



17-03-2008

## BILAG 2

Sagsnr.  
2008-884Dokumentnr.  
2008-49550Bruttosparekatalog - forslag til servicereduktioner på  
hjemmeplejeområdet i 2008

Budgetanalyse		Servicereduktioner i hjemmeplejen			
Bevilling		Handicappede og psykisk syge			
Økonomiske potentiale af initiativ 1.000 kr. – 2008 PL					
Forslag	Funktion	2008	2009	2010	2011
1. Reduktion i årlige antal rengøringer	5.32.32.1	638	2.550	2.550	2.550
2. Ophør af årlig grundig rengøring	5.32.32.1	500	2.000	2.000	2.000
3. Skærpelse af serviceniveau til mad	5.32.32.1	463	1.850	1.850	1.850
4. Ophør af hjælp til flytning	5.32.32.1	150	600	600	600
5. Skærpelse af visitationskriterier til indkøb	5.32.32.1	250	1.000	1.000	1.000
6. Tvungen indkøbsordning	5.32.32.1	900	3.600	3.600	3.600
7. Reducere antallet af bad	5.32.32.1	800	3.200	3.200	3.200
<b>Samlet nettoændring</b>	-	<b>3.701</b>	<b>14.800</b>	<b>14.800</b>	<b>14.800</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>	-	12	49	49	49
<b>Beskrivelse af forslagene</b>					
<p><i>1. Reduktion i årlige antal rengøringer</i></p> <p>Forslaget betyder, at antallet af rengøringsgange i hjemmeplejen reduceres fra 26 gange til 24 gange årligt. Forslaget vil derfor medføre, at borgeren i to perioder af året alene vil få gjort rent én gang om måneden. Besparelsen må forventes indhentet gennem en reduktion i brugernes rengøring i ferieperioderne. Der kan ved en reduceret rengøringsfrekvens opnås en flerårig besparelse, men både medarbejdere i hjemmeplejen og modtagere vil opleve en forringelse i serviceniveauet.</p> <p>En reduktion af antal rengøringsgange i hjemmeplejen vil medføre, at Socialudvalgets serviceniveau vil være defineret ud fra et minimumsniveau i forhold til øvrige kommuners niveau for hjemmepleje på ældreområdet. Ændringen i serviceniveauet vil skabe uoverensstemmelse med Sundheds- og Omsorgsforvaltningens serviceniveau, der i 2006 har et serviceniveau på 26 rengøringer om året.</p>					

## *2. Ophør af årlig hovedrengøring*

Forslaget betyder, at der fremover ikke visiteres til en årlig hovedrengøring. I dag visiteres Socialforvaltningens borgere til en årlig hovedrengøring på 4 timer udover de 26 årlige, almindelige rengøringer. Forslaget betyder således, at der kun visiteres til rengøring samlet set to timer om måneden hos borgerne. For en del af Socialforvaltningen hjemmeplejemodtagere vil forslaget opleves som en markant servicereduktion, da den ugentlige rengøring alene anvendes til den lette rengøring. Der vil således ikke fremover tilbydes en grundig rengøring, som dækker den rengøring, der ikke kan nås indenfor den almindelige, månedlige rengøring. For nogle borgere vil servicereduktionen betyde øgede krav til den almindelige rengøring.

En reduktion af antal rengøringsgange i hjemmeplejen vil medføre, at Socialudvalgets serviceniveau vil være defineret ud fra et minimumsniveau i forhold til øvrige kommuners niveau for hjemmepleje på ældreområdet.

## *3. Skærpelse af serviceniveau til mad*

Borgere med behov for personlig pleje kan tildeles hjælp til madlavning samt servicering. Endvidere kan borgere visiteres til madservice, hvor tilberedt mad bliver leveret til døren. Det forslås, at serviceniveauet til mad ændres, således at de borgere, der i dag visiteres til madlavning i eget hjem i stedet visiteres til madservice, således at borgeren får leveret forberedt mad direkte til hjemmet. Det er primært borgere med funktionsniveau 2. Borgere med funktionsniveau 3 og 4 skal borgeren enten opfordres/motiveres til at spise eller direkte have hjælp til at føre maden ind i munden. Det er derfor Socialforvaltningens vurdering, at der er tale om ca. 40 borgere, der kan omvisiteres til madservice.

Da Sundheds- og Omsorgsforvaltningen varetager madservicen, og har det økonomiske ansvar for leveringen af madservice vil Sundheds- og Omsorgsforvaltningen blive påvirket af en ændret visitation vedr. mad i socialforvaltningen, og der vil ske en flytning af udgifterne. Socialforvaltningen har derfor i samarbejde med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen opgjort nettobesparelsen for Københavns Kommune. Med en forventning om 40 borgere, der omvisiteres til madservice vil Socialforvaltningen have en besparelse på 2,4 mill. kr. og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen en udgift på 0,55 mill. kr. hvilket giver den samlede nettobesparelse på 1,9 mill. kr. årligt.

Forslaget vil medføre, at en række af de borgere, der har behov for omsorg og støtte i dagligdagen vil få færre besøg af hjemmehjælpen som følge af maden leveres i en madserviceordning. Således vil der for en række borgere være tale om en mindre kontakt samt en risiko for, at borgerne ikke får den nødvendige ernæring. Desuden begrænses den aktiverende og forebyggende indsats overfor borgeren, da borgeren blot modtager færdiglavet mad og ikke længere kan deltage i madlavningen. Endelig er der mindre mulighed for at individualisere maden.

#### *4. Ophør af hjælp til flytning*

I dag kan socialt dårligt fungerende borgere tildeles hjælp til flytning maximalt én gang årligt af op til tre timers varighed. Hjælpen omfatter den del af opgaverne, som man ikke kan forvente at et flyttefirma kan varetage. Ydelsen tildeles efter visitation til socialt isolerede borgere uden netværk. Det er således ikke givet, at andre umiddelbart kan overtage opgaven. Forslaget har således økonomisk betydning for borgerne, da den enkelte selv skal finansiere hjælpen til pakning mv. i forbindelse med flytning fremover.

#### *5. Skærpelse af visitationskriterier for indkøb*

Det foreslås, at visitationskriterierne for indkøb skærpes, således at de borgere der er mest selvhjulpne fremover ikke modtager indkøb. Socialforvaltningen har en række borgere, der udelukkende modtager hjælp til indkøb og derudover ikke modtager nogen anden form for personlig pleje eller praktisk hjælp. Disse borgere visiteres ca. 45 minutter til indkøb hver uge, jf. kvalitetsstandarderne, og spareforslaget vil medføre, at disse borgere ophører med at modtage hjemmehjælp fra Socialforvaltningen. Spareforslaget forudsætter dog, at disse borgere selv kan planlægge og varetage deres indkøb. Såfremt borgerne ikke har ressourcer til dette vil der ikke blive ændret på borgernes afgørelse. Det vurderes, at ca. 50 pct. af de borgere, der i dag modtager indkøb og ikke modtager anden hjælp kan klare sig uden Socialforvaltningens hjemmepleje. Den forventede helårsbesparelse er således 1,0 mill. kr.

Forslaget berører en gruppe af hjemmeplejebrugere, der er socialt dårligt fungerende og konsekvensen er forslaget er, at disse borgere ingen kontakt får til Socialforvaltningen. Endvidere kan spareforslaget medføre, at disse borgere ikke får den rigtige ernæring.

## 6. *Tvungen indkøbsordning*

Jf. Socialforvaltningens kvalitetsstandarder kan ydelsen indkøb i dag både leveres som et personligt indkøb og via en indkøbsordning. Det personlige indkøb betyder, at hjemmeplejen kommer i borgerens hjem og udarbejder indkøbsliste samt sætter varerne på plads efter indkøbet. Spareforslaget medfører, at det bliver obligatorisk for borgerne at få foretaget indkøb gennem en indkøbsordning, hvor borgeren enten bestiller varerne via internettet eller over telefonen, som efterfølgende bliver bragt til døren.

Spareforslaget forudsætter en ændret organisering af leveringen af indkøb. Forslaget kan både implementeres som etableringen af en kommunal indkøbsordning, hvor der etableres en indkøbsgruppe i den nye udførerenhed, der skal dække indkøb for borgerne på tværs af byen. Alternativt kan indkøbsordningen sættes i udbud og dermed blive leveret af et eller flere private firmaer. Sættes ydelsen indkøb i udbud vil der dog være stor sandsynlighed for, at de kommunale leverandører udkonkurreres af de private leverandører, og at hele ydelsen dermed fremadrettet kun leveres af private leverandører. Konsekvensen kan være, at Socialforvaltningen mister kompetencen på en af de primære ydelser på hjemmeplejeområdet. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har foretaget udbud af indkøbsordningen.

Spareforslaget vil betyde, at borgerne mister kontakten til hjemmehjælperen, hvilket vil have konsekvens for omsorgsdelen i ydelsen. Dette skyldes, at hjemmehjælperen ved besøget hos borgeren samtidig yder omsorg for borgeren ved f.eks. at sørge for væske mv. Samtidig vurderes det, at flere af modtagerne af indkøb ikke vil være i stand til selv at vurdere indkøbsbehov. Ligeledes vil forslaget opleves som en serviceforringelse, da borgere i dag kan vælge mellem private og kommunale leverandører samt forskellige indkøbsordninger. Således reduceres borgerens frie valg.

Endvidere vil spareforslaget få konsekvenser for medarbejdertilfredsheden, idet medarbejderne i de almindelige hjemmehjælpsgrupper skal udføre en ydelse mindre, hvilket medfører at medarbejderen vil opleve en mindre afveksling i hverdagen.

Såfremt der vælges en implementering af forslaget via udbud vil der være en omkostning til gennemførelse af udbuddet. Udbuddets succes vil afhænge af en klar udbudsstrategi, hvilket vil kræve administrative ressourcer. Endvidere kan der som følge af udbuddet være en række følgeomkostninger, som eksempelvis meromkostninger ved at sikre sig mod et eventuelt leverandørskift, herunder forsikringsforanstaltninger. Endvidere vil der være varige følgeomkostninger til kontrol og tilsyn af de private leverandører.

### *7. Reducere antallet af bad*

Jf. Socialforvaltningens kvalitetsstandarder kan borgerne visiteres til bad 1-2 gange ugentligt. Spareforslaget vil medføre, at borgerne kun kan få bad én gang om ugen.

Spareforslaget vil blive oplevet som en væsentlig serviceforringelse, og må dermed forventes at påvirke brugertilfredsheden.

#### *Ens for alle spareforslag*

Spareforslagene forudsætter en ændring af kvalitetsstandarderne. Endvidere forudsætter implementeringen af spareforslagene at der foretages en revision af de berørte borgere. Da det ikke er tilladt at foretage administrative (re)visitationer jf. lovkravet om borgerens ret til en konkret individuel vurdering skal samtlige borgere have aflagt et hjemmebesøg og have tilsendt en ny visitationsafgørelse. Dette medfører et stort arbejdspress i visitationen.

Med Socialforvaltningens særlige målgruppe for hjemmeplejeydelserne vil der derfor være tale om et serviceniveau, der ikke afspejler borgernes behov og som i særdeleshed vil forringe indsatsen for handicappede og psykisk syge borgere i eget hjem. I den forbindelse kræves en stor indsats i forhold til kommunikation og formidling af spareforslagene, idet der må forventes en lang række klagesager.

Endvidere får en gennemførelse af samtlige spareforslag store personalemæssige konsekvenser, da det vurderes at reducere behovet for arbejdskraft med i alt 51 medarbejdere.

Medarbejdertilfredsheden vil blive påvirket som følge af, at spareforslaget vil medføre en mindre afvekslende arbejdsdag for hjemmehjælperne. Medarbejdernes tryk, tilfredshed og afveksling i arbejdsdagen er afgørende i en periode, hvor hjemmeplejen er præget af højt sygefravær samt rekrutterings- og fastholdelsesproblematik.