

Ansøgninger til investeringspuljen

1.000 kr. 2017 p/l		Drift i alt	Anlæg i alt	Effektivisering ved fuld indfasning, service	Effektivisering ved fuld indfasning, overførsler mv.	Tilbagebetalingstid, år	
ØKF	BC01	Ny brugervendt serviceplatform og procesautomatisering i Koncernservice	2.340	27.404	6.861	0	6
KFF	BC02	Genetablering af Valby Hallen som koncertsted	0	4.000	765	0	6
BUF	BC04	Omlægning af Børnecenter København	7.800	0	3.000	0	4
	BC05	Optimering af skolernes pædagogiske kopi/scan/printere	0	1.200	2.000	0	3
	BC06	Samløkalisering af Københavns Ungdomsskole og Ungdommens Uddannelsesvejledning og fraflytning af Ungdommens Uddannelsesvejlednings mindre decentrale lejemål	0	3.800	850	0	6
	BC07	Udvidelse af energiteam i Børne- og Ungdomsforvaltningen	8.050	0	11.000	0	3
SUF	BC08	En tidlig indsats for borgere med demens	2.150	500	1.100	0	6
	BC11	Styrket faglighed og udviling af udredning & rehabiliterings forløb	19.000	1.600	8.000	0	5
SOF	BC14	BU03: omstilling af Familie- og ungerådgivningerne om samling af al anonym rådgivning	196	588	5.582	0	2
	BC15	BU04: Omstilling af to forebyggende tilbud i Center for Forebyggelse og Rådgivning	1077	0	1.861	0	2
	BC16	BU05: optimering af kvadratmeter ift. den nye spæd- og småbørnsinstitution for at understøtte ambitionerne i Tæt på Familien	0	1322	390	0	5
	BC17	BU06: større flow og mere systematisk opfølgning i familiebaseerede indsatser	1921	0	3526	0	2
	BC18	HA01: Flere i egen bolig	1.665	0	5.778	0	2
	BC19	HJ01: Øget selvhjulpenhed i hjemmeplejen	1.959	0	2.449	0	2
	BC22	TV02: Fra sygefravær til kernevelfærd - smarte lokale investeringer i forbedringer af opgaveløsningen, arbejdsfælles-skabet og arbejdsmiljøet	7835	1959	11.361	0	2
	BC23	TV04: Investeringsforslag - robotautomatisering af standardiserede, administrative processer	0	2.500	590	0	6
	BC25	UD01: Udbud af specialiseret ambulans behandlingstilbud til stofmisbrugere	294	0	1469	0	2
TMF	BC26	Myndighedsportal på teknik- og miljøområdet	600	1897	3.375	0	4
	BC27	Digitale lokalplanprocesser og snitflader til byggesagsbehandlingen	0	3.975	1.935	0	6
BIF	BC30	Helhedsorienteret indsats for de unge	18.684	509	1164	4653	22
	BC31	Idriftsættelse af Individuelt Planlagt job med Støtte (IPS)	2.000	4250	0	1.000	-
	BC32	Intensiv jobhjelptil akademikere	1.000	8.600	0	440	-
	BC33	Tidlig ekstra jobsamtale eller intensivt screeningsforløb for jobparate kontanthjælpsmodtagere	5.000	0	0	200	-
SUF	BC34	Assisteret p-dialyse i borgers hjem	3.610	0	0	100	-
	BC35	Tidlig indsats og opsporing af kronisk sygdom gennem styrket kommunalt-lægeligt samarbejde	3121	0	4256	0	3
I alt			88.302	64.104	77.312	6.393	

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC01 Ny brugervendt serviceplatform og procesautomatisering i Koncernservice

Kort resumé: Investering i en ny serviceplatform på løn- og personaleområdet, der muliggør en nemmere varetagelse af administrative opgaver decentralt, samt en øget digitalisering og automatisering af processer internt i KS. Forslaget vil understøtte yderligere effektiviseringer på det administrative område.

Fremstillende forvaltning: Økonomiforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
	Service	0	-3.750	-6.861	-6.861	-6.861
Samlet varig ændring		0	-3.750	-6.861	-6.861	-6.861
Implementeringsomkostninger						
	Anlæg	6.175	12.201	9.028	0	0
	Service	0	2.340	0	0	0
Samlede implementeringsomkostninger		6.175	14.541	9.028	0	0
Samlet økonomisk påvirkning		6.175	10.791	2.167	-6.861	-6.861
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	6					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	6					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Etableringen af KS som Shared Servicecenter for kommunen har været båret af målene om at: 1) effektivisere kommunens samlede ressourceanvendelse til administration, og sikre politiske omprioriteringer til kernevelfærden, 2) øge den faglige kvalitet i kommunens administration samt 3) skabe mere tid til kerneopgaverne og større decentralt ledelsesrum. Disse målsætninger skulle opnås gennem øget standardisering, digitalisering og forenkling af opgavevaretagelsen på tværs af kommunens forvaltninger. Fem år efter Borgerrepræsentationens beslutning kan det konstateres, at KS i høj grad har standardiseret processerne på tværs af kommunen, har øget kvaliteten og løbende bidrager til effektiviseringer til politisk omprioritering til kernevelfærden.

Løbende kvalitative brugerstudier udført af KS' enhed for Service Management har dog vist, at den decentrale varetagelse af administrative opgaver ikke i tilstrækkelig grad er understøttet sådan som beslutningen om Samlingen af Administrative Opgaver (SAO) forudsatte. I dag kan KS ikke understøtte de decentrale brugeres ønske om én samlet portalløsning, hvor de nemt kan tilgå alle indberetningsflader, vejledninger, regler og anvisninger mv. KS kan ej heller med den nuværende systemmæssige understøttelse imødekomme ønsket om, at man som decentral indberetter, skal kunne følge sine sager end-to-end, når disse behandles af KS. Samlet giver dette brugerne et mangelfuldt overblik over deres administration knyttet til KS med en væsentlig mængde skyggeadministration til følge. Dette står i klar kontrast til hensigten med Borgerrepræsentationens beslutning om SAO.

Den bagvedliggende håndtering af de administrative opgaver, som KS varetager på kommunens vegne, er samtidig kun systemunderstøttet i begrænset omfang. Eksempelvis er der ikke alle steder direkte integration mellem lederens indtastninger i selvbetjeningsløsninger (SEB) og de bagvedliggende kildesystemer, hvilket på mange områder betyder, at medarbejdere i KS manuelt indtaster oplysninger, som ledere i forvaltningen i forvejen har indtastet i SEB. Dette er både ineffektivt set i forhold til dataflow og tid anvendt i sagsbehandlingen, og det udgør en væsentlig fejlkilde samt forringer datakvaliteten. På økonomiområdet forventes implementeringen af et nyt økonomisystem, Kvantum, i væsentlig grad at bidrage til at forenkle, effektivisere og digitalisere processerne på området. På det løn- og personaleadministrative område udstår dog en håndtering af ovenstående udfordringer.

For at afdække potentiale herved, har KS fået foretaget en ekstern analyse af KS' løn- og personaleprocesser. Analysen peger på en række grundlæggende og strukturelle udfordringer, herunder en høj grad af kompleksitet i det nuværende systemlandskab, der understøtter sagsbehandlingen på området. Analysen peger særligt på systemernes begrænsede muligheder for et samlet digitalt og effektivt dataflow end-to-end samt en nuværende indberetningsflade (selvbetjening og blanketter), som ikke i tilstrækkelig grad gør det nemt for brugerne.

Formålet med dette forslag er således at investere i en mere sammenhængende IT-understøttelse på løn- og personaleområdet, der muliggør en nemmere varetagelse af administrative opgaver decentralt samt en øget digitalisering og automatisering af processer internt i KS. Samlet skal dette gøre det nemmere for brugerne, muliggøre yderligere effektiviseringer på det administrative område samt højne kvaliteten i kommunens lønadministration, herunder reducere antallet af fejl.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Med afsæt i KS' løbende forvaltningsdialog, egne slutbrugeranalyser og erfaringer samt anbefalingerne i den eksterne analyse foreslår KS en investering i en ny integreret platform, som muliggør en ubrudt digital understøttelse end-to-end gennem én fælles brugerportal, digitalisering af interne workflows samt procesautomatisering – en såkaldt *Service Automation Platform*.

Brugerportal

Brugerne skal i dag forholde sig til op imod 80 selvbetjeningsløsninger, når de skal indtaste oplysninger til brug for sagsløsning i KS. Omend løsningerne er knyttet til forskellige opgaver og processer, giver det et meget fragmenteret selvbetjeningsunivers, som er vanskeligt at agere i ud fra et decentralt perspektiv. Parallelt har KS' arbejde med at hæve kvaliteten i kommunens administration gjort, at der i dag er et større fokus på compliance og regeloverholdelse på området. Dette stiller højere krav til brugerne i forhold til kendskab og overholdelse af gældende regler og retningslinjer i forbindelse med brugen af de mange selvbetjeningsløsninger.

Af tidligere gennemførte organisationsprojekter i samarbejde med bl.a. BUF, SUF og SOF står det klart, at brugerne har behov for en sammenhængende systemmæssig understøttelse end-to-end fra vejledning, indberetning og til deres sag er løst. I dag stilles brugerne - stik modsat dette behov - direkte overfor KS' interne sagsstyringssystem (CRM) samt en digital indgang til KS, som mangler en intuitiv brugergrænseflade. Dette gør det svært for brugerne at navigere rundt i, og det styringsmæssigt nødvendige overblik over en decentral enheds administration ift. KS mangler for den enkelte leder. Eksempelvis fordi det nuværende system genererer en ny sag ved hver indberetning, også selvom denne vedrører en eksisterende sag. Det gør det komplekst og uoverskueligt for brugeren at følge enhedens samlede portefølje af sager hos KS. Samlet har dette resulteret i en væsentlig mængde decentral skyggeadministration for at kompensere for ovenstående.

Forslaget er derfor en investering i en *Service Automation Platform*, hvor brugerne skal kunne tilgå KS' services via én samlet portalløsning, hvor vejledninger og retningslinjer er tilgængelige samtidig med den egentlige indberetning, og hvor styringsrelevant viden om enhedens sager er nemt tilgængelig. Samtidig ønsker KS at stille som krav, at en ny serviceplatform skal kunne målrettes forskellige brugertyper, således at informationer, dokumentationskrav mv. kan målrettes den enkelte bruger og forvaltning. Dette har længe været et stort ønske fra bl.a. BUF, som KS ikke kan honorere i dag. En ny serviceplatform skal ved en forbedret brugervenlighed også adressere nuværende udfordringer knyttet til indberetningspraksis, hvilken gør at kommunen på væsentlige områder ikke i tilstrækkelig grad er compliant ift. gældende regler.

Digitalisering af dataflow end-to-end

Til sagsbehandling og sagsstyring internt i KS anvendes i dag desuden et primært system, som i meget ringe grad afspejler de faktiske administrative processer for løn- og personaleområdet. Grundet systemets opsætning er det eksempelvis ikke muligt at integrere systemet til selvbetjeningsløsningerne, hvorfor der i dag er tale om et afbrudt dataflow fra indberetning til sagsbehandling med mange manuelle indtastninger. Den eksterne analyse konkluderer derfor også på denne baggrund, at der er behov for en ny serviceplatform, som kan digitalisere dataflow'et end-to-end. En ny serviceplatform vil ved at digitalisere de bagvedliggende processer internt i KS også kunne generere de styringsdata som brugerne har behov for. Der findes således systemer på markedet i dag, som både kan tilvejebringe en brugervenlig portalløsning og en tidssvarende systemunderstøttelse af den bagvedliggende sagsbehandling i en samlet serviceplatform. Investeringen ville derfor bestå i anskaffelse, implementering (inkl. uddannelse af brugerne) og drift af et sådant system.

Procesautomatisering

En ny serviceplatform vil samtidig gøre det muligt aktivt og strategisk at automatisere en del af KS' produktion på løn- og personaleområdet.

I den eksterne analyse peges der på, at der foreligger et betydeligt potentiale for en mere effektiv drift i KS ved at automatisere processer og dermed bl.a. øge datakvalitet og reducere fejl i lønadministrationen. Dette begrundes med, at væsentlige dele af sagsbehandlingen er tilbagevendende rutinemæssige manuelle opgaver. Samtidig er sagsbehandlingen i dag i høj grad standardiseret og regelbaseret grundet KS' arbejde med kortlægning og udarbejdelse af fælles forretningsgange, procesbeskrivelser og arbejdsgange ud fra et end-to-end perspektiv. Samlet er dette væsentlige forudsætninger for succesfuldt at øge graden af automatisering i KS' processer.

I 2016 påbegyndte KS automatisering af få udvalgte løn- og personaleprocesser med henblik på at få erfaring med automatisering af sagsbehandlingen. Sigtet med en større grad af automatisering har været at øge produktiviteten, dér hvor processerne er manuelle og tunge samt øge datakvalitet og reducere fejl. Dette frigør medarbejdere fra gentagne manuelle opgaver, og ressourcerne kan anvendes på den mere komplekse sagsbehandling. En større grad af automatisering øger samtidig revisionssporet i forhold til at kunne følge sagernes kvalitet og rettidighed, håndtere et stigende krav til dokumentation samt opsætning af et tilstrækkeligt kontrolmiljø.

De indledende erfaringer er altovervejende positive, og en investering i en ny serviceplatform giver mulighed for at skalere dette arbejde. Indeholdt i forslaget er således også en investering i udvikling og implementering af en øget grad af procesautomatisering på løn- og personaleområdet. Investeringen skal anvendes til at etablere en struktureret og helhedsorienteret tilgang til procesautomatisering der sammen med en ny serviceplatform skal være en integreret del af KS' produktion. På baggrund af en specifik analyse (ekstern) er det vurderingen, at det vil være hensigtsmæssigt delvist at automatisere 13 processer på løn- og personaleområdet.

Det er en forudsætning for at kunne høste potentialet ved øget procesautomatisering, at der er en sammenhængende systemunderstøttelse end-to-end. En effektiv øget grad af procesautomatisering er i dette

investeringsforslag derfor tæt forbundet med implementeringen af en ny serviceplatform, som udover effekterne for de decentrale brugere, vil give én samlet systemunderstøttelse af sagsbehandlingen. Den eksterne analyse konkluderer på samme baggrund, at effektiviseringsmulighederne knyttet til procesautomatisering er betinget af, at det samlede systemlandskab optimeres således, at disse kan implementeres og vedligeholdes i ét tidssvarende system.

På denne baggrund foreslår KS en samlet investering i en ny brugervendt serviceplatform samt øget procesautomatisering i KS.

1.4 ØKONOMI

Nedenstående beregninger er baserede på den eksterne analyse af den nuværende organisering og systemunderstøttelse af det løn- og personaleadministrative område i KS.

Investeringsbehovet vedrører:

- 1) Investering i en ny brugervendt serviceplatform
- 2) Udvikling og implementering af øget automatisering
- 3) Programomkostninger inkl. organisatorisk implementering i forvaltningerne.

Varige ændringer

Af nedenstående tabel 2 fremgår, at en udskiftning af det nuværende sagsstyringssystem (CRM) og afviklingen af selvbetjeningsløsningerne som følge af en anskaffelse af en ny serviceplatform samt indførelsen af øget procesautomatisering vil give varige driftsbespareser på 6,9 mio. kr. årligt ved fuld indfasning. Gevinsterne opstår som følge af mulighederne for større grad af procesautomatisering i sagsbehandlingen, hvor der på baggrund af de eksterne anbefalinger er taget udgangspunkt i, at der foreligger et varigt effektiviseringspotentiale svarende til 6,6 mio. kr. ved fuld indfasning af automatisering på 13 processer på det løn- og personaleadministrative område. De angivne driftsomkostninger tager også udgangspunkt i 13 processer, hvor forslaget medfører varige driftsudgifter til vedligehold, licenser og systemunderstøttelse samt sikring af de nødvendige kompetencer hertil i KS.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	2021
Driftsbespareser					
Sagsstyringssystem (CRM) driftsbudget	0	0	-6.800	-6.800	-6.800
Udfasning af selvbetjeningsløsninger	0	0	-4.200	-4.200	-4.200
Automatisering på løn- og personaleområdet	0	-4.600	-6.580	-6.580	-6.580
Driftsomkostninger					
Systemunderstøttelse af automatisering	0	700	2.928	2.928	2.928
Ny serviceplatform	0	150	7.790	7.790	7.790
Varige ændringer totalt, service	0	-3.750	-6.861	-6.861	-6.861

Serviceinvesteringer

Af tabel 3 fremgår det, at forslaget indeholder et ét-årigt investeringsbehov på servicerammen. Dette er udtryk for, at der i 2018 forventes en periode med paralleldrif, hvor der er både udgifter til det nuværende sagsbehandlingssystem og selvbetjeningsløsningerne samt den nyindkøbte serviceplatform.

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l						Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	2021	I alt	
Licens og driftsudgifter til nyt sagsstyringssystem under implementering	0	2.340	0	0	0	2.340	
Investeringer totalt, service	0	2.340	0	0	0	2.340	

Anlægsinvesteringer

Investeringsbehovet knyttet til denne effektiviseringscase er altovervejende anlægsmidler, jf. tabel 4. Her fremgår, at investeringsbehovet vedrørende procesautomatisering forventes at ligge i 2017 og 2018, da det er vurderingen at en lang række forberedende opgaver kan igangsættes allerede nu med henblik på en samlet implementering af ny serviceplatform samt øget automatisering i 2018. Dette gælder eksempelvis design af processer mv., hvortil implementeringen af den nye serviceplatform først forventes at kunne påbegyndes i 2018, når det forberedende arbejde er gennemført. Af tabel 4 fremgår det også, at de primære udgifter til program ligeledes er placeret i 2018 og frem til 2020. Dette skyldes, at der heri er indeholdt udgifter til den organisatoriske implementering, som skal håndtere, at en ny serviceplatform vil være en helt ny digital indgang for brugerne. Her er brugeruddannelse mv. afgørende. Omkostningerne hertil bygges således også videre på erfaringerne fra KS' større systemimplementeringer igennem de seneste 3-5 år såsom Kvantum, Nyt Lønsystem samt KAS Vagtplanssystem.

Det samlede anlægsinvesteringsbehov er estimeret, og opgjort under hensyntagen til kendte risici. Eksempelvis forudsætter køb af ny serviceplatform, at der gennemføres et udbud af opgaven, hvorfor den eksakte pris endnu ikke er kendt.

Tabel 4. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					
	2017	2018	2019	2020	2021	I alt
Automatisering på løn- og personaleområdet	3.920	5.737	795	0	0	10.452
Ny serviceplatform	2.255	4.714	6.983	0	0	13.952
Program inkl. brugeruddannelse	0	1.750	1.250	0	0	3.000
Investeringer totalt, anlæg	6.175	12.201	9.028	0	0	27.404

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Vedrører kun Økonomiudvalgets område.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forslaget om investering i en ny brugervendt serviceplatform samt procesautomatisering i KS vil blive håndteret som ét samlet program med dertilhørende programstyring. Dette har til formål at fastholde strategisk retning og risikostyring imellem aktiviteterne, da disse er indbyrdes afhængige. Hertil kommer, at en sammenhængende programstyring vil sikre et helhedsorienteret fokus på udvikling, implementering og forankring med blik for konsekvenser end-to-end. Ved en programstyring vil den løbende kommunikation og inddragelse af brugere, forvaltningerne og relevante interessenter være koordineret og sammenhængende.

Implementeringen vil være todelt med fokus på dels den systemmæssige implementering, der sikrer it-arkitektur, infrastruktur, håndtering af eksisterende datahistorik, compliance på it-sikkerhedskrav mv., og dels den organisatoriske implementering i forvaltningerne såvel som internt i KS. Det er i den organisatoriske implementering af en ny serviceplatform afgørende, at der sikres tilstrækkelig oplæring og uddannelse af brugerne, hvorfor uddannelsesaktiviteter og materiale er indeholdt i programmet. Internt i KS vil formålet være at sikre en gennemgående organisatorisk forankring lige fra supportfunktionen i serviceindgangen til etablering af en stabil driftsorganisation i løn- og personaleadministrationen. Hertil kommer, at KS' medarbejdere skal kende de nye processer samt de nye digitale værktøjer end-to-end således at brugerne også rådgives herudfra.

Historisk må det konstateres, at såkaldt 'implementering i bund' har været en udfordring i kommunens tidligere systemimplementeringer. Derfor vil programmet sikre fokus på, at vellykkede implementeringstiltag og øvrige læringspunkter fra blandt andet implementering af hhv. Nyt Lønssystem og Kvantum samt den organisatorisk re-implementering af KAS Vagtplanssystem bringes ind i programmets implementeringsplan. Formålet er at sikre en succesfuld forankring af den nye serviceplatform i forvaltningerne såvel som internt i KS. I forlængelse heraf vil der i programmet arbejdes ud fra de af ØU vedtagne 3 gates, hvor det sikres, at arbejdsprocesser er beskrevet end-to-end og accepteret af brugere og revisionen, at arbejdsprocesser og kontroller er digitale samt at brugerne er kompetenceudviklet og testet i anvendelsen af det nye system og dets arbejdsprocesser.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

De to forslag forudsætter et tæt samarbejde mellem KS og KIT i forhold til systemunderstøttelse og infrastruktur knyttet til såvel en ny serviceplatform som implementeringen af procesautomatisering. Det er aftalt med KIT, at samarbejdet konstrueres således, at KIT bliver en integreret del af programmet for at sikre fælles udvikling og strategisk retning.

Herudover vil der i implementeringen af en ny serviceplatform ske inddragelse af forvaltningerne på følgende måder: 1) forvaltningsrepræsentanter vil indgå i en operativ styregruppe, 2) der vil ske en udpegelse af nøglepersoner og referencegrupper i centralforvaltningerne, og 3) der udpeges referencegrupper blandt decentrale slutbrugere. Eksempelvis i forhold til forventningsafstemning, behovsafdækning ifm. kravspecifikation på ny serviceplatform, udarbejdelsen af brugertest mv. Her vil KS desuden bygge videre og inddrage erfaringer fra flere større organisatoriske projekter, som er gennemført i samarbejde med forvaltningerne som fx Administrative standarder i BUF.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Investering i en ny serviceplatform med én samlet portalløsning skal give brugerne direkte og overskuelig adgang til indberetningsløsninger og gældende regler og retningslinjer i et samlet skærmbillede. Dette vil adressere et direkte og løbende udtrykt behov fra forvaltningerne på vegne af deres decentrale enheder. En forbedret brugeroplevelse, og bedre IT-understøttet sagsbehandling vil således samlet give de decentrale ledere det grundlag de har brug for ift. den daglige ledelse af deres administration i forhold til KS.

I dag består rollerne i indberetningen af henholdsvis leder og stedfortræder. Den eksterne analyse peger dog på, at der med en ny serviceplatform vil kunne opereres med forskellige personaer (arketyper) i indberetningen, hvor der differentieres mellem flere dimensioner, herunder organisatorisk niveau for ansættelse (leder, stedfortræder og medarbejder), erfaring i rollen, aktivitetsniveau for brug af indberetningsløsninger, tilbøjelighed til at følge procedurer, og it-kyndighed. Dette har til hensigt at fremme de differentierede behov, som kendetegner brugerne og de forskellige forvaltninger. På denne baggrund vil der på sigt også kunne udvikles optimale administrative løsninger (eksempelvis i form af valideringer), som i højere grad kan afspejle de decentrale forskelligheder og dermed højne kvaliteten i indberetningerne. Dette vil have en direkte effekt på kommunens regeloverholdelse samt KS' produktivitet, da bedre indberetninger vil medføre færre tilbageløb med en smidigere sagsbehandling til følge.

Herudover vil tiltagene tilvejebringe styrkede og mere digitale arbejdsgange internt i KS, idet den forbedrede systemunderstøttelse inkl. automatisering medfører en øget digitalisering, som sikrer at fejl ifm. dobbeltindtastninger i sagsbehandlingen nedbringes og skaber en mere effektiv løn- og personaleadministration med forhøjet kvalitet for hele kommunen til følge.

Forslaget vil desuden fremme realiseringen af de decentrale administrative lettelser, som var forudsat med SAO samtidig med, at det vil give en direkte effektivisering i forhold til de ressourcer, som KS i dag anvender på håndteringen af de administrative opgaver. Dertil kommer, at en bedre systemunderstøttelse i forhold til brugerne direkte og konkret vil mindske frustrationer forbundet med kontakten og anvendelsen af KS' services decentralt.

1.9 OPFØLGNING

Løbende opfølgning og gevinstrealisering forankres i programorganiseringen. Hertil foreslås det, at Økonomichefkredsen orienteres løbende med henblik på at sikre fælles retning og engagement på tværs af kommunen.

1.10 RISIKOVURDERING

For at kunne indfri de planlagte potentialer vedr. automatisering forudsætter dette samtidig en ny systemplatform for en generel bedre systemunderstøttelse af løn- og personaledriften. Denne afhængighed, tidsperspektivet for eksekvering af de forskellige elementer i forslaget samt opbygning af de rette kompetencer til formålet er derfor afgørende i forhold til at opnå den ønskede gevinstrealisering.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevefærdien

Forslagets titel: BC02 Genetablering af Valby Hallen som koncertsted i samarbejde med interesserede koncertarrangører i København

Kort resumé: KFF ønsker at genetablere Valby Hallen som koncertsted, som matcher efterspørgslen efter venues i mellemstørrelsen blandt koncertarrangørerne i København. Det kræver en investering i hallens akustiske forhold. Hensigten er at sikre, at københavnernes tilbydes professionelle musik- og kulturtilbud af høj kvalitet, når hallen udlejes til kommercielle aktører. Akustikforbedringerne vil endvidere give et forbedret lydmiljø ved afvikling af større idrætsarrangementer i hallen. Forslaget realiseres i forpligtende samarbejder med interesserede udbydere af koncerttilbud og idrætsaktørerne i Valby Idrætspark.

Fremstillende forvaltning: Kultur –og Fritidsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020
Varige ændringer					
Udlejning af overskudskapacitet til koncerter	Service	-528	-792	-792	-792
Serviceudgifter på akustikposer	Service		27	27	27
Samlet varig ændring		-528	-765	-765	-765
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvesteringer	Anlæg	4.000			
Samlede implementeringsomkostninger		4.000			
Samlet økonomisk påvirkning		3.472	-765	-765	-765
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	6				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	6				

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Efterspørgslen på spillesteder til 1.500-4.000 personer er stigende i København som følge af nedbrændingen af KB-hallen og den snarlige lukning af Forum og ændring af profil i Falkonersalen i forbindelse med nye ejere.

Valby Hallens indtægtskrav realiseres på nuværende tidspunkt dels ved udlejning af faciliteterne til idrætsforeninger og dels ved kommerciel udlejning. Den kommercielle udlejningsaktivitet har hidtil været præget af vilkårlighed og et højt antal endagsudlejninger til aktører, som ikke ønsker at bidrage til lokalområdets identitet eller idrætsforeningers drift og vilkår. Samtidig har tendensen gennem flere år været, at det er de samme foreninger, som bliver ramt af aflysninger, da den kommercielle udlejning som nævnt har været tilfældig og usystematisk. Endelig har Valby Hallen primært været kendt for at være en hal, som tilbyder outlets, firmafester og sexmesser. Med en mindre investering i lydforholdene i Valby Hallen, vil det være

muligt at styrke hallens kulturelle profil, øge sammenhængskraften med lokalmiljøet og sikre mere stabilitet for Valby Hallens nuværende lejere.

KFF ønsker med en opgradering af de akustiske forhold i Valby Hallen at kunne indgå forpligtende samarbejder med professionelle koncertudbydere i København, som kan være med til at tiltrække idræts- og koncertgæster fra både København og udenfor kommunegrænsen. Hensigten er at sikre kulturtilbud af høj kvalitet i de tidsrum, hvor kommerciel udlejning er nødvendig for at opfylde Valby Hallens indtægtskrav, som samtidig understøtter idrætsforeningernes drift og vilkår.

Forslaget er udarbejdet med tæt inddragelse af idrætsaktører omkring Valby Idrætspark, hvor Valby Hallen er placeret. Der er enighed om, at der med forslagets realisering vil være stærkt forbedrede muligheder for at tilrettelægge alternativer for idrætten i de tidsrum, hvor hallen udlejes til kommercielle formål. Det er samtidig i foreningernes interesse, at KFF ønsker at etablere forpligtende og langsigtede partnerskaber, som skal imødekomme idrættens behov og brug af faciliteter, og hvor idrætsforeningerne kan indgå i afviklingen af koncerter og events. Dermed kan de kommercielle udlejninger være med til at understøtte idrætsforeningernes fællesskab og eventuelt også deres økonomi, gennem aftaler mellem foreningerne og lejere af Valby Hallen om eksempelvis assistance til bemanning af bar, garderobe mv. ved koncerter og andre kulturelle aktiviteter. Dette ligger i tråd med Kultur- og Fritidspolitikens ambition om at understøtte inddragelsen af københavnere i udviklingen af byens kultur- og fritidsliv, fordi alt samarbejde stimulerer og udfordrer Københavns kultur- og fritidsliv til at levere nye og overraskende oplevelser.

KFF kan jf. reglerne for lokaleudlån aflyse træning for foreningerne i alt 24 hverdage og alle fredage i den primære sæson (1. september – 30. april) uden at tilbyde alternative muligheder. KFF bestræber sig dog på at lave så få aflysninger som muligt og om muligt finde alternative træningsmuligheder for foreningerne. Med en systematisk og langsigtet planlægning af den kommercielle udlejning vil kapaciteten i Valby Hallen i højere grad kunne tilrettelægges således, at der kan arrangeres flere koncert- og kulturtilbud i lavsæsonen, hvor foreningernes belægning er lavere. Det gælder dog også i løbet af den primære sæson, hvor den langsigtede planlægning i særlig grad vil reducere gener ved aflysning for foreningerne. Dermed forventes indtægtsniveauet i hallen at kunne øges med bedre planlægning og forpligtende samarbejder, som skaber sikkerhed for indtjeningen.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Der etableres bedre lydforhold i Valby Hallen, som vil gøre det muligt at afholde koncerter i størrelsesordenen 1.500 – 4.000 gæster. Lydforbedringerne består af oppustelige akustikposer i loftet i Valby Hallen, som sikrer en kortere genklangstid og dermed en bedre lyd kvalitet og en forbedret oplevelse for koncertgæsten. Valby Hallen er godkendt til i anvendelseskategori 3, dvs. blandt andet som idrætshal og som afholdelsessted for koncerter. Hallen er sikkerhedsgodkendt til max 4.760 personer alt efter inventaropstilling.

Det vil gøre det muligt dels at øge indtægterne ved udlejning af Valby Hallen til koncerter, dels ændre den kommercielle udlejning fra den nuværende kundekreds bestående af firmafester, outlets og sexmesser til en mere kulturel udlejningsprofil i form af koncerter og andre kulturelle aktiviteter.

1.4 ØKONOMI

I forhold til nye indtægter vil KFF indgå et samarbejde med interesserede udbydere af koncerttilbud i København i form af en forpligtende samarbejdsaftale, som vil kunne genere indtægter på en del af den nuværende overskudskapacitet. Med disse aftaler skal udbyderne afholde ca. 8-10 koncerter årligt.

Effektiviseringerne i forslaget er beregnet ud fra 9 koncerter á kr. 88.000 uden variable, når forslaget er fuldt implementeret og 6 koncerter i efteråret 2017. Interesserede samarbejdspartnere findes gennem afholdelse af åbne møder for alle koncertarrangører i København, hvor udbydere kan tilkendegive interesse i et formelt samarbejde.

Herudover indgås langtidsaftaler med øvrige udvalgte kommercielle lejere, som i lighed med musikudbydere forpligter sig på samarbejde for at forbedre mulighederne for foreningerne gennem en optimeret brug af hallen. Forslaget betyder, at der over de næste år kommer til at ske en reduktion af aflysninger hos de foreninger, som i dag benytter Valby Hallen og at de tilbageværende, nødvendige aflysninger kommer til at blive bedre fordelt blandt idrætsforeningerne som bruger hallen, grundet koncertarrangørernes øgede brug af alle ugens dage til koncerter og en bedre langtidsplanlægning, mod en nuværende udlejning af Valby Hallen til firmafester, outlets og messer, som falder på primært torsdage, fredage og lørdage.

Tabel 1. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2017	2018	2019	2020
Ændring af udlejning til koncerter	-528	-792	-792	-792
Serviceudgifter på akustikposer		27	27	27
Samlet varig ændring	-528	-765	-765	-765

Investeringen skal anvendes til at forbedre lydforholdene i Valby Hallen. Forbedring af lydforhold er undersøgt hos Flex Acoustics, som har givet et bud på, hvad de vil kunne udføre de nødvendige forbedringer for. Dette beløber sig til 4 mio. kr. jf. tabel 2, inkl. honorar for projektledelse hos KFF ejendomsdrift og Service, som er fastsat til kr. 100.000.

Tabel 2. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Forbedring af lydforhold	4.000				4.000
Investeringer totalt, anlæg	4.000				4.000

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Opsætningen af de oppustelige akustik-poser bør ske i juli måned 2017, hvor arbejdet ikke vil påvirke de idrætsforeninger, som ellers benytter hallen.

Forbedringen skal sendes i udbud, da den samlede investering overstiger KK's grænser for investeringer uden udbud.

Københavns Ejendomme & Indkøb (KEID) er informeret om forslaget, og spørgsmål om vægtbelastninger i loftet af Valby Hallen har været fremlagt KEID til udtalelse, ligesom den rådgiver, der har udført beregningerne, er den samme rådgiver som KEID har benyttet til udførelse af ESCO arbejder i Valby Hallen. KEID har pr. mail tilkendegivet, at de er bekendte med forslagets indhold. Der skal ved projektopstart formelt indhentes ejerfuldmagt hos KEID i forbindelse med, at der søges myndighedsgodkendelse af akustikforbedringerne.

Anlægsarbejdet udføres af udbudsvinder med KFF Ejendomsdrift og Service som projektleder, med inddragelse af de relevante interessenter; herunder de interesserede udbydere af koncerttilbud i København og idrætsforeningerne som benytter hallen.

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Aftaler skal indgås med interesserede udbydere af koncerttilbud i København.

Aftaler om langtidsleje skal indgås med udvalgte andre kommercielle lejere.

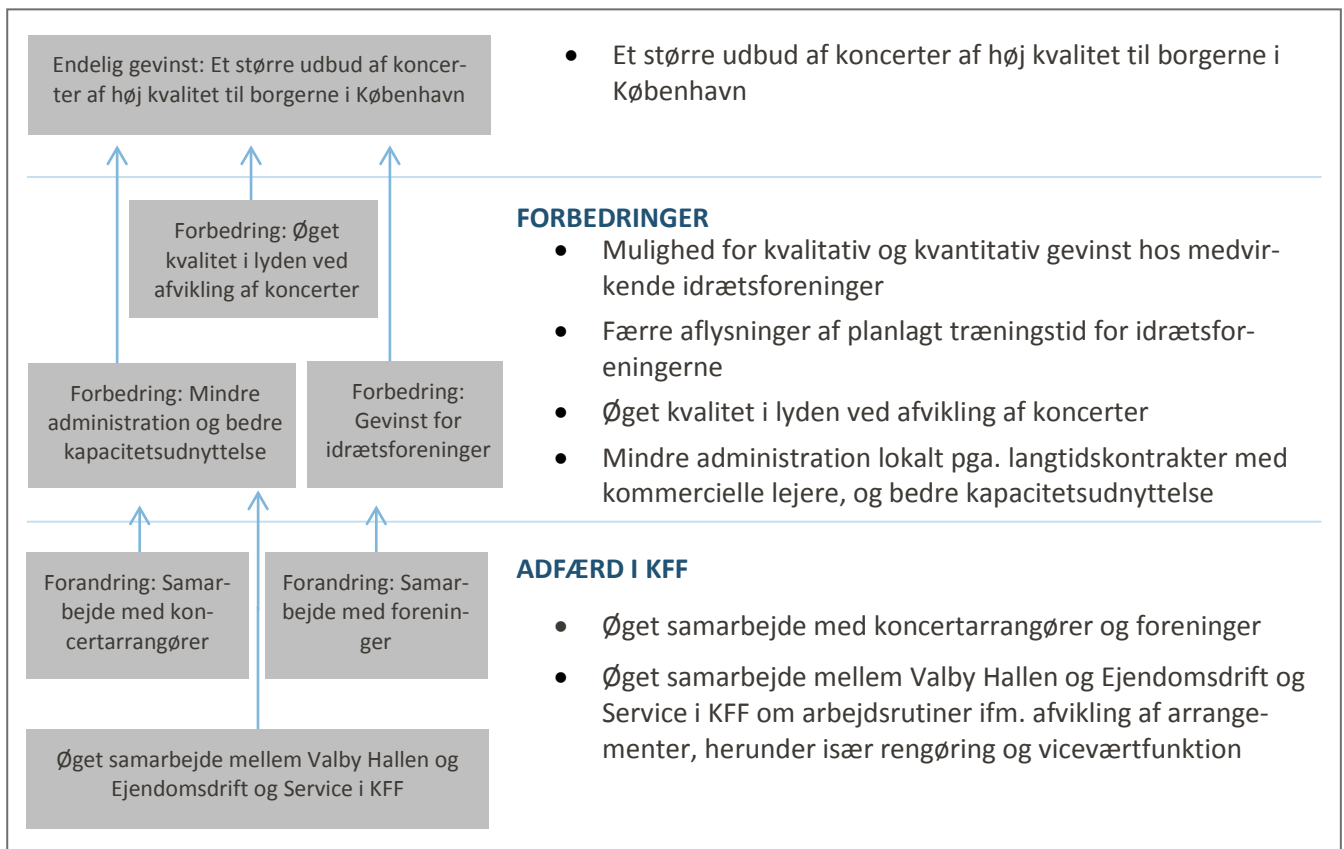
Lokale idrætsforeninger kan tilbyde deres hjælp til koncerter, i stil med den måde Roskilde Festival benytter foreninger. På Roskilde Festivalen kan foreninger påtage sig en opgave som for eksempel at drive en bod, være guider til parkering, være ansvarlig for rengøring eller lignende, hvor foreningen bliver en del af festivalen mod en økonomisk gevinst til foreningen.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

Forslaget vil give koncertarrangørerne i København mulighed for at tiltrække bands og solister, som kan trække 1.500 – 4.000 tilskuere til et koncertvenue, hvor lyden er i orden og derved give borgerne i København yderligere muligheder for kulturoplevelser af høj karakter, hvilket falder godt i tråd med Kultur- og Fritidspolitikken.

Figur 1 viser det indledende gevinstoverblik.

Figur 1. Indledende gevinstoverblik



1.8 OPFØLGNING

	Hvordan måles succes-kriteriet	Hvem er ansvarlig for op-følgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Årlige udlejninger til koncerter til en leje på kr. 792.000 i gennemsnit over 3 år	Opgøres over året	Kultur Syd	Hvert år pr. 31. december, startende i 2018 hvor forslaget er fuldt implementeret
25.000 gæster (københavnere) til koncerter årligt	Opgjort billetsalg fra musikudbydere	Kultur Syd i samarbejde med de udvalgte musikudbydere	Hvert år pr. 31. december startende i 2018 hvor forslaget er fuldt implementeret
Tre aftaler årligt med lokale foreninger om assistance ifm. koncerter	Optælles over året	Kultur Syd i samarbejde med lokale idrætsforeninger	Hvert år pr. 31. december startende i 2018 hvor forslaget er fuldt implementeret
50 % færre uforudsete aflysninger af skole- og foreningsidrætten	Optælles over året	Kultur Syd	Hvert år pr. 31. december startende i 2018 hvor forslaget er fuldt implementeret

1.9 RISIKOVURDERING

Etablering af lignende størrelse spillested som gør det svært at trække koncerter til Valby Hallen. Der er kendskab til, at KB-Hallen er under genopførelse.

Mulighed for at nuværende lejere ikke ønsker at indgå forpligtende langtidsaftaler. Tilkendegivelser fra udvalgte lejere tyder dog ikke på dette.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC04 Omlægning af Børnecenter København

Kort resumé: Som del af den planlagte omlægning af Børnecenter København (endelig beslutning træffes på BUU 15/3 2017), er der behov for en investering i at gennemføre omlægningen og bane vej for en mere integreret helhedsorienteret og tværfaglig opgaveløsning i supporten til børn med særlig behov. Investeringen skal medføre, at medarbejdere og ledere i den nye organisering får en fælles forståelse for supportopgaven og sammen udvikler tilhørende arbejdstilrettelæggelse, redskaber og rutiner. Derudover skal der investeres i de konkrete fysiske rammer i det relevante område til modtagelse af medarbejdere fra Børnecenter København.

Fremstillende forvaltning: Børne- og Ungdomsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020
Varige ændringer					
Reduktion i udgifter til ledelse og administration	Service		-2.000	-2.000	-2.000
Husleje	Service		-1.000	-1.000	-1.000
Samlet varig ændring			-3.000	-3.000	-3.000
Implementeringsomkostninger					
Fysiske rammer	Service	700			
Design af kompetenceprofiler og kompetenceudviklingsforløb	Service	150			
Implementering af kompetenceudviklingsforløb	Service		1.600	1.600	500
Udvikling og konsolidering af nye arbejds gange	Service		600	600	600
Planlægning og facilitering	Service		550	550	350
Samlede implementeringsomkostninger		850	2.750	2.750	1.450
Samlet økonomisk påvirkning		850	-250	-250	-1.550
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	4				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	4				

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Børne- og Ungdomsudvalget besluttede at sende en mulig omlægning af Børnecenter København (BCK) til områderne i høring (BUU 7. december 2016). Udvalget tog endelig beslutning om at omlægningen skal gennemføres den 15. marts 2017. Omlægningen medfører, at der er behov for en investering i gennemførelse af selve omlægningen, og i et fornyet fælles afsæt for udvikling af supportopgaven knyttet til indsatsen for børn med særlige behov.

Formålet med omlægningen af Børnecenter København er at gå fra en tostrengt support til skoler og institutioner for at hjælpe dem med børn med særlige behov, til en enstrengt og mere helhedsorienteret tværfaglig support. I takt med den faglige udvikling i inklusionsarbejdet har supportopgaven ændret karakter - fra fokus på det enkelte barn til i højere grad også at omfatte omgivelserne omkring barnet og de relationer barnet indgår i. Samtidig er der i København udviklet nye fleksible tilbudsformer i almenmiljøet (BUF flex og skole flex) – ordninger der ventes tilbudt til stadig flere børn fremover.

Samlet kalder den helhedsorienterede og tværfaglig opgaveløsning på en fornyet fælles forståelse af supportopgaven i forhold til børn med særlige behov, samt på en strukturel og organisatorisk rammesætning, der baner vej for integration mellem almen og specialområder.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Omlægning af Børnecenter København medfører, at BCKs medarbejdere organisatorisk skal flyttes til et af BUFs områder. Flytningen forventes forberedt i løbet af efteråret 2017 mhp. at virke fra 1. jan. 2018. Som følge af omlægningen reduceres udgifterne til ledelse og administration. Udmøntning sker ved naturlig afgang og genplacering af medarbejdere i eksisterende stillinger. Endelig medfører omlægning effektivisering på udgifterne til husleje.

Medarbejderne skal placeres i områdets eksisterende bygningsmæssige rammer. For at gennemføre omlægningen er der behov for en investering i de fysiske rammer i området, så de er klar til også at rumme BCKs medarbejdere fra januar 2018. Derudover skal der investeres i at medarbejdere og ledere i den nye organisation får en fælles forståelse for supportopgaven, og sammen udvikler relaterede samarbejdsformer, redskaber og rutiner. Da dette er en større kulturændring forventes det, at der skal investeres i en 3-årige periode før et fælles integreret børne- og udviklingssyn har rodfæstet sig i nye måder at arbejde på i praksis.

Investering i den nye organisering ventes at medføre et fagligt løft i supporten til børn med særlige behov gennem en mere samstemt helhedsorienteret og tværfaglig indsats. Det ses bl.a. ved, at børnene hurtigere får den støtte de har brug for, og såvel forældre som fagfolk føler sig trygge og godt hjulpet ved det samspil og den rådgivning, der stilles til rådighed - f.eks. om valg af tilbud til et givet barn.

1.4 ØKONOMI

Omlægningen af BCK medfører behov for færre ledere og mindre administration, da de opgaver til dels kan løftes af den eksisterende ledelse og administration i områderne. Den samlede udgift til ledelse og administration reduceres svarende til en samlet lønudgift på 2,0 mio. kr. fra 2018 (4 årsværk). Det samlede antal medarbejdere fra BCK rummes i områdeforvaltningernes eksisterende lokaler samt i stueetagen i Kastelsvej 60.

Derfor opsiges del af BCKs nuværende lejemål på (Kastelsvej 60, 1. sal, 2100 København Ø på ca. 1.500 m²) som medfører en estimeret effektivisering på ca. 1,0 mio. kr. idet det eksisterende lejemål på 3.000 m² har en ejendomsudgift på 2,0 mio. kr. Delopsigelse og fraflytning af lokalerne på Kastelsvej 60 medfører tomgangsudgifter for Københavns Ejendomme og Indkøb indtil lokalerne igen kan udlejes. Tomgangsomsomkostningerne modsvarer den estimerede besparelse på 1,0 mio. kr. årligt. Tomgangsudgifterne er ikke medregnet i businesscasen.

Investeringen vil udgøre to elementer:

1. *De fysiske ændringer.* Der regnes her med en udgift på 700.000 kr. i 2017 svarende til 10.000 kr. pr. medarbejder. Beløbet afsættes til flytteomkostninger, investeringer i nye møbler, der matcher nye rum, akustikforbedringer samt muligvis mindre rumændringer. m.m. De konkrete indsatser besluttet efter grundig involvering af de berørte medarbejdere.
2. *Kompetence- og kapacitetsopbygning i den nye organisering.* I dialogen med ledere, medarbejdere og faglige organisationer om den forventede nye organisering er det blevet klart, at der skal investeres i en fælles kapacitetsopbygning af medarbejdere og ledere for at få den nye bydækkende enhed og den samlede tværgående faglige support i de fem områder til at fungere fremadrettet. Med investeringen skabes bedst mulige betingelser for at opretholde og udvikle den specialviden der i dag findes i BCK; øge tilgængeligheden til denne specialiserede viden; samt at udvikle den tværgående og helhedsorienterede opgaveløsning baseret på fælles tilgang til børn med særlige behov. Dette er afgørende for at sikre inklusion af børn med specialbehov i almene dagtilbud og skoler. Der er derfor behov for at investere i fælles kompetenceudviklingsforløb og udvikling af de nye arbejdsgange for alle medarbejdere i områderne, der udgør den eksisterende tværfaglige support, og de medarbejdere der kommer fra BCK. Dette er i alt ca. 650 medarbejdere og ledere.

Det er derudover erfaringen fra lignende omlægninger, at den kulturændring der skal til for at lykkes med kapacitetsopbygningen tager tid og kræver praksisnær og ofte peer-to-peer kompetenceudvikling. Der er derfor afsat midler over tre år til, at der er medarbejdere og ledere, der er dedikeret til at få denne opgave til at lykkes uden at dette tager tid fra kerneopgaven. Midlerne vil ligge i en samlet projektledelse i det område, der får ansvaret for den bydækkende enhed for at sikre at midlerne bliver anvendt til formålet.

Samlet set skal der derfor investeres i følgende aktiviteter:

- a. *Design af kompetenceprofiler og kompetenceudviklingsforløb.* Workshops for alle medarbejdere i løbet af efteråret 2017 (150.000 kr.)
- b. *Implementering af kompetenceudviklings- og kapacitetsopbygningsforløb.* Der afsættes midler til at frikøbe medarbejder- og ledertid, så de kan være dedikeret til at tilrettelægge arbejde med at skabe den nye forståelse, samt agere som praksis-

facilitatorer. Der afsættes midler til at frikøbe tid hos tre medarbejdere og ledere pr. område over to år (3,7 mio. kr.)

- c. *Udvikling og konsolidering af nye arbejdsgange.* Der afsættes midler til workshop for supportmedarbejdere med ekstern facilitator til udvikling af nye arbejdsgange. To workshops i hvert område og to tværgående workshops (1,8 mio. kr.).
- d. *Planlægning og facilitering af forandringen.* Der afsættes midler over 3 år til projektledelse, kommunikation mv. i det område der får ansvar for den bydækkende enhed (1,2 mio. kr.).

Tabel 1. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2017	2018	2019	2020
Reduktion af udgifter til ledelse og administration (4 årsværk)		-2.000	-2.000	-2.000
Husleje		-1.000	-1.000	-1.000
Varige ændringer totalt, service		-3.000	-3.000	-3.000

Tabel 2. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Fysiske rammer	700				700
Design af kompetenceprofiler og kompetenceudviklingsforløb	150				150
Implementering kompetenceudviklings- og kapacitetsopbygningsforløb		1.600	1.600	500	3700
Udvikling og konsolidering af nye arbejdsgange		600	600	600	1800
Planlægning og facilitering		550	550	350	1100
Investeringer totalt, service	850	2.750	2.750	1.450	7.450

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Forslaget vedrører alene Børne- og Ungdomsforvaltningen.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Der afsættes midler til, at områderne kan planlægge og facilitere de nødvendige kompetenceudviklingsforløb og udvikling af arbejdsgange. Midlerne bruges til at dække transaktionsomkostninger i den forbindelse, herunder løbende frikøb af medarbejdere i områderne til at indgå som spydspids i arbejdet med praksisudvikling og forankring af ny læring.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Den anbefalede løsning med omlægning af BCK er udviklet sammen med medarbejdere og ledere fra hhv. BCK og områderne, og har været drøftet med en række interessenter mhp. kvalificering af

forslaget forud for fremlæggelse af forslaget for udvalget, herunder Handicaprådet, forældreorganisationerne LEV, Hjernebarnet og de berørte faglige organisationer.

Implementering af omlægning og investering gennemføres i dialog med disse samarbejdspartnere.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

For børn og forældre vil omlægningen give en mere ensartet og helhedsorienteret support, uanset om barnet modtager et tilbud i almen- eller specialmiljøet.

For en del af medarbejderne fra BCK betyder det, at de integreres i områdets tværfaglige supportteam og indgår i et kollegialt tværfagligt arbejdsfællesskab med deres fagfæller fra almenmiljøet.

På fysio- og ergoterapiområdet vil det være nyt at få denne faglighed som en integreret del af den tværfaglige support i områderne. Det vil kunne give et vigtigt bidrag til områdernes bestræbelser på at opbygge fysio- og ergoterapikapacitet, som led i den tidlige indsats.

Formålet med forslaget er derfor i høj grad at udnytte de stærke faglige kompetencer endnu bedre i en helhedsorienteret og tværfaglig support. Som del af omlægningen er det også målet at fremme fælles faglig identitet på tværs af almen- og specialområdet, og dermed en fælles kultur og adfærd, der styrker indsatsen for børnene på tværs.

1.9 OPFØLGNING

Ansvaret for opfølgningen ligger i BUF – primært i områderne. Den praktiske tilrettelæggelse og gennemførelse sker indenfor rammerne af projektet.

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Fagpersonale og ressourcer oplever sig som kompetente i forhold til arbejdet med supportopgaven	Trivselsundersøgelse af medarbejdere som gennemføres hver 2. år	BUF/Områderne	2019
Forældre og fagpersoner følger sig trygge og oplever at blive vejledt og rådgivet baggrund af viden fra såvel special som almenmiljøet.	Der gennemføres "kaffemøder" med forældre, faglige og interesseorganisationer mhp. kvalitative vurderinger af den tværfaglige support til børn med særlige behov	BUF/Områderne	Årligt (2018 og 2019)

1.10 RISIKOVURDERING

Der vurderes ikke at være risiko forbundet med indsatsen.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC05 Optimering af skolernes pædagogiske kopi/scan/printere

Kort resumé: Med dette projekt ønsker BUF at optimere skolernes pædagogiske ko-pi/scan/printere, idet et pilotprojekt har vist, at der på skolernes driftsbudget kan spares ca. 2 millioner i perioden 2018-2019

Fremstillende forvaltning: Børne- og Ungdomsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020
Varige ændringer					
Effektivisering	Service		-1.000	-2.000	-2.000
Samlet varig ændring			-1.000	-2.000	-2.000
Implementeringsomkostninger					
Investering	Anlæg	1.200			
Samlede implementeringsomkostninger		1.200			
Samlet økonomisk påvirkning		1.200	-1.000	-2.000	-2.000
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	3				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	3				

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

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Pædagogisk kopi/scan/print (til undervisning) er et område skolerne selv varetager i dag. BUF sikrer den tekniske del samt indkøb af mindre enheder i henhold SKI aftalerne, mens skolerne selv indgår aftaler vedrørende de større multifunktionsmaskiner.

Men hele området har ændret sig de senere år, og en analyse som IKR Consulting Group foretog for Koncern IT i 2016, på de administrative kopi/scan/printere i KK, viste et betragteligt effektiviseringspotentiale. Derfor bad BUF i slutningen af 2016 IKR om at foretage en afgrænset analyse af en skole (Bellahøj Skole) og koble resultatet med BUFs database over det samlede antal pædagogiske kopi/scan/printere på skolerne. Resultatet viste, at der formentlig kunne opnås en samlet besparelse på ca. 10 millioner i perioden 2018-2022.

Forslagene i IKRs analyse baserede sig på skolens ønsker til udvikling af det pædagogiske ko-pi/scan/print område og indeholdt også en række af andre afledte fordele: mere effektive arbejdsgange for lærerne, styrket leverandørstyring, bedre mulighed for central vedligeholdelse, større sikkerhed og bedre styr på kontrakter og aftaler.

Formålet med dette forslag er således at skabe det fornødne grundlag for at kunne gennemføre et konsolideringsprojekt af skolernes kopi/scan/printere, der baserer sig på deres individuelle pædagogiske behov, og som samtidig styrker de bagvedliggende administrative og tekniske arbejdsprocesser.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget går ud på, at IKR udarbejder en Business Case for hver skole, der tager hensyn til skolens pædagogiske behov for kopi/scan/print, og herunder indsamler kontrakter og aftaler som skolerne ikke længere kan finde. Såfremt København matcher resten af landet, så er det ca. 50 % af alle kontrakter og aftaler, der ikke kan fremskaffes. Disse kontrakter og aftaler skal bruges i forhold til at vurdere, hvornår det økonomisk er mest fordelagtigt at udskifte udstyret.

På baggrund af de udarbejdede Business Cases går BUF i dialog med skolerne om en gradvis implementering af nyt udstyr i perioden 2018-2019. Netto forbrugs- og servicebesparelsen som skolen opnår, repræsenterer således den gevinst der kan realiseres på skolernes budget fra 2018-2019, uden at det vil gå ud over administrative eller pædagogiske aktiviteter.

Da skolerne er meget forskellige med hensyn til kopi/scan/print, vil besparelsen også variere fra skole til skole, hvorfor det er vigtigt at få udarbejdet individuelle Business Cases. Det vil være BUF, der organiserer arbejdet omkring de forskellige Business Cases, men IKR som udarbejder dem efter besøg på og samtale med alle skoler. Selve anskaffelsen af nyt udstyr vil skolerne og BUF foretage i samarbejde.

Man skal være opmærksom på, at skolerne selv foretager investeringerne i nyt udstyr og at den investering varierer fra år til år, fra skole til skole. I Bellahøj casen ser investeringsplanen således ud:

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Sum
Antal enheder	4	-	2	-	-	2	8
Forventede investeringer i kr. iht. optimeringsforslag	80.610	-	18.607	-	-	10.112	109.329

Det vil være skolens ansvar at sikre overholdelsen af dette investeringsbillede, og det er forudsætningen for at BUF kan realisere den samlede effektiviseringscase. Selve investeringen på samlet 109.000 kr. skal ses i lyset af, at anskaffelsessummen for udskiftning af deres nuværende udstyr vil være 197.000 kr. Mens den samlede effektiviseringscase omhandler forbrugs- og servicebesparelser, så gemmer der sig et yderligere besparelspotentiale for skolerne i form af en omlægning og bedre planlægning, af de investeringer skolen alligevel skal foretage sig.

Selve udmøntningen af dette forslag sker henover 2 år med en årlig reduktion af skolernes budget i en størrelsesorden af ca. 1 mio. kr., der modsvares af et tilsvarende lavere forbrug på skolerne. Det præcise årlige beløb pr. skole kender vi først endeligt, når IKR har gennemført deres Business Cases for alle skoler. Der vil i perioden blive vurderet om der er et yderligere effektiviseringspotentiale.

1.4 ØKONOMI

a. Beregningsforudsætning for investeringsbehovet

For at skabe det bedst mulige afsæt for denne effektiviseringscase skal der foretages en investering på ca. 1.200.000 kr. Det er ikke muligt at opgøre det helt eksakte beløb, da BUF ikke har et fuldt overblik over antallet af skolernes multifunktionsmaskiner (disse aftaler tegnes uden om Pædagogisk IT), hvilket er nødvendigt, da IKR tager sig betalt pr. enhed. Men umiddelbart ser grundlaget for investeringen således ud:

Analyse af printere:	450 kr. pr. stk. x 1.000 stk.	= 450.000 kr.
Analyse af multifunktionsmaskiner (anslået):	2.029 kr. pr. stk. x 300 stk.	= 608.700 kr.
Licenser til printserver i analyseperioden (anslået)		= 60.000 kr.
Projektledelse (herunder implementeringsomkostninger)		= 80.000 kr.
I alt		= 1.198.700 kr.

b. Beregningsforudsætninger for effektivisering

Beregningsforudsætningerne for denne effektiviseringscase baserer sig på en Business Case for et printerkonsolideringsprojekt på Bellahøj Skole samt udtræk fra BUFs centrale systemer. Denne case viser, at der på skolerne i København er et foreløbigt effektiviseringspotentiale på 2 mio. kr. Det vil desuden med investeringen blive afdækket om der er et yderligere potentiale på op til 8 mio. kr. Dette vil i så fald blive indarbejdet i Børne- og Ungdomsforvaltningen fremadrettede katalog for effektiviseringer. Indhentningen af effektiviseringspotentialet forudsætter imidlertid, at skolerne målretter deres investeringer i henhold til den investeringsplan, der indgår i Business Casen fra IKR.

Business Casen fra Bellahøj Skole er vedlagt som dokumentation/beregningsforudsætningen for denne effektiviseringscase. IKR anfører, at besparelspotentialet på Bellahøj Skole flugter med og måske er lidt større end det generelle billede man ser i resten af landet.

c. Beregningsforudsætninger for eventuelle nye omkostninger

Der vil ikke være nye omkostninger forbundet med denne case, da serviceaftaler på alt nyt udstyr er indregnet i den samlede effektivisering.

d. Beregningsforudsætninger for implementeringsomkostningerne

I forhold til investeringsbehovet er der allerede indregnet projektledelse, hvilket også dækker de ekstra udgifter der vil være til implementeringen. De øvrige opgaver der er i forbindelse med implementeringen (teknisk installation mm.) vurderes at være en del af BUFs almindelige service og support.

Tabel 1. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2017	2018	2019	2020
Effektivisering		-1.000	-2.000	-2.000
Varige ændringer totalt, service		-1.000	-2.000	-2.000

Tabel 2. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Investering	1.200				1.200
Investeringer totalt, anlæg	1.200				1.200

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Ingen fordeling på udvalg.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Den optimale implementering vil forløbe således:

Q1 2017: Der træffes beslutning om at gennemføre investeringscasen – og skolerne forpligtes til at deltage (se Risikovurdering).

Q2 2017: IKR besøger alle skoler og udarbejder en Business Case for hver skole. Når dette er afsluttet, kender vi det faktiske effektiviseringspotentiale for hver skole.

Q3 2017: BUF (Pædagogisk IT) gennemgår Business Casen og i særdeleshed investeringsplanen sammen med skolerne således, at de har mulighed for at foretage nogle af investeringerne i budgetåret 2017, hvis 3. prognose viser et mindre forbrug.

Q4 2017: BUF (Pædagogisk IT) afgiver bestillinger på det udstyr som investeringsplanerne peger på skal anskaffes i 2018.

Q1 2018: Udstyret leveres og installeres på skolerne.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Skolerne skal naturligvis inddrages men kun i begrænset omfang. Helt konkret skal den pædagogiske leder afsætte ca. to timer til et møde med IKR, hvor man sammen gennemgår skolens kopi/scan/print situation, og de ønsker som skolen måtte have for fremtiden. Dertil kommer at skolens kontrakt- og aftaleansvarlige skal bruge tid på at fremsøge de eksisterende kontrakter og aftaler.

IKR udarbejder herefter deres Business Case.

Til sidst skal skolens økonomiansvarlige bruge ca. en time på at gennemgå investeringsplanen med BUF (Pædagogisk IT).

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Foruden en pæn besparelse rummer dette forslag en lang række andre fordele, som nok vil være værd at tage med i betragtning:

- Lærerne vil opnå mere effektive arbejdsgange med scan/kopi/print – hvis en lærer med mere effektive arbejdsgange blot sparer 15 minutter om måneden, så svarer det samlet i KK til årligt 9.000 lærertimer, der kan bruges til forberedelse, undervisning, møder eller anden pædagogisk aktivitet.
- Skolerne får styr på deres printer/kopi kontrakter og aftaler (økonomi, opsigelsesvarsel mm.) – typisk mangler op til 50 % af kontrakterne – og såfremt vi går videre med IKR analysen, vil de sikre en tilvejebringelse af alle kontrakter.
- Mere enkel central vedligeholdelse af printserver og driverpakker.
- Styrket leverandørstyring.
- Sikker bortanskaffelsesproces af diske og computere i særligt de multifunktionelle kopiprintere, hvilket er et plus i forhold til den nye persondataforordning

1.9 OPFØLGNING

Der vil være behov for at vurdere om investeringen kan medføre en yderligere effektivisering på skolerne. Det er umiddelbart vurderingen, at effektiviseringen kan være op til 8 mio. kr. yderligere end de 2 mio. kr. der er indregnet i casen fordelt over en 5-årig periode. Det vil derfor være en del af projektet at vurdere hvor stort et yderligere potentiale der kan indfries. Derudover vil der være behov for at BUF (Pædagogisk IT) monitorerer skolernes investeringsplan i hele perioden, så det sikres, at skolerne foretager de nødvendige investeringer til rette tid og i henhold til planen.

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Vurdering af yderligere effektiviseringspotentiale på op til 8 mio. kr.	Ud fra de businesscases som IKR udarbejder vurderes det samlede effektiviseringspotentiale	Pædagogisk IT (PIT) i BUF	Senest i starten af 2018 til brug for effektiviseringskatalog til budget 2019

1.10 RISIKOVURDERING

Der er en risiko for, at skolerne ikke følger effektiviseringscasens investeringsbillede og derved ikke opnår det fulde besparelspotentiale. For at imødegå dette vil BUF (Pædagogiske IT) monitorere skolernes investeringer i forhold til den plan, der bliver lagt frem i deres Business Case.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC06 Samlokalisering af Københavns Ungdomsskole og Ungdommens Uddannelsesvejledning og fraflytning af Ungdommens Uddannelsesvejlednings mindre decentrale lejemål

Kort resumé: Københavns Ungdomsskole og Ungdommens Uddannelsesvejledning administration og ledelse skal flytte sammen med Korsgade gade 30. Derved opnås en effektivisering på husleje. Samtidig skal Ungdommens Uddannelsesvejledning fraflytte to mindre decentrale lejemål.

Fremstillende forvaltning: Børne- og Ungdomsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styrsområde	2017	2018	2019	2020
Varige ændringer					
Effektivisering på husleje	Service	0	-850	-850	-850
Samlet varig ændring		0	-850	-850	-850
Implementeringsomkostninger					
Anlægsudgifter	Anlæg	3.800			
Samlede implementeringsomkostninger		3.800			
Samlet økonomisk påvirkning		3.800	-850	-850	-850
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	6				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	6				

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Ungdommens Uddannelsesvejledning og Københavns Kommunes Ungdomsskole er Børne- og Ungdomsforvaltningens to største aktører på ungeområdet. Der er derfor potentiale for øget faglig synergi på ungeområdet ved at bringe de to enheder fysisk tæt på hinanden på Korsgade 30 i de lokaler hvor Ungdommens Uddannelsesvejledning i forvejen ligger. Ved at flytte de to enheder sammen kan der opnås en effektivisering på husleje. I samme øvelse kan der findes plads til Ungdommens Uddannelsesvejledningens tre mindre lokaliteter i andre lejemål i Børne- og Ungdomsforvaltningen.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget går ud på at opsiges Ungdomsskolens lejemål på 4. sal i Fredericiagade samt lejemålet på Hovmestervej 17 og genhuse de 19 medarbejdere på disse to adresser i Korsgade 30. Derudover opsiges følgende af Ungdommens Uddannelsesvejledningens lokaler:

- I Grøndalsscentret
- På Vigerslev Alle

- I Kvarterhuset i Jemtelandsgade

Børne- og Ungdomsforvaltningen vil finde placering til disse i andre af Børne- og Ungdomsforvaltningens lejemål i områderne.

Børne- og Ungdomsforvaltningen har haft en ekstern rådgiver (Rønnow Arkitekter) til at vurdere muligheden. Det er rådgivers vurdering, at Korsgade 30 kan rumme de nye medarbejdere fra Ungdomsskolen uden at udnytte bygningens potentiale fuldt og med bibevarelse af princippet om at medarbejdere i samme omfang som nu har eget skrivebord. Det er endvidere rådgivers vurdering at det eksisterende ventilationsanlæg med en begrænset investering kan bringes til at fungere så arbejdsmiljøet bliver i orden for alle ansatte.

1.4 ØKONOMI

Forvaltning har spurgt Københavns Ejendomme om 4. sal i Fredericiagade kan opsiges separat. Dette bekræfter Københavns Ejendomme. De samlede ejendomsudgifter for 4. sal anslås til at udgøre ca. 400.000 kr. årligt. Delopsigelse og fraflytning af lokalerne i Fredericiagade medfører tomgangsudgifter for Københavns Ejendomme og Indkøb indtil lokalerne igen kan udlejes. Tomgangsomkostningerne modsvarer den estimerede besparelse på 400.000 kr. årligt. Tomgangsudgifterne er ikke medregnet i businesscasen.

Endvidere vil samlokaliseringen frigive lokalerne på Hovmestervej 17 i tilknytning til Tagensbo Skole. Lejeværdien af denne adresse anslås til 200.000 kr. årligt og vil kunne erstatte andre kommunale lejemål til skole- og fritidsformål for Tagensbo Skole. Den samlede effektivisering udgør dermed 600.000 kr. årligt.

Der foreligger en rapport fra Rønnow Arkitekter, som estimerer omkostningerne til en samlokalisering til i alt 2.936.000 kr. Dette fordeler sig på 1.270.000 kr. til opgradering af ventilationsanlæg og 1.666.000 kr. til nødvendige bygningsændringer inkl. honorar til arkitekt/ingeniør. For at skabe plads til de 19 nye medarbejdere skal der blandt andet etableres nye arbejdspladser og indrettes nye møderum. Rapporten rummer også et prissat katalog over ikke påkrævede forbedringsforslag med akustiktiltag, nyt inventar, tæpper mv.

Derudover kan der effektiviseres 250 t. kr. på at opsiges Ungdommens Uddannelsesvejledning decentrale lokaler på følgende adresser:

- Grøndalscentret, Hvidkildevej 64, 2400 København NV (98 m2),
- Vigerslev Alle 7, 2500 Valby (70 m2)
- Kvarterhuset Amagerbro, Jemtelandsgade 3, 2300 Københavns S (33 m2).

Flytning af faciliteterne er vurderet til at koste 200 t. kr., som skal dække etablering af ekstra kontorpladser.

Tabel 1. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2017	2018	2019	2020
Effektivisering på husleje		-850	-850	-850
Varige ændringer totalt, service		-850	-850	-850

Tabel 2. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Anlægsudgifter på Korsgade 30					
Forbedret ventilationsanlæg	1.270				
Nødvendige bygningsændringer	1.666				
Forbedringer(inventar mm)	654				
Flytning af decentrale lejemål i UU til andre BUF lejemål	200				
Investeringer totalt, anlæg	3.800				

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Ved en vedtagelse af businesscasen vil tidsplanen blive:

April – juni 2017: involvering af medarbejdere og ledere på UU og KKU i den nærmere anvendelse af og indretning af lokalerne, herunder køb af inventar indenfor den afsatte ramme

Juli – oktober 2017: forbedring af ventilationsanlæg og bygningsændringer

November – december 2017: KKU flytter ind i Korsgade

1.januar 2017 frigives 4. sal på Fredericiagade og Hovmestervej 17.

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

MED og TRIO i Ungdomsskolen har været orienteret. Medarbejderrepræsentanter i ungdomsskolens LokalMED og ungdomsskolesekretariatets TRIO er bekymrede for om indretningen af de nye lokaler kan sikre et godt arbejdsmiljø, og at der er nok tid i processen til at involvere medarbejderne. Børne- og Ungdomsforvaltningen vurderer på baggrund af indretning på Hans Nansens Gård og andre lignende projekter, at det er muligt at få indrettet lokalerne så der understøtter medarbejdernes trivsel, og der er i tidsplanen afsat 3 måneder til at få involveret medarbejdere.

MED i UU har været orienteret.

MED og TRIO i Ungdomsskolen har været orienteret. Medarbejderrepræsentanter i ungdomsskolens LokalMED og ungdomsskolesekretariatets TRIO er bekymrede for om indretningen af de nye lokaler.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

På kort sigt vurderer UUs og Ungdomsskolens ledere, at en samlokalisering vil blive mødt med modstand fra de ansatte. Det er forvaltningens vurdering, at denne bekymring er naturligt og kan håndteres i den

grundige involveringsproces der er planlagt, hvor det også vil blive tydeligere for medarbejdere hvilke positive potentialer, der kan være ved en samlokalisering herunder faglig synergi, forbedret ventilation for de nuværende medarbejdere i Korsgade samt opdaterede faciliteter. Analysen af muligheder for samlokalisering af UU og KKU viser, at der er flere mulige scenarier for at få de i alt 19 medarbejdere fra to KKU adresser flyttet til UU i Korsgade. Det vil sige, at der er tilstrækkeligt med m² til rådighed i forhold til at tilgodese og matche KKU medarbejdernes nuværende forhold. Det er imidlertid nogle forudsætninger i forhold til arbejdsmiljø, som mangler afklaring:

Samlokaliseringen vurderes at være neutral eller positiv for UUs og KKUs brugere, der kan drage fordel af øget synergi mellem de to organisationer.

1.8 RISIKOVURDERING

Korsgade er registreret som en kommunal ejerlejlighed som en del af en større ejerforening. Ejerforeningen vil skulle acceptere de planlagte bygningsændringer i forbindelse med forbedringen af ventilationsanlægget. Rådgiver og BUFs egne byggesagkyndige vurderer ikke, at dette kan udgøre en væsentlig udfordring. På samme måde skal bygningsmyndighederne godkende de planlagte ændringer, hvilket iflg. rådgiver ikke forventes at udgøre nogen væsentlig udfordring.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC07 Udvidelse af energiteam i Børne- og Ungdomsforvaltningen

Kort resumé: Udvidelse af energiteamet i BUF skal sikre, at skoler og institutioners tekniske anlæg driftes energirigtigt med henblik på at sikre et lavere energiforbrug

Fremstillende forvaltning: Børne- og Ungdomsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020
Varige ændringer					
Reduktion i energiforbrug	Service	0	-7.000	-11.000	-11.000
Samlet varig ændring		0	-7.000	-11.000	-11.000
Implementeringsomkostninger					
Opkvalificering af teknisk personale	Service	0	600	600	600
Løn til energirådgivere	Service	1.250	2.500	2.500	0
Samlede implementeringsomkostninger		1.250	3.100	3.100	600
Samlet økonomisk påvirkning		1.250	-3.900	-7.900	-10.400
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	3				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	3				

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

I Børne- og Ungdomsforvaltningen (BUF) varetages drift af de energiforbrugende tekniske basisinstallationer på skoler og institutioner af teknisk personale. Opgaverne forbundet med de tekniske basisinstallationer er blevet vanskeligere i de seneste år, og på skoler og institutioner oplever det tekniske personale, at de har brug for rådgivning til driften af anlæggene.

På nuværende tidspunkt har forvaltningen ansat 3 energirådgivere, der bl.a. overvåger tekniske anlæg og samarbejder med Københavns Ejendomme og Indkøb (KEID) og det tekniske personale på skoler og institutioner om at reducere energiforbruget. Den løbende rådgivning og support, som BUFs energiteam har ydet de sidste par år, har betydet, at flere optimeringsmuligheder og fejl er blevet opdaget og løst. Mange fejl og problemer skyldtes mangelfuld eller fejlbehæftet vedligehold, reparationer og ombygninger. Energiteamets samarbejde med det tekniske personale og KEID har vist sig at være effektivt og i 2016 blev energiforbruget reduceret med ca. 4 mio. kr. på baggrund af samarbejdet.

Det nuværende antal af energirådgivere er ikke tilstrækkeligt til at høste det fulde besparelspotentiale for energiforbruget på alle skoler og institutioner på få år. Derfor foreslås det, at teamet udvides med 5 medarbejdere i projektstillinger frem til og med 2019, så potentialet kan indhentes tidligere.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Udvidelse af energiteamets eksisterende samarbejde med teknisk personale og KEID har til hensigt at reducere energiforbruget. Energiforbruget vil blive reduceret gennem følgende 2 indsatser:

- Identifikation og udbedring af fejlindstillede anlæg og styringer
- Oplæring af teknisk personale, indførelse af energiambassadører og synliggørelse af energiforbruget til de ansvarlige ledere og driftspersonalet på månedsbasis

Forslaget bygger på positive erfaringer med det eksisterende energiteam.

1.4 ØKONOMI

Med forslaget udvides BUFs energiteam midlertidigt med 5 medarbejdere pr. 1/7 2017, hvorfor der skal afsættes 1,25 mio. kr. til løn i 2017 samt 2,5 mio. kr. i 2018 og 2019, jf. tabel 2. Efter 2019 vil de tekniske anlæg være udbedret og sat i energirigtig drift, hvorfor den løbende drift herefter vil kunne varetages med den nuværende normering i energiteamet.

For at styrke samarbejdet om energirigtig drift af de tekniske anlæg, er det desuden nødvendigt, at det tekniske personale oplæres og opkvalificeres i betjeningen af anlæggene, der bliver mere og mere komplicerede at drifte. Der afsættes derfor i alt 1,8 mio. kr. til praksisnær undervisning fordelt med 0,6 mio. kr. hvert år fra 2018 til og med 2020.

Omkostningsbasen, der kan påvirkes ved forslaget, er på godt 100 mio. kr. Baseret på energiteamets eksisterende arbejde vurderes det muligt, at forslaget på sigt kan reducere omkostningerne med 12 %, svarende til 12 mio. kr. om året. Siden 2015 er der i Københavns Kommune besluttet 7 tværgående effektiviseringer vedr. energi på baggrund af investeringscases. De 7 cases er:

B2015: Central overvågning, support til energirigtig drift og mindre reoveringer på hele porteføljen

B2016: Central overvågning, support til energirigtig drift og mindre reoveringer for 3. mandslejemål

B2016: Regulering af effektbidrag

B2016: Opgradering af styringsautomatik, central styring og genopretning af mindre anlæg

B2017: Energipakken. Opgradering af styringsautomatik, alarmplatform og reovering af tekniske anlæg for ca. 150 ejendomme.

B2017: Belysningspakken. 1. fase af udskiftning til LED-belysning indendørs i kommunens bygninger (2. fase forventes besluttet med Budget 2018)

B2017: Udbud af drift og vedligehold af tekniske basisinstallationer, som vil indhøste effektiviseringer på indkøbssiden og have en indflydelse på arbejdsgangene fremover.

En andel af indholdet i de besluttede effektiviseringer har et overlap med dette forslag om udvidelse af energiteamet i BUF. Når der tages højde for allerede vedtagne effektiviseringer med betydning for dette forslag, er den varige effekt på 11 mio. kr. om året, jf. tabel 1. Det forventes, at der allerede i 2017 kan indhentes en effektivisering på 4 mio. kr., som indgår i at skabe balance i forvaltningens budget.

Det er ikke muligt at lave en opgørelse, som adskiller besparelser fra de vedtagne tværgående effektiviseringscases og denne case. Det er derfor aftalt med KEID, at de vedtagne tværgående effektiviseringer har forrang i effektiviseringsopgørelserne. Dette betyder, at hvis der opnås en reduktion i energiforbrug, som er lavere end det samlede effektiviseringsmål for de 7 allerede besluttede investeringscases og denne case, vil det være BUF's ansvar at finde alternative effektiviseringer for beløbet i denne case. Derved holdes KEID ikke til indtægt for effektiviseringen af dette investeringsforslag.

Tabel 1. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2017	2018	2019	2020
Reduktion i energiforbrug	0	-7.000	-11.000	-11.000
Varige ændringer totalt, service	0	-7.000	-11.000	-11.000

Tabel 2. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
Løn til energirådgivere	1.250	2.500	2.500	0	6.250	
Opkvalificering af teknisk personale	0	600	600	600	1.800	
Investeringer totalt, service	1.250	3.100	3.100	600	8.050	

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Forslaget vedrører kun Børne- og Ungdomsudvalget.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Med budget 2017 blev det besluttet, at drift og vedligehold af tekniske basisinstallationer skal udbydes for hele Københavns Kommune for at opnå færre små regninger og mindre administrativt arbejde. I udbuddet, som KEID har ansvaret for, er der ikke indregnet energibesparelser. Snitfladerne mellem KEID og forvaltningerne ændres ikke i forbindelse med udbuddet om tekniske basisinstallationer, og der vil derfor stadig være behov for teknisk personale til at varetage den daglige drift. Udbuddet af tekniske basisinstallationer påvirker derfor ikke dette forslag.

Implementering af forslaget vil ske ved midlertidig opnormering af det nuværende energiteam frem til og med 2019. Energibudgetterne vil blive reduceret med effektiviseringens størrelse i de respektive år, inden de meldes ud til skoler og institutioner.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Forslaget tager afsæt i drøftelser om potentielle energibesparelser med Teknisk Ejendomsleder Forening, BUFs centrale Gårdmandskorps, energirådgivere, 1 skoleleder samt 1 klyngeleder. Forslaget er desuden

berørt i temadrøftelsen om ”involvering af tekniske ejendomsledere i byggesager, energioptimering og undervisning i klima og miljø” i Børne- og Ungdomsudvalget den 1/2 2017.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Forslaget forventes at kunne reducere energiudgifterne med 11 mio. kr. om året, når det er fuldt indfaset.

Derudover er det forventningen, at det tekniske personale vil opleve en større medarbejdertilfredshed gennem samarbejdet om energioptimering. Desuden vil børn, lærere og pædagoger have gavn af en bedre, mere stabil drift af de tekniske anlæg.

1.9 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Reduktion af energiforbruget svarende til forudsætningerne i casen	Aflæsning af energiforbrug	BUF	Årligt

1.10 RISIKOVURDERING

I beregning af potentialet er der taget udgangspunkt i, at de anlæg, der på nuværende tidspunkt ikke driftes energirigtigt, har samme forbedringsmuligheder som de anlæg, der allerede bliver driftet energirigtigt. Risikoen for, at der ikke er samme forbedringsmuligheder, vurderes som lav.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i velfærden

Forslagets titel: BC08 En tidlig indsats for borgere med demens

Kort resumé: En målrettet indsats tidligt i borgerens sygdom kan forhale borgerens demenssymptomer og dermed medvirke til at mindske og/eller udskyde borgerens behov for omfattende hjælp.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/>	Økonomiforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Teknik- og Miljøforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input checked="" type="checkbox"/>	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen		

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tablet 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Varige ændringer							
Effektivisering	Service	0	-2.100	-3.100	-3.100	-3.600	-3.600
Driftsudgifter	Service	0	2.100	2.500	2.500	2.500	2.500
Samlet varig ændring		0	0	-600	-600	-1.100	-1.100
Implementeringsomkostninger							
Serviceinvesteringer	Service		500	0	0	0	0
Midlertidig dækning af driftsudgifter	Service	1.250	400	0	0	0	0
Anlægsinvesteringer	Anlæg	500	0	0	0	0	0
Samlede implementeringsomkostninger		1.750	900	0	0	0	0
Samlet økonomisk påvirkning		1.750	900	-600	-600	-1.100	-1.100
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	6						
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	6						

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

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Demens er en fremadskridende kronisk hjernesygdom, som påvirker alle dele af borgerens liv og personlighed i takt med, at sygdommen udvikler sig. Samtidig påvirkes de pårørende i sådan en grad, at demens i dag kaldes "de pårørendes sygdom". Demens kan ikke helbredes, men jo tidligere diagnosen stilles og behandling igangsættes, jo bedre muligheder er der for at fastholde en god livskvalitet for både borgerne og de pårørende gennem sygdomsforløbet.

I Københavns Kommune lever mindst 5.500 borgere med demens, hvoraf ca. 40 % er diagnosticerede. Af de 5.500 borgere er ca. 2.300 mellem 60-79 år. Tallet forventes at stige til 3.000 borgere i 2030. Langt de fleste bor og vil bo i eget hjem, når de får demens. Ifølge den svenske Socialstyrelse estimeres de gennemsnitlige direkte omkostninger per person med demens til ca. 280.000 kr. årligt, svarende til 1,5 milliarder kr. for

borgere i Københavns Kommune i dag. Udgiften varierer afhængigt af den enkeltes demensgrad. Ved svær demens er udgiften fx ca. fire gange højere end ved let demens.

Undersøgelser viser, at en tidlig rehabiliterende indsats for borgeren i form af forebyggende og understøttende tiltag, som træning og vejledning, kan medvirke til at fastholde og bevare et aktivt og selvstændigt hverdagsliv i længere tid - og dermed udskyde behovet for personlig og praktisk hjælp. Senest har et dansk forskningsprojekt, ADEX, vist, at det er muligt at fastholde og forbedre den fysiske og kognitive funktionsevne hos borgere i den tidlige fase af deres demenssygdom gennem moderat til hård fysisk træning og samtidig øge borgerens livskvalitet¹. Et omfattende review fra 2016 peger på, at fysisk træning og psykosociale indsatser sammen med medicin ser ud til at være den mest effektive metode til at forsinke et gradvist tab af praktisk funktionsevne i hjemmet². Der er ligeledes gode erfaringer med kognitiv træning af demensramte. En fransk undersøgelse fra 2016 viser, at målrettet individuelt kognitiv træning kan fastholde den praktiske funktionsevne længere i hverdagen og udskyde behovet for en plejebolig med ½ år³. Aalborg og Århus kommuner har med målrettet kognitiv træning øget eller fastholdt nogle af de mentale færdigheder hos borgere med demens⁴.

Foruden kognitiv og fysisk træning er der også en række teknologier, som kan være med til at understøtte, at borgere med demens kan leve et trygt og aktivt liv i længere tid i kendte rammer. Fx teknologier, som understøtter struktur og tryghed i hverdagen – eller som på anden måde medvirker til at tilpasse borgerens fysiske omgivelser med borgerens behov.

Forslaget udmønter Københavns Kommunes handlingsplan for demensindsatsen 2015-2018 (fokusområde 2 i handleplanen⁵). Indsatsen har fokus på at understøtte borgerne i at kunne selv i længere tid med målrettede indsatser såsom træning, vejledning og teknologisk understøttelse. Indsatser som i dag enten ikke er udviklet og tilbudt til borgere med demens, eller kun er udbudt i mindre omfang og ikke systematisk og evidensbaseret⁶. Forslaget understøtter dertil den Nationale handlingsplan for demens 2025, der ligeledes har fokus på den tidlige indsats og fysisk træning.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget handler om at tilbyde nydiagnosticerede borgere et bredt spektrum af rehabiliterende evidensbaserede indsatser. Indsatserne består af træning og rådgivning, som kan medvirke til at forhale borgerens demenssygdomssymptomer og som erfaringsmæssigt har en positiv indvirkning på borgerens funktionsevne og trivsel. Indsatser, som Københavns Kommune i dag ikke udbyder. Målet med tilbuddene er dermed at fastholde borgerens selvstændighed længst muligt, understøtte at borgerne (og de pårørende) har et godt liv med en demenssygdom og samtidig udsætte kommunens udgifter til pleje og omsorg for borgeren med demens.

Alle tilbud udføres af medarbejdere med særlige kompetencer indenfor demens og tilbuddets indhold, fx demensfaglige rådgivere, fysioterapeuter, ergoterapeuter m.v. Aktuelt foreligger der ikke konkrete undersøgelser af, hvordan og i hvilket omfang kommunen kan opnå besparelser ved at tilbyde borgere med demens en målrettet tidlig indsats. Derfor gennemføres en forskningsbaseret evaluering af effekten af borgeroplevet kvalitet samt behovet for efterfølgende/sideløbende kommunale tilbud via et formelt samarbejde ml. Københavns Kommune og enten et universitet eller Nationalt Videnscenter for Demens.

Borgerne vil skulle visiteres til tilbuddet, så det sikres, at det er relevante borgere, som modtager tilbuddet.

¹ <http://www.videnscenterfordemens.dk/forskning/adex/>

² <http://www.videnscenterfordemens.dk/forskning/forskningsnyheder/2016/09/hvordan-forsinker-man-tab-af-praktisk-funktionsevne-ved-demens/>

³ <http://www.videnscenterfordemens.dk/forskning/forskningsnyheder/2016/05/individuel-kognitiv-rehabilitering-virker-bedst/>

⁴ <http://www.demensvidensportalen.dk/content/show/260>

⁵ <http://www.kk.dk/sites/default/files/Handleplaner%20for%20demensindsats%20%282015-2018%29.pdf>

⁶ I samarbejde med Alzheimerforeningen udbydes træning i tre lokalområder, baseret på frivillige kræfter, men ikke evidensbaseret. Rådgivningen til borgere og pårørende udbydes, men er ikke systematiseret. Borgere med demens kan visiteres til hjælpemidler, men der tilbydes ikke rådgivning om demensvenlig indretning. Der tilbydes ikke kognitiv træning i dag.

Den tidlige indsats udbydes som ét samlet tilbud til borgerne for at opnå bedst effekt, men kan efter individuel vurdering bestå af færre dele. Den tidlige indsats består af:

Tabel 2. Oversigt over indsatser i forslaget

Indsats	Indhold	Antal borgere
Tilbud om fysisk træning på hold	Holdtræning to gange om ugen. 1½ time per gang over 12-15 uger. Der tilknyttes en fysioterapeut til holdene, og der evalueres på indsatsen via forskellige fysiske og kognitive test.	Tilbud til ca. 60 borgere i 2018, stigende til ca. 100 borgere i 2021
Tilbud om kognitiv træning individuelt på hold	Træning to gange om ugen. 2 lektioner per gang over 12 uger. Der tilrettelægges et program, som kan medvirke til at støtte borgerens korttidshukommelse, ordmobilisering, orienteringsevne m.v. Ligesom med den fysiske træning evalueres effekten af undervisningen ved forløbets afslutning.	Tilbud til ca. 60 borgere i 2018, stigen til ca. 100 borgere i 2021
Tilbud om målrettet og systematisk støtte og vejledning tidligt i forløbet for både borgere og pårørende	Der udvikles en rådgivningsmodel for både borgere og de pårørende med inspiration fra bl.a. det danske forskningsprojekt Daisy ⁷ . Rådgivningen udbydes som kortere og længere forløb af medarbejdere med specialiserede viden om demens, psykologi m.v. På sigt kan det ligeledes udbydes mere åbent afhængig af behovet.	Tilbud til mellem 50-100 borgere i 2017, men antallet forventes at stige løbende
Tilbud om at få inspiration til og viden om, hvordan man kan indrette sit hjem mere demensvenligt	Der etableres en inspirationslejlighed, hvor borgere og pårørende kan få råd og vejledning om demensvenlig indretning fx med farver, belysning, understøttelse af forskellige teknologier m.v. Målet er at styrke mulighederne for at blive længere tid i eget hjem ved hjælp af velfærdsteknologiske løsninger og demensvenlig indretning, som hver for sig og tilsammen kan gøre hverdagen mere overskuelig og tryk.	Tilbud til ca. 50 borgere i 2017, men forventes at stige løbende.

1.4 ØKONOMI

Projektet opstartes medio 2017 og fra 2018 tilbydes ca. 50-60 nydiagnosticerede borgere årligt en tidlig indsats stigende til ca. 100 borgere i 2021, hvor alle fire tilbud indgår (fysisk og kognitiv træning samt to former for rådgivning) mhp. at fastholde deres praktiske funktionsevne i hjemmet længere. Derudover forventes langt flere borgere at modtage rådgivning. I forhold til de borgere, som modtager alle tilbud under den tidlige indsats, vurderes det, at det vil udskyde behovet for hjemmepleje med minimum ½ år for ca. 2/3 af borgere. Heraf vil halvdelen få udskudt deres behov for ingen til let hjælp med ½ år, mens den anden halvdel vil få udskudt deres behov for let til moderat hjælp med ½ år. I 2018 svarer det til, at ca. 40 borgere vil få udskudt deres behov for let eller moderat hjælp stigende til ca. 70 borgere i 2021.

Tabel 3. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2018	2019	2020	2021	2022
Udskydelse af behov for let blok med 6 måneder (20 borgere)	-600	-900	-900	-1.000	-1.000
Udskydelse af behov fra let til moderat blok med 6 måneder (20 borgere)	-1.500	-2.200	-2.200	-2.600	-2.600
Medarbejdere i indsatserne (4 terapeuter og 1 demenskoordinator)	2.100	2.500	2.500	2.500	2.500
Varige ændringer totalt, service	0	-600	-600	-1.100	-1.100

⁷ <http://www.videnscenterfordemens.dk/forskning/nvds-forskning/behandling-og-intervention/daisy/>

Tabel 4. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l						Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	2021	I alt	
Forskningsbaseret undersøgelse af effekten af den tidlige indsats	0	500	0	0	0	500	
Midlertidig dækning af driftsudgifter	1.250	400	0	0	0	1.650	
Investeringer totalt, service	1.250	900	0	0	0	2.150	

Tabel 5. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Indretning, istandsættelse og indkøb til inspirationslejlighed	500	0	0	0	500
Investeringer totalt, anlæg	500	0	0	0	500

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Vedrører kun Sundheds- og Omsorgsudvalget.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Aktivitet	Tidsplan	Ansvar i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Rekruttering af medarbejdere	Juli – September 2017	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Kompetenceudvikling af medarbejdere	September - november 2017	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Indkøb af teknologier og indretning af lejlighed	September - December 2017	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Udvikling af træningsforløb og rådgivningsmodel	September – December 2017	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Indkøb af træningsudstyr	Oktober – november 2017	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Rekruttering af borgere til forløb	November – december 2017	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Opstart af rådgivning	December 2017- januar 2018	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Opstart af lejlighed	December 2017 - Januar 2018	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Opstart af fysisk træningsforløb	Januar 2018	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation
Opstart af kognitivt træningsforløb	Januar 2018	Center for Innovation og Digitalisering, Afdelingen for Velfærdsinnovation

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Opgaven varetages i regi af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, men der vil løbende blive indhentet inspiration fra andre kommuner, frivillige foreninger m.fl. Der vil ligeledes blive taget kontakt til private virksomheder mhp. udvikling af inspirationslejligheden. Dertil vil samarbejde med universiteter og Nationalt Videnscenter for Demens blive afdækket mhp. at få fulgt og evalueret tilbuddene. Borgerne inddrages løbende dels for at afdække behov og interesser og dels for at justere og målrette tilbuddene løbende.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Der findes ikke opgørelser over, hvordan en tidlig indsats påvirker omkostniveaueet i forbindelse med støtte og pleje til borgere med demens. Men med resultaterne og erfaringerne fra ADEX og de ovenfor nævnte kommuner vurderes det, at der er et godt potentiale for at udskyde borgerens behov for pleje og omsorg af hjemmeplejen - og på sigt udskyde behovet for en plejebolig. Endvidere vurderes det, at en god teknologisk understøttelse både vil øge trygheden ved og mulighederne for at blive længere i eget hjem for både borgeren og den pårørende samt øge friheden til at bevare et godt og selvstændigt liv længst muligt og dermed udsætte behovet for hjælp. Endeligt vil der sandsynligvis være en række afledte effekter som at forebygge udbrændthed, depression og isolation hos de pårørende. På sigt vil man kunne indarbejde erfaringerne fra indsatsen i Københavns Kommunes pårørendeuuddannelse.

1.9 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
1) I december 2017 er alle tilbud udviklet og udbudt	Data på hold og forløb. Status på udbud, undervisningsforløb, visitation m.v. (indgår i evalueringen)	Center for Innovation og Digitalisering	Medio 2018
2) Medio 2018 er alle tilbud etableret og kører	Data på antal hold samt data på antal borgere og pårørende, som har fået rådgivning (indgår i evalueringen)	Center for Innovation og Digitalisering	Medio 2018 og ultimo 2018
3) Evaluering af første runde med træningshold og rådgivning er færdig.	Evalueringsrapport forelægger december 2018	Center for Innovation og Digitalisering	Fra medio 2018 til december 2018

1.10 RISIKOVURDERING

Risiko	Håndtering
At træningen ikke fastholder og/eller forbedre borgernes kognitive, sociale og fysiske funktionsevne	1) At borgerne efter en individuel vurdering visiteres til træningshold(ene) 2) At træningspersonalet løbende vurderer, hvorvidt borgerne er målgruppen for træningen, eller om de skal tilbydes en anden form for indsats 3) At den forskningsbaserede undersøgelse vil komme med anbefalinger til den fremtidige indsats, som SUF kan arbejde videre med mhp. at opnå den ønskede effekt.
At der ikke kan rekrutteres borgere til tilbuddene	Udarbejde plan for at udrede kendskabet til buddene blandt almen praksis, hukommelsesklinikker og kommunens medarbejdere både i opstartsfasen og løbende

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i velfærden

Forslagets titel: BC11 Styrket faglighed og udvikling af udrednings- og rehabiliteringsforløb

Kort resumé: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har succes med udrednings- og rehabiliteringsindsatsen (U og R) og vil med nærværende indsats gerne videreudvikle fagligheden og kvaliteten i den nuværende indsats samt udbrede indsatsen til nye målgrupper, så flere borgere får effekt af udrednings- og rehabiliteringsforløb.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Table 1. samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Effektivisering – flere forløb	Service	0	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Effektivisering – fastholde effekt	Service	0	-2.000	-2.500	-3.000	-3.000
Effektivisering nye målgrupper	Service	0	-1.000	-1.500	-2.000	-3.000
Samlet varig ændring	Service	0	-5.000	-6.000	-7.000	-8.000
Implementeringsomkostninger						
Kompetenceudvikling	Service	500	1.000	1.000	0	0
Forsøg med socialpædagoger	Service	1.100	2.700	2.700	1.400	0
Forsøg med sygeplejeindsats og hjælpemidler i U og R-enheden og forsøg med nye målgrupper	Service	0	2.500	2.500	1.000	0
Implementering og vidensopsamling	Service	300	900	900	500	0
Kufferter og hjælpemidler	Anlæg	300	700	300	100	0
Monitoreringsredskab	Anlæg	0	200	0	0	0
Samlede implementeringsomkostninger		2.200	8.000	7.400	3.000	0
Samlet økonomisk påvirkning						
		2.200	3.000	1.400	-4.000	-8.000
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	5					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	5					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Den 1. januar 2015 blev der indført en ny paragraf 83 a om rehabiliteringsforløb i serviceloven. § 83 a forpligter kommunerne til – forud for tilbud om hjemmehjælp efter § 83 – at tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjemmehjælp.

I Københavns Kommune er rehabiliteringsindsatsen efter § 83 a organiseret i en særlig enhed i hvert af de

fem lokalområder, hvor medarbejdere fra sygeplejen, sundhedshuset og visitationen varetager udrednings- og rehabiliteringsforløbene (U og R). Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har evalueret de eksisterende U og R forløb (december 2016). Evalueringen viser, at måltallene for antal borgere, som har et positivt udbytte af U og R forløb i 2016, er nået. Samlet set har halvdelen af de borgere, som har afsluttet et U og R forløb, opnået et positivt udbytte af U og R forløbet, set i forhold til efterfølgende behov for hjemmehjælp.

Den succesfulde implementering af U og R har medført reducerede udgifter i driften i forhold til forbrug af timer til hjemmehjælp. I særskilt forvaltningsspecifikt effektiviseringsforslag foreslår Sundheds- og Omsorgsforvaltningen på den baggrund, at der hentes en forvaltningsspecifik effektivisering på 7,5 mio. kr. fra budget 2018.

Formålet med indsatserne i denne business case er gennem investering i udrednings- og rehabiliteringsindsatsen at fastholde og udvikle de positive resultater, som evalueringen af U og R forløbene viser. Udviklingen fastholdes dels ved at styrke og videreudvikle den faglige og tværfaglige indsats i U og R forløbene, som vil øge effekten og livskvaliteten for den enkelte borger, dels ved at udvide målgruppen, som vil sikre at endnu flere borgere bliver selvhjulpne.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

De positive tendenser i den nuværende U og R indsats gør det oplagt at investere i en udbygning af indsatsen. På baggrund af de nuværende erfaringer med U og R har forvaltningen identificeret følgende tre indsatsområder, som vurderes at have et udviklingspotentiale:

Tabel 2. forslagets indhold

Indsats	Aktivitet	Effekt
<p>1. Styrke den tværfaglige indsats i Udrednings og rehabiliteringsforløbene</p> <p>2. Udvide den tværfaglige indsats med brug af pædagogiske kompetencer i Udrednings og rehabilitering enhederne</p>	<p>Styrke og udvikle de organisatoriske rammer for det tværfaglige samarbejde, samt understøtte den samlede udredning og rehabilitering med lettere adgang til brug af hjælpemidler i indsatsen, samt integration af særlige faglige indsatser som ex. sygepleje.</p> <p>Ansætte pædagoger i alle fem lokalområder</p>	<p>Den forventede effekt at de to indsatsområder er, at andelen af borgere med positivt udbytte af U og R forløb øges fra de nuværende 50 % til 60 % i 2020.</p>
<p>3. Videreudvikle U og R til nye målgrupper</p>	<p>Udvidelse af målgruppen for U og R forløbene til borgere, der kun er henvist til sygepleje samt borgere, der kun har ansøgt om/får hjælpemidler.</p> <p>I SUF er der ca. 1.400 borgere der kun modtager sygepleje. Det er vurderingen at ca. ½ delen vil kunne henvises til et udrednings- og rehabiliteringsforløb.</p>	<p>Den forventede effekt af U & R forløb for disse målgrupper er, at 5-10 % af borgerne får mindre behov for sygeplejeindsatser og hjælpemidler, og at deres behov for hjemmehjælp udskydes.</p>

Ad. 1. – Styrke den tværfaglige indsats i U og R forløbene

Indsatsen skal styrke tværfagligheden i udredningen og rehabiliteringen af borgerens fysiske, psykiske og sociale funktionsevne, så borger efter et forløb er selvhjulpnen i så høj grad som muligt og så længe som muligt.

Indsatsen skal endvidere styrke U og R medarbejdernes muligheder for og kompetencer til at anvende hjælpemidler i forløbene og sikre yderligere brug af relevante rehabiliterende sygeplejeindsatser som integrerede elementer i forløbene.

Investeringen skal dække udgifter til:

Hjælpemidler

I et U og R forløb vil der ofte være behov for at benytte hjælpemidler – enten midlertidigt som led i rehabiliteringsindsatsen eller for at gøre borgeren helt eller delvist selvhjulpnen. Det kræver et smidigt system, der gør hjælpemidler lettere tilgængeligt for enheden end i dag, og gør det muligt at afprøve forskellige typer af hjælpemidler i U og R forløbet.

Når afprøvning og brug af hjælpemidler bliver en tilgængelig mulighed i udredningen og rehabiliteringen forventes flere borgere at opnå en større selvhjulpnenhed. Fx viser erfaringer fra andre kommuner, at borgeren kan gøres helt eller delvist selvhjulpnen, når der i forløbet arbejdes med en "kuffert", der indeholder en række forskellige hjælpemidler, som kan afprøves sammen med borgeren. Der skal derfor udvikles og indføres et smidigt kuffertsystem inden for området af små hjælpemidler, som eksempelvis indeholder; rebstige til brug for ind- og udstigning af seng, fladmoppe, småredskaber til køkkenet, badebørste på skaft, indkøbstrolley der kan "gå" på trapper og evt. relevante hjælpemidler til borgere med demens eller hjerneskaade. Derudover hjælpemidler i form af specielle bukser til kørestolsbrugere, som er nemme at åbne og lukke med én hånd, strømpepåtager og endelig hjælpemidler til svagtseende.

Kompetenceudvikling af U og R enhedens medarbejdere i brug af hjælpemidler

Kompetenceudvikling af U og R enhedernes medarbejdere og visitatorer skal sikre, at de har en grundlæggende forståelse af det brede rehabiliteringsbegreb, herunder opmærksomhed på hjælpemidler som et redskab i den samlede indsats. Kompetenceudviklingen skal sikre, at medarbejderne er i stand til at screene borgerne i forhold til, hvornår et hjælpemiddel er relevant, lige som det skal gøre dem i stand til at træne borgerne i at anvende hjælpemidlerne, så den fulde gevinst opnås.

Kompetenceudvikling af terapeuter og sygeplejersker

Kompetenceudviklingen af U og R enhedernes medarbejdere skal sikre, at de har den viden, der er nødvendig for at kunne levere relevante sygeplejeindsatser i U og R forløb, og at de har en opmærksomhed på vigtigheden af at arbejde med sygeplejeindsatser som et redskab i den samlede indsats.

Udvikling af et monitoreringsredskab

Der er pt. ikke udviklet et vurderingsredskab, som er velegnet til at måle effekten i forhold til det brede rehabiliteringsbegreb. De eksisterende redskaber er primært rettet mod den fysiske del af rehabilitering og i mindre den psykiske og sociale dimension af rehabilitering. Derfor er der brug for at udvikle et velegnet vurderingsredskab, med henblik på at kvalificere effektmåling af den samlede effekt af U og R forløb. Selve udviklingen af redskabet skal ske i samarbejde med Center for Innovation og Digitalisering og Center for Kvalitet og HR i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og evt. ekstern leverandør. Såfremt der bliver tale om et digitalt redskab, vil KIT blive involveret.

Ad. 2. – Forsøg med styrkede socialpædagogiske kompetencer i udredning og rehabiliteringen

På baggrund af evalueringen af et pilotforsøg med en pædagog i et lokalområde ønskes det at der investe-

res i en afprøvning af socialpædagoger i alle fem lokalområder i en forsøgsperiode. Medarbejderne ansættes i den lokale visitation, og indgår i både visitationens almindelige arbejdsopgaver og i U og R enhedens arbejde. Samarbejde mellem socialpædagogerne på tværs af lokalområder vil bidrage til dels at styrke det generelle fokus på SUFs anvendelse af socialpædagogiske kompetencer og tilgange i hele forvaltningen, og dels at sikre socialpædagogiske metoder specifikt i udrednings- og rehabiliteringsforløbene og borgernes egenmestring. Samtidig vil dette samarbejde på tværs mellem de seks pædagoger i forsøgsperioden sikre robusthed i udrednings- og rehabiliterings enhederne og visitationerne ved varetagelse af den pædagogiske opgave fx ifm. sygdom/ferie, opsigelser mv.

Socialpædagogiske kompetencer har i et pilotprojekt vist sig dels at bidrage til visitationens og enhedens evne til at motivere borgere, dels at styrke fokus på den brede rehabiliteringsforståelse herunder psykisk og social rehabilitering. Derudover styrker de socialpædagogiske kompetencer indsatsen ift. borgere i vanskelige situationer som social isolation, manglende livsmod og motivation, psykisk sygdom, manglende evne til strukturering af dagligliv og andet. Investering i sikring af den socialpædagogiske tilgang og metode i enhederne kan derfor bidrage til, at flere borgere får udredning og rehabilitering, og at forløbene forbedrer borgerens fysiske, psykiske og sociale funktionsevne og gøre U & R forløbenes effekt større.

Ad. 3. – Afprøve nye målgrupper for U og R forløb

Det foreslås, at der investeres i en indsats med det formål at afprøve, om U og R perspektivet kan udbredes til andre målgrupper for derved at gøre flere borgere helt eller delvist selvhjulpne. Det foreslås, at den nuværende målgruppe for U og R forløb i en forsøgsperiode udvides (i dag omfattes alene borgere, der søger eller får hjælp efter servicelovens § 83) til henholdsvis:

1. Borgere, der udelukkende søger om et hjælpemiddel og
2. Borgere, som alene er henvist/visiteret til sygeplejeydelser.

Ad. 1. Målet med et U og R forløb vil dels være at reducere eller fjerne borgerens behov for hjælpemidler men også at styrke borgerens generelle mestringsevne .

Ad. 2. For en del af de borgere, der alene modtager sygeplejeindsatser, formodes der at være et rehabiliteringspotentiale, ved at styrke deres generelle evne til at mestre dagliglivet og mulighed for at reducere og/eller udsætte behovet for sygepleje. Formålet med et U og R forløb er således at afhjælpe og forebygge tab i borgerens fysiske, psykiske og sociale funktionsevne.

Implementering og evaluering

En vigtig forudsætning for, at investeringen i styrket tværfaglig indsats i U og R forløbene og nye målgrupper for U og R forløb giver den forventede økonomiske gevinst, er en vellykket implementering i praksis, jf afsnit 1.6. Derfor afsættes midler til understøttelse af implementering, udvikling af kompetencer og indsatser, vidensopsamling og -deling inden for indsatsområderne i en periode på 3 ½ år.

Alle indsatser monitoreres og evalueres løbende for at følge op på, om indsatserne har den forventede effekt for den enkelte borger og den forventede økonomiske effekt.

Med udgangen af 2019 evalueres indsatserne og deres effekt. Det er forventningen, at indsatserne fra medio 2020 kan overgå til almindelig drift og de dækkes derved inden for den eksisterende bevilling.

1.4 ØKONOMI

Evalueringen fra 2016 viste at der på baggrund af U og R indsatserne var et økonomisk potentiale for reducerede hjemmeplejetimer for nye borgere og kendte borgere på ca. 20 mio.kr. i løbet af de følgende 12

måneder. En stigning fra 50 % til 60 % borgere som får effekt af U og R forløbene vil medføre en yderligere reduktion på 2 mio.kr. årligt.

Effekten af U og R er faldende over tid, men en forlængelse af effekten fra 12 til 14 måneder med positiv effekt forventes at kunne øges kontinuert og frigøre 3 mio. kr. i 2020 for gruppen af nye og kendte borgere.

For udvidelsen af målgruppen til borgere, der kun får sygepleje, og borgere der kun får hjælpemidler forventes der en effekt i form af reduceret eller helt fjernet behov samt et udskudt behov for hjemmepleje. For borgere der kun får sygepleje forventes således, at 50 borgere ud af 700 (som kun får sygepleje) får udskudt deres behov for hjemmepleje (i gennemsnit 3,4 time pr. uge) med på sigt 12 måneder. Indsatsen evalueres med henblik på at få mere viden om hhv. effekten og antallet af borgere i de to målgrupper.

I takt med at U og R forløbene til de nye målgrupper bliver integreret i den eksisterende U og R indsats forventes udgifterne til de nye målgrupper på sigt at blive reduceret.

Tabel 3. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Flere får effekt - (øget fra 50 % til 60 %)	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Fastholde effekten i længere tid (20 % længere tid)	-2.000	-2.500	-3.000	-3.000
Nye målgrupper	-1.000	-1.500	-2.000	-3.000
Varige ændringer totalt, service	-5.000	-6.000	-7.000	-8.000

Tabel 4. Serviceinvesteringer i forslaget

	2017	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
		2018	2019	2020	2021	I alt	
Kompetenceudvikling	500	1.000	1.000	0	0	2.500	
Forsøg med socialpædagoger	1.100	2.700	2.700	1.400	0	7.900	
Forsøg med sygeplejeindsats og hjælpemidler i U og R-enheden og forsøg med nye målgrupper	0	2.500	2.500	1.000	0	6.000	
Implementering og viden-sopsamling	300	900	900	500	0	2.600	
Investeringer totalt, service	1.900	7.100	7.100	2.900	0	19.000	

Tabel 5. Anlægsinvesteringer i forslaget

	2017	1.000 kr. 2017 p/l				
		2018	2019	2020	2021	I alt
Kufferter og hjælpemidler	300	700	300	100	0	1.400
Monitoreringsredskab	0	200	0	0	0	200
Investeringer totalt, anlæg	300	900	300	100	0	1.600

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Forslaget er kun relevant for Sundheds- og Omsorgsudvalget.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

En vigtig forudsætning for vellykket implementering af indsatserne er, at de gennemføres koordineret og i et tæt samarbejde mellem relevante centre og lokalområderne. Derfor samles arbejdet med indsatserne i et projekt med en række delprojekter. Projektejerskabet forankres i Center for Omsorg og Rehabilitering i Sundheds – og Omsorgsforvaltningen. Der etableres en projektorganisation med en fælles styregruppe med centerchefer fra Center for Omsorg og Rehabilitering, Center for Kvalitet og HR, Center for Innovation og Digitalisering, Center for Sundhed og Økonomisekretariatet samt repræsentanter fra lokalområderne.

Centralt for implementeringen er tillige inddragelse af borgere og medarbejdere, for at sikre at de løsninger og tiltag, der udvikles inden for indsatsområderne, kan benyttes i praksis og får den ønskede effekt. Involvering af og samarbejde med medarbejdere sikres ved, at projektlederne er meget "i felten", især i U og R enhederne og i de lokale visitationer. Involvering af borgerne sikres gennem den løbende opfølgning på de enkelte borgers U og R forløb, og gennem evaluering af indsatserne.

Implementeringen af projektet forventes at begynde medio 2017, og afsluttes medio 2020.

Table 6. Overordnet implementeringsplan

Aktivitet	Dato 2017-2020	Ansvarlige i Sundheds – og Omsorgsforvaltningen
1. Design og etablering af projektorganisation, udformning af projektbeskrivelser og planlægning af proces	Juli-aug. 2017	Center for Omsorg og Rehabilitering
2. Igangsættelse af hjælpemiddelindkøb og udvikling af kompetenceudviklingsforløb i samarbejde med relevante aktører	Sept.-nov. 2017	Center for Omsorg og Rehabilitering og Center for Kvalitet og HR samt Center for Innovation og Digitalisering
3. Forsøgsordning med ansættelse af socialpædagoger	Sept.-nov. 2017	Center for Omsorg og Rehabilitering og lokalområderne
4. Kompetenceudviklingsforløb gennemføres	Sept.-Dec. 2017	Center for Omsorg og Rehabilitering og Center for Kvalitet og HR
5. Indkøb af hjælpemidler	Nov. 2017-primus 2018	Center for Omsorg og Rehabilitering og Center for Innovation og Digitalisering og lokalområderne
6. Screening af borgere	Sept.-dec. 2017	Center for Omsorg og Rehabilitering og lokalområderne
7. Implementering af indsatserne	Dec. 2017-dec. 2020	Center for Omsorg og Rehabilitering og lokalområderne
8. Evaluering og validering af business case	Aug. 2019-dec. 2019	Center for Kvalitet og HR og Økonomisekretariatet

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Der etableres eventuelt et samarbejde med en privat leverandør om udarbejdelse af monitoreringsredskabet.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Den forventede effekt er en økonomisk gevinst, samt at flere borgere vil opleve, at de bliver mindre afhængige af hjælp, hvorved deres livskvalitet højnes. Den forventede effekt er desuden, at medarbejderne i U og R enhederne vil opleve et kompetenceløft, og at deres muligheder for at understøtte borgernes fysiske, psykiske og sociale rehabilitering styrkes.

1.9 OPFØLGNING

Tabel 7. Opfølgning

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
I midt 2020 er andelen af borgere med positivt udbytte af U og R forløb 60 %	Ved at trække data på visiterede ydelser (personlig og praktisk hjælp) til borgere, der har været igennem U og R forløb og ved at benytte redskaber til at måle effekten af U og R indsatserne	Projektledelsen og Center for Kvalitet og HR	Løbende hver måned - startende fra dec. 2017
10 % af borgerne, der får de udvalgte hjælpemidler i et lokalområde, kan klare sig uden hjælpemidlet, og deres generelle mestringssevne er styrket	Ved at trække data på bevilgede hjælpemidler til borgere, der har været igennem U og R forløb og ved at benytte redskaber til at måle effekten af U og R indsatserne	Projektledelsen og Center for Kvalitet og HR	Løbende hver måned – startende fra dec. 2017
10 % af borgerne, der får de udvalgte sygeplejeindsatser i et lokalområde, kan klare sig uden indsatsen, og deres generelle mestringssevne er styrket	Ved at trække data på bevilgede sygeplejeindsatser til borgere, der har været igennem U og R forløb, og ved at benytte redskaber til at måle effekten af U og R indsatserne	Projektledelsen og Center for Kvalitet og HR	Løbende hver måned - startende fra dec. 2017

1.10 RISIKOVURDERING

Der er følgende risici for forslagens mål opfyldelse:

- At der ikke er så mange borgere blandt de borgere, der kun modtager hjælpemidler og sygeplejeindsatser, med et rehabiliteringspotentiale som forudsæt. Denne risiko er til stede, da borgernes rehabiliteringspotentiale ikke er kendt inden projektstart.
- At en styrket tværfaglig indsats i U og R forløbene og styrkede pædagogiske kompetencer i U og R enhederne ikke bevirker, at borgere med et positivt udbytte af U og R forløb øges fra de nuværende 50 % til 60 % i 2020. Denne risiko er til stede, da det ikke er muligt at forudsige effekten af indsatserne.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC14 BU03 - Omstilling af Familie- og ungerådgivningerne og samling af al anonym rådgivning

Kort resumé: Socialforvaltningen ønsker at skærpe Familie- og ungerådgivningernes målgruppe og samle den åbne, anonyme rådgivning i Døgnavgten.

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Table 1. Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Skærpelse af målgruppe og effektiv udnyttelse af ressourcer	Service		-2.938	-2.938	-2.938	-2.938
Samlokalisering af rådgivningsindsatser	Service		-1.371	-1.371	-1.371	-1.371
Etablering af én indgang til åben anonym rådgivning	Service		-1.273	-1.273	-1.273	-1.273
Samlet varig ændring			-5.582	-5.582	-5.582	-5.582
Implementeringsomkostninger						
Implementeringsbistand og metodeudvikling	Service	196				
Tilpasning af lokaler	Anlæg	588				
Samlede implementeringsomkostninger		784				
Samlet økonomisk påvirkning		784	-5.582	-5.582	-5.582	-5.582
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	2 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	2 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Københavns kommune er forpligtet til at tilrettelægge en indsats, der sikrer sammenhæng mellem kommunens almene og forebyggende arbejde og de målrettede indsatser til børn og unge med behov for en social foranstaltning. Dette indebærer, at kommunen skal have et tilbud om åben, anonym rådgivning, hvor borgere kan komme ind fra gaden for at få hjælp og rådgivning anonymt.

Den åbne og anonyme rådgivning, som består af rådgivningsforløb på op til ca. 5 samtaler, finder i dag sted i Socialforvaltningens familie- og ungerådgivninger, som er forankrede i de seks lokale myndighedsenheder. Familie- og ungerådgivningerne er med til at skabe sammenhængen imellem det forebyggende arbejde og de sociale foranstaltninger, som iværksættes af myndighedsenhederne.

Udfordringen er, at åben og anonym rådgivning medfører et stort ressourcetræk, fordi alle kan komme ind fra gaden seks forskellige steder i København, hvilket gør det svært for familie- og ungerådgivningerne at holde fokus på sårbare og socialt udsatte børn, unge og deres familier. Rådgivningerne bruger dobbelt så mange ressourcer på individuelle rådgivningsforløb frem for f.eks. deres evidensbaserede forældreprogrammer.

Udover Familie- og ungerådgivningerne har Socialforvaltningen en række rådgivende tilbud rundt om i København, herunder Sjakket og Ressourcecenter Ydre Nørrebro (RCYN), som ligger på hhv. Bispebjerg og Nørrebro. Der er overlap imellem rådgivningernes og RCYNs og Sjakkets målgrupper, og serviceniveauet på Bispebjerg og Nørrebro er højt i forhold til andre dele af byen, også set i forhold til områdernes belastningsgrad. Sjakket og RCYN har en stærk lokal tilstedeværelse på hhv. Bispebjerg og Nørrebro.

Formålet med forslaget er:

- At skærpe Familie- og ungerådgivningernes målgruppe, så ressourcerne i højere grad benyttes til indsatser målrettet sårbare og udsatte børn, unge og deres familier.
- At effektivisere driften af kommunens åbne og anonyme rådgivning ved at samle ressourcerne og etablere én indgang til åben anonym rådgivning i Døgnvagten. Døgnvagten, som ligger på Nørrebro, yder allerede i dag råd og vejledning til voksne, familier samt børn og unge under 18 år. Døgnvagten yder dog ikke rådgivningssamtaler over længere forløb.
- At samlokalisere rådgivninger med det formål at opnå en huslejesparelse.
- At effektivisere rådgivningernes indsatser og skabe sammenhæng på tværs af byen.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Familie- og ungerådgivningerne blev i 2015 samlokaliseret i hver af Socialforvaltningens 6 myndighedsenheder på børneområdet, og har i 2016 arbejdet med at udvikle et fælles mulighedsrum for rådgivningernes arbejde. Socialforvaltningen ønsker at fortsætte denne proces med fokus på etablering af et fælles indsatskatalog samt kvalitetsstandarder. Herudover foreslår Socialforvaltningen at styrke sammenhængen mellem de rådgivende tilbud på Nørrebro og Bispebjerg og den specialiserede indsats på myndighedsområdet. Forslaget indebærer:

Konkretisering og skærpelse af målgruppen: Socialforvaltningen ønsker at udnytte de ressourcer, der er afsat til det rådgivende område, så målrettet og effektivt som muligt, og foreslår derfor en skærpelse af målgruppen til primært at være sårbare og udsatte børn, unge og deres familier. Der vil ikke være tale om, at borgere der henvender sig afvises og ikke kan modtage rådgivning, men at familier der er mere ressourcestærke i stedet skal rådgives videre til frivillige aktører eller private aktører. For denne gruppe borgere vil der være tale om en serviceforringelse. København er dog generelt præget af, at der er mange steder at gå hen, hvis man har behov for anonym rådgivning, herunder steder der er særligt specialiserede f.eks. Mødrehjælpen, Forældre-fonden, Headspace, Ventilen og Transmogriffen.

Etablering af én indgang til åben anonym rådgivning:

Døgnvagten yder allerede i dag anonym rådgivning til de børn, unge og voksne, som ønsker det. Den anonyme rådgivning kan handle om alt fra selv at stå i en svær livssituation til, at man er bekymret for et andet menneske. Rådgivningen kan være både telefonisk, ved personligt fremmøde i Døgnvagten og pr. mail.

Forslaget indebærer, at familie- og ungerådgivningerne fremadrettet ikke skal yde åben anonym rådgivning, men kun forløb, hvor børn, unge og familier er henvist til enten samtale- eller gruppeforløb fra myndighedsenheden. Det betyder også, at borgere ikke længere kan komme ind fra gaden i de lokale Familie- og ungerådgivninger; de skal fremover henvende sig i Døgnvagten, på Nørrebro. Det vil dog fortsat være muligt at komme ind fra gaden i familierådgivningen på Amager, der langt overvejende er drevet af frivillige.

Styrket brug af gruppeforløb frem for individuel rådgivning: Socialforvaltningens erfaring med gruppeforløb for sårbare og socialt udsatte børn, unge og deres familier viser, at de er virkningsfulde indsatser, der kan skabe bedre trivsel hos børn, unge og deres forældre. Herudover kan gruppebaserede indsatser også være med til at udvide sårbare og udsatte familiers netværk, ligesom gruppeforløb er langt mere ressourceeffektive end individuelle forløb.

Samlokalisering af rådgivende tilbud på Nørrebro og Bispebjerg: For at styrke sammenhængen mellem den specialiserede indsats på myndighedsområdet ønsker Socialforvaltningen, at samlokalisere Nørrebro Familie- og ungerådgivning med RCYN og Bispebjerg Familie- og ungerådgivning med Sjakket. Sjakket og RCYN har hver i sær et godt omdømme og en stærk lokal tilstedeværelse på hhv. Bispebjerg og Nørrebro, og lokale borgere kommer jævnlige i begge tilbud. Samlokaliseringen vil derfor styrke Bispebjergs og Nørrebros Familie- og ungerådgivningers lokale tilstedeværelse, som ellers potentielt mindskes, fordi den åbne, anonyme rådgivning samles i Døgnvagten.

1.4 ØKONOMI

En skærpelse af målgruppen, herunder øget henvisning til frivillige, samt øget brug af forældreprogrammer og andre gruppebaserede indsatser på tværs af Familie- og ungerådgivninger medfører en besparelse på 3 mio. kr., hvilket svarer til seks årsværk på tværs af byen.

Familie- og ungerådgivningerne bruger i dag 2,3 mio. kr. på åben anonym rådgivning. For at etablere én samlet indgang for åben anonym rådgivning i Døgnvagten overføres to årsværk (1 mio. kr.) til Døgnvagten. Forslagets samlede effektivisering er således 1,3 mio. kr.

Samlokalisering af Nørrebro Familie- og ungerådgivning med RCYN og Bispebjerg Familie- og ungerådgivning med Sjakket giver en samlet besparelse på 1,4 mio. kr. i ejendomsudgifter.

For at sikre effekten af forslaget afsættes der 0,2 mio. kr. til en forberedelse af den faglige omstilling herunder skærpelse af målgruppen og implementering af de mere gruppebaserede metoder. Derudover afsættes 0,6 mio. kr. til tilpasning af de eksisterende fysiske rammer, så en samlokalisering af familie- og ungerådgivningerne med hhv. RCYN og Sjakket bliver mulig.

Det vurderes, at der kan opnås helårseffekt i 2018, hvis investeringsmidler afsættes i forbindelse med Overførselssagen 2016/2017. Dermed kan implementeringen af forslaget påbegynde inden sommerferien 2017.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Skærpelse af målgruppe og effektiv udnyttelse af ressourcer	-2.938	-2.938	-2.938	-2.938
Samlokalisering af rådgivningsindsatser	-1.371	-1.371	-1.371	-1.371
Etablering af én indgang til åben anonym rådgivning	-1.273	-1.273	-1.273	-1.273
Varige ændringer totalt, service	-5.582	-5.582	-5.582	-5.582

Det samlede budget foranstaltninger og tidlig indsats udgør 1.038,1 mio. kr. i 2017. Effektiviseringen svarer til en reduktion af budgettet på 0,5 pct.

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Implementeringsbistand og metodeudvikling	196	0	0	0	196
Investeringer totalt, service	196	0	0	0	196

Tabel 4. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Tilpasning af de eksisterende fysiske rammer	588	0	0	0	588
Investeringer totalt, anlæg	588	0	0	0	588

Tabel 5. Personalemæssige konsekvenser

	Budget 2017		Budget 2018		Ændring (+/-)
	Antal		Antal		
	Nedjustering af antal medarbejdere bl.a. grundet skærpet målgruppe og effektiv udnyttelse af ressourcer		30		21,5

Sjakket har et bevillingsudløb med udgangen af 2017 på 0,5 mio. kr. ud af et samlet budget på 4,8 mio. kr. Dette bevillingsudløb påvirker ikke potentialet i forslaget.

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Aktivitet	Indhold	Ansvar	Tidsperiode
Skærpelse af målgruppen i Familie- og ungerådgivningerne, bedre udnyttelse af ressourcer og øget samarbejde med frivillig	Vil indgå i det allerede igangsatte arbejde omkring rådgivningernes muligheds- og vilkårsrum	Borgercenter Børn og Unge	Løbende 2017
Forberedelse af samlokalisering af Familie- og ungerådgivninger med RCYN og Sjakket	Dialog med RCYN og Sjakket om lokalemæssig løsning samt udvidet samarbejde	Borgercenter Børn og Unge, Center for Forebyggelse og Rådgivning	Andet halvår af 2017
Samlokalisering af Familie- og ungerådgivninger med RCYN og Sjakket	Flytning og samlokalisering	Borgercenter Børn og Unge, Center for Forebyggelse og Rådgivning	Start 2018
Etablering af åben rådgivning i Døgnvagten.	Gradvis opgaveoverdragelse og samarbejdsaftale mellem myndighedsenheder og Døgnvagten	Borgercenter Børn og Unge og Center for Forebyggelse og Rådgivning	Start 2018

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Skærpelse af målgruppen og den øgede brug af gruppetilbud frem for individuel rådgivning sker i samarbejde med medarbejderne fra Familie- og ungerådgivningerne, og relevante frivillige organisationer vil blive inddraget i for at øge samarbejde med frivillige. Samlokaliseringen og samling af den åbne og anonyme rådgivning i Døgnvagten vil ske i tæt dialog med de involverede enheder og centre.

Socialforvaltningen har inddraget Københavns Ejendomme og Indkøb, Byggeri København og Team Ejendomsoptimering i kvalificeringen af investeringsforslaget, herunder kvalificering af anlægsudgifter og effektiviseringer som følge af opsigelse af lejemål.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

Skærpelse af Familie- og ungerådgivningernes målgruppe og en bedre ressourceudnyttelse vil betyde, at flere udsatte børn, unge og familier vil kunne tilbydes gruppebaserede forløb, der udover indsatsens fokus på øget trivsel også vil kunne styrke deres netværk.

Samlingen af den åbne, anonyme rådgivning i Døgnvagten medfører en potentiel serviceforringelse for de borgere, som fremadrettet skal henvende sig i Døgnvagten frem for i den lokale familie- og ungerådgivning. Herudover kan manglen af en åben, anonym dør i den lokale familie- og ungerådgivninger mindske sammenhængskraften med lokalområderne og deraf påvirke sammenhængen mellem det forebyggende arbejde og sociale foranstaltninger.

Samling af den åbne, anonyme rådgivning i Døgnvagten vil give borgere og samarbejdspartnere én samlet indgang for åben anonymrådgivning og medføre en mere effektiv udnyttelse af ressourcerne på området.

1.8 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Der iværksættes gruppe-baserede forløb i Familie- og ungerådgivningerne	Datatræk fra CSC og andre relevante administrative systemer	Borgercenter Børn og Unge	I forbindelse med løbende opgørelser på området
Der skabes klarhed over det nye opgavesnit mellem Døgnvagten og myndighedsenhederne, herunder Familie- og Ungerådgivninger	Der udarbejdes samarbejdsaftale mellem Døgnvagten og myndighedsenhederne omkring samarbejde, visitation og snitfald	Borgercenter Børn og Unge og Center for Forebyggelse og Rådgivning	Første halvår af 2018

1.9 RISIKOVURDERING

Den samlede risiko vurderes at være middel.

- Samlokalisering af Nørrebro og Bispebjergs Familie- og ungerådgivninger med hhv. RCYN og Sjakket kræver en dialog med de to tilbud, som Socialforvaltningen har driftsoverenskomster med. Socialforvaltningen har indledt dialogen med de to tilbud, og begge tilbud er positivt stemt overfor en tættere kobling til Borgercenter Børn og Unges myndighedstilbud.
- Skærpelsen af målgruppen vil medføre en ændring af servicestandarder for de borgere, som ikke længere er i målgruppen. En tidlig og rådgivende indsats kan være med til at forebygge at børn, unge og familier får behov for mere indgribende foranstaltninger senere i livet. Derfor er der også en risiko ved at nedskalere Familie- og ungerådgivningerne med seks årsværk.
- I dag har borgere adgang til rådgivning i lokalområdet og skal ikke søge hen til ét sted i København. Etablering af én indgang til åben anonym rådgivning medfører en risiko for, at borgere i målgruppen i mindre grad vil henvende sig, hvorved Socialforvaltningen potentielt kan miste en mulighed for at forebygge udsathed tidligt og med mindst indgribende indsats.
- Et af de lejemål der skal opsiges ifm. samlokaliseringen er en del af en større lejekontrakt. Af fortrolighedsmæssige årsager kan der først tages kontakt til udlejer om en delopsigelse af lejemålet, hvis forlaget vedtages. Der er derfor en risiko for at lejemålet ikke kan opsiges som forudsat i forslaget, hvilket vil betyde at effektiviseringspotentialet vil skulle mindskes med ca. 0,4 mio. kr. årligt.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel:	BC15 BU04 – Omstilling af to forebyggende tilbud i Center for Forebyggelse og Rådgivning
Kort resumé:	Samorganisering og samlokalisering af Pigegruppen og De 4 Årstider med det formål at udnytte kvadratmeter, omstille samt driftsoptimere.
Fremstillende forvaltning:	Socialforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Table 1. Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Stordriftsfordele ved samorganisering	Service		-1.567	-1.567	-1.567	-1.567
Huslejebesparelse ved samlokalisering	Service		-294	-294	-294	-294
Samlet varig ændring			-1.861	-1.861	-1.861	-1.861
Implementeringsomkostninger						
Understøttelse af samorganisering og samlokalisering	Service	1.077				
Samlede implementeringsomkostninger		1.077				
Samlet økonomisk påvirkning		1.077	-1.861	-1.861	-1.861	-1.861
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	2 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	2 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Socialforvaltningens omstilling Tæt på Familien stiller nye krav til tilbuddene på børne- og ungeområdet. Unge skal bl.a. inkluderes i almensamfundet via uddannelse og arbejde, ligesom familie og civilsamfund skal inddrages i opgaveløsningen. Det forudsætter, at Socialforvaltningens tilbud kan samarbejde om at kombinere indsatser i forløb, der er tilpasset den enkelte unge og hvor skolegang, uddannelse og beskæftigelse er omdrejningspunktet.

Socialforvaltningen har en række små tilbud, der arbejder med at styrke udsatte unge. To af disse tilbud er Pigegruppen og De 4 Årstider. Pigegruppen yder rådgivning og støtte til udsatte piger over 13 år. Tilbuddet arbejder med individuelt relationsarbejde og gruppe- og netværksorienterede tilbud. Pigegruppen har her-

udover tre hybler. Under Pigegruppen er også Vilde Liv forankret. Vilde Liv henvender sig til unge, som færdes på Christiania. De arbejder bl.a. med anonym rådgivning, fælles aktiviteter og voksenkontakt.

De 4 Årstider tilbyder netværksbaseret rådgivning og gruppeforløb for anbragte og tidligere anbragte unge. De 4 Årstider har herudover to hybler. Begge tilbud har metoder og ydelser, som er gavnlige for de unge, men der er behov for, at de bedre kan indgå i kombinationstilbud, hvor forskellige indsatser kombineres i et forløb for den enkelte unge.

Socialforvaltningen ønsker at samorganisere de to små tilbud Pigegruppen og De 4 Årstider. Samorganiseringen vil medføre en driftsoptimering og har til formål at fokusere og udvikle af de to tilbuds indsatser, så skolegang, uddannelse og beskæftigelse er i fokus.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Samorganiseringen af de to små tilbud Pigegruppen og De 4 Årstider har tre elementer:

1. Samorganisering

De to tilbud er små. Størrelsen gør tilbuddene sårbare overfor leder- eller medarbejderudskiftninger og betyder, at de ledelsesmæssige og administrative omkostninger er relativt høje. Derfor foreslås det at Pigegruppen, herunder Vilde Liv, og De 4 årstider samorganiseres under én samlet ledelse. Begge tilbuds individuelle indsatser består, men under én samlet ledelse. Samorganiseringen gælder også de hybler, der i dag drives af Pigegruppen og De 4 Årstider. De i alt fem hybler drives fremefter af det nye samlede tilbud.

En samlokalisering af tilbuddene vil mindske sårbarheden, optimere ledelse og administration og give stor driftsfordele. Ved at have medarbejdere fra to af de tre indsatser på samme adresse, bliver det muligt for den nye ledelse at disponere mere fleksibelt over medarbejderne på tværs af indsatserne.

2. Optimering af kvadratmeter ved samlokalisering af Pigegruppen og De 4 Årstider

Pigegruppen og De 4 Årstider flytter sammen i Pigegruppens lokaler. Vilde Liv, der er et opsøgende tilbud på Christiania, skal ikke samlokaliseres med de to andre tilbud.

3. En udvikling og fokusering af Pigegruppens og De 4 Årstiders ydelser og metoder

Pigegruppen og De 4 Årstider er til dels henvendt til forskellige målgrupper af udsatte unge, men arbejder med mange af de samme metoder. Begge tilbud arbejder f.eks. med gruppeindsatser og peer-to-peer med god effekt. Med samorganiseringen skal de to tilbud i samarbejde udvikle deres ydelser og fortsat være henvendt hver deres målgruppe. Fokus i udviklingen af begge tilbuds ydelser skal være på færdiggørelse af folkeskole, opstart af ungdomsuddannelse og fremtidig beskæftigelse ved overgang til voksenlivet. Deltagelse i almensamfundet, via fx deltagelse i fritidstilbud, og inddragelse af den unges netværk vil også være grundelementer. Udviklingen er i tråd med Tæt på Familien.

1.4 ØKONOMI

De 4 Årstider har et samlet budget på knap 3,2 mio. kr., har 3,3 årsværk og en leder. Pigegruppen, herunder Vilde Liv, har et samlet budget på knap 5 mio. kr., har 11,1 årsværk og en leder. Forslaget har et samlet effektiviseringspotentiale på i alt 1,9 mio. kr. årligt, der fordeler sig således:

- *Besparelse på ledelses- og driftsoptimering*

Der er i dag to ledere fordelt på de to tilbud. Samorganiseringen af Pigegruppen, herunder Vilde Liv, og De 4 Årstider under én ledelse vil betyde, at der fremover kun vil være behov for én leder og én afdelingsleder. Herudover vil samorganiseringen medføre, at der kan indhentes en effektivisering på medarbejdersiden på to årsværk. Alt i alt en årlig effektivisering på 1,6 mio. kr.

- *Besparelse på husleje*

De to tilbud har i dag ejendomsudgifter på 0,5 mio. kr. De 4 Årstider har en årlig husleje på 0,3 mio. kr. Pigegruppen har en årlig husleje på ca. 0,2 mio. kr. Samlokaliseringen af de to tilbud giver en årlig huslejesparelse på 0,3 mio. kr. Der skal påberegnes en udgift på 0,1 mio. kr. til istandsættelse af lejemålet ved fraflytning. Lejemålet Guldbergsgade 10, hvor De 4 Årstider har til huse, kan opsiges med tre måneders varsel.

Tabel 2. Varige ændringer, service

1.000 kr. 2017 p/l					
	2017	2018	2019	2020	2021
Stordriftsfordele ved samorganisering		-1.567	-1.567	-1.567	-1.567
Huslejesparelse ved samlokalisering		-294	-294	-294	-294
Varige ændringer totalt, service		-1.861	-1.861	-1.861	-1.861

Det samlede budget på Hovedaktivitet Foranstaltninger og tidlig indsats udgør 1.038,1 mio. kr. i 2017. Effektiviseringen svarer til en reduktion af budgettet på 0,2 pct.

Der er behov for kompetenceudvikling/understøttelse af samorganiseringen og samlokaliseringen samt udgifter ved f.eks. feriepengeudbetalinger mv. i forbindelse med opsigelse af medarbejdere, så tilbuddene kan udvikle deres ydelser og arbejde mere i tråd med Tæt på Familien. Der afsættes samlet set 1 mio. kr. til dette i 2017.

Tabel 2. Serviceinvesteringer i forslaget

1.000 kr. 2017 p/l							Innovations-pulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	2021	I alt	
Understøttelse af samorganisering og samlokalisering	1.077					1.077	
Investeringer totalt, service	1.077					1.077	

Tabel 3. Personalemæssige konsekvenser

	Budget 2017	Budget 2018	Ændring

	Antal	Antal	(+/-)
Driftoptimering i det samorganiserede De 4 Årstider/Pigegruppen	16	13	-3

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

De 4 Årstider og Pigegruppen skal samorganiseres og udvikle deres tilbud. Center for Forebyggelse og Rådgivning, som har de to tilbud, har ansvaret for samorganiseringen og udviklingen af de to tilbud i henhold til Tæt på Familien.

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

I forbindelse med udviklingen af de to tilbud skal myndighedsenhederne i Borgercenter Børn og Unge inddrages. De unge i begge tilbud skal også inddrages i både omorganiseringen og udviklingen af de to tilbud. Særligt De 4 Årstiders unge, fordi De 4 Årstider fraflytter deres nuværende lokaler.

Socialforvaltningen har inddraget Københavns Ejendomme og Indkøb, Byggeri København og Team Ejendomsoptimering i kvalificeringen af investeringsforslaget, herunder kvalificering af anlægsudgifter og effektiviseringer som følge af opsigelse af lejemål.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

Den forventede effekt af samorganiseringen af Pigegruppen og De 4 Årstider er en mere effektiv drift og at der skabes rammer og faglighed til at tilbyde flere kombinationstilbud til udsatte unge, hvor der er fokus skolegang, uddannelse og beskæftigelse samt tæt samarbejde med myndighedsenheden.

1.8 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
<i>Samorganiseringen og samlokalisering af De 4 Årstider og Pigegruppen sker til mindst mulig gene for de unge, som benytter tilbuddene.</i>	Der gennemføres interviews forud for flytningen samt ved indflytning.	Center for Forebyggelse og Rådgivning og ledelsen i Pigegruppen/De 4 Årstider	I 2017 og 2018.

1.9 RISIKOVURDERING

Risikovurdering er lav.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC16 BU05 – optimering af kvadratmeter ift. den nye spæd- og småbørnsinstitution for at understøtte ambitionerne i Tæt på Familien

Kort resumé: En kapacitetsudvidelse af Socialforvaltningens spæd- og småbørnsinstitution for at imødekomme efterspørgslen efter familieforbud.

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Lavere enhedspris og kortere anbringelser	Service		-390	-390	-390	-390
Samlet varig ændring			-390	-390	-390	-390
Implementeringsomkostninger						
Ombygning af nye lokaler inkl. montage	Anlæg	1.322	0	0	0	0
Samlede implementeringsomkostninger		1.322	0	0	0	0
Samlet økonomisk påvirkning		1.322	-390	-390	-390	-390
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	5 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	5 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

I Budget 2017 blev det som effektiviseringsforslag vedtaget, at Socialforvaltningen etablerer en ny institution til spæd- og småbørn og deres familier.

Institutionen skal understøtte Socialforvaltningens ambition om at sætte intensivt og koordineret ind tidligst muligt, så flere udsatte børn under seks år får en god og tryk opvækst. Institutionen udgøres af en udvidet børne- og familieinstitution Wibrandtsvej og af det ambulante familiebehandlingsstilbud i Suhmsgade. Etableringen indebærer en ombygning af de bygninger, der i dag rummer Wibrandtsvej, og af bygninger på Gadelandet i Brønshøj.

Efterspørgselsanalyser foretaget i sommeren 2016 har vist, at efterspørgslen efter døgnophold for familier, er større end antaget i effektiviseringsforslaget, som lå til grund for institutionen.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

For at optimere kvadratmeterne og tilbyde de efterspurgte indsatser på den nye spæd- og småbørnsinstitution er der behov for:

1. *At bygge yderligere 3 familieejligheder på Wibrandtsvej, der bruges til døgnophold for familier, hvor barn og forældre bor på institutionen og får intensiv familiebehandling.*
2. *At installere hårde hvidevarer i familieejligheder. Familieejlighederne har ikke eget køkken, men deles om fælleskøkkener. Ved at installere hårde hvidevarer og således optimere rammerne for den nye institution vil det være muligt at reducere konflikter mellem familierne på tilbuddet og således skabe den ro, som muliggør arbejdet med familierne.*

1.4 ØKONOMI

Besparelser:

De ekstra lejligheder på Wibrandtsvej vil medføre en lavere enhedspris som følge af flere pladser uden tilsvarende flere basisomkostninger, og lejlighederne vil medføre, at nogle børn kan komme hjem tidligere med en forebyggende indsats (døgnopholdet for familier) frem for en anbringelse. Med 3 ekstra lejligheder kan 3 børn modtage døgnophold i familier og vil forventeligt kunne komme hjem 1 måned tidligere. Dette vil medføre en samlet årlig besparelse på 0,4 mio. kr.

Udgifter:

- A. 1,2 mio. kr. til etablering af 3 familieejligheder på Wibrandtsvej. Midlerne skal anvendes til at ombygge lokaler samt etablere bad, toilet mm. KEID og ByK har været inddraget i beregningen af udgifterne til etablering af de 3 lejligheder.
- B. 0,1 mio. kr. til køb af hårde hvidevarer til familieejlighederne. Der skal anskaffes køleskabe samt komfurer til lejligheder og fælleskøkkener mv.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Lavere enhedspris og kortere anbringelser	-390	-390	-390	-390
Varige ændringer totalt, service	-390	-390	-390	-390

Det samlede budget til foranstaltninger og tidlig indsats udgør 1.038,1 mio. kr. i 2017. Effektiviseringen svarer til en reduktion af budgettet på 0,04 pct.

Tabel 3. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					
	2017	2018	2019	2020	2021	I alt
Etablering af 3 ekstra familieejligheder (ByK, ØKF)	1.175					1.175
Anskaffelse af hårde hvidevarer (SOF)	147					147
Investeringer totalt, anlæg	1.322					1.322

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Kapacitetsudvidelsen vil ske i forbindelse med etableringen og byggeriet af den nye institution, som foregår i 2017.

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Byggeri København er og vil fortsat være inddraget, når byggeprojektet skal udfærdiges.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

At den nye spæd- og småbørnsinstitution kan efterkomme efterspørgslen på ydelser og lave kombinations-tilbud i tråd med Tæt på Familien.

1.8 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Korterevarende anbringelser	Datatræk fra CSC og andre relevante administrative systemer	Socialforvaltningen, BBU	Kan først fastlægges, når den nye institution er på plads i nye lokaler.

1.9 RISIKOVURDERING

Risikoen vurderes at være lav. Kapacitetsudvidelsen laves på baggrund af en efterspørgselsanalyse og er i tråd med tilgangen i Tæt på Familien.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC17 BU06 – større flow og mere systematisk opfølgning i familiebaserede indsatser

Kort resumé: Socialforvaltningen vil sikre større flow med kortere forløb i de familiebaserede indsatser familiebehandling og sikkerhedsplaner

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Kortere familiebehandlingsforløb	Service		-1.763	-1.763	-1.763	-1.763
Kortere sikkerhedsplansforløb	Service		-1.763	-1.763	-1.763	-1.763
Samlet varig ændring		0	-3.526	-3.526	-3.526	-3.526
Implementeringsomkostninger						
Implementering af FIT – uddannelse og certificering	Service	1.175				
Implementering af FIT - iPads og elektronisk administration	Service	509	118	118		
Samlede implementeringsomkostninger		1.685	118	118		
Samlet økonomisk påvirkning		1.685	-3.408	-3.408	-3.526	-3.526
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	2 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	2 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Socialforvaltningen arbejder kontinuerligt med at evaluere, justere og udvikle familiebaserede indsatser som f.eks. familiebehandling og arbejdet med sikkerhedsplaner. Socialforvaltningens familiehus leverer familiebehandling til udsatte familier med behov for en forebyggende foranstaltning, mens sikkerhedsplaner har til formål at skabe trivsel og sikkerhed for børn, unge og familier i højrisikosager, der ellers typisk ville føre til anbringelse udenfor hjemmet.

En kortlægning af familiebehandlingen viser bl.a., at den gennemsnitlige varighed af familiebehandlingsforløb varierer på tværs af byen, ligesom der er variationer i forhold til, ved hvilket trivselsniveau familiebehandling iværksættes og afsluttes. Der er således et potentiale i at afkorte forløb ved at arbejde med progressionen i familiebehandlingsforløbene.

En ekstern evaluering af sikkerhedsplansarbejdet udarbejdet af LG Insight (2016) viser bl.a., at den gennemsnitlige varighed for en sikkerhedsplan fra 2014-2016 er steget med tre måneder til i 2016 at være 11 måneder. Flere sager har en varighed på op til 16 måneder. Denne stigning begrundes med, at der ikke er en ens opfattelse af, hvornår en plan skal afsluttes, samt at sikkerhedsplanerne ofte holdes åbne lidt længere end nødvendigt. F.eks. arbejder nogle sikkerhedsplansgrupper med et mål om, at sikkerhedsplanen først lukkes ned, når familien ikke længere har behov for støtte, mens andre lukker sikkerhedsplanen ned i forbindelse med at en anden mindre indgribende foranstaltning iværksættes for familien, f.eks. familiebehandling i kombination med aflastning i netværket. Der er således brug for og potentiale i, at der skabes ensartede retningslinjer, hvor rammen for lukning af en sikkerhedsplan er tydelige og ensartede på tværs af byen.

Formålet med forslaget er at reducere udgifterne ved at afkorte familiehusenes familiebehandling såvel som sikkerhedsplansarbejdet, så der skabes bedre flow og forløb af den rette varighed for udsatte børn, unge og deres familier. En skærpelse af ensartetheden i tilgangen til indsatserne i familiehusene vil hjælpe til at afkorte forløbene. Det vil fortsat være de individuelle behov i familiebehandlingen, som danner grundlaget for behandlingsforløbet.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

For at skabe familie- og sikkerhedsplansforløb af høj kvalitet, den rette varighed og et større flow i indsatserne foreslår Socialforvaltningen:

Implementering af Feedback Informed Treatment (FIT) i familiehusene: For at øge kvaliteten af familiebehandling og understøtte forslagets ambition om at reducere udgifterne ved at afkorte familiebehandlingsforløb, ønsker Socialforvaltningen at implementere FIT i Familiehusene. FIT er et evidensbaseret dialog- og evalueringsredskab, der er udviklet særligt til professionelle behandlere og kan anvendes på alle behandlingsforløb. Med anvendelsen af FIT kan familiebehandleren løbende i behandlingsforløbet undersøge sin reelle effekt, udvikle sin praksis og tilpasse behandlingen til det enkelte barn eller den unge og deres familie. FIT kan også anvendes i gruppebaserede forløb. Evalueringer af FIT viser, at denne form for rutinemæssig og systemiseret feedback fordobler behandlingens effekt samt halverer antallet af forløb, hvor borgeren afslutter behandlingen før tid.

Etablering af retningslinjer for afslutning af sikkerhedsplaner: For at sikre ensartet niveau på tværs af byen og reducere udgiften ved at øge flowet i sikkerhedsplansgrupperne ønsker Socialforvaltningen, at praksis for afslutning af sikkerhedsplaner skal være ensartet. Det skal ikke være op til den enkelte sikkerhedsplansgruppe at vurdere, om en sikkerhedsplan skal afsluttes, når der er skabt sikkerhed, eller om den skal følge barnet og familien, indtil der også kan ses trivsel og udvikling. Det vil fortsat være baseret på skøn, men præmisserne for lukning af en plan skal være de samme i alle grupper på tværs af byen.

1.4 ØKONOMI

Den rette varighed og dermed et større flow i familiebehandling og sikkerhedsarbejdet medfører nedenstående besparelser:

- Kortere forløb i familiehusene vil skabe et større flow i behandlingsforløbene og medføre en besparelse på 1,8 mio. kr., hvilket svarer til tre årsværk i familiehusene.
- Etablering af retningslinjer for afslutning af sikkerhedsplaner vil betyde kortere sikkerhedsplansforløb og medføre en besparelse på 1,8 mio. kr., hvilket svarer til tre årsværk i sikkerhedsplansgrupperne.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Kortere familiebehandlingsforløb	-1.763	-1.763	-1.763	-1.763
Kortere sikkerhedsplansforløb	-1.763	-1.763	-1.763	-1.763
Varige ændringer totalt, service	-3.526	-3.526	-3.526	-3.526

Implementering af FIT i Familiehusene indebærer, at 75-80 familiebehandlere skal have undervisning og vejledning i FIT, hvilket koster 1,2 mio. kr. Uddannelsen af familiebehandlere indebærer en afholdelse af en konference, lederuddannelse, afholdelse af et seminar, samt gennemførelse af nøglepersonkurser for 10-15 medarbejdere.

Herudover vil der skulle investeres samlet 0,8 mio. kr. i iPads og elektronisk administration af måleskemaer, som understøtter systematisk feedback. Konkret skal indkøbes 75-80 iPads til ca. 5 t. kr. stk., svarende til i alt 400 t. kr. Der skal endvidere investeres samlet 360 t. kr. til evalueringssoftware. Udgifterne hertil udgør 1.500 kr. pr. person, pr. år, svarende til 120 t. kr. årligt i perioden 2017 til 2019.

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Implementering af FIT – uddannelse og certificering	1.175	0	0	0	1.175
Implementering af FIT - iPads og elektronisk administration	509	118	118	0	745
Investeringer totalt, service	1.685	118	118	0	1.920

Tabel 4. Personalemæssige konsekvenser

	Budget 2017			Budget 2018			Ændring (+/-)
	Antal			Antal			
Nedjustering af antal medarbejdere i familiehusene	80			77			-3
Nedjustering af antal medarbejdere i sikkerhedsplansgrupperne	35			32			-3

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Staben i Borgercenter Børn og Unge vil i samarbejde med myndighedsenhederne have ansvaret for implementeringen.

1.6 FORSLAGETS EFFEKT

Forslaget medfører, at børn, unge og familier fremadrettet vil modtage kortere forløb i familiehuse og sikkerhedsplansgrupperne.

1.7 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Forløb i familiehuse og sikkerhedsplansgrupperne kortes ned	CSC Social	Borgercenter Børn og Unge	Midt 2018 og løbende hvert halve år.
Implementering af FIT i familiehuse	Opstart og løbende uddannelse af medarbejdere i FIT	Borgercenter Børn og Unge	

1.8 RISIKOVURDERING

Evalueringerne viser, at der med fordel kan justeres på længden af forløb i familiehuse og sikkerhedsplansgrupperne. Det er dog ikke muligt at afvise, at en afkorting af forløb også kan påvirke kvaliteten, således at barnet eller den unge og deres familie senere får behov for endnu en (evt. mere indgribende) foranstaltning. Socialforvaltningen kan potentielt miste en mulighed for at forebygge udsathed med mindst indgribende indsats, hvorfor risikoen vurderes som mellem.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC18 HA01 – Flere i egen bolig

Kort resumé: Forslaget omhandler en omlægning af boindsatsen ift. en række borgere med handicap, således at flere støttes i egen bolig i stedet for på et botilbud. Derved er omlægningen identisk med den omlægning der er under implementering på området for borgere med sindslidelser

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Omlægning af 36 botilbudspladser	Service		-4.701	-4.701	-4.701	-4.701
Købte pladser, 15 borgere	Service		-3.624	-5.387	-5.387	-5.387
Udvikling/opnormering af § 85 eget korps for 36 borgere	Service		2.351	2.351	2.351	2.351
15 borgere i egen bolig med § 85	Service		1.077	1.665	1.665	1.665
Huslejudgifter	Service		294	294	294	294
Samlet varig ændring		0	-4.603	-5.778	-5.778	-5.778
Implementeringsomkostninger						
Kompetenceudvikling	Service	294				
Sagsbehandlere til øget opfølgning, 2 årsværk	Service	490	881			
Samlede implementeringsomkostninger		784	881	0	0	0
Samlet økonomisk påvirkning		784	-3.722	-5.778	-5.778	-5.778
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	2 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	2 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Det specialiserede socialområde er generelt under pres i Danmark som følge af en længere levealder, øget diagnosticering samt en stram kommunaløkonomi. Det gælder også for borgere med handicap.

Der er derfor behov for at tænke i faglige metoder og strategier for, hvordan Socialforvaltningen fortsat kan levere høj kvalitet og effekt i forhold til de politiske pejlemærker og socialstrategiens målsætninger, når der skal leveres ”mere for mindre”.

Med dette forslag ønsker Socialforvaltningen at omlægge en række botilbudpladser til støtte i egen bolig.

Uafhængigt heraf vil der dog på området være en kapacitetsudfordring, som Socialforvaltningen ikke er i stand til at håndtere inden for de eksisterende rammer. Denne udfordring vil blive fremsat som et need to-behov i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2018. Det er dog ikke en forudsætning for realiseringen af dette forslag, at der afsættes midler til håndteringen af kapacitetsudfordringen.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Omprioriteringsforslaget handler om at implementere en faglig strategi med fokus på at skabe størst mulig egenmestring for borgere med handicap.

Som led heri ønskes det at øge flowet fra § 107-botilbud til § 85-støtte i egen bolig. Dette vil ske gennem en målrettet opfølgingsindsats på borgere, som i dag bor i botilbud, men som med den rette indsats kan flytte til egen bolig med hjemmevejlederstøtte/støtte fra netværk. Samtidig vil der være fokus på at unge 18 årige i højere grad søges støttet i egen bolig frem for på et botilbud. Dette vil kræve omlægning af en række botilbudspladser (egne og købte) mod tilførsel af øget budget til § 85-bostøtte/hjemmevejledning i eget hjem og i gruppeforløb.

De borgere, som vurderes i målgruppe for bostøtte § 85 i egen bolig, vil blive revisiteret og der vil blive udarbejdet en individuel plan for, hvordan borgeren kan søge egen bolig eller opholdssted hos fx netværk, privat udlejer eller lignende. Socialforvaltningen vil gennem aktiv opskrivning af borgerne i boligselskaber og samarbejde med boliganvisningen omkring grøn bølge søge at skabe de bedste forudsætninger for, at der kan være billige boliger. Herudover vil frikommuneforsøget potentielt kunne åbne muligheder, der vil gøre det lettere at finde egnede boliger.

Forslaget understøtter det overordnede mål i Socialstrategien om, at borgere med handicap skal støttes i at bruge deres ressourcer, og at flere i højere grad mestrer deres eget liv

1.4 ØKONOMI

En forudsætning for at opnå potentialet i forslaget er, at der fra medio 2017 til og med 2018 ansættes to sagsbehandlere – svarende til en smart investering på 1 årsværk á 440 t. kr. De to sagsbehandlere skal i 2017 arbejde med at få overflyttet borgere i købte § 107-boliger til egen bolig med § 85-støtte, således at der kan opnås hel-årseffekt af denne effektivisering i 2018. I 2018 skal sagsbehandlerne varetage den ekstra opfølgning, der må antages at være i løbet af 2018 i forbindelse med omlægningen af boligerne og i forbindelse med en evt. yderligere hjemtagning af borgere fra købte § 107-tilbud. Ligeledes forudsættes det, at der afsættes 0,3 mio. kr. til kompetenceudvikling af personalet allerede i 2017 mhp. at personalet er klar til den ændrede opgave i 2018.

Økonomien i forslaget i øvrigt bygger på at 36 solistboliger omlægges til støtte i egen bolig med § 85. De varige ændringer i besparelsen dækker den udgift som i dag er til stede både via aktivitetsbudget på baggrund af de pågældende borgeres støttebehov, samt en andel af grundbudgettet.

Herudover forudsættes at der kan findes 15 beboere i købte § 107-pladser og at der samtidig kan findes billige boliger, hvor de kan flyttes til.

Der vil være øgede udgifter til § 85 bostøtte i egen bolig – både ift. de omlagte 36 boliger og ift. de hjemtagne 15 borgere. Herudover vil der være en udgift til husleje ifm. to mindre lejemaal der skal bruges til fællesarealer for borgerne og mødelokaler for personalet.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Omlægning af 36 botilbudspadser	-4.701	-4.701	-4.701	-4.701
Købte pladser, 15 borgere	-3.624	-5.387	-5.387	-5.387
Udvikling/opnormering af § 85 eget korps for 36 borgere	2.351	2.351	2.351	2.351
15 borgere i egen bolig med § 85	1.077	1.665	1.665	1.665
Huslejeudgifter	294	294	294	294
Varige ændringer totalt, service	-4.603	-5.778	-5.778	-5.778

Det samlede budget på Hovedaktivitet Døgntilbud til borgere med handicap udgør 1.084,8 mio. kr. i 2017. Effektiviseringen svarer til en reduktion af budgettet på 0,6 pct.

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
Kompetenceudvikling	294				294	
Sagsbehandlere til øget opfølgning, 2 årsværk	490	881			1.371	
Investeringer totalt, service	784	881			1.665	

Tabel 4. Enhedspris

	1.000 kr. 2017 p/l			
	Budget 2017		Budget 2018	
	Antal	Enhedspris	Antal	Enhedspris
Aktivitet				
Socialpædagogisk bistand § 85 – Internt	500	27	561	30
Køb: Botilbud - midlertidigt botilbud	155	731	145*	756

* I 2018 vil der købes 10 færre pladser end i 2017, stigende til 15 pladser færre i 2019 og frem.

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Allerede medio 2017 ansættes to medarbejdere, der målrettet skal arbejde med at flytte borgere i købte § 107-pladser til egen bolig med § 85-støtte, således at disse allerede ultimo 2017 er flyttet.

I 2018 vil de to sagsbehandlere skulle sikre en tættere og hyppigere opfølgning af de borgere som ex i dag er visiteret til § 107 i købte tilbud.

Der implementeres hjemmevejledning som yder målrettet støtte efter § 85.

1.6 FORSLAGETS EFFEKT

Forslaget forventes at have effekt på borgerens liv i form af højere grad af selvhjulpethed og øget egenmestring. Det forventes, at der i større grad i visitationsprocessen er fokus på den enkelte borgers egne ressourcer og at man aktivt anvender ”indsatstrappen” i forbindelse med vurdering af borgerens behov.

1.7 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
36 boliger omlægges til egen bolig med § 85-støtte	Borgerne i de 36 boliger visiteret til § 85-støtte	Borgercenter Handicap	Der følges løbende op på forslaget
Der findes minimum 15 borgere i købte § 107-boliger der kan flytte til egen bolig	15 borgere flyttes fra købt § 107-bolig til egen bolig	Borgercenter Handicap	Der følges løbende op på forslaget

1.8 RISIKOVURDERING

Der er følgende risici ved forslaget:

- Der skal findes minimum 10 borgere i 2018, stigende til 15 borgere i 2019 og frem i købte § 107-tilbud, der kan flytte til egen bolig. Vurdering: Mellem
- Der skal findes billige boliger til borgeren inden de skal fraflytte § 107. Vurdering: Mellem

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC19 HJ01 - Øget selvhjulpnehed i hjemmeplejen

Kort resumé: Forslaget søger at gøre modtagerne af hjemmepleje i Socialforvaltningen mere selvhjulpne gennem øget fokus på rehabilitering.

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Reduktion i efterspørgsel på hjemmepleje	Service		-1.959	-2.351	-2.742	-2.938
Aflønning af socialpædagog	Service		490	490	490	490
Samlet varig ændring			-1.469	-1.861	-2.253	-2.449
Implementeringsomkostninger						
Kompetenceudvikling	Service		1.959			
Samlede implementeringsomkostninger			1.959			
Samlet økonomisk påvirkning			490	-1.861	-2.253	-2.449
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	2 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	2 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Socialforvaltningen ønsker at fortsætte udviklingen fra kompenserende til (re)habiliterende hjælp på hjemmeplejeområdet. Det betyder et fokus på, hvordan hjælpen kan understøtte borgeren i øget mestring af eget liv – både når det kommer til kognitive, sociale og fysiske udfordringer. Forandringen muliggøres ved at kvalificere personalet gennem kompetenceudvikling, vidensdeling og løbende understøttelse.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Hjemmeplejeburgerne vil med dette forslag opleve en styrket fokus på selvhjulpnehed i forhold til at strukturere hverdagens gøremål (fx at overskue økonomiske transaktioner og planlægning af opgaver i hjemmet) og praktisk hjælp til at klare en hverdag med lettere funktionsnedsættelser.

Forslaget indebærer to særlige indsatsområder overfor målgruppen: Dels at sikre den bedst mulige sammenhæng med de ydelser, der allerede er tildelt til socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85, dels at sikre det rehabiliterende fokus i hjælpen, så den gør borgeren i stand til at mestre opgaver på trods af funktionsnedsættelser.

Forslaget bygger videre på tidligere initiativer, da Socialforvaltningen i efteråret 2016 ansatte rehabiliteringsterapeuter og udviklingspsygeplejersker i hjemmeplejefunktionen med det formål at styrke indsatsen over den relevante borgermålgruppe, samt gennemført en stærkere og mere hensigtsmæssig organisering af rehabiliteringsforløbene. Dette fokus styrkes med dette forslag ved yderligere at understøtte hjemmevejledernes og hjemmeplejersernes indsats.

Målgruppen for forslaget omfatter cirka 3.250 brugere, der i gennemsnit får 89,4 timers hjælp årligt. En række af disse borgere får samtidigt hjemmevejledning fra Servicelovens § 85.

1.4 ØKONOMI

Den øgede selvhjulpethed forventes at føre til en mindre efterspørgsel efter hjemmeplejeydelser. Der er regnet med 2/3 effekt i 2018 og med gradvis indfasning indtil 2021, hvor der opnås fuld effekt. For at understøtte implementeringen af forslaget gennemføres et kompetenceudviklingsforløb og der ansættes en socialpædagog.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Reduktion i efterspørgsel på hjemmepleje	-1.959	-2.351	-2.742	-2.938
Aflønning af en socialpædagog	490	490	490	490
Varige ændringer totalt, service	-1.469	-1.861	-2.253	-2.449

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
Kompetenceudvikling	0	1.959			1.959	
Investeringer totalt, service	0	1.959	0	0	1.959	

Tabel 4. Enhedspris

	kr. 2017 p/l			
	Budget 2017		Budget 2018	
	Antal	Enhedspris	Antal	Enhedspris
Aflønning af socialpædagog (ÅV)	1	490	1	490
Reduktion i efterspørgslen på hjemmepleje (timer)	292.000	357	284.590	357

Den forudsatte besparelse svarer ved fuld effekt til 1 pct. af aktivitetsbudgettet på området.

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Socialforvaltningen vil øge selvhjulpenheden i dagligdagens opgaver ved at ansætte en socialpædagog, der sammen med de ansvarlige sagsbehandlere og Den Sociale Hjemmepleje skal gennemgå borgerforløb og identificere potentialet for (re)habilitering af borgerne med henblik på selvhjulpenhed. Herudover skal socialpædagogen arbejde på at koordinere indsatsen med de hjemmevejledere, der allerede arbejder med borgere. Sideløbende gennemføres kompetenceudvikling af ca. 250 medarbejdere i Den Sociale Hjemmepleje med henblik på i endnu højere grad at kunne understøtte borgernes selvhjulpenhed.

1.6 FORSLAGETS EFFEKT

Forslaget søger at øge borgerens selvhjulpenhed og autonomi i hverdagen og dermed øget livskvalitet. For de borgere, der møder forvaltningen igennem flere støtteformer – eksempelvis ved både at få hjemmevejledning og hjemmepleje – vil forslaget betyde bedre koordinering og mere sammenhæng i hjælpen. Forslaget vil endvidere betyde øgede kompetencer hos medarbejderne.

1.7 OPFØLGNING

Socialforvaltningen følger op på borgernes funktionsevne gennem omsorgssystemet og monitorerer den faktiske forbedring af de berørte borgeres funktionsniveau gennem Fælles Sprog III-metoden.

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Reduktion i hjælpen til socialpædagogiske ydelser	Registrering i omsorgssystem, månedlig afrapportering	Staben, Borgercenter Hjemmepleje	Månedligt
Øget selvhjulpenhed gennem hverdagstræning	Registrering i omsorgssystem, månedlig afrapportering	Staben, Borgercenter Hjemmepleje	Månedligt
Øget selvhjulpenhed på det socialpædagogiske område	Registrering i omsorgssystem, halvårlig afrapportering	Staben, Borgercenter Hjemmepleje	Halvårligt

1.8 RISIKOVURDERING

Risikoen vurderes til middel. Økonomien er afhængig af rekruttering af kvalificeret socialpædagogisk kompetence og dernæst, at det med en fokuseret socialpædagogisk indsats lykkes at gøre de berørte borgere mere selvhjulpne i forhold til en række opgaver i deres dagligdag. Herudover kræver forslaget, at styrket fokus og bedre vidensdeling vil kunne øge effektiviteten af den udmøntede rehabiliterende hjælp på hjemmeplejeområdet.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC22 TV02 - Fra sygefravær til kernevelfærd: smarte lokale investeringer i forbedringer af opgaveløsningen, arbejdsfællesskabet og arbejdsmiljøet

Kort resumé: Forslaget er en investering i arbejdsprogrammet "Fra Sygefravær til Kernevelfærd" med fokus på øget sikkerhed og bedre arbejdsfællesskaber. Målet er at effektivisere driften og forbedre opgaveløsningen gennem arbejde med medarbejdernes sikkerhed, trivsel, arbejdsmiljø og fremmøde

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

Berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/>	Økonomiforvaltningen	<input checked="" type="checkbox"/>	Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Teknik- og Miljøforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen		

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Table 1: Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings-område	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Effektiviseringer på arbejdspladser i SOF			-9.109	-10.578	-11.361	-11.361
Samlet varig ændring			-9.109	-10.578	-11.361	-11.361
Implementeringsomkostninger						
Samlede serviceinvesteringer	Service	1.126	4.114	2.595		
Samlede anlægsinvesteringer	Anlæg	245	979	735		
Samlede implementeringsomkostninger		1.371	5.093	3.330		
Samlet økonomisk påvirkning		1.371	-4.016	-7.248	-11.361	-11.361
Tilbagebetalingstid baseret på service-effektivisering	2					
Tilbagebetalingstid baseret på total-økonomi	2					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Omdrejningspunktet i Københavns Kommunes sygefraværstrategi 2020 er implementeringen af KL/Forhandlingsfællesskabets model "Huset - 6 elementer i den effektive sygefraværindsats", som består af 6 elementer, der virker i forhold til forebyggelse og håndtering af sygefraværet:

- Tydelig ledelse
- Systematiske samtaler
- Fælles ejerskab
- Tidlige indsatser
- Ordentlig statistik
- Trivsel, arbejdsmiljø og social kapital

Både i Københavns Kommune og Socialforvaltningen bliver der arbejdet målrettet med de 6 elementer.

Socialforvaltningen har blandt andet arbejdet med:

- Fokus i ledelsesstregen på sygefravær og -opfølgning

- Fokus på kendskab til politiker, ledelsesinformation og it-systemer
- Sygefraværs-taskforce – håndholdte indsatser til arbejdspladser med højt sygefravær
- Arbejdstilsynets påbud og udfordringer med sikkerheden, særligt i socialpsykiatrien.

Socialforvaltningens fald i sygefraværet er stagneret de seneste år, og forvaltningen har en meget stor andel af medarbejdere, som udsættes for vold (15 procent i TU15) og trusler om vold (31 pct. i TU15) af borgerne. Derfor vurderes der at være behov for en ekstra indsats. Socialforvaltningen havde i 2016 et gennemsnitligt sygefravær pr. medarbejder på 12,0 dage om året. Erfaringerne fra de seneste år viser, at det er den lokale håndholdte indsats, som skaber de bedste resultater med størst fælles ejerskab. De lokale resultater er opnået ved at arbejde med aspekter som f.eks. konflikthåndtering, samarbejde om kerneopgaven, arbejdstilrettelæggelse og ledelsesopgaven. Alle aspekter som – når de ikke fungerer – kan være årsager til udfordringer med sikkerheden, dårlig trivsel og fravær. Med dette projekt vil forvaltningen sætte ekstra fokus på lokale indsatser til at øge sikkerheden og håndtere og forebygge sygefravær og dårlig trivsel. Målsætningen er at reducere sygefraværet pr. medarbejder til 10,5 dag i 2020, svarende til et fald på 1,5 dag ift. 2016-niveauet.

Der er vedvarende behov for et stærkt fokus på sygefraværet i ledelsesstregen og indgående kendskab til sygefraværspolitikken, ledelsesinformation og understøttende it-systemer hos alle ledere. Indsats herom fortsættes og styrkes samtidigt med iværksættelse af dette projekt og understøtter dermed projektets succes.

Formålet med investeringen i "Fra Sygefravær til Kernevelfærd" er at gøre Socialforvaltningens arbejdspladser i stand til i fællesskab at nedbringe sygefraværet med 1,5 dag i 2020 – og undervejs realisere ØU-måltallet på 11,0 dage i 2018. Nedbringelsen af sygefraværet skal sikres gennem effektiviseringer og forbedringer af den fælles opgaveløsning og øget sikkerhed gennem bl.a. høj faglighed samt håndtering af trivsel og arbejdsmiljø på de lokale arbejdspladser. Forslaget er inspireret af Børne- og Ungdomsforvaltningens investeringscase "Arbejdspladsen i fokus" fra 2015, der fokuserer på arbejdsfællesskaber, som blev vurderet til at kunne nedbringe sygefraværet med en dag pr. medarbejder frem mod 2020.

I forhold til den eksisterende sygefraværs- og trivselsindsats, hvor der primært har været fokus på arbejdspladser med meget højt fravær og dårlig trivsel, vil forvaltningen med projektet optimere indsatsen i forhold til:

- at nå ud til de arbejdspladser, som ikke har akutte udfordringer, men hvor forskellige forhold indikerer, at arbejdspladsen bevæger sig i den forkerte retning (f.eks. stigende korttidsfravær, høj personaleomsætning, mange påbud fra Arbejdstilsynet eller et stigende antal arbejdsskader)
- hurtigt at kunne identificere og understøtte "pressede arbejdspladser", der f.eks. skal igennem en faglig eller organisatorisk omstilling eller står overfor større effektiviseringskrav
- at styrke MED i forhold til at kunne understøtte og facilitere dialogen mellem ledelse og medarbejdere omkring tilrettelæggelsen af det daglige arbejde, trivslen, arbejdsmiljøet, den faglige kvalitet og udvikling.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Projektet skal nedbringe sygefraværet gennem investeringer i lokale indsatser, der understøtter det lokale samarbejde om en mere effektiv løsning af kerneopgaven og hele arbejdspladsens medansvar for kvaliteten i opgaveløsningen samt den fælles trivsel og sikkerhed. De enkelte indsatser på arbejdspladserne tilrettelægges, så de matcher de lokale udfordringer og problematikker, og der tages udgangspunkt i at aktivere det enkelte arbejdsfællesskab i, hvordan ledere og medarbejdere i fællesskab kan finde løsninger til at øge sikkerhed og trivslen på arbejdspladserne samt tage fælles ansvar for at nedbringe sygefraværet.

De deltagende arbejdspladser udvælges på baggrund af forskellige parametre såsom udfordringer med højt sygefravær, resultater fra trivselsundersøgelsen 2017, dårlig generel trivsel, specifikke trivselsproblematikker samt mange arbejdsskader og høj personaleomsætning.

Aktiviteterne i projektet tager udgangspunkt i to overordnede søjler: "Sikkerhed på arbejdspladsen" og "Styrkede arbejdsfællesskaber og effektiv løsning af kerneopgaven". Søjlerne beskrives nedenfor. Herudover vil Socialforvaltningen i forbindelse med arbejdet med projektet samarbejde på tværs med de øvrige forvaltninger, som også har aktiviteter i forhold til nedbringelse af sygefravær.

1. Sikkerhed på arbejdspladsen

Socialforvaltningen har de seneste år oplevet tragiske tilfælde af vold mod medarbejdere, særligt i socialpsykiatrien. Vold mod forvaltningens medarbejdere er en udfordring på flere arbejdspladser og et område, der er stort fokus på. Samtidig er der en særlig udfordring i forhold til nye medarbejdere, hvor der er en tendens til et højere antal arbejdsulykker inden for det første ansættelsesår set i forhold til ansatte med højere anciennitet. En nedbringelse af antallet af arbejdsskader og ulykker har en positiv effekt på sygefraværet samt de økonomiske og menneskelige omkostninger, der er forbundet ved alvorlige arbejdsskader og ulykker.

Projektet afsætter i alt 6,2 mio. kr. til et udvidet arbejde med sikkerheden på de enkelte arbejdspladser. Der afsættes både midler til kompetenceudvikling, f.eks. konfliktforebyggende kurser, samt til kommunikation, dialog og understøttelse af de lokale arbejdspladser ift. håndtering af sikkerhed. Desuden afsættes midler til anlægsinvesteringer til f.eks. sikker indretning af arbejdspladsen.

2. Styrkede arbejdsfællesskaber og effektiv løsning af kerneopgaven

Det har en positiv effekt for trivsel, arbejdsmiljø og den faglige kvalitet på den enkelte arbejdsplads, at medarbejderne får mulighed for at have medindflydelse på, hvad de skal arbejde hen imod, og hvordan arbejdet skal løses. Løsningen af kerneopgaven strækker sig udover den enkelte arbejdsplads, og derfor har det stor betydning for den faglige kvalitet i opgaveløsningen, hvordan samarbejdet med andre enheder i og udenfor Socialforvaltningen fungerer. Det skaber frustration hos både medarbejdere og borgere samt en ineffektiv og svingende kvalitet i opgaveløsning, hvis samarbejdet ikke fungerer optimalt. Projektet afsætter 2,6 mio. kr. til at understøtte og facilitere arbejdet med at få styrkede arbejdsfællesskaber og mere effektiv løsning af kerneopgaven. Herunder skal projektet understøtte en øget dialog med de lokale arbejdspladser, som har et afvigende sygefravær, da bl.a. sygefraværet har betydning af løsningen af kerneopgaven.

MED-udvalget på den lokale arbejdsplads har en særlig rolle og ansvar for at handle, hvis trivslen blandt medarbejderne og den samlede faglige kvalitet i opgaveløsningen falder. Samtidig er det MED-udvalgets rolle løbende at drøfte og rådgive ledelsen i forhold til at imødegå de udfordringer og krav, som arbejdspladsen møder eller potentielt set kan blive mødt af. Projektet afsætter bl.a. midler til, at MED-udvalgene med udgangspunkt i deres arbejdsplads' udfordringer bliver tilbudt forskellige fælles kompetenceudviklingsforløb, hvor de lærer værktøjer og metoder til bedre at kunne håndtere udfordringerne – f.eks. kurser i strategisk MED-samarbejde. De tværgående kompetencetilbud vil blandt andet blive udviklet på baggrund af resultaterne fra den igangværende lederundersøgelse af sygefraværsindsatsen i København samt erfaringer fra andre afprøvede MED-uddannelser.

3. Optimeret dataunderstøttelse af lederne og anvendelse af Big Data

Socialforvaltningen ønsker at optimere dataunderstøttelse af sygefraværs- og trivselsindsatsen samt sætte tidligere ind overfor arbejdspladser med et uhensigtsmæssigt sygefravær (både korttids- og langtidsfravær), arbejdsmiljø eller trivselsudfordringer. Denne proaktive forebyggelse understøtter dermed to af elementerne i kommunens sygefraværsstrategi 2020 (Tidlig indsats og ordentlig statistik) samt tager udgangspunkt i erfaringer fra tidligere Big Data-projekter i Københavns og andre kommuner. Projektet afsætter 1,3 mio. kr., som primært vil gå til følgende to elementer:

- 1) Socialforvaltningen ønsker at være mere datadreven og bruge Big Data til at finde mulige årsags-sammenhænge, der har indflydelse på, at en arbejdsplads får højt sygefravær. Formålet er at kunne forudsige og forebygge sygefraværet fremadrettet.

Socialforvaltningen tager kontakt til arbejdspladser med afvigende sygefravær, dvs. både arbejdspladser med lavt og højt kort- og langtidssygefravær. Formålet er at sætte fokus på udfordringen for arbejdspladser med højt sygefravær og sammen med ledelsen finde frem til mulige tiltag (både indenfor og udenfor projektets to spor) samt at skabe læring fra de arbejdspladser, som har lavt sygefravær.

1.4 ØKONOMI

Effektivisering

Effektiviseringerne er fastsat på baggrund af, at det vurderes, at Socialforvaltningens arbejdspladser på baggrund af indsatserne samlet set kan nedbringe sygefraværet med, hvad der svarer til 1,5 dag pr. medarbejder frem mod 2020, og at lønudgiften kan reduceres tilsvarende.

Ud fra Økonomiforvaltningens model til udregning af forvaltningernes sygefraværsmål, ligger Socialforvaltningen på en samlet 37. plads sammenlignet med de øvrige kommuners. Den politiske målsætning er, at alle Københavns forvaltninger skal ligge i den bedste fjerdedel af kommunerne. Med udgangspunkt i opgørelsen vurderes der at være potentiale for at nedbringe sygefraværet med i alt 1,5 dag pr. medarbejder i 2020.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Effektiviseringer på arbejdspladser i SOF	-9.109	-10.578	-11.361	-11.361
Varige ændringer totalt, service	-9.109	-10.578	-11.361	-11.361

Investeringer

Investeringerne i den styrkede indsats vil udgøre i alt 9,8 mio. kr. i perioden 2017-2019.

Der forventes følgende udgiftsposter indenfor service (7,8 mio. kr.), jf. tabel 3:

- Investeringspulje til sikkerhed på arbejdspladsen (service). Der afsættes både midler til kompetenceudvikling, f.eks. konfliktforebyggende kurser, samt til et større fokus på kommunikation, dialog og understøttelse af de lokale arbejdspladser ift. håndtering af sikkerhed.
- Investeringspulje til styrkede arbejdsfællesskaber og effektiv løsning af kerneopgaven.
- Optimering af data-understøttelsen af lederne og anvendelse af Big Data, så Socialforvaltningens indsats kan blive mere datadreven.

Der forventes følgende udgiftsposter indenfor anlægsinvesteringer (2 mio. Kr.)

- Investeringspulje til sikkerhed på arbejdspladsen (anlæg), som dækker tilskud til udgifter forbundet med arbejdspladsernes implementering af sikkerhedstiltag.

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l						Innovations-pulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	2021	I alt	
Investeringspulje til sikkerhed på arbejdspladsen (service)	588	1.959	1567			4.114	
Investeringspulje til styrkede arbejdsfællesskaber og effektiv løsning af kerneopgaven	392	1.567	539			2.498	
Optimeret dataunderstøttelse af	147	588	490			1.225	

lederne og anvendelse af Big Data							
Samlede implementeringsomkostninger	1.126	4.114	2.595			7.835	

Tabel 4. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Samlede anlægsinvesteringer	245	979	735		1.959
Investeringer totalt, anlæg	245	979	735		1.959

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Før sommerferien 2017: Opbygning af projektorganisation samt identifikation af arbejdspladser med afvigende sygefravær

Efter sommerferien 2017: Start af indsatser på de identificerede arbejdspladser og data-delprojekt.

Efterår 2018: Midtvejsevaluering af projektet og afrapportering til Socialudvalget - udgivelse af spredningskatalog 1 med effektive løsninger

Forår 2019: Alle deltagende arbejdspladser er i gang med indsatser

Efterår 2019: Evaluering af projektet - udgivelse af spredningskatalog 2 med effektive løsninger

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Indholdet i projektets indsatser skal udvikles og formes sammen med forvaltningens ledere og medarbejdere.

Socialforvaltningen vil i projektet inddrage andre forvaltninger, bl.a. Børne- og Ungdomsforvaltningen, i forhold til at videndele om de gode indsatser og ideer, som har en effekt på sygefraværet, trivslen og løsningen af kerneopgaven. I den del af projektet, der omhandler Big Data, vil Koncern IT blive inddraget for at afdække mulighederne for data til forudsigelse af højt sygefravær mv.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

Forslaget forventes at medføre en øget lokal ansvarstagen, både i arbejdsfællesskabet og MED, i forhold til løsningen af lokale problematikker forbundet med trivsel, arbejdsmiljø og sikkerhed samt reduceret sygefravær.

De forskellige indsatser vil løbende blive effektmålt og evalueret, så der skabes viden om, hvilke indsatser der viser den ønskede effekt, så de bedste indsatser kan spredes til andre områder af forvaltningen og kommunen. Samtidig vil erfaringerne fra andre forvaltninger og kommuner blive brugt aktivt til at udvikle de mest effektive løsninger.

1.8 OPFØLGNING

Succeskriterium	Hvordan måles succeskriteriet	Ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
At forvaltningens sygefravær falder, og at der sker en oplevet forbedring af trivslen og arbejdsmiljøet	At sygefraværet falder med 1,5 dag i 2020, og at 70 % af deltagende arbejdspladser oplever en forbedring af trivslen målt ved TU.	Kontoret for Organisationsudvikling	Løbende

1.9 RISIKOVURDERING

Risikoen vurderes til middel. Det er forvaltningens vurdering, at der er en økonomisk risiko forbundet med investeringsforslaget, da der ikke tidligere har været gennemført en lignende proces – hverken i forhold til ambitionsniveau eller omfang. En reduktion på 1,5 dag er ambitiøst set i forhold til forvaltningens samlede reduktion i sygefravær de seneste år. Dog vurderer forvaltningen, at det er muligt at realisere den foreslåede reduktion gennem de i projektet foreslåede indsatser.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevefærdien

Forslagets titel: BC23 TV04 – Robotautomatisering af standardiserede, administrative processer

Kort resumé: Forslaget omhandler effektiviseringer gennem brug af administrative robotter. Det forventes, at forslaget medfører såvel økonomiske gevinster som et kvalitetsløft i arbejdsprocesser, herunder reduktion af fejl og monotone arbejdsopgaver.

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Optimering af 5-7 processer	Service	-438	-1.750	-1.750	-1.750	-1.750
Drift af robotter	Service	165	660	660	660	660
Fortsat procesoptimering	Service	125	500	500	500	500
Samlet varig ændring		-148	-590	-590	-590	-590
Implementeringsomkostninger						
Analyse, implementering og test	Anlæg	2.500	-	-	-	-
Samlede implementeringsomkostninger		2.500	-	-	-	-
Samlet økonomisk påvirkning		2.352	-590	-590	-590	-590
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	6 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	6 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

På nuværende tidspunkt varetages en række standardiserede sagsbehandlingsopgaver manuelt af medarbejdere i Socialforvaltningens (SOFs) borgercentre. Med ny robotteknologi (Robotic Proces Automation, RPA), som er anvendt med stor succes i bl.a. finanssektoren, er det muligt at automatisere disse processer.

I Københavns Kommune kan nævnes både personaleområdet og afstemningsområdet i Koncernservice, hvor der allerede er opnået effektiv automatisering bl.a. på processer omhandlende arkivering, brevskrivning og forberedelse af afstemningsopgaver. Tilsvarende er der i Socialforvaltningen gennemført en automatisering af en delmængde på tandbehandlingsprocesser (§82 i BCV).

Med henblik på at afdække yderligere potentialer har Koncern IT (KIT) og Socialforvaltningen gennemført en analyse af potentielle muligheder. Analysen viste et økonomisk og fagligt potentiale ved brug af teknologien på 5-7 processer.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

På baggrund af den indledende analyse anslås et effektiviseringspotentiale på ca. 1,8 mio. kr. årligt mod en indledende investering på 2,5 mio. kr.

Effektiviseringen findes ved implementering af RPA på 5-7 processer, som vurderes at have det største økonomiske potentiale baseret på besparelse i timer. Forslaget indebærer en automatisering af hele eller dele af de nuværende manuelle processer. Udover effektiviseringen kan der også på nogle områder ske et kvalitetsløft sfa. ensretningen i udførelsen.

Nogle af de potentielle processer, der kan understøttes af RPA, er:

- Aktindsigt, der i dag er karakteriseret ved manuelt arbejde, hvor alle dokumenter printes og manuelt gennemgås for personfølsomme og -henførbare data. Gennem automatisering af printdelen sikres mindre tidsforbrug for sagsbehandlerne. Ligeledes sikres det, at alle dokumenter i en given sag indgår i den efterfølgende del af processen, hvor fortrolige oplysninger anonymiseres.
- Monitorering og prioritering af sager mhp. overholdelse af lovbundne tidsfrister.
- Standardisering af arbejdsgange for udsendelse af breve.
- Korrespondance mellem forskellige parter i en sag (borger, udfører og sagsbehandler).

1.4 ØKONOMI

Analysen og de hidtidige erfaringer med området indikerer, at der i gennemsnit kan spares omkring 0,25 mio. kr. pr. proces årligt, hvis der optimeres 7 mindre processer og lidt mere pr. proces, hvis forvaltningen går videre med 5 eller 6 lidt større processer. Derfor forventes samlet en årlig gevinst på 1,8 mio. kr. på baggrund af procesoptimeringerne.

Dette forudsætter dog ressourcer til dels drift af robotter (herunder licenser, opsætning, monitorering og fejlretning), dels et årsværk til løbende udvikling, tilpasning og koordinering af robotautomatiseringsopgaverne.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	2021
Optimering af 5-7 processer	-438	-1.750	-1.750	-1.750	-1.750
Drift af robotter	165	660	660	660	660
Fortsat procesoptimering – udvikling og styring	125	500	500	500	500
Varige ændringer totalt, service	-148	-590	-590	-590	-590

Tabel 3. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Analyse, implementering og test	2.500				2.500
Investeringer totalt, anlæg	2.500				2.500

Den økonomiske gevinst hentes primært gennem reduktioner på lønbudgettet, men spredt ud over store dele af organisationen på linje med de optimerede processer. Alt andet lige vil forslaget indebære en reduktion på 3-4 medarbejdere spredt ud over Socialforvaltningens område.

Tabel 4. Personalemæssige konsekvenser

	1.000 kr. 2017 p/l		
	Budget 2017	Budget 2018	Ændring
	Antal	Antal	(+/-)
Personalemæssige reduktioner i forbindelse med automatisering	-	-	2017: -1 2018: -3

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Implementeringen igangsættes i foråret 2017 og forventes at kunne realisere kvartårlig besparelseeffekt i 2017.

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Forslaget involverer alene Socialforvaltningen og KIT.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

Udover den økonomiske gevinst forventes forslaget at kunne medføre en række forbedringer, herunder kvalitet i medarbejderens opgaveløsning samt en reducere af fejl i sagsbehandlingen. Endelig forventes projektet at kunne medføre afdækning af yderligere fremtidige potentialer.

1.8 OPFØLGNING

Opfølgningen sker i et samspil mellem KIT og Socialforvaltningen og vil have fokus på både realiserede besparelser og kvalitetsløft.

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
<i>Tidsforbruget er reduceret som forudsat på 5-7 processer</i>	Målemetoden tilrettelægges i samarbejde med de berørte borgercentre	SOF-IT	Foråret 2018
<i>Den automatiserede arbejdsopgave er løst til tiden og i en tilfredsstillende kvalitet</i>	Målemetoden tilrettelægges i samarbejde med de berørte borgercentre	SOF-IT	Foråret 2018

1.9 RISIKOVURDERING

Risikoen vurderes som lav.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC25 UD01 – udbud af specialiseret ambulante behandlingstilbud til stofmisbrugere

Kort resumé: Forslaget omfatter udbud af den specialiserede ambulante behandling målrettet særligt følelsesmæssigt ustabile og/ eller personlighedsforstyrrede borgere med misbrug af hash, kokain og andre ikke-opiater.

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Besparelse gennem udbud	Service		-979	-1.469	-1.469	-1.469
Samlet varig ændring		0	-979	-1.469	-1.469	-1.469
Implementeringsomkostninger						
Ekstra ressourcer til udarbejdelse af udbud	Service	294				
Samlede implementeringsomkostninger		294	0	0	0	0
Samlet økonomisk påvirkning		294	-979	-1.469	-1.469	-1.469
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	2 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	2 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Kirkens Korshærs Udviklings- og behandlingscenter (herefter KKUC) varetager ambulante behandling af stofmisbrugere. Behandlingen er særligt rettet mod følelsesmæssigt ustabile og/eller personlighedsforstyrrede borgere – ofte med en traumatisk barndom og/eller ungdom. Behandlingen retter sig mod borgere med misbrug af hash, kokain og andre ikke-opiater. Københavns Kommune har i dag en samarbejdsaftale med KKUC om 55 faste helårspladser i et specialiseret ambulante behandlingstilbud.

Socialforvaltningen har gennemført en analyse af sammenlignelige tilbud, der viser at KKUC's priser er højere end alternative tilbud. Derfor vurderes det, at der gennem et udbud af behandlingen, som KKUC varetager i dag, fremover kan købes pladser til en lavere enhedspris.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget indebærer, at den eksisterende samarbejdsaftale med KKUC opsiges, og at indholdet i tilbuddet sættes i udbud.

Udbuddet vil blive udarbejdet som et design-to-cost-udbud, hvor prisen er fast, og konkurrencen derfor er på kvaliteten i tilbuddet. Afhængig af hvilket tilbud, der vinder udbuddet, kan forslaget medføre en reduktion i serviceniveauet overfor borgeren. En analyse af sammenlignelige tilbud i Hovedstadsområdet, hvor der leveres terapeutisk behandling minimum en gang om ugen viser, at der gennem et udbud kan opnås en besparelse på 1-2 mio. kr. ud af budgettet på 6,9 mio. kr., alt efter behandlingsintensitet og kvalitet. Undersøgelsen har ikke inkluderet et krav om, at tilbuddene skulle tilbyde traumeterapeutisk behandling, da det ikke har været muligt at finde frem til sammenlignelige tilbud med den form for behandling.

Udbuddet udarbejdes i andet halvår 2017 og den forventede opstart er pr. 1. maj 2018, hvor samarbejdsaftalen med KKUC ophører. Indsatsen, der sættes i udbud, skal opretholdes som et specialiseret ambulante behandlings-tilbud.

Udbud af specialiseret ambulante behandlingstilbud på misbrugsområdet er det første af sin art i Københavns Kommune, og det forventes, at der skal afsættes ca. 0,3 mio. kr. i 2017 til håndteringen af udbudsopgaven

1.4 ØKONOMI

Opsigelsesvarslet i den nuværende samarbejdsaftale med KKUC lyder på 12 måneder og forventes opsagt i maj 2017. KKUC varetager i dag også DAT/særligt tilrettelagte forløb, der er finansieret over misbrugspuljen og dermed ikke indgår i det planlagte udbud.

Opstart af det nye tilbud forventes pr. 1. maj 2018 og har en udgift på 3,5 mio. kr. Fra 2019 og frem er den årlige udgift 5,3 mio. kr. til køb af pladser.

Det er en forudsætning for gennemførelsen af forslaget, at der afsættes investeringsmidler på 0,3 mio. kr. til udarbejdelse af udbuddet. Der er i beregningerne i forslaget ligeledes forudsat, at opsigelsen kan ske umiddelbart efter Borgerrepræsentationens endelige vedtagelse af investeringsforslagene ultimo april 2017. Dermed kan opsigelsen gælde fra 1. maj 2018. Såfremt der ikke afsættes investeringsmidler i forbindelse med Overførselssagen 2016/2017, vil opsigelsen af samarbejdsaftalen med KKUC først kunne ske efter politisk vedtagelse af Budget 2018 i oktober 2017. Således vil opsigelsen træde i kraft fra 1. november 2018. Besparelspotentialet i 2018 vil dermed blive reduceret til 245 t. kr..

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Opsigelse af samarbejdsaftale med KKUC	-4.505	-6.758	-6.758	-6.758
Udgifter til tilbud efter udbud	3.526	5.289	5.289	5.289
Varige ændringer totalt, service	-979	-1.469	-1.469	-1.469

Det samlede budget på Hovedaktivitet Misbrugsbehandling udgør 226,6 mio. kr. i 2017. Effektiviseringen svarer til en reduktion af budgettet på 0,7 pct.

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
Ekstra ressource til udarbejdelse af udbud	294	-	-	-	294	
Investeringer totalt, service	294	-	-	-	294	

I nedenstående fremgår enhedsprisen før og efter udbuddet af den specialiserede ambulante behandling. Til sammenligning er enhedsprisen på et kommunalt dagbehandlingstilbud, der ikke er specialiseret, i gennemsnit 47 t.kr. (2017-pl).

Tabel 4. Enhedspris

	1.000 kr. 2017 p/l			
	Budget 2017		Budget 2018	
	Antal	Enhedspris	Antal	Enhedspris
Specialiseret ambulante behandlingstilbud	55	120	55	93

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Umiddelbart efter forslagens endelige vedtagelse opsiges samarbejdsaftalen med KKUC. Inden sommerferien 2017 opstartes arbejdet med udbudsmateriale og udbud mv. Det nye tilbud forventes at opstarte pr. 1. maj 2018, hvor aftalen med KKUC ophører.

Borgerne, der benytter KKUC på overgangstidspunktet skal revisiteres.

1.6 FORSLAGETS EFFEKT

For borgerne vil udbuddet betyde, at København fortsat opretholder et tilbud specialiseret i forhold til målgruppen, men at der vil være en tilpasning af pladsprisen i nedadgående retning.

1.7 RISIKOVURDERING

På grund af borgernes ret til frit valg på misbrugsområdet, så vurderes risikoen forbundet med forslaget at være middel. Provenuet i forslaget er baseret på en forventning om, at borgerne vælger det nye tilbud og ikke et dyrere alternativ.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevefærden

Forslagets titel: BC26 Myndighedsportal på teknik- og miljøområdet

Kort resumé: Etableringen af en Myndighedsportal vil give en mere sammenhængende opgaveløsning og et reduceret ressourceforbrug via et bedre overblik over igangværende og afsluttede sager på tværs af forskellige myndighedsområder

Forslagsstiller: Teknik- og Miljøforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tablet 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

Kr. 1000 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020	Bevilling
Varige driftsændringer						
Reducerede lønomkostninger	Service			-2.500	-3.500	
Service bus – support og vedligehold	Service		75	75	75	
Vedligeholdelse af adgang til eDoc API	Service	30	50	50	50	
Implementeringsomkostninger						
IT udgifter til Service bus, API, programmering mv.	Anlæg	1022	875			
Projektledelse	Service	300	300			
Samlet varig driftsændring (netto)		30	125	-2.375	-3.375	
Samlet økonomisk påvirkning		1.352	1.300	-2.375	-3.375	
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)				-5	-7	
Tilbagebetalingstid, service*	4 år					
Tilbagebetalingstid, totaløkonomi*	4 år					
Søges der om midler fra investeringspuljerne?	Ja					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Teknik- og Miljøforvaltningen har en række forskellige fagsystemer, der understøtter sagsbehandlingen på de enkelte myndighedsområder. I forbindelse med ansøgninger om tilladelse, er der behov for at kunne undersøge, om der er konflikter mellem ansøgninger på tværs af myndighedsområder. Der findes i dag ikke et redskab til at foretage sådanne undersøgelser.

Formålet med projektet er, at gøre det muligt for sagsbehandlere at undersøge, om der er andre igangværende sager inden for samme geografiske område, som der skal tages højde for, inden der gives en tilladelse. Myndighedsportalen skal give en mere sammenhængende myndighedsbehandling – og gøre det muligt at vejlede mere helhedsorienteret, når en borger eller en virksomhed henvender sig til forvaltningen. Myndighedsportalen skal eksempelvis gøre det muligt at konstatere, om der er givet en gravetilladelse på samme sted og periode, som der er ansøgt om at afholde et julemarked.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Projektet vil give et øget myndighedsoverblik via en digital Myndighedsportal, som opsamler og udstiller udvalgte sagsinformationer fra de eksisterende fagsystemer, der anvendes i sagsbehandlingen i dag. Myndighedsportalen skal være en fælles indgang for alle sagbehandlere på myndighedsområderne i Teknik- og Miljøforvaltningen, herunder på trafik- og bylivsområdet, miljøområdet og byggesagsområdet. Fagsystemerne vil fortsat være omdrejningspunkt for sagsbehandlingen på det enkelte myndighedsområde, men Myndighedsportalen vil gøre det muligt for sagsbehandlere i forvaltningen søge oplysninger om igangværende sager på andre myndighedsområder. Dermed vil det blive lettere at få informationer om igangværende ansøgninger og tilladelser på tværs af myndighedsområderne.

Etableringen af Myndighedsportalen forudsætter, at der etableres en service bus¹, der sikrer standardiserede koblinger til de relevante fagsystemer. Denne tekniske løsning fremtidssikrer funktionaliteten af Myndighedsportalen, idet Myndighedsportalen vil være fleksibel over for en eventuel udskiftning af ét eller flere fagsystemer, der leverer oplysninger til portalen. Der skal desuden udvikles opkoblinger fra servicebussen til API'er² til de relevante fagsystemer, som bl.a. er kommunens elektroniske sags- og dokumenthåndteringssystem eDoc, byggesagssystemet (KMD Structura), fagsystemet for tilladelser til arrangementer, udeservering og vej- og gravearbejde (Erhvervsportalen) samt til Københavns Kommunes Geodatabank, således at de relevante data kan hentes ind i Myndighedsportalen. Endeligt skal der udvikles og designes en brugerflade (interface) til Myndighedsportalen.

1.4 ØKONOMI

Effektiviseringspotentiale

Myndighedsportalen vil gennem en enklere sagsbehandling og en øget koordinering på tværs af myndighedsområderne reducere sagsbehandlerens tidsforbrug. Adgangen til de samlede oplysninger i Myndighedsportalen vil betyde, at sagsbehandlere vil skulle bruge mindre tid på at undersøge, om der er andre sager, der skal tages højde for, inden der træffes afgørelse om en ansøgning om tilladelse. Desuden vil Myndighedsportalen gøre det lettere for sagsbehandlere, der er i telefonisk kontakt med forvaltningens kunder, at finde frem til den relevante sagsbehandler ud fra oplysninger om sagens adresser eller sagsnummer. Endeligt forventes Myndighedsportalen at kunne reducere forekomsten af fejl i sagsbehandlingen, som skyldes at forskellige myndigheder har givet tilladelse til aktiviteter, som skal foregår på samme tid og på samme sted.

Det estimeres, at Myndighedsportalen på sigt vil kunne spare den enkelte sagsbehandler ca. 10 min pr. dag i sagsbehandlingen via et bedre overblik over igangværende og afsluttede sager på tværs af forskellige myndighedsområder. I Teknik- og Miljøforvaltningen er der ca. 310 sagsbehandlere, som vil få gavn af Myndighedsportalen. I beregningen af effektiviseringspotentialet lægges til grund, at der er 219 effektive arbejdsdage pr. år og at et effektivt årsværk udgør 1643 timer³. Effektiviseringspotentialet udgør under ovenstående forudsætninger 7 årsværk ved fuld effekt i 2020, svarende til 3,5 mio. kr. ved en antagelse om,

¹ *Enterprise service bus (ESB)* er betegnelsen for en konstruktion i softwarearkitekturen, der skaber koblinger mellem softwaresystemer efter faste standarder. En service bus indebærer, at der ikke er direkte koblinger mellem systemer. Dermed kan ét system erstattes med et andet, der følger de faste standarder, fx som konsekvens af nyt udbud af fagsystem.

² *Application Programming Interface*, forkortet API, er en softwaregrænseflade, der tillader et stykke software at interagere med andet software.

³ Fratrukket ferie og søgnehellidage.

at et årsværk for en sagsbehandler koster 500.000 kr. Forslaget har først fuld effekt i 2020, da der er en implementeringsperiode for gevinstrealiseringerne i Myndighedsportalen.

Tabel 2. Varige ændringer

Kr. 1000 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020
Besparelser	Service			-2.500	-3.500
Nye omkostninger (Servicebus og vedligehold af API)	Service	30	125	125	125
Samlet varig driftsændring (netto)		30	125	-2.375	-3.375

Implementeringsomkostninger

Implementeringsomkostningerne er baseret på erfaringer med udvikling af service bus og API'er til fagsystemer samt udvikling og design af interface i forbindelse med etablering af Parkeringsbutikken.

Nedenstående elementer indgår i implementeringsomkostningerne.

Anlægsudgifter:

Udvikling af service bus:

- Hardware og hosting: Estimeret til 225.000 kr.
- Support og vedligehold: Estimeret til 75.000 kr. årligt i driftsudgift.
- API – logik og indeksering mv.: 400.000 kr.
- API for fagsystemer til 200.000 kr. pr. system (KMD Structura, Erhvervsportalen, Københavns Kommunes Geodatabank): 600.000 kr.

Dvs. i alt 1.000.000 kr. Udgiften fordeles over to år med 500.000 kr. pr. år.

Edoc integration og adgang til eDoc API:

- eDoc integration og adgang via RASP API – programmering 200 timer x 610 kr.: 122.000 kr.
- eDoc's API (ret til at benytte API'et): 50.000 kr. i engangsudgift.
- Vedligeholdelse af eDoc's API: Driftsudgift på 50.000 kr. pr. år. Dog 30.000 kr. første år, idet Myndighedsportalen vil blive etableret inden for det første år og der derfor ikke vil skulle betales for vedligehold hele året.

Interface (Brugerflade i Myndighedsportal):

- Programmering og design af interface: 500.000 kr. fordelt på to år, dvs. 250.000 kr. pr. år.

Midlertidige driftsudgifter:

Projektledelse:

- Et årsværk til en projektleder fordelt på to år: 600.000 kr., dvs. 300.000 kr. pr. år.

Tabel 3. Implementeringsomkostninger

Kr. 1000 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020
Service bus - hardware og hosting	Anlæg	100	125		
Etablering af API'er	Anlæg	500	500		
eDoc integration og adgang til API	Anlæg	172			
Programmering og design af interface	Anlæg	250	250		
Projektledelse	Service	300	300		
Samlede implementeringsomkostninger		1.322	1.175		

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

2.-3. kvartal 2017: Der skal indgås en aftale med en leverandør om udvikling af de relevante API'er og om udvikling af en brugerflade til Myndighedsportalen. Det vurderes, at der kan indgås aftale med en leverandør under rammeaftalen for indkøb af agile digitale udviklingsydelser. Dermed vil der ikke skulle foretages et decideret udbud, hvilket forkorter projektperioden. Dernæst skal der udvælges konkrete sagsoplysninger, der skal opsamles fra fagsystemerne og udstilles i Myndighedsportalen. Der foreligger allerede et forslag hertil, som dog skal kvalificeres yderligere. Endvidere skal der identificeres hvilke felter, der skal trækkes fra de forskellige fagsystemers API'er, således at det sikres at de relevante data er tilgængelige for den videre udvikling af Myndighedsportalen.

3.-4. kvartal 2017: Andet trin er, at udarbejdelse af brugerfladen i Myndighedsportalen. Herefter skal der foretages brugertest af portalen.

4. kvartal 2017: De første integrationer skal etableres mellem Myndighedsportalen og fagsystemerne via servicebussen. Det vil være oplagt at starte med eDoc, fordi der ikke findes en integration til eDoc i dag.

1. kvartal 2018: Myndighedsportalen implementeres og tages i brug af de relevante sagsbehandlere. Der gennemføres introduktionskurser for medarbejderne til funktionaliteterne i Myndighedsportalen. Introduktionskurserne gennemføres af projektleder og udvalgte medarbejdere.

1.-2. kvartal 2018: Der arbejdes samtidig videre med lade servicebussen overtage de eksisterende integrationer til øvrige fagsystemer, som pt. er direkte koblet til Københavns Kommunes Geodatabank.

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Som led i etableringen af Myndighedsportalen og den efterfølgende drift vil der blive lagt vægt på inddragelse af medarbejdere, som vil være brugerne af Myndighedsportalen. Det vil bl.a. ske gennem pilottests og oprettelsen af et brugerpanel, der skal give løbende feedback, så det sikres at Myndighedsportalen imødekommer medarbejdernes behov i forhold til at sikre en helhedsorienteret og sammenhængende sagsbehandling. Desuden vil de relevante MED-udvalg blive inddraget i fht. de personalemæssige konsekvenser.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

I forbindelse med udarbejdelsen af business casen er der foretaget interviews af udvalgte sagsbehandlere, som vil være kommende brugere af Myndighedsportalen. Disse interviews peger entydigt på, at Myndighedsportalen vil udfylde et behov for et øget tværgående myndighedsoverblik hos de relevante sagsbe-

handlere, så det bliver muligt at foretage en mere sammenhængende opgaveløsning på tværs af myndighedsområder.

Det vurderes, at Myndighedsportalen også vil resultere i en øget medarbejdertilfredshed, fordi det vil blive lettere for sagsbehandlere at undersøge, om der er potentielle konflikter mellem forskellige myndighedssager inden for et geografisk område. Samtidig vil Myndighedsportalen gøre det muligt at give en mere sammenhængende serviceoplevelse for kunderne, en mere helhedsorienteret vejledning samt en hurtigere statustilbage melding på en sag. På den baggrund vurderes det, at forslaget også vil give en øget kundetilfredshed med myndighedsbehandlingen i Teknik- og Miljøforvaltningen.

Det vurderes desuden, at andre sagsområder i Teknik- og Miljøforvaltningen vil kunne drage nytte af Myndighedsportalen samt af den IT-arkitektur, der udvikles som led i etableringen af Myndighedsportalen.

På baggrund af forvaltningens erfaringer med Myndighedsportalen vil det blive vurderet, om der med fordel og på lovlig vis på et tidspunkt kan gives adgang til udvalgte oplysninger i Myndighedsportalen for eksterne parter, herunder borgere og virksomheder. I givet fald vil der blive udarbejdet en business case.

1.8 OPFØLGNING

Succeskriterium	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
En øget andel af straksafklaringer i den telefoniske kontakt gennem brug af Myndighedsportalen	Der måles på andelen af straksafklaringen i telefonbetjeningen i Dialogteamet	Teknik- og Miljøforvaltningen	3. kvartal 2018
Øget tværgående overblik over sager blandt sagsbehandlere gennem brug af Myndighedsportalen	Der foretages en kvalitativ undersøgelse af, om Myndighedsportalen har skabt et bedre overblik over sager på tværs af myndighedsområder	Teknik- og Miljøforvaltningen	4. kvartal 2018
Tilfredshed med Myndighedsportalens funktionaliteter	Der foretages en kvalitativ undersøgelse af sagsbehandlernes tilfredshed med Myndighedsportalens funktionaliteter	Teknik- og Miljøforvaltningen	4. kvartal 2018

1.9 RISIKOVURDERING

Implementeringsomkostningerne er baseret på erfaringer fra etablering af Parkeringsbutikken, der har en række fællestræk i forhold til nærværende projektforslag, herunder bl.a. etablering af service bus og API'er. De konkrete priser kan dog vise sig at afvige fra de estimerede priser. De konkrete priser vil afhænge af de indkomne tilbud på rammeaftalen for IT-ydelser.

Der kan være risiko for, at it-leverancerne, herunder udvikling af service bus og etablering af API'er mv., kan blive forsinket som følge af, at leverandøren ikke har tilstrækkelig kapacitet til at udføre opgaven inden for den planlagte tidsplan.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC27 Digitale lokalplanprocesser og snitflader til byggesagsbehandlingen

Kort resumé: Digital understøttelse til styring og udarbejdelse af lokalplaner, der kan tilgås af byggesagen.

Fremstillende forvaltning: Teknik- og Miljøforvaltningen

Berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/>	Økonomiforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Teknik- og Miljøforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen		

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Table 1. Forslaget samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Reducerede lønomkostninger (5 årsværk á 600.000 kr. – ved fuld implementering)	Service			-1.200	-2.400	-3.000
Drift og support af systemer (f.eks. IT-support og hosting)	Service		300	1.065	1.065	1.065
Samlet varig ændring			300	- 135	-1.335	-1.935
Implementeringsomkostninger						
Udvikling af system	Anlæg	1.325	2.650			
Samlede implementeringsomkostninger		1.325	2.650			
Samlet økonomisk påvirkning						
		1.325	2.950	- 135	-1.335	-1.935
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering*	6 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi*	6 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

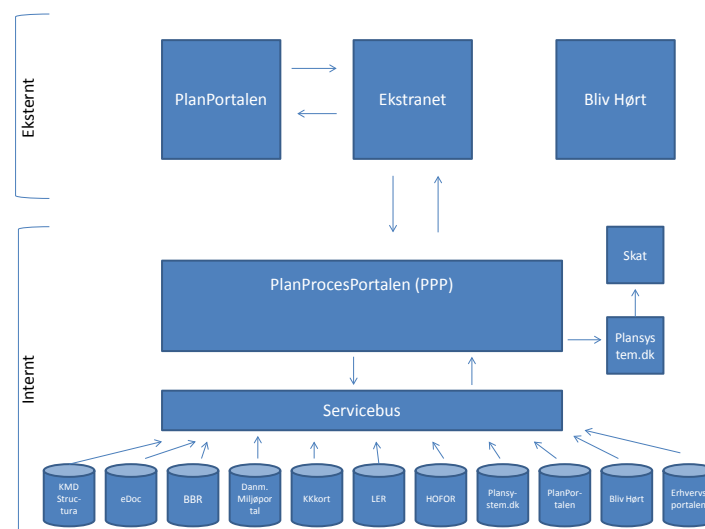
Formålet med denne business case er at beskrive, hvordan Teknik- og Miljøforvaltningen kan minimere ressourceforbruget til udarbejdelsen af lokalplaner, gennem digital understøttelse af arbejdsprocessen samt central styring og genbrug af data.

I forbindelse med kortlægning og kvalificering af lokalplansprocessen, er det blevet klart, at der eksisterer et potentiale ved central håndtering og genbrug af data i disse processer. Gennem workshops og interviews med en række planlæggere og byggesagsbehandlere er det blevet synligt, at der eksisterer et behov for at strukturere viden på tværs i forvaltningen. Indsatsen vil omfatte styring af indkommende data, produktion af lokalplaner, data-logbog, historik og standardisering. Dette vil skabe en mere sammenhængende opgaveløsning i Teknik- og Miljøforvaltningen og et endnu bedre samarbejde med eksterne interessenter samt højne serviceniveauet.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget omhandler den fremtidige måde at arbejde med lokalplaner på. Fokus er på at optimere arbejdsgange, producere lokalplaner, lette kommunikationen undervejs og skabe mere åbenhed i processerne. Forslaget går ud på digitalt at understøtte lokalplanprocessen og skabe synlige data, der også kan tilgås i byggesagen og af eksterne parter. Lokalplanprocessen struktureres i en digital platform. Platformen fungerer som digital understøttelse af lokalplanerne, som log og som central håndtering af data fra både bygherre, Teknik- og Miljøforvaltningen og andre eksterne interessenter. Platformen integreres med eksisterende fagsystemer (BBR, eDoc, LER, KMD Structura, osv.) og sikrer derved, at alle relevante oplysninger kan tilgås ét sted, jf. figur 1.

Figur 1. IT-arkitektur i den foreslåede portalløsning



Afdækningen af arbejdsgange i forbindelse med udarbejdelse af lokalplaner har synliggjort, at der i Teknik- og Miljøforvaltningen kan optimeres på den tid, forvaltningen bruger på kommunikation og datahåndtering i forbindelse med udarbejdelse af lokalplaner.

Det foreslåede idékoncept bygger på:

- en planportal (én samlet indgang) for bygherre
- en planprocesportal med én samlet indgang for sagsbehandling af lokalplaner med dybe integrationer til andre fagsystemer og kilder

Det er hensigten, at det nye system skal:

- minimere de tidskrævende arbejdsgange, der ligger i arbejdet med lokalplaner
- genbruge data, der én gang er indleveret (f.eks. af bygherre)
- arbejde med standardtekster (data, skabeloner mv.)
- journalisere sagsakter automatisk i eDoc
- øge transparensen og sikre en standardisering af arbejdsgange, hvilket gør det nemmere for både bygherre, borgere og forvaltning (overdragelse af sager etc)

- kunne anvendes/tilgås af andre serviceområder (byggesagsbehandlingen)

Den digitale løsning bygger på en anerkendt it-arkitektur, som spiller op til den fællesoffentlige – og fælleskommunale digitaliseringsstrategi.

Ved at have én digital indgang til lokalplanlægningen, får Teknik- og Miljøforvaltningen adgang til informationer tidligt i processen i et standardiseret system. Data kan herved fastholdes og genbruges. En del af bygherredialogen vil således blive styret gennem planportalen.

Lokalplanlægning vil med samlingen af alle informationer i portalløsningen blive mere robust over for udskiftning af bemandingen på en given lokalplan i hele lokalplanens levetid og i byggesagsbehandlingen, da al data er samlet og standardiseret.

Den digitale platform vil bidrage til at skabe en øget synlighed og forventningsafstemning i lokalplanlægningen, idet portalen kan tilgås af borgere, bygherre og andre interessenter (med forskellige indsigtstniveauer) på relevante tidspunkter i lokalplanlægningen. Den digitale platform vil derfor, udover den økonomiske effektivisering, også forbedre forvaltningens service overfor borgere og erhvervsliv.

1.4 ØKONOMI

Effektiviseringspotentiale

Portalløsningen sikrer en central indgang til og håndtering af valide data, som kan genbruges igennem hele planprocessen. Bygherre kan via portalløsningen i den tidlige projektfase få afprøvet og konkretiseret sine udviklingsidéer og har direkte adgang til kommunens krav og politikker vedrørende de specifikke byområder. Bygherre bliver derfor tidligt gjort opmærksom på, om projektet ligger inden for de gældende planrammer, eller om disse udfordres. Når bygherre vurderer, at projektet er klar til videre behandling, udfyldes lokalplananmodning og faktaark automatisk (ud fra de bygherregodkendte data), hvorefter den egentlige afklaringsfase internt i Teknik- og Miljøforvaltningen kan påbegyndes. Således reduceres og skærpes aktiviteter i den samlede lokalplansproces ved at:

- Data genbruges gennem hele planprocessen
- De tidlige projektskitser, beskrivelser og talværdier indgår direkte i f.eks. startredegårelsen, i udarbejdelsen af lokalplansforslaget og den offentlige høring af planen
- Gennem central indlevering og fastholdelse af data og materiale reduceres tidsforbruget i forhold til tilbageløb, fejl i udarbejdelsen af og kommunikationen omkring en plansag.
- Portalløsningen sikrer gennemsigtighed i samarbejdet mellem bygherre og forvaltningen
- Mulighed for gennemsigtighed for offentligheden, eksempelvis i forhold til borgerinddragelse, kontakten til lokaludvalg og andre interessenter.

Ressourcebesparelse

Nedenstående beregning tager udgangspunkt i Notat vedr. lokalplaner til oplæg ved budgetforhandlingerne af 23. august 2016. Af notatet fremgår, at der i produktionen af lokalplaner i gennemsnit bruges et årsværk pr. lokalplan. I 2016 blev der vedtaget 36 lokalplaner. Med den foreslåede portalløsning forventes en sam-

let besparelse på 5 årsværk i 2022, jf. tabel 2. Bemærk, at der i Center for Byplanlægning ikke er foretaget tidsregistrering, hvorved tallene er baseret på nuværende skøn.

Tabel 2. Samlet forbrug og besparelse i årsværk

	Afklaring	Startredegerørelse	Lokalplanforslag	Den færdige lokalplan	I alt
Forbrug pr. LP	0,45 årsværk	0,05 årsværk	0,4 årsværk	0,1 årsværk	1 årsværk
Samlet forbrug på LP i 2016	16,2 årsværk	1,8 årsværk	14,4 årsværk	3,6 årsværk	36 årsværk
Forventet tidsbesparelse i %	10 %	10 %	15 %	35 %	
Samlet besparelse i 2022	1,6 årsværk	0,18 årsværk	2,16 årsværk	1,26 årsværk	5,2 årsværk

Effektivisering fordeler sig på 2 årsværk i 2019, yderligere 2 årsværk i 2020 samt 1 årsværk i 2021. Den stigende gevinst skyldes en forventning om bygherres gradvist øgede anvendelse af portalløsningen. Samtidig forventes det, at standardiseringer, genbrug af data og de optimerede arbejdsgange omkring lokalplanlægningen vil resultere i ovennævnte besparelser.

Implementeringsomkostninger

Implementeringsomkostningerne er baseret på erfaringer med udvikling af service bus¹ og API'er² til fagsystemer samt udvikling og design af interface i forbindelse med etablering af Parkeringsbutikken. Nedenstående elementer indgår i implementeringsomkostningerne.

Anlægsudgifter:

- Etablering af API'er: 1.500.000 kr. (integrationer til servicebus)
- Integration til eDoc: 50.000 kr.
- Udvikling af servicebus: 225.000 kr.
- Udvikling af PlanProcesPortalen: 1.500.000 kr.
- Udvikling af PlanPortal: 700.000 kr.

I alt: 3.975.000 kr. i engangsudgifter.

Varige udgifter pr. år fra og med 2019:

- Drift og hosting servicebus: 350.000 kr.
- Drift og hosting PlanPortal: 150.000 kr.
- Support PlanPortal: 180.000 kr.
- Drift og hosting PlanProcesPortal: 135.000 kr.
- Support PlanProcesPortal: 250.000 kr.

I alt: 1.065.000 kr. i varige udgifter.

Bemærk: projektledelse i forbindelse med implementering af løsningen indgår ikke i økonomien, da det varetages internt i Teknik- og Miljøforvaltningen.

¹ Enterprise service bus (ESB) er betegnelsen for en konstruktion i softwarearkitekturen, der skaber koblinger mellem softwaresystemer efter faste standarder. En service bus indebærer, at der ikke er direkte koblinger mellem systemer. Dermed kan ét system erstattes med et andet, der følger de faste standarder, fx som konsekvens af nyt udbud af fagsystem.

² Application Programming Interface, forkortet API, er en softwaregrænseflade, der tillader et stykke software at interagere med andet software.

Tabel 3. Varige ændringer

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020	2021
Besparelser						
Reducerede lønoms kostninger	Service	0	0	-1.200	-2.400	-3.000
Nye omkostninger						
Drift og support af systemer	Service	0	300	1.065	1.065	1.065
Samlet varig driftsændring (netto)		0	300	-135	-1.335	-1.935

Tabel 4. Implementeringsomkostninger

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020	2021
Udvikling af system (maj 2017-ultimo 2018)	Anlæg	1.325	2.650	0	0	0
Samlede implementeringsomkostninger		1.325	2.650	0	0	0

Business casen er beregnet med afsæt i:

- Teknik- og Miljøforvaltningens "Notat vedr. lokalplaner til oplæg ved budgetforhandlinger" af 23. august 2016
- Kortlægning, workshops og interviews
- Erfarings tal fra tidligere IT-infrastruktur i Teknik- og Miljøforvaltningen

1.5 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

2. kvartal 2017: En mere detaljeret implementeringsplan udarbejdes på baggrund af analyse af eksisterende IT-arkitektur og fremtidige arbejdsprocesser.

3.-4. kvartal 2017: Der skal indgås en aftale med en leverandør om udvikling af systemet. Det vurderes, at der kan indgås aftale med en leverandør under rammeaftalen for indkøb af agile digitale udviklingsydelser. Dermed vil der ikke skulle foretages et decideret udbud, hvilket forkorter projektperioden.

4. kvartal 2017: Integrationer kortlægges, og API'er til de eksisterende systemer planlægges.

1.-4. kvartal 2018: Systemet udvikles, API'er udvikles og integrationer etableres. Pilotprojekt igangsættes. Udviklingen sker efter agile principper, og derfor vil løsningen løbende blive testet og tilpasset efter behov.

1.6 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

For at sikre at den nye platform bliver en succes lægger projektet meget vægt på, at alle interne interessenter inddrages i kvalificeringen og udrulningen af projektet. Herudover er der et særligt fokus på inddragelse af eksterne interessenter såsom bygherre. Inddragelsen af såvel interne som eksterne interessenter vil ske gennem etableringen af et pilotprojekt og inddragelse af et internt og eksternt brugerpanel.

Reduktioner i personale som følge af projektet vil så vidt muligt blive håndteret via omplacering af medarbejdere efter de aftalte processer for omstilling. Såfremt projektet fører til, at afskedigelser bliver nødvendige, vil MED-udvalget blive inddraget.

1.7 FORSLAGETS EFFEKT

Håndteringen af data på en central platform vil betyde, at de samme data kan fastholdes og genbruges i mange forskellige sammenhænge. Dvs. at tidsforbruget i planlægningen og i den efterfølgende byggesagsbehandling reduceres. Desuden sikres bedre ledelsesinformation og en generel gennemsigtighed i planlægningen.

Effekten af projektet vil således være et bedre og fælles omdrejningspunkt for styring, planlægning og udarbejdelse af lokalplaner, hvis data, processer og resultater kan tilgås af eksterne og interne interessenter. På den måde skabes en mere præcis og tidlig inddragelse af interne og eksterne interessenter. Den centrale platform vil sikre:

- Den rette dokumentation inden den egentlige lokalplans- og sagsbehandlingsproces opstartes
- Mere effektiv sagsbehandling
- Mere ensartet produktion,
- Bedre styring af lokalplanprocessen
- Bedre håndtering af den efterfølgende proces
- Serviceforbedringer for borgere og erhvervslivet

1.8 OPFØLGNING

Tabel 4. Succeskriterier

Succeskriterier	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Planportalen: At 30-50 % af bygherrerne senest medio 2019 anvender portalen ved opstart af nye lokalplaner	Opgørelse af bygherrehenvendelser	TMF	Medio 2019
At 50-65 % af bygherrerne senest ultimo 2019 anvender portalen ved opstart af nye lokalplaner	Opgørelse af bygherrehenvendelser	TMF	Ultimo 2019
At 95 % af bygherrerne senest ultimo 2022 anvender portalen ved opstart af nye lokalplaner	Opgørelse af bygherrehenvendelser	TMF	Ultimo 2022
Planprocesportalen: At 75 % af planlæggerne senest ultimo 2020 oplever en endnu mere fleksibel og smidig håndtering af data ved udarbejdelse af lokalplaner	Via kvalitativt spørgeskema	TMF	Ultimo 2020
At planlæggere og byggesagsbehandler der tilgår lagret information i planprocesportalen, senest ultimo 2020 oplever en øget	Via kvalitativt spørgeskema	TMF	Ultimo 2020

effektivitet			
At der kan trækkes retvisende ledelsesinformation senest ultimo 2020	Måles og gennemgås via undersøgelse	TMF	Ultimo 2020

1.9 RISIKOVURDERING

Implementeringsomkostningerne er baseret på erfaringer fra andre lignende projekter, hvor kommunen har fået erfaringer med udvikling og drift af it-løsninger, skabe integrationer via Koncern IT's servicebus og eDoc integration, køb af eDoc Api mv. De konkrete priser kan dog vise sig at afvige fra de estimerede priser i denne business case, da priserne vil afhænge af de indkomne tilbud i rammeaftalen for IT-ydelser.

Derudover er der risiko for, at integrationen af de forskellige systemer er vanskeligere at få på plads, og tidsplanen derfor er for optimistisk. Det kan være nødvendigt at prioritere blandt forskellige fagsystemer, services og dele udviklingen op i etaper. Det er desuden en forudsætning for projektet, at Koncern IT har de fornødne ressourcer til at udvikle servicebussen, som fungerer som sikkerhedskomponent og integrationsmotor mod de ønskede fagsystemer og services.

Ekstranettet er på nuværende tidspunkt ikke godkendt til at indeholde følsomme data herunder værdidata, men Digitalisering er pt. i gang med at afklare med Koncern IT, hvordan systemet kan godkendes, så vi kan anvende det til denne slags dokumenter.

Samtidigt er det vigtigt, at den løsning, projektet ender med bliver så fleksible, at der kan ske en automatisk overførsel af data til SKAT (i forbindelse med bebyggelse- og anvendelsespotentiale). Udfordringen er, at SKAT endnu ikke har defineret hvilke data, de ønsker samt hvilke systemer de skal indgå i.

En anden væsentlig succesfaktor for projektet er, at bygherre er motiveret til at anvende systemet fra begyndelsen. I modsat fald skal medarbejderne selv indtaste data med deraf følgende tidsforbrug. I udviklingen af portalløsningen er det vigtigt, at der tages højde for, at arbejdsprocesserne skal foregå på en ny måde, hvorved forandringsledelse kommer i fokus. Der er risiko for, at det tager ekstra tid at etablere en ny samarbejdskultur.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevelfærden

Forslagets titel: BC30 Helhedsorienteret indsats for de unge

Kort resumé: I Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen er der ca. 3.000 udsatte unge, der ikke har en erhvervskompetencegivende uddannelse. Forslaget skal sikre, at de udsatte unge, som forvaltningerne møder gang på gang, men som er vanskelige at fastholde i en indsats får en koordineret helhedsorienteret indsats på tværs af forvaltningerne i København, der understøtter uddannelse og beskæftigelse. Dette vil medføre besparelser på udgifterne til forsørgelse af de unge, på udgifterne til aktivering og behandling samt enkeltydelser.

Fremstillende forvaltning: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen

Øvrige berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/> Økonomiforvaltningen	<input checked="" type="checkbox"/> Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/> Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/> Teknik- og Miljøforvaltningen
<input checked="" type="checkbox"/> Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input checked="" type="checkbox"/> Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input type="checkbox"/> Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2017 p/l	Styingsområde	2017	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer						
Færre udgifter til forsørgelse i BIF (I alt 38 borgere, indfasning: 8 borgere i 2017 og yderligere 15 borgere i hhv. 2018 og 2019)	Overførsler	-465	-1.395	-2.326	-2.326	-2.326
Færre udgifter til enkeltydelser i SOF	Overførsler	-233	-698	-1.163	-1.163	-1.163
Færre udgifter til aktivering i BIF (I alt 38 borgere, indfasning: 8 borgere i 2017 og yderligere 15 borgere i hhv. 2018 og 2019)	Indsats	-233	-698	-1.164	-1.164	-1.164
Færre udgifter til misbrugsbehandling, herberger, støttekontaktpersoner mv. i SOF	Service	-233	-698	-1.164	-1.164	-1.164
Samlet varig ændring for overførsler, indsats og service		-1.163	-3.490	-5.816	-5.816	-5.816
Implementeringsomkostninger						
Indretning af location mv.	Anlæg	509				
BIF, 5,2 årsværk, hhv. 1 medarbejder fra Ydelsesservice (forsørgelsesspørgsmål), 3 beskæftigelseskonsulenter, heraf 2 med særligt fokus på unge, der er ved at fylde 18 år samt 5 sundhedsguides (lægestuderende) til at bistå med afklaringen af de unge	Service	2.655	2.655	2.655		
BUF, 1 årsværk, uddannelsesvejleder	Service	511	511	511		
SOF, 4 årsværk - socialrådgivere, heraf 2 opsøgende	Service	2.042	2.042	2.042		
SOF, køb af psykologforløb i PsykologHuset for Børn og Unge	Service	255	511	511		
Serviceomkostninger til lejemaal	Service	511	511	511		

Fælles kompetenceudviklingsforløb	Service	153	102			
Samlede implementeringsomkostninger		6.635	6.330	6.228		
Samlet økonomisk påvirkning		5.472	2.840	412	-5.816	-5.816
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	22 år					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	5 år					

Dele af denne business case er baseret på besparelser på efterspørgselsstyret overførsler.

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Med Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets ungeaftale "Sådan får vi flest unge i uddannelse" er det besluttet, at det helhedsorienterede myndighedsansvar for udsatte unge skal styrkes. I BIF er der ca. 3.000 socialt udsatte unge.

Formålet er at sikre, at flere udsatte unge i København får en uddannelse, og at kommunens samlede udgifter til disse unge dermed reduceres. En undersøgelse som Deloitte har gennemført for Københavns Kommune (Analyse af personhenførbare udgifter i Københavns Kommune, marts 2016) viser, at det er en lille gruppe borgere, som repræsenterer langt størsteparten af kommunens udgifter til sociale ydelser (i bred forstand). Målgruppen for dette forslag vil givet være blandt de borgere, som samlet set har kostet – og vil komme til at koste – kommunen mange penge i form af både forsørgelsesydelser og indsats.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget vil betyde, at der som pilotprojekt etableres en fælles funktion på tværs af forvaltningerne, hvor udsatte unge kan få rådgivning og vejledning om uddannelse og job. Den fælles funktion skal også sikre, at den helhedsorienterede og koordinerede indsats på tværs af kommunens forvaltninger styrkes. Indsatsen etableres i Jobcenter København – Ungecentret.

Målgruppen består af udsatte unge i alderen 18 til 29 år, der ikke har en erhvervskompetencegivende uddannelse (aktivitetsparate uddannelseshjælpsmodtagere). De unge har ofte en kombination af sociale, psykiske og fysiske begrænsninger, der udfordrer at de kan påbegynde uddannelse eller beskæftigelse. Mange af de unge har ligeledes misbrugsproblemer.

Fokus for indsatsen vil især, men ikke kun, være på de unge, der har sager i flere forvaltninger og som dukker op igen og igen, og dermed skal have gentagne forsørgelsesydelser og påbegynder nye udgiftskrævende forløb.

Med den nuværende indsats har det vist sig vanskeligt at fastholde disse unge i en koordineret indsats, der fører til uddannelse og beskæftigelse. De udsatte unge overgår fra SOF/BUF til BIF når de fylder 18 år. Tidligere analyse viser, at det drejer sig om ca. 1.000 unge årligt. Heraf har ca. 600 en sag i SOF, hvoraf ca. 200 tidligere har været anbragt uden for hjemmet.

BIF har ansvar for, at unge uden en erhvervskompetencegivende uddannelse får en uddannelsesrettet indsats indenfor rammerne af Lov om en Aktiv Beskæftigelsesindsats, der gør dem i stand til at tage en erhvervskompetencegivende uddannelse. Indsatser kan fx omfatte undervisning i dansk og matematik, brobygningsforløb på en uddannelsesinstitution og mentorstøtte til fastholdelse i ordinær uddannelse. Unge, der har uddannelse, opkvalificeres til arbejde, fx via virksomhedspraktik.

BUF har ansvar for at rådgive og vejlede de unge ift. uddannelsesvalg – herunder unge med uddannelsespålæg. BUF varetager bl.a. den opsøgende indsats ift. alle unge under 25 år, som ikke har en ungdomsuddannelse.

SOF har ansvar for at unge med problemer får den nødvendige støtte indenfor rammerne af Lov om Social Service til at sikre den enkelte unges sociale velfærd – fx støtte i eget hjem, rådgivning og vejledning samt deltagelse i aktiviteter.

Som supplement til en mere sammenhængende indsats, etableres derudover en udgående og opsøgende indsats, hvor SOF-ansatte i samarbejde med Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU) lokalt opsøger og skaber kontakt til udsatte unge, der ikke er i uddannelse, job eller aktivering - særligt i udsatte boligområder. Formålet er at sikre, at de unge får hjælp og vejledning til at komme i uddannelse og job.

Den opsøgende indsats vil være mere direkte og insisterede, hvor de unge opsøges hjemme for at etablere en dialog med dem og med deres familie/netværk, hvis det ikke er lykkedes at få de unge til at møde op til samtaler. Projektet vil bygge på erfaringerne fra et igangværende projekt om unge hjemløse som er et samarbejde mellem SOF, BUF og BIF. Det er bl.a. brug af rundbordssamtaler med deltagelse af den unge og relevante forvaltninger.

For at sikre et fælles vidensgrundlag og kompetenceniveau mellem de deltagende forvaltningers medarbejdere afsættes 0,25 mio. kr. til fælles kompetenceudviklingsforløb. Midlerne fordeles med 0,15 mio. kr. i 2017 og 0,1 mio. kr. i 2018.

1.4 ØKONOMI

Gevinsterne i pilotprojektet er beregnet på baggrund af en forventning om, at forslaget vil medføre, at 38 af de udsatte unge vil afgang fra offentlig forsørgelse til uddannelse eller beskæftigelse. Det er vanskeligt at skønne over den præcise effekt, men det vurderes realistisk, at den ekstra indsats vil betyde at flere unge fastholdes i tilbud, som betyder, at de kan påbegynde uddannelse eller evt. job. Det forventes, at de 38 unge, der afgang fra offentlig forsørgelse til uddannelse eller beskæftigelse, vil skabe en varig besparelse på ca. 5,7 mio. kr. i overførsler, indsats og servicemidler efter 5 år.

Tabel 2. Besparelse på efterspørgselsstyret overførsler

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	2021
Færre udgifter til forsørgelse i BIF (I alt 38 borgere, indfasning: 8 borgere i 2017 og yderligere 15 borgere i hhv. 2018 og 2019)	-465	-1.395	-2.326	-2.326	-2.326
Færre udgifter til enkeltydelser i SOF	-233	-698	-1.163	-1.163	-1.163
I alt	-698	-2.093	-3.488	-3.488	-3.488

Tabel 3. Besparelse på efterspørgselsstyret indsats

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	2021
Færre udgifter til aktivering i BIF (I alt 38 borgere, indfasning: 8 borgere i 2017 og yderligere 15 borgere i hhv. 2018 og 2019)	-233	-698	-1.164	-1.164	-1.164
I alt	-233	-698	-1.164	-1.164	-1.164

Tabel 4 Besparelser på service

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	2021
Færre udgifter til misbrugsbehandling, herberger, støtte-kontaktpersoner mv. i SOF	-233	-698	-1.164	-1.164	-1.164

Tabel 5. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	2021
BIF, 5,2 årsværk, hhv. 1 medarbejder fra Ydelsesservice (forsørgelses-spørgsmål), 3 beskæftigelseskonsulenter, heraf 2 med særligt fokus på unge, der er ved at fylde 18 år og 5 sundhedsguides (lægestuderende) til at bistå med afklaringen af de unge	2.655	2.655	2.655		
BUF, 1 årsværk, uddannelsesvejleder	511	511	511		
SOF, 4 årsværk - socialrådgivere, heraf 2 opsøgende	2.042	2.042	2.042		
SOF, køb af psykologforløb i PsykologHuset for Børn og Unge	255	511	511		
Serviceomkostninger til lejemål	511	511	511		
Fælles kompetenceudviklingsforløb	153	102	0		
Investeringer totalt, service	6.126	6.330	6.228		

Note: Serviceinvesteringer er beregnet ved 0,5 mio. kr. pr. årsværk i BIF, BUF og SOF.

Foruden ovenstående besparelser vil tiltaget betyde flere skatteindtægter mv.

Tabel 6. Anlægsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l				
	2017	2018	2019	2020	I alt
Indretning af location mv.	509				509
Anlæg i alt	509				509

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Grundlaget for fordelingen udvalgene imellem baserer sig på forslagens to hovedelementer:

- En fælles funktion fysisk placeret i Jobcenter København – Ungecenteret, hvor de udsatte unge via en koordineret og helhedsorienteret indsats får en uddannelsesunderstøttende indsats. Den koordinerede indsats kræver, at der er medarbejdere med forskellige kompetencer tilstede på tværs af BIF, SOF og BUF.
- En udgående indsats, der skal sikre, at udsatte unge får hjælp og vejledning til at komme i uddannelse og job. De udgående medarbejdere består af medarbejdere fra SOF og BUF.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forslaget forventes, at kunne blive implementeret indenfor 3 måneder.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

-

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Forslagets vil på sigt betyde et mindre antal borgere på offentlig forsørgelse, og færre socialt udsatte voksne, da de udsatte unge med forslaget bringes ud af offentlig forsørgelse og i uddannelse eller beskæftigelse. Det vil betyde øget beskæftigelse, hvilket giver vækst og øgede skatteindtægter i Københavns Kommune.

1.9 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Flere udsatte unge kommer i uddannelse	Andelen af udsatte unge i BIF, der afgår til uddannelse og job stiger	BIF	Hvert andet år

Det tilstræbes, at evaluere indsatsen pba. en simpel effektmåling, hvor beskæftigelses og uddannelseseffekten for forslagens målgruppe sammenlignes med en lignende målgruppe.

1.10 RISIKOVURDERING

Risikoen for projektet vurderes at være middelhøj.

Det skyldes, at udsatte unge er en bredt sammensat gruppe, der ofte har behov for en længerevarende og understøttende indsats for at komme i uddannelse og job.

1.11 TEKNISK BILAG

Table 7. Fordeling af varige ændringer mellem udvalg, service

Udvalg		Fordelings-nøgle	1.000 kr. 2017 p/l			
			2017	2018	2019	2020
Socialudvalget	Besparelse	100 %	-233	-698	-1.164	-1.164
	Omkostninger	-	-	-	-	-
Total	Besparelse	100 %	-233	-698	-1.164	-1.164
	Omkostninger	-				

Table 8. Fordeling af varige ændringer mellem udvalg, efterspørgselsstyret indsats

Udvalg		Fordelings-nøgle	1.000 kr. 2017 p/l			
			2017	2018	2019	2020
Beskæftigelses- og Integrationsudvalget	Besparelse	100%	-233	-698	-1.164	-1.164
	Omkostninger	-	-	-	-	-
Total	Besparelse	100 %	-233	-698	-1.164	-1.164
	Omkostninger	-	-	-	-	-

Table 9. Fordeling af varige ændringer mellem udvalg, overførsler

Udvalg		Fordelings-nøgle	1.000 kr. 2017 p/l			
			2017	2018	2019	2020
Socialudvalget	Besparelse	33%	-233	-698	-1.163	-1.163
	Omkostninger	-	-	-	-	-
Beskæftigelses- og Integrationsudvalget	Besparelse	67%	-465	-1.395	-2.326	-2.326
	Omkostninger	-	-	-	-	-
Total	Besparelse	100 %	-698	-2.093	-3.488	-3.488
	Omkostninger	-				

Table 10. Fordeling af anlægsinvesteringer mellem udvalg

Udvalg	Fordelings-nøgle	1.000 kr. 2017 p/l			
		2017	2018	2019	2020
Beskæftigelses- og Integrationsudvalget	100 %	509			
Total	100 %	509			

Table 11. Fordeling af serviceinvesteringer mellem udvalg

Udvalg	Fordelings-nøgle	1.000 kr. 2017 p/l			
		2017	2018	2019	2020
Børne- og Ungdomsudvalget	8%	511	511	511	
Socialudvalget	40%	2.297	2.553	2.553	
Beskæftigelses- og Integrationsudvalget	52%	3.318	3.266	3.164	
Total	100%	6.126	6.330	6.228	

+

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevefærdien

Forslagets titel: BC31 Idriftsættelse af Individuelt Planlagt job med Støtte (IPS)

Kort resumé: Ved at tilknytte en IPS-konsulent til borgere med psykiske lidelser, vurderes det, at disse borgere har større chance for at komme i uddannelse eller beskæftigelse end med den normale indsats.

Fremstillende forvaltning: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen

Berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/> Økonomiforvaltningen	<input type="checkbox"/> Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/> Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/> Teknik- og Miljøforvaltningen
<input type="checkbox"/> Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input checked="" type="checkbox"/> Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input type="checkbox"/> Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020
Varige ændringer					
Reducerede ydelsesudgift i forbindelse med kortere ledighed	Overførsler	-5.000	-5.500	-1.000	-1.000
Samlet varig ændring		-5.000	-5.500	-1.000	-1.000
Implementeringsomkostninger					
Virksomhedsopsøgende arbejde	Service	1.000	1.000		
Idriftsættelse af IPS-team	Overførsler (EI)	1.750	2.500		
Samlede implementeringsomkostninger		2.750	3.500		
Samlet økonomisk påvirkning		-2.250	-2.000	-1.000	-1.000
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	-				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	2				

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Forskningsprojektet IPS (Individuelt Planlagt job med Støtte) i Danmark, er et samarbejde mellem Region Hovedstaden Psykiatri, Region Syddanmark og Jobcenter Frederiksberg, København og Odense. Københavns Kommune medvirkede til at starte projektet op i oktober 2012, og har været en del af projektet siden. Forskningsprojektet afsluttes den 31. juli 2017 og resultaterne af hele projektet forventes at forelægges ved årsskiftet 2017/2018. Indsatsen består i, at der tilknyttes en specialiseret jobkonsulent (IPS-konsulent) til psykisk syge ledige, som er diagnosticerede inden for det skizofrene eller bipolare spektrum. IPS konsulenterne har, udover kontakten til de ledige, også en væsentlig opsøgende opgave i forhold til de virksomheder, som det er målet, at de ledige skal beskæftiges i. IPS baserer sig på metoden "place, then train" tankegangen, frem for en mere traditionel "train, then place" tankegang.

Udgifterne til finansiering af IPS-konsulenter i Jobcenter København har i perioden 2012 til 2014 været dækket af fra forskningsprojektet. I 2015 og 2016 har Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets egen ramme også bidraget til finansieringen af projektet med enkeltstående, etårige bevillinger i form af indsatsmidler.

De endelige resultater af forskningsprojektet foreligger ikke endnu, men den umiddelbare effekt af indsatsen tegner meget lovende. I den første fase af det danske forskningsprojekt (2012-2014), som involverede 400 borgere, primært kontanthjælpsmodtagere, var resultatet, at 37 pct. af borgerne efter forløbet kom i beskæftigelse eller uddannelse, og at yderligere 11 pct. kom i virksomhedspraktik eller skånejob.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Det foreslås, at IPS-teamet – i en forsøgsperiode frem til og med 2018 – forankres i driften i Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen i form af en investering af midler til efterspørgselsstyret indsats, som modsvares af en løbende forventet besparelse på overførselsudgifterne. Forvaltningen anbefaler, at modellen fra forskningsprojektet videreføres – dvs. at målgruppen for IPS også fremadrettet er ledige, psykisk syge borgere, som er diagnosticerede inden for det skizofrene eller bipolare spektrum. De borgere der visiteres til IPS vil således få en indsats, der indebærer følgende:

- Den ledige tilknyttes en personlig IPS jobkonsulent, der også fungerer som mentor for den ledige
- IPS konsulenten varetager myndighedssamtalerne og den enkelte konsulent får tilknyttet ca. 25 ledige
- IPS konsulenten varetager kontakten til virksomhederne. Det vil blandt andet være konsulentens opgave, at besøge virksomhederne for at skaffe de ledige jobs/uddannelse eller uddannelsesaftaler sammen med den ledige. Den ledige skal være indstillet på, allerede indenfor én måned at kunne komme i virksomhedsplacering
- IPS konsulenten samarbejder sideløbende tæt med den lediges behandler i psykiatrien

Region Hovedstaden vurderer, at der er 10.000 borgere i København, som lider af de diagnoser, der omfattes af inklusionskriterierne i IPS. Regionen har dog ikke data for, hvor mange af disse borgere der modtager offentlige forsørgelsesydelse – men det vurderes at være et ikke-uvæsentligt antal. I den nuværende dimensionering har IPS-teamet løbende kapacitet til ca. 140 borgere.

1.4 ØKONOMI

Selv med et ret konservativt estimat vil omkostningen til IPS-projektet allerede være finansieret fra første år. Således vil besparelsen i overførselsudgifter være på op imod 5,0 mio. kr. hvis blot 20 pct. af borgerne i projektet overgår til beskæftigelse eller uddannelse.

De endelige resultater af IPS-indsatsen i 2016 er ikke tilgængelige endnu, men hvis projektet kan holde niveauet fra 3. kvartal 2016 igen i 2017, vil det betyde, at ca. 80 borgere (57 pct.) i Københavns Kommune med psykiske lidelser vil overgå fra offentlig forsørgelse til uddannelse eller ordinær beskæftigelse (inkl. løntilskud) i 2017. Det er vanskeligt præcis at estimere de reducerede ydelsesudgifter, men selv hvis alle 80 borgere er kontanthjælpsmodtagere på den laveste ydelse, vil kommunen kunne spare helt op imod 14 mio. kr. årligt i udgifter til offentlig forsørgelse. Hvis borgerne modtager flere kommunale ydelser, vil besparelsen blive højere. Efter hvert år projektet løber, forventes en mindre varig besparelse på overførslerne på årligt 0,5 mio. kr., da en del borgere som er overgået til beskæftigelse eller uddannelse som følge af projektet, forventes at være dette varigt.

Driften af IPS-teamet er i 2017 pt. finansieret af Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets egen ramme. Der ønskes årligt 1,0 mio. kr. årligt i service til det virksomhedsopsøgende arbejde og den tilhørende planlægning, hvor der findes en praktikplads mv. til borgeren. Derudover ønskes driften af IPS finansieret med

yderligere 2,5 mio. kr. i overførsler (efterspørgselsstyret indsats) fra 2018 og frem, sådan så der årligt er afsat i alt 3,5 mio. kr. til projektet. I 2017, hvor finansieringen ind til videre er tilvejebragt indenfor egen ramme, ønskes dog 1,75 mio. kr. – svarende til halvårsvirkning.

Tabel 1. Varige ændringer, overførsler

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2017	2018	2019	2020
Reducerede ydelsesudgift i forbindelse med kortere ledighed	-5.000	-5.500	-1.000	-1.000
Varige ændringer totalt, overførsler	-5.000	-5.500	-1.000	-1.000

Tabel 2. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
Virksomhedsopsøgende arbejde	1.000	1.000			2.000	
Investeringer totalt, service	1.000	1.000			2.000	

Tabel 3. Overførselsinvesteringer (efterspørgselsstyret indsats) i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
Idriftsættelse af IPS-team	1.750	2.500			4.250	
Investeringer totalt, service	1.750	2.500			4.250	

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Forslaget omhandler alene investeringer i Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets ramme.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Implementeringen af forslaget sker ved fastansættelse af medarbejderne i det eksisterende IPS-team.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Indsatsen indebærer et tæt samarbejde med Region Hovedstaden Psykiatri omkring visitationen af ledige borgere ind i projektet – samt et tæt samarbejde med Socialforvaltningen omkring håndteringen af ledige med psykiske udfordringer samt den fysiske placering af IPS-teamet.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

At borgere der er tilknyttet IPS kommer hurtigere i beskæftigelse eller uddannelse, end de ellers ville have gjort med den eksisterende beskæftigelsesindsats, som ikke tager hensyn til de særlige forudsætninger disse ledige borgere har. Ved at overgå til job eller uddannelse forventes målgruppen at efterspørge færre forsørgelsesydelse. Det er samtidig forventningen af en videreførelse af projektet vil medfører, at færre borgere fra målgruppen bliver indlagt i Region Hovedstaden Psykiatri.

1.9 OPFØLGNING

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen deltager i IPS-projektets nuværende styregruppe sammen med Social- og Omsorgsforvaltningen og Region Hovedstaden Psykiatri. Forvaltningen er i gang med at indgå en driftsaftale med Regionen Hovedstaden Psykiatri, således at indsatsen kan fortsætte som hidtil i 2017.

Succeskriterium	Hvordan måles succeskriteriet?	Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Hvornår gennemføres opfølgningen?
<i>Fald på minimum 20% i antal borgere, med de nævnte psykiske udfordringer, på overførselsydelse</i>	Der følges løbende op på de borgere der er visiteret til projektet.	Der følges op i samarbejde mellem BIFs centralforvaltning, IPS-teamet, ledelsen på Jobcenter København og Socialforvaltningen.	Resultaterne af indsatsen tilgås styregruppen løbende.

1.10 RISIKOVURDERING

Der er en risiko for, at borgerne efterfølgende falder ud af beskæftigelse eller uddannelse.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevefærdien

Forslagets titel: BC32 Intensiv jobhjælp til akademikere

Kort resumé: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen ønsker at oprette et internt aktiveringsforløb for ledige akademikere først i ledighedsforløbet. Vurderingen er, at det vil have en positiv effekt på ledighedslængden.

Fremstillende forvaltning: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styringsområde	2017	2018	2019	2020
Varige ændringer					
Reduceret ydelsesudgift som følge af kortere ledighedslængde	Overførsler(EO)	-2.200	-4.400	-4.400	-440
Nuværende aktiveringsindsats som erstattes	Overførsler (EI)	-550	-1.100	-1.100	
Samlet varig ændring		-2.750	-5.500	-5.500	-440
Implementeringsomkostninger					
Henvissningssamtale	Service	200	400	400	
5 undervisere og 1 administrativ medarbejder	Overførsler (EI)	1.590	3.180	3.180	
Husleje (Inkl. forbrug mv.)	Overførsler (EI)	600	1.200	1.200	
Indflytnings/opstartsomkostninger inkl. borger pc'er	Overførsler (EI)	400			
Samlede implementeringsomkostninger		2.790	4.780	4.780	
Samlet træk på investeringspuljen, Service	Service	200	400	400	
Samlet træk på investeringspuljen, EI	Overførsler (EI)	2040	3280	3280	
Samlet økonomisk påvirkning		40	-720	-720	-440
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	-				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	3				

Da der bedes om servicemidler, men ikke finansiering, i 2019 indebærer casen et ønske om servicemåltal i 2019, som ikke er forhåndsreserveret gennem investeringspuljerne.

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget indgik i marts 2016 aftalen 'Flere akademikere i job', som sætter fokus på at flere ledige københavnske akademikere skal i beskæftigelse. Samtidig har Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen (BIF) en målsætning om, at ledigheden for alle dagpengemodtagere i 2020, i forhold til sammenlignelige kommuner, skal være blandt de 10 bedste. Da akademikere udgør ca. 40 pct. af det samlede antal af ledige dagpengemodtagere i Københavns kommune, er det nødvendigt at kommunen lykkes med at få flere akademikere i arbejde.

Aktuelt har Københavns Kommune ca. 5.300 ledige akademikere (bruttoledige), hvilket svarer til en akade-

mikerledighed lige under 6 pct. Ca. halvdelen af dem er dimittender. I resten af landet (ekskl. København) er tallet under 4 pct.

Undersøgelser har dokumenteret, at en tidlig indsats forkorter ledighedslængden for jobparate dagpenge-modtagere. Evalueringen af 'Hurtigt-i-gang forløb' fra 2008 viste, at ledighedslængden gennemsnitligt blev forkortet med op i mod ca. to uger for personer, der deltog i Hurtigt-i-gang, som var et jobsøgningsforløb givet tidligt i ledighedsforløbet.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen foreslår at oprette et internt aktiveringstilbud kaldet 'Intensiv jobhjælp til akademikere' – i en forsøgsperiode der løber til og med 2019. Formålet med aktiveringstilbudet er at forkorte den gennemsnitlige ledighed for de ledige akademikere. Business casen er således at betragte som et pilotprojekt, der kan udvides til et større projekt – og eventuelt andre målgrupper – så fremt pilotprojektet viser sig at have de forventede positive beskæftigelseseffekter.

Målgruppen for forslaget er nyledige borgere med akademiske uddannelser. Målgruppen tilstræbes at være repræsentativ blandt de, der *ikke* allerede skal modtage en tidlig aktivering ud fra en risikovurdering, jf. aftale om "Flere akademikere i job". Det vil sige, at målgruppen er ledige med lav eller gennemsnitlig risiko for langtidsledighed, da højrisikogruppen allerede aktiveres tidligt. Højrisikogruppen aktiveres hos eksterne leverandører efter 7 uger i overensstemmelse med Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets akademikeraftale.

Det ny forløb i nærværende case tilbydes årligt 1.000 borgere i målgruppen. Det vil dermed blive muligt at sammenligne effekten i forhold til en tilsvarende gruppe, som ikke får samme indsats.

Personer i målgruppen skal i udgangspunktet formidles direkte til job eller virksomhedsplacering, men erfaringen viser, at der for nogle er brug for en ekstra hånd, hvis ledigheden ikke skal trække ud. Førstevalget er altid job, dernæst virksomhedsplacering og endeligt et tilbud som det foreslåede, der kan hjælpe på vej for de, der ikke kan selv eller søger job for snævert fagligt og geografisk. Forvaltningen vil blandt andet bistå i jobsøgning i hele landet og præsentere de partnerskabsaftaler med større AC-afhængige virksomheder og offentlige arbejdspladser, som forvaltningen arbejder på at kunne indgå i den kommende tid.

Med Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens (BIF) nuværende aktiveringsindsats og med den politiske aftale "Flere akademikere i job", er det en målgruppe, som normalt først vil blive aktiveret ved 13. eller 26. ledighedsuge alt efter alder. Med forslaget er intentionen imidlertid, at ledige i målgruppen påbegynder aktivering hurtigst muligt, og der foretages en ekstra (telefonisk) samtale i jobcentret med henblik på at foretage en individuel vurdering af den enkelte ledige, så tilbuddet i givet fald kan igangsættes efter 3-4 uger. De ledige, som aktiveres i tilbuddet, vil fortsat blive indkaldt til første fælles jobsamtale med Jobcenter og a-kasse senest inden 6. ledighedsuge.

Aktiveringsforløbet vil give deltagerne de nødvendige basisforudsætninger til at komme godt i gang med jobsøgningen. Ledige akademikere i København søger gennemsnitligt 1,6 job om ugen – typisk 30-60 minutter fra egen bopæl. Forløbet skal øge antal søgte job, øge søgeradius, og dermed forkorte ledighedslængden.

Forløbets indhold tilrettelægges med en kombination af holdundervisning og individuel sparring i jobsøgning, herunder udarbejdelse af ansøgning og CV. Forløbet vekselvirker mellem undervisning og praktisk afprøvning af de tillærte redskaber, sådan så forløbet direkte omsætter det tillærte i praktisk handling. Dvs. at borgerne bruger en stor del af tiden på egen jobsøgning – støttet af underviseren. Af samme grund er forløbet tilrettelagt med en høj aktiveringsgrad på 30 timer ugentligt i 4 uger. Dermed kan skabes et intensivt kvalitetstilbud med fokus på progression.

Forløbet supplerer de eksisterende aktiveringstilbud til akademikere, som BIF køber hos eksterne leverandører, som er udvalgt efter en udbudsproces.

1.4 ØKONOMI

For at 1.000 borgere årligt skal kunne deltage i indsatsen, er der løbende behov for tre hold med hver 30 deltagere, med løbende opstart hver måned. Det betyder, at der skal tilknyttes 5 årsværk undervisere, der hver gennemfører ca. 6-7 kurser årligt. Derudover tilknyttes et administrativt årsværk. Der er desuden huslejudgifter i forbindelse med gennemførelse af forslaget.

Forslaget forventes at medføre en forkortelse af den gennemsnitlige ledighedslængde for akademikere, og dermed en besparelse i forhold til overførselsudgifterne, der som minimum forventes at modsvare udgifterne. Ud fra en forventning om at ledighedslængden gennemsnitligt set forkortes med 2 uger for de omfattede ledige vurderes besparelsen på overførslerne at være 4,4 mio. kr. årligt. Efter afslutningen af forslaget forventes der endvidere at være en marginal varig resteffekt pga. mindre tilbagefald til ledighed svarende til ca. 0,4 mio. kr. årligt. Desuden forventes forslaget at reducere behovet for den øvrige aktiveringsindsats, som ellers skulle have haft en indsats et senere tidspunkt i deres ledighedsforløb. Dette vurderes konservativt og med betydelig usikkerhed at svare til en årlig reduktion i udgifterne til øvrige aktiveringsindsats på ca. 1,1 mio. kr.

Forslaget forventes vedtaget med Overførselssagen 2017 og forventes deraf at have halvårsvirkning i 2017, idet indsatsen således igangsættes per 1. juli 2017.

Tabel 1. Varige ændringer, overførsler

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2017	2018	2019	2020
Reduceret ydelsesudgift som følge af kortere ledigheds-længde (EO)	-2.200	-4.400	-4.400	-440
Nuværende aktiveringsindsats som fortrænges (EI)	-550	-1.100	-1.100	
Varige ændringer totalt, overførsler	-2.750	-5.500	-5.500	-440

Tabel 2. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
Henvisningssamtale	200	400	400		1.000	
Investeringer totalt, overførsler (EI)	200	400	400		1.000	

Tabel 3. Overførselsinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
5 undervisere og 1 administrativ medarbejder(EI)	1.590	3.180	3.180		7.950	
Husleje (Inkl. forbrug mv.) (EI)	600	1.200	1.200		3.000	
Indflytnings/opstartsomkostninger inkl. borger pc'er(EI)	400				400	
Investeringer totalt, overførsler (EI)	2.790	4.780	4.780		12.350	

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Forslaget omhandler alene investeringer i Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets ramme.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Indsatsen implementeres i Jobcenter København – Arbejdsmarkedscenteret. Det forventes at aktiveringsindsatsen kan påbegyndes i 2. halvår 2017, hvorefter indsatsen gennemføres til og med 2019.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Medarbejdere og ledelsen i de berørte enheder vil blive inddraget i implementeringen af indsatsen.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Det forventes, at 'Intensiv jobhjælp til akademikere' gennemsnitligt kan reducere ledighedsperioden med 2 uger for hver borger, der har deltaget i tilbuddet. Heraf kan der således opnås en besparelse i forsørgelsesudgifterne. Samtidig vil der også være indirekte besparelser på udgifterne til den efterfølgende aktivering af borgerne, når nogle af borgerne, som følge af tilbuddet om intensiv jobhjælp, finder beskæftigelse inden de ellers skulle have været aktiveret.

1.9 OPFØLGNING

Succeskriteriet for den intensive jobhjælp til akademikere er, at ledighedsperioden for akademikere bliver forkortet. Der skal følges løbende op på ledigheden blandt akademikere i resultatrapporter, ligesom det foreslås, at målet indskrives i resultatkontrakten for de relevante enheder.

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
<i>Reduceret ledighed for målgruppen</i>	Der skal følges op i resultatstatus. Måles i BIF-LIS.	Der følges op i samarbejde mellem BIFs centralforvaltning og ledelsen på Jobcenter København	Resultatrapport til Beskæftigelses- og Integrationsudvalget opdateres 4 gange årligt.

1.10 RISIKOVURDERING

Det statslige forsøg 'Hurtigt i gang' har fokuseret på dagpengemodtagere og deres gevinster ved en fremrykket aktiveringsindsats. Der er således dokumentation for, at en tidlig indsats forkorter ledighedslængden for jobparate dagpengemodtagere. Evalueringen af hurtigt-i-gang forløb i 2008 viste, at ledighedslængden blev forkortet med gennemsnitligt to uger for hver person, som deltog i Hurtigt-i-gang, der var et jobsøgningsforløb på to uger givet tidligt i ledighedsforløbet. Derfor forventes lignende effekter af dette forslag, men det er svært at estimere præcist, hvor stor gevinsten vil være da målgruppen og det tilbudte forløb i 'Intensiv jobhjælp til akademikere' ikke er identiske.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i kernevefærdien

Forslagets titel: BC33 Tidlig ekstra jobsamtale eller intensivt screeningsforløb for jobparate kontanthjælpsmodtagere

Kort resumé: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen ønsker at indføre en ekstra samtale eller et intensiveret screeningsforløb for jobparate kontanthjælpsmodtagere først i ledighedsforløbet. Vurderingen er, at det vil have en positiv effekt på ledighedslængden.

Fremstillende forvaltning: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2017	2018	2019	2020
Varige ændringer					
Reducerede ydelsesudgift i forbindelse med kortere ledighed	Overførs- ler	-1.350	-2.700	-2.700	-200
Samlet varig ændring		-1.350	-2.700	-2.700	-200
Implementeringsomkostninger					
Ekstra samtale/ intensiveret screeningsforløb	Service	1.000	2.000	2.000	
Samlede implementeringsomkostninger		1.000	2.000	2.000	
Samlet økonomisk påvirkning		-350	-700	-700	-200
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	-				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	1				

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

De seneste reformer på beskæftigelsesområdet har indført et intensivt kontaktforsløb mellem de ledige jobparate borgere og jobcentret i det tidlige ledighedsforløb. Således tilbydes de jobparate borgere i gennemsnit én samtale om måneden i jobcenteret. For de jobparate kontanthjælpsmodtagere gælder dette imidlertid kun i de første 3 måneders ledighed, mens det for dagpengemodtagere gælder i de første 6 måneders ledighed.

Efter dette intensive forløb overgår begge grupper til kvartalsvise samtaler. Med udgangspunkt i den dokumenterede effekt af samtalers positive effekt på overgang til beskæftigelse og job ønsker Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen i højere grad at sidestille dagpengemodtagere og jobparate kontanthjælpsmodtagere. Formålet med indsatsen er dels at forkorte den gennemsnitlige ledighed og dels tidligt i forløbet at kunne målrette den efterfølgende aktiveringsindsats ud fra et bedre kendskab til borgeren.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Tidligere undersøgelser viser, at samtaler har en positiv effekt på at forkorte ledighedslængden. Det kontrollerede forsøg 'Hurtigt i Gang 2' viste, at den gennemsnitlige ledighed for dagpengemodtagere kan forkortes med helt op til 1,3 uger.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen ønsker derfor at tilbyde jobparate kontanthjælpsmodtagere en ekstra samtale eller et intensiveret screeningsforløb tidligt i ledighedsforløbet – i en forsøgsperiode der løber til og med 2019. Med et intensiveret screeningsforløb menes, at den første eller anden samtale udvides til dobbelt varighed. Med denne indsats vil de jobparate kontanthjælpsmodtagere få en indsats, der i højere grad ligner den, der tilbydes dagpengemodtagerne. De tidlige samtaler kan bruges til at afdække den lediges kompetencer og kvalifikationer og sikre, at de er tydelige i CV'et. Det vil styrke mulighederne for at finde det rette match mellem borgeren og arbejdsmarkedet i forbindelse med jobformidling og virksomhedsplacering.

1.4 ØKONOMI

Indsatsen betyder, at der skal afholdes udgifter til en ekstra samtale til nyilmeldte jobparate kontanthjælpsmodtagere, der fortsat er ledige en måned efter tilmelding, eller til et intensiveret screeningsforløb tidligt i ledighedsforløbet.

Jobcenter København modtager ca. 7.000 nyilmeldte jobparate kontanthjælpsmodtagere årligt. Efter en måned er ca. 5.000 af dem fortsat jobparate kontanthjælpsmodtagere. Da en samtale koster ca. 400 kr. at gennemføre, giver dette en samlet udgift på ca. 2 mio. kr. om året.

Hvad enten der vælges en ekstra samtale eller et intensiveret screeningsforløb forventes det at medføre en forkortelse af den gennemsnitlige varighed for kontanthjælpsmodtagerne, og dermed en besparelse i forhold til overførselsudgifterne, der som minimum forventes at modsvare udgifterne. Ud fra en forventning om at ledighedslængden gennemsnitligt set forkortes med 2 dage for de berørte ledige vurderes besparelsen på overførslerne imidlertid at være 2,7 mio. kr. årligt. Efter afslutningen af forsøget forventes der videre at være en marginal varig resteffekt svarende til 0,2 mio. kr. årligt. Samtalerne vil i praksis blive gennemført som enten en ekstra samtale efter ca. 4 ugers varighed eller som en dobbelt samtale, hvor samtaletiden i den første eller anden samtale udvides til det dobbelte.

Forslaget forventes vedtaget med Overførelssagen 2017 og forventes deraf at have halvårsvirkning i 2017.

Tabel 1. Varige ændringer, overførsler

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2017	2018	2019	2020
Reducerede ydelsesudgift i forbindelse med kortere ledighed	-1.350	-2.700	-2.700	-200
Varige ændringer totalt, overførsler	-1.350	-2.700	-2.700	-200

Tabel 2. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2017	2018	2019	2020	I alt	
Ekstra samtale/ intensiveret screeningsforløb	1.000	2.000	2.000		5.000	
Investeringer totalt, service	1.000	2.000	2.000		5.000	

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Forslaget omhandler alene Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets ramme.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Indsatsen implementeres i de enheder i Jobcenter København, der varetager kontaktfølgningen for borgerne.

Hvis midlerne besluttes anvendt til en ekstra samtale tidligt i ledighedsforløbet, vil medarbejderne i jobcentrene fordele de nu fire samtaler ud på de første tre måneders ledighed, så det giver bedst mening i kontakten med den ledige. Den ekstra samtale vil muliggøre en tættere opfølgning på den lediges jobsøgning og understøtte, at den ledige formidles til ordinært job eller får den rigtige virksomhedsplacering som første aktivering, hvis vedkommende ikke er kommet i job. Der vil blive udarbejdet en skabelon for indholdet i den ekstra samtale, således at det sikres, at samtalerne er en udvidelse af det eksisterende kontaktfølgningsforløb. Hvis der er tale om et intensiveret screeningsforløb vil der blive taget udgangspunkt i en uddybning af den eksisterende samtale. Her forventes STARS kommende afklarings- og dialogværktøj, der bliver lanceret i foråret 2017, at kunne anvendes. For begge indsatsen gælder det endvidere, at det med fordel kan overvejes at udvide forvaltningens samtalekoncept til også at rumme målgruppen af jobparate kontanthjælpsmodtagere.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Medarbejdere og ledelse i de berørte enheder i Jobcenter København vil stå for processen i forhold til udformning af indholdet i samtaler samt planlægning og implementering heraf.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

En gennemførelse af en ekstra samtale efter 4 ugers ledighed eller et intensiveret screeningsforløb vurderes den årlige udgift at være 2 mio. kr. Såfremt investeringen blot medfører, at den gennemsnitlige varighed på ydelse for de ca. 5.000 berørte borgere forkortes med ca. 1,5 dage, er investeringen tjent hjem i form af sparede forsørgelsesudgifter. I casen er det forudsat, at den gennemsnitlige varighed på ydelsen forkortes med 2 dage.

I nogle tilfælde kan der også være indirekte besparelser på udgifterne til aktivering af borgerne, hvis borgerne finder beskæftigelse inden de skal aktiveres. En sådan besparelse er dog svær at estimere. Tidligere undersøgelser peger på, at der er en besparelse at hente ved en mere intensiv kontakt tidligt i ledighedsperioden – særligt hvis den tænkes sammen med den aktive indsats.

1.9 OPFØLGNING

Succeskriteriet for den ekstra indsats er, at forløbsvarigheden for jobparate kontanthjælpsmodtagere bliver forkortet. Der følges op i BIU Resultatstatus, som udarbejdes 4 gange om året og præsenteres for Beskæftigelses- og Integrationsudvalget. Resultatstatus indeholder blandt opfølgning på udviklingen i Jobcenter Københavns målgrupper, antal borgere og afgang fra ydelsen. Endvidere sammenholdes resultaterne med andre kommuner med sammenlignelige rammevilkår, blandt andet for at synliggøre om resultaterne skyldes indsatsen eller konjunkturerne.

Succeskriteriet er, at forslaget ikke har økonomiske konsekvenser for Københavns Kommune. Det vil sige, at forslaget medfører, at målgruppens ledighedslængde forkortes med minimum 1,5 dage, og derved tjener sig selv hjem. Ved yderligere forkortelse af den gennemsnitlige ledighed vil forslaget medføre en besparelse.

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
<i>Forkortelse af kontanthjælpsmodtageres gennemsnitlige ledighedslængde med minimum 1,5 dag.</i>	Der følges op i de generelle målinger i resultatstatus	Der følges op i samarbejde mellem BIFs centralforvaltning og ledelsen på Jobcenter København.	Resultatrapporten opdateres 4 gange om året.

1.10 RISIKOVURDERING

Tidligere undersøgelser, herunder det statslige forsøg 'Hurtigt i gang' har fokuseret på dagpengemodtagere, og deres gevinster ved en fremrykket indsats. Dagpengemodtagere er som udgangspunkt stærkere ledige end jobparate kontanthjælpsmodtagere, hvorfor de hurtigere afgår fra ledighed. Det er derfor svært at estimere præcist, hvor stor gevinsten vil være ved en ekstra samtale/intensiveret screeningsforløb for jobparate kontanthjælpsmodtagere. Undersøgelser peger dog også på, at samtaler generelt har en positiv effekt på ledige, hvorfor forslaget som minimum forventes at blive udgiftsneutral.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i velfærden

Forslagets titel: BC34 Assisteret p-dialyse i borgers hjem

Kort resumé: En gruppe borgere med livsvarigt nyresvigt kan med hjælp fra den kommunale sygepleje modtage dialysebehandling i hjemmet frem for på hospitalet. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen foreslår at bruge sparede medfinansieringsmidler til at finansiere driftsudgifterne for indsatsen.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. samlede økonomiske konsekvenser

	Styrings- område	1.000 kr. 2017 p/l					
		2017	2018	2019	2020	2021	2022
Varige ændringer							
Effektivisering	Overførsler	-185	-1.110	-1.481	-1.481	-1.481	-100
Samlet varig ændring	0	-185	-1.110	-1.481	-1.481	-1.481	-100
Implementeringsomkostninger							
Serviceinvesteringer	Service	309	721	860	860	860	0
Anlægsinvesteringer	Anlæg	0	0	0	0	0	0
Samlede implementeringsomkostninger		309	721	860	860	860	0
Samlet økonomisk påvirkning		124	-389	-621	-621	-621	-100
Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering		Aldrig					
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi		3 år					

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Københavnske borgere, der grundet kronisk nyresygdom har behov for livslang dialysebehandling, men er for svækkede til at varetage egen behandling hjemme, skal i dag i hæmodialyse tre gange ugentligt på Rigshospitalet. Borgerne køres med liggende transport til dialysecentret, hvor de dialyseres i 4 timer. Transporterne er ofte langvarige og med ventetider i begge ender af systemet, så borger bruger typisk 6 til 8 timer på behandlingerne. Med hjælp fra den kommunale hjemmesygepleje vil borgerne i stedet kunne modtage dialyse i eget hjem hver nat. Klinikchef for Nefrologisk Klinik på Rigshospitalet, Bo Feldt-Rasmussen vurderer, at det er langt mere skånsomt og hensigtsmæssigt for disse patienter, at dialysen kan foregå i hjemmet. Samtidig er denne løsning økonomisk mere effektiv.

Det er netop en målsætning i Sundhedsaftalen 2015-2018 for Region Hovedstaden, at opgaver løbende flytter mellem sektorerne i sundhedsvæsenet ud fra et hensyn til effektiv ressourceudnyttelse. Den Administrative Styregruppe (DAS) i Region H godkendte derfor også i juni 2014 en samarbejdsaftale mellem Region

H og kommunerne om peritonealdialyse i eget hjem (herefter assisteret p-dialyse)¹, der kan tiltrædes af den enkelte kommune, såfremt kommunen ønsker det. Ifølge Samarbejdsaftalen skal regionen betale en kommune 142.000 kr². pr. forløb pr. år for varetagelse af assisteret p-dialyse i borgers hjem, der skal dække kommunens personaleudgifter i forbindelse med varetagelsen af dialysebehandlingen i eget hjem.

På mødet den 17. november 2016 besluttede Sundheds- og Omsorgsudvalget følgende: *”Partierne beder forvaltningen vende tilbage med en eller flere modeller for organisering og finansiering, der fremadrettet kan sikre, at Københavns Kommune kan varetage p-dialyse opgaven. I første omgang foreslås det, at der udarbejdes en investeringscase til overførselssagen med det formål at bruge medfinansieringsmidler til at finansiere Sundheds- og Omsorgsforvaltningens øgede driftsudgifter på serviceområdet. Samtidig bør der arbejdes for at lave en ny og bedre samarbejdsaftale med Region H og med Rigshospitalet”*.

Nærværende investeringscase er afledt af Sundheds- og Omsorgudvalgets bestilling. Pilotprojekt mellem Rigshospitalet og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fra 2013 – 2015, om delvis overdrage af dialysebehandlingsopgaven viste dog, at den kommunale serviceudgift til varetagelse af assisteret p-dialyse i Københavns Kommune var større end regionens subsidiering: I løbet af projektperioden leverede kommunen assisteret p-dialyse til i alt 23 borgere i eget hjem - regionens subsidiering dækkede ca. 2/3 af kommunens udgifter i forbindelse med opgaven, og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fik på den baggrund et driftsunderskud på servicerrammen. Der er i forvejen økonomisk pres på den kommunale sygepleje, blandt andet på grund af ufinansieret opgaveglidning fra hospitalerne, og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen besluttede i december 2015 at afvikle ordningen om assisteret p-dialyse ved projektets afslutning.

Men: Samtidig med, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen havde et merforbrug på varetagelse af p-dialyseindsatsen, medfører varetagelsen potentielt en årlig besparelse på den kommunale medfinansiering, som samlet overstiger driftstabet på servicerrammen. Kommunal medfinansiering ligger dog på rammen for overførsler, hvilket betyder, at besparelsen ikke kan finansiere Sundheds- og Omsorgsforvaltningens udgifter til assisteret p-dialyse. Medfinansieringsproblemstillingen er principiel, idet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen forudser, at den også kan komme til at gøre sig gældende i fremtidige opgaveoverdragelser mellem sektorerne på sundhedsområdet, hvor hjemmebehandling i større omfang vil blive muligt for patienterne, eksempelvis på kræftområdet.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Erfaringer for pilotprojektet i 2013- 2015 om assisteret p-dialyse har bl.a. vist, at en effektiv og kompetent opgavevaretagelse grundet en lille og meget varierende patientvolumen forudsætter, at opgaven placeres hos udvalgte, specialiserede medarbejdere. Derfor foreslås det, at der i regi af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen etableres et p-dialyseteam med specialiserede sygeplejersker i alle fem lokalområder og i den bydækkende natsygepleje. Når opgaven holdes på få hænder i et p-dialyseteam, kan medarbejderne oparbejde rutine i opgaveløsningen, samtidig med at det er lokale sygeplejersker, der varetager den enkelte borgers dialysebehandling og dermed også kan varetage de øvrige sygeplejeopgaver hos borger. På den måde øges medarbejderkontinuiteten hos borger, og opgaven varetages af medarbejdere med et nært

¹ <https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Organisering-og-planer/planer/ layouts/15/DocIdRedir.aspx?ID=HREGIONH-2234-17>

² Ved længerevarende hospitalsindlæggelse, mindskes beløbet.

kendskab til borgers ressourcer, og som har en løbende, tæt kommunikation om borgers helbredstilstand med hjemmeplejen i lokalområdet. Lokal opgavevaretagelse giver endvidere mulighed for at tilgodese borgers eventuelle ønsker i forhold til daglige besøgstidspunkter, og opgaven kan integreres på de eksisterende kørelister.

Med etableringen af p-dialyseteamet etableres også ét samlet, bydækkende ansvar. Erfaringer fra pilotprojektet viser nemlig, at et samlet ansvar for opgavevaretagelsen giver bedst mulighed for koordination og effektiv planlægning henover byen. Der sikres et samlet overblik over de til rådighed værende kvalifikationer i alle lokalområder og ét kontaktpunkt i forhold til kommunikation og opfølgning med Rigshospitalet. Idet planlægningen således foregår centralt, mens opgaven varetages lokalt, giver det endvidere mulighed for, at en sygeplejerske fra et andet lokalområde kan varetage en borgers p-dialyse på dage, hvor der ikke er sygeplejersker med specialiserede kompetencer til rådighed i borgers eget lokalområde. Dermed mindskes udgifterne til oplæring, samtidig med at borger sikres en kompetent behandling som følge af den øgede fleksibilitet i opgaveløsningen.

Konkret vil det bydækkende ansvar for opgaveløsningen blive lagt i Lokalområde Amager. Der tilknyttes 46 specialiserede sygeplejersker p-dialyseteamet, hvoraf 6 er fra natsygeplejen, med henblik på at sikre døgn-dækning. Sygeplejerskerne specialiseres i assisteret p-dialyse på kompetenceforløb af 10-14 timers varighed med henblik på efterfølgende at assistere borgere i hjemmedialyse 7 dage ugentligt. Dialyseopgaven løses ved, at aftensygepleje eller natsygepleje kobler borger til dialysemaskinen, afhængigt af hvornår borger ønsker at gå i seng. Om morgenen kobles borger fra maskinen af dagsygeplejen, natsygeplejen eller evt. borger selv. Det er dagsygeplejen, der har ansvar for at klargøre maskinen til næste brug. Natsygeplejen tager sig af eventuelle natlige alarmer.

Når Københavns Kommune varetager assisteret p-dialyse i borgers hjem, undgår borgerne at skulle i hæmodialyse på Rigshospitalet 3 gange ugentligt, hvilket betyder en reduktion i den medfinansiering Københavns Kommune skal betale Region Hovedstaden. Dette udfoldes i økonomiafsnittet nedenfor.

1.4 ØKONOMI

Der er relativt få borgere, som kan benytte dette tilbud. Antallet er afhængigt af hvor mange borgere, Rigshospitalet tildeler ordination om assisteret p-dialyse i hjemmet. Dette har kommunen ingen indflydelse på.

Forudsætningerne i beregningerne er, at der fra 1. oktober 2017 vil være 6 borgere, som benytter tilbuddet. Fra 1. juli 2018 vil yderligere 6 borgere benytte tilbuddet. Herefter forventes det, at der fra 2019 årligt vil være 12 borgere i gennemsnit, som benytter tilbuddet.

Som beskrevet i det foregående afsnit vil effektiviseringen, der opnås ved dette forslag, være færre udgifter til den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet. Besparelsen opnås ved, at borgerne ikke længere får hæmodialyse på Rigshospitalet. Der vil årligt pr. borger blive sparet 156 ambulante besøg (3 ugentlige) med dertil knyttet hæmodialyse. Ud fra de gældende regler for kommunal medfinansiering vil Københavns Kommune spare 890 kr. pr. besøg svarende til 138 t.kr. årligt pr. borger. Til gengæld skal borgere, der får p-dialyse i eget hjem, til kontrol på Rigshospitalet hver sjette uge, svarende til 9 gange årligt. Den kommunale medfinansiering af disse ambulante besøg udgør 1.718 kr. pr. borger svarende til en ekstra årlig udgift på 15 t.kr. Den samlede årlige besparelse ved den kommunale medfinansiering udgør således 123 t.kr. pr. borger pr. år. Det er disse beregninger, som er grundlaget for tabel 2.

Tabel 2. Varige ændringer, overførsler mv.

	1.000 kr. 2017 p/l					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Kommunal medfinansiering	-185	-1.110	-1.481	-1.481	-1.481	-100
Varige ændringer totalt, service	-185	-1.110	-1.481	-1.481	-1.481	-100

I forhold til ændringer i serviceudgifter, så er beregningerne baseret på de beskrevne erfaringer fra pilotprojektet. Generelt regnes der med en timepris på 394 kr., svarende til den pris der anvendes i 2016 som betaling til sygeplejen for de borgere, der fortsat får assisteret p-dialyse i eget hjem³.

Der regnes med, at der skal anvendes 5 timer ugentligt til en bydækkende planlægning og koordinering af indsatsen med virkning fra 1. juli 2017.

Selve driften af indsatsen om assisteret p-dialyse er baseret på, at der skal anvendes 75 min. pr. borger dagligt til varetagelsen af opgaven i borgers hjem. Dette sker i gennemsnit 329 dage årligt. Det anslås ud fra kommunens hidtidige erfaringer med denne patientgruppe, at disse borgere er indlagt på sygehuset ca. 10 % af tiden og derfor ikke modtager hjemmedialyse i disse dage. Derudover er der i gennemsnit regnet med 5 alarmopkald pr. borger årligt. Natsygeplejen bliver kompenseret med 40 minutter pr. alarmopkald. Endelig er der udgifter i forbindelse med klargøring af nyt dialyseudstyr samt indretning af borgernes hjem, når nye borgere skal have opsat udstyret i eget hjem. Der er afsat 5 timer pr. ny borger til dette.

I forhold til oplæring af sygeplejersker til at kunne anvende og servicere dialyseudstyret samt varetage sygeplejefaglig observation og vurdering af borgers samlede helbredstilstand, så deltager de i en teoretisk og praktisk uddannelse på Rigshospitalet. Kommunen betaler ikke for selve uddannelsen, men for frikøb af sygeplejerskerne i tiden, hvor de oplæres. For lokalområdernes sygeplejersker varer uddannelsen 14 timer, og for natsygeplejerskerne varer uddannelsen 10 timer. Der skal uddannes 46 sygeplejersker de to første år. Fra 2018 skal der uddannes 6 årligt for at kompensere for frafald. Derudover skal de uddannede sygeplejersker have efteruddannelse for at vedligeholde deres kompetencer samt opdateres i forhold til f.eks. ny viden på området. Der regnes med frikøb i 6 timer årligt for lokalområdesygeplejersker og 4 timer årligt for natsygeplejersker fra og med 2019.

Indsatsen løber frem til udgangen af 2021. Såfremt indsatsen på baggrund af erfaringerne ønskes videreført efter 2021, skal der tilvejebringes servicemåltal hertil fra 2022 og frem.

I henhold til Samarbejdsaftalen om assisteret p-dialyse, som er indgået mellem Region H og kommunerne, betaler Rigshospitalet 142 t.kr. årligt for de borgere, som Københavns kommune har i assisteret hjemmedialyse. Rigshospitalet betaler dog ikke i de perioder, hvor borgerne er indlagt. Ud fra de hidtidige erfaringer, er disse borgere som nævnt indlagt ca. 10 % af tiden. Derfor bliver den reelle betaling fra Rigshospitalet estimeret på 128 t.kr. årligt pr. borger.

³ Da Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i december 2015 afsluttede pilotprojektet om assisteret p-dialyse fik de borgere, der modtog indsatsen mulighed for at fortsætte denne, ud fra et hensyn til borger. Pr. 1. januar 2017 assisterer kommunen fortsat to borgere med dialyse i eget hjem.

Uddannelsen af de første 46 sygeplejersker sker som nævnt de første to år. Der skal uddannes 20 sygeplejersker fra lokalområderne og 6 sygeplejersker fra den bydækkende Natsygepleje i 2017. I 2018 uddannes yderligere 20 sygeplejersker fra lokalområderne. Som nævnt er der kun udgifter til frikøb i forbindelse med uddannelsen. Udgiften til uddannelse i 2017 og 2018 indgår som en serviceinvestering.

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l						Innovationspulje (Sæt x)
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Planlægning og koordination	51	102	102	102	102	0	
Drift af p-dialyse i borgernes hjem	316	1.630	2.173	2.173	2.173	0	
Uddannelse af sygeplejersker	0	32	122	122	122	0	
Betaling fra Rigshospitalet	-192	-1.153	-1.537	-1.537	-1.537	0	
Uddannelse af sygeplejersker	134	110	0	0	0	0	
Investeringer totalt, service	309	721	860	860	860	0	

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Indsatsen vedrører kun Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

3Q 2017: Etablering af koordinerende rolle i Lokalområde Amager og indgåelse af aftaler med Rigshospitalet.

4Q 2017– 1Q 2018: Etablering af p-dialyseteam, inkl. udvælgelse af sygeplejersker i lokalområderne, uddannelse af 20 sygeplejersker fra lokalområderne og 6 natsygeplejersker. Igangsættelse af kommunal varetagelse af assisteret p-dialyse i 6 borgeres hjem.

2Q 2018: Uddannelse af 20 sygeplejersker fra lokalområderne.

3Q 2018: Varetagelse af assisteret p-dialyse i 9 borgeres hjem.

1Q 2019 – 4Q 2021: Årlig uddannelse af 6 sygeplejersker for at vedligeholde antallet af specialiserede medarbejdere ved frafald.

2Q 2019 – 4Q 2021: Varetagelse af assisteret p-dialyse i 12 borgeres hjem.

Roller og ansvar fordeles sådan, at det lægelige ansvar for behandlingen samt uddannelse af sygeplejersker ligger hos Rigshospitalet, mens Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er ansvarlig for udførelsen af assisteret p-dialyse i borgers hjem.

Der tages forbehold for, at tidsplanen for varetagelse af indsatsen er afhængig af, at Rigshospitalet anmoder kommunen om at varetage indsatsen for et antal borgere. Dette har kommunen ingen indflydelse på.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

En forudsætning for, at kommunen skal varetage indsatsen om assisteret p-dialyse i eget hjem, er at kommunen modtager ordination på indsatsen fra sygehuslægerne. Rigshospitalet vurderer, at de årligt vil ordinere indsatsen til omkring 20 borgere fra Københavns og Frederiksberg Kommune (der sammen udgør hospitalets optageområde for dialyse). Sundheds- og Omsorgsforvaltningen forventer at afholde møde med Rigshospitalet og aftale nærmere, når vilkårene for den fremtidige varetagelse af opgaven er aftalt i kommunen.

Borgere med kronisk nyresvigt vil blive inddraget på den måde, at de efter lægelig vurdering af deres behov får mulighed for at vælge, hvilken form for behandling der passer bedst ind i deres liv. Om de foretrækker at blive dialyseret på sygehuset, eller hellere vil dialyseres derhjemme.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Med tilbud om assisteret p-dialyse/etablering af p-dialyseteam understøtter Københavns Kommune Sundhedsaftalens målsætning om, at opgaver løbende flyttes mellem sektorerne i sundhedsvæsenet ud fra hensynet til en effektiv ressourceudnyttelse. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen forventer i forlængelse heraf, at der i fremtiden vil blive indgået flere regionale aftaler om opgaveoverdragelse på sundhedsområdet – at patienter med andre diagnoser som fx kræft, i nær fremtid får mulighed for hjemmebehandling. Kommunens opgaveløsning vedr. assisteret p-dialyse skaber erfaringer, som kommunen kan bruge ved regionens overdragelse af disse opgaver.

For borgere i målgruppen for assisteret p-dialyse i eget hjem vil effekten som nævnt vedrøre et mere skånsomt og hensigtsmæssigt dialyseforløb som følge af, at de ikke skal ud på tre ugentlige liggende sygetransporter til Rigshospitalet - som både er tidskrævende og strabadserende for den i forvejen meget syge og svækkede borgergruppe.

Endelig har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen en række sygeplejefaglige medarbejdere med interesse for nyresygdomme, som får mulighed for at specialisere sig i at varetage assisteret p-dialyse hos borgerne. Erfaringerne fra pilotprojektet er, at de tilknyttede medarbejdere oplever opgaven som spændende med positivt afsmittende effekt på deres medarbejdertilfredshed.

1.9 OPFØLGNING

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Etablering af p-dialyseteam i Københavns Kommune	Ca. 12 borgere i målgruppen modtager p-dialyse i eget hjem årligt.	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Center for Sundhed.	Efteråret 2018, når modellen har eksisteret i et år.

1.10 RISIKOVURDERING

Der kan nævnes to risici for, at besparelsen på medfinansieringen på dialyseområdet – og dermed selve effektiviseringen – ikke kan realiseres:

1. Hvis Rigshospitalet vælger selv at varetage dialyseopgaven for den relevante gruppe borgere, i stedet for at overdrage opgaven til kommunen. I så tilfælde vil kommunen dog heller ikke få udgifter til varetagelse af hjemmedialyse, udover udgiften i forbindelse med uddannelse af medarbejdere.
2. Hvis Rigshospitalet som følge af den mindre aktivitet på dialyseområdet, øger aktiviteten på andre områder, og disse tilbud benyttes af københavnske borgere. Sandsynligheden for denne risiko forøges af det nationale krav om 2 procent årlig produktivetsforøgelse på sygehusene.

BUSINESS CASE

Smarte investeringer i velfærden

Forslagets titel: **BC35 I2) Tidlig indsats og opsporing af kronisk sygdom gennem styrket kommunalt-lægeligt samarbejde**

Kort resumé: Flere og flere borgere lider af en kronisk sygdom og de kommunale udgifter til pleje og omsorg af borgere med kronisk sygdom er stigende. En tidligere indsats kan være med til at borgerne lever flere gode år med deres sygdom og samtidig udskyde og nedsætte behov for pleje og omsorg. En nøglefaktor i en tidlig indsats er samarbejdet med almen praksis, der oftest har den første kontakt med borgerne, når en kronisk sygdom er opstået.

Fremstillende forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

1.1 FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2017 p/l	Styrings- område	2018	2019	2020	2021
Varige ændringer					
Reduktion i visiteret tid til pleje og omsorg	Service	0	0	-3.914	-4.892
Praksiskonsulenter og visitator	Service			636	636
Samlet varig ændring	Service	0	0	-3.278	-4.256
Implementeringsomkostninger					
Kontaktperson for almen praksis i projektopstartsperioden	Service	636	636	0	0
Informationsmøder for almen praksis vedr. kommunale tilbud	Service	98	98	98	98
Målrettet informationsmateriale vedr. kommunale tilbud	Service	98	29	29	29
Midlertidig driftsudgift til 2 praksiskonsulenter	Service	245	245	0	0
Midlertidig driftsudgift til visitator/sekretær	Service	391	391	0	0
Samlede implementeringsomkostninger		1.468	1.399	127	127
Samlet økonomisk påvirkning	Service	1.468	1.399	-3.151	-4.129

Tilbagebetalingstid baseret på serviceeffektivisering	3				
Tilbagebetalingstid baseret på totaløkonomi	3				

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Københavns Kommune oplever en stadig stigning i antallet af borgere med kroniske sygdomme. Således forventes det blandt andet, at antallet af borgere med type 2-diabetes vil stige fra 25.000 i 2017 til godt 52.000 i 2040, ligesom andelen af borgere, der lider af hjertekarsygdomme og kræft også er stigende.

De store kroniske sygdomme som KOL, diabetes og hjerte-kar sygdom er forbundet med betydelige omkostninger i form af behandling, pleje, produktionstab og tidlig død. På landsplan løber udgifterne til pleje og praktisk hjælp alene for borgere med diabetes og KOL op i en halv milliard kroner årligt¹.

Kendetegnende for de store kroniske sygdomme er imidlertid, at man med en tidlig indsats kan styrke borgernes livskvalitet, og øge deres viden og kompetencer til egenomsorg så behovet for sundhedsydelse og praktisk hjælp på længere sigt kan udskydes og/eller reduceres. På diabetesområdet kan man med en tidlig indsats minimere risikoen for udvikling af alvorlige komplikationer som amputation, blindhed og nyre sygdomme.

I Københavns Kommune har vi mange forebyggende og rehabiliterende tilbud af høj kvalitet til de borgere, der rammes af kroniske sygdomme. Egen læge er som hovedregel den instans, der møder borgeren først, når en kronisk diagnose stilles. For at blive henvist til et forebyggende kommunalt rehabiliteringstilbud kræves en lægehenvielse, da egen læge er tovholder i et kronisk sygdomsforløb. Erfaringen i Københavns Kommune er, at kommunen man ikke modtager tilstrækkelige antal henvisninger til patientrettet forebyggelsestilbud, populationsstørrelse taget i betragtning.

Den erfaring understøttes af en analyse udarbejdet af KL, der viser, at der er behov for en synliggørelse af de kommunale tilbud, da der er store udfordringer med at få lægerne til at henvise til de kommunale tilbud. Således viste KL analysen fra 2014, at 12 % af lægerne i Københavns Kommune ikke henviste borgere i den relevante målgruppe til kommunale tilbud og at 21 % henviste kun 1-10 borgere til et tilbud på et år².

Formålet med nærværende business case er på den baggrund at iværksætte en række initiativer, til understøttelse af det kommunalt-lægelige samarbejde. Initiativer, der skal fremme almen praksis' (AP) viden om Københavns Kommunes tilbud og tidlige indsatser målrettet borgere med kroniske sygdomme. Derudover oprettes en centralvisitation og hotline funktion, der skal understøtte de praktiserende lægers mulighed for at navigere i sundhedstilbuddene i landets største kommune.

Antagelsen er, at en tidlig og vellykket rehabilitering i et tæt samarbejde med en almen praksis sektor, der opsporer tidligt, henviser til rehabiliterende tilbud og efterfølgende følger op på den kommunale indsats betyder, at sygdomsudviklingen bremses og borgerne bliver bedre til at håndtere deres sygdom. Derved udskydes og nedsættes behovet for kommunale pleje- og omsorgsydelser på sigt.

¹ Sygdomsbyrden i Danmark 2016, SST

² Analyse af henvisninger fra alment praktiserende læger til kommunale tilbud, KL

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Københavns Kommune samarbejder med 350 forskellige praktiserende læger, hvoraf mange af dem praktiserer i mindre solopraksisser. For en praktiserende læge i en mindre praksis kan det være svært at overskue de mange forskellige tilbud og henvisningsveje, der er i en stor kommune som København. Der er derfor behov for en målrettet kommunikationsindsats over for disse vigtige samarbejdspartnere i det nære sundhedsvæsen, for at sikre deres kendskab til de mange sundhedstilbud, samt at styrke deres mulighed for bedre at navigere i kommunens tilbud.

Konkret forestiller Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at der skal iværksættes nedenstående paraplyprojekt, med en række af initiativer, der skal understøtte det kommunalt-lægelige samarbejde, synliggøre de kommunale tilbud for AP og fremme en tidlig opsporing.

Tabel 2. Oversigt over tiltag og aktiviteter

Tiltag	Aktiviteter
1. <i>Koordination og projektledelse</i>	<ul style="list-style-type: none">- Udarbejde projektbeskrivelse- Forestå kontakten med almen praksis- Udarbejde materiale og oplæg til informationsmøder for hhv. veletablerede lægepraksisser og nynedsatte lægepraksisser- Koordinere indhold med samarbejdspartnere- Tilrettelægge og gennemføre informationsmøder- Bistå forvaltning med blandt andet afrapportering- Opbygning af central visitation
2. <i>Informationsmøder for almen praksis vedr. kommunale tilbud</i>	<ul style="list-style-type: none">- "Gå-hjem"-møder med fokus på kommunale tilbud og deres indhold- Informationsmøder målrettet nynedsatte læger i kommunen med fokus på Københavns Kommune som helhed- Frikøb af sygeplejersker fra lokalområdet der deltager sammen med projektleder på gå-hjem-møder og informationsmøder målrettet nyetablerede læger
3. <i>Ansættelse af 2 yderligere praksiskonsulenter</i>	<ul style="list-style-type: none">- Praksiskonsulenterne skal arbejde ud fra det almenmedicinske aspekt for at smidiggøre og udvikle samarbejdet mellem almen praksis og Københavns Kommune- Understøtte implementering af løsning på konkrete problemstillinger
4. <i>Etablering af Central Visitation med hotline funktion</i>	<ul style="list-style-type: none">- Etablering af central visitation for rehabiliteringstilbud. Visitationen kobles op på eksisterende visitation for Genoptræning København.- Ansættelse af en visitorator/sekretær- Lægerne vil spare tid i henvisningsprocessen, når de ikke behøver at lede efter det relevante kommunale center- Fordelen for kommunen er, at henvisningen rammer rigtigt første gang- Visitationen skal også indeholde en hotline funktion, hvor AP kan få rådgivning om kommunens tilbud

Gevinstrealisering

Ovenstående initiativer vil medføre en øget tidlig opsporing og indsats overfor borgere med blandt andet kroniske sygdomme. En tidligere indsats vil betyde, at borgerne hurtigere kan komme i rehabilitering og

behandling. Det vil medføre, at borgerne har bedre muligheder for på sigt at blive mere selvhjulpne og dermed mindre afhængig af kommunale ydelser. Konkret vil det medføre et mindre behov for hjemmesygepleje og hjemmehjælp. Den afledte effekt af indsatsen vil være en styrkelse af den enkeltes borgers livskvalitet, handlekompetencer og egenomsorgsevne til bedre at håndtere hverdagen med en kronisk sygdom.

1.4 ØKONOMI

Beregningsforudsætninger for investeringsbehovet

Indsatsen vedrører en række initiativer under et større paraplyprojekt. Der er derfor behov for at ansætte en projektleder i to år, der skal stå for projektets opstart, hvorefter projektet overgår til forvaltningens almindelige drift. Projektlederen skal udarbejde projektbeskrivelse, herunder udvikle koncept og materiale til informationsmøderne, afholde informationsmøderne og koordinere indhold på møderne med driften. Derudover skal projektlederen opbygge en centralvisitation for de forebyggende rehabiliteringstilbud i samarbejde med den visitation, der allerede eksisterer på Genoptræning København. Det vil også være projektets opgave at synliggøre muligheder for samarbejde på tværs af forvaltningerne i Københavns Kommune, således at AP fremadrettet oplever større ensartethed i behandling af deres henvendelser, og borgere fra forskellige målgrupper ligeledes understøttes bedst muligt i deres rehabilitering og behandling.

Investeringen i informationsmøderne skal gå til afholdelse af møderne (leje af lokale, materiale etc.) samt frikøb af sundhedsfagligt personale, typisk en sygeplejerske fra lokalområdet, der står for det faglige input på møderne.

Udarbejdelse af informationsmateriale sker gennem KK.Design, hvor en konsulenttime koster cirka 500 kr. Det påregnes, at der er størst udgifter i udarbejdelsesfasen af materialet, hvorefter der kun forventes mindre omkostninger forbundet med revidering af materialet efterfølgende.

Der er behov for at ansætte to praksiskonsulenter for at udvikle samarbejdet yderligere mellem de 350 praktiserende læger og Københavns Kommune. Praksiskonsulenterne skal også bistå udviklingen af indsatserne i paraplyprojektet. Praksiskonsulenterne er alment praktiserende læger i København, som ansættes 3 timer ugentligt. En praksiskonsulenttime koster 900 kr. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har på nuværende tidspunkt to praksiskonsulenter ansat på lignende vilkår og erfaringerne herfra er meget positive.

Visitationen i Genoptræning København udvides med en fuldtidsansat visitator, der står for hotline funktionen til AP samt visiteringen af rehabiliteringsforløbene til de enkelte sundhedshuse og centre.

Tabel 3. Serviceinvesteringer i forslaget

	1.000 kr. 2017 p/l					Innovationspulje (sæt X)
	2018	2019	2020	2021	I alt	
Kontaktperson for almen praksis herunder bl.a.						
- Udarbejdelse af projektbeskrivelse						
- Planlægning og gennemførelse af informationsmøder						
- Afrapportering						
Opbygning af central visitation	636	636	0	0	1.272	
Informationsmøder for almen praksis vedr. kommunale tilbud	98	98	98	98	391	
Målrettet informationsmateriale vedr. kommunale tilbud	98	29	29	29	186	
Midlertidig driftsudgift til 2 praksiskonsulenter	245	245	0	0	489	
Midlertidig driftsudgift til visitator/sekretær	391	391	0	0	783	
Investeringer totalt, service	1.468	1.399	127	127	3.121	

Beregningsforudsætninger for effektiviseringen

Det er således forventningen, at man med disse initiativer til understøttelse af det kommunalt-lægelige samarbejde og synliggørelse af de kommunale tilbud overfor AP vil kunne udskyde og nedsættes behovet for kommunal hjemmesygepleje og hjemmehjælp hos borgere med kronisk sygdom.

Konkret forventes effektiviseringen at være fuldt indfaset i 2021, hvor den visiterede tid til pleje og omsorg for 500 borgere med kroniske sygdomme som KOL, diabetes og hjerte-kar sygdom reduceres med 20 %. Gennemsnitlig årlig nettoudgift til pleje og omsorg er ca. 50.000 kr. pr. borger. Gevinstrealiseringen vil således være 5 mil. kr. i 2021³.

Tabel 4. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2017 p/l			
	2018	2019	2020	2021
Reduktion i visiteret tid til pleje og omsorg	0	0	-3.914	-4.892
Praksiskonsulenter og visitator			636	636
Varige ændringer totalt, service	0	0	-3.278	-4.256

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Vedrører kun Sundheds- og Omsorgsudvalget

³ 6-by nøgletal 2015 (fremskrevet til 2017-niveau)

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Tabel 5. Implementering

Ansvarlig	Indsats	Tidspunkt
Afdeling for Det nære Sundhedsvæsen	- Ansættelse af projektleder	Primo 2018
Afdeling for Det nære Sundhedsvæsen	- Rekruttering af 2 praksiskonsulenter	Primo 2018
Afdeling for det nære Sundhedsvæsen	- Drøftelse i Kommunalt Lægeligt Udvalg af fremgangsmåde ift. Målrettet kommunikation	Medio 2018
Projektleder	- Endelig udarbejdelse af koncept for infomøder, central visitation, hotline funktion	Medio 2018
Afdeling for Det nære Sundhedsvæsen	- Rekruttering af visitator	Ultimo 2018
Projektleder i samarbejde med praksiskonsulenter	- Udarbejdelse af informationsmateriale	Ultimo 2018
Visitator	- Opstart centralvisitation samt hotline funktion	Primo 2019
Projektleder	- Opstart af infomøder	Primo 2019

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil i regi af Kommunalt Lægeligt Udvalg drøfte hvilken fremgangsmåde, der vil være den bedste for at få igangsat en målrettet kommunikation overfor almen praksis med fokus på vigtigheden af tidlig opsporing og henvisning til kommunale tilbud.

Etablering af central visitations skal ske i tæt samarbejde med visitationen fra Genoptræning København.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Der er stort effektiviseringspotentiale i forhold til tidlig opsporing af kroniske sygdomme. Undersøgelser viser, at meromkostningerne for det samlede sundhedsvæsen for en borger med KOL, diabetes eller hjertekar sygdom er mellem 40.000-80.000 om året, hele 42 % heraf finansieres af kommunen⁴. En tidlig og vellykket rehabilitering betyder, at sygdomsudviklingen bremses og borgeren bliver bedre til at håndtere egen sygdom, derved mindskes forbruget af sundhedsydelse. Studier har vist gevinster ved tidlig rehabilitering i form af reduktion af hospitalsindlæggelser for KOL patienter, dog mangler der generelt viden om effekten af rehabilitering på de kommunale ydelser. Men grundet de store kommunale omkostninger til området, må der forventes at være potentiale for store besparelser, særligt såfremt alvorlige komplikationer forebygges på sigt.

Den afledte effekt af indsatsen vil være en styrkelse af den enkeltes borgers livskvalitet, handlekompetencer og egenomsorgsevne, til bedre at håndtere hverdagen med en kronisk sygdom. Der vil kunne forventes besparelser på den kommunale medfinansiering qua færre fremtidige indlæggelsesdage og for den erhvervsaktive borger, kan det betyde længere tid på arbejdsmarkedet.

⁴ Sundhedsprofil Region Hovedstaden 2010; Et Sundhedsøkonomisk studie – cost of illness i et kommunaløkonomisk perspektiv, Andersen & Maltbæk (2007)

1.9 OPFØLGNING

Tabel 6. Opfølgning

	Hvordan måles succeskriteriet	Hvem er ansvarlig for opfølgning	Hvornår gennemføres opfølgningen
Stigning i samlet antal henvisninger fra AP	Stigning i antal af henvisninger til kommunale rehabiliterings-tilbud fra AP	Center for Sundhed i samarbejde med Afdeling for Data og Analyse, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	1 gang årligt startende ultimo 2018
At kommunen inden udgangen af projektperioden modtager henvisninger fra alle læger i byen	At alle læger henviser relevante målgruppe til kommunale tilbud. Registreres i CURA	Center for Sundhed i samarbejde med Afdeling for Data og Analyse, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	Primo 2020
Afholdte informationsmøder	Hvor mange møder er afholdt i forhold til det planlagte?	Center for Sundhed, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	1 gang årligt startende ultimo 2018
90 % af lægerne har et godt eller meget godt indtryk af den centrale visitation	Spørgeskemaundersøgelse til AP	Center for Sundhed i samarbejde med Afdeling for Data og Analyse, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	Ultimo 2019

1.10 RISIKOVURDERING

Kroniske sygdomme er mange år om at udvikle sig, og derfor er der en vis usikkerhed forbundet med tidspunktet for hvornår genvist realiseringen kan forventes at indfinde sig. I denne business case forventes gevinstrealiseringen fuldt indsat i 2021, men tidspunktet for besparelspotentialet er usikkert.

En anden risiko er, at nogle studier viser, at den opnåede effekt af rehabiliteringen forsvinder efter et år, og borgeren falder tilbage til 'gamle vaner'. Det er imidlertid en risiko som sundhedshusene er opmærksomme på, og der vil fremover blive arbejdet på, hvordan systematisk opfølgning kan tilrettelægges.