæggelse og koordinering imellem plejepersonalet ved skiftende vagtlag, hvilket kan frigive personaleressourcer.

5. Reduktion i bemanning på plejehjemmene

De seneste år har forvaltningen haft fokus på øget bemanning på plejehjemmene i ydertimerne. Det har bidraget til, at både aktiviteter i forbindelse med den enkelte borgers behov for hjælp og støtte og fællesaktiviteter i højere grad sker i eftermiddags- og aften timerne. Derfor kan lederne se på om det er muligt at reducere i bemanningen på andre tidspunkter.

3. Økonomi

Med forslaget indarbejdes enten scenarie 1, 1a., 1b., 2 eller 3. Scenarie 1 medfører en besparelse på -3,7 mio. kr. i 2021 og frem. Scenarie 1a. medfører en besparelse på -4,0 mio. kr. i 2022 og frem. Scenarie 1b. medfører en besparelse på -4,4 mio. kr. i 2022 og frem. Scenarie 2 medfører en besparelse på -9,0 mio. kr. i 2022 stigende til -12,0 mio. kr. i 2023 og frem. Scenarie 3 medfører en besparelse på -12,0 mio. kr. i 2022 stigende til -15,0 mio. kr. i 2023.

Forslaget betyder en gennemsnitlig besparelse på det enkelte plejehjems driftsbudget på ca. -0,25 mio. kr. i scenarie 2 og ca. 0,3 mio. kr. i scenarie 3. Det foreslås at den konkrete effektivisering for det enkelte plejehjem implementeres forholdsmeæssigt ud fra plejehjemmets gældende budget i 2021.

Tabel 2. Varige ændringer, service

1.000 kr. 2022 p/l	Bevilling, profitcenter	2022	2023	2024	2025	2026
Scenarie 1) Besparelse på drift af plejehjem	Ældre	-3.693	-3.693	-3.693	-3.693	-3.693
Scenarie 1a) Besparelse på drift af plejehjem	Ældre	-4.003	-4.003	-4.003	-4.003	-4.003
Scenarie 1b) Besparelse på drift af plejehjem	Ældre	-4.403	-4.403	-4.403	-4.403	-4.403
Scenarie 2) Besparelse på drift af plejehjem	Ældre	-9.000	-12.000	-12.000	-12.000	-12.000
Scenarie 3) Besparelse på drift af plejehjem	Ældre	-12.000	-15.000	-15.000	-15.000	-15.000

4. Effektivisering på administration

Forslaget indeholder ikke effektiviseringer på administration.

5. Fordeling på udvalg

Effektiviseringsforslaget angår alene Sundheds- og Omsorgsudvalget.

6. Implementering af forslaget

Forslaget kræver at de lokale budgetansvarlige ledere på kommunens plejehjem (primært forstandere), i samarbejde med de understøttende områdekontorer i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, implementerer nogle eller flere af de nævnte tiltag i den løbende drift og styring.

7. Inddragelse af samarbejdspartnere

Forslaget kræver ikke inddragelse af samarbejdspartnere.

8. Forslagets effekt

Besparelsen medfører et reduceret serviceniveau for beboerne på Københavns Kommunes plejehjem.

9. Opfølgning

Forslaget kræver ikke særskilt opfølgning, men der vil blive fulgt op på den reducerede ramme på plejehjemsområdet i forbindelse med Sundheds- og Omsorgsforvaltningens løbende budgetopfølgning.

10. Risikovurdering

Scenarie 2 og 3 medfører en servicereduktion for beboerne på plejehjemmene sfa. besparelsen på lønbudgettet. Det forudsættes at scenarie 1 kan gennemføres uden kvalitative forringelserne for borgerne. Scenarie 1 kan opfattes som en forringelse af vilkårene for medarbejderne, ligesom det meget stort omfang ligeledes forudsættes at være tilfældet for scenarie 1a og 1b.

11. Hvem er hørt?

	Ja/Nej/Ikke relevant	Dato for godkendelse og evt. høringsvar (Høring skal være afsluttet inden udvalgsgodkendelse)
HR-kredsen	Ikke relevant	
IT-kredsen	Ikke relevant	

Forslagets titel: **SU9. Ændret serviceniveau på praktisk støtte (5 scenarier)**

Kort resumé: Forslaget betyder, at de borgere i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, som modtager praktisk støtte hver anden uge, pr. 1.januar 2022 vil modtage praktisk støtte færre gange årligt. For borgere i Socialforvaltningen medfører forslaget at modtagere af rengøring vil få hjælp færre gange årligt. Forslaget ændrer serviceniveauet ift. praktisk støtte.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Berørte forvaltninger:

☐ Økonomiforvaltningen	☒ Socialforvaltningen
☐ Kultur- og Fritidsforvaltningen	☐ Teknik- og Miljøforvaltningen
☐ Børne- og Ungdomsforvaltningen	☐ Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
☒ Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	

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

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings- område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (23 gange årligt)	Service	-3.800	-7.600	-7.600	-7.600	-7.600
Revisitation af borgere, som modtager praktisk støtte i SUF	Service	600				
Samlet varig ændring SUF		-3.200	-7.600	-7.600	-7.600	-7.600
Ændret serviceniveau på rengøring SOF (23 gange årligt)	Service	-765	-1.530	-1.530	-1.530	-1.530
Revisitation af borgere, som modtager rengøring i SOF	Service	200				
Samlet varig ændring SOF		-565	-1.530	-1.530	-1.530	-1.530

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

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings- område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (21 gange årligt)	Service	-6.450	-12.900	-12.900	-12.900	-12.900
Revisitation af borgere, som modtager praktisk støtte i SUF	Service	600				
Samlet varig ændring SUF		-5.850	-12.900	-12.900	-12.900	-12.900
Ændret serviceniveau på rengøring SOF (21 gange årligt)	Service	-1.215	-2.430	-2.430	-2.430	-2.430
Revisitation af borgere, som modtager rengøring i SOF	Service	200				
Samlet varig ændring SOF		-1.015	-2.430	-2.430	-2.430	-2.430

Tabel 1.b. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser - Scenarie 3 (ingen erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg til praktisk støtte)

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings- område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (Der tilbydes <i>ikke</i> erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg)	Service	-3.140	-3.140	-3.140	-3.140	-3.140
Samlet varig ændring SUF		-3.140	-3.140	-3.140	-3.140	-3.140
Ændret serviceniveau på rengøring SOF	Service	-912	-912	-912	-912	-912
Samlet varig ændring SOF		-912	-912	-912	-912	-912

Tabel 1.c. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser - Scenarie 4 (reduceret antal erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg til praktisk støtte)

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings- område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (Der tilbydes i et vist omfang erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg)	Service	-314	-314	-314	-314	-314
Samlet varig ændring SUF		-314	-314	-314	-314	-314
Ændret serviceniveau på rengøring SOF	Service	-91	-91	-91	-91	-91
Samlet varig ændring SOF		-91	-91	-91	-91	-91

Tabel 1.d. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser - Scenarie 5 (yderligere reduceret antal erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg til praktisk støtte)

1.000 kr. 2022 p/l	Styrings- område	2022	2023	2024	2025	2026
Varige ændringer						
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (Der tilbydes kun i begrænset omgang erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg)	Service	- 2.153	- 2.153	- 2.153	- 2.153	- 2.153
Samlet varig ændring SUF		- 2.153	- 2.153	- 2.153	- 2.153	- 2.153
Ændret serviceniveau på rengøring SOF	Service	-630	-630	-630	-630	-630
Samlet varig ændring SOF		-630	-630	-630	-630	-630

1. Baggrund og formål

Hjemmeboende borgere over 65 år i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, og borgere under 65 år i Socialforvaltningen, har mulighed for ved nedsat funktionsevne at få bevilget praktisk støtte i hjemmet. I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen sker dette ved tildeling af en besøgsblok til praktisk støtte. I Socialforvaltningen sker dette ved tildeling af en konkret ydelse til praktisk støtte. I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indeholder blokkene med praktisk støtte en eller flere almindelige fortløbende, praktiske opgaver, som fx rengøring af gulve, køkken, badeværelse og skift af sengetøj.

I begge forvaltninger visiteres borgerne med udgangspunkt i en konkret individuel vurdering af den enkeltes samlede situation og funktionsevne. I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen visiteres borgere til én af tre forskellige besøgsblokke: "praktisk støtte - lille blok", "praktisk støtte - mellem blok" og "praktisk støtte - stor blok". - i særlige tilfælde - og kun hvis borger ikke modtager personlig støtte - kan borgere visiteres til "praktisk støtte - miniblok". Miniblokken er ikke omfattet af den ændrede besøgsfrekvens, men vil være omfattet af ny praksis for aflysning jf. scenarie 3, 4 og 5 herunder. I Socialforvaltningen visiteres borgerne til én af 3 rengøringspakker: "Rengøring 1", "Rengøring 2" eller "Rengøring 3". Også i Socialforvaltningen modtager borgerne som udgangspunkt (jf. nugældende kvalitetsstandard) praktisk støtte hver 2. uge svarende til 26 gange om året.

Hvis borgeren selv aflyser et besøg til praktisk støtte i god tid, aftaler borgeren og hjemmeplejen som udgangspunkt et erstatningsbesøg. Hvis borgeren selv aflyser besøget på dagen, erstattes besøget ikke. Dette udgangspunkt kan altid fraviges af hjemmeplejen efter individuel vurdering af borgers behov og situation.

Med dette forslag præsenteres 5 scenarier for reduktion i serviceniveauet for praktisk støtte. Ved scenarie 1 reduceres antallet af besøg til praktisk støtte fra 26 gange om året til 23 gange om året, ved scenarie 2 reduceres antallet af besøg til praktisk støtte fra 26 gange om året til 21 gange om året fra og med 2022.

Ved scenarie 3 frafalder muligheden for erstatningsbesøg helt, når borgeren selv aflyser besøget, og ved scenarie 4 begrænses mulighederne for erstatningsbesøg i et vist omfang, og ved scenarie 5 begrænses mulighederne for erstatningsbesøg yderligere, men ikke fuldstændigt som i scenarie 3 fra 2022 og frem. De 5 scenarier betyder tilsvarende reduktion i enten antal besøg eller i mulighed for erstatningsbesøg for borgere, der modtager rengøringspakker i Socialforvaltningen.

I 2020 var der i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i gennemsnit visiteret 6.678 borgere til praktisk støtte i de 3 besøgsblokke (fordelt med 1.634 borgere til praktisk støtte - lille blok, 2.905 til praktisk støtte - mellem blok, og 2.139 borgere til praktisk støtte - stor blok). I 2020 var der i Socialforvaltningen i gennemsnit visiteret 1.372 borgere til rengøringsydelse.

Med forslagene reduceres kommunens nuværende serviceniveau på praktisk støtte.

2. Forslagets indhold

Forslaget indebærer færre rengøringsbesøg i SUF og SOF for hhv. besøgsblokke til praktisk støtte ("lille", "mellem" og "stor"- blok) og til rengøring ("Rengøring 1", "Rengøring 2" og "Rengøring 3") - og/eller, at praksis omkring aflysninger - i de situationer hvor borgere selv aflyser planlagte besøg - ændres. Ved scenarie 1 ændres fra 26 gange om året til 23 gange om året pr. 1. januar 2022 - ved scenarie 2 ændres fra 26 gange om året til 21 gange om året pr. 1. januar. Ved scenarie 3 ændres praksis omkring aflysninger således, at borger, der selv aflyser et besøg, ikke får et erstatningsbesøg, og ved scenarie 4 og 5 tilbydes der kun i særlige tilfælde et erstatningsbesøg. Forslaget vedrører ikke andre typer af støtte (såsom støtte til personlig pleje, klippekort mv.), som borgeren også kan modtage.

Forslaget **tilskynder til yderligere** fleksibilitet ift. planlægning og levering af praktisk støtte - samt øger anledning til at inddrage borgeren i tilrettelæggelsen af besøgene. Fx vil forslaget tilskynde, at planlægningen i endnu højere grad sker under hensyn til borgers eventuelle ferie, planlagte hospitalsindlæggelse eller lign. De kriterier, som borgeren visiteres efter, samt den estimerede tid i blokkene for praktisk støtte forbliver uændret, og det er fortsat den enkelte medarbejder, der - i samarbejde med borgeren og ud fra en faglig vurdering - beslutter hvilke opgaver, det er vigtigst at udføre ved det enkelte besøg, samt - alternativt - hvilke **(af borgeren)** aflyste besøg, der eventuelt skal erstattes med et nyt besøg.

De borgere, der i dag, efter en faglig og individuel vurdering, er bevilget praktisk støtte hyppigere end 26 gange om året vil fortsat få den hjælp, de har behov for. Det kan fx være borgere, hvis sundhedstilstand er svækket eller hvor borgerens samlede situation vurderes som kompleks - det drejer sig samlet set om ca. 400 borgere i SUF og ca. 275 borgere i SOF. Disse borgere vil, ligesom andre borgere, fortsat modtage praktisk støtte svarende til deres aktuelle behov - samt for så vidt muligt blive tilbudt erstatningsbesøg hvis de selv aflyser et besøg. **Borgere, der i dag er visiteret til mere end 26 besøg årligt er således holdt ude af effektiviseringsforslaget.**

De borgere, der i dag får 26 besøg årligt - ca. 6.300 borgere i SUF og 1.097 borgere i SOF - vil med forslagene fremover få praktisk støtte 23 eller 21 gange og/eller vil ikke, eller ikke i samme omfang, blive tilbudt erstatningsbesøg, hvis de selv aflyser et planlagt besøg.

Alle berørte borgere (ca. 6.300 borgere i regi af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og ca. 1.400 borgere i

regi af Socialforvaltningen) skal revisiteres med henblik på en konkret og individuel faglig vurdering af den enkelte borgers behov og muligheden for – for den enkelte borger – at nedsætte antal af årlige besøg.

Det aktuelle skærpede fokus i forbindelse med den aktuelle COVID-19 situation på god hygiejne vil ikke blive påvirket af nærværende forslag.

For at sikre et ensartet serviceniveau i Københavns Kommune, skal forslaget gennemføres på tværs af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen.

I forbindelse med effektivering af en eventuelt ny praksis for erstatningsbesøg, i de situationer hvor borgere selv aflyser besøg, lægges følgende principper til grund:

Vedr. scenarie 4: Det indskræpes, at leverandøren skal være opmærksom på, at der skal være en god grund til aflysning og et konkret behov for erstatningsbesøg, hvis besøget skal erstattes. I forbindelse med borgernes aflysning af besøg, spørger leverandøren ind til årsagen og vurderer (også) på den baggrund behovet for genbesøg. Konsekvensen vurderes at blive, at 1 ud af 10 aflyste besøg – som i dag ville blive erstattet med et nyt besøg – ikke fremover vil blive erstattet.

Vedr. scenarie 5: I dette scenarie oplistes en række tilfælde, hvornår hjemmeplejen ikke skal erstatte et aflyst besøg. Konsekvensen vil være, at 7 ud 10 aflyste besøg, som i dag ville blive erstattet med et nyt besøg, ikke bliver erstattet fremover.

Grundlæggende gælder det for scenarie 4 og 5, at:

- Der må ikke gå 2 måneder, hvor en borger ikke får praktisk støtte
- Der er fortsat nogle gyldige grunde til at aflyse (og på den måde blive tilbudt et erstatningsbesøg) – fx ved indlæggelser eller akut opstået sygdom.
- Det skal stadig været muligt at få et erstatningsbesøg.

3. Økonomi

Forslaget medfører en årlig reduktion i antallet af visiterede timer i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen på i alt ca.:

Scenarie 1: 18.600 timer

Scenarie 2: 31.600 timer

Scenarie 3: 7.700 timer

Scenarie 4: 770 timer

Scenarie 5: 5.300 timer

I Socialforvaltningen vil det betyde en reduktion i antal timer på i alt ca.

Scenarie 1: 5.040 timer

Scenarie 2: 8.370 timer

Scenarie 3: 2.240 timer

Scenarie 4: 224 timer

Scenarie 5: 1.540 timer

Ved scenarie 1 og 2 skal alle berørte borgere revisiteres til praktisk støtte i første halvdel af 2022, dermed vil det kun være muligt at opnå en besparelse i den sidste halvdel af 2022 svarende til -3,2 mio. kr. eller -6,5 mio. kr. i SUF og -0,65 mio. kr. eller -1,15 mio. kr. i SOF. Scenarie 3, 4 og 5 kræver ikke revisitation, og den fulde besparelse er gældende fra 1. januar 2022 og frem.

Besparselsen er reduceret i forhold den forventeligt mindre gruppe af borgere, hvor det konkret og individuelt vil blive vurderet, at borger, der i dag får støtte 26 gange årlig, har særlige behov for praktisk støtte og dermed ikke kan få reduceret besøg til 23 eller 21 gange om året. Forvaltningerne har vurderet, at ca. 3 pct. af borgerne, som modtager praktisk støtte – lille blok, ca. 6 pct. af borgerne, som modtager praktisk støtte – mellem blok og ca. 8 pct., som modtager praktisk støtte – stor blok, stadig vil have behov for rengøring mere end 23 eller 21 gange om året. Denne andel er derfor ikke medtaget i besparelspotentialet.

Da der – ved scenarie 1 og 2 – er ca. 7.700 borgere i alt, som skal revisiteres, vil der være brug for ekstra ressourcer til visitation i første halvdel af 2022. Der afsættes derfor – ved scenarie 1 og 2 – 0,6 mio. kr. i 2022 til revisitation i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og 0,2 mio. kr. til revisitation i Socialforvaltningen. Beregningerne er foretaget på baggrund af data fra forvaltningernes omsorgssystem CURA.

Tabel 2. Varige ændringer, service - Scenarie 1

	1.000 kr. 2022 p/l				
	2022	2023	2024	2025	2026
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (23 gange årligt)	-3.800	-7.600	-7.600	-7.600	-7.600
Revisitation af borgere, som modtager praktisk støtte i SUF	600				
Varige ændringer totalt i SUF, service	-3.200	-7.600	-7.600	-7.600	-7.600
Ændret serviceniveau på rengøring SOF (23 gange årligt)	-765	-1.530	-1.530	-1.530	-1.530
Revisitation af borgere, som modtager rengøring i SOF	200				
Samlet varig ændring SOF	-565	-1.530	-1.530	-1.530	-1.530

Tabel 2.a. Varige ændringer, service - Scenarie 2

	1.000 kr. 2022 p/l				
	2022	2023	2024	2025	2026
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (21 gange årligt)	-6.450	-12.900	-12.900	-12.900	-12.900
Revisitation af borgere, som modtager praktisk støtte i SUF	600				
Varige ændringer totalt i SUF, service	-5.850	-12.900	-12.900	-12.900	-12.900
Ændret serviceniveau på rengøring SOF (21 gange årligt)	-1.215	-2.430	-2.430	-2.430	-2.430
Revisitation af borgere, som modtager rengøring i SOF	200				
Samlet varig ændring SOF	-1.015	-2.430	-2.430	-2.430	-2.430

Tabel 2.b. Varige ændringer, service - Scenarie 3 (ingen erstatningsbesøg når borger selv aflyser besøg til praktisk støtte)

	1.000 kr. 2022 p/l				
	2022	2023	2024	2025	2026
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (der tilbydes <i>ikke</i> erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg)	-3.140	-3.140	-3.140	-3.140	-3.140
Varige ændringer totalt i SUF, service	-3.140	-3.140	-3.140	-3.140	-3.140
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SOF (Der tilbydes <i>ikke</i> erstatningsbesøg når borger selv aflyser besøg)	-912	-912	-912	-912	-912
Samlet varig ændring SOF	-912	-912	-912	-912	-912

Tabel 2.c. Varige ændringer i service - Scenarie 4 (reduktion i erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg til praktisk støtte)

	1.000 kr. 2022 p/l				
	2022	2023	2024	2025	2026
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (der tilbydes kun i begrænset omfang erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg)	-314	-314	-314	-314	-314
Varige ændringer totalt i SUF, service	-314	-314	-314	-314	-314

Ændret serviceniveau på praktisk støtte SOF (Der tilbydes kun i begrænset omfang erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg)	-91	-91	-91	-91	-91
Samlet varig ændring SOF	-91	-91	-91	-91	-91

Tabel 2.d. Varige ændringer i service - Scenarie 5 (yderligere reduceret antal erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg til praktisk støtte)

	1.000 kr. 2022 p/l				
	2022	2023	2024	2025	2026
Ændret serviceniveau på praktisk støtte SUF (der tilbydes kun i begrænset omfang erstatningsbesøg, når borger selv aflyser besøg)	- 2.153	- 2.153	- 2.153	- 2.153	- 2.153
Samlet varig ændring SUF	- 2.153	- 2.153	- 2.153	- 2.153	- 2.153
Ændret serviceniveau på rengøring SOF	-630	-630	-630	-630	-630
Samlet varig ændring SOF	-630	-630	-630	-630	-630

4. Effektivisering på administration

Forslaget medfører ikke effektivisering på administration.

5. Fordeling på udvalg

Forslaget vedrører både Socialudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget.

6. Implementering af forslaget

Den fremlagte model medfører en ændring af serviceniveauet for praktisk støtte og hjælp hos Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen, som skal beskrives i kvalitetsstandarderne.

Scenarie 1 og 2: Alle borgere, som i dag har en af de tre berørte besøgsblokke 26 gange årligt, skal revisiteres med henblik på, at afgørelse og tildeling af hjælp fortsat tager udgangspunkt i en konkret og individuel vurdering af borgerens behov. Forslaget medfører ikke ændringer ift. visitationskriterierne eller besøgsblokkernes typiske indhold af opgaver.

Scenarie 3: Hjemmeplejen giver ikke erstatningsbesøg, når borger aflyser besøg, hverken i det tilfælde, hvor borger aflyser på dagen eller aflyser flere dage forud.

Scenarie 4 og 5: Forslaget om at reducere muligheden for erstatningsbesøg tager højde for, at borger kan have gyldig grund til at aflyse besøg (fx indlæggelse, lægebesøg). Der skal udarbejdes en liste over de situationer, hvor borgere, der selv vælger at aflyse et besøg, skal tilbydes et erstatningsbesøg

Ændringen træder i kraft 1. januar 2022 og de reviderede kvalitetsstandarder "Ældre i København" og "Hjælp i hverdagen" udsendes umiddelbart herefter efter sædvanlig forelæggelse for Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget ultimo 2021.

7. Inddragelse af samarbejdspartnere

Samarbejdspartnere vil, ud over Socialforvaltningen, være kommunale og private leverandører af hjemmepleje.

8. Forslagets effekt

Forslagets målgruppe er borgere, som modtager praktisk støtte i hhv. Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Forslaget indebærer, at ca. 7.400 borgere i denne målgruppe fremover vil modtage den praktiske hjælp færre gange på et år. Det betyder reduceret serviceniveau i forhold til støtte til praktiske opgaver for en stor gruppe borgere.

9. Opfølgning

Der vil løbende blive fulgt op på udviklingen i antallet af borgere, der overgår fra at modtage 'praktisk støtte' – lille, mellem og stor blok fra 26 gange om året til 23 eller 21 gange om året, og hvor mange borgere der selv aflyser planlagte besøg.

Opfølgningsmål	Hvordan måles opfølgningsmålet?	Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Hvornår gennemføres opfølgningen?
Scenarie 1 og 2: Antallet af årlige besøg til praktisk støtte ændres til 23 eller 21 gange om året (i stedet for 26 gange) for ca. 7.400 borgere og udgifterne til praktisk støtte reduceres	Reduktion i antal årlige besøg vil løbende blive fulgt via data fra sundheds- og omsorgssystemet.	Økonomiafdelingen, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Center for Omsorg og rehabilitering, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Borgercenter Voksne, Socialforvaltningen	Der foretages opfølgning efter endt revisitation, samt ultimo 2023.
Scenarie 3, 4 og 5. Praxis for erstatningsbesøg – når borger selv aflyser besøg ændres for ca. 7.400 borgere, og udgifterne til praktisk støtte reduceres.	Der følges løbende op på økonomien i hjemmeplejen	Økonomiafdelingen, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Center for Omsorg og rehabilitering, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Borgercenter Voksne, Socialforvaltningen	Der foretages løbende opfølgning

10. Risikovurdering

Forslaget medfører en serviceforringelse for alle de borgere, som er visiteret til praktisk støtte, idet de fremover vil modtage praktisk støtte 23 eller 21 gange om året fremfor 26 gange om året. Ved vedtagelse af scenarie 3, 4 eller 5, vil borgere opleve, at de ikke (eller kun i begrænset omfang) vil blive tilbudt erstatningsbesøg, hvis de selv aflyser planlagte besøg. Såfremt borgerne ændrer adfærd grundet ændringer i deres retigheder og dermed ikke aflyser besøg i samme omfang, som de gør i dag, vil provenuet i forslaget ikke kunne realiseres fuldt ud.

11. Hvem er hørt?

	Ja/Nej/Ikke relevant	Dato for godkendelse og evt. høringssvar (Høring skal være afsluttet inden udvalgs-godkendelse)
HR-kredsen	Ikke relevant	
IT-kredsen	Ikke relevant	

12. Teknisk bilag

Tabel 3. Fordeling af varige ændringer mellem udvalg, service

Udvalg		1.000 kr. 2022 p/l				
		2022	2023	2024	2025	2026
Sundheds- og Om-sorgsudvalget	Bespa-relse sce-narie 1	- 3.200	-7.600	-7.600	-7.600	-7.600
	Bespa-relse Sce-narie 2	-5.850	-	-	-	-
	Bespa-relse Sce-narie 3	- 3.140	-	- 3.140	- 3.140	-
	Bespa-relse Sce-narie 4	-314	-314	-314	-314	-314
	Bespa-relse Sce-narie 5	-2.153	-2.153	-2.153	-2.153	-2.153
	Omkost-ninger scenarie 1	600				
	Omkost-ninger scenarie 1	600				
Socialudvalget	Bespa-relse sce-narie 1	-765	-1.530	-1.530	-1.530	-1.530
	Bespa-relse Sce-narie 2	-1.215	-2.430	-2.430	-2.430	-2.430
	Bespa-relse Sce-narie 3	-912	-912	-912	-912	-912
	Bespa-relse Sce-narie 4	-91	-91	-91	-91	-91
	Bespa-relse Sce-narie 5	-630	-630	-630	-630	-630
	Omkost-ninger scenarie 1	200				
	Omkost-ninger scenarie 1	200				
Total	Bespa-relse					
	Omkost-ninger					