



Bilag 1. Overblik over bevillinger der udløber i budget 2016

Budget 2016 - Bevillingsophør	1.000 kr. 2016 p/l	Endeligt Ophør	Forvaltningens væsentligste prioriteringer (X)	Forvaltningens bemærkninger
Sygdomsforebyggelse i forebyggelsescentrene	-5.301	2016	x	Indsatsen ønskes videreført.
Aktivitetspulje til plejehjem	-4.559	2016	x	Indsatsen ønskes videreført. Indsatsen omfatter midler til aktiviteter og personale i ydertimer på plejecentre.
National handlingsplan for den ældre medicinske patient DUT-sager til budget 2014 (TUE)	-2.415	2016	x	Midlerne er anvendt som delfinansiering af TUE og ønskes videreført.
Sundhedspakke - Telesundhed til nydiagnosticerede diabetikere	-2.079	2016	x	Stillingtagen til videreførelse af indsatsen afventer evaluering i 2015. Der ønskes midler (1,0 mio. kr.) til færdiggørelse af projektet i 2016.
Professorat: Forsknings samarbejde om kræft og rehabilitering	-1.942	2016	x	Delindsatsen vedr. forskningsprofessoratet er til 2016 jf. aftale med KU. Der mangler finansiering (1,3 mio. kr.) i 2016.
Opgør med ensomheden (brobyggere og spisevenner)	-3.181	2016	x	Ønskes videreført dog med en omorganisering af indsatsen. Årlig udgift er 1,5 mio. kr.
Billigere mad til hjemmeboende ældre	-5.301	2016		Bevillingsophør medfører at prisen pr. hovedret øges med 9 kr.
Aktivt og trygt ældreliv. Ensomhedspakke med aktiviteter og personale i ydertimerne og weekender, herunder opgradering af fælleslokaler	-5.197	2016		Aktivitetspulje til plejecentre (4 mio. kr.). Øget samarbejde med foreninger og frivillige (1 mio. kr.). Indkøb af fladskærme (0,2 mio. kr.) er afsluttet.
Fleksjobpulje	-2.550	2016		Indsatsen er midlertidig.
Profilplejehjem (mangfoldighedsplejehjem)	-679	2016		Indsatsen er midlertidig.
Profilplejehjem	-520	2016		Indsatsen er midlertidig.
Anti-voldtægtskampagne - kampagne offentlige rum	-306	2016		Indsatsen er midlertidig.
Sundhedspakke - Sammenhængende indsats for borgere med KOL	-208	2016		Indsatsen er afsluttet.
Sundhedspakke - velfærds klinikken - sammenhængende borgerforløb	-987	2018		Ønskes videreført.
Træning i arbejdstiden	-731	2017		Indsatsen slutevalueres primo 2016 mhp. beslutning om videreførelse ifm budget 2017.
Sundhedspakke - Pilotprojekt vedr. udgående neurorehabiliteringsteam	-624	2017		Indsatsen ønskes videreført. Der mangler midler fra medio 2016, hvor indsatsen ophører.
Aktivt og trygt ældreliv. Hverdagsrehabilitering og efteruddannelse i forebyggelse af ensomhed blandt hjemmeboende ældre (hjemmeplejen)	-3.118	2018		Ønskes ikke videreført.
Stressklinikker i sundhedshusene (ophør af implementeringsmidler)	-102			Indsatsen er midlertidig.
Budgetophør i alt	-39.799		16.074	

Nedenfor følger en beskrivelse af de enkelte indsatser med helt eller delvist bevillingsophør i 2016. Beløbene er nævnt i løbende p/l fra det budgetår, hvor de er bevilget.

- *Sygdomsforebyggelse i forebyggelsescentrene*

Med budgetaftale 2012 blev der afsat 3,0 mio. kr. i drift årligt i 2012-2013 og 5,0 mio. kr. i drift i 2014-2015 til at implementere borgerrettede forebyggelsestilbud i alle fem forebyggelsescentre. Formålet var at medvirke til at øge københavnernes sundhed og livskvalitet ved at sikre et højt og ensartet serviceniveau for den borgerrettede forebyggelse gennem én indgang i hver af de fem bydele

til at få hjælp og vejledning. Alle byens forebyggelsescentre kunne dermed tilbyde bydelens borgere sundhedsrådgivning, sundhedsformidling rettet mod etniske minoriteter, rygestopkurser, samtaler om alkohol og tilbud om kost og motion.

Forebyggelsescentrenes samlede budget til borgerrettede aktiviteter er i 2015 på i alt 22 mio. kr., inklusive budgetaftalemidler til Røgfrit København og Samtaler om Alkohol. Med budgetophøret fra 2016 vil Forebyggelsescentrenes midler til Motion og Kost i dit Forebyggelsescenter, Etniske sundhedsformidlere, Motion XL og Samtaler om Sundhed med et budget på ca. 16 mio. kr. blive beskåret med knap 1/3. Konsekvensen vil være at nedlægge et af de større tilbud, alternativt at nedskalere flere eller alle af de eksisterende tilbud, hvorved færre københavnere vil kunne modtage et tilbud i centrene.

- *Aktivitetspulje til plejehjem*

Med budgetaftale 2012 blev der afsat 2,3 mio. kr. i 2012, 2,2 mio. kr. i 2013, 3,2 mio. kr. i 2014 og 4,3 mio. kr. i 2015. Midlerne er anvendt til at styrke aktivitetsområdet på plejecentrene. Midlerne understøtter indsatser i forhold til at styrke beboernes mulighed for et socialt og udadvendt liv efter indflytning i plejebolig. Jf. BRUS undersøgelsen peger beboerne selv på, at positive relationer til andre og et aktivt liv, bidrager til større tilfredshed og oplevelser af livskvalitet.

Konsekvenser af et ophør kan være, at de enkelte plejecentre må reducere omfang og variation af forskellige aktiviteter samt forringe muligheder for aktiviteter i ydertimer og i weekender. Hvilket kan påvirke beboernes oplevelse af livskvalitet negativt.

- *National handlingsplan for den ældre medicinske patient (TUE)*

I budgetaftale 2014 blev der givet DUT-midler til at implementere national handlingsplan for den ældre medicinske patient. I Københavns Kommune er disse anvendt på Tværsektoriel Udredningsenhed (TUE), som skal sikre et hurtigere og sammenhængende forløb uden indlæggelse for medicinske patienter.

Se uddybende notat om TUE i kataloget med forslag til effektiviseringer til interne omstillinger ifm. bevillingsophør (Bilag 2, side 43-45).

- *Sundhedspakke – Telesundhed til nydiagnosticerede diabetikere*

Med budgetaftale 2014 blev der afsat 2,0 mio. kr. i drift i 2014-2015 til tværsektorielt innovationsprojekt om udvikling af en prototype på

en digital applikation, som kan fremme selvmestring blandt borgere med type 2 diabetes.

Se uddybende bemærkninger i kataloget med forslag til effektiviseringer til interne omstillinger ifm. bevillingsophør (Bilag 2, side 44).

- *Professorat: Forsknings samarbejde om kræft og rehabilitering*
I budgetaftale 2011 blev der afsat midler til forskningssamarbejde om kræft og rehabilitering. Bevillingen er anvendt til tre poster:

- Forskningsprofessorat
- Ph.D'er tilknyttet professorat
- Forskningskoordinator CKSK

- *Forskningsprofessorat*

Bevillingen løber fra 2012-2015, men aftalen med Københavns Universitet løber til og med 2016. Det er derfor nødvendigt at finde finansiering til professoratet i 2016. Denne udgift svarer til 1,3 mio. kr.

- *Ph.D'er tilknyttet professorat*

Denne post dækker en ph.d. stilling, der laver et forskningsprojekt på forebyggelsescentrene i København. Posten dækker endvidere 50 % af en ph.d. indenfor telemedicin i samarbejde med Metropol. KK har indgået aftale om at finansiere disse to stillinger til og med 2015. Ph.D'erne afsluttes ultimo 2015 og anbefales ikke videreført, da projekterne afsluttes.

- *Forskningskoordinator i CKSK*

Forskningskoordinatoren finansieres fra 2015-2017 via DUT-midler til kræftrehabilitering.

- *Billigere mad til hjemmeboende ældre*

I budgetaftale 2012 blev der afsat 5 mio. kr. til nedsættelse af madtakster for madservice til hjemmeboende borgere. Budgetophøret medfører, at prisen pr hovedret øges med 9 kr.

- *Aktivt og trygt ældreliv. Ensomhedspakke med aktiviteter og personale i ydretimerne og weekender, herunder opgradering af fælleslokaler*

Med budgetaftale 2014 blev der afsat 5,2 mio. kr. i 2014 og 2015 til aktivt og trygt ældreliv på plejecentre, som er anvendt til at styrke aktivitetsområdet på plejecentrene, samt til partnerskabspulje med frivillige omkring aktiviteter på plejecentre og fladskærme i fælles opholdsrum på plejecentre.

- *Opgør med ensomheden (brobyggere og spisevenner)*

I budgetaftale 2012 blev der afsat 3 mio. kr. årligt i 2012-2015 til 5 brobyggere i lokalområdet og etablering af spisevenner.

- *Brobyggere i lokalområdet*

Brobygningskonsulenterne skal bygge bro mellem civile og private aktører og en del af kernedriften i SUF med henblik på at give ældre borgere rammer og muligheder for at fremme deres egen sundhed og trivsel, og at afhjælpe for eksempel ensomhed.

Brobygningskonsulenternes opgaver består blandt andet i opsøgende arbejde, kobling mellem potentielle samarbejdsparter og udvikling af netværk og relationer mellem kommunale og civile aktører samt understøttelse af § 79 området.

- *Spisevenner i lokalområdet*

Københavns Spisevenner er et samarbejdsprojekt mellem Københavns Kommune (SUF) og Ældre Sagen, hvor formålet er at medvirke til at reducere ensomhed blandt kommunens ældre. Borgerrepræsentationen har bevilget 1 mio. kr. pr. år i perioden 2012-2015.

I projektet får ældre københavnere mulighed for at få besøg af en frivillig spiseven, som spiser et måltid en gang om ugen sammen med den ældre borger (spisevært). Målet var, at 50 borgere fik en spiseven i 2013, og at antallet blev øget til 150 borgere i 2015.

Det har vist sig at være vanskeligt at rekruttere borgere til projektet. Derfor blev projektet suppleret med et nyt initiativ i 2014 - ”spisevenner i flok”, som havde til formål at skabe opmærksomhed og rekruttere ældre til ordningen. Der er gennemført tre arrangementer i tæt samarbejde med ældreboligområdets sociale viceværter. Ingen af disse vurderes dog at have øget borgernes interesse for at få en spiseven.

- *Fleksjobpulje*

Der blev i budgetaftale 2015 givet etårige midler til annullering af et vedtaget effektiviseringsforslag i budget 2015 om nedlæggelse af flexjobpuljen.

- *Profilplejehjem (mangfoldighedsplejehjem)*

3-årige midler fra budgetaftale 2013. Budgetophøret er forudsat i projektet.

- *Profilplejehjem (Bonderupgaard)*

2-årige midler fra budgetaftale 2014. Budgetophøret er forudsat i projektet.

- *Anti-voldtægtskampagne – kampagne offentlige rum*

Midler fra budgetaftale 2015. Budgetophøret er forudsat i projektet.

- *Sundhedspakke – Sammenhængende indsats for borgere med KOL*

Der blev med budgetaftalen 2014 afsat 0,9 mio. kr. i 2014 og 0,2 mio. kr. i 2015 til projektet *Pas på lungerne* som en del af udrulningen af handleplanen *Længere og bedre liv på Bispebjerg og Nørrebro*, der udover at styrke den samlede kvalitet af KOL indsatsen i primærsektoren skulle bidrage til at modvirke social ulighed i sundhed.

Den faglige del af projektet er udviklet i efteråret 2013 og foråret 2014. Det har ikke været muligt at implementere den udviklede kvalitetssikringsmodel i almen praksis på Nørrebro og Bispebjerg, da det ikke er lykkedes at rekruttere praktiserende læger til projektet i 2014. Projektet er derfor skrinlagt.

- *Sundhedspakke – velfærdsbutikken – sammenhængende borgerforløb*

Der er givet 4-årige midler fra budgetaftale 2014 til enhed for indsamling, behandling og afprøvning af løsninger fra navnlig borgere og sekundært medarbejdere. Velfærdsbutikken har fokus på brugerinddragelse og tæt samarbejde med virksomheder, hvor der er et potentiale for brug af teknologi.

Konsekvensen af det delvise budgetophør er, at indsatsen fortsætter aktiviteterne på et lavere niveau i 2016.

Se uddybende bemærkninger i kataloget med forslag til effektiviseringer til interne omstillinger ifm. bevillingsophør (Bilag 2, side 44).

- *Træning i arbejdstiden*

Midlerne er givet i budgetaftale 2013 til træning i arbejdstiden på udvalgte plejecentre og dækker blandt andet udgifter til vikardækning. Den samlede indsats løber over en 4-årig periode med en bevilling på i alt 11,6 mio. kr. Budgetophøret i 2016 er på 716.000 kr. Bevillingen ophører endeligt i 2017 og indsatsen slutevalueres primo 2016. Der skal tages stilling til videreførelse af indsatsen i forbindelse med budget 2017.

- *Sundhedspakke – Pilotprojekt vedr. udgående neurorehabiliteringsteam*

I budgetaftale 2014 blev der bevilget 1,4 mio. kr. årligt i 2014 og 2015 og 0,6 mio. kr. i 2016 til pilotprojekt om afprøvning af et udgående neuro-rehabiliteringsteam bestående af en fysioterapeut, ergoterapeut og en sygeplejerske, som varetager neuro-rehabiliteringen med borgerne i deres eget hjem. Målgruppen er borgere over og under 65 år, der har modtaget et forløb på døgnophold på Neurologi- og Rehabiliteringscenter København (NRK), og som har genoptræningspotentiale og engagement til at komme hjem og træne videre.

Erfaringerne fra projektet indtil nu viser, at det udgående neuro-rehabiliteringsteam skaber sammenhæng i borgernes forløb, når borgeren skal vende hjem til et nyt liv med en hjerneskade. Indsatsen er desuden med til at skabe større flow på døgnpladserne på NRK.

- *Aktivt og trygt ældreliv. Hverdagsrehabilitering og efteruddannelse i forebyggelse af ensomhed blandt hjemmeboende ældre (hjemmeplejen)*

Med budgetaftale 2014 blev der afsat 4,8 mio. kr. i 2014 og 2015, samt 2,0 mio. kr. i 2016 og 2017 til aktivt og trykt ældreliv for hjemmeboende borgere, som rummer følgende indsatser:

- Fastholdelse af effekt af hverdagsrehabilitering
- Øget fleksibilitet i hverdagsrehabiliterende tilbud
- Mobilitet inde og ude
- Styrket indsats for særligt udsatte borgere
- Længere indkøbsture til borgere med TUR-køb

Midlerne til de tre første indsatser er i 2015 inddraget og anvendes indenfor samme formål og målgruppe i arbejdet med at udvikle en ny københavnermodel for udrednings- og rehabiliteringsforløb i lyset af lovændringen på området.

I forhold til indsatsen for særligt udsatte borgere er der kun tale om et delvist budgetophør, da indsatsen fortsat har midler (1,0 mio. kr.) i 2016 og 2017.

Når projektmidlerne (0,4 mio. kr.) til længere indkøbsture falder væk, falder ydelsen for projektdeltagerne tilbage på det oprindelige niveau, nemlig 1½ times ophold i indkøbscenteret i stedet for som nu 2 timer i pilotprojektet.

- *Stressklinikker i sundhedshusene (ophør af implementeringsmidler)*

Midler fra budgetaftale 2015. Budgetophøret er forudsat i projektet, da det drejer sig om ophør af implementeringsmidler.