

Samlet omprioriteringskatalog 2016

Sagsnr.
2014-0122087

Dokumentnr.
2014-0122087-56

Indhold

Børnefamilier med særlige behov.....	4
Borgere med sindslidelse.....	28
Udsatte voksne.....	35
Borgere med handicap.....	53
Hjemmepleje.....	61
Alle områder.....	73

Omprioriteringskatalog 2016

Børnefamilier med særlige behov

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S101	Øget kontinuitet i anbringelsen	-100	-100	-100	-100
S102*	Tilpasning af kapacitet på døgninstitutionsområdet for udsatte børn og unge	-4.000	-5.100	-5.100	-5.100
	Drift	6.200			
S103*	Tilpasning af centerstruktur på området for udsatte børn og unge	-900	-900	-900	-900
S104	Tidlig familierettet indsats	-1.000	-3.500	-3.500	-3.500
	Anlæg	500	350		
S105	Effektivisering af familiebehandlingsarbejdet i borgercentre	-4.000	-4.500	-4.500	-4.500
	Drift	500			
S106	Styrkede kompetencer til arbejdet med familier med anden etnisk baggrund	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
	Anlæg	200	150		
	Drift	500	500		
S107	Kvalificering af brugen af private leverandører	-2.675	-2.675	-2.675	-2.675
	Drift	500	250	0	0
S108	Driftseffektivisering som følge af Tæt på familien (Budget 2015)	0	0	0	-4.350
Total		-12.975	-18.025	-19.275	-23.625

Borgere med sindslidelse

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S201	Integration af metodeudviklingen "Vejen til viden" i driften	-900	-900	-900	-900
S202*	Tilpasning af kapacitet på botilbud til borgere med sindslidelse	-3.498	-5.996	-5.996	-5.996
	Anlæg	1.000	0	0	0
S203	Kapacitetstilpasning af aflastningspladser som led i et nyt samlet socialt akuttilbud på Griffenfeldsgade	-1.731	-1.731	-1.731	-1.731
Total		-5.129	-6.896	-6.896	-6.896

Udsatte voksne

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S301	Forebyggelse af udsættelser gennem effektivisering af den boligsociale indsats	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200
	Anlæg	400	300		
S302	Omlægning af misbrugsområdet	-2.700	-2.700	-2.700	-2.700
	Anlæg	1.000	600	300	
	Drift	600	300	300	300
S303*	Omlægning af alkoholbehandlingstilbud	-111	-665	-500	-500
S304*	Tilpasning af misbrugsområdet	-100	-2.480	-2.480	-2.480
	Anlæg	10.070	0	0	0
Total		-3.111	-6.845	-7.280	-7.580

Borgere med handicap

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S401	Samlokalisering af kommunale centerstabe på handicapområdet	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
S402	Sammenlægning af bofællesskaberne på handicapområdet i ét center	-1.500	-2.000	-2.000	-2.000
S403	Øget fokus på sammenhæng mellem pris og kvalitet i borgerens tilbud	-10.500	-10.500	-10.500	-10.500
S404a	Bedre match mellem borgerens behov og borgerens dagtilbud	-900	-2.300	-2.300	-2.300
S404b	Opfølgning på borgere (65+) uden handleansvar på købte pladser	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500
Total		-16.400	-18.300	-18.300	-18.300

Hjemmeplejen

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S601	Reduktion i rengøring	-900	-3.000	-3.000	-3.000
Total		-900	-3.000	-3.000	-3.000

Alle områder

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S701	Udgiftsreduktion, så rammeaftale på 1 pct. takstreduktion fra 2014 til 2016 overholdes	-10.616	-10.616	-10.616	-10.616
S702	Udgiftsreduktion som følge af KKR rammeaftale for administrativt overhead	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
S703	Generelle besparelser på SUDs samlede ramme på 0,5 pct.	-25.900	-25.900	-25.900	-25.900
Total		-37.816	-37.816	-37.816	-37.816

Drift i alt		-76.331	-90.882	-92.567	-97.217
Investeringspuljen					
Drift		8.300	1.050	300	300
Anlæg		13.170	1.400	300	0

*Forslag med *-markering er fortrolige

Børnefamilier med særlige behov

Covernotat: Børnefamilier med særlige behov

Målgruppen

Hvert år giver Socialforvaltningen særlig støtte til ca. 5.200 børn, unge og deres familier – pga. en funktionsnedsættelse hos barnet/den unge eller pga. sociale problemer i familien. Ca. 1.450 børn og unge er anbragt uden for hjemmet i kortere eller længere tid, og ca. 3.750 børn og unge modtager forskellige former for forebyggende indsatser for at øge deres trivsel og udvikling. Hertil kommer, at en række børn, unge og familier benytter sig af Socialforvaltningens åbne og anonyme tilbud. Området har i 2015 et budget på ca. 1.399 mio. kr.

Udfordringer

Børnetallet i København er hurtigt voksende. Det betyder, at der også kommer flere socialt udsatte børn og unge og flere børn og unge med funktionsnedsættelser, der har behov for særlig støtte fra kommunen. Dette er med til at øge forvaltningens udgifter til udsatte børn og unge, samt børn og unge med handicap. Hvis forvaltningen skal kunne følge med den demografiske udvikling, er det nødvendigt at investere i tiltag, der gør det muligt for Socialforvaltningen at komme tidligere på banen, når børn, unge og familier får det svært, og sammen med familierne finde løsninger, som får familierne på højkant og bringer børnene og de unge i trivsel og udvikling. Med budget 2015 blev der taget et vigtigt skridt på vejen i form af prioriteringen af omstillingen på ungeområdet - ”Tæt på familien”.

Men der er stadig et stykke vej til målet, hvorfor der også stadig er behov for at investere i en tidlig, forebyggende indsats, der kan øge den sociale mobilitet blandt de udsatte børn og unge. Børn og unge, der vokser op i en socialt udsat familie med fx misbrug, psykisk sygdom, kriminalitet eller manglende omsorg fra forældrene, har et svært udgangspunkt for deres liv. Mange af disse børn og unge forventes at ende med at gentage historien når de bliver voksne, hvis ikke der gøres mere, for at bremse konsekvenserne af deres opvækst. Samtidig betyder flere københavnske børn og unge nye særlige behov, fx som følge af funktionsnedsættelser, som Socialforvaltningen skal være gearret til at hjælpe familierne med at håndtere. De vigtigste udfordringer er at sikre, at forvaltningen har de faglige og økonomiske ressourcer til hurtigt og tidligt at spotte og sætte ind overfor de forskellige former for vanskeligheder, som københavnske børn, unge og familier oplever, så Socialforvaltningen bliver bedre til, sammen med familierne, at hjælpe børnene og de og unge godt i vej.

Budget 2016

Socialudvalget har med pejlemærkerne ”Flere københavnske skoleelever klarer sig bedre” og ”Færre københavnske unge begår kriminalitet” formuleret en klar ambition for Socialforvaltningens indsatser i de kommende år, så flere børn, unge og familier med særlige behov kan opnå social mobilitet. Budget 2016 skal bidrage til, at målene nås. Socialforvaltningen har på baggrund heraf lavet forslag til omstilling af indsatsen for børn, unge og familier med særlige behov under to overskrifter – *Styrket tidlig indsats sammen med familierne* og *Bedre anbringelser og kapacitetsoptimering*.

Styrket tidlig indsats sammen med familierne

Socialudvalgets grundlagspapir slår fast, at tidlig indsats er alfa og omega, hvis børn, unge og voksne københavnere med særlige behov skal have de bedste chancer for at leve et godt liv og udvikle sig på deres egne præmisser.

På børneområdet er familien udgangspunktet, når de socialpolitiske principper i grundlagspapiret om en styrket tidlig og forebyggende indsats og aktivering af københavnernes ressourcer og netværk skal føres ud i livet. Socialforvaltningen har i flere år haft fokus på at komme tidligere i kontakt med børn, unge og familier med særlige behov for at blive bedre til at iværksætte forebyggende indsatser, der kan

forhindre mere indgribende foranstaltninger senere, fx anbringelser uden for hjemmet. Der er blevet investeret i forebyggelse og set et fald i antallet af anbragte børn og unge, og også i de enkelte anbringelsers varighed.

Indsatsen kan dog blive endnu bedre til tidligt at lære familierne at kende, forstå deres udfordringer, hurtigt at tage initiativ til at hjælpe dem på vej og at inddrage og ansvarliggøre dem i løsningerne. Ved at gøre dette, vil flere familier blive i stand til at klare sig selv uden hjælp fra kommunen, og at det vil ske hurtigere. Socialforvaltningen ønsker derfor med budget 2016 at fortsætte udviklingen af familiebejdet ved at styrke den tidlige indsats i familier med børn og unge med særlige behov, hvor foranstaltning og undersøgelse tænkes parallelt; hvor familier tilbydes specialiserede, effektive familiebehandlingsforløb; og hvor familier bliver mødt af en forvaltning, der er klædt på til samarbejdet.

Bedre anbringelser og kapacitetsoptimering

Anbragte børn og unge er ofte bagud på point i forhold til deres jævnaldrende. Sammenbrud i anbringelser har betydning for de anbragte børns og unges trivsel, udvikling og chancer for social mobilitet, og Socialforvaltningen arbejder på at øge andelen af anbringelser, der sker i familie- eller netværkspleje, så flest mulige børn og unge vokser op i deres netværk eller under familielignende forhold, da det er det bedste for de børn og unge, der har mulighed for det.

Hvis det skal lykkes, at flere af de anbragte børn og unge bor i netværks- eller familiepleje, og at der opnås anbringelsesforløb af høj kvalitet og med gode resultater, så skal netværks- og plejefamilier klædes godt på til opgaven og støttes i at håndtere problemer eller konflikter, før de udvikler sig. Socialforvaltningen skal også styrke håndteringen af sammenbrud, når de opstår, så barnet eller den unge ikke skal anbringes på ny.

Samtidig har ændringerne i anbringelsesmønstret – at en stigende andel af anbragte børn og unge anbringes i netværks- eller familiepleje – konsekvenser for efterspørgsel efter pladser på døgninstitutionsområdet. Det skal der tages hånd om. Socialforvaltningens kapacitet og brugen af private leverandører skal optimeres, da det både kan give bedre og billigere indsatser fra de private leverandører. Med budget 2016 skal brugen af anbringelser optimeres og kapaciteten tilpasse gennem følgende forslag:

Kontinuiteten i familie- og netværksplejeanbringelser for børn med handicap skal øges og kapaciteten og organiseringen på døgninstitutionsområdet for udsatte børn og unge skal tilpasses.

Socialforvaltningen ønsker at indgå en rammeaftale med større leverandører af udvalgte socialfaglige ydelser, for derved at opnå mere effekt pr krone i ydelserne og frigøre midler til andre indsatser for københavnere.

Socialforvaltningen kan opnå en effektivisering ved at flytte skærmede døgnpladser til børn og unge med handicap til mere tidssvarende fysiske rammer, samtidig med at pladserne til skærmede aflastningspladser til målgruppen omlægges.

Ønskeforslag Budget 2016

”Tæt på familien” skal udbredes til også at omfatte børn og unge med handicap og deres familier. Der er igen tale om en ambitiøs faglig omstilling, hvor tidlig helhedsorienteret indsats, tæt opfølgning, familierettede og fleksible indsatser og fokus på overgangen til voksen er i centrum for det sociale arbejde.

Den tværprofessionelle indsats for kriminalitetstruede og kriminelle unge med misbrug og/eller psykiatriske problemstillinger og indsatserne for at inkludere kriminalitetstruede unge på døgninstitutioner i almindelige fællesskaber, herunder job og uddannelse skal styrkes.

De lokale forældrenetværk skal mobiliseres via frivillige ressourcestærke forældre, den opsøgende gadeplansindsats for forældre til børn, der udviser bekymrende adfærd i gademiljøerne skal styrkes, og forældrekurser målrettet forældre med anden etnisk herkomst end dansk skal udvikles.

Der skal arbejdes på at styrke hjemmebesøg og screening ved førstegangskriminalitet, at familiebehandlinger altid en del af indsatsen, når en ung begår kriminalitet og styrke samarbejdet med familier af anden etnisk herkomst end dansk.

Børnefamilier med særlige behov					
Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S101	Øget kontinuitet i anbringelsen	-100	-100	-100	-100
S102*	Tilpasning af kapacitet på døgninstitutionsområdet for udsatte børn og unge	-4.000	-5.100	-5.100	-5.100
	Drift	6.200			
S103*	Tilpasning af centerstruktur på området for udsatte børn og unge	-900	-900	-900	-900
S104	Tidlig familierettet indsats	-1.000	-3.500	-3.500	-3.500
	Anlæg	500	350		
S105	Effektivisering af familiebehandlingsarbejdet i borgercentrene	-4.000	-4.500	-4.500	-4.500
	Drift	500			
S106	Styrkede kompetencer til arbejdet med familier med anden etnisk baggrund	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
	Anlæg	200	150		
	Drift	500	500		
S107	Kvalificering af brugen af private leverandører	-2.675	-2.675	-2.675	-2.675
	Drift	500	250	0	0
S109	Driftseffektivisering som følge af Tæt på familien (Budget 2015)	0	0	0	-4.350
Total		-12.975	-18.025	-19.275	-23.625

*Forslag med *-markering er fortrolige

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S101 Øget kontinuitet i anbringelsen**
Øget kontinuitet i familie- og netværksanbringelser for børn og unge med handicap.

**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
Varige driftsændringer					
Større kontinuitet i anbringelser i familie- og netværkspleje	-600	-600	-600	-600	Borgere med handicap
Styrkelse af familiehus i Borgercenter Handicap	250	250	250	250	Borgere med handicap
Kompetenceudvikling på døgninstitutioner	250	250	250	250	Borgere med handicap
Samlet varig driftsændring (brutto)	-100	-100	-100	-100	
Samlet pengestrøm i forslaget	-100	-100	-100	-100	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	+0,5	+0,5	+0,5	+0,5	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivetsforbedringer

Medfører forslaget reducerede udgifter til administration

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Socialforvaltningen arbejder på at øge andelen af anbringelser, der sker i familie- eller netværkspleje, så flest mulige børn og unge vokser op under familielignende forhold. Nogle børn og unge har fortsat brug for at blive anbragt på en døgninstitution, der kan tilbyde en mere specialiseret indsats end en familie- eller netværkspleje. Forvaltningen forsøger dog også at udvikle området, så plejefamilierne bliver mere specialiserede og netværksplejefamilierne får den nødvendige støtte og opbakning til at tage et barn eller en ung i pleje.

På området for udsatte børn og unge er der med Budget 2015 afsat midler til at styrke familie- og netværksplejefamilierne, så de får hjælp og støtte fra relevante døgninstitutioner, der kan tilbyde specialiseret viden eller aflastning. Det er med til at øge kontinuiteten i anbringelserne, da der er en risiko for, at der sker sammenbrud i familie- og netværksplejeanbringelserne, når de unge kommer i teenagealderen og får flere udfordringer, som kan være svære at håndtere i familie- og netværksfamilierne. Disse udfordringer gælder både for udsatte og handicappede børn og unge, og forvaltningen foreslår derfor, at det øgede samarbejde mellem døgninstitutioner og familie- og netværksplejefamilier også kommer til at omfatte området for børn og unge med handicap.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Forvaltningen foreslår, at der etableres et tværgående samarbejde mellem udvalgte døgninstitutioner, Center for Familiepleje og familiehuse i Borgercenter Handicap. Formålet er at levere støtte, supervision samt råd og vejledning til netværks- og plejefamilier til børn og unge med handicap. Indsatsen skal sammentænkes med det tværgående samarbejde, der allerede er etableret på området for udsatte børn og unge, og derfor vil der være et tæt samarbejde mellem Borgercenter Børn og Unge og Borgercenter Handicap. De to borgercentre skal bl.a. afklare, hvilke døgninstitutioner der skal indgå i det tværgående samarbejde, da de kan komme fra begge borgercentre afhængig af målgruppens behov.

Hensigten er at have mere fleksible tilbud, der skal skabe større kontinuitet i anbringelserne ved både at håndtere problemer eller konflikter i familien, før de udvikler sig, men også at håndtere sammenbrud, når de opstår, så barnet eller den unge ikke skal anbringes på ny. Ved at samle de kompetencer og den viden, der er på institutionerne, i familiehuse og i Center for Familiepleje, er det muligt at udvikle tilbud, der i højere grad er skræddersyede til den enkelte families behov og som har et helhedsorienteret perspektiv på plejeforholdet.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

På området for børn med handicap, er 35 børn og unge anbragt i familie- eller netværkspleje. I 2013 var der otte børn og unge, som måtte flytte fra deres plejefamilie og efterfølgende fik en dyrere indsats på f.eks. en døgninstitution. Forvaltningen forventer, at det styrkede samarbejde mellem plejefamilier, familiehuse og døgninstitutioner vil gøre det muligt at undgå to sammenbrud i anbringelsen for børn og unge med handicap. Det giver en besparelse på 0,6 mio. kr., men det kræver også en investering i et ½ årsværk familiebehandler i Borgercenter for Handicaps familiehuse og derudover afsættes der 0,25 mio. kr. årligt til ekstra støtte og kompetenceudvikling på de relevante døgninstitutioner.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Større kontinuitet i anbringelser i familie- og netværkspleje	-600	-600	-600	-600
Omkostninger				
Styrkelse af familiehuse i Borgercenter Handicap	250	250	250	250

Kompetenceudvikling på døgninstitutioner	250	250	250	250
Samlet varig driftsændring (brutto)	-100	-100	-100	-100

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forvaltningen vil opnormere familiehuset i Borgercenter Handicap med et halvt årsværk til en familiebehandler. Derudover vil der blive igangsat et tværgående samarbejde mellem Borgercenter Handicap, Center for Familiepleje og relevante døgninstitutioner, hvor de udpegede døgninstitutioner vil få ekstra midler til at løfte opgaven. Det tværgående samarbejde skal tage udgangspunkt i Borgercenter Børn og Unge eksisterende erfaringer med et lignende samarbejde på området for udsatte børn og unge.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Forskning viser, at et trygt omsorgsmiljø med nære og stabile relationer til voksne og andre ligesindede børn og unge er en vigtig forudsætning for en god opvækst. Forvaltningen forventer, at forslaget kan bidrage til, at flere børn og unge med handicap får et stabilt anbringelsesforløb i en familie- eller netværkspleje.

Derudover forventer forvaltningen, at der etableres nye samarbejdsrelationer eller partnerskaber mellem plejefamilier til børn med handicap og relevante døgninstitutioner. Plejefamilierne og personalet på døgninstitutionerne skal derfor rustes til at indgå i det forpligtende samarbejder omkring omsorgen og behandlingen af plejebørn med handicap.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Tabel 3. Opfølgning på forslagens outcome

Metode	Succeskriterium		
	Flere stabile anbringelser i familie- og netværkspleje	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	Ved at øge støtten til familie- og netværksplejefamilier til børn og unge med handicap		
Hvordan måles succeskriteriet?	To børn og unge med handicap undgår at skulle flytte fra deres familie- eller netværkspleje til en anden og mere indgribende indsats		
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Handicap		
Hvornår gennemføres opfølgning?	Primo 2017		

9. RISICI

Forslaget om øget kontinuitet i anbringelsen for børn og unge med handicap forventes at have en middel risiko. Forslaget omhandler kun to anbringelsesforløb og derudover er der allerede iværksat et lignende tiltag i 2015 på området for udsatte børn og unge. Implementeringen af tiltaget på området for udsatte børn og unge er endnu

ikke fuldt implementeret, så forvaltningen kender endnu ikke resultaterne i form af større kontinuitet i anbringelsen for udsatte børn og unge. Forvaltningen vurderer derfor, at der er en middel risiko forbundet med at implementere tiltaget for børn og unge med handicap.

Table 4. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

FORTROLIGT

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag

S102 Tilpasning af kapacitet på døgninstitutionsområdet for udsatte børn og unge

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

FORTROLIGT

Forslag

S103 Tilpasning af centerstruktur på området for udsatte børn og unge

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag	S104: Tidlig familierettet indsats Forvaltningen ønsker at styrke en tidlig indsats i handicappede og udsatte familier, hvor foranstaltning og undersøgelse tænkes parallelt, og hvor der iværksættes familierettede indsatser enten sideløbende med en børnefaglig undersøgelse eller før, der opstår et behov for en undersøgelse.
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
Varige driftsændringer					
Driftsbesparelse som følge af tidlig indstas	-3.800	-6.300	-6.300	-6.300	Flere bevillinger
Investering i tidlig indsats	2.800	2.800	2.800	2.800	Flere bevillinger
Implementeringsomkostninger - anlæg					
Velfærdsteknologier i familiebehandling til øget struktur i hverdagen og bedre kommunikation	500	350	0	0	Byggeri og modernisering af tilbud, anlæg
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.000	-3.500	-3.500	-3.500	
Samlet pengestrøm i forslaget	-500	-3.150	-3.500	-3.500	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)					
Tilbagebetalingstid (Break Even)	1				
Søges der om midler fra investeringspuljerne?	Nej				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivetsforbedringer	<input checked="" type="checkbox"/>
Medfører forslaget reducerede udgifter til administration	<input type="checkbox"/>

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Når en familie har brug for Socialforvaltningens hjælp er det vigtigt, at forvaltningen er i stand til at tilbyde en tidlig indsats med udgangspunkt i familiens situation og behov. Derfor foreslår forvaltningen at bygge videre på de gode erfaringer med at igangsætte støtte i hjemmet samtidig med den børnefaglige undersøgelse eller før der opstår et behov for en undersøgelse. En tidlig indsats gør det muligt at nedbringe antallet af børn, der skal have en længerevarende forebyggende foranstaltning eller anbringelse. Forslaget sigter dermed dels mod at udvide brugen af rådgivende § 11-tilbud og dels mod at øge antallet af tidlige foranstaltninger. Forvaltningen ønsker samtidig at fremtidssikre familiearbejdet i form af velfærdsteknologiske løsninger, der understøtter familiebehandlingen og familiens kommunikation og dagsstruktur på nye måder. Der bygges videre på igangværende afprøvninger i 2015. Som en del af forslaget investeres i videre udvikling af mobile systemer (apps) til smartphones og tablets, til de familier, der ønsker det.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Forvaltningen ønsker at gøre op med det momentumstab, der kan være i forbindelse med § 50 undersøgelsen, inden iværksættelse af evt. foranstaltning. Derfor foreslår forvaltningen at styrke integrationen af de to processer ved i højere grad at anvende familieorienteret støtte i hjemmet samtidig med den børnefaglige undersøgelse. Den familieorienterede støtte vil have forskellig karakter afhængig af barnets og familiens behov og kan enten være et rådgivningsforløb efter § 11 eller en forebyggende foranstaltning efter § 52. Det vil fx kunne være en familiebehandler, som hjælper familien med at skabe struktur i hverdagen og redskaber til at løse konflikter. Det vil også kunne være en skolekontaktperson for børn med højt skolefravær, som kan etablere et samarbejde med klare aftaler mellem barnet, familien og skolen og iværksætte konkrete tiltag som sms- ordning, morgenvækning mm. Forvaltningen vil sideløbende at styrke den tidlige indsats med velfærdsteknologiske indsatser i form af nye digitale værktøjer i familiebehandlingen til familiens struktur på hverdagen, samt nye og bedre kommunikationsveje med skolekontaktpersoner og netværk. Der bygges videre på afprøvninger i familiebehandling i 2015.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Ved at igangsætte familieorienteret støtte i hjemmet parallelt med undersøgelsesforløbet eller før der opstår behov for en børnefaglig undersøgelse, kan antallet af børn og unge, der har brug for en længerevarende forebyggende foranstaltning eller anbringelse nedbringes. Dette kræver en investering i 5 familiebehandlere/kontaktpersoner fordelt med 1 familiebehandler til Borgercenter Handicap samt 4 familiebehandlere til Borgercenter Børn og Unge. De 4 familiebehandlere til Borgercenter Børn og Unge vil blive ansat i de 4 børnefamilieenheder, som i dag ikke har familiebehandler/ kontaktperson til at foretage familiebehandlingsarbejde parallelt med undersøgelsesforløb. 2 af disse familiebehandlere omplaceres fra familiehuse til børnefamilieenhederne som følge af forslag S105: Effektivisering af familiebehandlingsarbejdet i Borgercentre. Indsatsen vil medføre en besparelse på 3,8 mio. kr. i 2016, svarende til en reduktion på 12,5 børn, der har brug for en længerevarende forebyggende foranstaltning i Borgercenter Børn og Unge samt en reduktion på 4,5 helårsbørn, der har brug for en anbringelse uden for hjemmet (fordelt med 3 færre børn, der har brug for en anbringelse uden for hjemmet i Borgercenter Handicap samt 1,5 i Borgercenter Børn og Unge).

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Driftsbesparelse som følge af tidlig indstas	-3.800	-6.300	-6.300	-6.300
Omkostninger				
Investering i tidlig indsats	2.800	2.800	2.800	2.800
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.000	-3.500	-3.500	-3.500

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forvaltningen er allerede i gang med at gøre sig erfaringer med at iværksætte familieorienteret støtte parallelt med den børnefaglige undersøgelse. Det forventes derfor, at dette tiltag vil kunne implementeres fuldt ud i 2016 uden yderligere implementering. Der er afsat midler til, at der ansættes 4 medarbejdere i Borgercenter Børn og Unge samt 1 medarbejder i Borgercenter Handicap til øgningen i antallet af sager, hvor der arbejdes med familien parallelt med undersøgelsen. Ud over midler til 1 årsværk i Borgercenter Handicap, afsættes yderligere 0,3 mio. kr. til investering i forebyggelse.

Tabel 3. Implementeringsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Anlægsinvesteringer				
Velfærdsteknologier i familiebehandling til øget struktur i hverdagen og bedre kommunikation	500	350		
Samlede implementeringsomkostninger	500	350		

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Med en investering i tidlig indsats og styrket familiesamarbejde forventes det, at problemer i familien kan afhjælpes tidligere og inden de kræver en længerevarende, forebyggende foranstaltning eller anbringelse uden for hjemmet.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Tabel 4. Opfølgning på forslagets outcome

Metode	Succeskriterium		
	Angiv succeskriterium 1	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	Flere børn og unge modtager en tidlig indsats	Antallet af børn, unge og familier der modtager en forebyggende foranstaltning eller anbringes uden for hjemmet reduceres	
Hvordan måles succeskriteriet?	Den gennemsnitlige alder ved modtagelse af første foranstaltning reduceres.	Antallet af børn, unge og familier der modtager en forebyggende foranstaltning reduceres med 12,5 børn i 2016 og antallet af børn og unge der anbringes uden for hjemmet reduceres med 4,5 i 2016.	
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Børn og Unge samt Borgercenter Handicap	Borgercenter Børn og Unge samt Borgercenter Handicap	
Hvornår gennemføres opfølgning?	Primo 2017	Primo 2017	

9. RISICI

Forslaget ligger i forlængelse af den udvikling, som børneområdet allerede er godt i gang med, og forventes derfor ikke at skabe væsentlige implementeringsudfordringer. Tidlig indsats sporet forventes at kunne blive implementeres fuldt ud i 2016, mens de to andre spor har brug for en længere implementeringsperiode. Den økonomiske effekt af forslaget, herunder estimat på antallet af børn og unge, der har brug for en forebyggende foranstaltning eller anbringelse uden for hjemmet, er baseret på bedste skøn og indebærer en vis risiko.

Tabel 5. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S105: Effektivisering af familiebehandlingsarbejdet i borgercentrene**
Forvaltningen ønsker en tidlig og styrket indsats i handicappede og udsatte familier, hvor familier tilbydes specialiserede, effektive familiebehandlingsforløb.

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
Varige driftsændringer					
Driftsbesparelse som følge af effektive og koordinerede familiebehandlingsforløb	-4.200	-4.700	-4.700	-4.700	Flere bevillinger
Investering i familiebehandling	200	200	200	200	Borgere med handicap
Implementeringsomkostninger - drift					
Samlet varig driftsændring (brutto)	-4.000	-4.500	-4.500	-4.500	
Samlet pengestrøm i forslaget	-3.500	-4.500	-4.500	-4.500	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)					
Tilbagebetalingstid (Break Even)	1				
Søges der om midler fra investeringspuljerne?	Nej				

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

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Når en familie har brug for Socialforvaltningens hjælp er det vigtigt, at forvaltningen er i stand til at tilbyde en tidlig, målrettet indsats med udgangspunkt i familiens situation og behov. Derfor ønsker forvaltningen at effektivisere indsatsen og organiseringen af familiebehandlingsarbejdet i familiehuse og på institutionerne, så der er mulighed for metodeudvikling, højere grad af specialisering og bedre matchning.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Forvaltningen tilbyder i dag familiebehandling i ni familiehuse, fordelt med otte i Borgercenter Børn og Unge - som er i gang med at blive sammenlagt til 6 svarende til antallet af børnefamilieenheder - samt et i Borgercenter Handicap. Dertil kommer et specialiseret familiebehandlingstilbud, Suhmsgade, målrettet familier med børn i alderen 0-6 år, samt familiebehandling på enkelte døgninstitutioner. Forvaltningen vurderer, at der er potentiale for en bedre ressourceanvendelse, højere grad af specialisering i familiebehandlingen og bedre matchning. Derfor vil forvaltningen i 2016 gennemføre en kortlægning af flow og metodisk praksis på området mhp. en øget kvalificering og koordinering af familiebehandlingsindsatsen på tværs af tilbudsviften. Kortlægningen skal samtidig komme med anbefalinger til, hvordan der kan ske en øget brug af videns- og evidensbaserede metoder i familiebehandlingen med afsæt i de metoder, man i dag anvender med god effekt, så der fremadrettet kan ske en bedre matchning mellem familiens behov og relevant familiebehandlingsmetode.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Et mere effektivt familiebehandlingsarbejde vil gøre det muligt at opnå virkningsfulde familiebehandlingsforløb, der bevirker, at familierne ikke behøver yderligere forebyggende foranstaltninger eller anbringelse efter endt behandling. Derved kan der opnås en samlet besparelse på 3 mio. kr. på foranstaltningsbudgettet i 2016, svarende til en reduktion i antallet af børn, der har brug for en anbringelse uden for hjemmet med godt 5,5 helårsbørn. Det vil samtidig medføre en reduktion i antallet af familiebehandlere i Familiehuse på 2 årsværk, som indebærer, at 2 familiebehandlere omplaceres fra familiehuse til børnefamilieenhederne. Her vil de fortsat varetage familiebehandling som led i en tidlig, familierettet indsats i forlængelse af spareforslag S104: Tidlig familierettet indsats.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Driftsbesparelse som følge af effektive og koordinerede familiebehandlingsforløb	-4.200	-4.700	-4.700	-4.700
Omkostninger				
Investering i familiebehandling	200	200	200	200
Samlet varig driftsændring (brutto)	-4.000	-4.500	-4.500	-4.500

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forvaltningen vil i 2016 igangsætte analyse af indsats og organisering af familiebehandlingsarbejdet i Borgercentrene på tværs af udfører- og myndighedsside. Forslaget indebærer investering i en analysemedarbejder i 2016. Det er forventningen, at analysen vil gøre det muligt at opnå en bedre ressourceanvendelse med kortere ventetid på familiebehandlingsforløb, højere grad af specialisering af indsatsen samt bedre match.

Tabel 3. Implementeringsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)				
Investering i analysemedarbejder til effektivisering af familiebehandlingsarbejdet	500			
Samlede implementeringsomkostninger	500			

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Med investering i tidlig indsats og styrket familiearbejde forventes det, at såvel medarbejdere i forvaltningen som familierne oplever et styrket samarbejde og mere skræddersyede indsatser. Samtidig forventer investeringen at føre til et fald i antallet af børn, unge og familier der har brug for længerevarende forebyggende foranstaltninger eller en anbringelse uden for hjemmet.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Tabel 4. Opfølgning på forslagets outcome

Metode	Succeskriterium		
	Angiv succeskriterium 1	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	Flere familier modtager specialiseret familiebehandling med afsæt i videns- og evidensbaserede metoder	Antallet af børn, unge og familier der modtager en forebyggende foranstaltning eller anbringes uden for hjemmet reduceres	
Hvordan måles succeskriteriet?	Antallet af børn og familier, der efter afsluttet familiebehandlingsforløb, har brug for en mere indgribende foranstaltning reduceres.	Antallet af børn, unge og familier der anbringes uden for hjemmet reduceres med 5,5 helårsbørn i 2016.	
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Børn og Unge samt Borgercenter Handicap	Borgercenter Børn og Unge samt Borgercenter Handicap	
Hvornår gennemføres opfølgning?	Primo 2017	Primo 2017	

9. RISICI

Forslaget ligger i forlængelse af den udvikling, som børneområdet allerede er godt i gang med, og forventes derfor ikke at skabe væsentlige implementeringsudfordringer, men kræver dog en kortere implementeringsperiode. Den økonomiske effekt af forslaget, herunder estimat på antallet af børn og unge, der har brug for en forebyggende foranstaltning eller anbringelse uden for hjemmet, er baseret på bedste skøn og indebærer en vis risiko.

Tabel 5. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag	S106: Styrkede kompetencer til arbejdet med familier med anden etnisk baggrund Forvaltningen ønsker en tidlig og styrket indsats i handicappede og udsatte familier, hvor familier – uanset etnisk herkomst - bliver mødt af en forvaltning, der er klædt på til samarbejdet og har forståelse for deres særlige situation.
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
Varige driftsændringer					
Driftsbesparelse som følge af øget viden og redskaber til arbejdet med etniske familier	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	Flere bevillinger
Implementeringsomkostninger - anlæg					
Velfærdsteknologier til at styrke visuel kommunikation	200	150	0	0	Børnefamilier med særlige behov
Implementeringsomkostninger - drift					
Investering i kompetenceperson til øget viden og redskaber til arbejdet med etniske familier	500	500	0	0	Flere bevillinger
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	
Samlet pengestrøm i forslaget	-1.800	-1.850	-2.500	-2.500	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)					
Tilbagebetalingstid (Break Even)	1				
Søges der om midler fra investeringspuljerne?	Nej				

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

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Når en familie har brug for Socialforvaltningens hjælp, er det vigtigt, at forvaltningen er i stand til at tilbyde en tidlig og relevant indsats med udgangspunkt i familiens særlige situation. Det kræver en forståelse for barnet og familien – uanset etnisk baggrund - og stiller store krav til forvaltningens medarbejdere. For at blive klædt bedre på til arbejdet med familier med anden etnisk herkomst og andet modersmål, vil forvaltningen igangsætte et analysearbejde, som skal kortlægge, hvad der virker og ikke virker i familiearbejdet med etniske familier. Fx er erfaringerne, at det kræver mere tid i familiearbejdet, end der normalt bliver afsat til familiebehandling. På baggrund af kortlægningen vil der ske en kompetenceudvikling, så sagsbehandlingen kan optimeres og indsatserne blive mere skræddersyede.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Forvaltningen møder en mangfoldighed af familier med forskellige livshistorier og problemstillinger. Forvaltningen møder også familier med anden etnisk baggrund og andet modersmål, som kan have været udsat for voldsomme og traumatiserende begivenheder. Her oplever forvaltningen, at sprogbarrierer, forskellige forventninger til samarbejdet og manglende forståelse for familiernes livssituation og familiestruktur kan vanskeliggøre samarbejdet. Derfor foreslår forvaltningen ansætte en kompetenceperson i en afgrænset periode på 2 år, der kan hjælpe med at analysere området, komme med ideer til, hvilke andre værktøjer vi kan anvende i det socialfaglige arbejde og kompetenceudvikle.

En investering i analyse og kompetenceudvikling af forvaltningens medarbejdere vil øge kvaliteten i sagsbehandlingen, samarbejdet med familier med anden etnisk baggrund samt familiebehandlingsarbejdet i borgercentrene. Samtidig afsættes midler til at afprøve og udvikle brugen af apps i familiebehandlingen til familier med anden etnisk baggrund end dansk. Forvaltningen forventer at brug af symboler og overskuelig visuel kommunikation, samt bedre muligheder for oversættelser digitalt, kan mindske sprog og kulturbarrierer i tæt samspil med familiebehandlingens andre indsatser.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Ved bedre viden og redskaber til samarbejdet med familier med anden etnisk herkomst vil antallet af børn og unge, der har brug for længerevarende, forebyggende foranstaltninger, kunne reduceres, ligesom der vil kunne skabes mere effektfulde og kortere forløb. Det vil samlet betyde, at mængden af forebyggende foranstaltninger kan reduceres med 12 i 2016 – fordelt med 7 i Borgercenter Børn og Unge samt 5 i Borgercenter Handicap - og 2 anbringelser uden for hjemmet kan undgås i Borgercenter Børn og Unge.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Driftsbesparelse som følge af øget viden og redskaber til arbejdet med etniske familier	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forvaltningen vil igangsætte analysearbejde i 2015 og i en afgrænset periode på 2 år fra 2016 ansætte en kompetenceperson, der kan afdække, hvilke typiske udfordringer, der er i samarbejdet med familier med anden etnisk baggrund, og komme med ideer til hvilke andre værktøjer, vi kan anvende i det socialfaglige arbejde. Forslaget indebærer samtidig kompetenceudvikling af forvaltningens medarbejdere til arbejdet med familier med anden etnisk baggrund.

Tabel 3. Implementeringsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Anlægsinvesteringer				
Velfærdsteknologier til at styrke visuel kommunikation	200	150		
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)				
Investering i kompetenceperson til øget viden og redskaber til arbejdet med etniske familier	500	500		
Samlede implementeringsomkostninger	700	650		

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Med en investering i arbejdet med familier med anden etnisk baggrund forventes det, at såvel medarbejdere i forvaltningen som familierne oplever et styrket samarbejde og mere skræddersyede indsatser. Samtidig forventer investeringen at føre til et fald i antallet af børn, unge og familier der har brug for længerevarende forebyggende foranstaltninger eller en anbringelse uden for hjemmet.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Tabel 4. Opfølgning på forslagets outcome

Metode	Succeskriterium		
	Styrket familiearbejde	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	Antallet af børn, unge og familier der modtager en forebyggende foranstaltning eller anbringes uden for hjemmet reduceres		
Hvordan måles succeskriteriet?	Antallet af børn og unge der modtager en forebyggende foranstaltning reduceres med 12 i 2016 og antallet af børn og unge der anbringes uden for hjemmet reduceres med 2 i 2016.		
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Børn og Unge samt Borgercenter Handicap		
Hvornår gennemføres opfølgning?	Primo 2017		

9. RISICI

Forslaget ligger i forlængelse af den udvikling, som børneområdet allerede er godt i gang med, og forventes derfor ikke at skabe væsentlige implementeringsudfordringer. Den økonomiske effekt af forslaget, herunder estimat på antallet af børn og unge, der har brug for en forebyggende foranstaltning eller anbringelse uden for hjemmet, er baseret på bedste skøn og indebærer en vis risiko.

Tabel 5. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S107: Kvalificering af brugen af private leverandører**
Hvis Socialforvaltningen indgår aftaler med større leverandører af udvalgte socialfaglige ydelser, vil der kunne opnås en bedre pris.

Fremstillende Socialforvaltningen
forvaltning

Type Forvaltningsspecifik effektivisering

2. FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019	Bevilling
Varige driftsændringer					
Leverandøraftaler med private leverandører	-2.675	-2.675	-2.675	-2.675	Børnefamilier med særlige behov
Implementeringsomkostninger - drift					
Analyse	500	250	0	0	Børnefamilier med særlige behov
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.675	-2.675	-2.675	-2.675	
Samlet pengestrøm i forslaget	-2.175	-2.425	-2.675	-2.675	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)					
Tilbagebetalingstid (Break Even)	1				
Søges der om midler fra investeringspuljerne?	Nej				

Produktivitet og Administration

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

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Socialforvaltningen arbejder altid på at udvikle og optimere de indsatser der gives til udsatte børn og unge. Der er i dette arbejde stort fokus på, at de enkelte ydelser giver mest effekt pr krone.

Forvaltningen køber mange ydelser fra private leverandører beliggende i nærheden af København. Det drejer sig bl.a. om pladser på socialpædagogiske opholdssteder, ophold for unge i eget værelse, familiebehandlingsforløb

og støttekontaktpersonforløb. En undersøgelse viser, at priserne for disse ydelser varierer mellem de forskellige enheder i myndighedscenteret i Borgercenter for børn og unge.

Da forvaltningen køber mange af de samme ydelser hos de samme leverandører, vil der være et potentiale i at få forhandlet samlede aftaler på plads mellem Socialforvaltningen og disse leverandører.

FORSLAGETS INDHOLD

Socialforvaltningen vil indgå leverandøraftaler med private leverandører af ophold på egne værelser, anbringelser på socialpædagogiske opholdssteder, familiebehandlingsforløb og kontaktpersonforløb. Indgåelsen af aftalerne er afhængig af, at der laves yderligere analyser i Borgercenter børn og unge. Leverandøraftalernes succes er afhængig af, at der afsættes midler til implementeringen af aftalen i Borgercenter børn og unge.

4. FORSLAGETS POTENTIALE

Borgercenter børn og unge brugte i 2014 53,5 mio.kr (2016 p/l) på indkøb af socialfaglige ydelser fra private leverandører på udvalgte områder. Det vurderes, at forvaltningen med leverandøraftaler kan hente en besparelse på 5 pct. svarende til 2,7 mio. kr.

Tabel 2.

Tabel 3. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Leverandøraftaler med private leverandører	-2.675	-2.675	-2.675	-2.675
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.675	-2.675	-2.675	-2.675

5. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Det er en forudsætning for forslaget, at der anvendes 0,5 mio.kr i 2016 og 0,25 mio.kr i 2017 på yderligere analyse.

Tabel 4. Implementeringsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)				
Analyse	500	250		
Samlede implementeringsomkostninger	500	250		

6. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Med en indgåelse af leverandøraftaler forventes det, at prisen kan bringes ned på en række socialfaglige ydelser der leveres af private leverandører. Effekten af ydelserne vil vedblive at være de samme som før indgåelsen af aftalen. Forvaltningen vil derfor opnå en større effekt pr krone på de enkelte ydelser. Aftalerne vil samtidig frigøre midler, der kan anvendes på nye tiltag i kommunen til gavn for kommunens borgere.

7. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Tabel 5. Opfølgning på forslagets outcome

Metode	Succeskriterium		
	Angiv succeskriterium 1	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	Udgifter til private leverandører på udvalgte områder nedbringes med 5 pct.		
Hvordan måles succeskriteriet?	Regnskabsresultatet i 2015 for udgifter til private leverandører på udvalgte områder udgør baseline. Regnskabsresultat for 2016 for de samme områder sammenlignes hermed.		
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenteret børn og unge		
Hvornår gennemføres opfølgning?	Ved aflæggelse af halvårs- og årsregnskab i 2016.		

8. RISICI

Det er en forudsætning for forslaget, at leverandørerne vil være interesserede i at indgå aftaler med Socialforvaltningen. Det vurderes dog for sandsynligt, at leverandørerne ønsker at fortsætte samarbejdet.

Tabel 6. Samlet risikovurdering

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

Borgere med sindslidelse

Covernotat: Borgere med sindslidelse

Målgruppen

Københavnere med psykiske lidelser dækker over en bred og varieret gruppe af mennesker med forskellige behov, ønsker og ressourcer. Socialforvaltningen har i dag kontakt med ca. 9.000 københavnere, der har en psykisk lidelse og har behov for forvaltningens tilbud. Ca. 1.500 Københavnerne er visiteret til botilbud eller støtte i eget hjem, mens den resterende gruppe får et eller flere tilbud i form af boligrådgiver, støtte-kontaktperson eller kommer på aktivitets- og samværstilbuddene.

Samtidig er der en stor gruppe københavnere med psykiske vanskeligheder, som forvaltningen ikke har kontakt med, men som er i risiko for, at få det så dårligt, at der er behov for en social indsats på længere sigt. Dette gælder særligt de unge.

Området har i 2015 et budget på 746 mio. kr.

Udfordringer

Indsatsen for borgere med psykiske lidelser står i en brydningstid. Både nationalt og lokalt er et paradigmeskift i gang i forhold til at omstille indsatsen fra et omsorgsparadigme til et mere recoveryorienteret sigte. Det betyder overordnet set omstilling til mindre indgribende indsatser gennem mere støtte i eget hjem frem for botilbud og i den regionale psykiatri mere behandling i borgerens nærmiljø frem for indlæggelse. Udviklingen har rod fæste i en bred faglig enighed om, at langt de fleste borgere med psykiske lidelser har potentiale for at komme sig. En svær psykisk lidelse som skizofreni behøver ikke at være lig kronisk sygdom. Og en svær psykisk lidelse behøver ikke at betyde, at man ikke kan have et arbejde, et aktivt fritidsliv eller bo i egen bolig.

Omstillingen til en mere recoveryorienteret støtte skal ske i en tid hvor vi oplever et stigende pres på vores kommunale indsatser. I de senere år er der kommet flere københavnere med psykiske lidelser, og de har større støttebehov end tidligere. Udviklingen hænger tæt sammen med den demografiske udvikling med et stigende befolkningstal i Københavns Kommune og strukturelle ændringer i den regionale psykiatri med kortere indlæggelser og en omstilling fra en sengebaseret psykiatri til en ambulans psykiatri.

Socialforvaltningen oplever, at indlagte patienter udskrives tidligere og med mere komplekse behov. Det øger tyngden og efterspørgslen efter social støtte i Socialforvaltningen til denne gruppe borgere.

Socialforvaltningen er i gang med en større analyse af hvad denne udvikling betyder for vores botilbudsområde og hvordan ønskerne om at flere kan klare sig i egen bolig kan realiseres. Kapaciteten på området skal følge med efterspørgslen, samtidig med at de eksisterende botilbud i højere grad skal specialiseres og understøtte borgernes rehabilitering. Resultaterne af denne analyse vil give et overblik over, hvor der skal omstilles og hvor der skal investeres, for bedst muligt at understøtte udviklingen.

Budget 2016

Socialudvalget har med pejlemærket *Flere københavnere mestrer i højere grad deres eget liv* formuleret ambitionen om, at alle københavnere skal have mulighed for et selvstændigt, aktivt og meningsfuldt liv. Pejlemærkerne afspejler også målene om, at Socialforvaltningens brugere skal opleve høj livskvalitet, og at de der kan skal i beskæftigelse og uddannelse, samtidig med at problemer knyttet til misbrug, bolig og fattigdom reduceres.

Budget 2016 skal bidrage til, at målene nås. Socialudvalgets grundlagspapir peger på, at forebyggelse og en tidlig indsats er en vej til at realisere målene for københavnere med særlige behov. Den forebyggende indsats sigter på gennem mindre indgribende tiltag, at undgå at problemerne vokser sig store, så færre københavnere ender i en situation, hvor de har brug for omfattende hjælp og risikerer social marginalisering. I forhold til indsatsen for københavnere med psykiske lidelser betyder det, at der skal investeres i en omlægning med fokus på rehabilitering og recovery. Socialforvaltningen skal blive endnu bedre til at aktivere borgerens egne ressourcer til at mestre eget liv. Derfor skal den enkeltes individuelle recoveryproces understøttes i de kommende år, så flere københavnere med psykiske lidelser kan få et liv i egen bolig, hvor aktivitet og deltagelse i samfundslivet er en del af hverdagen. Det skal gøres gennem omstilling til mere støtte i eget hjem og udvikling af vores tilbudsvifte, så tilbuddene i højere grad understøtter, at den enkelte kan leve et aktivt og selvstændigt liv.

Omstilling til mere støtte i eget hjem og fokus på rehabilitering i tilbudsviften

I budget 2016 foreslår Socialforvaltningen, at omstillingen fra botilbud til mere støtte i eget hjem fortsættes. Der er et potentiale for, at flere københavnere med psykisk lidelse kan bo i eget hjem med den rette socialpædagogiske støtte. Benchmarkanalyser viser, at Københavns Kommune har en markant større andel af borgere med psykisk lidelse i botilbud end andre kommuner. Samtidigt er en række af Socialforvaltningens socialpsykiatriske botilbud ikke fysisk tidssvarende.

Socialforvaltningen er derfor i gang med en større analyse af hvordan vi kan sammentænke en tilpasning af vores kapacitet med ønskerne om flow og mere støtte i eget hjem. Kapaciteten på området skal følge med efterspørgslen, samtidig med at de eksisterende botilbud i højere grad skal specialiseres og understøtte borgernes recoveryproces. Resultaterne af denne analyse vil give et overblik over, hvor der skal omstilles og hvor der skal investeres, for bedst muligt at understøtte udviklingen.

Ønskeforslag budget 2016: Fleksibel støtte i eget hjem, øget specialisering og et fælles psykiatrihus med Region Hovedstaden.

Forvaltningen ønsker med budget 2016 at understøtte den strategiske omstilling til mindre indgribende indsats og bedre rehabilitering. Omlægning og reduktion af botilbudspladser forudsætter udvikling af en mere fleksibel tilbudsvifte. Forvaltningen foreslår derfor, at der i budget 2016 investeres i fleksibel socialpædagogisk støtte. I andre kommuner er der indført flex bostøtte, hvor bostøtten gives online, individuelt, gruppebaseret eller intensivt. Tiltaget vil bygge videre på budget 2015, hvor der blev afsat 4 mio. kr. årligt til flere hjemmevejledere. I 2016 ønskes en kvalitetsmæssig udbygning af støtten med henblik på større fleksibilitet og mulighed for en mere intensiv støtte i alle døgnets timer.

Omstillingen til mere støtte i eget hjem skal gå hånd i hånd med en specialisering og modernisering af botilbudsområdet, så vi i højere grad kan levere en intensiv og kvalificeret indsats for københavnere med svære psykiske lidelser, der har brug for en meget massiv og specialiseret indsats, fx borgere med samtidigt misbrug, domsfældte og udadreagerede borgere. Det foreslås derfor, at der afsættes midler til at kunne etablere et specialiseret rehabiliteringstilbud til disse borgere. Der er tale om en gruppe borgere, som i dag i nogle tilfælde skaber utryghed for de øvrige borgere på tilbuddene.

Forvaltningen foreslår endvidere investeringer i bedre rehabilitering gennem et øget tværsektorielt samarbejde med Region Hovedstadens psykiatri, så borgeren i højere grad oplever sammenhæng mellem den kommunale sociale indsats og den regionale behandlingsindsats. Forvaltningen foreslår investeringer i et samdriftprojekt med Region Hovedstaden i forhold til etablering af et fælles psykiatrihus efter inspiration fra Silkeborg Kommune.

Borgere med sindslidelse

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S201	Integration af metodeudviklingen ”Vejen til viden” i driften	-900	-900	-900	-900
S202	Tilpasning af kapacitet på botilbud til borgere med sindslidelse	-3.498	-5.996	-5.996	-5.996
	Anlæg	1.000	0	0	0
S203	Kapacitetstilpasning af aflastningspladser som led i et nyt samlet socialt akuttilbud på Griffenfeldsgade	-1.731	-1.731	-1.731	-1.731
Total		-5.129	-6.896	-6.896	-6.896

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S201: Integration af metodeudviklingen ”Vejen til viden” i driften**
Metodeudviklingsprojektet ”Vejen til viden” til at skabe kontakt til isolerede udsatte borgere i egen bolig, integreres i driften i medarbejdergruppen af Støtte-Kontakt-Personer (SKP). Projektet kan derfor nedlægges. Forslaget vil understøtte, at metoden udbredes til hele SKP-ordningen og dermed understøtte indsatsen for de mest udsatte borgere og pejlemærket om flere københavnere fastholder deres bolig.

**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
Varige driftsændringer					
Afvikling af projektet ”Vejen til viden”	-900	-900	-900	-900	Borgere med sindslidelse
Samlet varig driftsændring (brutto)	-900	-900	-900	-900	
Samlet pengestrøm i forslaget	-900	-900	-900	-900	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	-2	-2	-2	-2	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivitetsforbedringer

Medfører forslaget reducerede udgifter til administration

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Metodeudviklingsprojektet ”Vejen til viden” har haft til formål at udvikle og anvende metoder ift. kontaktskabelse til de mest isolerede borgere i eget hjem.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Det foreslås, at metodeudviklingsprojektet ophører som selvstændigt projekt med udgangen af 2015, og metoderne udbredes og integreres i de lokale enheder i Borgercenter Voksne fra 2016.

Det er forvaltningens vurdering, at de udviklede metoder kan udbredes og forankres i de øvrige SKP-grupper (Støtte-Kontaktpersoner efter Servicelovens §99) i Borgercenter Voksne og deres samarbejde med civilsamfundet i lokalområderne. Metoderne vil således fremadrettet være en del af SKP-indsatsen generelt i Socialforvaltningen til gavn for alle bydele, ligesom metoderne kan være en del af samarbejdet med og inddragelse af det lokale civilsamfund.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Forslaget indebærer, at projektet overgår som en del af den almindelige drift i SKP-indsatsen.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Afvikling af projektet "Vejen til viden"	-900	-900	-900	-900
Samlet varig driftsændring (brutto)	-900	-900	-900	-900

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Metodebeskrivelsen udfærdiges i foråret 2015. Udbredelse af metode og afdækning af eksisterende opsøgende indsats ift. isolerede sindslidende sker 2. halvår 2015 med henblik på implementering fra 2016.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Projektet nedlukkes og personalereduktionen på 2 årsværk realiseres fra 2016.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Det forventes, at SKP-indsatsen vil bibeholde tilgangen af nye forløb, hvor der opnås kontakt til en borger med sindslidelse i eget hjem. Der forventes således ikke en servicereduktion af forslaget.

Tabel 3. Opfølgning på forslaget outcome

Metode	Succeskriterium Forankring af metode og nedlæggelse af projekt	Metode implementeret	Metode udbredes og forankres
Hvordan opnås succeskriteriet?	Omplacering af medarbejdere om muligt, alternativt afskedigelse	Projektet afslutter med status for opsøgende indsatser i Borgercenter Voksnes enheder med SKP-funktion.	Projektet udarbejder en metodebeskrivelse til brug for udbredelse af metode til medarbejdergruppen for SKP
Hvordan måles succeskriteriet?	Bemanding nedbragt med 2 årsværk primo 2016	Fastholdelse af niveau for tilgang af nye SKP-forløb, hvor der opnås kontakt til borger.	Metoden er kendt af medarbejdere i SKP
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Voksne	Borgercenter Voksne	Borgercenter Voksne
Hvornår gennemføres opfølgning?	Ultimo 2015	Ultimo 2016	Ultimo 2016

9. RISICI

Der vurderes ikke at være større risici forbundet med implementering af forslaget, da der lægges op til en integration af metoden i driften. Målgruppen for projektet er isolerede borgere, som ikke udviser tydelige tegn på social deroute eller isolation. Derfor kan der være risiko for isolerede borgere ikke nås af socialforvaltningen, førend de udviser tydelige tegn på sociale problemer overfor omverdenen.

Tabel 4. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

FORTROLIGT

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag

S202: Tilpasning af kapacitet på botilbud til borgere med sindslidelse

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S203: Kapacitetstilpasning af aflastningspladser som led i et nyt samlet socialt akuttilbud på Griffenfeldsgade**

Socialforvaltningen har i dag 18 aflastningspladser, der er fordelt på forskellige adresser. I forbindelse med oprettelse af et nyt socialt akuttilbud i Griffenfeldsgade har Socialudvalget den 17. december 2014 besluttet, at der overføres 12 eksisterende aflastningspladser til det nye akuttilbud i Griffenfeldsgade, som er støttet med satspuljemidler. Det foreslås, at de resterende 6 pladser lukkes, da de bl.a. er ubesatte.

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
Varige driftsændringer					
Lukning af 6 akutpladser	-1.731	-1.731	-1.731	-1.731	Borgere med sindslidelse
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.731	-1.731	-1.731	-1.731	
Samlet pengestrøm i forslaget	-1.731	-1.731	-1.731	-1.731	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	-4,13	-4,13	-4,13	-4,13	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivetsforbedringer	<input checked="" type="checkbox"/>
Medfører forslaget reducerede udgifter til administration	<input type="checkbox"/>

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

I budget 2016 foreslår Socialforvaltningen en omstilling af socialpsykiatrien fra botilbud til mere støtte i eget hjem, samtidig med at den eksisterende kapacitet på området i højere grad skal specialiseres og understøtte borgernes rehabiliteringsproces. Dette forslag indgår i en samlet kapacitetsinvestering på området for borgere med sindslidelse. Investeringsplanen udfærdiges forud for budgetforhandlingerne.

I forbindelse med etablering af socialt akuttilbud i Griffenfeldsgade er det besluttet, at 12 eksisterende akutpladser i henholdsvis Nattergalevej og Sct. Hans Gade integreres i akuttilbuddet, så akutområdet er samlet under ét tag. Det er forventningen, at et samlet socialt akuttilbud, der er døgnåbent og er målrettet håndteringen af borgere med et akut behov vil kunne reducere behovet for akutpladser. Erfaringer fra andre kommuner viser, at akuttilbuddet i sig selv har en tryksskabende effekt for borgeren. Der etableres med løsningen et nyt samlet socialt akuttilbud med:

- 1) 14 akutpladser med mulighed for overnatning,
- 2) En akuttelefon
- 3) Mulighed for personlig henvendelse for rådgivning, hjælp og støtte.

Akuttilbuddet er døgnåbent og uvisiteret. Nogen af overnatningspladserne vil kunne anvendes til forløb på op til tre måneder. Forvaltningen vurderer, at samlingen af eksisterende akutpladser på Griffenfeldsgade er mere økonomisk bæredygtig, da samlingen vil give besparelser på huslejeudgifter og give mulighed for mere fleksibel brug af medarbejderressourcer. Fx tænkes natdækningen i akuttilbuddet ind i Center Nørrebros samlede nattetjeneste-ordning på botilbuddet Griffenfeldsgade 31 og Thorupgården.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Socialforvaltningen har i dag 18 pladser, der har karakter af akutpladser fordelt på forskellige botilbud.

Nuværende antal pladser:

Botilbud	Antal pladser
Nattergalevej	6
Sct. Hans Gade	6
Granvej	2
Lindegårdshusene	2
Herman Koch Gården	1
Rønnebo	1
I alt	18

Det er besluttet at pladserne på Nattergalevej og Sct. Hans Gade overflyttes til det nye akuttilbud i Griffenfeldsgade, der i forvejen er budgetteret med 2 akutpladser. Det vurderes, at der i forbindelse med samlingen af akutfunktioner og pladser kan foretages en kapacitetstilpasning, så der lukkes 6 akutpladser, som i dag er tilknyttet 4 døgntilbud.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Besparelsespotentialer udgør samlet 1,7 mio. kr. årligt. Beregningen af besparelsen tager udgangspunkt i den aktivitetsbaserede gennemsnitlige takst, der tildeles pr. akutplads på de pågældende botilbud, samt de afledte besparelser på grundbudgetterne jævnfør modellen for tildeling af grundbudget på psykiatriområdet.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Lukning af 6 akutpladser	-1.731	-1.731	-1.731	-1.731
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.731	-1.731	-1.731	-1.731

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forslaget vil kunne implementeres uden nærmere omkostninger, idet der alene er tale om at nedlægge 6 pladser og det tilhørende budget.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Det forventes, at forslaget vil medføre en bedre kapacitetsudnyttelse og et fagligt og økonomisk bæredygtigt tilbud, der samtidig kan opbygge ekspertise på området. Forslaget medfører en reduktion i antallet af akutpladser på netto 4 pladser. Tilbuddet vil til gengæld være døgndækket, uvisiteret og der integreres nye funktioner i det samlede akuttillbud med døgndækket akuttelefon og mulighed for personlig henvendelse.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Akuttillbuddet i Griffenfeldsgade vil evalueres inden udgangen af 2017.

Tabel 3. Opfølgning på forslagens outcome

Metode	Succeskriterium	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	Det nye akuttillbud er oprettet ultimo februar 2015	Kapacitetstilpasningen inklusiv overflytning af pladser er sket senest juni 2015	Tilbuddet understøtter liv i egen bolig frem for botilbud
Hvordan måles succeskriteriet?	Akuttillbuddet er i drift ultimo februar 2015	Pladserne er overført og 6 pladser er nedlagt	Flere borgere kan bo i egen bolig frem for botilbud
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Voksne og Center Nørrebro	Borgercenter Voksne, Center Nørrebro og Center Nordvest	Ekstern evaluering af Deloitte
Hvornår gennemføres opfølgning?	Medio 2015	Medio 2015	Ultimo 2017

9. RISICI

Der vurderes ikke umiddelbart, at være risici i forbindelse med forslaget.

Tabel 4. Samlet risikovurdering

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

Udsatte voksne

Covernotat: Udsatte voksne

Målgruppen

Socialforvaltningen yder hvert år hjælp, støtte og rådgivning til ca. 7.100 udsatte københavnere. Heraf er ca. 400 københavnere målt i helårspersoner visiteret til et døgntilbud, ca. 4.800 er visiteret til misbrugsbehandling og ca. 1200 er indskrevet på et herbergs- eller kvindekrisecenter. Området har i 2015 et budget på 503 mio. kr.

Udfordringer

Socialforvaltningen oplever et vedvarende stort pres på efterspørgslen efter købte pladser på private og udenbys herberger og krisecentre. Én af årsagerne til stigningen i køb af pladser på herberg skal findes i de længere opholdstider på forvaltningens egne herberger, hvilket mindsker flowet og gør det nødvendigt for de hjemløse borgere at søge mod de udenbys/private herberger. De længere opholdstider kan bl.a. tilskrives manglen på billige boliger. På køb af krisecenterpladser skyldes udfordringerne bl.a. de markant højere takster i private tilbud end hos forvaltningens egne krisecentre. Socialforvaltningen har grundet selvhenvenderprincippet på krisecentre ikke mulighed for, at forhindre københavnske borgere i at henvende sig på private/udenbys krisecentre. Det er forvaltningens opfattelse, at køb af herbergs- og krisecenterpladser vil være den primære langsigtede økonomiske udfordring på bevillingsområdet Udsatte Voksne i de kommende år.

I forhold til misbrugsområdet er indsatsen overordnet præget af, at socialt udsatte borgere kommer langt ud i en social deroute, før de beder om hjælp. Det betyder, at det ofte først er når et misbrug er eskaleret så vidt, at alle broer er brændt, eller når de indre dæmoner har gjort borgerens liv i egen bolig umulig, at Socialforvaltningen kommer på banen. På det tidspunkt vil borgeren typisk have mistet sin bolig, formøblet sine penge eller være drænet for fysiske og mentale ressourcer, hvorfor der er lang vej tilbage til en rimelig hverdag i eget hjem. Med den igangsatte omstilling af misbrugsområdet ønskes den tidlige indsats styrket.

Hvis den sociale mobilitet blandt målgruppen af udsatte københavnere skal øges, er det derfor nødvendigt til at nytænke den eksisterende indsats på udsatteområdet, så den fremover bedre kan levere en tidlig og forebyggende indsats, inden derouten bliver uomtvistelig.

Budget 2016

Socialudvalget har med pejlemærkerne i grundlagspapiret formuleret de mål, som skal guide Socialforvaltningens indsats for udsatte voksne københavnere de kommende år, så borgerens livskvalitet og sociale mobilitet øges. Grundlagspapiret fremhæver tidlig indsats som afgørende for, at udsatte københavnere får mulighed for at leve et liv på lige fod med andre – med familier og venner, job eller uddannelse, aktiviteter i dagligdagen og lokalsamfundet osv. Grundlagspapiret lægger samtidig vægt på, at københavnere med særlige behov – som alle andre københavnere – er mennesker, som kan udvikle sine ressourcer og kompetencer og blive bedre til at tackle de opgaver og udfordringer, de oplever i livet. For de udsatte grupper stiller pejlemærkerne desuden skarpt på, at vi skal støtte borgerens evne til at mestre livet, få en stabil boligsituation, komme i uddannelse eller beskæftigelse, komme ud af fattigdom og stoppe eller reducere et misbrug.

Budget 2016 skal bidrage til, at målene nås – i tråd med de socialpolitiske principper i grundlagspapiret.

En inddragende, tidlig indsats

Tidlig indsats for udsatte københavnere handler om at bryde den negative spiral, inden det kommer så vidt. Den tidlige indsats kan tage mange former, afhængigt af de problemer som den enkelte står med. Hvis det lykkes med den tidlige indsats, styrkes borgerens chancer for at udvikle sine ressourcer og reducerer risikoen for at kumme ud i en social deroute samtidig. En vellykket tidlig indsats betyder, at den enkelte udsatte københavnere kan blive bedre til at mestre eget liv, og at behovet for indgribende indsatser fra det offentlige falder.

Med budget 2016 ønskes derfor at styrke den tidlige indsats for udsatte københavnere gennem følgende tiltag:

Antallet af københavnere, der udsættes fra deres bolig skal reduceres. Det skal gøres ved at øge den forebyggende og motiverende indsats for at fastholde de borgere, vi anviser en bolig via den boligsociale anvisning, i egen bolig.

Misbrugsbehandlingen på både stof- og alkoholområdet skal effektiviseres ved i højere grad at anvende gruppebehandling frem for individuel behandling med henblik på at kunne levere en tidlig indsats. Det vil blive gjort ved at tilbyde flere borgere, der ønsker misbrugsbehandling, et behandlingsforløb, der er intensivt og funderet i gruppebehandling. Relevante emner for behandlingsforløbet sammensættes ud fra borgerens ønsker og tænkes opdelt i forskellige behandlingsmoduler indenfor motivation, stofreduktion, tilbagefaldsforebyggelse, fysisk aktivitet, beskæftigelse, bolig mv. Gruppebehandling skal tænkes ind som en del af det samlede behandlingsforløb med fortsat mulighed for individuel behandling. Der skal være mulighed for straksopstart af behandling, så borgeren kan starte i behandling, når motivationen er der.

En sammenhængende indsats

Socialudvalgets grundlagspapir sætter fokus på, at udsatte københavnere ofte har mange og komplekse psykosociale problemer. Socialforvaltningen har mange indsatser og dermed mange muligheder for at hjælpe borgerne. Men hvis der skal gives en hjælp af høj kvalitet, er det nødvendigt at skabe sammenhæng og helhed mellem de forskellige tilbud sammen med borgeren, som kan bidrage til en løsning af borgerens problemer. Sammenhæng i ydelserne er med til, at brugerne oplever mening og helhed. Det giver brugertilfredshed, og det giver bedre resultater. Derfor er det vigtigt hele tiden at se på, hvad der er af muligheder for samtænkning og synergi mellem tilbuddene.

Et af de områder forvaltningen i budget 2016 vil sætte fokus på, er sammenhænge på plejeområdet.

Ønskeforslag: Ambitiøs og styrket misbrugsbehandling

Der skal skabes en styrket og ambitiøs misbrugsbehandling, som kan understøtte borgerens vej ud af fastlåste misbrugsmønstre og skabe social mobilitet. Forslaget er tredelt, og indeholder følgende elementer:

- Fremskudt indsats på socialpsykiatriske bocentre, døgntilbud for unge og herberger. Borgerne har ofte komplekse sociale, psykiske problemstillinger og har ikke overskud til selv at opsøge misbrugsbehandlingen. Misbruget bliver en barriere for at lykkes med behandlingen, hvor de opholder sig. Den fremskudte misbrugsbehandling arbejder på at nedbryde barrieren og understøtter dermed borgerens bevægelse mod målet med opholdet det være sig recovery, integration eller stabilisering.
- Etablering af 2-4 afrusningspladser. Afrusningspladser er for nogle borgere en nødvendighed for, at de kan blive så stabile, at de kan tage mod hjælp til udvikling af deres livssituation. Det gælder afrusning af misbrugere, der ikke formår at tage imod behandling af angst for abstinenser, og det gælder afrusning af metadonbrugere, der er bange for at skulle skifte til buprenorphin, fordi de skal igennem en abstinensperiode. Når afrusningen lykkes bliver det muligt for alkoholmisbrugeren at tage imod

behandling og sætte sig mål. Når omlægning til buprenorphin lykkes, bliver borgeren mindre bedøvet og mere klar i hovedet og dermed bedre i stand til at være aktiv.

- Øget beskæftigelse af borgere med misbrug. Misbrugsbehandling og beskæftigelse hænger dynamisk sammen. Misbrugsbehandling giver mulighed for at brugeren bliver i stand til at opnå og fastholde beskæftigelse, mens beskæftigelse giver grunde til at stoppe sit misbrug og til at afholde sig fra at begynde at misbruge igen. Øgede muligheder for beskæftigelse betyder bedre effekt af misbrugsbehandlingen og betyder øget tilknytning til arbejdsmarkedet. Beskæftigelse kan både være forløb i regi af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen (som fx Hotellet) eller social beskæftigelse.

Udsatte voksne

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S301	Forebyggelse af udsættelser gennem effektivisering af den boligsociale indsats Anlæg	-2.200 400	-2.200 300	-2.200	-2.200
S302	Omlægning af misbrugsområdet Anlæg Drift	-2.700 1.000 600	-2.700 600 300	-2.700 300	-2.700 300
S303*	Omlægning af alkoholbehandlingstilbud	-111	-665	-500	-500
S304*	Tilpasning af misbrugsområdet Anlæg	0 10.070	-2.480	-2.480 0	-2.480 0
Total		-3.011	-6.845	-7.280	-7.580

*Forslag med *-markering er fortrolige

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S301: Forebyggelse af udsættelser gennem effektivisering af den boligsociale indsats**

Forslaget indeholder forebyggende og motiverende tiltag for at reducere udsættelser af borgere, som Socialforvaltningen anviser bolig til.

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
Varige driftsændringer					
Skærpelse af vurdering ifm. boligsocial anvisning	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200	Udsatte voksne
Implementeringsomkostninger - anlæg					
Velfærdsteknologiske investeringer til motivering og forebyggelse af udsættelser som understøttelse af boligrådgivning, mentorindsatser mm.	400	300	0	0	Byggeri og modernisering af tilbud, anlæg
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200	
Samlet pengestrøm i forslaget	-1.800	-1.900	-2.200	-2.200	
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)					
Tilbagebetalingstid (Break Even)	1				
Søges der om midler fra investeringspuljerne?	Nej				

Tabel 2. Implementeringsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Anlægsinvesteringer				
Velfærdsteknologiske investeringer til motivering og forebyggelse af udsættelser som understøttelse af boligrådgivning, mentorindsatser mm.	400	300		
Samlede implementeringsomkostninger	400	300		

KEjd er ikke hørt om økonomi i anlægsprojektet, da der er tale om IT og teknologiinvesteringer. Der er ikke angivet afledte serviceudgifter, da vedligehold, drift og kompetenceudvikling fra år 3 indgår som en integreret del af driftsbudgetterne.

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

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Kommunen mangler boliger til socialt udsatte. Socialudvalget har fokuseret denne udfordring i sine pejlemærker om at flere københavnere får anvist en bolig og færre udsættes fra deres bolig. Umiddelbart er det svært at anvise flere boliger, fordi kommunens sociale boliganvisning ikke har nok billige boliger at anvise til socialt udsatte. Det betyder øget fokus på at ”færre udsættes fra deres bolig”, for en måde at kompensere for manglen er at øge fastholdelsen i de anviste boliger, så de udsatte borgere ikke stiller sig op i boligkøen igen. Socialforvaltningen har allerede indsatser, der hjælper den udsatte borger til at fastholde boligen og mindske udgifter i forbindelse med udflytninger. På nuværende tidspunkt er forvaltningens forbrug til tomgangsleje og istandsættelse således faldende og det skyldes for det første den oprustede boligsociale indsats, der blev implementeret i 2013. For det andet har Borgercenter Voksne siden 2012 haft ansat en bygningsansvarlig som gennemgår større krav fra de almene boligselskaber ift. renovering etc. Forslaget indeholder en øget effekt af disse to indsatser. Indsatserne har primært været bagudrettet, altså ift. varslede fogsager, udsættelsessager og når boliganviste borgere er flyttet ud på anden vis. Med dette forslag styrkes den forebyggende indsats, således at udsættelser mv. undgås.

For at fastholde den positive udvikling og mindske udgifterne i øvrigt vurderes det, at nye tiltag kunne være mere fremskudte og forebyggende og dermed i tråd med Socialudvalgets grundlæggende princip om tidlig indsats. Det betyder at - overfor borgeren - understrege vigtigheden af, at boliganviste borgere modtager hjælp, når de flytter i egen bolig. Det kan ske i rådgivningen og vejledningen af borgeren (der findes ikke nogen direkte sanktionsmulighed). Dertil påtænkes også at ungementorerne evt. skulle træde ind i perioden mellem indstillingen og anvisningen af boligen.

Yderligere vil de boligsociale indsatser blive styrket gennem brug af velfærdsteknologiske løsninger såsom online hjælp og støtte eller applikationer til smartphones. Der er tale om et supplement til de eksisterende indsatser. Det er frivilligt for borgeren at modtage støtte via teknologierne, det bygger på pilotafprøvninger i Socialforvaltningen i 2015 og erfaringer fra andre kommuner indenfor hjemmevejledning, boligrådgivning, botilbud til unge samt familiebehandling. Udsættelser bundet ofte i kædereaktioner, der starter med en kaotisk hverdag, missede aftaler og manglende overblik over hverdagens opgaver. Teknologierne giver de borgere, der ønsker det, nye muligheder for sammen med en medarbejder og senere på egen hånd, at strukturere hverdagen; herunder betale regninger til tiden, gøre rent og overholde aftaler på jobcenteret mv. Den konkrete velfærdsteknologiske løsning afhænger af den ovenfor beskrevne udviklings-, inddragelses- og afprøvningsproces.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Øget forebyggelse i den boligsociale indsats

Den boligsociale indsats bygger i dag allerede på en høj grad af forebyggelse i den indsats der sker i samarbejdet med den almene boligsektor. Det vurderes dog, at det vil være muligt at lave en øget forebyggende indsats for grupper af boliganviste. Halvdelen af de boliganviste i 2013 blev ifm. indstilling til den boligsociale anvisning, indstillet med behov for supplerende støtte efter indflytning. Den supplerende støtte i forbindelse med indslusning i ny lejlighed kan være hjælp fra: boligrådgiver, støttekontaktperson, social vicevært etc. Hjælpens karakter er afhængig af borgerens behov. Imidlertid er det kun ca. 70 pct., af de boliganviste borgere som modtager den støtte de vurderes at have behov for i forbindelse med indflytning. En årsag hertil kan være den ventetid, borgeren oplever fra boligindstilling til at borgeren får anvist en bolig. Ventetiden har været stigende de senere år og ultimo 2014 venter en boliganvist i gennemsnit 250 dage på sin bolig. Dertil har forvaltningen ingen sanktionsmuligheder ift. at yde støtten. Det er således frivilligt, om borgeren vil tage imod hjælpen når borger er flyttet ind i sin nye bolig.

Den øgede forebyggende indsats vil rumme 2 elementer: 1) Arbejdet øges for at motivere de boligindstillede med behov for støtte til at modtage støtte. 2) At der for risikogrupper opretholdes en kontakt i venteperioden på bolig.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

- A. Den forebyggende indsats forventes at reducere antallet af sager, hvor kommunen betaler for istandsættelse af lejligheden efter udflytning af tidligere boliganviste borger med 20%. Effekt af dette vil være 2.200 t. kr. ift. budget. Reduktionen svarer til 85 sager på årsbasis ud af ca. 425 sager.

Tabel 3. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Skærpelse af vurdering ifm. boligsocial anvisning	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

I løbet af 2015 vil det blive kortlagt, hvorledes der via den boligsociale indsats kan ske en mere fremskudt og forebyggende indsats for nye boliganviste samt hvordan nye tilbud om velfærdsteknologi kan bidrage til at skabe struktur i hverdagen. Tiltag vil kunne iværksættes medio 2015 efter udvalgets godkendelse af forslaget, således forudsætningerne for en realisering af 2016 er størst mulige.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Det forventes at antallet af sager, hvor kommunen betaler for istandsættelse af lejligheder for tidligere boliganviste vil kunne reduceres med 20 pct.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Borgercenter Voksne er ansvarlig for at få foretaget analyse af områderne og opfølgning omkring analyserne vil ske i efteråret 2015.

Realisering af effekter af effektiviseringen vil ske ifm. Borgercenter Voksnes prognoser.

Enheden for velfærdsteknologi er ansvarlig for organiseringen af de velfærdsteknologiske indsatser, der koordineres med andre indsatser til borgere i eget hjem.

Tabel 4. Opfølgning på forslagens outcome

Metode	Succeskriterium
Hvordan opnås succeskriteriet?	Færre omkostninger ifm. istandsættelser Tidligere indsats samt målrettet råd og vejledning
Hvordan måles succeskriteriet?	Kortlægning af risikogrupper og indsats ift. disse. Reduktion ift. antal sager 20%
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Voksne
Hvornår gennemføres opfølgning?	Prognoser 2016

9. RISICI

Der er ikke direkte væsentlige risici omkring forslaget implementering.

Tabel 5. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag	S302: Omlægning af misbrugsområdet Brugerne tilbydes kort intensivt behandlingsforløb i gruppe, som en mere ressourceeffektiv behandlingsform end individuel terapi.
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
Varige driftsændringer					
Nedgang i behov for køb af dagbehandlingspladser	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400	Udsatte voksne
10% færre afbrudte forløb	-500	-500	-500	-500	Udsatte voksne
Omlægning af nuværende behandlingstilbud	-500	-500	-500	-500	Udsatte voksne
Forenkling af arbejdsgange og reduceret administration	-300	-300	-300	-300	Udsatte voksne
Implementeringsomkostninger - anlæg					
Implementering af velfærdsteknologier i gruppebehandlingsmetoder	1.000	600	300	0	Byggeri og modernisering af tilbud, anlæg
Implementeringsomkostninger - drift					
Kompetenceudvikling af nye behandlingsmetoder/tilbud	600	300	300	300	Udsatte voksne
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.700	-2.700	-2.700	-2.700	
Samlet pengestrøm i forslaget	-1.100	-1.800	-2.100	-2.400	
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)					
Tilbagebetalingstid (Break Even)	2				
Søges der om midler fra investeringspuljerne?	Nej				

Anlægsudgifterne referer til udviklingen af apps til borgere med et aktivt stofmisbrug. Udviklingen af app'en skal tænkes ind i udformningen af gruppebehandlingen til stofmisbrugere, således det kan blive en integreret del af behandlingen af stofmisbrugere. KEjd er ikke hørt om økonomi i anlægsprojektet, da der er tale om IT og

teknologi-investeringer. Der er ikke angivet afledte serviceudgifter, da vedligehold, drift og kompetenceudvikling fra år 3 indgår som en integreret del af driftsbudgetterne.

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

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Forslaget fremsættes, som en mulighed for at effektivisere misbrugsbehandlingen på både stof- og alkoholområdet ved i højere grad at anvende gruppebehandling frem for individuel behandling. Der er erfaringer med gruppebehandling i misbrugsbehandling og disse erfaringer kan bruges til at omlægge en del af behandlingen fra individuel til gruppebehandling. Gruppebehandlingen kan yderligere effektiviseres ved at køre mere intensive og hurtigere forløb. Ved hurtigere og mere intensive forløb, så det muligt i højere grad at fastholde borgernes motivation og opleve færre afbrudte forløb og deraf følgende ekstra indskrivninger. En del af de nye gruppebehandlingsforløb skal udvikles på en måde, så de drager nytte af velfærdsteknologier, således der udvikles og implementeres brug af programmer til monitorering af eget misbrug, motivation til behandling og bruger-til-bruger-støtte.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Beskrivelse af forslaget:

Forslaget indebærer, at borgere, der ønsker misbrugsbehandling, tilbydes et behandlingsforløb, der er intensivt og er funderet i gruppebehandling. Behandlingsforløbet sammensættes ud fra borgerens ønsker og tænkes opdelt i forskellige behandlingsmoduler indenfor motivation, stofreduktion, tilbagefaldsforebyggelse, fysisk aktivitet, beskæftigelse, bolig mv.. Gruppebehandlingen er tænkt med intensive motiverende opstartsforløb med tydelige målsætninger for behandlingen. Sammenlignet med individuelle behandlingsforløb på flere måneder, forkortes behandlingslængden for gruppebehandling til omkring 6 uger. Gruppebehandling skal tænkes ind som en del af behandlingsforløbet, men med fortsat mulighed for individuel behandling. Der skal være mulighed for straks opstart af behandling, så borgeren kan starte i behandling, når motivationen er der. Velfærdsteknologier skal understøtte omlægningen og indarbejdes i både opstartfasen og den egentlige behandling efter en analyse af området i 2015 som en del af realiseringen af Københavns Kommunes handleplan for velfærdsteknologi.

Målgruppen for forslaget:

Alle borgere, der ønsker behandling for stof eller alkoholmisbrug, er som udgangspunkt i målgruppen, men brugere som er massivt belastede af øvrige sociale problemer eller præget af kaotisk livsførelse, forventes ikke at kunne deltage.

Hvordan skal forslaget realiseres (herunder forudsætninger for forslaget)?

For at gennemføre forslaget om gruppebehandling, skal en række medarbejdere opkvalificeres med kompetencer indenfor gruppebehandling, og der skal ske implementering af nye behandlingsmetoder. Medarbejderne skal tilbydes undervisning og der skal udarbejdes undervisningsmateriale/manualer. Den velfærdsteknologiske indsats kræver anlægsinvesteringer til indløb af hardware og programmer samt til indarbejdelse af disse i behandlingsmetoderne. Der er tale om indsats, der bygger på erfaringer fra andre kommuner samt fra socialpsykiatrisk gruppebehandling via metoden ”MinVej”, men som skal videreudvikles for at bidrage til en bedre gruppebehandling i denne omlægning.

Der er ikke umiddelbart kapacitet til gruppebehandling i de nuværende rammer og lokaler – det forudsættes derfor, at dette krav opfyldes i forlængelse af lokaleløsningen i misbrugsomlægningen.

Tidsplan for implementering af forslaget:

Implementering af gruppebehandlingen skal ske i forlængelse af misbrugsomlægningen. Det vurderes at være realistisk, at de udvalgte medarbejdere i 1. halvår 2016 uddannes i specifikke metoder indenfor gruppebehandling, og i 2. halvår af 2016 er klar til at starte de første gruppeforløb op.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Ved i højere grad at anvende gruppebehandling frem for individuel behandling + kortere og mere intensive forløb, spares personaleressourcer. Derudover indregnes muligheden for at varetage en del af den dagbehandling, der i dag købes hos private aktører – dette vil give en besparelse på køb af eksterne pladser (misbrugspuljen). En dagbehandlingsplads for stofmisbrugere bliver typisk bevilliget i en periode på 3 måneder med mulighed for eventuel forlængelse. Omregnet kroner koster en dagbehandlingsplads i gennemsnit 180.000 kr. pr. år, og dermed en forventet besparelse på knap 8 helårs dagsbehandlingspladser.

Hvis forslaget gennemføres, vil det resultere i, at borgeren kommer hurtigere i behandling, og selv vil kunne sammensætte sit behandlingsmodul. Udover besparelsen på misbrugspuljen, vil besparelsen derfor udelukkende blive hentet direkte fra reduktion i personale.

Tabel 2.

Tabel 3. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Nedgang i behov for køb af dagbehandlingspladser	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400
10% færre afbrudte forløb	-500	-500	-500	-500
Omlægning af nuværende behandlingstilbud	-500	-500	-500	-500
Forenkling af arbejdsgange og reduceret administration	-300	-300	-300	-300
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.700	-2.700	-2.700	-2.700

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

For at drive grupperne og sikre den fornødne kvalitet, er det nødvendigt at uddanne og opkvalificere personale. Derudover er der behov for ressourcer til styring og løbende udvikling af nye behandlingstilbud/metoder.

Tabel 4. Implementeringsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Anlægsinvesteringer				
Implementering af velfærdsteknologier i gruppebehandlingsmetoder	1.000	600	300	
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)				
Kompetenceudvikling af nye behandlingsmetoder/tilbud	600	300	300	300
Samlede implementeringsomkostninger	1.600	900	600	300

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Den forventede effekt af forslaget er, at borgerne i højere grad vil bevare motivationen gennem misbrugsbehandlingen med ca. 10 % færre afbrudte forløb som resultat. Da borgerne vil opleve et mere intensivt og hurtigt forløb, formodes det, at der vil være øget brugertilfredshed. Med færre individuelle forløb, vil medarbejdere opleve forenkling af arbejds gange.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Tabel 5. Opfølgning på forslagens outcome

Metode	Succeskriterium		
	Angiv succeskriterium 1	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	10 % færre afbrudte forløb	Nedgang i behov for køb af dagsbehandlingspladser	Forenkling af arbejds gange
Hvordan måles succeskriteriet?	Sammenligning af antal afbrudte forløb de seneste år.	Sammenligning af antal købte dagsbehandlingspladser, herunder omkostningerne ved dagsbehandlingspladser de seneste år	Opdatering af gældende arbejds gange før og efter implementering
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Stab + koordinator for gruppebehandlingen	Stab + koordinator for gruppebehandlingen	Stab + koordinator for gruppebehandlingen
Hvornår gennemføres opfølgning?	Første opfølgning sker et ½ år efter implementering og igen 1 år efter implementering.	1 år efter implementering	Løbende opfølgning

9. RISICI

Der er en pædagogisk udfordring med at vænne brugerne fra individuel behandling til en højere grad af gruppebehandling, da det formodes, at flere borgere (særligt i starten) vil opleve det som en serviceforringelse af behandlingstilbuddet. Derudover vurderes der at være en mindre risiko for, at nogle borgere helt vil fravælge behandling, hvis de kun tilbydes gruppebehandling frem for individuel behandling. Det er dog vanskeligt at vurdere, hvordan den samlede målgruppe vil opleve gruppebehandling, men da borgerne i dag primært er vant til at blive tilbudt individuelle behandlingsforløb, vil det som udgangspunkt være en serviceforringelse af behandlingstilbuddet. Derudover er den fremtidige organisering af misbrugsområdet stadig uafklaret, hvilket giver usikkerhed i forhold til hvem og hvordan forslaget kan implementeres. Risikoen forhøjes ligeledes i takt med, at det store besparelspotentiale ligger i reduktion af antal medarbejdere. En umiddelbar vurdering er, at personalereduktionen kan gennemføres ved naturlig afgang.

Tabel 6. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

FORTROLIGT

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag

S 303: Omlægning af alkoholbehandlingstilbud

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

FORTROLIGT

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S304: Tilpasning af misbrugsområdet**

Borgere med handicap

Covernotat: Borgere med handicap

Målgruppen

Socialforvaltningen yder hvert år hjælp, støtte og rådgivning til ca. 20.000 københavnere med handicap og deres familier. Heraf er ca. 1.500 københavnere visiteret til et døgntilbud, ca. 1.300 københavnere er visiteret til et dagtilbud. Området har i 2015 et samlet årligt budget på 1.893 mio. kr.

Udfordringer

Målgruppen af københavnere med handicap har været stigende i en årrække, og er det fortsat. Det skyldes den demografiske udvikling i Københavns Kommune, som både betyder, at der i dag diagnosticeres flere borgere med et handicap end tidligere, men også, at levealderen blandt borgere med handicap er stigende. Udviklingen sætter det kommunale serviceniveau under pres, fordi den medfører en øget efterspørgsel efter ydelser.

Derudover stilles der i dag nye krav til fagligheden i forvaltningens tilbud til borgere med handicap, hvor der skal leveres en tidlig og forebyggende indsats med fokus på rehabilitering frem for kompensation. Gennem rehabilitering sammen med borgeren mobiliseres borgerens ressourcer og borgerens sociale og professionelle netværk i indsatsen. Der skal være fokus på samarbejde, koordination og helhed i de tilbud, en borger kan få brug for.

Det er tonerne i regeringens handleplan på handicapområdet og der er derfor behov for, at udvikle den kommunale indsats til københavnere med handicap.

Budget 2016

En aktiv hverdag i form af beskæftigelse eller en anden form for meningsfuld aktivitet er et vigtigt element for at sikre borgerens inklusion i samfundet. En øget grad af rehabilitering og selvhjulpethed har ligeledes en positiv indflydelse på borgerens livskvalitet. Socialforvaltningen skal understøtte den enkeltes mulighed for at leve det liv, han eller hun selv ønsker, og har derfor de senere år haft fokus på både at øge rehabiliteringen og beskæftigelsen blandt københavnere med handicap. Der er dog stadig et stort potentiale for at understøtte borgeren i at leve det liv, han eller hun selv ønsker, herunder at øge aktiveringen og mestringsevnen blandt københavnere med handicap til gavn for en øget livskvalitet og inklusion i samfundet.

Socialudvalget har i forbindelse med vedtagelsen af grundlagspapiret truffet beslutning om en række pejlemærker, som sætter et mål for Socialforvaltningens indsats på handicapområdet de kommende år. Det er ambitionen, at flere københavnere med handicap fremover skal have muligheden for at leve det liv, de selv ønsker at leve i form af et mere selvstændigt, aktivt og meningsfuldt liv med høj livskvalitet. Det er desuden målet, at der opnås en større tilfredshed med vores indsatser på handicapområdet de kommende år. Det konkretiseres i pejlemærkerne om *Flere københavnere med særlige behov kommer i uddannelse eller beskæftigelse*, *Flere københavnere mestrer i højere grad deres liv*, *Flere københavnere med særlige behov oplever høj livskvalitet* og *Flere københavnere er tilfredse med samarbejdet med Socialforvaltningen*.

I forbindelse med budget 2016 på handicapområdet vil der blive sat fokus på at understøtte københavnernes mulighed for inklusion i samfundet via en øget grad af beskæftigelse, ligesom der skal arbejdes for en øget livskvalitet blandt københavnere med handicap ved at understøtte den enkeltes mestringsevne. Der er et potentiale for at indfri en række effektiviseringer som følge af samlokaliseringer samt optimering af priser og kvalitet i indsatsen på købte pladser. Endelig kan der med budget 2016 sættes fokus på rehabilitering og øget livskvalitet for nogle af de københavnere, der har det allerstørste støttebehov.

Samlokalisering og optimering af pris og kvalitet samt dagtilbudsbehov

Socialforvaltningen kan effektivisere administrationen af tilbud til borgere med handicap. Der findes i dag ti centerfællesskaber på handicapområdet med hver sin stab. Ved at samlokalisere de af de ti centerstabe, som i en hvis grad har ensartede opgaver, på fælles adresser vil forvaltningen kunne opnå både øget synergi i indsatsen via øget samarbejde samt en besparelse på ejendomsudgifterne. Derudover kan der udvikles en større synergi mellem forvaltningens bofællesskaber for borgere med handicap ved at samle den organisatoriske forankring af bofællesskabsområdet fra to centerfællesskaber til et centerfællesskab. Herved vil en række fælles og ensartede opgaver løses både bedre og mere effektivt. Det kunne fx være ledelse, tjenesteplanlægning, uddannelse, supervision og vikaradministration.

Der kan opnås effektivisering ved at optimere pris og kvalitet på de pladser Socialforvaltningen køber. Det kan gøres ved følge tæt op på, at købte tilbud svarer til borgerens støttebehov samt at sikre, at de eksterne leverandører arbejder aktivt på at forbedre funktionsniveauet for meget støttekrævende borgere. Herudover vil en tilpasning af ydelsesniveauet, så det stemmer overens med behovet kunne effektivisere forbruget. Det kan gøres dels ved en tættere opfølgning og gennemgang af borgernes brug af visiterede dagcentertilbud. Dels ved en tættere opfølgning på borgere over 65 år, som bor på botilbud uden for København (købte pladser). Forventningen er, at nogle ældre borgeres støttebehov nu i højere grad knytter sig til omsorg og pleje og i mindre grad til deres handicap.

Ønskeforslag: Øget beskæftigelse og meningsfuld hverdag for københavnere med handicap

Der skal skabes bedre muligheder for, at flere københavnere med handicap kommer i beskæftigelse eller deltager i meningsfulde beskæftigelsestilbud, så københavnere med handicap generelt i højere grad inkluderes i det omgivende samfund. Der er indlysende gevinster ved, at flere københavnere med handicap kommer i beskæftigelse – det gælder for borgere med handicap såvel som for borgere uden handicap, at man føler en værdi ved at være en del af fællesskabet på en arbejdsplads og at bidrage til produktionen i samfundet.

Derfor skal beskæftigelsen af københavnere med handicap øges ved at etablere nye samarbejder med frivillige organisationer/socialøkonomiske virksomheder for at skabe nye løsninger for borgerne. Socialforvaltningen kan via samskabelse med de frivillige organisationer og socialøkonomiske virksomheder medvirke til at etablere nye eller flere jobmuligheder for borgere med funktionsnedsættelse til gavn for både borgeren og samfundet.

Socialforvaltningen ønsker derudover at udvikle viften af dagtilbud til de københavnere, der på grund af deres funktionsnedsættelse ikke har mulighed for at deltage på arbejdsmarkedet eller i det ordinære uddannelsessystem. Der skal derfor være en bred vifte af dagtilbud, som samlet set styrker borgernes ressourcer og kompetencer og understøtter borgerens rehabilitering, og der skal fokuseres på, at københavnere med funktionsnedsættelser får samme muligheder for at få del i den livskvalitet, der er forbundet med et aktivt liv, som andre borgere.

Borgere med handicap

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S401	Samlokalisering af de kommunale centerstabe på handicapområdet	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
S402	Sammenlægning af de to bofællesskabsområder på handicapområdet	-1.500	-2.000	-2.000	-2.000
S403	Øget fokus på sammenhæng mellem pris og kvalitet i borgerens tilbud	-10.500	-10.500	-10.500	-10.500
S404a	Bedre match mellem borgerens behov og borgerens dagtilbud	-900	-2.300	-2.300	-2.300
S404b	Opfølgning på borgere (65+) uden handleansvar på købte pladser	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500
Total		-16.400	-18.300	-18.300	-18.300

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S401: Samlokalisering af de kommunale centerstabe på handicapområdet**
Det forslås, at samlokalisere 10 stabe til seks, så ressourcerne udnyttes bedre. Der er tale om centerstabe, hvorfor forslaget ikke vedrører enheder med direkte borgerkontakt.

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
Varige driftsændringer					
Samlokalisering	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000	Borgere med handicap, demografireguleret
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000	
Samlet pengestrøm i forslaget	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)					
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivitetsforbedringer

Medfører forslaget reducerede udgifter til administration

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Der er i dag i alt ti centerstabe med underliggende tilbud på handicapområdet. Seks af disse centerstabe er kommunale og udfører ensartede opgaver. Forslaget går på at samlokalisere stabene to og to. Herved forventes sparede ejendomsudgifter til stabene, og der kan opnås synergi gennem samarbejde.

Forslaget rummer således en konkret besparelse på eksempelvis husleje og en forventet synergi i form af et øget samarbejde mellem stabene. De relevante centre inddrages i en proces, hvor de konkrete muligheder for

samlokalisering defineres.

4. FORSLAGETS INDHOLD

De seks berørte centres stabe har i dag til huse på seks lokationer. Der anvendes betragtelige beløb til huslejer. Ved at samlokalisere stabene to og to vil der kun være behov for tre lokationer. Selvom disse tre lokationer skal være større end hver af de nuværende seks, kan der opnås huslejebesparelser. Samlokaliseringen vil blive foretaget, sådan at centrenes opgaveporteføljer matcher, og centrene vil blive inddraget i processen med at tilrettelægge, hvordan samlokaliseringen skal ske.

Samlokaliseringen forventes også at opnå en synergieffekt gennem samarbejde mellem stabene. Der kan trækkes på hinandens ekspertiser, opnås læring og nytænkning ift. måden at løse opgaver på.

For at få en vellykket rehabilitering for borgerne skal der løbende være fokus på samarbejde mellem enheder, samt koordination og helhed i borgerens tilbud.

Forslaget indeholder kun reduktion af udgifterne til husleje og lign., men på sigt kan der evt. opnås andre potentialer.

5. FORSLAGETS POTENTIALER

Der forventes at kunne opnås en reduktion i udgifterne til husleje og lignende på 1,5 mio. kr. med helårseffekt allerede 1. år. Derudover forventes opnået faglige og administrative synergier ved et øget samarbejde svarende til 0,5 mio. kr. og på sigt kan der forventes delvis samdrift med det fælles administrative og faglige personale.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Samlokalisering	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Samlet varig driftsændring (brutto)	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Socialforvaltningen forestår information om implementeringen af forslaget og inddrager de relevante centre i tilrettelæggelsen af samlokaliseringen, herunder afdækning af de samlokaliseringsmuligheder der er bedst egnede i forhold til opgaveporteføljen. De relevante centre forestår den konkrete samlokaliseringsproces. Socialforvaltningen forestår sammen med centrene kontakten til Københavns Ejendomme vedrørende større lejemål. Der er ingen implementeringsudgifter, udover flytteudgifter og evt. istandsættelse der holdes inden for rammen.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Der forventes en reduktion af udgifterne til husleje og lignende.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Tabel 3. Opfølgning på forslagets outcome

Metode	Succeskriterium Angiv succeskriterium 1	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	6 centre på handicapområdet samlokaliseres og de samlede huslejudgifter kan derved nedbringes		
Hvordan måles succeskriteriet?	Ved sammenligning af udgifterne til husleje og lign. i 2015 og 2016		
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Socialforvaltningen		
Hvornår gennemføres opfølgning?	Ved regnskabsafslutningen 2016		

9. RISICI

Det vurderes, at det kan vise sig vanskeligt at erhverve lokationer på ca. 1.000 m² til administrative formål gennem Københavns Ejendomme, hvorfor at risikovurderingen er middel.

Tabel 4. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S402: Sammenlægning af bofællesskaberne på handicapområdet i ét center**
Der foreslås en sammenlægning af to administrative centre for bofællesskaberne på handicapområdet i ét center. Samlingen forventes både at give en bedre ressourceudnyttelse, og at der kan opnås synergier, der giver bedre kvalitet og bedre sammenhæng for borgerne. Da der er tale om en sammenlægning af to administrative enheder, vil forslaget ikke have nogen umiddelbar betydning for borgerne i bofællesskaberne på handicapområdet.

**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
Varige driftsændringer					
Sammenlægning af bofællesskaberne	-1.500	-2.000	-2.000	-2.000	Borgere med handicap, demografireguleret
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.500	-2.000	-2.000	-2.000	
Samlet pengestrøm i forslaget	-1.500	-2.000	-2.000	-2.000	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	-4	-5,33	-5,33	-5,33	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivitetsforbedringer

Medfører forslaget reducerede udgifter til administration

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

De administrative centre tilknyttet bofællesskabsområdet på handicapområdet er i dag forankret i to centre og tilsvarende geografisk opdelt (syd/vest og nord/øst). Tidligere var de administrative stabe opdelt i tre centre med tilsvarende geografisk spredning. Sammenlægningen fra tre til to centre har opfyldt et ønske om at skabe

yderligere synergi og både øget kvaliteten og give en mere hensigtsmæssig ressourceanvendelse. Det vurderes, at der er en gevinst ved løbene at se på, om forvaltningens forskellige tiltag og enheder kan gøre mere enkle og sammenhængende. På den baggrund foreslås det, at samle de nuværende to administrative centre tilknyttet bofællesskabsområdet i ét center.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget medfører en organisatorisk sammenlægning af de to administrative centre tilknyttet bofællesskabsområdet.

Der er ikke forhold vedrørende målgruppen, der tilsiger, at der skal være en specialisering, fordelt på to centre. Socialforvaltningen ønsker at udnytte de synergier, der ligger i en sammenlægning af de to centre. En række fælles og ensartede opgaver vil kunne udføres både billigere og bedre i én frem for to organisationer. Disse opgaver vedrører bl.a. ledelse, tjenesteplanlægning, uddannelse/kompetenceudvikling, supervision og vikaradministration. Derudover vil der være administrative synergier i forhold til beregning og opkrævning af husleje.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Der forventes at kunne opnås en reduktion på 1,5 mio. kr. i 2016 og fra 2017 2 mio. kr. årligt. Derudover forventes synergieffekt ved sammenlægning til en større organisation, bl.a. i forhold til vikardækning.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Sammenlægning af bofællesskaberne	-1.500	-2.000	-2.000	-2.000
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.500	-2.000	-2.000	-2.000

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Socialforvaltningen forventer at kunne implementere forslaget allerede med virkning fra 2. kvartal af 2016 og med fuld effekt i 2017. Det er Borgercenter Handicap, der forestår processen med en sammenlægning, med inddragelse af de to implicerede centre. I processen indgår bl.a. drøftelse af, hvilket center der skal overtage den samlede opgave, planlægning af proces og inddragelse af MED-udvalg og personale. Der er ingen implementeringsudgifter.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

En implementering af forslaget vil betyde en mere rational og hensigtsmæssig drift uden påvirkning af den kvalitet eller det serviceniveau, som borgerne aktuelt oplever. Derudover forventes synergieffekt ved sammenlægning til en større organisation, bl.a. i forhold til vikardækning. Endvidere forventes det at borgerne oplever en mere sammenhængende indsats.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Socialforvaltningen vil løbende følge op både under processen og efter endelig implementering.

Tabel 3. Opfølgning på forslagens outcome

Metode	Succeskriterium
Hvordan opnås succeskriteriet?	Gennem samling af bofællesskaberne i et center opnås en mere rationel drift.
Hvordan måles succeskriteriet?	Der er opnået en reduktion i udgifterne til driften af bofællesskaberne sammenlignet med 2015
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Handicap
Hvornår gennemføres opfølgning?	I forbindelse med regnskabsafslutningen 2016 og 2017

9. RISICI

Der vurderes ikke at være risici.

Tabel 4. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S403: Øget fokus på sammenhæng mellem pris og kvalitet i borgerens tilbud**
Forslaget går på at sikre bedre sammenhæng mellem pris og kvalitet ved at iværksætte en række tiltag, der dels kan sikre en bedre pris for de ydelser, som Socialforvaltningen køber af eksterne leverandører, og dels sikre og følge op på, at eksterne leverandører arbejder aktivt i forhold til at forbedre funktionsniveauet for meget støttekrævende borgere ved at følge tættere op med større kompetencer vedr. pædagogik og psykologi fra myndighedssiden.

**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
Varige driftsændringer					
Taksoptimering ift. borgere i botilbud på købte pladser (1)	-8.500	-8.500	-8.500	-8.500	Borgere med handicap, demografireguleret
Særlig opfølgning på meget støttekrævende borgere (2)	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	Borgere med handicap, demografireguleret
To nye sagsbehandlere ift. særlig opfølgning på § 104 tilbud (1)	1.000	1.000	1.000	1.000	Borgere med handicap
Ansættelse af to nye sagsbehandlere med særlig viden indenfor hhv. pædagogik og psykologi (2)	1.000	1.000	1.000	1.000	Borgere med handicap
Samlet varig driftsændring (brutto)	-10.500	-10.500	-10.500	-10.500	
Samlet pengestrøm i forslaget	-10.500	-10.500	-10.500	-10.500	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	4	4	4	4	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

For at kunne få en god pris, kræver det et øget fokus på at skabe rummelighed på Københavns Kommunes egne institutioner, således at Borgercenter Handicap står i den bedst mulige forhandlingsposition i forhold til private leverandører.

For at kunne lykkes med at skabe klare mål for resultater for meget støttekrævende borgere hos private leverandører, kræver det at der gøres en større indsats fra myndighedens side. Der skal sættes flere ressourcer af

til at følge op på hvilke resultater som opnås og hvordan indsatsen kan tilrettes, så der opnås bedre resultater.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget består af 2 delforslag.

- 1) Takstoptimering i forhold til borgere på botilbud (købte pladser).
- 2) Særlig opfølgning på meget støttekrævende borgere (købte pladser).

Det samlede besparelspotentiale for forslagene udgør ca. 3 % af budgettet til købte døgntilbudspladser i 2016.

Delforslag 1. Takstoptimering i forhold til borgere på botilbud (købte pladser)

Taksterne på private tilbud er meget varierende, da tilbuddene selv sætter prisen efter deres omkostninger. Formålet med forslaget er at stille samme krav til priser til de eksterne leverandører, som til Københavns Kommunes egne tilbud.

Målsætningen med dette forslag er at sikre, at alle borgere på købte tilbud er vurderet i forhold til deres støttebehov for på den måde at kunne sammenligne kvalitet og pris i forhold til kommunens egne tilbud og andre leverandører.

Konkret gøres dette ved at have to ekstra sagsbehandlere, som gennemgår en række kontrakter for at sikre, at Københavns Kommune får konkurrencedygtige priser på eksterne tilbud.

Delforslag 2. Særlig opfølgning på meget støttekrævende borgere

Der ansættes to nye medarbejdere med pædagogiske/psykologiske kvalifikationer, der får ansvaret for at følge tæt op på borgergruppen som er særligt støttekrævende. Medarbejderne sikrer en grundig udredning af borgerne, herunder evt. en VISO-udredning (VISO er den nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation). Medarbejderne sikrer, at borgerne bor på det rette tilbud, og at tilbuddet har iværksat de rette pædagogiske tiltag, og følger løbende op på, at indsatsen har effekt.

De to medarbejdere med psykologisk/pædagogisk viden skal sikre, at de igangværende indsatser er tilrettelagt ud fra den samlede viden, der er om borgeren, og ud fra hvilke pædagogiske indsatser, der tidligere har virket eller ikke virket. Samtidig skal de følge kontinuerligt og ofte op på indsatsen på botilbuddet. Derigennem opnår borgerne øget social mobilitet og større livskvalitet. Samtidig er der brug for mindre støtte, hvorfor indsatsen bliver billigere. Indsatsen iværksættes for ca. 40 borgere.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Potentialet i takstoptimering ift. borgere i botilbud på købte pladser er ambitiøst, og betegnes som havende en høj risiko. Det vil kræve ansættelse af personale i 2016, som skal findes indenfor rammen, så det er ikke sikkert det er muligt at iværksætte forslaget før d. 1.1.2016. I potentialet er inkluderet muligheden for at i højere grad at anvende egne tilbud frem for eksterne tilbud. Nettopotentialet er 7,5 mio. kr. i år 1 og frem.

Potentialet i forhold til særlig opfølgning på meget støttekrævende borgere vurderes til at være ca. 5 pct. om året. Besparelsen forventes opnået ved, at det er muligt at mindske antallet af støttetimer for en del af borgerne som følge af borgerens lavere støttebehov. For at opnå helårseffekt i 2016 forsøges det at ansætte personale allerede i 2015. Budgettet, som der regnes ud fra, er den samlede omkostning til 40 særligt tunge støttekrævende borgere.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Takstoptimering ift. borgere i botilbud på købte pladser (1)	-8.500	-8.500	-8.500	-8.500
Særlig opfølgning på meget støttekrævende borgere (2)	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000
Omkostninger				
To nye sagsbehandlere ift. særlig opfølgning på § 104 tilbud (1)	1.000	1.000	1.000	1.000
Ansættelse af to nye sagsbehandlere med særlig viden indenfor hhv. pædagogik og psykologi (2)	1.000	1.000	1.000	1.000
Samlet varig driftsændring (brutto)	-10.500	-10.500	-10.500	-10.500

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Nyt personale rekrutteres i efteråret 2015 med henblik på opstart primo januar.

Der følges op separat en gang om måneden.

Det er en udfordring af opnå den fulde effekt af tiltagene allerede det første år. Derfor kræver det, at de største besparelser falder tidligt på året.

Der vil blive arbejdet på at se på om det er muligt at iværksætte nogle af tiltagene i løbet af efteråret 2015, for at forbedre muligheden for at komme i mål allerede fra 2016.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

I forhold til køb af pladser vil effekten være en bedre forhandlingssituation, som følge af at alle borgere på købte pladser er vurderet i forhold til støttebehov, og at Borgercenter Handicap dermed vil have en langt bedre grundlag for at sammenligne med andre priser på købte tilbud, samt på pladser i Københavns Kommune. Det øgede samarbejde i det nye Borgercenter Handicap skal sikre, at der i højere grad vil kunne stilles interne pladser til rådighed, hvilket vil stille kommunen bedre i forhold til forhandlinger med andre leverandører. Forslagets del 2 forventes at have en positiv effekt, idet en begrænsning af udadreagerende/selvskadende adfærd vil føre til en mere uafhængig hverdag, hvilket medvirker til borgerens sociale mobilitet og øgede livskvalitet. Den effekt er heraf også, at bliver muligt at mindske antallet af støttetimer for en del af borgerne, som følge af borgerens lavere støttebehov.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Opfølgningen på disse fire dele af forslaget foretages hver måned mellem Voksenenheden og Økonomiteamet i det nye Borgercenter.

Tabel 3. Opfølgning på forslaget outcome

Succeskriterium		
Metode	Købte pladser §107	Særlig opfølgning på meget støttekrevende borgere
Hvordan opnås succeskriteriet?	5 pct. besparelse på botilbud	5 pct. besparelse på 40 sager.
Hvordan måles succeskriteriet?	Der udvælges 250 sager i januar, hvoraf besparelsen i 2016 samlet set skal udgøre 5 pct. af de disponerede omkostning i 2016-niveau.	er udvælges 40 sager i januar, hvoraf besparelsen i 2016 samlet set skal udgøre 5 pct. af de disponerede omkostning i 2016-niveau.
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Handicap	Borgercenter Handicap
Hvornår gennemføres opfølgning?	Hver måned fra februar 2016	Hver måned fra februar 2016

9. RISICI

Der er tale om estimater i forslaget, idet at det er vanskeligt at forudsige resultatet af den faglige gennemgang og resultatet af forhandlinger med de eksisterende private tilbud. Dog vurderes det, at der er gode muligheder for at opnå resultater ved at foretage en koncentreret indsats.

Tabel 4. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato 12-03-2015

1. INDLEDNING

Forslag	S404a Bedre match mellem borgerens behov og borgerens dagtilbud Forslaget går på at sikre bedre sammenhæng mellem pris og kvalitet ved at tilpasse ydelsesniveauet til behov. Det gøres dels ved en tættere opfølgning og gennemgang af borgernes brug af visiterede dagcentertilbud.
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
Varige driftsændringer					
Bedre match mellem borgerens behov og borgerens dagtilbud	-1.400	-2.800	-2.800	-2.800	Borgere med handicap, demografireguleret
Sagsbehandler til særlig opfølgning	500	500	500	500	Borgere med handicap
Samlet varig driftsændring (brutto)	-900	-2.300	-2.300	-2.300	
Samlet pengestrøm i forslaget	-1.900	-3.300	-3.300	-3.300	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	2	2	2	2	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

På Handicapområdet i Københavns Kommune er alle borgere på egne tilbud blevet udredt efter voksendredningsmetoden (VUM) og får i den forbindelse vurderet deres støttebehov. Dette giver mulighed for at koble behov og tildeling af ressourcer i højere grad på Københavns Kommunes egne institutioner, men det giver også mulighed for at udbrede fokus til borgere, som er på tilbud drevet af private leverandører.

Forslaget betyder, at man i højere grad vil sikre den samme sammenhæng mellem behov og tildelte ressourcer - også for borgere i købte tilbud. Dette gøres ved at gennemgå, om der er en fornuftig sammenhæng mellem den indsats borgeren har behov for og den pris der betales for denne på den ene side og sikre en opfølgning i forhold til de svageste med klare målsætninger og god vejledning på den anden side.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget omhandler en tættere opfølgning og gennemgang af borgernes brug af visiterede dagcentertilbud. En stikprøve har vist, at borgerne har et varieret fremmødemønster, hvor nogle borgere ikke fuldt ud benytter deres dagtilbud. Hidtil har der især været fokuseret på at følge op på, om botilbudsindsatsen var den rette, når borgeren var i købt tilbud. Forslaget vil have særlig fokus på opfølgningen i forhold til dagtilbud.

Opfølgningerne vil kunne betyde, at nogle skal tilbydes andre tilbud, som passer bedre til dem. I disse tilfælde vil der ikke umiddelbart være et økonomisk besparelspotentiale, men pengene vil være brugt bedre ift borgerens behov. I nogle tilfælde vil et bedre match mellem tilbud og borgers behov på længere sigt øge borgerens mulighed for at blive mere selvhjulpnehed.

Nogle borgere har muligvis et dagtilbud flere dage om ugen, end de har behov for. En tredje gruppe borgere kan have udviklet sig, så de ikke længere er i målgruppen for et dagtilbud. I begge tilfælde er der et besparelspotentiale, uden at der er til gunst for borgerne.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Potentialet for forslaget omkring bedre match mellem borgerens behov og borgerens dagtilbud er lavere i 2016 end i 2017 og frem, da projektet først startes op 1.1.2016, og derfor ikke kan nå helårseffekt i år 1. Nettopotentialet er 0,9 mio. kr. det første år Stigende til 2,3 mio. kr. i år 2017 og frem.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Bedre match mellem borgerens behov og borgerens dagtilbud	-1.400	-2.800	-2.800	-2.800
Omkostninger				
Sagsbehandler til særlig opfølgning)	500	500	500	500
Samlet varig driftsændring (brutto)	-900	-2.300	-2.300	-2.300

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Nyt personale rekrutteres i efteråret 2016 med henblik på opstart primo januar.

Det er en generel udfordring af opnå den fulde effekt af tiltagene allerede det første år, da det ikke vil være muligt at opnå helårseffekt. Derfor kræver det at der arbejdes med princippet om ”de lavthængende frugter”, således at de største besparelser falder tidligt på året. Der vil blive arbejdet på at se på om det er muligt at iværksætte nogle af tiltagene i løbet af efteråret 2015, for at forbedre muligheden for at komme i mål allerede fra 2016.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

I forhold til at opnå bedre match mellem borgerens behov og borgerens er fokus på dagtilbuddene, hvor man tidligere har haft fokus på borgere i købt tilbud. Da der er tale om et nyt fokus, forventes

forslaget at have en umiddelbar effekt. Det må forventes, at nogle borgere skal have andre tilbud (som kan være en meromkostning), nogle skal have færre dage og endelig vil nogen ikke længere være i målgruppen for dagtilbud.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Opfølgningen foretages hver måned af Borgercenter Handicap.

Tabel 3. Opfølgning på forslagets outcome

Metode	Dagtilbud
Hvordan opnås succeskriteriet?	2,5 pct. besparelse på købte dagtilbud.
Hvordan måles succeskriteriet?	Gennemgang af alle sager p, hvor kravet er 2,5 pct. i 2016 og 5 pct. fra 2017
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Handicap
Hvornår gennemføres opfølgning?	Hver måned fra februar 2016

9. RISICI

Der er tale om estimater i forhold til forslaget om bedre match mellem borgerens behov og dagtilbud, idet at det er vanskeligt at forudsige resultatet af den faglige gennemgang. Dog vurderes det, at der er gode muligheder for at opnå resultater ved at foretage en koncentreret indsats på området for dagtilbud.

Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato 12-03-2015

1. INDLEDNING

Forslag	S404b Opfølgning på borgere (65+) uden handleansvar på købte pladser Forslaget går på at følge tættere op på borgere over 65 år, som bor på botilbud uden for København (købte pladser). Forventningen er, at nogle ældre borgeres støttebehov nu i højere grad knytter sig til omsorg og pleje og i mindre grad til deres handicap, hvorfor de med fordel kan tilbydes en plads inden for kommunens ældreområde.
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
Varige driftsændringer					
Opfølgning på borgere (65+) uden handleansvar på købte pladser	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000	Borgere med handicap, demografireguleret
Sagsbehandler til særlig opfølgning	500	500	500	500	Borgere med handicap
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500	
Samlet pengestrøm i forslaget	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	0	0	0	0	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Københavns kommune har fortsat en del borgere i andre kommuner uden handleansvar. Det betyder, at der er bopælskommunen som træffer de faglige beslutninger og har myndighedsopgaven, herunder visitationer. Der søges efterfølgende refusion hos Københavns Kommune.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Socialforvaltningen har en gruppe af borgere med handicap over 65 år som bor på botilbud uden for København. Københavns Kommune er betalingskommune, men har ikke handleansvaret for borgeren. For manges vedkommende vil der med tiden blive større behov for omsorg og pleje, som fleste ældre

har, mens handicappet vil udgøre en mindre del af støttebehovet. Forventningen er, at det via en henvendelse til borgerens kommune, vil vise sig, at nogle af disse borgere er i målgruppen for et tilbud inden for ældreområdet. Plejehjemspladser er billigere at drive end botilbud, hvorfor der kan spares penge ved, at borgerne flytter dertil, samtidig med at borgerne modtager pleje og omsorg, som er målrettet til deres behov.

Når Københavns Kommune ikke har handleansvar, betyder det naturligvis en vis usikkerhed i forhold til resultatet. Forventningen er dog, at en henvendelse vil medføre en reduktion i udgifterne.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Potentialet i forsøget med opfølgning på borgere (65+) uden handleansvar på købte pladser er uden sagsbehandlerressourcer og betegnes som en forsøgsordning. Nettopotentialet er på 1,5 mio. kr.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Opfølgning på borgere (65+) uden handleansvar på købte pladser	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
Omkostninger				
Sagsbehandler til særlig opfølgning	500	500	500	500
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.500	-1.500	-1.500	-1.500

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Nyt personale rekrutteres i efteråret 2016 med henblik på opstart primo januar.

Det er en generel udfordring af opnå den fulde effekt af tiltagene allerede det første år, da det ikke vil være muligt at opnå helårseffekt. Derfor kræver det at der arbejdes med princippet om ”de lavthængende frugter”, således at de største besparelser falder tidligt på året. Der vil blive arbejdet på at se på om det er muligt at iværksætte nogle af tiltagene i løbet af efteråret 2015, for at forbedre muligheden for at komme i mål allerede fra 2016.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Der er en del borgere (65+) med handicap på købte pladser, som ikke længere har behov for det udviklingsorienterede tilbud, som de bor i, da deres handicap er trådt i baggrunden og de i højere grad har samme behov som andre ældre, hvor det primære fokus er omsorg og pleje.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Opfølgningen foretages hver måned af Borgercenter Handicap.

Tabel 3. Opfølgning på forslagens outcome

Metode	Borgere 65+
Hvordan opnås succeskriteriet?	2 mio. kr. på borgere 65+ uden handleansvar
Hvordan måles succeskriteriet?	Der er i alt 94 sager uden handleansvar. Der sammenlignes med den disponerede udgift på disse borgere.
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Borgercenter Handicap
Hvornår gennemføres opfølgning?	Hver måned fra februar 2016

9. RISICI

For borgere over 65 uden handleansvar, er det ikke sikkert, hvad der kan opnås. Omvendt vil få succeser kunne bidrage til gode resultat. Det skal formentligt blot 5 borgere, som kommer i plejeboliger frem for botilbud til, for at nå det estimerede potentiale.

Tabel 4. Samlet risikovurdering

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

Hjemmepleje

Covernotat: Hjemmepleje

Målgruppen

Socialforvaltningen giver hvert år hjælp til ca. 3.200 københavnere via den Social Hjemmepleje, som er målrettet borgere med sindslidelse, handicap eller udsatte borgere med behov for personlig eller praktisk hjælp for at kunne opretholde et liv i egen bolig. Området har i 2015 et samlet årligt budget på 337 mio. kr.

Udfordringer

Der stilles i dag nye krav til fagligheden i Socialforvaltningens tilbud til københavnernes, hvor leveringen af en tidlig, forebyggende og sammenhængende indsats med fokus på rehabilitering frem for kompensation skal forbedres. Det er et krav i en række lovændringer, som trådte i kraft den 1. januar 2015, og som får betydning for indsatsen på hjemmeplejeområdet de kommende år.

For det første er der indført en ny rehabiliteringsbestemmelse i servicelovens § 83 a, som betyder, at Socialforvaltningen fremover har mulighed for at tilbyde københavnernes et tidsafgrænset rehabiliteringsforløb, før der visiteres til hjemmepleje, hvis det vurderes, at rehabiliteringsforløbet kan medvirke til at forbedre borgerens funktionsevne. Formålet med rehabiliteringsforløbene er således at hjælpe københavnernes til en større grad af selvhjulpethed, før der ydes en kompenserende indsats, hvorved borgerens mestringsevne øges og behovet for hjemmepleje mindskes. Dette betyder, at Socialforvaltningen i højere grad end tidligere skal tilbyde borgerne specialiseret rehabilitering. Forvaltningen har på nuværende tidspunkt ikke den nødvendige kapacitet inden for specialiserede rehabiliteringstilbud, som lever op til de nye lovkrav og vil derfor være nødsaget til helt eller delvist at købe disse forløb. Det skønnes, at udgifterne til praktisk hjælp og personlig pleje som følge af lovændringerne vil stige med 7,2 mio. kr. årligt.

Derudover er der pr. 1. januar 2015 indført nye krav til kommunernes indsats på genoptræningsområdet, som også får betydning for indsatsen på hjemmeplejeområdet de kommende år, idet kommunens samlede indsats på genoptræningsområdet i langt højere grad end tidligere skal leveres og tilrettelægges tæt på borgeren og med afsæt i borgerens livssituation. Det stiller nye krav om at kunne levere en mere sammenhængende og koordineret indsats på hjemmeplejeområdet – i særdeleshed i forbindelse med genoptræning og rehabilitering af borgere med komplekse hjerneskader.

Helt generelt for hjemmeplejen er tendensen, at der er pres på de visiterede timer og hermed efterspørgslen til hjemmepleje samt hjemmesygepleje. Det betyder, at hjemmeplejen fremadrettet er udfordret i arbejdet med at holde udgifterne nede med henblik på overholdelse budgetrammen.

Budget 2016

Socialudvalget har med pejlemærkerne *Flere københavnere mestrer i højere grad deres liv, Flere københavnernes med særlige behov oplever høj livskvalitet* og *Flere københavnere er tilfredse med samarbejdet med Socialforvaltningen* formuleret en ambition om, at alle københavnernes skal have muligheden for at leve et selvstændigt, aktivt og meningsfuldt liv med høj livskvalitet. Derudover er det målet, at københavnernes oplever en stor tilfredshed med vores indsatser.

Derfor sættes der i budget 2016 på hjemmeplejeområdet fokus på at understøtte københavnernes mulighed for at mestre eget liv med henblik på at opnå en øge selvhjulpethed og livskvalitet. Herved understøttes også københavnermålet om øget social mobilitet.

Ønskeforslag: Kvalitetsløft og øget efterspørgsel på genoptræningsområdet

Den 1. januar 2015 er en række ændringer af reglerne på genoptræningsområdet trådt i kraft som følge af opfølgningen på evalueringen af kommunalreformen.

De nye regler betyder, at fagligheden i genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen øges, og der vil blive stillet større krav til kvaliteten og samarbejdet mellem aktørerne på området (regionen, Sundheds- og omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen). Samtidig vil reglerne kunne medføre en opgaveglidning fra region til kommune, det gælder fx fra specialiseret genoptræning i regionalt regi til træning jf. sundhedsloven i kommunalt regi. Herved vil der komme øgede krav til og efterspørgsel på træning efter serviceloven på avanceret og basalt niveau, samt øge efterspørgslen på midlertidige opholdspladser med tilhørende rehabiliteringsforløb, der omfatter sygepleje og træning. Det drejer sig desuden om accelererede forløb på sygehusene, som stiller krav til kommunerne om at tilrettelægge individuelle og velkoordinerede forløb i forbindelse med udskrivelsen til eget hjem.

Der vil derfor være behov for ressourcer til at imødekomme de øgede krav og den øgede efterspørgsel på området til visitering, koordinering og udførelse af træning, hjemmesygepleje m.m.

Hjemmeplejen

Nummer	Omprioriteringsforslag	2016	2017	2018	2019
S601	Reduktion i rengøring	-900	-3.000	-3.000	-3.000
Total		-900	-3.000	-3.000	-3.000

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S601: Reduktion i rengøring**
Det foreslås at reducere serviceniveauet til hjemmehjælp for Socialforvaltningens målgruppe af borgere med sindslidelse og handicap ved at reducere den typiske rengørings-frekvens fra hver anden til hver tredje uge.

**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
Varige driftsændringer					
Reduktion i rengøring	-1.500	-3.000	-3.000	-3.000	Hjemmeplejen, demografireguleret
Ansættelse af jurist	600	0	0	0	Hjemmepleje
Samlet varig driftsændring (brutto)	-900	-3.000	-3.000	-3.000	
Samlet pengestrøm i forslaget	-900	-3.000	-3.000	-3.000	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	-2	-3	-3	-3	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivitetsforbedringer

Medfører forslaget reducerede udgifter til administration

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

For hjemmeplejen er tendensen, at der er pres på de visiterede timer og hermed efterspørgslen til hjemmepleje. Det betyder, at hjemmeplejen i høj grad er udfordret i arbejdet med at holde udgifterne nede med henblik på overholdelse af hjemmeplejens budgetramme. Det er derfor nødvendigt at foretage egentlige servicereduktioner i hjemmeplejen med henblik på at skabe rum for omprioriteringer.

I det omfang serviceniveauet skal reduceres yderligere, vurderes det som mest hensigtsmæssigt at spare på den praktiske hjælp frem for den personlige pleje, som typisk er hjælp til toiletbesøg, personlig hygiejne og bad, og er målrettet de hjemmehjælpsmodtagere, som har størst behov for hjælp.

Rengøring er den største ydelsesgruppe indenfor praktisk hjælp, og dermed den ydelsesgruppe, der isoleret set kan indbringe det største bidrag til omstillingskataloget ved en servicereduktion.

Forslaget indebærer en reduktion i serviceniveauet til hjemmehjælp for Socialforvaltningens målgruppe af borgere med sindslidelse og handicap, ved at reducere den typiske rengøringsfrekvens fra hver anden til hver tredje uge.

4. FORSLAGETS INDHOLD

Socialforvaltningen har ca. 1900 borgere, som modtager Socialforvaltningens standardrengøringsydelser hver anden uge. Samlet er der bruttovisiteret ca. 850 timer om ugen. Hertil kommer ca. 300 borgere, som modtager standardrengøring hver uge. Disse borgere berøres ikke af forslaget, da det for dem konkret er vurderet, at deres behov ikke er dækket med rengøring hver 14. dag. Forslaget indebærer således, at de standardrengøringsydelser, som nu leveres hver anden uge, fremover vil blive leveret hver tredje uge.

En reduktion af antal rengøringer i hjemmeplejen vil medføre en forringelse af serviceniveauet, og at Socialudvalgets serviceniveau vil være på et minimum i forhold til øvrige kommuners niveau for hjemmehjælp på ældreområdet.

I forslaget er indregnet en forventning om, at 20 pct. af borgerne fortsat vil få rengøring hver anden uge efter en konkret og individuel vurdering.

Forslaget forudsætter en ændring af kvalitetsstandarderne for hjemmehjælp førend ændringerne kan implementeres, herunder at forslaget koordineres med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, da det er besluttet, at de to forvaltninger har fælles serviceniveau og kvalitetsstandard. Herefter vil forslaget kræve, at der sker en individuel reevaluation af samtlige berørte borgere. På den baggrund forventes det, at det ikke vil være muligt at opnå helårseffekt i 2016, men først i 2017.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Hvis ca. 1900 borgere, der i dag modtager samlet ca. 850 timers visiteret rengøring til levering hver 2. uge, i stedet visiteret til disse ydelser hver 3. uge, opnås en reduktion på 285 timer pr. uge.

Det forventes, at særlige forhold i ca. 20 pct. af tilfældene vil betyde, at rengøringsfrekvensen for disse borgere ikke kan reduceres til hver 3. uge. Dermed bliver det samlede besparelspotentiale på 230 timer om ugen svarende til 3,0 mio. kr. om året ved en forventet enhedspris på 255 kr. pr. time.

Tabel 2.

Tabel 3. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Reduktion i rengøring	-1.500	-3.000	-3.000	-3.000
Omkostninger				
Ansættelse af jurist	600			
Samlet varig driftsændring (brutto)	-900	-3.000	-3.000	-3.000

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Forslaget forudsætter en ændring af kvalitetsstandarderne for hjemmehjælpen, som skal koordineres med Sundheds- og Omsorgsudvalget og endeligt vedtages af Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen, førend ændringerne kan implementeres. Herefter skal de ca. 1900 borgere med rengøring hver anden uge revideres til det nye serviceniveau. Socialforvaltningen vurderer, at der i ca. 20 pct. af tilfældene vil være særlige omstændigheder, som betyder, at der efter en konkret og individuel vurdering vil skulle afviges fra det nye serviceniveau.

Revisitationen må ikke gennemføres administrativt, men skal være konkret og individuel og forudsætter almindeligvis et hjemmebesøg.

Såfremt ændringen i kvalitetsstandard gennemføres ultimo 2015, vil det være muligt at revidere samtlige borgere i løbet af 2016, hvis der ydes yderligere ressourcer til klagesagsbehandling i form af mindst 1 årsværk af en jurist. Ved dette implementeringsforløb vil effekten i 2016 kunne blive på 0,9 mio. kr.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

En reduktion af antal rengøringer i hjemmeplejen vil medføre en forringelse af serviceniveauet og vil medføre, at Socialudvalgets serviceniveau vil blive opfattet som et minimumsniveau. I den forbindelse kræves en stor indsats i forhold til kommunikation og formidling af spareforslaget, idet der må forventes en række klagesager og negativ presseomtale.

Det nuværende serviceniveau i Sundheds- og omsorgsforvaltningen er ligeledes hver anden uge, og derfor bliver det nødvendigt at koordinere forslaget med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

De berørte rengøringsydelser leveres af den kommunale og 2 private leverandører, som afregnes pr. leveret ydelse og vil derfor skulle tilpasse antallet af medarbejdere til de færre opgaver. Det må forventes, at medarbejderne der kommer i hjemmene også vil blive mødt med borgere, der ikke finder ændringerne rimelige.

8. FORSLAGET (OUTCOME)

Vedtages forslaget vil Borgercenter Hjemmepleje iværksætte en plan for revisitation af 1900 borgere. Planen vil inddrage alle tilgængelige visitationsressourcer, udover de ressourcer, der anvendes til visitation af henvendelser fra nye borgere. Planen vil omfatte korte, målrettede besøg hos målgruppen og dermed tilsidesætte fokus på øvrige revisitationstemaer med et rehabiliteringsfokus, da disse forudsætter længere besøg, koordinering af indsatser og opfølgning.

Tabel 4. Opfølgning på forslagens outcome

Metode	Succeskriterium	
	Flere målrettede rehabiliteringsforløb i SOF	Flere borgere modtager træning
Hvordan opnås succeskriteriet?	Reduktion af antal visiterede rengøringer i hjemmeplejen	
Hvordan måles succeskriteriet?	Registrering i CSC, månedlig afrapportering	
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Staben, Borgercenter Hjemmepleje	
Hvornår gennemføres opfølgning?	Månedligt	

9. RISICI

Det er i forslaget anslået at det må forventes at der i 20 % af revisitationerne viser sig særlige at være særlige omstændigheder, som betyder, at der efter en konkret individuel vurdering ikke vil udmåles minimumshjælp efter den nye kvalitetsstandard. Dette skøn kan vise sig i praksis at være for lavt sat og vil dermed reducere den forventede effekt af forslaget.

Det forventes, at der med forslaget vil være borgere der klager over udfaldet af den individuelle udmåling af hjælpen. Deres klage vil skulle endeligt behandles i Ankestyrelsen og her kan borgeren få medhold, hvis reduktionen i hjælp ikke er konkret begrundet i borgerens situation og funktionsevne, men overvejende i en ændret kvalitetsstandard.

Tabel 5. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag S701: Udgiftsreduktion, så rammeaftale på 1 pct. takstreduktion fra 2014 til 2016 overholdes

Forslaget indebærer en budgetreduktion på 1 pct. ved tilbud omfattet af KKR-rammeaftalen om en udgiftsudvikling på minus 1 pct. fra 2014-16.

Fremstillende forvaltning Socialforvaltningen

Type Forvaltningsspecifik effektivisering

2. FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

1000 kr. 2016 p/l	2016	2017	2018	2019	Bevilling
Driftseffektiviseringer					
Budgetreduktion på børneområdet	-2.806	-2.806	-2.806	-2.806	Børnefamilier med særlige behov
Budgetreduktion på handicapområdet	-2.860	-2.860	-2.860	-2.860	Borgere med handicap, demografireguleret
Budgetreduktion på sindslidendeområdet	-4.267	-4.267	-4.267	-4.267	Borgere med sindslidelse
Budgetreduktion på udsatteområdet	-683	-683	-683	-683	Udsatte voksne
Samlet driftsændring (varig)	-10.616	-10.616	-10.616	-10.616	
Samlet pengestrøm i forslaget	-10.616	-10.616	-10.616	-10.616	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	?	?	?	?	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivetsforbedringer

Medfører forslaget reducerede udgifter til administration

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

KKR Hovedstaden og Region Hovedstaden har indgået en flerårig strategi for takstudviklingen på det specialiserede socialområde og specialundervisning, der indbefatter at priserne i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning til 2016 maksimalt må stige 1 pct. (inkl. p/l).

Måden hvorpå overholdelsen af aftalen bliver kvalificeret på er gennem en analyse, der sammenholder udgiftsudviklingen ved de omfattede tilbud.

Dette forslag går således på at indarbejde en budgetreduktion ved Socialforvaltningens tilbud på 1 pct. med henblik på at overholde aftalen.

Da beregningen i forslaget bygger på en alt-andet-lige betragtning, er en budgetreduktion ikke nødvendigvis lig med en tilsvarende takstreduktion, da taksten også afhænger af den generelle udvikling på tilbudsområdet. Omstillingen mod øget specialisering bidrager fx til at taksterne generelt stiger og samtidig er beregningen af taksten også afhængig af andet end blot tilbuddenes driftsomkostninger, idet mer- og mindreforbrug fra tidligere år også indregnes.

Socialforvaltningen fremsætter derfor dette forslag som et alternativ til øvrige forslag på tilbudsområdet, som vil medvirke til en reduktion i driftsomkostningerne, og dermed bidrager til overholdelse af den politiske aftale indgået i KKR-regi. *Der vil blive udarbejdet en kvalificering af niveauet i forslaget gennem den analyse, der udarbejdes i januar 2015 for at vurdere Københavns Kommunes udvikling fra 2014-15 mht. at overholde rammeaftalen. Samtidig bliver det angivet, hvilke forslag i omstillingskataloget for budget 2016, der bidrager til overholdelse af rammeaftalen.*

4. FORSLAGETS INDHOLD

Ved at indarbejde en budgetreduktion på 1 pct. på Socialforvaltningens budget til institutionsdriften, påvirkes tilbuddenes takster alt andet lige med en tilsvarende reduktion på 1 pct. For at sikre gennemslaget på takstudviklingen indarbejdes budgetreduktionen i tilbuddenes direkte omkostninger forbundet med driften.

Socialforvaltningen vil implementere en generel besparelse i budgettet, der derfor vil vedrøre alle målgruppeområder med takstbaserede tilbud. Placeringen af de faktiske besparelser indarbejdes af det enkelte institutionscenter.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Forslagets potentiale tager udgangspunkt i, hvor meget Vedtaget budget 2014 skal reduceres med, for at opfylde målet om en 1 pct. reduktion. Herefter er effektiviseringer fra budget 2015 med betydning for institutionernes drift fratrukket. Dette svarer til grundlaget for beregningen af takstudviklingen i KKR-regi. Beregningen for budgetreduktionen fremgår af nedenstående tabel 2.

Tabel 2. Beregning af budgetreduktionen på baggrund af vedtaget budget 2014 (t. kr., 2016 p/l)

Bevillingsområde	Funktion	Vedtaget budget 2014	1 pct. budgetreduktion	Driftseffektiviseringer fra Budget 2015	Budgetreduktion for at nå KKR-målet
Børnefamilier med særlige behov		343.885	-3.506	-700	-2.806
Borgere med handicap, demografireguleret		780.143	-7.954	-5.094	-2.860
Borgere med sindslidelse		460.724	-4.698	-431	-4.267
Udsatte voksne		88.209	-899	-216	-683
Total		1.672.690	-17.057	-6.441	-10.616

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Det er væsentligt for implementeringen, at det sikres at budgetreduktionen indarbejdes på de udgiftsområder, hvor potentialet for en reduktion er størst. For at sikre dette udmeldes den overordnede budgetreduktion til de enkelte Drifts- og Udviklingskontorer, der i samarbejde med de omfattede tilbud indarbejder budgetreduktionen på de relevante budgetposter.

Udgiftsreduktionen forventes primært at blive implementeret på lønområdet, da dette udgør den største udgiftspost ved institutionerne. Besparelserne på lønudgifterne kan for eksempel implementeres gennem en reduktion i vikartimer.

Forslaget indebærer ikke implementeringsomkostninger.

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Effekten af en generel besparelse afhænger naturligvis af størrelsen samt af, hvordan den beslutes udmøntet. Overordnet set vil en generel besparelse betyde serviceforringelser og medarbejderafskedigelse. Serviceforringelserne må forventes at give en negativ effekt på tilfredsheden hos brugerne af forvaltningens tilbud og ydelser. Besparelsen vil blandt andet kunne føre til færre ansatte på institutioner mv. til at rådgive, vejlede og hjælpe brugerne i det daglige. Dette må endvidere forventes at kunne afføde en række negative konsekvenser for brugerne på sigt.

En generel besparelse og deraf følgende medarbejderafskedigelse kan ligeledes forringe de tilbageværende ansattes arbejdsglæde og trivsel med risiko for fastholdelsesproblemer, forøget sygefravær mv. Medarbejderne kan føle, at de ikke længere har tilstrækkelige rammer til at udføre arbejdet i en fagligt tilfredsstillende standard.

Det forventes dog at de negative konsekvenser af dette forslag vil være begrænset på baggrund af forslagens begrænsede omfang og implementeringen vil ske gennem mindre justeringer af bemanningen på de omfattede tilbud.

8. OPFØLGNING PÅ FORSLAGET (OUTCOME)

Tabel 3. Opfølgning på forslagets outcome

Metode	Succeskriterium		
	Gennemsnitlig 1 pct. udgiftsreduktion	Angiv succeskriterium 2	Angiv succeskriterium 3
Hvordan opnås succeskriteriet?	Ved at reducere budgetterne forbundet med de omfattede tilbud		
Hvordan måles succeskriteriet?	Der laves årligt en analyse af udgiftsudviklingen, som viser om der er i 2016 er opnået en reduktion på 1 pct. ift. 2014		
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Kontoret for Regnskab		
Hvornår gennemføres opfølgning?	Januar 2016		

9. RISICI

Forslaget implementeres som en generel besparelse på 1 pct., der har en relativt begrænset omfang, hvorfor den forventede risiko forventes at være af lav.

Tabel 4. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S702: Udgiftsreduktion som følge af KKR rammeaftale for administrativt overhead**

Implementering af ny overheadsprocent som følge af ny beregning i Region Hovedstaden

**Fremstillende
forvaltning** Socialforvaltningen

Type Forvaltningsspecifik effektivisering

1. FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tabel 1. Forslagets samlede økonomi

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019	Bevilling
Varige driftsændringer					
Implementering af ny overheadsprocent	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300	Flere bevillinger
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300	
Samlet pengestrøm i forslaget	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)					
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivitetsforbedringer

Medfører forslaget reducerede udgifter til administration

2. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Kommunaldirektørkredsen i KKR Hovedstaden (K29) besluttede på møde den 26. august 2014, at foretage en uvildig kortlægning af overheadprocenten i tilbuddene på det specialiserede socialområde og specialundervisning i hovedstadsregionen. Undersøgelsen skulle danne grundlag for fastsættelse af en fælles overheadprocent i Styringsaftalen i den sociale rammeaftale for 2016. Baggrunden for kortlægningen var et ønsket om et validt og gennemsigtigt datagrundlag for fastsættelsen af det fælles overheadniveau i hovedstadsregionen. Revisionsfirmaet BDO har på denne baggrund kortlagt det eksisterende grundlag for en fælles overheadprocent til beregning af de indirekte omkostninger for kommunalt drevne tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning i hovedstadsregionen.

Overheadprocenten dækker over de indirekte omkostninger i den takstmodel, som danner grundlaget for beregningen af takster for tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning. Overheadprocenten fastsættes regionalt og er ensartet for alle kommuner i den pågældende region, dog undtaget Region Nordjylland hvor overheadprocenten er fastsat af driftsherren.

3. FORSLAGETS INDHOLD

BDO har indsamlet og modtaget data fra samtlige 29 kommuner i hovedstadsregionen. BDO har tilstræbt, at medtage alle indsamlede data i kortlægningen, og har derigennem identificeret et konkret overheadniveau for hovedstadsregionen på 6,6 pct. Dette er 0,4 pct.enheder lavere end det hidtidige overheadniveau, som har været fastsat til 7,0 pct.

4. FORSLAGETS POTENTIALE

Dette betyder konkret for Socialforvaltningen, at nettoudgifterne fra 2016 bliver reduceret med 1,3 mio. kr. på de områder, som bliver overheadreguleret, da forvaltningen vil kunne købe billigere pladser internt i Region Hovedstaden. Omvendt vil forvaltningen dog også sælge pladser billigere til andre kommuner internt i Region Hovedstaden som konsekvens af den lavere overheadprocent. Da Socialforvaltningen køber flere pladser end der sælges vil den samlet konsekvens dog betyde en nettoeffektivisering på 1,3 mio. kr.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Implementering af ny overheadsprocent	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
Samlet varig driftsændring (brutto)	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300

5. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Den nye overheadprocent vil slå igennem i taksterne i 2016 og de berørte bevillingsområde vil få korrigeret budgettet.

6. RISICI

Forslaget vurderes til at have en lav risiko. Den nye overheadsprocent er endnu ikke besluttet i Kommunaldirektørkredsen, men forventes endeligt besluttet snarest.

Tabel 3. Samlet risikovurdering

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

BUSINESS CASE

Københavns Kommunes effektiviseringsstrategi 2016

Dato

24-02-2015

1. INDLEDNING

Forslag **S703: Generelle besparelser på SUDs samlede ramme på 0,5 pct.**
Forslaget indebærer en generel besparelse på 0,5 % på alle forvaltningens områder.

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
Varige driftsændringer					
Generel besparelse, 0,5 pct.	-7.000	-7.000	-7.000	-7.000	Børnefamilier med særlige behov
Generel besparelse, 0,5 pct.	-100	-100	-100	-100	Hjemmepleje
Generel besparelse, 0,5 pct.	-1.600	-1.600	-1.600	-1.600	Hjemmeplejen, demografireguleret
Generel besparelse, 0,5 pct.	-3.700	-3.700	-3.700	-3.700	Borgere med sindslidelse
Generel besparelse, 0,5 pct.	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	Udsatte voksne
Generel besparelse, 0,5 pct.	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300	Borgere med handicap
Generel besparelse, 0,5 pct.	-8.300	-8.300	-8.300	-8.300	Borgere med handicap, demografireguleret
Generel besparelse, 0,5 pct.	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400	Tværgående opgaver og administration
Samlet varig driftsændring (brutto)	-25.900	-25.900	-25.900	-25.900	
Samlet pengestrøm i forslaget	-25.900	-25.900	-25.900	-25.900	
Personalemæssige konsekvenser(ÅV)	-50	-50	-50	-50	
Tilbagebetalingstid (Break Even)	-				

Produktivitet og Administration

Medfører forslaget produktivitetsforbedringer

Medfører forslaget reducerede udgifter til administration

3. BAGGRUND FOR FORSLAGET

Ved at anvende en generel besparelse kan der hentes et relativt stort provenu på tværs af forvaltningens områder. En generel besparelse indebærer, at de direkte konsekvenser er forholdsvis begrænsede på de enkelte områder, fordi besparelsen spredes meget.

En generel besparelse har dog den ulempe, at den rammer relativt hårdt på områder, hvor der i forvejen er budgetmæssige udfordringer. Det kan således være problematisk at håndtere en generel besparelse, hvis man på et område i forvejen er i gang med at tilpasse budgetter og udgifter uden fx at måtte nedlægge konkrete tilbud eller standse konkrete ydelser. En generel besparelse vil endvidere kunne medføre reduktioner af serviceniveauet på de berørte målgruppeområder. Socialudvalget vil derfor efterfølgende skulle træffe beslutning om den konkrete udmøntning af spareforslaget på baggrund af oplæg fra de enkelte områder.

4. FORSLAGETS INDHOLD

For at beskrive effekterne bedst muligt inddeles effektbeskrivelsen i fire kategorier:

- Myndighedscentrenes ydelsesbudget: -6,8 mio. kr. (se tabel 3 for fordeling på målgruppeområder)
- Døgninstitutionsområdet: -13,5 mio. kr. (se tabel 4 for fordeling på målgruppeområder)
- Øvrige institutioner: -2,0 mio. kr. (se tabel 5 for fordeling på målgruppeområder)
- Administrationsbudgettet i myndighedscentre samt de centrale kontorer: -3,6 mio. kr. (se tabel 6 for fordeling på målgruppeområder)

Hver af kategorierne beskrives nedenfor. Beskrivelserne tager udgangspunkt i en besparelse på 0,5 pct. svarende til 25,9 mio. kr. Hvis den generelle besparelse enten op- eller nedskaleres i forhold til dette niveau, vil det resultere i en tilsvarende stigning eller fald i de beskrevne konsekvenser.

5. FORSLAGETS POTENTIALE

Besparelspotentialet tager udgangspunkt i bevillingsområdernes serviceudgifter i vedtaget budget 2015. Af nedenstående tabel 2 fremgår provenuet på omprioriteringsforslaget i 2016 og frem.

Tabel 2. Driftseffektiviseringer og nye varige driftsomkostninger

Kr. 1000 2016 p/l	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringer				
Generel besparelse, 0,5 pct.	-7.000	-7.000	-7.000	-7.000
Generel besparelse, 0,5 pct.	-100	-100	-100	-100
Generel besparelse, 0,5 pct.	-1.600	-1.600	-1.600	-1.600
Generel besparelse, 0,5 pct.	-3.700	-3.700	-3.700	-3.700
Generel besparelse, 0,5 pct.	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
Generel besparelse, 0,5 pct.	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
Generel besparelse, 0,5 pct.	-8.300	-8.300	-8.300	-8.300
Generel besparelse, 0,5 pct.	-1.400	-1.400	-1.400	-1.400
Samlet varig driftsændring (brutto)	-25.900	-25.900	-25.900	-25.900

6. IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Myndighedscentrenes ydelsesbudget (-6,8 mio. kr.):

Myndighedscentrenes ydelsesbudget går til køb af ydelser hos kommunale og private leverandører. Endvidere er medregnet budgettet til Øvrige sociale formål. Fordelingen af besparelsen vedr. myndighedscentrenes ydelsesbudgetter på bevillingsområder fremgår af tabel 3 nedenfor.

Tabel 3 Driftseffektivisering fordelt på myndighedscentrenes ydelsesbudgetter

1.000 kr. 2016 p/l	Vedtaget budget 2015	2016	2017	2018	2019
Børnefamilier med særlige behov	503.910	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
Hjemmeplejen, demografireguleret	316.330	-1.600	-1.600	-1.600	-1.600
Borgere med sindslidelse	55.639	-300	-300	-300	-300
Udsatte voksne	85.805	-400	-400	-400	-400
Borgere med handicap	115.359	-600	-600	-600	-600
Borgere med handicap, demografireguleret	261.560	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
Tværgående opgaver og administration	22.698	-100	-100	-100	-100
Samlet budget	1.361.301				
Samlet bruttodriftsbesparelse		-6.800	-6.800	-6.800	-6.800

Botilbud og døgninstitutionsområdet (-13,5 mio. kr.):

En generel besparelse på døgninstitutionsområdet vurderes primært at skulle udmøntes via reduktioner i myndighedscentrenes budget til køb af døgninstitutionspladser.

Fordelingen af besparelsen vedr. døgninstitutionsområdet på bevillingsområder fremgår af tabel 4 nedenfor.

Tabel 4 Driftseffektivisering fordelt på botilbud og døgninstitutionsområdet

1.000 kr. 2016 p/l	Vedtaget budget 2015	2016	2017	2018	2019
Børnefamilier med særlige behov	333.772	-1.700	-1.700	-1.700	-1.700
Borgere med sindslidelse	586.149	-2.900	-2.900	-2.900	-2.900
Udsatte voksne	384.290	-1.900	-1.900	-1.900	-1.900
Borgere med handicap, demografireguleret	1.390.421	-7.000	-7.000	-7.000	-7.000
Samlet budget	2.694.632				
Samlet bruttodriftsbesparelse		-13.500	-13.500	-13.500	-13.500

Øvrige institutioner (2,0 mio. kr.):

Effekten af en generel besparelse på kategorien øvrige institutioner er vanskelig at redegøre for. Dette skyldes, at der tale om mange institutioner med vidt forskellige tilbud inden for forebyggende, rådgivende og misbrugstilbud. Dertil kommer, at institutionerne har vidt forskellige størrelser mv.

Fordelingen af besparelsen vedr. øvrige institutioner på bevillingsområder fremgår af tabel 5 nedenfor.

Tabel 5 Driftseffektivisering fordelt på øvrige institutioner

1.000 kr. 2015 p/l	Vedtaget budget 2014	2015	2016	2017	2018
Børnefamilier med særlige behov	363.719	-1.800	-1.800	-1.800	-1.800
Borgere med sindslidelse	651	0	0	0	0
Udsatte voksne	20.475	-100	-100	-100	-100
Borgere med handicap	11.141	-100	-100	-100	-100
Samlet budget	395.986				
Samlet bruttodriftsbesparelse		-2.000	-2.000	-2.000	-2.000



Administrationsbudgettet i myndighedscentrenes samt de centrale kontorer (-3,6 mio. kr.):

En generel besparelse på forvaltningens administrationsbudget vurderes primært at skulle udmøntes via reduktioner i lønbudgetterne og heraf følgende afskedigelser.

Fordelingen af besparelsen vedr. administrationsbudgettet på bevillingsområder fremgår af tabel 6 nedenfor.

Tabel 6 Driftseffektivisering fordelt på administrationsbudgettet

1.000 kr. 2016 p/l	Vedtaget budget 2015	2016	2017	2018	2019
Børnefamilier med særlige behov	197.936	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Hjemmeplejen	20.639	-100	-100	-100	-100
Borgere med sindslidelse	103.602	-500	-500	-500	-500
Udsatte voksne	12.521	-100	-100	-100	-100
Borgere med handicap	114.953	-600	-600	-600	-600
Tværgående opgaver og administration	266.581	-1.300	-1.300	-1.300	-1.300
Samlet budget	716.232				
Samlet bruttodriftsbesparelse		-3.600	-3.600	-3.600	-3.600

7. FORSLAGETS FORVENTEDE EFFEKT

Effekten af en generel besparelse afhænger naturligvis af, hvordan den besluttet udmøntet. Det vil dog ikke kunne undgås, at en generel besparelse af denne størrelsesorden vil betyde serviceforringelser og medarbejderafskedigelser.

Serviceforringelserne må forventes at give en negativ effekt på tilfredsheden hos brugerne af forvaltningens tilbud og ydelser. Besparelsen vil blandt andet kunne føre til færre ansatte på institutioner mv. til at rådgive, vejlede og hjælpe brugerne i det daglige. Dette må endvidere forventes at kunne afføde en række negative konsekvenser for brugerne på sigt.

En generel besparelse og deraf følgende medarbejderafskedigelser kan ligeledes forringe de tilbageværende ansattes arbejdsglæde og trivsel med risiko for fastholdelsesproblemer, forøget sygefravær mv. Medarbejderne kan føle, at de ikke længere har tilstrækkelige rammer til at udføre arbejdet i en fagligt tilfredsstillende standard.

8. RISICI

Risikoen i forhold til forslagens implementering afhænger af den konkrete udmøntning. Risikoen ved generelle besparelser vurderes som udgangspunkt at være lav, men på områder med budgetmæssige udfordringer i forvejen, vil risikoen som nævnt ovenfor være højere.

Tabel 3. Samlet risikovurdering

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