

**ANALYSE OG POTENTIALER for**

**MERE SAMMENHÆNG I YDELSER OG FORLØB**

med udgangspunkt i "Kortlægning af  
personhenførbare udgifter i København"

**Katrine Bagge Thorball, kontorchef, Velfærdsanalyse**

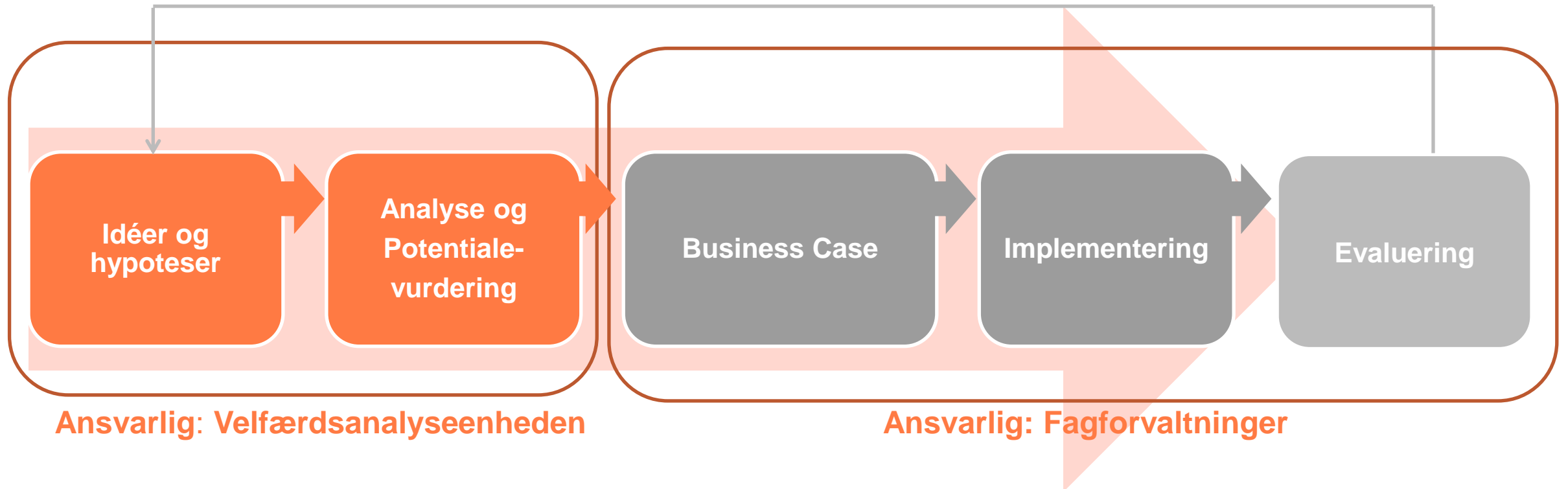
Velfærdsanalyseenheden i Københavns Kommune  
August 2016



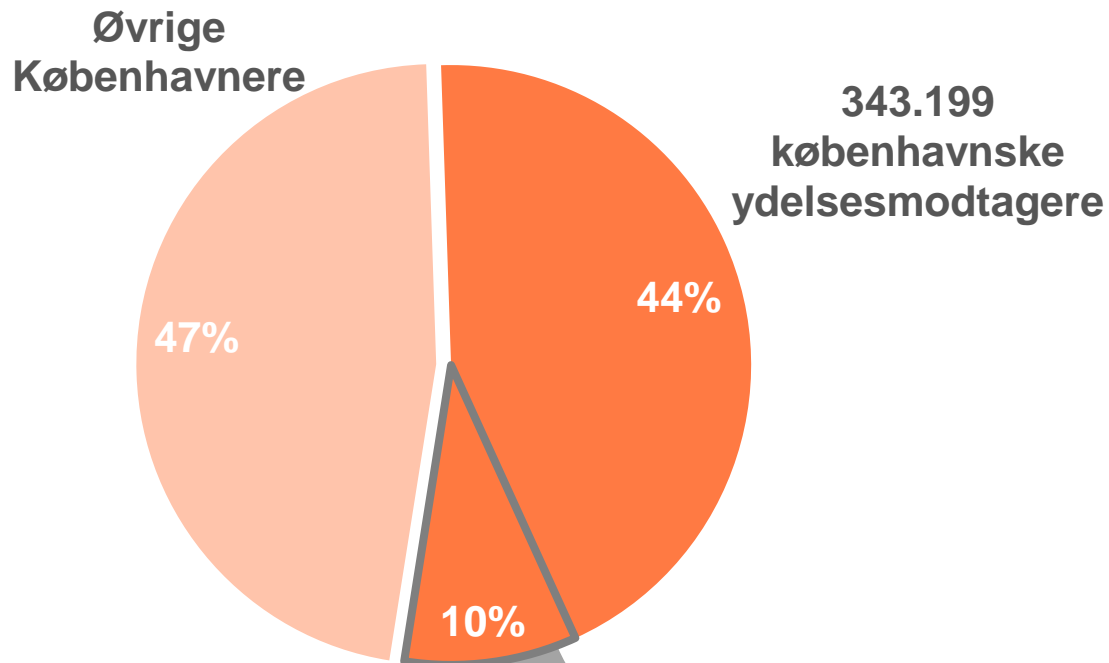
# Øget kvalitet for borgerne – bedre og billigere løsninger på tværs af forvaltninger

Borgeren i centrum:

1. Sammenhængende forløb ,
2. Reducere indsatser, der ikke virker eller har modsatrettede effekter



# 10 pct. af københavnernes har et komplekst ydelsesmønster



Ca. 60.000 af ydelsesmodtagerne har komplekst ydelsesmønster på tværs af forvaltningerne – eller er i risikozonen for at få det i fremtiden

Borgere i udsatte familier:  
**17.003 personer**  
**5.170 familier**  
Borgere i udsatte familier med ledighed og social børnesag:  
**2.149 personer**  
**612 familier**

Ledige med komplekse behov  
**8.710 personer**  
Heraf ledige med beskæftigelsesmulighed, som har dårlig psykisk sundhed eller har et misbrug  
**2.500-3.500 personer**

Langtidsledige:  
Borgere, der modtager offentlig forsørgelse i 5 år i træk  
**6.629 personer**

Unge med komplekse behov og forsørgelsesydelse  
**6.682 personer**

Udsatte børn  
**11.136 børn**

Risikofamilier:  
**14.507 personer**  
**4.957 familier**

Ældre med sammensatte behov  
**1.781 personer**

# Udsatte familier i København



**5.170** udsatte familier



**612** udsatte familier, hvor en voksen har været ledig et år af de seneste 5 år og modtaget kontanthjælp i 2014, og hvor mindst et barn har en social børnesag



**69 pct.** af familierne har en enlig forsørger. Dette gælder for 28 pct. af øvrige familier

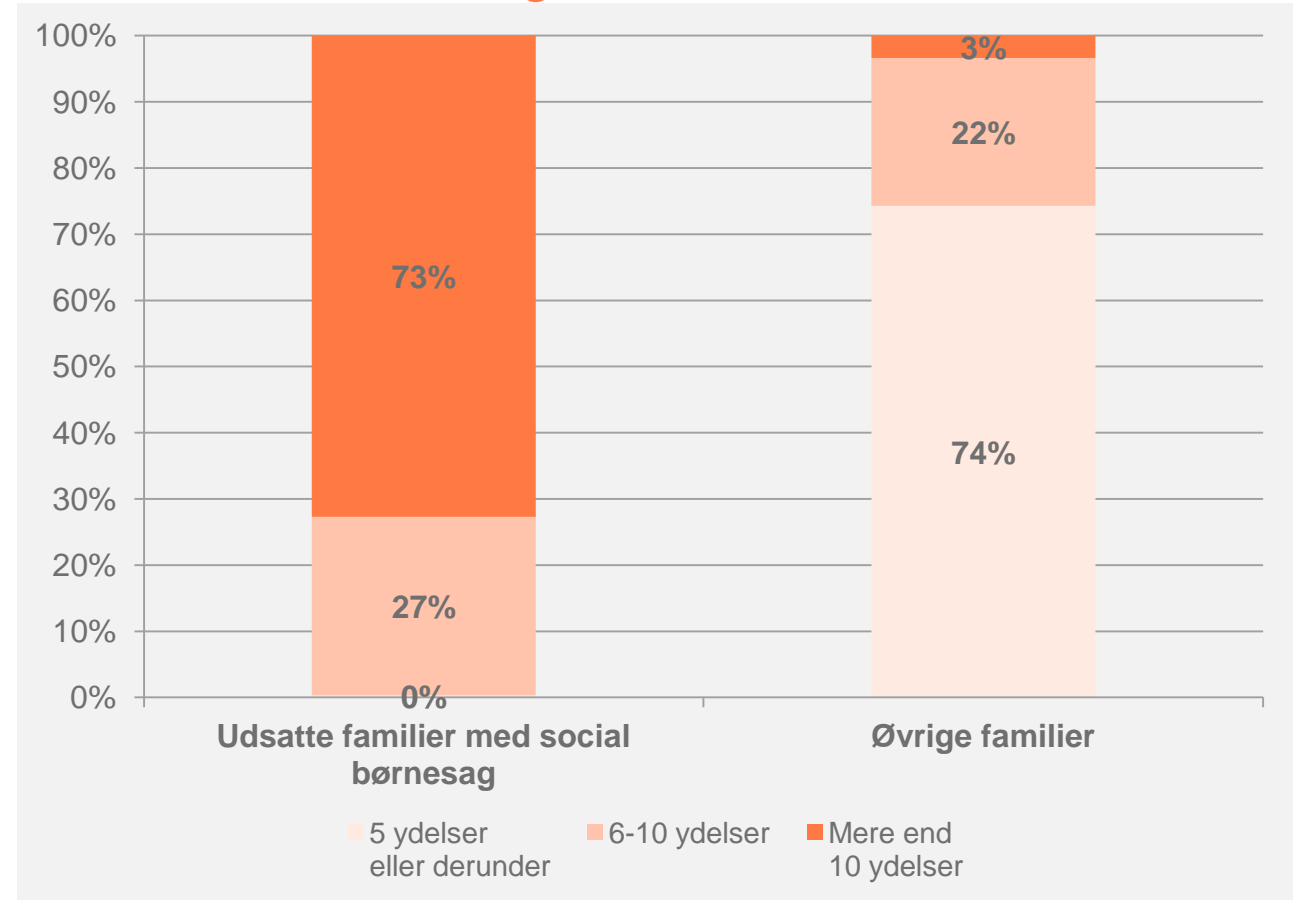


**2,2 børn** i gennemsnit pr. familie ift. 1,6 barn pr. familie i øvrige familier



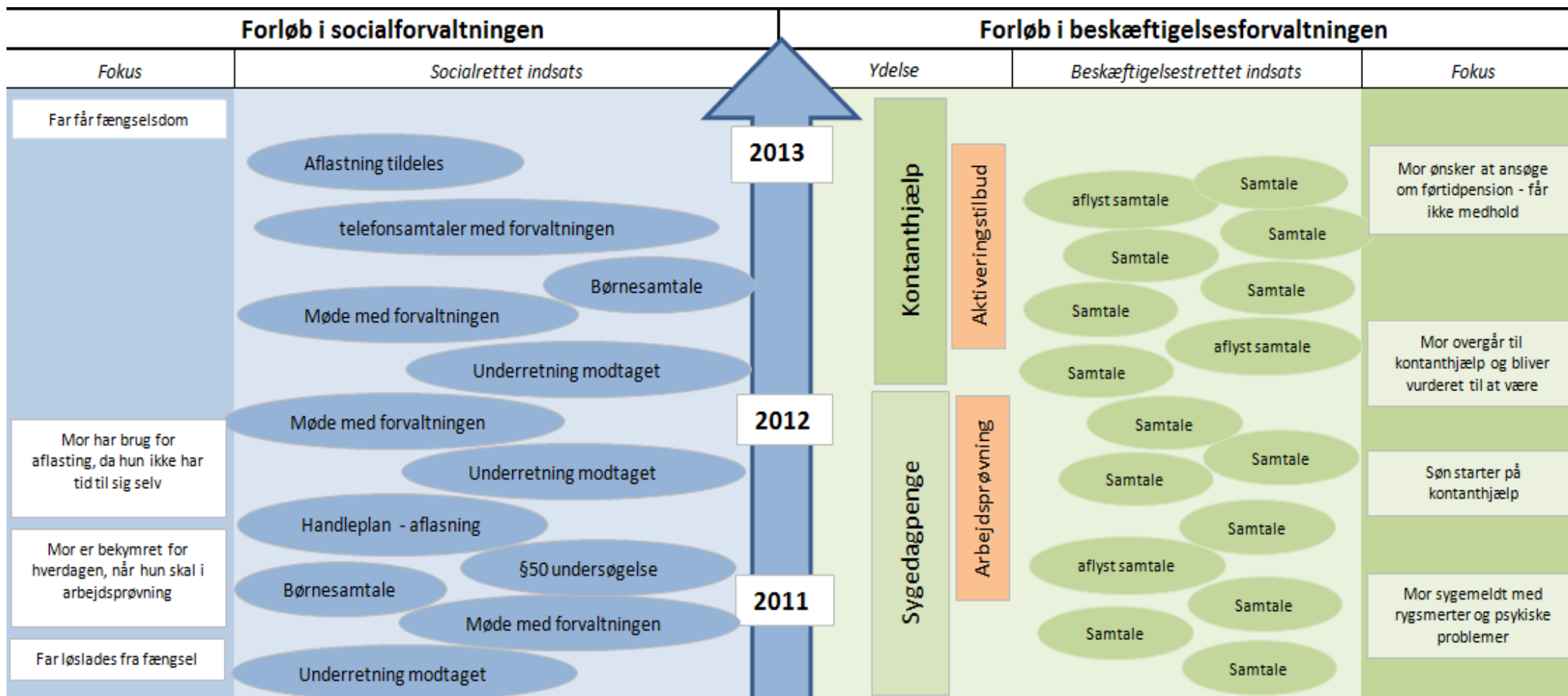
**590.000 kr.** i gennemsnit pr. år. Det er x3 ift. øvrige familier i København

Udsatte familier får mange ydelser på tværs af velfærdsforvaltningerne



Note: Udsatte familier er defineret ved, at et barn modtager mindst én specialiseret ydelse, og at en voksen modtager mindst én specialiseret ydelse.

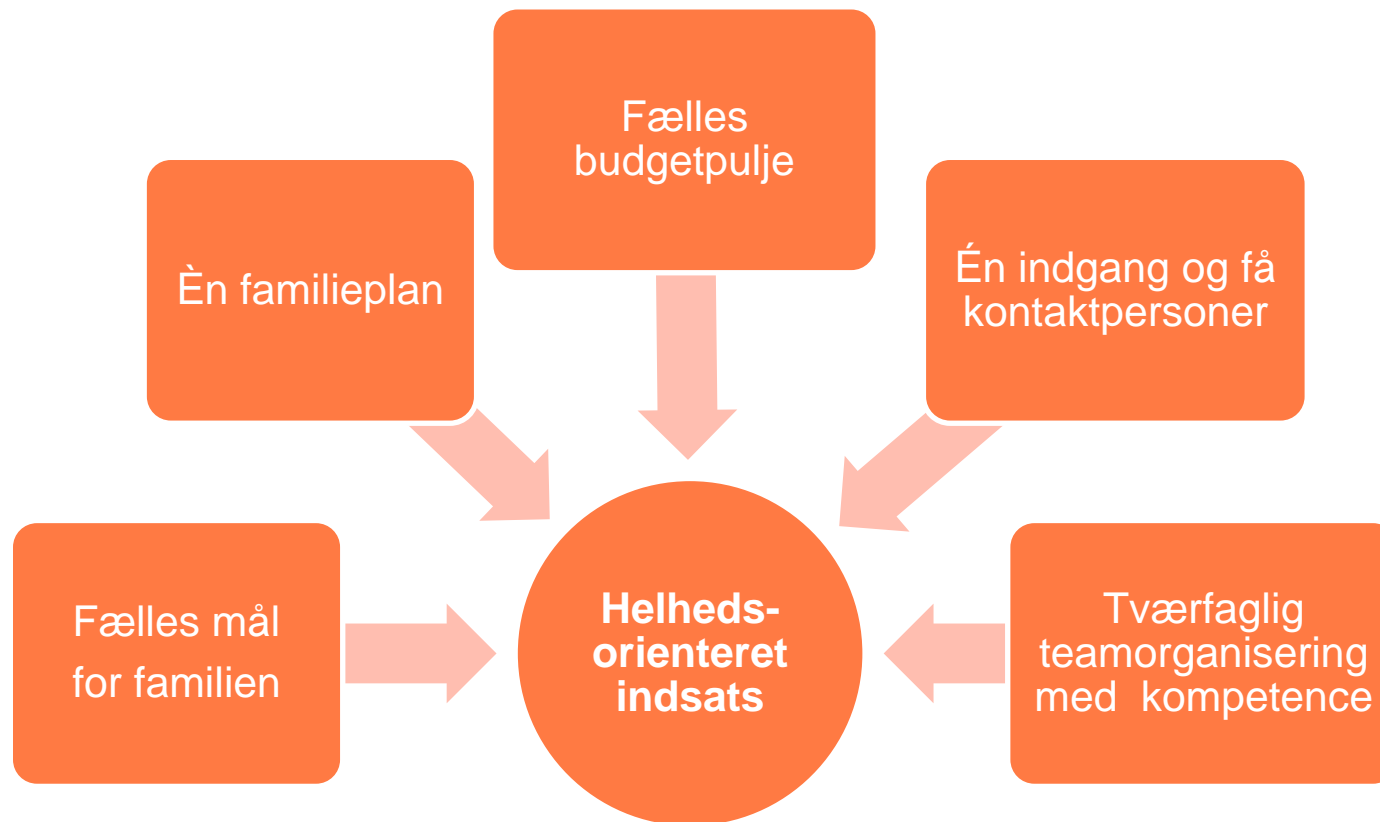
# Familierne har mange møder og kontaktpersoner



# Forslag: Principper for helhedsorienteret indsats på tværs af alle 4 velfærdsforvaltninger

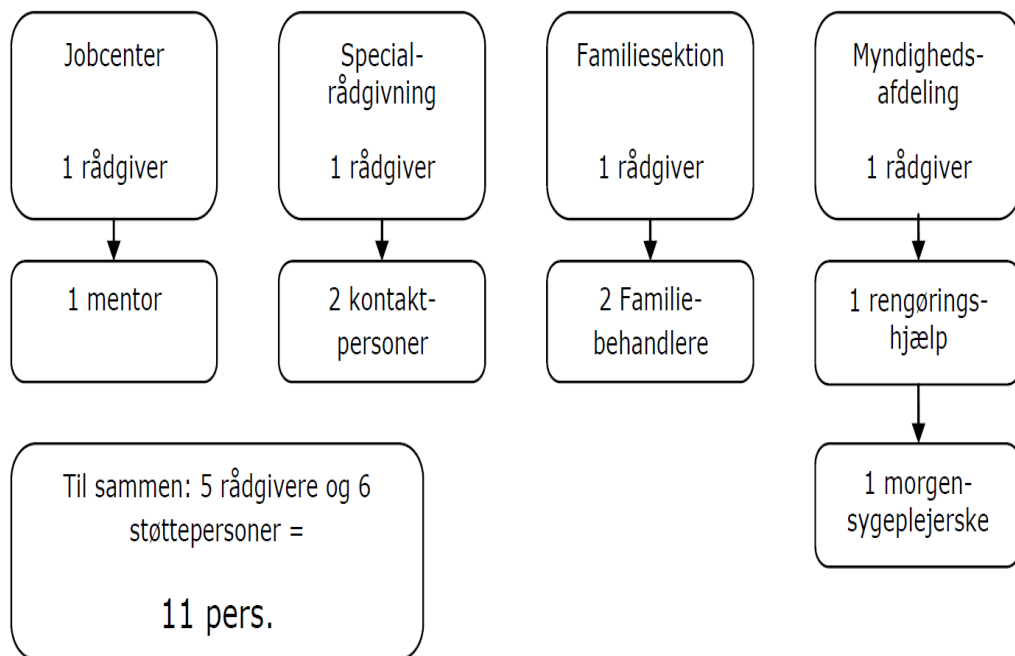
## Erfaringer

- Projekt med helhedsorienteret indsats i 10 kommuner (STAR/Deloitte/KORA) – f.eks. Skive, Furesø, Lolland
- Implement: Helhedsorienteret indsats – f.eks. Halsnæs, Helsingør, Lyngby-Tårnbæk
- Ca. 25-30 kommuner deltager i KL's kommunenetværk om sammenhængende indsatser – f.eks. Ishøj, Herning, Allerød

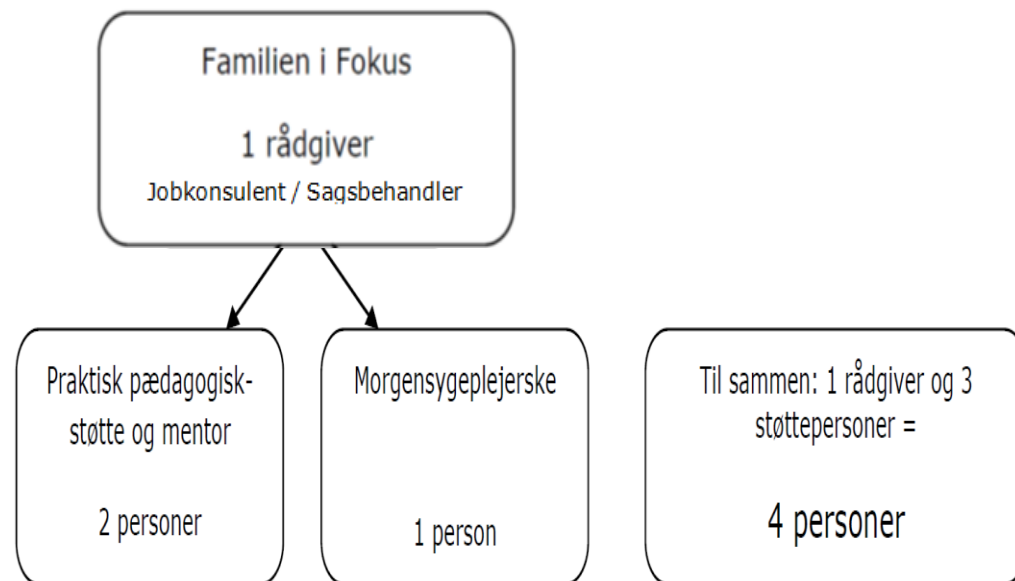


# Eksempel på ny forenklet organisering om familien – fra Skive Kommune

## Tidligere løsning



## Ny forenklet løsning



# UDSATTE FAMILIER - POTENTIALEVURDERING

## Menneskelige gevinster

- Forældrene rykker tættere på arbejdsmarkedet
- Bedre trivsel i familierne
  
- Færre klagesager
- Oplevelse af bedre sagsgange
- Større effekt af allerede igangsatte indsatser (boostereffekt)
- Familierne rykker sig typisk efter 3-5 kvartaler.

## Økonomiske gevinster

Økonomiske gevinster efter 1½ år som følge af:

- Bedre udnyttelse af ressourcerne på tværs af forvaltningerne (serviceudgifter)
- Færre udgifter til overførsler
- Øget refusion ved genplacering på refusionstrappen, hvis der sker tilbagefald til f.eks. kontanthjælp.

## Forslag

### Fase 1

- 50 familier i udvalgt byområde
  
- Effektivisering 3,4 mio. kr. pr. år. fuld effekt

### Fase 2

- 150 "helårsfamilier"
  
- Effektivisering på 10,3 mio. kr. pr. år. fuld effekt

## Implementering

Opstart primo 2017: Forventet ½ økonomisk effekt i 2018, og fuld effekt fra 2019 og frem.

Den helhedsorienterede indsats skal tilrettelægges og kvalificeres af forvaltningerne med inddragelse af relevante fagpersoner.



# Ledige med komplekse behov har problemer ud over ledighed



**8.710** ledige med komplekse behov, som modtager ydelser fra både BIF og SOF



**1,23 mia. kr. i alt**

knap halvdelen til BIF- overførsler og knap en tredjedel til SOF.



Heraf **2.500-3.500** ledige med komplekse behov, som enten har dårlig psykisk sundhed eller har et misbrug, men som har mulighed for at komme tættere på arbejdsmarkedet

**49 %**  
Kontanthjælps-  
modtagere

**52 %**  
modtager ydelser  
fra 3 eller flere  
forvaltninger

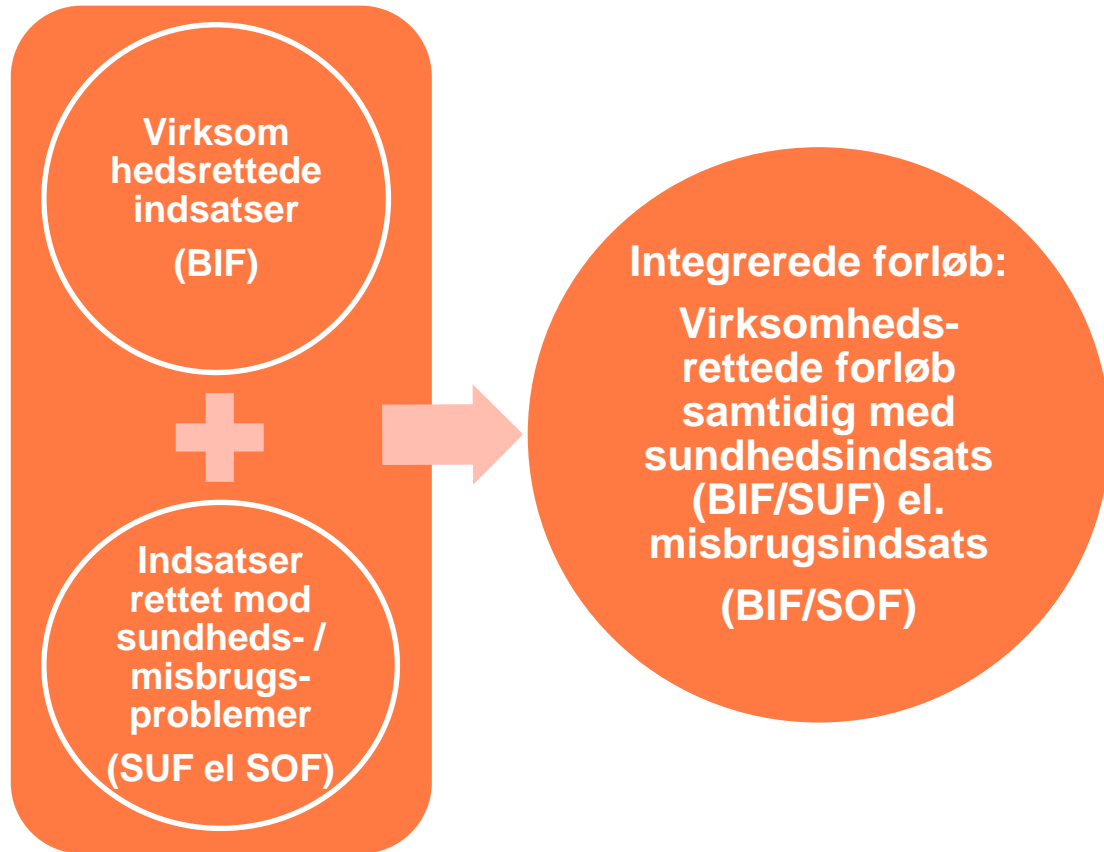
**17 %**  
i misbrugs-  
behandling i SOF

**27 %**  
var også på  
kontanthjælp i 2005

**25 %**  
kom i beskæf-  
tigelse fra 2014 til  
udgangen af 2015

**17 %**  
i kontakt med den  
regionale psykiatri  
( 2 pct. for øvrige)

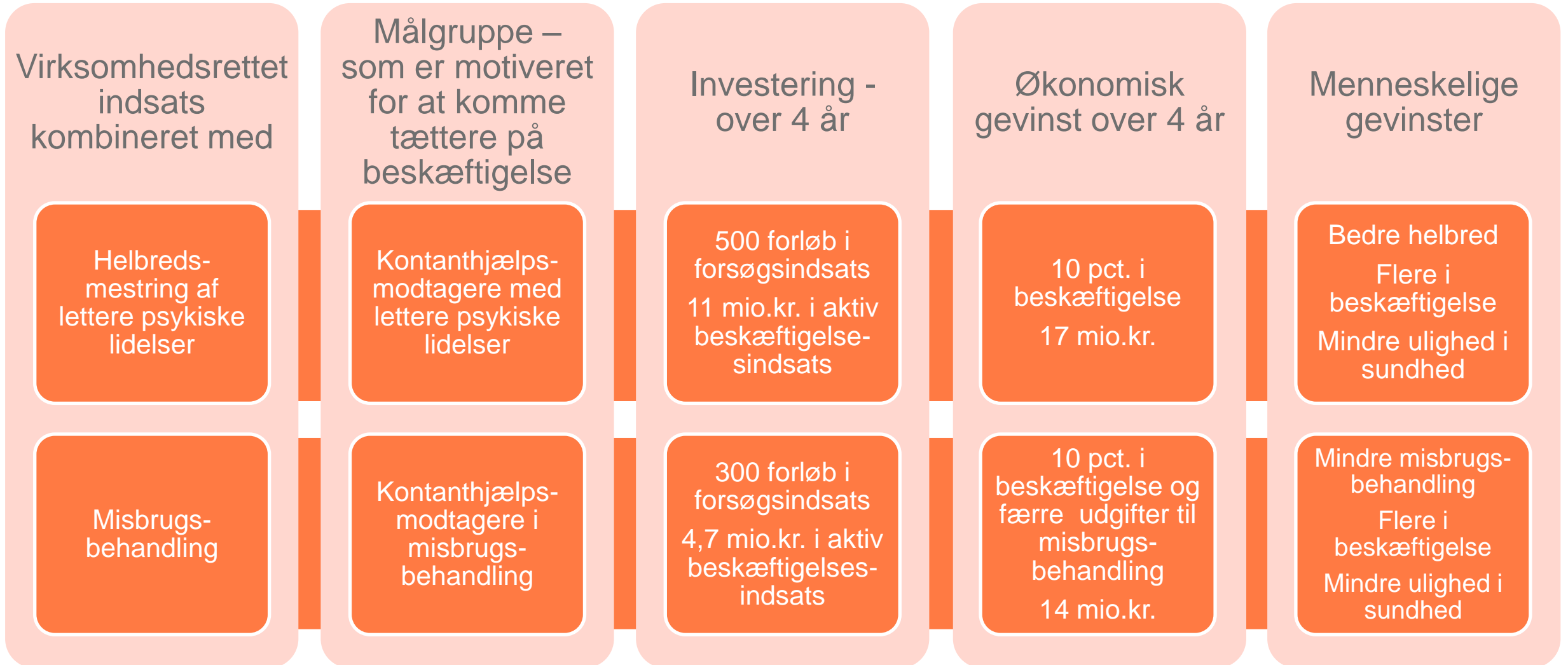
# Forslag rettet mod syge ledige: Integrerer virksomhedsrettet beskæftigelsestilbud med sundheds- og misbrugsindsatser



## Erfaringer

- **Carsten Koch udvalget:** Gode effekter af virksomhedsrettede indsatser kombineret med tværfaglige sundhedsindsatser. Særligt på psykiatriområdet.
- **STAR - beskæftigelsesindikator projektet:** Helbredsmestring er en væsentlig faktor for beskæftigelse.

# 2 konkrete forslag til syge ledige: Integrerede indsatser for kontanthjælpsmodtagere med komplekse behov



# Videre proces

- Velfærdsanalyseenheden har overleveret analyserne til fagforvaltningerne
- Helhedsorienteret indsats kræver at vi tager udgangspunkt i borgerens behov. Helhedsorienteret indsats er ikke en ekstra indsats!
- Fagforvaltningerne har ansvaret for at omsætte forslagene til egentlige business cases og for den organisatoriske implementering
- Velfærdsanalyseenheden understøtter forvaltningerne i processen