



Bilag 2. Notat om administrative effektiviseringer og budgetreserver

09-03-2011

Sundheds- og Omsorgsudvalget har i forbindelse med præsentation af effektiviseringsforslaget vedrørende reduktion af Administrationen i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen med et effektiviseringspotentiale på 1,5 mio. kr. efterspurgt en afklaring af muligheden for at gennemføre yderligere administrative effektiviseringer.

Sagsnr.
2009-11443

Dokumentnr.
2011-170089

Sagsbehandler
MD

De administrative effektiviseringer i budget 2012 forventes på nuværende tidspunkt at udgøre i alt ca. 29,7 mio. kr. og grundet usikkerhed om det endelige beløb, vurderes det, at der ikke kan foretages yderligere administrative effektiviseringer som del af udvalgets forvaltningsspecifikke effektiviseringsbidrag til budget 2012.

Udvalget har endvidere efterspurgt, om det er muligt at lade udvalgets budgetreserver indgå i forbindelse med effektiviseringsbidraget til budget 2012. Jf. nedenstående beskrivelse af udmøntningen af budgetreserverne er budgetreserverne disponeret på anden vis, og kan således ikke indgå i udvalgets effektiviseringsbidrag i budget 2012.

1. Budget 2012 Forventede administrative effektiviseringer

Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget forventes at blive reduceret med 117,1 mio. kr. pga. forvaltningsspecifikke og tværgående effektiviseringer, bidrag til Barselsfonden, demografitilpasning, budgetaftaleophør og effektiviseringer vedtaget med tidligere budgetaftaler. Af de 117,1 mio. kr. forventes administrative effektiviseringer at udgøre 29,7 mio. kr., jf. nedenstående tabel.

Budget 2012 Administrative effektiviseringer

	<i>mio. kr.</i>
1. Administration i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen	-1,5
2. Større enheder inden for genoptræning	-0,8
3. Øvrige forvaltningsspecifikke effektiviseringer (administrativ andel)	-3
4. Tværgående effektiviseringer	-15
5. Demografi	-3
6. Effektiviseringer fra tidligere budgetaftaler	-6,4
7. Administrationsplanen	?
Forventede Administrative effektiviseringer I alt	-29,7

1. Forslaget vedrørende reduktion af *Administration i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen* indgår som en del af de forvaltningsspecifikke effektiviseringer (jf. bilag 1, forslag 22) og indebærer en optimering af forvaltningens administrative struktur på tværs af det centrale og decentrale niveau. Forslaget er en fortsættelse af de sidste års budgetudmøntninger i Sundheds- og Omsorgsudvalget, som bl.a. har indebåret reduktioner i forvaltningens udgifter til lederlønninger i

Centralforvaltningen (direktion og koncernchefniveau).

2. Forslaget vedrørende *Større enheder inden for genoptræning* indgår som en del af de forvaltningsspecifikke effektiviseringer (jf. bilag 1, forslag 18). Forslaget indebærer organisatorisk sammenlægning af Træningscenter Indre By med Træningscenter Østerbro, og en sammenlægning af Træningscenter Nørrebro med Træningscenter Bispebjerg. Ved sammenlægningen opnås der besparelser på løn til leder og faglig vejledning.

3. Udover de to rent administrative forvaltningsspecifikke effektiviseringsforslag vedrørende reduktion af "Administration i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen" og "Større enheder inden for genoptræning" indgår der i kataloget med forvaltningsspecifikke effektiviseringer 20 forslag med et sparepotentiale på ca. 60 mio. kr. (jf. bilag 1), som primært berører plejehjems-, hjemmepleje og aktivitetstilbudsområdet. Af de 60 mio. kr. forventes den administrative andel at udgøre ca. 5% svarende til 3 mio. kr..

4. Forvaltningerne skal i samarbejde udarbejde *tværgående effektiviseringer* for i alt 50 mio. kr. Sundheds- og Omsorgsudvalgets andel vil afhænge af hvilke forslag, der bliver vedtaget og anslås at være 15 mio. kr. På nuværende tidspunkt arbejdes der med 17 primært administrative effektiviseringsforslag. Effektiviseringspotentialet vedrørende de enkelte forslag er endnu ikke opgjort.

Budget 2012 Tværgående effektiviseringsforslag

Samling af administrative støttefunktioner
Metropoldrift
Effektivisering af post og skanning
Fælles borgerservicesystem
NemSMS
Doc2mail vers. 2
Digitale blanketter
Debitorsystem
Socialt snyd
Styrket borgerkontakt
Oprydning på print og kopi området
HR-forslag
Indkøb
Administration/bedre ledelsesrum
Stillingsannonceudgifter
Refusionsprojektet
Bedre anvendelse af IT

5. *Demografitilpasningen* af budget 2012 forventes at udgøre -34,9

mio. kr., hvoraf den administrative andel forventes at udgøre i alt ca. 3 mio. kr., heraf 1,5 mio. kr. på plejehjemsområdet og 1,5 mio. kr. på hjemmeplejen og det øvrige ældreområde.

6. Som følge af en øget profil af effektiviseringer fra tidligere budgetaftaler reduceres Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget 2012 med 8,2 mio. kr.. Af disse udgør administrative effektiviseringer 6,4 mio. kr..

Administrative effektiviseringer fra tidligere budgetaftaler

Effektiviseringer fra tidligere budgetaftaler	<i>Mio. kr.</i>
Lønadministration og Regnskab	-3,9
Færre udgifter til IT-systemer	-1,2
Fælles e-rekruttering	-1,0
Modernisering af telefoniområdet	-0,2
Standardisering af KØR-snitflader i et samlet Oraclemiljø	-0,1
I alt	-6,4

Besparelsen på 3,9 mio. kr. vedrørende overdragelse af lønadministration og regnskabsopgaver til KoncernService udmøntes gennem oprettelse af administrative fællesskaber i lokalområderne. Besparelser på i alt 2,5 mio. kr. vedr. it-udgifter, fælles e-rekruttering, modernisering af telefoniområdet og standardisering af KØR-snitflader udmøntes som reduktioner af de berørte enheders budgetter.

7. ”Administrationsplanen” er i henhold til budgetaftale 2011 et projekt, som er initieret med udgangspunkt i et generelt behov for at få et samlet overblik over de administrative støtteprocesser i Københavns Kommune og en stillingtagen til, hvordan de bedst fremadrettet kan organiseres både kvalitativt og økonomisk. Formålet med administrationsplansprojektet er på sigt at frigøre ressourcer fra administration til service til borgerne. I forbindelse med administrationsplansprojektet vil alle administrative støttefunktioner i kommunen blive kortlagt og de første elementer af analysen kan potentielt indgå i effektiviseringspotentialer i budget 2012. Så også herfra kan der forventes administrative besparelser.

2. Budget 2012 Budgetreserver

Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgetreserver udgør i alt 12,7 mio. kr. i vedtaget budget 2011 fordelt på henholdsvis 3,0 mio. kr. på sundhedsområdet og 9,7 mio. kr. på ældreområdet. I 2011 er disse midler afsat til finansiering af udgifter til e-kommunikation (6,2 mio. kr.), implementering af flerårige indsatser på hjemmeplejeområdet på grundlag af anbefalinger fra KMPG's undersøgelse (4,0 mio. kr.) samt implementering af nyt hjælpemiddelsystem (2,5 mio. kr.).

I budget 2012 udgør budgetreserverne 12,9 mio. kr. (2012 p/l), som vil blive udmøntet på følgende vis:

Budget 2012 Udmøntning af budgetreserver

	<i>Mio. kr.</i>
Aktivitetsbaseret medfinansiering af sundhedsvæsenet	3,0
Flerårige indsatser på hjemmeplejeområdet jfr. KMPG's anbefalinger: (reduktion af antal forskellige hjælpere hos borgere mv.)	4,4
Huslejenedsættelse mhp. reduktion af tomgangsleje til ældreboliger	5,5
I alt	12,9

Der vil således ikke være nogen disponible midler fra budgetreserverne, som kan indgå i udvalgets effektiviseringsbidrag i budget 2012.