

# BUSINESS CASE

## Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

**FORTROLIGT**

24-02-2015

### 1. INDLEDNING

Forslag

#### **S 303: Omlægning af alkoholbehandlingstilbud**

Socialforvaltningen foreslår at alkoholbehandlingen effektiviseres ved i højere grad at anvende gruppebehandling frem for individuel behandling. Forslaget ligger i forlængelse af S302. Det medfører en opsigelse af samarbejdsaftale med det private alkoholbehandlingstilbud, FrederiksbergCentret, om alkoholbehandling af grønlændere, og etablering af særligt behandlingstilbud - i Københavns Kommunes alkoholbehandling - målrettet grønlændere.

Fremstillende  
forvaltning

Socialforvaltningen

Type

Forvaltningsspecifik effektivisering

### 2. FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019	Bevilling
<b>Varige driftsændringer</b>					
Opsigelse af aftale med alkoholbehandlingstilbudet, FrederiksbergCentret	-194	-1.165	-1.165	-1.165	Udsatte voksne
Nyt kommunalt behandlingstilbud i Alkoholenheden	83	500	665	665	Udsatte voksne
<b>Samlet varig driftsændring (brutto)</b>	<b>-111</b>	<b>-665</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>	
<b>Samlet pengestrøm i forslaget</b>	<b>-111</b>	<b>-665</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>	
<b>Personalemæssige konsekvenser(ÅV)</b>	0,2	1,2	1,2	1,2	
<b>Tilbagebetalingstid (Break Even)</b>	-				

Produktivitet og Administration	
Medfører forslaget produktivitetsforbedringer	<input checked="" type="checkbox"/>
Medfører forslaget reducerede udgifter til administration	<input type="checkbox"/>

### 3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Socialforvaltningen yder et årligt driftstilskud på 1,1 mio. kr. (2014-pl) til FrederiksbergCentret, et alkoholbehandlingstilbud for grønlændere, til udførelse af alkoholbehandling af grønlændere. Tilbuddet blev etableret i 2003 som et led i en aftale indgået mellem Socialforvaltningen og Socialministeriet om iværksættelse af en række projekter med tilskud fra den såkaldte ”Storbypulje”. Efter en 6-årig projektperiode forankredes tilbuddet med et årligt driftstilskud fra Socialforvaltningen fra 2010.

FrederiksbergCentret yder et forholdsvis intensivt behandlingstilbud efter Minnesota-metoden, og råder over grønlandsktalende behandlere. I 2013 har FrederiksbergCentret iværksat i alt 26 behandlingsforløb, hvoraf 18 gennemførtes fuldt ud. For de gennemførte forløb var den gennemsnitlige behandlingstid 10,1 uger, mens de afbrudte forløb havde en gennemsnitsvarighed af 1,6 uger svarende til en gennemsnitspris på ca. 5.867 kr. pr. behandlingssuge. Til sammenligning er gennemsnitsprisen for én behandlingssuge i den kommunale Alkoholenhed ca. 500 kr. Priserne er dog ikke helt sammenlignelige, idet FrederiksbergCentret yder et mere intensivt behandlingsforløb. Det er Socialforvaltningens vurdering, at kommunens egen Alkoholenhed vil kunne yde et behandlingstilbud målrettet grønlændere, men til en billigere enhedspris.

### 4. FORSLAGETS INDHOLD

Det foreslås, at etablere et særligt alkoholbehandlingstilbud til grønlændere i en af kommunens Alkoholenheder og samtidig opsigte aftale med det private alkoholbehandlingstilbud. Omlægningen indebærer en årlig besparelse på 0,67 mio. kr.

Ved at benytte sig af de stordriftsfordele som behandlingen indenfor Københavns Kommunes Alkoholenhed giver, samt ved overførsel af ekstra budgetmidler til Alkoholenheden til ansættelse af grønlandsk talende behandlingsspersonale, vil gruppen af herboende grønlandske alkoholmisbrugere modtage et effektivt behandlingstilbud, særligt målrettet denne brugergruppe. Det behandlingsforløb, som Københavns Kommunes alkoholbehandling vil tilbyde, vil være funderet i gruppebehandling og mindre intensivt end de behandlingsforløb, FrederiksbergCentret tilbyder. Til gengæld vil en kommunal forankring give mulighed for at inddrage en lang række af kompetencer i behandlingsforløbene. Netop en bred vifte af tilbud i et behandlingsforløb er der evidens for giver en øget effekt af behandlingen, fordi man kan matche behov med ydelser. Ved omlægning til kommunalt regi skabes samtidig i højere grad mulighed for at sikre en koordinering af forskellige sociale tilbud dels konkret i forhold til den enkelte bruger, dels i relation til Socialforvaltningens bestræbelser for en generel koordinering af indsatsen i forhold til socialt udsatte grønlændere.

Forslaget indebærer opsigelse af aftalen med FrederiksbergCentret. Der foreligger ikke en egentlig samarbejdsaftale med FrederiksbergCentret, men kutymemæssigt vil der være tale om opsigelse af aftalen med 1 års varsel. Omlægningen vil således kunne implementeres 1. november 2016.

### 5. FORSLAGETS POTENTIALE

## FORTROLIGT

Socialforvaltningen yder i 2014 et årligt driftstilskud til det private alkoholbehandlingstilbud på 1.142 t. kr. /1.165 kr. i 2016 pl-niveau. Ved at anvende 0,5 mio. kr. af det sparede driftstilskud til ansættelse af grønlandsk talende behandlingspersonale i Alkoholenheden opnås en besparelse på 0,67 mio. kr. årligt.

**Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger**

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
<b>Effektiviseringer</b>				
Opsigelse af aftale med alkoholbehandlingstilbudet, FrederiksbergCentret	-194	-1.165	-1.165	-1.165
<b>Omkostninger</b>				
Nyt kommunalt behandlingstilbud i Alkoholenheden	83	500	665	665
<b>Samlet varig driftsændring (brutto)</b>	<b>-111</b>	<b>-665</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>

## 6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Socialforvaltningen opsiges aftale med FrederiksbergCentret pr. 1. november 2015.

Center for Misbrugsbehandling og Pleje planlægger og gennemfører information af brugere med henblik på overgang til behandling i Alkoholenheden samt etablerer samarbejde til Hjemløseenhedens koordinator for tilbud til socialt udsatte grønlandere, med henblik på at sikre henvisning/visitation til behandlingstilbudet. Alkoholenheden ansætter grønlandsk talende behandlingspersonale. Forslaget indeholder ingen implementeringsomkostninger.

## 7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Forslaget forventes at give gruppen af herboende grønlandske alkoholmisbrugere et effektivt behandlingstilbud, særligt målrettet denne brugergruppe, som samtidig indebærer en årlig besparelse på 0,7 mio. kr.

Ved omlægning af behandlingstilbudet til kommunalt regi skabes der samtidig mulighed for i højere grad at sikre en koordinering af forskellige sociale tilbud dels konkret i forhold til den enkelte bruger, dels i relation til Socialforvaltningens bestræbelser for en generel koordinering af indsatsen i forhold til socialt udsatte grønlandere.

## 8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

**Tabel 3. Opfølgning på forslagens outcome**

Metode	Succeskriterium	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	Opsigelse af aftale med det private alkoholbehandlingstilbud opsiges.	Brugere i det private alkoholbehandlingstilbud sikres god overgang til Alkoholenheden
	Aftale med det private alkoholbehandlingstilbud opsiges.	Information af brugere med henblik på overgang til behandling i Alkoholenheden samt samarbejde med Hjemløseenhedens koordinator for tilbud til socialt udsatte grønlandere.

Hvordan måles succeskriteriet?		Opfølgning på visitation af socialt udsatte grønlændere.
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Voksne	Borgercenter Voksne
Hvornår gennemføres opfølgning?	1.1.2015	Medio 2016

## 9. RISICI

For førnævnte satspuljeaftale mellem Københavns Kommune og Socialministeriet gælder det særlige, at ved projektperiodens ophør, blev projektilskuddet overført til bloktilskudspuljen samt til et særtilskud til sikring af varig finansiering af tilbuddet. Siden den 6-årige projektperiodes ophør i 2010 aflægger Socialforvaltningen ikke regnskaber eller rapporter om aktiviteterne til Ministeriet.

Det er Socialforvaltningens vurdering – hvilket tidligere er tilkendegivet overfor Socialministeriet – at Københavns Kommune efter projektperiodens ophør har ret til at vurdere tilbuddets målgruppe, indhold og organisering, med henblik på en hensigtsmæssig anvendelse af de økonomiske ressourcer til gavn for målgruppen. Nærværende forslag indebærer en sådan omlægning, men det er Socialforvaltningen opfattelse, at der ved omlægningen fortsat er et kvalificeret behandlingstilbud til målgruppen, så vi fortsat ligger inde for den oprindelige aftales rammer.

**Tabel 4. Samlet risikovurdering**

Risikovurdering	
Høj risiko	<input type="radio"/>
Middel risiko	<input type="radio"/>
Lav risiko	<input checked="" type="radio"/>

FORTROLIGT