



Bilag 1.

Budget 2024

Samling af need to

budgetnotater

Need to

- SU01 Need to - Københavns Kommunes ekstraudgifter til SOSU-elevløn i 2024-2026
- SU02 Need to - Sekretariatsbetjening af Sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg
- SU04 Need to - Implementering af Fælles Sprog III vedr. sundhedsfremme, forebyggelse og genoptræning (**FORTROLIGT**) - ikke vedlagt
- SU05 Need to - Akutpakke og kapacitet på genoptræningsområdet
- SU06 Need to - GDPR Compliance i SUF



SU01 Need to, bevillingsophør - Københavns Kommunes ekstraudgifter til SOSU-elevløn i 2024-2026

Baggrund

I Budget 2020 afsatte Borgerrepræsentationen budget til aflønning af ekstra social- og sundhedshjælperelever samt social- og sundhedsassistentelever i 2020-2023 pga. en landsdækkende udvidelse af kommunernes uddannelsesforpligtelse. Den forøgede uddannelsesforpligtelse fortsætter med den 5-årige lærepladsaftale, som Regeringen, KL, Danske Regioner og FOA indgik i 2021 med virkning for 2022-2026. Der vil derfor fortsat være behov for at tilføre elevlønsmidler til de ekstra SOSU-elever de kommende år.

Københavns Kommunes ekstraudgifter til SOSU-elevløn i 2024-2026 er differenceret på ordinær elevløn og voksenelevløn. Der er indregnet løn til alle SOSU-elever på uddannelsens grundforløb 2 (GF2). Trepartsaftalen, der blev indgået den 21.11.2020, indebærer, at alle SOSU-assistentelever over 25 år på GF2 skal modtage elevløn. Sundheds- og Omsorgsforvaltningens direktion har udvidet tilbuddet til alle typer SOSU-elever på GF2 for at fastholde eleverne på grundforløbet, samtidig med at SOSU-eleverne ligestilles og bureaukratiet reduceres. Beslutningen underbygges af, at KL har meddelt, at det er muligt at give elevløn under grundforløb 2 for alle elever, der er under uddannelse på en af social- og sundhedsuddannelserne.

I budgetestimerterne for 2024-2026 er forudsætningerne om frafaldet på SOSU-uddannelserne fastholdt på samme niveau som i estimerterne bag budgetaftale 2020.

Udgifterne til administration af Københavns Kommunes ekstra dimensioneringsforpligtelse er fastholdt i forhold til Budget 2020, fordi dimensioneringsforpligtelsen er uændret.

Need to - risiko

Det gældende elevlønsbudget for social- og sundhedsuddannelserne stammer fra budgetaftale 2020 og har bevillingsudløb ved udgangen af 2023. I lighed med 2020 vil der derfor fortsat være tale om et need to budgetnotat. Budgetnotatet er need to, fordi kommunalbestyrelsen er forpligtet til at stille lærepladser til rådighed for elever på social- og sundhedsuddannelserne. Bevillingen skal fornyes på grund af den seneste Trepartsaftales dimensionering af SOSU-uddannelserne. Implementeringen af aftalen indebærer, at Københavns Kommune forpligtes til årligt at udbyde uddannelses-aftaler til 40 ekstra SOSU-hjælperelever og 63 ekstra SOSU-assistentelever sammenlignet med 2019.

Indhold

Forslaget indebærer, at der afsættes 85,7 mio. kr. i 2024, 99,4 mio. kr. i 2025 og 94,8 mio. kr. i 2026 (fordelt mellem SOU og SUD) til finansiering af Københavns Kommunes ekstra dimensioneringsforpligtelse på hhv. 40 ekstra SOSU-hjælperelever og 63 ekstra SOSU-assistentelever årligt sammenlignet med 2019.

Kommunerne er ifølge erhvervsuddannelseslovens § 43, stk. 4 forpligtet til at stille lærepladser til rådighed for elever på social- og sundhedshjælper- og social- og

Kategorisering	
Need to	X
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	X
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	
Bestilt administrativt	

sundhedsassistentuddannelserne (SOSU-uddannelserne). Den 5-årige lærepladsaftale fastlægger kommunernes samlede årlige uddannelsesforpligtelse – dvs. hvor mange nye uddannelsesaftaler kommunerne samlet set årligt skal udbyde. Hver kommune har efterfølgende via Kommunekontakttrådene (KKR) fået oplyst, hvor mange uddannelsesaftaler kommunen er forpligtet til årligt at udbyde (kommunens dimensioneringsforpligtelse).

Københavns Kommunes årlige dimensioneringsforpligtelse til social- og sundhedshjælper og -assistentelever i 2019-2026 fremgår af tabel 1.

Tabel 1. Københavns Kommunes dimensioneringsforpligtelse 2019-2026

Københavns Kommunes uddannelsesforpligtelse (dimensioneringsforpligtelse)		2019	2020	2021	2022	2023	Forventet 2024-2026
Social- og sundheds-hjælperelever	KKs dimensionering 2019	186	186	186	186	186	186
	Dimensioneringsforøgelse*	0	44	44	42	40	40
	I alt	186	230	230	228	226	226
Social- og sundheds-assistentelever	KKs 2019 dimensionering	303	303	303	303	303	303
	Dimensioneringsforøgelse*	0	69	69	67	63	63
	Overtaget fra Region Hovedstaden (varigt finansieret)	0	76	76	76	76	76
	I alt	303	448	448	446	442	442
SOSU-hjælper- og -assistentelever i alt		489	678	678	674	668	668

* KKR's årlige udmelding på baggrund af den demografiske udvikling i kommunerne

Niveauet for Københavns Kommunes samlede forpligtelse til at tilbyde nye uddannelsesaftaler steg fra 2019 til 2020 og frem, hvilket også skete for landets øvrige kommuner. Det var dels begrundet i, at kommunerne overtog regionernes SOSU-assistentelever, dels fordi kommunernes dimensioneringsforpligtelse blev forøget mhp. at tilgodese det stigende behov for fagpersoner med en SOSU-uddannelse.

Det varige budget til elevløn på SOSUs område tager højde for kommunens overtagelse af Region Hovedstadens SOSU-assistentelever, men ikke for stigningen i kommunens elevdimensionering. Der vil derfor være behov for at fortsætte et løft af elevlønsbudgettet til årligt 40 ekstra SOSU-hjælperelever og 63 ekstra SOSU-assistentelever fra og med 2024. Da uddannelserne varer op til 33 måneder, bliver den årlige tilgang af nye SOSU-elever akkumuleret over årene med tilsvarende effekt i elevlønsforbruget.

Socialudvalget har ikke fået flere elever pga. kommunens overtagelse af regionens SOSU-assistentelever i 2020. Det skyldes, at uddannelsesordningerne ikke er ændret siden 2017. SUD har derfor samme praktikpladsforpligtelse for SOSU-eleverne, da overtagelsen alene er af administrativ karakter.

Økonomi

Behovet for tilførsel af budget til de ekstra SOSU-elever beregnes for 2024-2026, som er den sidste del af perioden, som lærerpladsaftalen dækker. Finansieringsbehovet forventes at udvikle sig som vist i tabel 2.

Tabel 2. Det forventede ekstra finansieringsbehov for Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget i alt

1.000 kr., 2024 p/l	2024	2025	2026	I alt
Finansieringsbehov (SUF og SOF)				
i alt	85.700	99.400	94.800	279.900

Sundheds- og Omsorgsudvalgets udgiftsandel dækker de elevrelaterede udgifter i forbindelse med ekstraoptagets praktik i SUF og i regionen, samt lønudgifter til elevernes ferie mv. Socialudvalgets andel af merudgifterne dækker elevlønsudgifterne i de uger, hvor ekstraoptaget af SOSU-elever er i praktik i SOFs driftsenheder.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets andel af merudgifterne ses i tabel 3 og Socialudvalgets andel af merudgifterne ses i tabel 4.

Tabel 3. SOUs merudgifter pga. ændret dimensionering i 2020

1.000 kr., 2024 p/l	Styrings- område	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Nettomerudgifter til SOSU-elevløns	Service	0	62.400	72.900	68.900	0	204.200
Administration af ekstra elever	Service	0	1.700	1.700	1.700	0	5.100
Udgifter i alt (netto)		0	64.100	74.600	70.600	0	209.300

Tabel 4. SUDs merudgifter pga. ændret dimensionering i 2020

1.000 kr., 2024 p/l	Styrings- område	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Nettomerudgifter til SOSU-elevløns	Service	0	21.600	24.800	24.200	0	70.600
Udgifter i alt (netto)		0	21.600	24.800	24.200	0	70.600

Københavns Kommune oplever i lighed med de andre kommuner, at det generelt er blevet sværere at rekruttere SOSU-elever, ligesom frafaldet blandt SOSU-eleverne er meget højt. Det foreslås derfor, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen bemyndiges til at anvende evt. uforudset mindreforbrug på elevlønsmidlerne til ekstra rekrutterings- og fastholdelsesaktiviteter på SOSU-området.

Der vil derudover være behov for midler til finansiering af særlige initiativer for at rekruttere og fastholde SOSU-eleverne. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fremlægger selvstændige budgetnotater med forslag til sådanne særlige initiativer. Et centralt budgetønske i den sammenhæng er et forslag om at yde voksenelevløns fra 2024 til alle nye SOSU-elever, der er fyldt 25 år. Budgetforslaget vil indebære en lempelse af overenskomstens beskæftigelseskræfter for tildeling af voksenelevløns. Hvis forslaget ikke bliver vedtaget, vil et vigtigt redskab til at rekruttere og fastholde flere SOSU-elever bortfalde. Det viser et forsøg i anden halvdel af 2022 og i 2023, hvor Sundheds- og Omsorgsforvaltningen yder voksenelevløns til alle nye SOSU-elever, der er fyldt 25 år uanset deres tidligere erhvervs erfaringer. P.g.a. forsøget er det samlede antal elever samt andelen af

elever på vokselevløsniveauet væsentligt. Derudover viser registerundersøgelser, at voksne SOSU-elever i større udstrækning gennemfører uddannelsen sammenlignet med unge elever, ligesom en større andel af voksne elever over 25 år efterfølgende bliver ansat i Københavns Kommune. For at sikre både rekruttering og fastholdelse af elever, kan et mindreforbrug inden for det ikke-varige elevlønsbudget dog tilsvarende finde anvendelse til at aflønne vokselevløsniveauet uanset tidligere erhvervs erfaring. Dette gælder aflønning af elever ansat før 2024 og det gælder fremadrettet nyansatte elever fra 2024.

Risikovurdering og proces

Københavns Kommunes uddannelsesforpligtelse er en minimumsdimensionering. Kommunen kan derfor i princippet i hele Trepartsaftalens løbetid blive pålagt at oprette flere uddannelsesaftaler, end der lægges op til i beregningerne i dette notat.

Pga. udfordringer med at rekruttere og fastholde SOSU-elever vil der være behov for midler til finansiering af særlige initiativer for at rekruttere og fastholde SOSU-eleverne ud over de aktiviteter, der finansieres af evt. uforbrugte elevlønsmidler. Finansiering af de særlige initiativer søges separat ved siden af dette need to budgetønske.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 5. Udgifter til service

1.000 kr., 2024 p/1	Udvalg	Bevilling	Indtægt/udgift	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Forventede økonomiske konsekvenser for Sundheds- og Omsorgsudvalget	SOU	Ældre - 3415	U	0	64.100	74.600	70.600	0	209.300
Forventede økonomiske konsekvenser for Socialudvalget	SUD	Borgere med Sindslidelse - 3200	U	0	13.800	15.900	15.400	0	45.100
Forventede økonomiske konsekvenser for Socialudvalget	SUD	3100 Hjemmepleje	U	0	5.400	6.200	6.100	0	17.700
Forventede økonomiske konsekvenser for Socialudvalget	SUD	3220 Borgere med handicap	U	0	1.500	1.700	1.700	0	4.900
Forventede økonomiske konsekvenser for Socialudvalget	SUD	3210 Udsatte voksne	U	0	900	1.000	1.000	0	2.900
Serviceudgifter i alt				0	85.700	99.400	94.800	0	279.900

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input checked="" type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>

Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

<i>1.000 kr., løbende p/1</i>	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Budgetaftale 2017	-33.700						
Budgetaftale 2018		-24.600					
Budgetaftale 2019			5.700				
Budgetaftale 2020				50.200	64.200	75.000	78.000
Afsatte midler i alt	-33.700	-24.600	5.700	50.200	64.200	75.000	78.000



SU02 Need to, bevillingsophør - sekretariatsbetjening af Sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg

Baggrund

Folketingets vedtog den 9. juni 2022 'L 191 Forslag til lovændring af Sundhedsloven om etableringen af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.' Som følge af vedtagelsen af den nye tværsektorielle organisering er Sundhedssamarbejdsudvalget pr. 1. juli 2022 det øverste, regionale tværpolitiske forum på sundhedsområdet. Sundhedsklyngerne, der er organiseret under Sundhedssamarbejdsudvalget, er tværsektorielle samarbejdsfora mellem kommuner, hospital og almen praksis, som er etableret omkring akuthospitalerne. Hver sundhedsklynge består af en politisk klynge med tilhørende faglig klynge og underliggende mødefora. I forbindelse med Overførselssagen 2022-2023 blev der tildelt need to midler til den nedenfor beskrevne opgave vedrørende sekretariatsbetjening af sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg i 2023. Der søges nu om varige midler til den fremadrettede dækning af opgavevaretagelsen.

Kategorisering	
Need to	X
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	X
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	
Bestilt administrativt	

Need to

Budgetnotatet er et bevillingsophør fra Overførselssagen 2022-2023. Budgetnotatet er fortsat kategoriseret som 'need to - risikosager', da lovvedtagelsen medfører nye og lovbundne opgaver i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF), Socialforvaltningen (SOF) og Børne- og Ungeforvaltningen (BUF), og ikke er dækket af DUT-midler.

Indhold

Med nærværende budgetønske anmodes om i alt 1,7 mio. kr. (fordelt med 1,2 mio. kr. til SOU, 0,4 mio. kr. til SUD og 0,1 mio. kr. til BUU) til varig finansiering af sekretariatsbetjeningen af Sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg.

I Region Hovedstaden er sekretariatsbetjeningen af Sundhedssamarbejdsudvalget og regionens 5 sundhedsklynger fordelt mellem region og kommuner, således, at Københavns Kommune er forpligtet til at varetage:

- Halvdelen af sekretariatsbetjeningen af *Sundhedsklynge Byen*, hvor Københavns Kommune varetager formandskabet sammen med Region Hovedstaden, som derfor varetager den anden halvdel af sekretariatsbetjeningen.
- En central rolle i forbindelse med sekretariatsbetjeningen af *Sundhedssamarbejdsudvalget*, hvor Københavns Kommune har næstformandskabet, og hvor Region Hovedstaden og KKR er primær ansvarlige for selve sekretariatsbetjeningen. Københavns Kommune bistår sekretariatsbetjeningen med input og kvalificering af dagsordenpunkter, sager, oplæg mv.

Udover udarbejdelse af dagsordener og referater indbefatter sekretariatsbetjeningen også koordinering af processer, input til samt kvalificering og udformning af sager, udviklingsprojekter, oplæg mv. Sekretariatsbetjening af de nye tværsektorielle fora på sundhedsområdet er således af et betydeligt omfang. For at sikre at Københavns borgere tilbydes et ensartet sundhedstilbud, uagtet om borgerne hører under

Sundhedsklynge Byen eller Sundhedsklynge Syd, er der tillige behov for tæt koordinering *imellem* de to klynger. Ovenstående koordinering på tværs nødvendiggør – som følge af Københavns Kommunes størrelse og organisering, og det forhold, at samarbejdet både vedrører somatikken, psykiatriområdet og børne- og ungeområdet – også et øget behov for intern koordinering i Københavns Kommune, dvs. på tværs af forvaltninger og udvalg.

Alt i alt er Københavns Kommune, i den nye sundhedsklyngestruktur, repræsenteret i 12 mødefora, der samlet udmunder i 95 planlagte møder alene i 2023 (se bilag 1, bagerst), herunder formøder og formandskabsmøder, på politisk og administrativt niveau. I til-læg til dette kommer også de ovenfor nævnte møder på tværs af kommunens forvaltninger samt sekretariatsmøder med Region Hovedstaden. Klyngestrukturen indebærer dermed mødedeltagelse på politisk niveau i form af Sundheds- og Omsorgsborgmesteren med fast deltagelse, samt Socialborgmesteren som første suppleant og Børne- og Ungeborgmesteren som anden suppleant ved drøftelser, der falder inden for deres områder, samt deltagelse af forvaltningen på forskellige niveauer – afhængigt af mødefora på henholdsvis direktør-, chef- og lederniveau.

Ressourcebehov - løft af de nye, lovbundne opgaver

K29 og KKR Hovedstaden har tilsluttet sig en model, hvor hver kommune internt finder de nødvendige ressourcer til sekretariatsbetjening. Kommunerne har aftalt, at udgifter til sekretariatsbetjening, svarende til et halvt årsværk i hver af de 5 klynger¹, deles kommunerne imellem. Den enkelte kommunes andel af udgiften opgøres pba. antal borgere. Københavns Kommunes skal derfor betale størstedelen af udgifterne til det halve årsværk i begge klynger.

SUF har i forbindelse med Overførselssagen 2022-2023 undersøgt andre kommuners erfaringer med ressourceforbrug på sekretariatsbetjening i den nye samarbejdsstruktur, og flere sekretariater for sundhedsklyngerne i regionen melder overordnet, at man indtil videre har brugt væsentligt flere ressourcer end de 0,5 årsværk.

Økonomi

SUF, SOF og BUF vurderer – efter knap et års erfaring med den nye samarbejdsstruktur – at der er behov for 1,5 årsværk til SUF, 0,5 årsværk til SOF og 0,2 årsværk til BUF til at varetage opgaver forbundet med den nye, lovbundne samarbejdsstruktur. SUF, SOF og BUF er repræsenteret i sundhedsklyngerne – SOF og BUF dog i mindre grad end SUF².

Table 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2024 p/l	Styrings- område	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Sekretariatsbetjening og koordinering, SUF	Service	0	1.150	1.150	1.150	1.150	4.600
Sekretariatsbetjening og koordinering, SOF	Service	0	400	400	400	400	1.600
Sekretariatsbetjening og koordinering, BUF	Service	0	150	150	150	150	600
Udgifter i alt (netto)		0	1.700	1.700	1.700	1.700	6.800

Midlerne ønskes varigt.

¹ I forbindelse med opstarten af den nye tværsektorielle organisering estimerede KL, at sekretariatsbetjening pr. sundhedsklynge vil være et halvt årsværk.

² Socialforvaltningen og Børne- og Ungeforvaltningen er repræsenteret i sundhedsklyngerne, da forvaltningerne har mange samarbejdsflader til både somatikken, psykiatrien i regionen samt til almen praksis.

Risikovurdering og proces

Det vurderes, at der ikke er en risiko forbundet med implementering af forslaget, og at forslaget kan igangsættes uden yderligere udvalgsbehandling.

Proces

Ved tildeling af varige budgetmidler via nærværende budgetforslag fortsætter forvaltningerne varetagelsen af de ovenstående beskrevne opgaver, som for nuværende er dækket af midler fra Overførselssagen 2022-2023.

Bevillingstekniske oplysninger

Tablet 2. Udgifter til service

1.000 kr., 2024 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/ udgift	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Sekretariatsbetjening og koordinering, SUF	SOU	Sundhed	U	0	1.150	1.150	1.150	1.150	4.600
Sekretariatsbetjening og koordinering, SOF	SUD	3200	U	0	200	200	200	200	800
Sekretariatsbetjening og koordinering, SOF	SUD	3300	U	0	200	200	200	200	800
Sekretariatsbetjening og koordinering, BUF	BUU	Administration	U	0	150	150	150	150	600
Serviceudgifter i alt				0	1.700	1.700	1.700	1.700	6.800

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

1.000 kr., løbende p/l	2023
Overførselssagen 2022-23	1.500
Afsatte midler i alt	1.500



SU05 Need to - Akutpakke og kapacitet på genoptræningsområdet

Baggrund

Regeringens akutplan, vedtaget af Regeringen og Danske Regioner d. 23. februar 2023, stiller krav om pukkelfavikling, nedbringelse af ventetiden på operationer og et generelt produktionsløft på hospitalerne. Dette skal ske gennem en produktivitetsstigning på regionens hospitaler og øget brug af private hospitaler. Regionerne får i 2022-2024 tilført 2 mia. kr. til at håndtere produktionsløftet. For kommunerne medfører dette en stigning i antallet af lovpligtige forløb til genoptræning af borgere efter hospitalsophold (sundhedslovens § 140, stk. 4). Antallet af borgere som udskrives med en genoptræningsplan, er i forvejen stigende. På baggrund af data for antallet af genoptræningsplaner i 2019 og en prognose for 2023, baseret på antal genoptræningsplaner i de første 4 måneder af 2023, ses der allerede en samlet stigning på 29 pct., svarende til ca. 3.500 genoptræningsplaner årligt forud for at regionerne påbegynder pukkelfaviklingen.

Pukkelfaviklingen af operationer samt et generelt produktionsløft i regionen medfører i 2023 en stigning i antallet af genoptræningsplaner. Der forventes derfor et merforbrug på genoptræningsområdet i 2023. Merforbruget skyldes finansiering af forløb hos privatpraktiserende fysioterapeuter, hvor der i perioden februar til slutningen af maj 2023 er købt 180 forløb samt ansættelse af op mod 11 terapeuter ekstra på Center for Genoptræning (ud af behovet på 19 terapeuter, som fremgår nedenfor). Dette for at sikre overholdelse af den lovfæstede ventetidsgaranti. Med de øgede produktionskrav til regionerne på 3 pct., er det forventningen at den samlede mængde genoptræningsplaner i de kommende år vil stige med de 29 pct. plus de 3 pct. På samme tid implementeres nationale behandlingsregimer for fx vindueskiggersyndrom og borgere med slidigt relaterede smerter i skuldre, som indeholder langt mere træning inden eller i stedet for en operation. Endvidere vil det demografiske pres, hvor der i 2030 vil være 60 pct. flere københavnere over 80 år, betyde flere hospitalsindlæggelser og den kortere indlæggelsestid betyder ressourcekrævende genoptræningsforløb. Dette medfører et varigt behov for flere genoptræningsforløb i de kommende år. Samlet set er det derfor forventningen, at genoptræningsområdet i Københavns Kommune vil få en 32 pct. stigning i antallet af genoptræningsplaner i 2024 og frem – svarende til at der er behov for at udvide budgetrammen (2023) for genoptræningsforløb efter sundhedslovens § 140 fra 37,0 mio. kr. til 49,2 mio. kr.

Kategorisering	
Need to	X
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	
Bestilt administrativt	

Need to - risikosag

Det øgede antal genoptræningsplaner er en udefra kommende begivenhed, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ikke har mulighed for at påvirke, idet det er hospitalerne, som udskrives borgerne med en genoptræningsplan. Det er ikke muligt at dække stigningen indenfor den eksisterende ramme og udfordringen kan ikke imødegås ved at øge borgernes ventetid, da der med sundhedslovens § 140 stk. 4 er en fastsat ventetidsgaranti på syv kalenderdage. Kan kommunen ikke overholde ventetidsgarantien, har borgeren ret til at få finansieret sit genoptræningsforløb i privat regi, finansieret af kommunen. Det bemærkes, at genoptræningsforløb i privat regi er dyrere end kommunale forløb.

Indhold

Med nærværende budgetønske anmodes om 10,5 mio. kr. i 2024 og 13,0 mio. kr. i 2025 og frem til varig finansiering af det øgede kapacitetsbehov på genoptræningsområdet som følge af dels den generelle produktivitetsstigning i regionerne såvel som stigningen pga. akutplanen.

En række effektiviseringstiltag er allerede gennemført på genoptræningsområdet for at imødekomme tidligere års stigningstakt. Der er indført en samlet organisering af genoptræningsområdet med fælles kapacitetsansvar, differentierede forløb for borgerne, så borgere, der efter udredning og tilrettelæggelse af individuelt træningsprogram selv kan varetage træningen, ikke tilbydes forløb med fremmøde. Der er ligeledes en løbende implementering af digital genoptræning. Disse tiltag kan tilsammen ikke modsvare den generelle stigningstakt i antallet af genoptræningsplaner, regeringens akutplan og den stigende kompleksitet i opgaveløsningen. I februar 2023 var det derfor nødvendigt at sende 87 forløb til genoptræning i privat praksis for at overholde den lovfæstede ventetidsgaranti. Når forløbene bliver afviklet i privat praksis, betyder det at hvert forløb er op til 100 pct. dyrere at afvikle sammenlignet med afvikling i kommunalt regi. Desuden er det en meget administrativ tung sagsgang at videresende genoptræningsforløb til privat praksis. Dette skyldes blandt andet, at der er løbende fakturering fra de private leverandører, og at journalisering af patientdata skal ske manuelt, da de private leverandører ikke har adgang til det kommunale omsorgssystem. Desuden er det en løsning, hvor den kommunale mulighed for at skabe sammenhæng imellem andre kommunale ydelser og genoptræningen er udfordret.

Der er derfor samlet set behov for et varigt løft af genoptræningsområdet mhp. at imødegå den generelle stigning på 29 pct. i genoptræningsplaner, samt effekten af akutpakken og det varige produktionsløft på regionens hospitaler på 3 pct. Med et generelt og varigt løft på genoptræningsområdet vil Københavns Kommune fortsat kunne leve op til ventetidsgarantien på 7 kalenderdage og samtidig levere genoptræningsforløb af høj kvalitet og med god borgeroplevet effekt.

Der anmodes på den baggrund om varige midler svarende til den forventede stigningstakt på 32 pct. fra og med 2024. Med en samlet budgetramme for 2023 for genoptræning efter sundhedslovens § 140 på Center for Genoptræning på 37 mio. kr. svarer dette til i alt 12,2 mio. kr. ved fuld indfasning fra 2025. I budgetforslaget er der regnet med en gradvis indfasning i 2024, svarende til 9,7 mio. kr. Det er forventningen, at der fra marts/april 2024 vil være ansat og onboardet alle 19 medarbejdere. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen gør opmærksom på, at der i perioder/som supplement i 2024 og frem også kan opstå behov for brug af privatpraktiserende fysioterapeuter. Den øgede aktivitet på genoptræningsområdet skaber derudover et øget behov for en central, faglig understøttelse af genoptræningsopgaven og central organisatorisk data-understøttelse. Der er således behov for varige midler til en konsulent i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (svarende til 0,8 mio. kr.).

Forventet effekt og opfølgning

Med tilførsel af flere midler til genoptræningsområdet kan Københavns Kommune fortsat leve op til ventetidsgarantien på syv kalenderdage og fortsat levere genoptræningsforløb af høj kvalitet og med god borgeroplevet effekt.

Økonomi

Med nærværende need to budgetnotat ønskes varige midler til finansiering af den forventede stigning på 32 pct. i antallet af genoptræningsplaner, svarende til 12,2 mio. kr.

ved fuld indfasning i 2025. Samt varige midler til central konsulentunderstøttelse, svarende til 0,8 mio. kr. årligt

Tabel 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2024 p/l	Styrings- område	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Øget kapacitetsbehov på 32 pct. på genoptræningsområdet	Service	0	9.700	12.200	12.200	12.200	46.300
Fagkonsulent i Center for Sundhed og Rehabilitering	Service	0	800	800	800	800	3.200
Udgifter i alt (netto)		0	10.500	13.000	13.000	13.000	49.500

Risikovurdering og proces

Det nære sundhedsvæsen står samlet set overfor store forandringer. Der er mange forventninger til kommunernes indsatser på sundhedsområdet i den nærmeste fremtid. Kvalitetsplaner, en sundhedsstrukturkommission, populationsansvar ifm. samarbejdet i klyngerne osv. Der er en forventning om, at en del af de opgaver skal løses af genoptræningsområdet. Den forventede 32 pct. stigning kan derfor vise sig at være underestimeret. Tilsammen kan dette betyde, at der på trods af ressource tilførslen kan blive udfordringer med at overholde ventetiden.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2. Udgifter til service

1.000 kr., 2024 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/ udgift	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Øget kapacitetsbehov på 32 pct. på genoptræningsområdet	SOU	Sundhed	U	0	9.700	12.200	12.200	12.200	46.300
Fagkonsulent i Center for Sundhed og Rehabilitering	SOU	Sundhed	U	0	800	800	800	800	3.200
Serviceudgifter i alt				0	10.500	13.000	13.000	13.000	49.500

Øvrige tekniske oplysninger

Bydele

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

Der har ikke tidligere været afsat midler til indsatsen.



SU06 Need to - GDPR compliance i SUF

Baggrund

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen oplever et intensiveret fokus på regulering og efterlevelse af regler og retningslinjer på området for informationssikkerhed og GDPR. Afgørelser fra Datatilsynet indebærer skærpet fokus på håndteringen af persondata samt håndtering af krav blandt andet afledt af EU-domstolens seneste afgørelser (Schrems II). Med en portefølje på 63 systemer indeholdende personoplysninger afføder det i SUF et stigende omfang af opfølgingsaktiviteter og dokumentation. For Sundheds- og Omsorgsforvaltningen betyder dette, at kravene ikke kan honoreres med den nuværende bemanning på én fuldtidsmedarbejder på området i Center for Digitalisering og én fuldtids jurist i Juridisk Afdeling, og at der derfor er behov for at tilføre yderligere ressourcer. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har med ekstern assistance, arbejdet med at højne modenhedsniveauet, og fx etableret et detaljeret fortegnelsesgrundlag bestående af 125 databehandlingsprocesser.

I kombination med skærpet fokus på regulering og opfølgning på området for GDPR og informationssikkerhed, er en styrkelse af den organisatoriske kapacitet en nødvendighed. Der ønskes derfor styrkelse af en complianceområdet i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, som med tilførsel af 3 yderligere årsværk kan varetage den stigende opgavemængde på informationssikkerheds- og GDPR-området.

Kategorisering	
Need to	X
Fastholdelse/rekruttering	
Rettidig omhu	
Specifik udfordring	
Bevillingsudløb	
Henvist sag	
Bestilt af politisk parti	
Bestilt af fagudvalg	
Bestilt administrativt	

Need to - Risikosager

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har over en periode forsøgt at imødekomme udefrakommende krave og forventninger på området for GDPR, cyber- og informationssikkerhed inden for forvaltningens eksisterende rammer. Krav som dels stammer fra ny lovgivning på området, men også fra de eksterne krav til dokumentation af compliance ift. lovgivningen. Hertil kommer, at den risikobaserede tilgang har øget kravene til den dataansvarliges tilsyn med databehandlerne, herunder de "tekniske og organisatoriske foranstaltninger" (Jf. Databeskyttelsesforordningen artikel 32).

I forbindelse med det stærkt stigende fokus på området, har det været nødvendigt at bruge eksterne konsulenter for at højne dokumentation af compliance som en del af modenhedsniveauet på informationssikkerheds- og GDPR-området, som de formidles af Københavns Kommunes Dataprotection Officer (DPO) efter forordningen.

For fremover at sikre et tilstrækkeligt modenhedsniveauet samt løbende at føre kontrol og yde rådgivning på området, er det nødvendigt med en kontinuerlig og robust funktion, der kan varetage det videre arbejde med at sikre tilstrækkelig modenhed og foretage løbende dokumentation af compliance på området for GDPR og informationssikkerhed. Derudover ser forvaltningen ind i en situation med stigende krav og omfang af regulering fra bl.a. EU på området for digitalisering, fx området for kunstig intelligens og Cybersikkerhed (NIS2)

På den baggrund vurderes det nødvendigt at tilføre varige ressourcer og kompetencer til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens digitaliseringsfunktion og juridiske afdeling.

Tildeles ressourcerne ikke, vil konsekvenserne ud over tilsynsbemærkninger være mulige fejl og mangler ift. varetage af fx leverandørtilsyn, de registreredes rettigheder, databrud med heraf tab af borgernes tillid og i sidste instans med bødekrav til følge.

Indhold

Med dette budgetnotat ønskes en varig bevilling på 2,5 mio. kr. til to chefkonsulenter til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens digitaliseringsfunktion og en specialkonsulent til forvaltningens juridiske afdeling.

Der er behov for 2 årsværk til et compliancefunktioner, som skal koordinere og være udførende i forhold til implementering og vedligehold af compliance på området for databeskyttelse og informationssikkerhed i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Compliancefunktionerne skal via årshjul og ensartede, strukturerede processer være en hjælp for enhederne i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Teamet skal endvidere drive den løbende proces for operationel GDPR-vedligehold og hjælpe i forbindelse med implementeringstiltag.

Vurderingen af behovet for de angivne årsværk er baseret på dels det hidtidige forbrug af eksterne konsulenter og dels en vurdering af behovet for at varetage nedenstående opgaver ifm. vedligehold og rådgivning af de 125 databehandlingsprocesser, som løbende skal dokumenteres samt risiko- og konsekvensanalyser ifm. med de 63 systemer, som indeholder persondata.

Konkret skal de 2 årsværk i Center for Digitalisering bl.a.:

- Varetage udførende funktioner ift. risikovurdering og konsekvensanalyser for processer og systemer med persondata, der knytter an til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens fortegnelse, der indeholder ca. 125 databehandlingsprocesser.
- Være udførende på indsigtsanmodninger, fra borgere der ønsker indsigt i hvilke data Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har om dem
- Understøtte gennemførelse af tilsyn med databehandleraftaler ift. it-leverandører, sletteprocesser i it-systemer, leverandørernes genopretningsplaner m.v.
- Bistå ifm. GDPR-uddannelse og facilitering af GDPR-netværk i Sundheds- og Omsorgsforvaltningens enheder ift. det digitale område
- Varetage rådgivende på operationelt niveau generelt ifm. med GDPR-compliance, fx ifm. håndteringen af krav til sletning, logning o.lign.

Gå ind i håndteringen af Schrems II-afledte krav på området for digitalisering

I forhold til løbende bestillinger skal det vurderes, hvordan teamets arbejde kan systemunderstøttes og i videst mulige omfang udbygges med automatiserede processer i samarbejdet med Koncern IT (KIT) og Københavns Kommunes DPO.

Der er i dag delvist afsat midler til ét juridisk årsværk på området for databeskyttelse. Det betyder, at det i dag er svært at efterkomme både det allerede stigende aktivitetsniveau, og de forventede afledte aktiviteter på både lokalt i forvaltningen og inden for området for digitalisering.

Der ønskes samtidig tilført 1 årsværk til Juridisk Afdeling. Årsværket skal

- varetage opgaver knyttet til indsigtsanmodninger, herunder gennemgang af materialet og juridisk vurdering af grundlag for udlevering.

- Håndtere stigende krav til dokumentation og opfølgning på GDPR-området.
- Styrke den juridiske kapacitet, herunder håndtere den stigende kompleksitet inden for GDPR-området, særligt med fokus på brug af kunstig intelligens, holdt op imod sundheds- og serviceloven.
- Håndtere databrud, herunder dialog med DPO og Datatilsynet, herunder håndtere systematisk opfølgning.
- Sikre tilstrækkelig strategisk og organisatorisk udvikling, fokus og awareness) på efterlevelse af GDPR-reglerne.
- Understøtte håndteringen af opfølgningen på Schrems II
- Koordinere tilsyn på området.

Der er ikke i behovet for de angivne årsværk indregnet behov for kommende opgaver i medfør af EU-lovgivning for kunstig intelligens og cybersikkerhed (NIS2). Estimatet for de angivne årsværk er derfor et minimums estimat.

Forventet effekt og opfølgning

Med det overordnede formål at opretholde et højt niveau for borgernes tillid til, Sundheds- og Omsorgsforvaltningens behandling af borgernes oplysninger, forventes indsatsen at sikre den nødvendige robusthed samt hæve modenhedsniveauet på området for informationssikkerhed og GDPR.

Resultatet af det løbende tilsyn med kommunens efterlevelse af reglerne på persondataområdet samt aktivitetsniveauet i årshjul og handleplaner vil være grundlag for den løbende vurdering af effekt og opfølgning.

Økonomi

Baseret på opgavekompleksiteten på og den selvstændighed med hvilken medarbejdere på området for GDPR og informationssikkerhed skal agere, vurderes det, at der er behov for to chefkonsulenter til Center for Digitalisering og en specialkonsulent til Juridisk Afdeling. Årsværksprisen forventes at være 0,9 mio. kr. for en chefkonsulent, og 0,8 mio. kr. for en specialkonsulent, resulterende i et budgetbehov på 2,5 mio. kr.

Tabel 1. Oversigt over ønskets aktiviteter på alle styringsområder

1.000 kr., 2024 p/l	Styrings- område	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Bemanning*	Service	0	2.475	2.475	2.475	2.475	9.900
Udgifter i alt (netto)		0	2.475	2.475	2.475	2.475	9.900

*Midlerne ønskes varigt

Risikovurdering og proces

Der vurderes ikke at være risiko for tidsplan eller økonomi.

Bevillingstekniske oplysninger

Tabel 2. Udgifter til service

1.000 kr., 2024 p/l	Udvalg	Bevilling	Indtægt/ udgift	2023	2024	2025	2026	2027	I alt
Bemanning*	SOU	Admini- stration	U	0	2.475	2.475	2.475	2.475	9.900
Serviceudgifter i alt				0	2.475	2.475	2.475	2.475	9.900

*Midlerne ønskes varigt

Øvrige tekniske oplysninger**Bydele**

Bydækkende: <input checked="" type="checkbox"/>											
Bispebjerg	<input type="checkbox"/>	Indre by	<input type="checkbox"/>	Vesterbro/Kgs. Enghave	<input type="checkbox"/>	Valby	<input type="checkbox"/>	Amager Øst	<input type="checkbox"/>	Udenbys	<input type="checkbox"/>
Nørrebro	<input type="checkbox"/>	Østerbro	<input type="checkbox"/>	Brønshøj/Husum	<input type="checkbox"/>	Vanløse	<input type="checkbox"/>	Amager Vest	<input type="checkbox"/>		
Adresse											

Tidligere afsatte midler

Der har ikke tidligere været afsat midler til aktiviteten.