



Til Socialudvalget

16-09-2010

**Efterretningsnotat om status på gråzoneafregning og
revisitation**

Sagsnr.
2010-136937

Dokumentnr.
2010-632021

Baggrund

Henover sommeren har der været en del ekstra opmærksomhed i forhold til hjemmeplejen – ikke mindst i form af pressesagen, der mundede ud i først en intern undersøgelse og efterfølgende også en ekstern undersøgelse.

Herudover blev det også i forbindelse med den seneste prognose konstateret at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen ikke er enige om principperne for aftalen om afregning mellem forvaltningerne. Endelig har Hjemmeplejevisitationen gennemgået den visiterede tid til borgerne med henblik på at tilpasse denne til kvalitetsstandardernes vejledende tider.

Nedenfor gennemgås status på henholdsvis gråzoneaftalen og revisitationen.

Gråzone

**Mål- og rammekontoret
for handicap og
psykiatri**

Bernstorffsgade 17
1592 København V

Telefon
3317 3712

E-mail
WF37@sof.kk.dk

EAN nummer
5798009683038

www.kk.dk

Borgerrepræsentationen godkendte d. 10. december 2009 indførslen af en ny gråzoneafregningsmodel mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Modellen omhandler hjemmehjælp, sygepleje og hjælpemidler, og er aftalt til at starte pr. 1. januar 2010.

Modellen er aldersopdelt og aktivitetsbaseret og indebærer at Socialforvaltningen skal betale samtlige udgifter til borgere under 65 år i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen skal betale samtlige udgifter til borgere over 65 år i Socialforvaltningen.

Modellen skulle afløse tidligere års uenighed – og usikkerhed – om datagrundlag i de to forvaltninger, som havde ført til at afregningerne skete på baggrund af et forhandlingsresultat.

I forbindelse med den nye aftale overførte Sundheds- og Omsorgsforvaltningen 8 mill. kr. til Socialforvaltningen. Dette skete for at kompensere for at Socialforvaltningen med den nye aftale fik fuldt betalingsansvar for alle sygeplejemodtagere under 65 år, hvor dette betalingsansvar tidligere havde været delt. Grundlaget for budgettoplacering af de 8 mio. kr. skete ikke på baggrund af egentlige beregninger, men var et kompromis mellem de to forvaltninger.

Socialforvaltningen var herefter af den klare opfattelse at der lå en aftale for afregning mellem de to forvaltninger. En aftale der tog udgangspunkt i en klar opdeling på aktiviteter og alder med start 1. januar 2010.

I forbindelse med afregningen for 2010 er Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen imidlertid blevet uenig om fortolkningen af aftalen. Der er udarbejdet et fælles kommissorium for afklaring af denne fortolkning og dette er 21. september 2010 sendt til Intern Revision med henblik på at de går ind i sagen og afklarer den inden udgangen af 2010.

Revisitation

I forbindelse med godkendelse af kvalitetsstandarderne er der blevet taget højde for at der i Københavns Kommune er to selvstændige hjemmeplejeorganisationer. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen leverer hjemmehjælp primært til borgere over 65 år, mens Socialforvaltningen leverer hjemmehjælp primært til borgere imellem 18 og 65 år.

Som omtalt er der indgået en samarbejdsaftale imellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen om fordeling af hjemmeplejeopgaverne og en aftale om udgiftsfordeling. Dette har

indtil videre primært haft den effekt at en række borgere over 65 år er blevet overflyttet til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Overflytning til anden forvaltning betyder normalt ikke det store for de private leverandører, da de fleste leverandører er godkendt i begge forvaltninger og borgerne normalt ønsker at fortsætte med den samme leverandør. Derimod vil den kommunale leverandør få en særlig udfordring, da der skal ske personalereduktion svarende til den hjælp de overflyttede borgere har modtaget.

I forbindelse med godkendelsen af de nye kvalitetsstandarder og indgåelse af samarbejdsaftalen med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, har Hjemmeplejevisitationen tilstræbt at tilpasse serviceniveauet til det, der eksisterer i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Dette er primært sket ved at man har tilpasset de forskellige ydelser men også de vejledende tider må forventes at blive tilpasset over tid. Der vil dog fortsat på enkelte områder være forskel. Således vil det fortsat være muligt i Socialforvaltningen at få vasket tøj ved hjemmehjælper, såfremt der i hjemmet findes en vaskemaskine og der vil undtagelsesvist være muligt at få foretaget personligt indkøb.

Med indføring af et nyt omsorgssystem, der blandt andet indeholder en ydelsesoversigt med vejledende tider, er Hjemmeplejevisitationen blevet opmærksom på, at de faktiske tider der er bevilliget den enkelte borger, ofte afviger fra de vejledende tider. Selv om Visitationen er forpligtet til at foretage en konkret og individuel vurdering af behovet for hjælp, har der været behov for at tilpasse den tid der er afsat til opgaveløsningen i henhold til de vejledende tider i ydelseskataloget.

De vejledende tider er som udgangspunkt det, der har været bærende for det afsatte budget. Tildeling af tid ud over de vejledende tider vil således medføre budgetoverskridelser.

Hjemmeplejevisitationen har derfor, i ugerne 34-36 gennemgået alle borgere og fået tilpasset de tider der er afsat til levering af ydelser. Der er i alle tilfælde blevet taget stilling til om de vejledende tider har skullet fraviges på baggrund af en konkret og individuel vurdering.

Kapacitetstilpasning i udførerenheden.

Såvel overflytningen af borgere til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen som tilpasningen af vejledende tider har medført et pres på den kommunale udfører i forhold til at tilpasse medarbejderkapaciteten til den nye mængde opgaver. Dette har i et vist omfang kunne klares via naturlig afgang i medarbejderstaben, men nedgangen i opgaver har nu nået et omfang hvor dette ikke længere er nok. Forvaltningen vil derfor iværksætte afskedigelser af op mod 50 personer som følge heraf. Forvaltningen vil tilrettelægge en proces, så

man iagttager såvel MED principper som gældende regler om afskedigelser af større omfang.