



KØBENHAVNS KOMMUNE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Økonomistaben

Budget 2013

Effektiviseringskatalog



Oversigt over indholdsmæssige ændringer efter første drøftelse af effektiviseringsforslagene

Der er følgende indholdsmæssige ændringer:

Forslag 5: Nye indkøbsydelser til hjemmeboende

Det er præciseret i forslaget, at den kommunale kognitive træningsindsats vil foregå i regi af de eksisterende hjernelounges/it-værksteder.

Derudover er tilføjet data fra Danmarks Statistik, som viser adgang til computer i hjemmet og internet for gruppen af 75-89 årige borgere. 36% har adgang til computer med internet i hjemmet og 30% har brugt internettet i de seneste 3 måneder.

Forvaltningen har på baggrund af statistik for gennemsnitlige købsintervaller i indkøbsordningen vurderet effektiviseringspotentialen ved at fastsætte en minimumsbeløbsgrænse for indkøb. Ved en minimumsbeløbsgrænse på 100 kr. vil besparelsen være ca. 200.000 kr. årligt. Forslaget er indarbejdet på linie med de øvrige 5 indsatser i effektiviseringsforslaget.

Forslag 6: Nye leveringsformer for mad til selvhjulpne hjemmeboende

Ligebehandlingsprincippet bag kvalitetsstandarderne i kommunen er præciseret. Ligebehandlingsprincippet indebærer, at en omlægning på madområdet ikke kan afgrænses til kun at gælde for nye modtagere af ydelsen. Ændringer i serviceniveauet for kendte borgere implementeres løbende og senest i forbindelse med de årlige revurderinger.

Bruttobesparelsespotentialen i forslaget er tydeliggjort. Det udgør knap 800.000 kr. i 2013 og ca. 1 mio. kr. varigt. Herfra skal trækkes midlertidige og varige driftsudgifter til træningsindsatsen Madlavning i fællesskab, som har til formål at gøre borger selvhjulpne i forhold til madlavning.

Forslag 8: Omlægning af § 79-midler

Forslaget er revideret ift. de opremsede kriterier, der kan bidrage til en omlægning af § 79-midlerne.

Forslag 12: Driftsoptimering på plejehjem

Forslagets baggrund er udbygget og der er indsat en tabel, der beskriver udviklingen i plejecentrenes økonomi fra 2008 til 2012, som viser en netto tilførsel på ca. 30 mio. kr.

Forslagets potentiale er udspecificeret og præciseret i tre selvstændige dele.

Forslag 15: Tilbageførsel af bidrag til Barselsfonden

Der udestår fortsat et konkret tal for udvalgets andel af de tilbageførte midler fra Barselsfonden. Tallet vil blive kvalificeret, når fordelingsnøglen mellem udvalgene og profilen i overslagsårene er lagt fast fra Økonomiforvaltningen.

Forslag 16: Afskaffelse af krav om indberetninger for institutioner

Det er præciseret, at besparelespotentialiet vil blive udmøntet på centralforvaltningens administrationsbudget.

Forslag 17: Reducering af portoudgifter i Centralforvaltningen

Forslag 17 er udarbejdet i forlængelse af drøftelserne på budgetseminaret og ligger op til en reduktion af de centrale portoudgifter gennem nytænkning af informationsindsats om influenzavaccine til +65-årige og øget fokus på at nedbringe generelle portoudgifter i centralforvaltningen.

Indholdsfortegnelse

1. LUKNING AF KANTINEN I DE GAMLES BY	6
2. OPHØR AF INTERNE UDVIKLINGSPROJEKTER.....	9
3. FÆRRE UDGIFTER TIL LEDSAGERORDNING	11
4. BEDRE INDKØBSAFTALER PÅ SYGEPLEJEARTIKLER OG TANDTEKNIK.....	13
5. NYE INDKØBSYDELSER TIL HJEMMEBOENDE.....	15
6. NYE LEVERINGSFORMER FOR MAD TIL SELVHJULPNE HJEMMEBOENDE.....	22
7. FÆRRE VEDLIGEHOLDELSMIDLER	27
8. OMLÆGNING AF § 79-MIDLER.....	29
9. FÆRRE UDGIFTER TIL DØGNBASEN – BEDRE ARBEJDSSTILRETTELÆGGELSE OG EFFEKT AF APE-PLADSER.....	32
10. EFFEKTIVISERING AF FOREBYGGENDE HJEMMEBESØG.....	34
11. BEHOV FOR FÆRRE MIDLER TIL BESKYTTET BOLIGPLAN	36
12. DRIFTSOPTIMERING PÅ PLEJEHJEM	39
13. FÆRRE RENGØRINGSUDGIFTER TIL IKKE-BORGERRETTEDE LOKALER.....	42
14. CENTRALISERING AF ANVISNING AF ÆLDREBOLIGER	44
15. TILBAGEFØRSEL AF BIDRAG TIL BARSLSFONDEN	46
16. AFSKAFFELSE AF KRAV OM INDBERETNINGER FOR INSTITUTIONER.....	48
17. REDUCERING AF PORTOUDGIFTER I CENTRALFORVALTNINGEN	51

Oversigt - Forvaltningsspecifikke effektiviseringer 2013

De 17 forslag har et samlet potentiale mellem 34,3 og 40,0 mio. kr. i 2013 og mellem 37,9 og 43,6 mio. kr. varigt.

Måltallet for udvalgets forvaltningsspecifikke effektiviseringer 2013 er 34,5 mio. kr.

Hertil kommer midler til videreførelse af den mobile tandklinik, som skal findes ved en varig intern omstilling på 1,2 mio. kr.

Dermed skal der samlet findes effektiviseringer for 35,7 mio. kr.

Forslagene som er udarbejdet eller kvalificeret indholdsmæssigt siden første drøftelse, er markeret med lyseblåt i nedenstående oversigt.

Indsats		Besparelses- potentiale 2013 (1.000 kr.)	Besparelses- potentiale varigt (1.000 kr.)	Fornyelse/udvikling	Effektivisering	Serviceændring
1	Lukning af kantinen i De Gamles By	1.900	1.900	X		
2	Ophør af interne udviklingsprojekter	4.000	4.000		X	
3	Færre udgifter til ledsagerordning	1.500	1.500		X	
4	Bedre indkøbsaftaler på sygeplejeartikler og tandteknik	1.350	1.350		X	
5	Nye indkøbsydelse til hjemmeboende	6.000 - 11.700	6.000 - 11.700	X	X	X
6	Nye leveringsformer for mad til selvhjulpne hjemmeboende	132	637	X		X
7	Færre vedligeholdelsesmidler	3.000	3.000		X	
8	Omlægning af § 79-midler	3.300	5.400	X		X
9	Færre udgifter til Døgnbasen - Bedre arbejdstilrettelæggelse og effekt af APE-pladser	1.400	1.800		X	
10	Effektivisering af forebyggende hjemmebesøg	800	800		X	
11	Behov for færre midler til Beskyttet Boligplan	7.800	7.800		X	
12	Driftsoptimering på plejehjem	2.000	2.000		X	
13	Færre rengøringsudgifter til ikke borgerrettede lokaler - Ensartede standarder	670	670		X	
14	Centralisering af anvisning af ældreboliger	400	600		X	
15	Tilbageførsel af bidrag til Barselsfonden				X	
16	Afskaffelse af krav til indberetninger for institutioner	0	250		X	
17	Reduktion af portoudgifter i Centralforvaltningen	100	200		X	
Effektiviseringspotentiale i alt		34.352 - 40.052	37.907 - 43.607			

Forslag 1	Lukning af kantinen i De gamles By
Resume	I marts 2012 åbner en nyetableret café på plejecenter Sølund og dermed forsvinder størstedelen af målgruppen for kantinen i De Gamles By.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-1.900	-1.900	-1.900	-1.900	Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-1.900	-1.900	-1.900	-1.900	5.32.32.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har tidligere haft to centrale produktionskøkkener – Bystævneparken (Madservice a là carte) og centralkøkkenet i De Gamles By (DGB). Grundet faldende kommunal produktion af mad til hjemmeboende har forvaltningen gennem de seneste par år oparbejdet en overskydende produktionskapacitet med u hensigtsmæssige økonomiske konsekvenser til følge. På den baggrund har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i 2012 centraliseret madproduktionen i Bystævneparken (Madservice a là carte).

Til centralkøkkenet i De Gamles By har der været tilknyttet en kantine, som køkkenet tidligere delvist har produceret mad til. Kantinen har hidtil fungeret som et spisetilbud for beboerne i De Gamles By. Fra 15. marts åbner der på Plejecenter Sølund en nyetableret café, som blandt andet skal rumme det visiterede spisetilbud til hjemmeboende ældre i bydelen. Dermed forsvinder en stor del af den primære målgruppe fra kantinen i De Gamles By. Derudover bortfalder en del af produktionsfaciliteterne for kantinen med lukningen af centralkøkkenet i De

Gamles By. Det forventes således, at Cafeen på Plejecenter Sølund kan give de Københavnske Borgere et kvalitetsmæssigt og omgivelsesmæssigt bedre tilbud end kantinen i De Gamles By.

Forslagets indhold

Forvaltningen foreslår på den baggrund, at kantinen i De Gamles By lukkes permanent pr. 31. december 2012.

I december 2011 har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen foretaget en registrering af antallet af besøgende i kantinen i De Gamles By, som viser et meget lavt besøgstal.

De få besøgende kan opgøres i to grupper. For det første benyttes kantinen af en række hjemmeboende ældre. Disse ældre er pt. ved at blive visiteret til spisetilbud (Madservice uden udbringning), og de vil fra den 15. marts 2012 benytte den nyåbnede cafe på plejecenter Sølund som spisetilbud. Disse hjemmeboende ældre, som var tænkt som en vigtig målgruppe for kantinen, vil derfor fra medio marts 2012 ikke længere komme i kantinen.

Den anden gruppe af besøgende i kantinen er øvrige borgere fra lokalområdet, hvilket ikke var indeholdt i målgruppen for kantinen. Registreringerne viser yderligere, at hverken beboere eller personale fra plejehjemmene i De Gamles By i stort omfang benytter kantinen.

På grund af det lave besøgstal (som vil falde yderligere efter åbningen af spisetilbud på Sølund) er kantinens omsætning faldet betydeligt i forhold til budgetforudsætningerne, og det er vanskeligt at opretholde en økonomisk bæredygtig drift i kantinen.

Da en del af den primære målgruppe for kantinen (de hjemmeboende ældre) flytter til spisetilbuddet i samme nærområde på cafeen på Sølund, anbefales det, at kantinen allerede pr. 1. juni 2012 begrænser sine åbningstider og holder lukket i weekenden, hvor antallet af besøgende er lavest.

Driften af Cafeen på Sølund vil ikke blive væsentligt forstyrret af den kommende modernisering af to blokke på Sølund.

Forslagets potentiale

Såfremt kantinen lukkes kan der realiseres en besparelse på 1,9 mio. kr. årligt.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af lukning af kantinen	-1.900	-1.900	-1.900	-1.900
Samlet bruttodriftsbesparelse	-1.900	-1.900	-1.900	-1.900

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen, da brugerne i den primære målgruppe for kantinen får et andet tilbud i lokalområdet på Sølund og der tages hånd om de berørte medarbejdere.

Risici

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 2	Ophør af interne udviklingsprojekter
Resume	Udviklingsindsatser på sygepleje- og visitationsområdet er fuldført og implementeret i driften og de afsatte budgetmidler kan derfor frigøres.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	Pleje, service og boliger for ældre, 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	5.32.32.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Der er afsat budgetmidler til særlige projektudviklingsindsatser, hvor udviklingen af indsatserne nu er afsluttet og implementeret i driften.

Forslagets indhold

Sygeplejeområdet

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har gennem de seneste år haft fokus på at styrke hjemmesygeplejen, blandt andet via implementeringen af Strategi for fremtidens sygepleje, som blev sat i gang i 2007. Der er afsat i alt ca. 3,4 mio. kr. til at understøtte den faglige udvikling af sygeplejen. De nye indsatser er færdigudviklede og sat i drift. Det vurderes derfor, at de afsatte budgetmidler til projektudviklingsindsatsen kan indgå i udvalgets bidrag til effektiviseringer.

Visitationsområdet

Der er afsat i alt ca. 0,6 mio. kr. til visitationsuddannelse, hvor udviklingsindsatsen nu er bragt i drift. Det vurderes således, at midlerne kan indgå i udvalgets bidrag til effektiviseringer.

Forslagets potentiale

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af overgang fra udviklingsprojekt til normal drift på sygeplejeområdet	-3.400	-3.400	-3.400	-3.400
Driftsbesparelse som følge af overgang fra udviklingsprojekt til normal drift på myndighedsområdet	-600	-600	-600	-600
Samlet bruttodriftsbesparelse	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Risici

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	X

Forslag 3	Færre udgifter til ledsagerordning
Resume	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har et strukturelt mindreforbrug på det afsatte budget til Ledsagerordning og budgettet kan derfor reduceres.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500	Pleje, service og boliger for ældre, 5.38.53.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500	5.38.53.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har gennem flere år haft et stort mindreforbrug på det afsatte budget til Ledsagerordningen. Forvaltningen vurderer, at det er en varig strukturel ubalance.

Forslagets indhold

Ledsagerordningen har til formål at støtte mennesker med handicaps ved at give mennesker, der har en funktionsnedsættelse, mulighed for at deltage i aktiviteter uden for hjemmet efter eget valg.

Ledsagerordning kan gives til personer mellem 16 og 67 år. Udgifterne til Ledsagerordningen i Københavns kommune afholdes således primært af Socialforvaltningen, som har ansvaret for modtagere af ordningen op til 65 år, mens Sundheds- og Omsorgsforvaltningen skal afholde udgifter til 65- og 66-årige modtagere af ordningen.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen håndterer behovene på flere forskellige måder, herunder via transport til aktivitetscentre, turkøb mv., som også er tilgængelige for borgere over 67 år, og har altså fået statslige midler til gruppen af de 65- og 66-årige.

Forslagets potentiale

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af færre udgifter til ledsagerordning	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500
Samlet bruttodriftsbesparelse	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Risici

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 4	Bedre indkøbsaftaler på sygeplejeartikler og tandteknik
Resume	Resultatet af de gennemførte udbud i 2011 på sygeplejeartikler og tandteknik giver en besparelse på indkøb af sygeplejeartikler og tandtekniske ydelser.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse: Sygeplejeartikler	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 5.32.32.1
Bruttodriftsbesparelse: Tandteknik	-350	-350	-350	-350	Sundhed, 4.62.85.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-1.350	-1.350	-1.350	-1.350	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Som resultat af de senest indgåede indkøbsaftaler er der mulighed for at indhente yderlige besparelser på indkøb af sygeplejeartikler og tandteknik. Vurderingen af besparelspotentialet beror på et forsigtigt skøn.

Forslagets indhold

Indkøbsaftale for sygeplejeartikler

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har gennemført udbud af de eksisterende indkøbsaftaler for sygeplejeartikler i efteråret 2011 og der er indgået ny indkøbsaftale med leverandøren Mediq Danmark primo 2012.

På baggrund af det gennemførte udbud, vil besparelsen på indkøb af sygeplejeartikler være større end den estimerede besparelse på 0,5 mio. kr., der er indarbejdet i budget 2012. Forvaltningen vurderer, at besparelspotentialet kan øges med 1,0 mio. kr. i 2013 og frem.

Indkøbsaftale for tandtekniske ydelser

Voksentandplejen vil som følge af gennemført udbud for tandtekniske ydelser få en årlig besparelse på ca. 350.000 kr. med den nye indkøbsaftale, der trådte i kraft den 1. januar 2012.

Forslagets potentiale

Tablet 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af indkøbsaftale for sygeplejeartikler (øget potentiale)	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Driftsbesparelse som følge af indkøbsaftale for tandteknik	-350	-350	-350	-350
Samlet bruttodriftsbesparelse	-1.350	-1.350	-1.350	-1.350

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Risici

Tablet 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 5	Nye indkøbsydelse til hjemmeboende
Resume	Som følge af allerede truffne beslutninger kan der indhentes et mindreforbrug på indkøbsordningen. Samtidig stilles forslag om skærpede visitationskriterier som betyder at flere ældre gøres selvhjulpne, nyt udbud af indkøbsordning, indførelse af egenbetaling, tilbud om ”indkøbspakker” som supplement til indkøb ved hjælp i ex. forbindelse med udskrivning fra hospital samt minimumsbeløbsgrænse for indkøb via indkøbsordning.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse					Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 5.32.32.1
1. Effektiviseringer som følge af tidligere beslutninger	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	
2. Skærpede visitationskriterier for indkøbsordning og flere selvhjulpne ældre	-2.400	-2.400	-2.400	-2.400	
3. Nyt fælles SUF/SOF udbud af indkøbsordningen	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000	
4. Indførelse af delvis egenbetaling for indkøbsordning og turkøb	-3.700	-3.700	-3.700	-3.700	
5. Delvis overgang til ”indkøbspakker” frem for personlig hjælp til indkøb ifm. udskrivning fra hospital	-400	-400	-400	-400	
6. Minimumsbeløbsgrænse på 100 kr. for indkøb via indkøbsordning	-200	-200	-200	-200	
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 4.62.82.1
- Midler til træning og undervisning der bidrager til flere selvhjulpne	1.000	1.000	1.000	1.000	
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering					

(midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-11.700	-11.700	-11.700	-11.700	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)					
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Bespærelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetseminar i marts 2011 udtrykte udvalget ønske om en grundig afdækning af indkøbsområdet med henblik på at opnå økonomiske gevinster på området til budget 2013.

De Københavnske Ældreråd har desuden efterlyst initiativer til i større omfang at arbejde med princippet aktiv hele livet på indkøbsområdet i deres udtalelse sidste år om forslag til budget 2012 for Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Forslagets indhold

Københavns Kommune tilbyder i dag hjælp til indkøb for hjemmeboende på tre forskellige måder: Turkøb, indkøbsordning og indkøb ved hjælper.

Der er udarbejdet en række forskellige forslag, som kan besluttes enkeltvis eller som en samlet ny indkøbsmodel for ældre i Københavns Kommune. Efterfølgende beskrives de enkelte forslag i særskilte afsnit.

1. Effektiviseringer som følge af tidligere beslutninger i perioden 2009-2011: 4,0 mio. kr.

I 2011 blev visitationen til indkøbsordningen skærpet, hvilket har betydet færre modtagere og dermed færre udgifter. Samtidig har forvaltningen opnået nye lavere priser med leverandørerne på indkøbsordningen, hvilket har betydet faldende udgifter for kommunen uden serviceforringelser for borgerne. Der er derfor et strukturelt mindreforbrug på budgettet, som uden yderligere konsekvenser for den borgerrettede service kan indgå i udvalgets bidrag til effektiviseringer.

2. Skærpede visitationskriterier for indkøbsordning og flere selvhjulpne ældre: 3,4 mio. kr.

I dag betaler Københavns Kommune 117 kr. pr. indkøb, der foretages af de ca. 3.100 ældre, som er visiteret til indkøbsordningen. Dette gælder også borgere, som har mulighed for selv at handle via nettet uden kommunens hjælp (ca. 380 borgere), eller som kan trænes til selv at foretage indkøbsturen (ca. 200 borgere).

På den baggrund foreslås det, at indføre nye skærpede visitationskriterier på to måder:

1. Borgere med internetadgang og et funktionsniveau, der sætter dem i stand til at bestille på nettet, visiteres ikke til indkøbsordning, men alene til et kursus i

bestilling af dagligvarer over nettet:

Dermed anlægges en bred individuel behovsvurdering, som ikke blot tager udgangspunkt i fysisk mobilitet uden for hjemmet, men også i alternative muligheder for hjælp til at klare indkøb. Og der er nu et godt udbygget marked for indkøb via internettet på de gængse indkøbshjemmesider, hvor borgere med computer og internetadgang selvstændigt kan klare indkøb uden kommunens hjælp. Der tilbydes træningsforløb og undervisningsforløb i bestilling af varer til borgere med behov herfor. Det vurderes, at ca. 380 borgere kan trænes til at varetage indkøb online som privatkunder. Det giver en besparelse på 2,3 mio. kr. årligt, mens omkostningerne til træning og undervisning udgør 0,2 mio. kr. årligt. Nettobesparelsen er dermed på 2,1 mio. kr. årligt.

For at styrke udviklingen med flere selvhjulpne ældre på indkøbsområdet sættes der som fast del af de forebyggende aktivitetstilbud fokus på indkøb via nettet – så borger allerede før evt. tab af funktionsevne er fortrolige med denne teknologi. Det kommunale tilbud til ældre om undervisning i brug af internettet vil foregå i de etablerede hjernelounges/it-værksteder på de kommunale aktivitetscentre. Som supplement hertil undersøges det, om der kan etableres et samarbejde med frivillige om at tilbyde instruktion i indkøb via nettet i borgernes hjem.

Nedenstående tabel med data fra Danmarks Statistik viser adgang til computer i hjemmet og internet for gruppen af 75-89 årige i Danmark. Den gennemsnitlige alder for målgruppen til indkøbsordningen i Københavns Kommune er 85 år.

Borgere i aldersgruppen 75-89 år, 2011:	%
<i>Har adgang til computer med internetforbindelse (pct. af alle)</i>	36
<i>Har brugt internet i de seneste tre måneder (pct. af alle)</i>	30
<i>- Heraf internetbrug hver dag eller næsten hver dag</i>	68
<i>Internetbrug hver dag eller næsten hver dag (pct. af alle)</i>	20
<i>Internetkøb inden for det seneste år (pct. af alle)</i>	12

I 2011 havde 36 % af aldersgruppen 75-89 årige adgang til en computer med internetforbindelse. Ud af de 36 % havde 30% brugt internettet i de seneste 3 måneder, heraf 68% hver dag eller næsten hver dag.

12 % af aldersgruppen 75-89-årige har foretaget netindkøb indenfor det seneste år.

2. Krav til borgere med træningspotentiale om deltagelse i træningsforløb, der kan gøre borgerne selvhjulpne til fysisk at kunne klare indkøb:

I 2011 indførtes hverdagsrehabilitering på rengøring og tøjvask. En del borgere har i forbindelse hermed givet udtryk for, at de gerne vil være fysisk selvhjulpne, også når det gælder indkøb. Det er forvaltningens skøn, at ca. 200 borgere, der i dag får hjælp til indkøb, vil kunne blive helt selvhjulpne. Der vil kunne opnås en besparelse på turkøb og indkøbsordningen på henholdsvis 0,2 mio. kr. og 0,9 mio. kr. under forudsætning af, at der afholdes en udgift på 0,8 mio. kr. til træning. Den samlede nettobesparelse for forvaltningen vil udgøre 0,3 mio. kr.

For begge borgergrupper gælder, at der i træningsperioden tildeles midlertidig hjælp til indkøb, indtil borgeren er selvhjulpnen. Udgifterne hertil er indregnet i effektiviseringerne.

3. Nyt fælles SUF/SOF udbud af indkøbsordning: 2,0 mio. kr.

Forvaltningen foreslår, at der laves et samlet nyt udbud sammen med Socialforvaltningen på indkøbsordningen, hvor borgerne bestiller varer telefonisk og får varerne bragt ud. Et fælles udbud vurderes at kunne reducere de nuværende relativt høje udgifter pr. indkøb for Københavns Kommune. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen betaler i dag således 117 kr. pr. indkøb, mens eksempelvis Frederiksberg Kommune betaler 88 kr. pr. indkøb. Socialforvaltningens nuværende priser er lidt højere, selv om de ikke umiddelbart kan sammenlignes, og Socialforvaltningen er enige i at gennemføre et udbud. Et nyt fælles udbud forventes, at kunne medføre en besparelse på 2 mio. kr. årligt for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ved at ændre på kravene i udbudsmaterialet samt sørge for, at alle fremtidige bestillinger, som foretages af hjemmeplejen, foretages elektronisk via en PDA/mobil løsning. En del borgere får hjælp af hjemmeplejen til at bestille varer i indkøbsordningen, hvilket i dag primært foregår via fax.

4. Egenbetaling for indkøbsordning og turkøb: -3,7 mio. kr.

Borgere, der modtager hjælp til tøjvask, opkræves i dag delvis egenbetaling for ydelsen. Det samme er ikke tilfældet for borgere, der modtager hjælp til indkøb. Baggrunden for denne forskel er historisk, og der er ingen lovgivning, der tilsiger forskelsbehandling mellem borgere med indkøbsordning og tøjvaskeordning.

Derfor foreslås det, at indføre en provenuskabende og adfærdsregulerende egenbetaling for borgere med indkøbsordning og turkøb, således at der opnås en indtægt på 3,7 mio. kr. årligt.

Der kan i forbindelse med turkøb og indkøbsordning kræves betaling for diverse kapacitetsomkostninger (bygninger, inventar, biler og IT mv.) samt variable omkostninger såsom udgifter til transport, indkøbsposer mv..

Der anbefales en gradueret betalingsmodel, hvor borgernes betaling reguleres efter visitationsfrekvensen, således at betalingen tilnærmes de faktiske omkostninger. Betalingsmodellen kan opbygges efter samme struktur som for tøjvaskeordningen, hvor borgerne opkræves en fast månedlig betaling for 11 ud af 12 måneder. Til gengæld reguleres betalingen ikke i forbindelse med kortere tids ferie og sygdom.

Visitationsfrekvens	Turkøb	Indkøbsordning Øvrige
Ugentligt	100,00 kr.	120,00 kr.
Hver anden uge	50,00 kr.	60,00 kr.
Hver tredje uge	37,50 kr.	40,00 kr.
Hver fjerde uge eller sjældnere	25 kr.	30,00 kr.

Der er ikke administrative meromkostninger ved at indføre denne egenbetalingsmodel.

Hvis alle de ca. 3.100 borgere med indkøbsordning og ca. 700 borgere med turkøb pålægges egenbetaling, vil det samlede provenu udgøre ca. 4,6 mio. kr. Såfremt det besluttes, at ændre visitationskriterierne til indkøb, således at flere trænes op til

selvstændigt at foretage indkøb enten via internethandel eller egne fysiske indkøb, reduceres provenuet med 20 % til 3,7 mio. kr. årligt.

Erfaringer fra Brøndby Kommune med indførelse af egenbetaling viser endvidere, at egenbetaling medfører en adfærdsændring, idet en mindre gruppe borgere har meldt indkøbsordningen fra. Formentlig forårsaget af, at borgerne kun havde et mindre behov for hjælp til indkøb. Derudover bidrager den graduerede egenbetaling til, at man som borger overvejer, om ens behov for indkøb er ugentligt eller kun hver anden uge.

5. Indkøb med hjælper – anvendelse af indkøbspakker: 0,4 mio. kr.

Forvaltningen vurderer, at der kan spares 0,4 mio. kr. ved at nogle af de borgere, der i dag modtager hjælp med indkøb med hjælper i stedet modtager en standard indkøbspakke via indkøbsordningen.

Indkøb med hjælper som varig ydelse visiteres kun til ca. 350 borgere årligt. Disse har særlige indkøbsbehov og typisk et meget lavt funktionsniveau. Dette forslag omfatter ikke denne gruppe.

Forslaget omfatter borgere der visiteres til hjælp til indkøb midlertidigt. Det vil typisk være borgere, som udskrives fra hospitalet, og som har behov for midlertidig hjælp til indkøb straks efter hjemkomst fra hospitalet.

Det anbefales, at den nuværende mulighed for at visitere borgere til midlertidig personlig hjælp til indkøb fastholdes, men en langt større grad af borgerne visiteres til akut indkøbsordning, som indebærer leverance af en standardmadpakke indeholdende en række basisprodukter såsom brød, pålæg og aftensmad på dåse, således at borger kan klare sig nogle dage. Pakken kan leveres med få timers varsel til borgere der udskrives, og modellen anvendes med succes i bl.a. Roskilde Kommune. Borger skal kunne visiteres til denne akutte madpakke fra indkøbsordningen i tilfælde hvor:

- Hjemmeplejens besøg ikke har andre formål end indkøb.
- Borger kan klare sig med standardvarerne og har ikke særlige kostmæssige behov, eks. er underernæret ved udskrivning eller har diabetes mv.
- Det er tilstrækkeligt, at borger får varer dækkende behov i op til 3 dage.

6. Effektivisering ved minimumsbeløbsgrænse for indkøb: 200.000 kr.

Forvaltningen vurderer, at der kan spares ca. 200.000 kr. på leveringsudgifter ved at sætte en minimumsbeløbsgrænse på 100 kr. inkl. moms pr indkøb (typisk 1 ugentligt indkøb).

Statistikken over købsintervaller viser, at 2,7 % af indkøbene ligger under 92,50 kr. inkl. moms.

Alternativt kan sættes en minimumsbeløbsgrænse på 50 kr. inkl. moms for indkøb. 0,51 % af indkøbene ligger under 61,25 kr. inkl. moms. Besparelsen vil derfor medføre en besparelse på højst 40.000 kr. og formentlig mindre.

Såfremt der fastsættes en minimumsbeløbsgrænse vil borgeren stadig modtage et call fra leverandøren med den hyppighed, som vedkommende er visiteret til. Det antages, at de nuværende små indkøb vil blive lagt sammen med andre indkøb og dermed nå op over minimumsgrænsen.

Dermed vil udgifterne til levering af indkøb under minimumsgrænsen bortfalde. Det giver en årlig besparelse på 200.000 kr. ved en minimumsbeløbsgrænse for indkøb på 100 kr.

Her i er indbereget effekten af forslag om Skærpede visitationskriterier for indkøbsordning og flere selvhjulpne ældre og forslag om Egenbetaling. Såfremt forslag om Egenbetaling for indkøbsordning og turkøb ikke vedtages, øges effektiviseringen til 280.000 kr. ved grænse på 100 kr.

Forslagets potentiale

Table 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af tidligere beslutninger	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000
Driftsbesparelse som følge af skærpede visitationskriterier og flere selvhjulpne ældre	-2.400	-2.400	-2.400	-2.400
Driftsbesparelse som følge af nyt fælles SUF/SOF udbud af indkøbsordningen	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Driftsbesparelse som følge af indførelse af delvis egenbetaling for indkøbsordning og turkøb	-3.700	-3.700	-3.700	-3.700
Driftsbesparelse som følge af delvis overgang til ”madpakker” frem for personlig hjælp til indkøb ifm. udskrivning fra hospital	-400	-400	-400	-400
Driftsbesparelse som følge af minimumsbeløbsgrænse for indkøb	-200	-200	-200	-200
Driftsomkostninger til ny løsning - træning	1.000	1.000	1.000	1.000
Samlet bruttodriftsbesparelse	-11.700	-11.700	-11.700	-11.700

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget skal understøtte, at borgerne i målgruppen kan blive helt eller delvis selvhjulpne til selv at varetage indkøb. Da det har stor betydning for de ældre selv at kunne klare hverdagen, kan det bidrage til en øget brugertilfredshed. Samtidig ligestilles brugerne af tøjvaskeordning og indkøbsordning i forhold til egenbetaling. I overgangsfasen kan der derfor også forventes en faldende brugertilfredshed fra de nuværende modtagere, mens de kommende modtagere går ind i ordningen på de nye præmisser og dermed ikke vil opleve nogen ændringer.

Opfølgning på forslaget (outcome)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen gennemfører årligt brugerundersøgelser, herunder hos hjemmeplejemodtagere, hvor brugertilfredsheden med blandt andet indkøbsordning følges.

Den samlede tilfredshed med indkøbsordningerne i SUF er i 2011 på niveau med 2010 og forbliver dermed i intervallet 71-80 (middel/god), på trods af en lille stigning.

Risici

Risici er vurderet i forhold til usikkerheder i estimaterne i forslaget, implementeringsudfordringer og andre særlige forhold som kan forsinke forslaget.

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	x
Lav risiko	

Forslag 6	Nye leveringsformer for mad til selvhjulpne hjemmeboende
Resume	Borgere, som selv kan tilberede mad eller opvarme færdigretter, køber fremadrettet deres madvarer/færdigretter via Indkøbsordningen. Samtidig iværksættes indsatsen Madlavning i Fællesskab med henblik på at gøre nye borgere selvhjulpne i forhold til madlavning.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-755	-1.060	-1.060	-1.060	Pleje, service og boliger for ældre, demografireguleret, 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	423	423	423	423	Pleje, service og boliger for ældre, demografireguleret, 4.62.82.1
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)	200	0	0	0	Pleje, service og boliger for ældre, 5.32.32.1
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-132	-637	-637	-637	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Beparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Københavns Kommune har sammenlignet med de øvrige 6-byer et højt serviceniveau på madområdet i forhold til byens ældre, hjemmeboende borgere. Behovene for at få mad er forskellige, og derfor har kommunen også forskellige tilbud, herunder:

- Madservice med udbringning. Ydelsen gives til ca. 2.100 borgere.
- Spisetilbud. Tilbuddet, der har fungeret siden foråret 2011, gives til ca. 150 borgere.

- Indkøb – der er tre indkøbsydelse hvor man kan få indkøbt mad: Indkøbsordning, Indkøb ved hjælper og Turkøb.

De Københavnske Ældreråd har desuden efterlyst initiativer til i større omfang at arbejde med princippet aktiv hele livet på madordningens område i deres udtalelse om forslag til budget 2012 for Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Forslagets indhold

Kvalitetsstandarderne i kommunen skal blandt andet sikre ensartede afgørelser om hjælp til borgere med samme behov. Dette ligebehandlingsprincip indebærer, at forskelle i ydelser fra kommunen alene kan ske på baggrund af den konkrete individuelle vurdering af den enkelte borgers behov og ikke ud fra om man er nuværende bruger eller ny bruger.

Omlægningen på madordningens område kan derfor ikke afgrænses til kun at gælde fremadrettet for nye borgere. Ændringer i serviceniveauet for kendte borgere implementeres løbende og senest i forbindelse med de årlige revurderinger.

Madlavning i fællesskab med andre

Der iværksættes en indsats, der styrker borgers færdigheder i forhold til at tilberede mad, og som samtidig adresserer ensomhedsproblematikken, dels ved at give mulighed for sociale relationer og netværk og ved at tilknytte frivillige til at deltage i Madlavning i fællesskab, som har til opgave at støtte gruppen og eventuelt fortsætte fælles madlavning og spisning i frivilligt regi efter træningsindsatsen.

Målgruppen for den nye indsats er borgere, der ansøger første gang om Madservice med udbringning og Madservice uden udbringning/Spisetilbud. Borgeren i målgruppen søger på baggrund af social begivenhed, fx tab af ægtefælle eller på grund af tab af funktionsevne. Borgeren har enten aldrig opnået færdigheder i madlavning eller har nyligt mistet færdigheder og er i risiko for permanent tab.

Målet med indsatsen er, at borger opnår eller genvinder færdigheder og selvstændigt kan stå for madlavning efter træningsindsatsen. Samtidig har indsatsen også et netværksstøttende sigte.

Nye leveringsformer for mad til selvhjulpne ældre

Visitationskriterierne ændres, sådan at borgere, der i dag er visiteret til madservice, men som har et funktionsniveau der indikerer, at de selv kan tilberede mad/opvarme færdigretter, i stedet visiteres til indkøbsordningen. Ligesom nye borgere, der søger om madservice med udbringning, og som har et funktionsniveau der indikerer, at de selv kan tilberede mad/opvarme færdigretter, fremadrettet visiteres til indkøbsordningen.

Borgere, der har ernæringsmæssige problemstillinger, der kræver særlige kostformer eller diæter, vil fortsat blive visiteret til madservice med udbringning og forslaget vil kun omfatte den ”stærkeste” og mest selvhjulpne andel af de nuværende modtagere af madservice (ca. 15 %). Langt størstedelen af modtagere af opvarmet mad vil dermed fortsat modtage madservice som hidtil.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har 4 leverandører af indkøbsordning: SuperVare, Multi Indkøb, Egebjerg Købmandsgård samt Intervare, som har langt den største andel af modtagerne.

Indkøbsordningen er i dag varieret og giver også mulighed for at købe middagsretter fra madserviceleverandører sammen med de øvrige varer. Eksempelvis leverer madproducenten KRAM allerede i dag ca. 1.000 middagsretter pr måned til de københavnske ældre, der er visiteret til indkøbsordning. Antallet af unikke borgere, der køber KRAM pr. måned, er 226, og forslaget går på at udvide denne gruppe af borgere og reducere gruppen af borgere, der modtager opvarmet mad. Dette giver mulighed for at borgere, der har et aktivt liv, ikke skal afvente en madservicelevering på et bestemt tidspunkt, men kan modtage maden sammen med deres øvrige indkøb.

Målgruppen for dette forslag om ændrede visitationskriterier vil således også fremadrettet kunne bestille mad og få den leveret. Det vil blot ske via indkøbsordningen, og maden vil komme kold og i anrettede portioner til flere dage. Borgerne skal så selv varme maden op.

Priserne for middagsretterne befinder sig i et spænd mellem kr. 41,95 og kr. 52,95.

Såfremt indkøbsordningen tilbydes den ovenfor nævnte gruppe af borgere, der i dag visiteres til madservice, vil Sundheds- og Omsorgsforvaltningen stille supplerende krav vedr. sortiment, variation og valgmuligheder samt om prisniveau for den portionsanrettede mad. Dette gøres i forbindelse med fornyet indkøbsaftale i 2013.

De omfattede borgere vil blive omfattet af den evt. egenbetaling på max. 120 kr. pr. måned for at være med i indkøbsordningen, som er foreslået i effektiviseringsforslaget vedr. ny indkøbsmodel.

Forslagets potentiale

Nye leveringsformer for mad til selvhjulpne ældre

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at ca. 240 borgere vil kunne revisiteres fra madservice til indkøbsordning, svarende til en besparelse i 2013 på 0,15 mio. kr. og 0,25 mio. kr. årligt i 2014 og frem. Besparelspotentialet forudsætter, at der gennemføres nyt fælles udbud af indkøbsordningen sammen med Socialforvaltningen, jf. effektiviseringsforslaget vedr. ny indkøbsmodel.

Besparelsen opnås ved at kommunens udgifter til den daglige udbringning af Madservice reduceres. Foruden den økonomiske besparelse indebærer forslaget et markant lavere CO₂-udslip fra kommunens aktiviteter, idet maden til de borgere, der fremover vil få maden bragt via indkøbsordningen, vil blive udbragt i forbindelse med indkøbsleverandørernes allerede eksisterende køreruter i byen.

Som følge af forslaget kan administrationen (call-funktionen) i Bystævneparkens køkken reduceres med 1 årsværk – svarende til 0,4 mio. kr. Det skyldes, at der bliver færre borgere at servicere i forbindelse med bestilling af mad mv.

Madlavning i fællesskab med andre

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at ca. 30 borgere vil kunne gøres selvhjulpne og at effekten af træningsindsatsen varer 2 år, svarende til en besparelse på 0,41 mio. kr. årligt.

Kursusforløb udbydes af 16 ugers varighed med plads til i alt 80 borgere pr år. Der er en lønudgift til undervisere på i alt 333.000 kr. og udgiften til madvarer svarer til

90.000 kroner pr år. I alt nye driftsomkostninger på 423.000 kr. Der er ingen anlægsudgifter.

Der må forventes at være et overlap mellem de to indsatser i forhold til målgruppen af borgere. Besparelspotentialet i nye leveringsformer for mad til selvhjulpne ældre er derfor reduceret i 2014 og frem.

Bruttodriftsbesparelsen ved de to indsatser er derfor på i alt 755.000 kr. i 2013 og ca. 1 mio. kr. varigt.

Såfremt udvalget vedtager egenbetalingen i effektiviseringsforslaget vedr. ny indkøbsmodel, så vil bruttodriftsbesparelspotentialet i nærværende effektiviseringsforslag øges med 160.000 kr. i 2013 og 240.000 kr. i 2014 og frem.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af revisitation fra Madservice til Indkøbsordning	-150	-250	-250	-250
Driftsbesparelse som følge af administrativ reduktion	-400	-400	-400	-400
Driftsbesparelse som følge af madlavning i fællesskab med andre	-205	-410	-410	-410
Driftsomkostninger til madlavning i fællesskab med andre	423	423	423	423
Samlet bruttodriftsbesparelse	-755	-1.060	-1.060	-1.060

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved introduktion af nye leveringsformer for mad til selvhjulpne ældre, men af hensyn til den løbende revisitation af de berørte borgere er der kun regnet med halvårseffekt af forslaget i 2013.

Madlavning i fællesskab med andre har også kun halvårseffekt i 2013. Der vil desuden være en implementeringsudgift det første år på 200.000 kr. til opstart og evaluering af kursusforløb i de fem lokalområder.

Tabel 3 Implementeringsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)	200	0	0	0
Samlede omkostninger	200	0	0	0

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Middagsretterne, der tilbydes via indkøbsordningen leveres bl.a. af KRAM, der i dag også fungerer som en af Københavns Kommunes private leverandører af madservice. I den forstand får borgere, der fremover visiteres til indkøbsordning, tilbud om noget nær samme serviceniveau, som borgere der modtager madservice fra den private leverandør.

Opfølgning på forslaget (outcome)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen gennemfører årligt brugerundersøgelser, herunder hos hjemmeplejemodtagere, hvor brugertilfredsheden med blandt andet madordning og indkøbsordning følges.

Den samlede tilfredshed med madordningen er faldet fra en score på 77 i 2010 til en score på 73 i 2011. Generelt ses, at tilfredshedsscorerne på stort set alle spørgsmål omkring mad-ordningen ligger inden for intervallet middel (70-80), hvorfor tilfredsheden kan betragtes som tilfredsstillende.

Risici

Tabel 4 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 7	Færre vedligeholdelsesmidler
Resume	Der er behov for færre vedligeholdelsesmidler som en følgeeffekt af moderniseringsplanen. Boligselskaberne overtager i højere grad denne forpligtelse på de moderniserede plejecentre.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-3.000	-3.000	-3.000	-3.000	Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 5.32.34.1
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	5.32.34.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Københavns Kommune har i de seneste år moderniseret 9 af kommunens plejecentre og er undervejs med en modernisering af yderligere 6 plejecentre. Udgifter til indvendig vedligeholdelse indgår i huslejen for moderniserede plejeboliger, jf. lovgivningen vedr. almene boliger.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens anvendte midler til indvendig vedligeholdelse af plejecentre kan reduceres som følge af den øgede mængde af moderniserede plejecentre.

Oversigt over moderniseringer:

Oversigt over moderniserede plejecentre 2005-2011			
	Bydel	Antal boliger	Åbnet
Deborah Centeret	Østerbro	40	2007
Bispebjerg Hjemmet	Bispebjerg	90	2009
Johannesgården	Vanløse	74	2009
Verdishave	Kongens Enghave	70	2010
Tingbjerg Plejehjem	Brønshøj-Husum	55	2010
Gyldenrisparken	Amager Vest	81	2010
Ryholtgård	Østerbro	55	2010
Dr. Ingrid's Plejehjem (1. etape)	Valby	79	2010
Langgadehus	Valby	72	2011
I alt		616	

Oversigt over kommende moderniseringer			
	Bydel	Antal boliger	Forventet Åbning
Dr. Ingrid's Plejehjem (2. etape)	Valby	56	2012
Ørestaden	Amager Vest	117	2012
Fælledgården	Østerbro	194	2012
Huset William	Valby	56	2014
Hørgården (1. etape)	Amager Vest	55	2014
Sølund (1. etape)	Nørrebro	210	2015
I alt		688	

Forslagets indhold

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens budget til indvendig vedligehold af plejecentre reduceres.

Forslagets potentiale

Forvaltningen vurderer, at det nuværende budget til indvendig vedligehold af plejecentre kan reduceres med i alt 3,0 mio. kr.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af reduceret pulje til vedligehold	-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

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Risici

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 8	Omlægning af § 79-midler
Resume	På baggrund af de mange nye budgetmidler, som er tilført på frivillighedsområdet og til ensomhedsreducerende aktiviteter, omlægges § 79-midlerne.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-3.300	-5.400	-5.400	-5.400	Pleje, service og boliger for ældre, demografireguleret, 5.32.33.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-3.300	-5.400	-5.400	-5.400	5.32.33.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

I henhold til Servicelovens § 79 kan kommunalbestyrelsen iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.

Københavns Kommune har sammenlignet med alle landets øvrige kommuner et markant højere serviceniveau på § 79-området.

Der er i budget 2012 afsat 24,9 mio. kr. til § 79-midler i København. Til sammenligning har Odense Kommune et budget på 1,8 mio. kr., mens Aarhus har et budget på 8,6 mio. kr. til tilsvarende områder.

Kommunen har udover § 79-aktiviteterne en række andre ensomhedsreducerende og sundhedsskabende tilbud og aktiviteter, som har været i vækst de seneste år. Eksempelvis blev der i budget 2012 tilført 2 mio. kr. til ansættelse af yderligere tre lokale brobyggere til understøttelse af frivillighedsområdet, der blev bevilget 12

mio. kr. ekstra over fire år til flere aktiviteter på plejehjemmene og hjemmeboende ældre i plejehjemmenes lokalområder, der er oprettet sorggrupper mv., ligesom der har der er gennemført en stor forbedring af de kommunale aktivitetstilbud.

På den baggrund er det forvaltningens vurdering, at der nu kan gennemføres en omlægning af de nuværende § 79-midler.

De Københavnske Ældreråd har desuden efterlyst en nøjere gennemgang af § 79-området i deres udtalelse om forslag til budget 2012 for Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Forslagets indhold

De strategiske mål om at sikre samarbejde med civilsamfund, fortsat stærkt fokus på frivillighed, sundhedsfremme og forebyggelse fastholdes.

Besparelsen på 3,3 mio. kr. i 2013 stigende til 5,4 mio. kr. varigt kan finansieres gennem følgende indsatser:

1. At udgifterne til husleje reduceres via frivillige ordninger om lokaler ved kommunale institutioner og selvejende institutioner.
2. At det samlede tilskud/bevilling for den enkelte klub/organisation ikke må overstige 1.500-2.000 kr. pr medlem.
3. At klubber, der er beliggende udenfor Københavns Kommune, som hovedregel ikke vil modtage tilskud.

Såfremt forslaget tiltrædes, vil der blive fremlagt en indstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget om den konkrete udmøntning i efteråret 2012. Af hensyn til implementeringen, kan der kun hentes en besparelse på 3,3 mio. kr. i 2013, og den fulde besparelse vil realiseres i 2014.

Forslagets potentiale

Fordelingen af effektiviseringerne vil blive kvalificeret yderligere frem mod april 2012.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparselse som følge af de 3 tilpasningshåndtag	-3.300	-5.400	-5.400	-5.400
Samlet bruttodriftsbesparselse	-3.300	-5.400	-5.400	-5.400

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Sammenligning med andre kommuner

Budget til § 79-midler på 24,9 mio. kr. svarer til en udgift på 436 kr. pr. 65+ årig. Forvaltningen har forespurgt andre kommuner om anvendelsen af midlerne på området. Århus har et budget på 8,6 mio. kr. svarende til 206 kr. pr. 65+ årig, mens Odense har et budget på 1,8 mio. kr. svarende til 59 kr. pr. 65+ årig.

	København	Århus	Odense
Budget (1.000 kr.)	24.904	8.600	1.800
Antal 65+ årige	57.066	41.684	30.484
Kr. pr. 65+ årig	436	206	59

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Tilpasning af tilskud kan skabe en udfordring i forhold til at sikre tilbud også for de ældre, som ikke længere er så mobile. For at leve op til det strategiske mål om ensomhedsreduktion, er det afgørende at bevare lokalt forankrede tilbud, hvilket fremadrettet i højere grad skal løftes af frivillige og brobyggerne.

Opfølgning på forslaget (outcome)

Sundheds- og Omsorgsudvalget får i slutningen af hvert år forelagt en indstilling til efterretning om udmøntningen af tilskud til ældreklubber efter Servicelovens § 79 for det kommende år.

Risici

Risici er vurderet i forhold til usikkerheder i estimerne i forslaget, implementeringsudfordringer og andre særlige forhold som kan forsinke forslaget.

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	x
Lav risiko	

Forslag 9	Færre udgifter til Døgnbasen – Bedre arbejdstilrettelæggelse og effekt af APE-pladser
Resume	Døgnbasens budget kan reduceres, da der via bedre planlægning kan skæres ned på antallet af udkørende teams, ligesom Døgnbasen har oplevet et fald i besøg som følge af anvendelse af Akutplejeenheden.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-1.400	-1.800	-1.800	-1.800	Pleje, service og boliger for ældre, demografireguleret, 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-1.400	-1.800	-1.800	-1.800	5.32.32.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Samspillet mellem tilbuddet fra Døgnbasen og kommunens Akutplejeenhed har frigjort budgetmidler i Døgnbasen, som kan indgå i udvalgets bidrag til effektiviseringer.

Forslagets indhold

Københavns Kommunes Døgnbase (som står for hjemmeplejen i hele byen om natten) har haft et fald i akutte besøg, idet kommunens Akutplejeenhed modtager flere borgere inden indlæggelse bliver aktuel og/eller efter udskrivelse fra hospital. Det er borgere, der ellers potentielt ville have brug for et akut besøg fra Døgnbasen. Samtidig er Døgnbasens arbejdstilrettelæggelse optimeret, sådan at der spares 1 team, der servicere borgerne i nattetimerne.

Forslagets potentiale

Døgnbasens budget reduceres med 1,4 mio. kr. i 2013, stigende til 1,8 mio. kr. i 2014 og frem.

Tablet 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af bedre arbejdstilrettelæggelse og effekt af APE-pladser	-1.400	-1.800	-1.800	-1.800
Samlet bruttodriftsbesparelse	-1.400	-1.800	-1.800	-1.800

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Tilpasningen i Døgnbasen har løbende fundet sted og der er derfor ikke behov for yderligere implementering for at indhente besparelsen i effektiviseringsforslaget.

Forslag 10	Effektivisering af forebyggende hjemmebesøg
Resume	Optimeret brug af personaleressourcer som følge af bedre arbejdsgange for planlægning og administration medfører, at opgaven vedr. forebyggende hjemmebesøg kan varetages med færre ressourcer.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-800	-800	-800	-800	Pleje, service og boliger for ældre, demografireguleret, 5.32.33.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-800	-800	-800	-800	5.32.33.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-1,8	-1,8	-1,8	-1,8	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Forebyggende hjemmebesøg er en lovpligtig kommunal opgave. Alle borgere over 75 år skal tilbydes mindst ét forebyggende besøg indenfor en 12 måneders periode. Borgerne har ret til at afvise tilbuddet. Målsætningen i Københavns Kommune er at sikre, at alle borgere over 75 år tilbydes et årligt besøg, samt at øge borgernes acceptrate.

Sagen vedr. justeret tilbud om forebyggende hjemmebesøg behandles politisk i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29. marts 2012.

Forslagets indhold

Hvis de administrative og planlægningsmæssige arbejdsgange styrkes, vurderes det, at de forebyggende medarbejdere kan øge antallet af besøg pr. dag, hvilket betyder en reduktion på 1,8 årsværk i forhold til den nuværende normering.

Forslag om mindre justering af ordningen med forebyggende hjemmebesøg sendes i høring til Københavns Ældreråd i forbindelse med politisk behandling af sagen i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 29. marts 2012.

Forslagets potentiale

Besparelsen ved en reduktion på 1,8 årsværk svarer til 800.000 kr.

Tabel 3 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af effektiviseret opgaveløsning af forebyggende hjemmebesøg	-800	-800	-800	-800
Samlet bruttodriftsbesparelse	-800	-800	-800	-800

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Den nye normering for forebyggende hjemmebesøg vil være implementeret med udgangen af 2012 og der vil derfor være helårseffekt af driftsbesparelsen i 2013.

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Opfølgning på forslaget (outcome)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen følger udviklingen i forebyggende hjemmebesøg i de kvartalsvise administrative rapporter med ledelsesinformation på koncernniveau.

Risici

Tabel 4 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 11	Behov for færre midler til Beskyttet Boligplan
Resume	Som følge af moderniseringen af Hørgården og Sølund er der færre beskyttede boliger, som skal konverteres til almindelige plejeboliger

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-7.800	-7.800	-7.800	-7.800	Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-7.800	-7.800	-7.800	-7.800	5.32.32.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Budgettet til konvertering af beskyttede boliger til plejeboliger kan reduceres med 7,8 mio. kr. som følge af, at plejecentrene Hørgården og Sølund skal moderniseres og at 42 tilbageværende beskyttede boliger på plejecentrene ikke længere skal konverteres til almindelige plejeboliger.

Forslagets indhold

I 2006 vedtog Sundheds- og Omsorgsudvalget at samtlige ca. 700 beskyttede boliger skulle gradvis konverteres til almindelige plejehjemspladser. Siden 2007 er hovedparten af de beskyttede boliger blevet konverteret, jf. nedenstående oversigt:

Budget	Antal beskyttede boliger
2007	670
2008	460
2009	346
2010	315
2011	218
2012	114

I august 2011 vedtog Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at plejecentrene Hørgården og Sølund skulle ombygges som en del af Moderniseringsplanen. Efter visitationen til de to plejecentre er stoppet, er der nu 42 beskyttede boliger, som ikke længere skal konverteres til almindelige plejehjemspladser. Forskellen i enhedsprisen mellem en beskyttet bolig og en almindelig plejehjemsplads udgør 185.652 kr. Besparelspotentialet udgør således 7,8 mio. kr.

Efterfølgende vil der fortsat være 72 beskyttede boliger, hvoraf 48 er et særtilbud målrettet blinde på plejecentret Solterasserne, mens de resterende 24 beskyttede boliger vil løbende blive afviklet eller konverteret.

Forslaget har ikke nogen konsekvenser for beboerne i de beskyttede boliger.

Forslagets potentiale

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse på konvertering af beskyttede boliger som følge af modernisering af Plejecentrene Hørgården og Sølund	-7.800	-7.800	-7.800	-7.800
Samlet bruttodriftsbesparelse	-7.800	-7.800	-7.800	-7.800

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Risici

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 12	Driftsoptimering på plejehjem
Resume	Indhentning af effektiviseringsgevinster som følge af investeringer i arbejdsredskaber, bygningsforhold og basisinventar af hjælpemidler.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000	Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000	5.32.32.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Gennem de seneste år er der foretaget en række tilførsler, investeringer og effektiviseringer på kommunens plejecentre, som typisk har til formål at opnå bedre drifts- og arbejdsmiljøforhold, samt skabe mere værdi for borgeren eller omfordele midler til andre politisk prioriterede indsatser. I forbindelse med budgetaftaler samt beslutninger i udvalget er der siden 2008 netto tilført 30,5 mio. kr. til plejehjemsområdet, jf. tabel 2.

Tabel 2. Tilførsler og reduktioner som følge af politiske beslutninger og budgetaftaler

Tilførsler og reduktioner i 2012 p/l	Reduktioner	Tilførsler	Netto
2008	-7.329.855	0	-7.329.855
2009	-4.191.847	11.626.922	7.435.074
2010	-4.988.142	9.095.964	4.107.822
2011	-9.289.980	38.089.940	28.799.960
2012	-8.532.000	6.000.000	-2.532.000

Sum	-34.331.825	64.812.826	30.481.000
-----	-------------	------------	------------

Der er foretaget en række investeringer i ny teknologi, bygningsforbedringer og lignende. Det er på den baggrund, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at det er muligt at indhente effektiviseringspotentialer.

Samlet set er der gennemført en række forbedringer med driftsoptimerende potentiale, som rammer kapacitets- og ejendomsområdet og det rammer således ikke det direkte beboermæssige budgetområde. Det drejer sig eksempelvis om:

- Robotstøvsugere, gulvvaskemaskiner til fællesrum og servicearealer samt andre arbejdsmiljørelaterede rengøringsobjekter.
- Ekstraindkøb af basisinventar og centralisering og stordriftsfordele på hjælpemiddelområdet.
- Bygningsmæssige tilpasninger og forbedringer, der forbedrer den daglige arbejdstilrettelæggelse, samt en bedre vedligeholdelsesstand.

Forslagets indhold

Forvaltningen foreslår, at plejehjemmenes budgetter i 2013 indhenter effektiviseringspotentialer, som følge af ovennævnte, samt kommende, investeringer i ny teknologi. Driftsoptimeringen vil berøre kapacitets- og ejendomsbudgettet.

1. - 1,0 mio.kr. Robotstøvsugere - Effektivisering af udgiften til fejning, tørmopning af fællesarealer:

Servicestyrelsen har efterprøvet og dokumenteret, at tiden anvendt til tørmopning, fejning, og støvsugning af fællesarealer kan reduceres med 50% ved indførelsen af robotstøvsugere. I 2011 er der investeret i robotstøvsugere og gulvvaskemaskiner, og disse investeringer fortsætter i 2012. Der er ca.58.000 m² fællesarealer på de københavnske plejecentre. Det skønnes, at støvsugning, tørmopning og fejning udgør ca. 1/3 af den samlede tid anvendt til rengøring af fællesarealerne, heraf kan tiden reduceres med 25% med hjælp af teknologi svarende til 1,0 mio. kr. eller 8,5% af budgettet til rengøring af fællesarealer.

2. -0,5 mio.kr. Hjælpe midler – Stordriftsfordele og investeringer

Med samlingen på hjælpemiddelområdet, får plejehjemmene nu alle individuelle hjælpemidler dækket via Hjælpe middelcentret. Der er desuden foretaget en række ekstraindkøb af basisinventar til plejehjemmene de seneste år. Samlet set er der derfor sket et stort løft af serviceniveauet og basisinventarstandarden på plejehjemmene. Budgettet til indkøb af basisinventar på plejehjemmene kan på den baggrund reduceres med 0,5 mio. kr.

3. -0,5 mio.kr. Vedligeholdelse – bedre stand, centralt administreret vedligeholdelse

I de seneste år har Københavns Ejendomme, boligselskaber samt centralforvaltningen investeret i en lang række bygningsforbedringer og vedligeholdelse i de københavnske plejecentre. Samtidig er stadig en større andel af de Københavnske plejecentre moderniseret eller nybygget. Det vurderes på den baggrund, at de decentrale midler til vedligeholdelse, som

er en del af plejehjemmenes ejendomsbudget, kan reduceres med 0,5 mio.kr. svarende til 4%.

Forslagets potentiale

Plejehjemmene har et samlet budget på ca. 1,7 mia. kr., og der foreslås en driftseffektivisering på i alt 2,0 mio. kr. i budget 2013 og frem.

Det samlede effektiviseringspotentiale på 2,0 mio. kr. svarer til ca. 0,1 % af det samlede plejehjemsbudget.

Forvaltningen følger området tæt og vil vende tilbage, hvis der er øget potentiale i driftseffektiviseringen.

Tabel 3 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Robotstøvsugere	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Hjælpe midler	-500	-500	-500	-500
Vedligeholdelse	-500	-500	-500	-500
Samlet bruttodriftsbesparelse	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed. Ligeledes forventes det ikke at medføre negativ brugertilfredshed for plejehjemmenes beboere, da kvaliteten i plejen af de ældre ikke berøres af forslaget.

Risici

Tabel 4 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 13	Færre rengøringsudgifter til ikke-borgerrettede lokaler
Resume	Standardisering af de nuværende forskellige priser pr m ² , der rengøres, vil medføre færre rengøringsudgifter i hjemmeplejens lokaler. Det berører ikke plejecentre og rengøring hos hjemmeboende ældre.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-670	-670	-670	-670	Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-670	-670	-670	-670	5.32.32.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)					
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Hjemmepleje- og sygeplejeenhederne i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er bosiddende over hele kommunen. Der er varierende ejendomsudgifter som følge af forskellig husleje i hver enhed, men anvendelsen af lokalerne er direkte sammenlignelig. I forhold til udgifter pr. m² til rengøring har der været stor variation i udgifterne grundet historiske forhold. Der er de seneste år løbende investeret i bedre fysiske rammer og den gennemsnitlige rengøringsudgift kan derfor reduceres.

Forslagets indhold

Forslaget indebærer, at udgifterne pr. m² til rengøring af hjemmeplejeenhedernes lokaler standardiseres på tværs af enhederne.

Forslagets potentiale

Rengøringsbudgetterne for hjemmeplejen standardiseres og kan derfor reduceres med samlet 670.000 kr.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af ensartet rengøringsstandard	-670	-670	-670	-670
Samlet bruttodriftsbesparelse	-670	-670	-670	-670

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen. På grund af den store variation i den nuværende standard vil forslaget medføre, at nogle enheder og deres medarbejdere vil opleve et serviceløft, mens andre enheder og deres medarbejdere vil opleve en servicereduktion.

Risici

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 14	Centralisering af anvisning af ældreboliger
Resume	En samling af ældreboliganviserne giver mulighed for optimeret ressourceudnyttelse og mere effektiv drift.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	x
Nej	

Hvis Ja, hvilket område? (sæt kryds)

Myndighedsudøvelse	x
Faglige opgaver	
Sekretariatsbetjening	
Administrative støttefunktioner uden for Administrationsplanen	

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-400	-600	-600	-600	Pleje, service og boliger for ældre, Demografireguleret, 6.45.51.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-400	-600	-600	-600	6.45.51.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	-1,0	-1,5	-1,5	-1,5	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Anvisningen til ældreboliger foregår pt. i de fem lokalområder og en centralisering giver mulighed for effektiviseringer. Anvisningen til plejeboliger er allerede centraliseret og det har været en succes.

Forslagets indhold

Det foreslås, at pladsanvisningen til ældreboliger centraliseres og placeres i Centralforvaltningen. Herved vil der blive skabt en større fælles koordinering, der

kan understøtte en større mobilitet på tværs af lokalområderne og en mere effektiv administrativ drift.

Kapacitetsstyringen af ældreboligmassen bliver med demografiudviklingen endnu vigtigere i årene fremover. Det vil derfor være naturligt at skabe en tættere kobling mellem den daglige drift i form af pladsanvisningen og den overordnede kapacitetsstyring, herunder overdragelse til Socialforvaltningen, kontakt til de almene boligselskaber, udlejning til studerende mv.

Der skal flyttes centrale medarbejdere fra lokalområderne, så der etableres et stærkt team med viden om lokalområderne. Med den rette viden og vejledning er det forventningen, at det vil være muligt at gøre en del af målgruppen mere mobil, hvorved kapaciteten af ældreboliger kan udnyttes mere optimalt.

Forslaget er i tråd med Borgerrepræsentationens ønske om at nedbringe kommunens administrative udgifter.

Forslagets potentiale

En centralisering af administration af ældreboligområdet vil medføre en besparelse på 1 årsværk i 2013 og 1½ årsværk i 2014 afhængigt af evaluering af organiseringen. Der vil derudover formentlig være en afledt effekt ved, at der skabes en bedre kapacitetsstyring, hvorved omkostningen til tomgangshuslejen muligvis kan reduceres.

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af centralisering af ældreboligadministration	- 400	- 600	- 600	- 600
Samlet bruttodriftsbesparelse	- 400	- 600	- 600	- 600

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget. Der udarbejdes implementeringsplan for flytningen af opgaven, som sker i 2012, og der vil derfor være helårseffekt af besparelsen i 2013.

Forslagets forventede effekt

Der vil være medarbejdere, som berøres af centraliseringen. I forhold til brugertilfredshed forventes forslaget ikke at have nogen negative konsekvenser og det kan bidrage til øget kvalitet i opgavevaretagelsen.

Risici

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 15	Tilbageførsel af bidrag til Barselsfonden
Resume	Bidraget til barselsfonden er reduceret i 2013 og tidligere høstede effektiviseringer til dækning af bidrag til Barselsfonden kan dermed indgå i udvalgets bidrag til effektiviseringer i budget 2013.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	
Nej	x

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	?	?	?	?	
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	?	?	?	?	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Bidraget til barselsfonden er reduceret i 2013 og tidligere høstede effektiviseringer til dækning af bidrag til Barselsfonden kan dermed indgå i udvalgets bidrag til effektiviseringer i budget 2013.

Forslagets indhold

Der har været et større mindreforbrug i Barselsfonden i 2011. Mindreforbruget forventes at blive tilbageført til forvaltningerne.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen foreslår, at forvaltningens tilbageførte bidrag indgår i udvalgets bidrag til effektiviseringerne i budget 2013.

Tallene vil blive kvalificeret, når Økonomiforvaltningen har fastlagt fordelingsnøglen mellem udvalgene og profilen i overslagsårene.

Forslagets potentiale

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af reduceret bidrag til Barselsfonden				
Samlet bruttodriftsbesparelse				

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Forslag 16	Afskaffelse af krav om indberetninger for institutioner
Resume	Som opfølgning på budgetaftale 2012 er der i kommunen udarbejdet overblik over krav til indberetninger fra institutioner, som eventuelt kan afskaffes eller effektiviseres.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	<input checked="" type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	0	-250	-250	-250	Administration, 6.45.51.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)					
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	0	-250	-250	-250	6.45.51.1
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Som opfølgning på ØU's budgetseminar den 23. og 24. August 2011 har alle forvaltninger indmeldt eksempler på indrapporteringer, som enhederne foretager til centralt hold med det formål at afdække, hvorvidt nogle af disse indberetninger er overflødige og/eller kan erstattes af en anden form for dialog (tillidsdagsordenen).

På baggrund af blandt andet indberetninger fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har Økonomiforvaltningen den 7. februar 2012 forelagt Økonomiudvalget en række eksempler på indberetninger, hvis fjernelse kan indgå i de kommende budgetforhandlinger for 2013.

Forslagets indhold

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer løbende behovet for krav om indberetning fra forvaltningens institutioner ud fra flere parametre, herunder blandt andet effektiv ressourceudnyttelse, eksekvering, faglig kvalitet og arbejdsmiljø.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har følgende anbefalinger til de 8 indberetninger, som er fremhævet på forvaltningens ressortområde:

1. *Fraværs-ugerapporter for SOSU-elever fra enheder med elever, der har været sygemeldte*

Indberetningen bruges til indhentning af sygefraværsrefusion og kan ikke indtastes decentralt i vagtplanssystemet i dag. KS ser nærmere på mulighederne for at effektivisere indberetningen. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen afventer tilbagemeldingen fra KS.

2. *Kvalitetssikring og indberetning af medarbejderdata ifm. gennemførelse af trivselsmåling*

Med de nuværende HR-grunddata vil det være vanskeligt at gennemføre trivselsmålingen i en tilfredsstillende kvalitet, hvis ikke medarbejderdata kvalitetssikres af enhedslederen. KS ser nærmere på mulighederne for at effektivisere indberetningen. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen afventer tilbagemeldingen fra KS.

3. *Inddatering af beboere og brugere i visitationssystemet*

Indberetningen kan ikke afskaffes, da der er behov for et retvisende visitationssystem, således at der er styr på pladser og økonomi på kommunens plejehjem, som omfatter 4.000 pladser og en økonomi på ca. 2 mia. kr.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen undersøger løbende mulighederne for nyt system med bedre brugervenlighed, men det vurderes ikke at være realistisk at finde erstatning på kort sigt.

4. *Indhentning af relevante dokumenter i miljø- og arbejdsmiljøledelsessystemet før audit (Grøn Smiley)*

Der arbejdes målrettet på at minimere nedslidning af SUFs ansatte i hjemmepleje og på plejehjem. Det skal bemærkes, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen de seneste fire år med stor succes har koblet miljøcertificering med en tilsvarende arbejdsmiljøcertificering og dermed opnået, at enhedernes indsats på måde miljø- og arbejdsmiljøarbejdet har udviklet sig overordentlig positivt. Hvis kravet afskaffes, vil miljø- og arbejdsmiljøcertificeringen af forvaltningen ikke kunne opretholdes med væsentlig risiko for forværret miljø- og arbejdsmiljøsituation på arbejdspladserne til følge.

SUF-MED organisationen i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, både på medarbejder- og ledersiden, vil gerne fastholde nuværende arbejde med Grøn Smiley.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen anbefaler, at krav til indberetninger under punkt 4 ikke afskaffes.

5. *Udvalgte enheder skal dokumentere korrigerende handlinger, i tilfælde af afvigelser ved audit (Grøn Smiley)*

Som nævnt ovenfor vil miljø- og arbejdsmiljøcertificeringen af forvaltningen ikke kunne opretholdes, hvis kravet afskaffes.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen anbefaler, at krav til indberetninger under punkt 5 ikke afskaffes.

6. *Indrapportering af opfølgning på puljemidler vedr. aktiviteter på plejehjem*

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen afskaffer krav om opfølgning på puljemidler vedr. aktiviteter på plejehjem.

7. Tilbage melding på implementering af forskellige faglige indsatser, eksempelvis plan for hverdagsdemokrati for beboere på plejehjem

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen afskaffer krav om opfølgning på plan for hverdagsdemokrati på plejehjem.

8. Faglig dokumentation for indholdet i indsatser skal indtastes, eksempelvis start samtaler i aktivitetstilbud, ernæringsterapi indsats på ernæringsområdet

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil se nærmere på lettelse af arbejdsgange omkring dokumentation af faglige indsatser i forbindelse med implementeringen af KOS II. Der skal dog samtidig tages hensyn til lovkrav om dokumentation af myndighedsafgørelser.

Forslagets potentiale

Afskaffelsen af de ovennævnte krav vil i mindre omfang aflaste lederne på institutionerne og give mere tid til ledelse. Lettelse af kravene omkring dokumentation af faglige indsatser vil også frigøre tid hos medarbejdere på institutionerne.

Forvaltningen vurderer på baggrund af et skøn, at forslaget samlet frigør en driftsbesparelse på 250.000 kr. fra 2014 og frem, hvor det indtænkes i implementeringen af forvaltningens nye omsorgssystem KOS II. Der arbejdes løbende med området i forvaltningen og et eventuelt større sparepotentiale vil kunne indgå i de følgende års budgetprocesser.

Driftsbesparselsen vil blive udmøntet i centralforvaltningen på administrationsbudgettet

Tabel 2 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af afskaffelse af krav til indberetninger for institutioner	0	-250	-250	-250
Samlet bruttodriftsbesparelse	0	-250	-250	-250

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsudgifter ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forslaget forventes ikke at have negative konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet i opgavevaretagelsen.

Risici

Tabel 3 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	
Lav risiko	x

Forslag 17	Reducering af portoudgifter i Centralforvaltningen
Resume	Forvaltningen vil udvikle en ny informationsindsats for influenzavaccineprogrammet, som reducerer forvaltningens omkostninger og arbejde for at nedbringe de generelle portoudgifter.

Vedrører forslaget administrationsområdet, funktion 6.45.51? (sæt kryds)

Ja	<input checked="" type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>

Hvis Ja, hvilket område? (sæt kryds)

Myndighedsudøvelse	<input type="checkbox"/>
Faglige opgaver	<input checked="" type="checkbox"/>
Sekretariatsbetjening	<input type="checkbox"/>
Administrative støttefunktioner uden for Administrationsplanen	<input type="checkbox"/>

Table 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse	-150	-250	-250	-250	Administration, 6.45.51.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)	50	50	50	50	Administration, 6.45.51.1
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering					
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring	-100	-200	-200	-200	
Samlet anlægsændring					
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)	0	0	0	0	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år)					

Note: Besparelser/mindredgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Forvaltningen har på baggrund af drøftelserne på udvalgets budgetseminar kigget på eventuelle effektiviseringspotentialer ift. en justering af tilbud om årlige influenzavaccination for +65-årige og en reduktion af portoudgifter generelt i forvaltningen.

Tilbuddet om gratis influenzavaccinationen til +65-årige følger Sundhedsstyrelsen anbefalinger for vaccination af denne målgruppe. Vaccinationen finansieres af et tilskud fra Region Hovedstaden, som afhænger af antal vaccinerede. Herfra skal fratrækkes de udgifter, som kommunen har til at gennemføre vaccinationerne.

Forslagets indhold

Forvaltningen anbefaler fortsat at følge Sundhedsstyrelsens anbefaling om at tilbyde influenzavaccination til hele målgruppen af +65-årige. Forvaltningen gør i dag opmærksom på tilbuddet gennem en direkte fremsendelse af en informationsbrochure til alle borgere i målgruppen.

Fremadrettet vil forvaltningen udvikle en informationsindsats, der også afprøver andre informationskanaler, herunder annoncering i lokalaviser mv. Da den regionale finansiering af indsatsen afhænger af antal vaccinerede borgere og forvaltningen ud fra et sundhedsfagligt hensyn ønsker at flest mulige borgere i målgruppen bliver opmærksomme på muligheden for vaccination, er det nødvendigt, at forvaltningen følger effekten af en ændret informationsindsats tæt.

I 2010 var tilslutningen til kommunens influenzavaccinationsprogram 30% af målgruppen af ældre, svarende til 16.876 borgere. Langt de fleste borgere, som blev vaccineret, blev vaccineret på én af kommunens fem vaccinationsklinikker (65%), mens den resterende del blev vaccineret i eget hjem (20%) eller på plejehjem (15%).

Målgruppen har også mulighed for at lade sig vaccinere i andet regi, herunder hos egen læge. Den samlede andel af borgere over 65 år, der blev vaccineret mod influenza i Københavns Kommune i 2010, var 54%.

I forhold til øvrige portoudgifter arbejder forvaltningen løbende på at nedbringe disse, fx er kommunikationen til praktiserende læger fra årsskiftet 2012 blevet elektronisk.

Tilsammen vil ovennævnte medføre en mindre reduktion af de samlede portoomkostninger i forvaltningen, som kan indgå i udvalgets bidrag til effektiviseringer i budget 2013.

Forslagets potentiale

Table 1 Driftseffektivisering og nye varige driftsomkostninger

Kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af ændret informationsindsats vedr. vaccinationsprogram og fald i generelle brevudsendinger	-150	-250	-250	-250
Driftsomkostninger til ny løsning	50	50	50	50
Samlet bruttodriftsbesparelse	-150	-250	-250	-250

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Implementering af forslaget

Der er ingen implementeringsomkostninger ved forslaget.

Forslagets forventede effekt

Forvaltningen vil følge effekten af en fornyet informationsindsats for influenzavaccinationsprogrammet sammenlignet med den hidtidige informationsindsats.

Risici

Risici er vurderet i forhold til usikkerheder i estimerne i forslaget, implementeringsudfordringer og andre særlige forhold som kan forsinke forslaget.

Tabel 2 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	x
Lav risiko	