

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

### Børnefamilier med særlige behov

Nummer	Forslag	2011	2012	2013	2014
S101	Et bedre anbringelsesmønster	-11.700	-11.700	-11.700	-11.700
S102	Tilpasning af akutpladser	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
S103	Understøtte anbragte børn og unge i at komme tilbage til familien	-700	-700	-700	-700
S104	Bedre overgang til voksenlivet	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
S105	Uddannelse af teenagefamilier	-500	-500	-500	-500
S106	Bedre forebyggende tilbud til socialt udsatte teenagere	-300	-900	-1.300	-2.900
<b>Børnefamilier med særlige behov i alt</b>		<b>-16.700</b>	<b>-17.300</b>	<b>-17.700</b>	<b>-19.300</b>

### Voksne med særlige behov

Nummer	Forslag	2011	2012	2013	2014
S201	Besparelse på væresteder sideløbende med omstrukturering	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
S203	Effektivisering af Støtte-, Kontakt-Centeret i Linnésgade (SKC) ved besparelse på SKP-ordning.	-4.200	-4.200	-4.200	-4.200
S204	Forbedring af flow fra de socialpsykiatriske bcentre	-2.500	-2.500	-2.500	-4.450
<b>Voksne med særlige behov i alt</b>		<b>-8.700</b>	<b>-8.700</b>	<b>-8.700</b>	<b>-10.650</b>

### Stofafhængige

Nummer	Forslag	2011	2012	2013	2014
S301a	Omlægning af døgnbehandling til ambulans stofbehandling	-3.700	-3.700	-3.700	-3.700
S302	Tilpasning af kapaciteten på alkoholbehandling	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
S303	Aktivitetsprojekt i værkstederne under aktivitetscentret på Sundholm	-900	-1.440	-1.440	-1.440
S304	Nedlæggelse af sundholmspuljen	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
S305	Kapacitetsændring i kvindekrisecentre som følge af øget flow i anvisning til egen bolig.	-1.100	-2.172	-2.172	-2.172
<b>Stofafhængige i alt</b>		<b>-8.700</b>	<b>-10.312</b>	<b>-10.312</b>	<b>-10.312</b>

### Handicappede

Nummer	Forslag	2011	2012	2013	2014
S401	Dagtilbud - Bedre kapacitetsudnyttelse - Effektivisering	-3.000	-6.000	-6.000	-6.000
S406	Hjælpe midler - Effektivisering	-3.162	-3.162	-3.162	-3.162
<b>Handicappede i alt</b>		<b>-6.162</b>	<b>-9.162</b>	<b>-9.162</b>	<b>-9.162</b>

### Hjemmepleje

Nummer	Forslag	2011	2012	2013	2014
S603	Anvendelse af fysioterapi til genoptræning frem for hjemmepleje	1.500	0	-1.400	-2.100
S607	Effektivisering af hjemmehjælp – Lavere timepriser	-4.500	-5.000	-5.000	-5.000
<b>Hjemmepleje i alt</b>		<b>-3.000</b>	<b>-5.000</b>	<b>-6.400</b>	<b>-7.100</b>

<b>Forslag til forvaltningsspecifikke effektiviseringer i alt</b>		<b>-43.262</b>	<b>-50.474</b>	<b>-52.274</b>	<b>-56.524</b>
---	--	----------------	----------------	----------------	----------------

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S101</b>	<b>Et bedre anbringelsesmønster</b>				
<b>Bevilling</b>	Børnefamilier med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Reduktion i takster som følge af ændret anbringelsesmønster	5.28.23.1/ 5.28.20.1	-9.000	-9.000	-9.000	-9.000
Besparelse til døgninstitutions basisbevilling	5.28.23.1	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000
Mere systematisk fokus i sagsbehandlingen samt skærpet central opfølgning	6.45.51.1	+800	+800	+800	+800
Øget støtte til plejefamilier	5.28.20.1	+1.500	+1.500	+1.500	+1.500
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-11.700</b>	<b>-11.700</b>	<b>-11.700</b>	<b>-11.700</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-19	-19	-19	-19
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Forslaget indebærer, at 30 helårsanbringelser sker i familiepleje eller netværkspleje i stedet for døgninstitution eller socialpædagogisk opholdssted.</p> <p>I 2009 er der samlet 1.480 helårsanbragte, så det er 2 pct. af det samlede anbringelsestal, der skal flyttes. Ved en gennemsnitlig besparelse på 300.000 kr. i takst pr. helårsanbragt giver det en samlet besparelse på 9,0 mio. kr. Som konsekvens af forslaget bliver der behov for færre døgninstitutionspladser og forslaget indebærer derfor også, at der lukkes en døgninstitution, hvilket vil indebære en besparelse på 5,0 mio. kr. til institutionens basisbevilling. Lukningen skal også ses i lyset af, at der allerede i 2009 har været overkapacitet på døgninstitutionerne.</p> <p>Det er en del af strategien for området for udsatte børn og familier, at der skal ske en relativ stigning i brugen af familiepleje og netværkspleje, fordi forskningen viser, at disse anbringelsesformer i mange tilfælde er de optimale løsninger for børnene og de unge, ligesom disse anbringelsesformer er billigere end døgninstitutioner og socialpædagogiske opholdssteder.</p> <p>Der anbringes samlet set færre børn og unge i 2009 end i 2008. Dette er generelt positivt og kan skyldes arbejdet med FamilieFokus i form af løsningsfokuserede metoder og arbejdet med sikkerhedsplaner. Anbringelsesmønstret har imidlertid taget en u hensigtsmæssig drejning i 2009, så tilgangen til socialpædagogiske opholdssteder er øget meget og tilgangen til døgninstitutioner er øget lidt, mens tilgangen til netværkspleje er uændret og tilgangen til plejefamilier er reduceret.</p> <p>Der er derfor behov for at ændre anbringelsespraksis gennem en systematisk fokus på udvikling af sagsbehandlingsarbejdet. Ud af de nye anbringelser i 2009 er 11 % anbragt i plejefamilier og 5 % anbragt i netværkspleje, men tallene varierer meget mellem bydelene. Nogle bydele bruger kun en af de to anbringelsesformer i omkring 10 % af anbringelserne, mens andre bydele ligger på omkring 20 %. Det indikerer, at der er et væsentligt potentiale for at øge brugen af de to anbringelsesformer.</p> <p>For at realisere det ændrede anbringelsesmønster iværksætter Socialforvaltningen følgende tre initiativer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Systematisk selvstændig overvejelse af disse anbringelsesformer i sagsbehandlingen.</li> </ul>					

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S101</b>	<b>Et bedre anbringelsesmønster</b>				
<b>Bevilling</b>	Børnefamilier med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Reduktion i takster som følge af ændret anbringelsesmønster	5.28.23.1/ 5.28.20.1	-9.000	-9.000	-9.000	-9.000
Besparelse til døgninstitutions basisbevilling	5.28.23.1	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000
Mere systematisk fokus i sagsbehandlingen samt skærpet central opfølgning	6.45.51.1	+800	+800	+800	+800
Øget støtte til plejefamilier	5.28.20.1	+1.500	+1.500	+1.500	+1.500
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-11.700</b>	<b>-11.700</b>	<b>-11.700</b>	<b>-11.700</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-19	-19	-19	-19
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Forslaget indebærer, at 30 helårsanbringelser sker i familiepleje eller netværkspleje i stedet for døgninstitution eller socialpædagogisk opholdssted.</p> <p>I 2009 er der samlet 1.480 helårsanbragte, så det er 2 pct. af det samlede anbringelsestal, der skal flyttes. Ved en gennemsnitlig besparelse på 300.000 kr. i takst pr. helårsanbragt giver det en samlet besparelse på 9,0 mio. kr. Som konsekvens af forslaget bliver der behov for færre døgninstitutionspladser og forslaget indebærer derfor også, at der lukkes en døgninstitution, hvilket vil indebære en besparelse på 5,0 mio. kr. til institutionens basisbevilling. Lukningen skal også ses i lyset af, at der allerede i 2009 har været overkapacitet på døgninstitutionerne.</p> <p>Det er en del af strategien for området for udsatte børn og familier, at der skal ske en relativ stigning i brugen af familiepleje og netværkspleje, fordi forskningen viser, at disse anbringelsesformer i mange tilfælde er de optimale løsninger for børnene og de unge, ligesom disse anbringelsesformer er billigere end døgninstitutioner og socialpædagogiske opholdssteder.</p> <p>Der anbringes samlet set færre børn og unge i 2009 end i 2008. Dette er generelt positivt og kan skyldes arbejdet med FamilieFokus i form af løsningsfokuserede metoder og arbejdet med sikkerhedsplaner. Anbringelsesmønstret har imidlertid taget en u hensigtsmæssig drejning i 2009, så tilgangen til socialpædagogiske opholdssteder er øget meget og tilgangen til døgninstitutioner er øget lidt, mens tilgangen til netværkspleje er uændret og tilgangen til plejefamilier er reduceret.</p> <p>Der er derfor behov for at ændre anbringelsespraksis gennem en systematisk fokus på udvikling af sagsbehandlingsarbejdet. Ud af de nye anbringelser i 2009 er 11 % anbragt i plejefamilier og 5 % anbragt i netværkspleje, men tallene varierer meget mellem bydelene. Nogle bydele bruger kun en af de to anbringelsesformer i omkring 10 % af anbringelserne, mens andre bydele ligger på omkring 20 %. Det indikerer, at der er et væsentligt potentiale for at øge brugen af de to anbringelsesformer.</p> <p>For at realisere det ændrede anbringelsesmønster iværksætter Socialforvaltningen følgende tre initiativer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Systematisk selvstændig overvejelse af disse anbringelsesformer i sagsbehandlingen.</li> </ul>					

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S102</b>	<b>Tilpasning af akutpladser</b>				
<b>Bevilling</b>	Børnefamilier med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Tilpasning af akutpladser	5.28.23.1	-1.450	-1.450	-1450	-1450
Kortere akutanbringelser	5.28.23.1	-2.200	-2.200	-2.200	-2.200
Andre anbringelsesformer	5.28.23.1/ 5.28.20.1	+650	+650	+650	+650
Omkostninger vedr. ekstra sagsbehandling	6.45.51.1	+500	+500	+500	+500
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-2.500</b>	<b>-2.500</b>	<b>-2.500</b>	<b>-2.500</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-6	-6	-6	-6
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Forslaget indeholder en regulering af akutpladserne på to områder:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Nedsikæring af pladser på Sønderbro og Frederiksholm på baggrund af konstateret behov</li> <li>2) Afkortning af gennemsnitlige ophold på akutpladserne Sønderbro, Lundtoftegade og Frederiksholm på baggrund af ny praksis med tæt opfølgning.</li> </ol>					
<p><b>Ad 1)</b> På baggrund af en lav belægningsprocent på Sønderbro og Frederiksholm i 2009 ( hhv 79,8 og 81,5%) vurderes det relevant at nedbringe antallet af akutpladser. Ved at nedbringe antallet af pladser på Frederiksholm fra 16 til 15 og på Sønderbro fra 9 til 8 pladser opnås en besparelse på ca.1.450 mio. kr.</p>					
<p><b>Ad 2)</b> Akutanbringelser er relativt dyre anbringelser, og bør, også af hensyn til barnet eller den unge, hurtigt afløses af en anden indsats - enten forebyggelse eller varig anbringelse. I 2008 opholdt 37 børn sig i 6 måneder eller mere på akutinstitutionerne. Ved at indføre en praksis med tæt opfølgning på akutanbringelserne samt have fokus på hurtig videreanbringelse samt på indsatser i familierne herunder familiebehandling og sikkerhedsplaner forventes det, at den gennemsnitlige varighed på akutinstitutionerne Frederiksholm, Kløvermarken og Lundtoftegade kan nedbringes med gennemsnitlig 30 dage, hvorved der kan opnås en forventet besparelse på ca. 2,2 mio. kr.</p>					
<p>For at opnå den ønskede besparelse, er det nødvendigt med øgede sagsbehandlingsressourcer, hvorfor forslaget indeholde midler til ekstra sagsbehandlingsressourcer.</p>					
<b>Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet</b>					
<p>Forslaget vil resultere i bedre løsninger for de berørte børn/familier og dermed have positiv effekt på kvalitet, brugertilfredshed og medarbejdertilfredshed.</p>					

### **Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder**

- Forslaget vil få konsekvenser ift. en bedre udnyttelse af eksisterende pladser på døgninstitutionsområdet, da de anbragte børn og unge hurtigere kommer videre i en varig anbringelse eller kommer hurtigere hjem til familien igen.
- Forslaget indebærer, at Børnefamiliecenter København skal arbejde på en endnu tættere opfølgning på akutanbringelser.

### **Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere**

En hurtigere overgang fra akut til varig foranstaltning forventes at øge effekten af barnets trivsel, da akutinstitutioner er en midlertidig indsats, som ofte vil være forbundet med utryghed for barnet/den unge ift hvad der skal ske fremadrettet. Endvidere kan det være vanskeligt at opretholde stabil skolegang og eventuelle fritidsaktiviteter under en akutanbringelse, hvorfor det må prioriteres højt at få barnet hjemgivet eller videreanbragt i en længerevarende foranstaltning.

### **Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne**

Ad1) En plads på henholdsvis Sønderbro og Frederiksholm koster 717.065. Nedsikring af to pladser giver en besparelse på ca. 1.450 t.kr.

Ad 2) I 2008 opholdt 37 af børnene sig i 6 måneder eller længere tid på akutinstitutionerne. Hvis det forudsættes at 37 børn i gennemsnit kan anbringes eller hjemgives en måned tidligere, vil det give en besparelse på  $(37 \text{ børn} \times 1965 \text{ døgnpris} \times 30 \text{ dage}) = \text{ca. } 2.180 \text{ t.kr.}$

### **Samlet budget for området**

Budgettet for Københavns Kommunes 3 akutinstitutioner Frederiksholm, Kløvermarken og Lundtoftegade er på 34 mio. kr. – 2011 PL.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S103</b>	<b>Understøtte anbragte i at komme tilbage til familien</b>				
<b>Bevilling</b>	Børnefamilier med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Etablering af familiebehandlingsenhed med fokus på anbringelsessager	5.28.23.1/ 5.28.20.1	+2.000	+2.000	+2.000	+2.000
Hjemgivelser af anbragte børn	5.28.23.1/ 5.28.20.1	-2.700	-2.700	2.700	-2.700
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-700</b>	<b>-700</b>	<b>-700</b>	<b>-700</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		+4	+4	+4	+4

### Beskrivelse af forslaget

Børn er på mange måder et resultat af den måde familien fungerer på. Et centralt punkt i forvaltningens strategi for arbejdet med udsatte børn, unge og familier er at styrke forældrenes kompetencer og motivere dem til at tage ansvar for familiens velfærd.

Evalueringen af Familien i Centrum projektet viser, at projektet har været med til at styrke myndighedsarbejdet og familiebehandlingsarbejdet i børnefamilieenhederne. Familiebehandlingen FamilieFokus var en del af projektet og havde en positiv effekt på bl.a. børnenes trivsel og nedbringelsen af anbringelser, sammenlignet med familier som havde modtaget anden familiebehandling. FamilieFokus familiebehandlingen var desuden med til at reducere de samlede kommunale udgifter til de deltagende familier.

Når et barn bliver anbragt uden for hjemmet, er det som regel kun barnet, der er fokus på og ikke familien generelt. Dette til trods for, at det ofte er omstændigheder i familien, der fører til at barnet har behov for at blive anbragt. Herudover viser undersøgelser, at børn trives bedst hos egen familie eller i familielignende rammer. Derfor ønsker forvaltningen at fastholde og udvikle den familieorienterede tilgang som et centralt element i myndighedsudøvelsen og familiebehandlingen af familier, hvor barnet er anbragt uden for hjemmet.

Forvaltningen ønsker derfor at arbejde med familiebehandling i de familier, hvor børnefamilieenhederne vurderer, at der er et potentiale for, at det anbragte barn kan hjemgives til forældrene eller netværksanbringes hos personer i det familiære eller private netværk.. Familiebehandlingen skal så vidt muligt foregå i familiens hjem eller på barnets anbringelsessted, så der sikres et tæt samarbejde mellem barnet, familien og anbringelsesstedet.

Ved at ansætte 4 familiebehandlere med fokus på anbringelsessager vurderes det, at det vil være muligt at hjemgive min. 5-6 helårsanbragte børn og unge om året med støtte i form af forebyggende foranstaltninger, som dog er væsentligt billigere end en anbringelse. Det vil således være muligt at opnå en bedre trivsel for barnet samtidig med, at der opnås en økonomisk besparelse.

Spareforslaget skal ses i relation til ønskeforslag nr. 104, som handler om at udbrede kompetence

til familiebehandlingsmetoder til alle plejeforældre og pædagogiske medarbejdere på kommunens institutioner. Spareforslaget fokuserer på de anbragte børn, som har mulighed for at komme hjem igen til familien eller netværket gennem en øget familiebehandlingsindsats. Der vurderes således både at være en faglig og økonomisk gevinst ved spareforslaget. Ønskeforslaget har derimod et bredere sigte, da tanken er, at mange anbragte børn og deres familier vil have gavn af familiebehandling uanset, om der er udsigt til, at barnet kan komme hjem igen til familien. Ønskeforslaget har derfor udelukkende en faglig gevinst i form af bedre trivsel for barnet og dets familie.

### **Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet**

Der vil blive ydet en mere intensiv og målrettet sagsbehandler- og familiebehandlerindsats i forhold til anbragte børn og unge, hvilket vil styrke forældrenes forældreevne og relationen mellem forældre og barn. Der skal være et helhedsorienteret fokus på familiens situation, som også omfatter eksempelvis forældrenes beskæftigelse.

Målgruppen vil være familier, hvor børnefamilieenheden vurderer, at der er en mulighed for at skabe forandringer, der kan medføre, at barnet kan hjemgives. Familierne vil opleve en mere intensiv, målrettet og koordineret indsats efter anbringelse er sket. Det anbragte barn vil forhåbentligt opleve, at forældrene modtager støtte under anbringelsen samt en større trivsel og en bedre relation til forældrene og i sidste ende at komme hjem og bo hos familien igen – evt. med støtte til familien i form af forebyggende foranstaltninger.

### **Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder**

- Når anbragte børn og unge kommer hjem til familien igen, vil det øge behovet for skoletilbud til dem i København, da de tidligere kan have gået i intern skole på anbringelsesstedet eller haft skoletilbud i en anden kommune, hvor anbringelsesstedet var placeret. Forslaget har derfor konsekvenser for Børne- og Ungdomsforvaltningen.

### **Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere**

Forslaget forventes at have den effekt, at flere børn og unge kan hjemgives fra anbringelse. Når barnet er hjemgivet vil der i flere familier i en tid være behov for forebyggende foranstaltninger for at sikre, at forældrene kan løfte opgaven.

### **Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne**

I 2009 var der 1485 fuldtidsanbragte børn og unge i Københavns Kommune. Udgifter til anbringelse på døgninstitution er minimum 40.000 kr. mdr./500.000 kr. årligt. Herudover kommer kommunens udgifter til døgninstitutionernes basisbudgetter.

Evalueringen af FamilieFokus viser, at man har undgået anbringelser i 83 % af de familier, der har deltaget i FamilieFokus, mod 47 % af de familier, som har modtaget anden familiebehandling. For 47 % af familierne i FamilieFokus er det lykkedes at reducere kommunens udgifter til familien, mens dette kun var tilfældet for 4 % af familierne i sammenligningsgruppen.

### **Samlet budget for området**

Det samlede budget til anbringelser (5.28.23.1 og 5.28.20.1) udgør 763 mio. kr. Budgettet til forebyggende foranstaltninger (5.28.21.1) udgør 320 mio. kr.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S104</b>	<b>Bedre overgang til voksenlivet</b>				
<b>Bevilling</b>	Børnefamilier med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Styrket sagsbehandling i forhold til over 16-årige	6.45.51.1	500	500	500	500
Mere efterværn for unge over 18 år	5.28.21.1	1.500	1.500	1.500	1.500
Færre anbringelser af unge over 18 år	5.28.23.1	-3.000	-3.000	-3.000	-3.000
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-1	-1	-1	-1
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>I Københavns Kommunes strategi for udvikling af arbejdet med udsatte børn og unge er det en målsætning at sikre bedre overgang til voksenlivet for udsatte børn og unge med styrket sagsbehandling for unge over 16 år og et styrket tværfagligt samarbejde om netop denne gruppe af unge. Dette ligger i tråd med intentionerne i Barnets Reform, som lægger op til, at der skal laves særlige handleplaner for unge over 16 år med særskilt fokus på den unges overgang til voksenlivet. Derudover er der med Barnets Reform lagt op til, at formålet med efterværn for unge over 18 år skal tydeliggøres, og at den skal tilpasses den unges individuelle behov og muligheder for selvstændig livsførelse.</p> <p>Ses der på, hvordan efterværn gives i dag, er anbringelse langt den mest udbredte efterværnsindsats. Pr. oktober 2009 var 291 unge københavnere over 18 år anbragt uden for hjemmet. Af dem var ca. halvdelen anbragt i eget værelse, hybel eller lignende. De øvrige var primært anbragt på døgninstitution, familiepleje og på socialpædagogisk opholdssted (se skema under nøgletal). Derudover ses det, at langt de fleste anbragte unge over 18 år, er 18-19 år. Til sammenligning fik i alt 120 unge over 18 en forebyggende foranstaltning som efterværn pr. oktober 2009. Her er primært tale om en kontaktperson eller økonomisk støtte. Denne fordeling af efterværnsindsatsen vidner om, at vi med fordel kan fokusere mere på efterværn som en støtte til de unge til at klare sig i en selvstændig tilværelse frem for at bruge efterværn til at fastholde unge i en anbringelse.</p> <p>Dette indebærer, at vi i Københavns Kommune bliver bedre til at hjælpe unge over i en selvstændig tilværelse, men også at vi i højere grad skal støtte de unge i at føre en sådan tilværelse. Det vil vi gøre ved at styrke det tværfaglige systematiske samarbejde med Børne- og Ungdomsforvaltningen og Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen som det f.eks. sker i "Triangel-projektet" i Brønshøj-Husum/Vanløse. Her mødes Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU), børnefamilieteamet, voksenteamet og Jobcenter Skelbækgade en gang om måneden og drøfter konkrete sager med unge på 17 år eller derover. Dette projekt har resulteret i en bedre overgang til voksenlivet for de unge og mere kvalificeret efterværn, som er rettet mod at støtte de unge i at komme i job eller uddannelse og få egen bolig. Ved at udbrede denne samarbejdsform til flere bydele vil det også andre steder i byen – med en styrket sagsbehandlingsindsats – være muligt at øge antallet af unge, der er i stand til at klare sig i egen bolig, eventuelt med hertil. Den styrkede sagsbehandlerindsats kan f.eks. bestå af en udslusningssagsbehandler, som varetager koordinationen og det tværfaglige samarbejde for de unge over 16 år. Resultatet vil være, at flere unge over 18 år bliver i stand til at klare sig i egen bolig, men at de sandsynligvis skal have en</p>					



## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S104</b>	<b>Bedre overgang til voksenlivet</b>				
<b>Bevilling</b>	Børnefamilier med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Styrket sagsbehandling i forhold til over 16-årige	6.45.51.1	500	500	500	500
Mere efterværn for unge over 18 år	5.28.21.1	1.500	1.500	1.500	1.500
Færre anbringelser af unge over 18 år	5.28.23.1	-3.000	-3.000	-3.000	-3.000
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-1	-1	-1	-1
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>I Københavns Kommunes strategi for udvikling af arbejdet med udsatte børn og unge er det en målsætning at sikre bedre overgang til voksenlivet for udsatte børn og unge med styrket sagsbehandling for unge over 16 år og et styrket tværfagligt samarbejde om netop denne gruppe af unge. Dette ligger i tråd med intentionerne i Barnets Reform, som lægger op til, at der skal laves særlige handleplaner for unge over 16 år med særskilt fokus på den unges overgang til voksenlivet. Derudover er der med Barnets Reform lagt op til, at formålet med efterværn for unge over 18 år skal tydeliggøres, og at den skal tilpasses den unges individuelle behov og muligheder for selvstændig livsførelse.</p> <p>Ses der på, hvordan efterværn gives i dag, er anbringelse langt den mest udbredte efterværnsindsats. Pr. oktober 2009 var 291 unge københavnere over 18 år anbragt uden for hjemmet. Af dem var ca. halvdelen anbragt i eget værelse, hybel eller lignende. De øvrige var primært anbragt på døgninstitution, familiepleje og på socialpædagogisk opholdssted (se skema under nøgletal). Derudover ses det, at langt de fleste anbragte unge over 18 år, er 18-19 år. Til sammenligning fik i alt 120 unge over 18 en forebyggende foranstaltning som efterværn pr. oktober 2009. Her er primært tale om en kontaktperson eller økonomisk støtte. Denne fordeling af efterværnsindsatsen vidner om, at vi med fordel kan fokusere mere på efterværn som en støtte til de unge til at klare sig i en selvstændig tilværelse frem for at bruge efterværn til at fastholde unge i en anbringelse.</p> <p>Dette indebærer, at vi i Københavns Kommune bliver bedre til at hjælpe unge over i en selvstændig tilværelse, men også at vi i højere grad skal støtte de unge i at føre en sådan tilværelse. Det vil vi gøre ved at styrke det tværfaglige systematiske samarbejde med Børne- og Ungdomsforvaltningen og Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen som det f.eks. sker i "Triangel-projektet" i Brønshøj-Husum/Vanløse. Her mødes Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU), børnefamilieteamet, voksenteamet og Jobcenter Skelbækgade en gang om måneden og drøfter konkrete sager med unge på 17 år eller derover. Dette projekt har resulteret i en bedre overgang til voksenlivet for de unge og mere kvalificeret efterværn, som er rettet mod at støtte de unge i at komme i job eller uddannelse og få egen bolig. Ved at udbrede denne samarbejdsform til flere bydele vil det også andre steder i byen – med en styrket sagsbehandlingsindsats – være muligt at øge antallet af unge, der er i stand til at klare sig i egen bolig, eventuelt med hertil. Den styrkede sagsbehandlerindsats kan f.eks. bestå af en udslusningssagsbehandler, som varetager koordinationen og det tværfaglige samarbejde for de unge over 16 år. Resultatet vil være, at flere unge over 18 år bliver i stand til at klare sig i egen bolig, men at de sandsynligvis skal have en</p>					

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S105</b>	<b>Uddannelsestilbud til teenage-familier</b>				
<b>Bevilling</b>	Børnefamilier med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Udvikling af kurser	6.45.51.1	+125	+125	+125	+125
Afprøvning af kurser i 2-3 børnefamilieteam	6.45.51.1	+125	+125	+125	+125
Evaluering af kurser	6.45.51.1	+125	+125	+125	+125
Spredning til andre børnefamilieteam, herunder uddannelse af behandlere	6.45.51.1	+125	+125	+125	+125
Reduktion i antallet af andre forebyggende foranstaltninger	5.28.21.1	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-500</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>	<b>-500</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		- 1	-1	-1	-1

### Beskrivelse af forslaget

Forslaget indebærer en reduktion i antallet af intensive forebyggende foranstaltninger til socialt udsatte unge gennem udvikling, afprøvning og spredning af et kursus rettet mod familier, hvor de unge og deres forældre oplever et højt og alvorligt konfliktniveau.

Mange forældre oplever alvorlige konflikter med deres teenage-unge. En del af disse konflikter – særligt i socialt udsatte familier – kan have konsekvenser for barnets videre succes i livet. En del af disse unge vil opleve lavt selvværd og generelle identitetsproblemer. På længere sigt kan dette føre til uhensigtsmæssig adfærd som misbrug af alkohol og stoffer og til kriminalitet og manglende skolegang for nogle unge. Sker dette vil forvaltningen skulle gribe ind med en række intensive og ofte dyre foranstaltninger.

Formålet med forslaget er at udvikle, afprøve og sprede et kursus, der har til formål at reducere konfliktniveauet mellem forældre og de unge, og herved forebygge de negative konsekvenser for de unges liv. Dette skal ske ved at forbedre kommunikationen mellem forældre og den unge, samt forbedre og udvikle forældrenes evne til at forstå og håndtere konflikter med deres børn. Fungerer kurserne som ønsket, kan det undgås at gøre brug af de andre, ellers nødvendige, intensive og dyre forebyggende foranstaltninger. Dermed ligger forslaget som en naturlig forlængelse af Socialforvaltningens strategi om tidlig indsats overfor udsatte børn og familier.

På nuværende tidspunkt har Socialforvaltningen en række forebyggende familiebaserede foranstaltninger overfor socialt udsatte familier, dog ikke med samme målgruppe og med samme formål. Der findes kurser internationalt, der har samme formål og målgruppe, men der er ikke tilgængelige i en dansk version. Forslaget indebærer derfor at kurset udvikles, afprøves, og evalueres af Socialforvaltningen.

Forvaltningen foreslår, at udviklingen, afprøvningen og evalueringen finder sted i 2-3 børnefamilieteam over en tre-årig periode. Fra udgangen af 2012 forventes det, at kurset kan

spredtes til andre børnefamilieteam.

### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet

Målgruppen for kurserne er socialt udsatte familier med unge mellem 13 og 17 år, hvor der er en oplevelse af alvorlige konflikter. Familierne er kendetegnet ved en stigende bekymring hos forældre og sagsbehandlere for de unges selvværd, venner og skolegang. De unge er **ikke** kendetegnet ved omfattende sociale problemer, som massiv kriminalitet og misbrug, men for at tilhøre målgruppen skal det forventes, at de unge uden en foranstaltning vil komme ud i sådanne problemer.

Konkret er deltagere på de to kurser henholdsvis de unge og deres forældre.

Kurserne skal gives som følge af underretninger og ved henvendelse i en Servicebutik el.lign. Dog skal kurserne også udelukkende kunne gives som en foranstaltning efter § 52.

Gennemførelsen af kurserne forventes at kunne foretages af de familiebehandlere der allerede arbejder i familiehusene.

### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder

- Forslaget kan ses som en fremstrakt hånd til eksempelvis skoleområdet i form af en mere åben og udadvendt Socialforvaltning. Forslaget giver således mulighed for, at skolerne kan foreslå MST-behandling til familier, hvor der er alvorlige konflikter mellem forældrene og den unge. Forslaget lægger dermed op til et tættere samarbejde med Børne- og Ungdomsforvaltningen, hvor skolesocialrådgiveren forventes at spille en væsentlig rolle.

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Den forventede effekt er færre og mindre alvorlige konflikter i familierne, bedre selvværd hos de unge, og på længere sigt en mere ønskelig tilværelse med skolegang og fravær af misbrug og kriminalitet. Derudover er en forventet effekt for forvaltningen, at det vil føre til færre intensive foranstaltninger, herunder på lang sigt også anbringelser.

Forventningerne bygger hovedsagligt på studier af delvist sammenlignelige kurser, som fx *Functional Family Therapy (FFT)*, der i Sverige og USA har vist sig at kunne forbedre familiens kommunikation og reducere kriminalitet og anbringelser.

Derudover har Horsens Kommune gode erfaringer med et lignende kursus som Socialforvaltningen ønsker at gøre brug af i udviklingen af kurset.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

I 2009 modtog 3800 udsatte børn og unge en eller flere forebyggende foranstaltninger.

Udvalgte forebyggende foranstaltninger	Antal, 2009
Hjemmehos'er	389
Familiebehandling	495
Døgnophold for familier	31
Aflastningsordninger	402
Kontaktperson for barnet	881
Kontaktperson for familien	116

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

---

**Samlet budget for området**

Børne- og Familiecenter Københavns budget på 6.45.51.1 udgør 26,1 mio. kr. Budgettet til forebyggende foranstaltninger udgør 320,0 mio. kr.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S106</b>	<b>Bedre forebyggende tilbud til socialt udsatte teenagere</b>				
<b>Bevilling</b>	Børnefamilier med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Uddannelse af 2 MST-teams (3-4 behandlere), inkl. supervision fra MST Danmark	6.45.51.1	+550	+550	+550	+550
Pris for gennemførelse af 10 fulde MST forløb (lønomkostninger)	6.45.51.1	+2.000	+2.000	+2.000	+2.000
Evaluerings af kurser	6.45.51.1	+150	+150	+150	+150
Reduktion i antallet af anbringelser på socialpædagogiske opholdssteder	5.25.20.1	-1.500	-1.800	-2.400	-3.200
Reduktion i antallet af anbringelser på døgninstitutioner	5.25.23.1	-1.500	-1.800	-1.600	-2.400
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-300</b>	<b>-900</b>	<b>-1.300</b>	<b>-2.900</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		<b>+4</b>	<b>+4</b>	<b>+3</b>	<b>+2</b>

### Beskrivelse af forslaget

Forslaget indebærer en reduktion i antallet af anbringelser, hovedsagligt på døgninstitutioner og socialpædagogiske opholdssteder, af unge mellem 12-17 år, der har alvorlige adfærdsproblemer, såsom kriminalitet, misbrug, fravær fra skole, gennem forebyggende behandling med multisystemisk terapi (MST).

Selvom der samlet set anbringes færre børn og unge i 2009 end i 2008 er tilgangen til døgninstitutioner og socialpædagogiske opholdssteder øget. Samtidig er der sket et markant fald i andelen af unge mellem 12-17 år førstegangsanbragt på døgninstitutioner og socialpædagogiske opholdssteder, som forud for anbringelsen har modtaget en eller flere forebyggende foranstaltninger. Dette er et fald der har været gældende siden 2006 for alle aldersgrupper på alle typer af anbringelsessteder. Taget i betragtning at unge mellem 12 og 17 år udgør den største gruppe af anbragte, vurderer forvaltningen, at der er et potentiale i forhold til at kunne opnå en besparelse ved at kunne tilbyde en målrettet forebyggende foranstaltning til unge mellem 12 og 17 år, der også forebygger senere anbringelser.

En del sagsbehandlere har samtidig gjort forvaltningen opmærksom på, at de oftere oplever at stå med familier med socialt udsatte unge mellem 12 og 17 år, hvor der ikke tidligere er givet foranstaltninger og hvor den eneste foranstaltningstype der passer er anbringelse på en døgninstitution eller et socialpædagogisk opholdssted. Der kan være tale 'typiske' familier med flere andre sociale problemer end bare den unges adfærd. Men det er oftere 'atypiske' og forholdsvist ressourcerstærke familier, hvor relationen til den unge er forværret over en længere periode på grund af den unges adfærdsproblemer. De unges problemer bliver ikke vurderet at

være så massive og entydige, at de passer i målgruppen for andre af forvaltningens intensive forebyggende foranstaltninger, som fx Den Korte Snor eller UTURN. Samtidig er problemerne tilstrækkelig akutte og omfattende til, at de ikke bliver tilbudt en af de mindre intensive forebyggende foranstaltninger, som fx en støtte/kontaktperson. Konsekvensen bliver, at de visiteres til døgninstitutioner og socialpædagogiske opholdssteder.

En anbringelse på en døgninstitution eller et socialpædagogisk opholdssted er ikke bare dyrt, det har også konsekvenser – positive som negative - for den unges videre succes i livet. For denne målgruppe kan de negative konsekvenser særligt være afbrudt skolegang og mindre kontakt til et måske ellers ressourcestærkt netværk. Dette kan medvirke til at forøge den unges problemadfærd frem for at mindske den.

Taget i betragtning at de unges familier oftest er forholdsvis ressourcestærke, indebærer forslaget, at der skabes en mulighed for at tilbyde en forebyggende foranstaltning, der tager højde for omfanget og kompleksiteten af den unges problemadfærd og inddrager den unges forældre og netværk i forbedringen af den unges adfærd. Dermed ligger forslaget som en naturlig forlængelse af Socialforvaltningens strategi om tidlig indsats overfor udsatte børn og familier.

Formålet med forslaget er at indføre MST som en forebyggende foranstaltning, med det formål at styrke den unges skolegang, reducere aggressiv og kriminel adfærd, samt styrke sammenhængen i familien. MST er et intensivt behandlingstilbud, som varer mellem 3 og 5 måneder, og som foregår i den unges eget hjem og nærmiljø sammen familien, der spiller en central rolle i behandlingen. MST udføres i praksis af en uddannet MST-terapeut, som er tilgængelig for familien på alle tider af døgnet.

Forvaltningen foreslår, at indføringen af MST sker over en tre-årig periode, hvor behandlingen først indføres og afprøves i 2 børnefamilieteam. Derigennem høstes erfaringer som kan bruges i den videre spredning af behandlingen til andre børnefamilieteam.

Det forventes, at en der vil være en stigende profil i potentialet for antallet af helårsanbringelser der kan spares på døgninstitutioner og socialpædagogiske opholdssteder. I og 2014 er det forventningen, at antallet vil være reduceret med 7. Det svarer til en besparelse på anbringelser på ca. kr. 5,6 mio. og en samlet besparelse på ca. 2,9 mill. kr.

### **Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet**

Målgruppen for MST er familier med unge mellem 12 og 17 år, der har alvorlige adfærdsproblemer, såsom kriminalitet, misbrug, fravær fra skole eller konflikter i hjemmet m.m. MST skal kun kunne gives som en foranstaltning efter § 52.

MST blev indført i Danmark i 2003 som et treårigt projekt og er nu forankret i MST Danmark under Servicestyrelsen. MST Danmark uddanner MST-terapeuter, som med base i lokale MST-teams (3-4 MST behandlere) varetager behandlingen af de unge og deres familier. Samtidig samarbejder MST Danmark med MST Services i USA, som gennem rådgivning og supervision kvalitetssikrer arbejdet.

Gennemførelsen af kurserne forventes at kunne foretages af de familiebehandlere der allerede arbejder i familiehusene. Grundet den intensive behandlingsform, må det forventes at behandlerne har et mindre antal 'sager' end andre behandlere/sagsbehandlere.

Forslaget forventes at resultere i en vækst i antallet af medarbejdere på myndighedsniveau (MST-behandlere) samt en reduktion af medarbejdere på institutionsniveau.

### Beskrivelse af forslaget konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder

- Forslaget vil få konsekvenser for døgninstitutionsområdet, hvor efterspørgslen efter pladser forventes at falde som følge af, at flere anbringelser kan forebygges gennem forebyggende behandling med MST.
- Ved anbringelse på døgninstitutioner eller socialpædagogiske opholdssteder har de anbragte børn og unge ofte gået i et internt skoletilbud eller på en skole i en anden kommune. Ved i stedet at anvende MST-behandling i hjemmet vil de socialt udsatte unge skulle gå i deres lokale folkeskole, og forslaget vil derfor have konsekvenser for Børne- og Ungdomsforvaltningen.

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Resultaterne af MST i Danmark er evalueret i to etaper. I de undersøgte 359 danske MST-forløb er andelen af unge uden skoletilbud eller arbejde eller med et stort ubegrundet fravær blevet reduceret med 40-50 pct., mens andelen af unge med kriminalitetsproblemer er blevet halveret. En systematisk Campbell-forskningsoversigt udarbejdet af Nordisk Campbell Center fra 2005 problematiserede dog MSTs effekt som bedre end andre indsatser, men peger imidlertid på, at MST har tre fordele i forhold til alternative interventioner:

1. MST er en omfattende intervention, som er baseret på grundig teoridannelse om adfærdsvanskelige unge og deres familier.
2. Implementeringen af MST har været dokumenteret og studeret mere end andre tilbud til disse unge og deres familier. Og den bedste tilgængelige forskning viser ikke utilsigtede negative effekter af MST.
3. Der synes ikke for tiden at være andre interventioner, som er mere effektive.

På nuværende tidspunkt kan Socialforvaltningen tilbyde en mindre målgruppe af kriminelle og kriminalitetstruede børn og unge et intensivt socialrådgiver- og kontaktpersonforløb under "Den korte snor". "Den korte snor" er rettet mod de mest uroskabende og kriminalitetstruede børn og unge i alderen 10-14 år og har til formål at igangsætte den nødvendige indsats for barnet/den unge gennem et grundigt og hurtigt udredningsarbejde. Her spiller familien også en central rolle. Socialforvaltningen har gode erfaringer med "Den korte snor", idet det er lykkedes at nedbringe kriminaliteten blandt de involverede unge.

På baggrund af de positive resultater af MST i Danmark og de nævnte fordele ved behandlingsmetoden vurderes MST i forhold til en bredere målgruppe som et godt alternativ til andre familiebehandlingsmetoder. I forhold til den specifikke målgruppe, som spareforslaget sigter mod, vurderes der ikke at være tilsvarende alternativer i det hele taget.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

Ingen

### Samlet budget for området

Børne- og Familiecenter Københavns budget på 6.45.51.1 udgør 26,1 mio. kr. Budgettet til plejefamilier og opholdssteder (5.28.20.1) udgør 398,5 mio. kr. Budgettet på døgninstitutionsområdet (5.28.23.1) udgør 364,5 mio. kr.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S201</b>	<b>Besparelse på væresteder sideløbende med omstrukturering</b>				
<b>Bevilling</b>	Voksne med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
S201a Besparelse på værestederne	5.38.59.1	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		2/3	2/3	2/3	2/3
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Socialforvaltningen yder tilskud til en række aktivitets- og samværstilbud (væresteder) efter Lov om Social Service § 104. Værestederne har ca. 3.000 brugere årligt, hvoraf nogle kommer på mere end ét værested. Der er tale om brugere, der ikke umiddelbart kan rummes på arbejdsmarkedet eller uddannelsesinstitutioner.</p> <p>Der foreslås en rammebesparelse på 2 mio. kr. fra 2011 og frem. Der er tale om en reduktion i det årlige tilskud til værestederne på ca. 3,5 pct.</p> <p>Den endelige udmøntning af besparelsen vil blive tilrettelagt i forlængelse med en ny strategi på værestedsområdet, der udarbejdes i 2010. Strategien skal sikre at aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser matcher hver enkelt borgers forskellige behov bedst muligt.</p> <p>Det forventes, at en omstrukturering og fokusering af værestedernes funktioner (mht. værestedernes geografiske placering, størrelse og målgruppespecialisering), vil kunne sikre et kvalitetsmæssigt løft til området og samtidig imødekomme den foreslåede besparelse.</p> <p>Analysen af værestederne skal ses i sammenhæng med den kommende boligstrategi, hvor der vil være fokus på at flere af beboerne på de socialpsykiatriske botilbud skal flytte ud i en mere selvstændig bolig. Når en borger skal bo for sig selv, er det vigtigt at de fortsat kan beholde et netværk og ikke bliver isoleret. Derfor forudsættes det, at der ved etablering af boenheder med mindre støtte bliver etableret aktivitetstilbud enten i tilknytning til de nye boenheder eller på værestederne.</p>					



### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet

Målgruppen er borgere med sindslidelser og psykosociale problemer, heraf en del med et misbrug, hjemløse, og brugere med anden etnisk baggrund end dansk. Brugere er typisk på førtidspension og er derfor ikke tilknyttet arbejdsmarkedet eller under uddannelse. Der er derfor ingen umiddelbare alternative tilbud til den gruppe af brugere, som benytter værestederne. Konsekvenserne for brugerne er afhængig af den konkrete strategi for gennemførelsen af besparelserne. Det forventes, at det viser sig muligt at spare 2 mio. kr. ved at effektivisere værestedsområdet. Den konkrete udmøntning fremgår af værestedsstrategien, som fremlægges medio 2010.

### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder

Besparelsen foretages samtidig med en ny strategi for værestedsområdet, der har til formål at sikre en bedre koordinering mellem værestederne i forhold til borgernes behov fokus vil være på at skabe større "flow" fra de bocentrene, dvs. hvor brugerne skal flytte i mere selvstændige boliger. Værestederne vil fremover få tildelt en større rolle ift. at sikre udslusningen af beboerne fra bocentrene.

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Det forventes, at det viser sig muligt at spare 2 mio. kr., og samtidig bevare kvalitetsniveauet overfor borgere med sindslidelser på værestedsområdet totalt set, ved at effektivisere driften på værestederne og optimere sammenhængen mellem tilbuddene. Effekten på lang sigt i forhold til slutbrugerne af besparelsen er afhængig af den efterfølgende strategi for gennemførelsen af besparelserne. En bedre koordinering mellem kommunens aktivitets- og samværstilbud forventes at have som effekt, at slutbrugerne får bedre muligheder for en recoveryproces mod et mere selvstændigt og aktivt liv.

### Samlet budget for området

Det samlede budget for aktivitets- og samværstilbud var i 2010 på 55,5 mio.kr.

	Mængde	Pris	Budget
<b>Før</b>	3.000	18,5	55.474
<b>Efter</b>	3.000	17,8	53.474

Mængde: Antal brugere af værestederne

Pris: Gennemsnitspris pr. brugere i t.kr.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S203</b>	Effektivisering af Støtte-, Kontakt-Centeret i Linnésgade (SKC) ved besparelse på SKP-ordning.				
<b>Bevilling</b>	Voksne med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Effektivisering af Støtte-KontaktCenteret i Linnésgade	5.38.53.1	-4.200	-4.200	-4.200	-4.200
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-4.200</b>	<b>-4.200</b>	<b>-4.200</b>	<b>-4.200</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-4	-4	-4	-4
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Støtte Kontakt Centret varetager i dag forskellige funktioner i kraft af støttekontaktpersoner (SKP), døgnrådgivning og værested med forskellige aktiviteter (atelier, en tur-kutter, musik mm.). Støtte Kontakt Centeret (SKC) har 4 SKP'ere ansat.</p> <p>SKP-ordningen i SKC har indtil nu kørt som supplement til Socialforvaltningens øvrige SKP-indsats, der er forankret i Socialcenter København.</p> <p>Forslaget indebærer, at SKC fremadrettet koncentrerer sin indsats omkring værestedet og døgnrådgivningen, hvorimod SKP-funktionen skal varetages af Voksenenhederne under Socialcenter København.</p> <p>Støtte Kontakt Centret har et samlet budget på 12,2 mio. kr., hvoraf 4,2 mio. kr. kommer fra Socialforvaltningens samlede budget til SKP-ordningen, der er på 11,5 mio. kr. Der er dog tale om at såvel indsats som økonomi i SKC er integreret.</p> <p>Den personalemæssige konsekvens er opgjort til 4 personaler, da dette alene er antallet af SKP-medarbejdere i SKC. Det kan forventes, at besparelserne derudover vil betyde et fald i serviceniveau – eksempelvis v. ændrede åbningstider og aktivitetsniveau.</p> <p>Der vil stadig være 8 mio. kr. til værestedet og døgnrådgivningen – til sammenligning har øvrige væresteder budgetter i størrelsesordenen 2-3 mio. kr.</p> <p>Socialforvaltningen er i gang med udarbejdelse af en samlet værestedstrategi og centrets samlede opgaver og funktioner vil indgå heri, herunder døgnrådgivningens funktion samt centrets øvrige tilbud. Det er en mulighed at fortsætte den opsøgende indsats, hvis det vurderes at være hensigtsmæssigt ift. brugernes behov.</p> <p>Der vurderes samtidig at være betydelige fordele, ift. at sikre en sammenhængende og differentieret tilbudsvifte på værestedsområdet, ved en effektivisering og fokusering af centerets opgaver fremover. Budgettets størrelse og den centrale lokalitet betyder at SKC med fordel kan tildeles en central rolle på værestedsområdet fremover.</p>					

### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet

Støtte Kontakt Centrets medarbejdere arbejder i dag både i den udgående funktion og i selve centret, som er værested og døgnrådgivning (både telefonisk og med en medarbejder til rådighed i nattetimerne). En besparelse vil betyde en fokusering af arbejdsområderne og evt. ændrede åbningstider.

Derudover kan besparelsen medføre en reduktion i centrets aktivitetsniveau hvilket brugerne kan opleve som en serviceforringelse.

### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder

SKP-ordningen vil, som den allerede er i dag, være forankret i Socialcenter Københavns Voksenteams.

Det vil i forbindelse med besparelsens gennemførelse blive undersøgt hvordan SKC fremover kan indgå som en central del af en ny værestedsstrategi og den samlede tilbudsvifte på området.

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Støtte Kontakt Centret varetager ingen myndighedsfunktion, og forslagets gennemførelse kan opleves som en reduktion i serviceniveauet over for de brugere som anvender SKC i dag.

Det forventes, at den fokusering af SKC's opgaver, der vil finde sted ifm. besparelsens gennemførelse, vil betyde, at SKC i fremtiden vil indgå som en mere integreret del af den samlede tilbudsvifte på værestedsområdet. Dette vil ske som led i en ny strategi på værestedsområdet, der skal sikre borgere med sindslidelser bedre muligheder for at benytte sig af tilbud, der matcher deres personlige behov.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

Der er ingen nøgletal på området.

### Samlet budget for området

Det samlede budget til Støtte Kontakt Personer er 11,5 mio. kr. på psykiatriområdet, og på udsatteområdet findes et budget på ca. 16 mio. kr.

Det samlede budget til Støtte Kontakt Centret er 12,2 mio. kr. (2010 pl), heraf 4,2 mio. kr. fra budgettet til SKP-ordninger.

	Mængde	Pris	Budget
Før	360	31,9	11.500
Efter	290	25,2	7.300

Mængde: Antal brugere af StøtteKontaktPersonordningen.  
Differencen i før og efter er opgjort ved at fratække de ca. 70 brugere der serviceres via SKC. Det kan dog ikke udelukkes at disse brugere fremadrettet også kan serviceres indenfor SKC's samlede budget.

Pris: Gennemsnitspris pr. modtager i t.kr.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S204</b>	<b>Forbedring af flow fra de socialpsykiatriske bcentre - effektivisering</b>				
<b>Bevilling</b>	Voksne med særlige behov				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Etablering af udslusningsteam i Socialcenter København (scenarie 1)	5.32.33.1.	4.600	4.600	4.600	4.600
Etablering af tilknytningsboliger (scenarie 2)	5.32.33.1.		4.600	4.600	4.600
Etablering af dagtilbud (værested eller lignende) ifbm. nedlæggelse af pladser	5.38.59.1.	1.500	3.000	3.000	3.000
Anlægsmidler til etablering af 1-2 dagtilbud/væresteder (engangsudgift)	5.38.59.3.		2.000	2.000	
Besparelse ved nedlæggelse af 40 botilbudspladser efter § 108	5.38.50.1	-8.500	-16.700	-16.700	-16.700
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-2.500</b>	<b>-2.500</b>	<b>-2.500</b>	<b>-4.500</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		3-4	3-4	3-4	5-6

### Beskrivelse af forslaget

Flowet fra socialpsykiatriske bcentre er i dag relativt lille. En analyse har vist, at der kun har været en planlagt udslusning fra bcentrene på 38-39 borgere om året i 2008 og 2009 ud af i alt 865 pladser på bcentrene. Disse borgere flytter typisk til en bofællesskabsplads eller egen bolig med støtte fra en hjemmevejleder. Som led i socialpsykiatriplanen har Københavns Kommune som målsætning, at flere borgere rehabiliteres til et liv med mindre indgribende hjælp og støtteforanstaltninger. Derfor ønsker vi at øge flowet fra vores bcentre med 40 borgere, dvs. en fordobling af det nuværende flow i 2012-2013.

Flowet kan forbedres ved hjælp af et af de 2 følgende scenarier, eller en kombination af disse:

1. I Socialcenter København etableres et udslusningsteam som i en overgang tilbyder en intensiv støtte til de borgere, der flytter i et mindre omfattende tilbud. Borgerne kan udsluses til solistboliger eller egen bolig. Ideen er, at borgeren fra starten får en støtte, der er sammenlignelig med den støtte borgeren fik på de socialpsykiatriske bcentre. Dog trappes støtten efterfølgende ned i takt med, at borgeren bliver mere tryk ved at kunne klare sig selv. Derudover skal udslusningen understøttes af, at der sættes fokus på udslusning i den kommende visitationsenhed i Socialcenteret samt på bcentrene.
  - Målet er at der skal udsluses 20 borgere om året.
2. I forbindelse med moderniseringen af et af de socialpsykiatriske bcentre omdannes en række boliger fra botilbudspladser til såkaldte tilknytningsboliger, dvs. boliger som ligger i nærheden af botilbuddet, men som ikke er en del af botilbuddet. Derved kan borgeren flytte ud og samtidig bevare kontakten til et kendt personale. Der er søgt om midler til

modernisering af et af de socialpsykiatriske bocentre i et ønskeforslag. Udslusningsteamet vil i denne sammenhæng være tilknyttet botilbuddet frem for Socialcenter København.

- Målet er, at der etableres 20 tilknytningsboliger.

De to scenarier kan ses som pilotprojekter, hvis viden herefter kan overføres til en videre udvidelse af udslusningsordningen i den eller anden form, alt efter hvad der vurderes mest effektivt. De to scenarier er planlagt til at skulle foregå forskudt således, at der over 2 år vil blive sluset 40 bocenterbeboere ud i de nye former for tilbud: Tilknytningsboliger og Udslusningsteam. Beboerne vil kunne komme fra de forskellige botilbud i forvaltningen. Samtidigt vil der skulle nedlægges et tilsvarende antal pladser på et bocenter eller afdelinger på forskellige bocentre. Eksempelvis ville der kunne blive tale om en afdeling på Ringbo, idet dette er et sted hvor der forekommer tomgang, samtidigt med at det er et sted, hvortil der er lav søgning blandt de ventende borgere.

Der skal dog tages forbehold for i hvor høj grad flowet kan forøges for de af vores nuværende borgere, der har boet på bocentrene i en lang periode. Det har vist sig, at planlagt udslusning typisk foregår, når borgeren har boet på bocenteret i 3-4 år. Derfor vil det være begrænset, hvor mange af vores nuværende beboere, der kan udsluses, da det forudses, at en del af beboerne er blevet for vant til at opholde sig på et bocenter efter lange ophold på 10 år og opefter. Af samme grund er det vigtigt, at der fremadrettet er en strategi for udslusning for de borgere, der har potentiale for dette.

Spareforslaget medfører en investering i de første år, hvorfor besparelsen kun bliver på 2,5 mill. kr. Besparelsen vil på sigt være på 4,5 mill. kr. årligt i 2014.

Ved nedlæggelse af boligerne skal der udover hjemmevejlederstøtten være mulighed for at borgerne har et dagtilbud, f.eks. et værested. Derfor er der indregnet en etablering af et eller to dagtilbud/væresteder med en anlægsudgift på i alt 4 mill. kr.

Spareforslaget er i forlængelse af stjernemålet for 2010-2013, der vedrører forbedring af flowet fra de socialpsykiatriske bocentre. Derudover vil spareforslaget bidrage til socialpsykiatriplanens målsætning om, at borgere med sindslidelser skal have mulighed for en mere selvstændig tilværelse.

### **Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet**

Målgruppen er borgere med sindslidelse, der i dag bor på et af vores socialpsykiatriske bocentre. Borgerne er visiteret til en permanent botilbudsplads, men det vurderes at en andel af disse borgere på sigt kan få en mere selvstændig tilværelse. Udslusning i dag foregår typisk til bofællesskaber, solistboliger eller egen bolig. Her får beboeren en støtte i form af hjemmevejleder der besøger borgeren et par timer om ugen. Det kan derfor virke som et stort spring for borgere, på vores permanente botilbud, der er vant til at kunne komme i kontakt med personale døgnet rundt. Derudover har bocentrene i forvejen et antal udslusningsboliger etableret. Der er dog ikke en ensartet tilgang til udslusning i Socialcenteret voksenteams og på de enkelte bocentre.

Det forventes, at brugertilfredsheden vil øges ved at flere borgere kommer ud i mindre indgribende tilbud. Derudover vil en udslusningsordning bidrage til, at vi forbedrer vores vifte af tilbud til borgere med sindslidelse så overgangene mellem tilbudene bliver mindre bratte.

For medarbejderne i Socialcenteret og/eller bocentrene vil det medføre en tilfredshed, at se at borgerne i højere grad rehabiliteres og kommer videre til en hverdag med mere selvstændighed og derved højere livskvalitet.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

---

### Beskrivelse af forslagens konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder

Når borgerne flytter fra botilbuddene vil de blive tilbudt andre ydelser i form af f.eks. dagtilbud.

### Beskrivelse af forslagens effekt i forhold til slutbrugere

Erfaringer fra Lyngby-Taarbæk og Odense kommuner viser, at en intensiv indsats i starten af udflytningen medfører, at flere beboere på socialpsykiatriske botilbud med megen støtte har mod på og succes med at flytte til en mindre indgribende boform. Odense Kommune har f.eks. oprettet de såkaldte tilknytningsboliger med en del succes og Lyngby-Taarbæk Kommune har en langt højere udslusningsrate på mere end 15 %.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

Der er ingen nøgletal på området.

### Samlet budget for området

Det samlede budget for døgntilbud til psykisk syge er 421 mio. kr. (907 pladser)

	Mængde	Pris	Budget
<b>Før</b>	40	417,5	16.700
<b>Efter</b>	40	305,0	12.200

Mængde: Antal beboere på botilbud

Pris: Gennemsnitsudgift pr. beboer i t.kr.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S301a</b>	<b>Omlægning af døgnbehandlingen af stofmisbrugere</b>				
<b>Bevilling</b>	Stofafhængige				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Lukning af institution i Center for Misbrug	5.38.45.1	-6.000	-6.000	-6.000	-6.000
Køb af døgnpladser	5.38.45.1	+1.400	+1.400	+1.400	+1.400
Egne ambulante pladser	5.38.45.1	+900	+900	+900	+900
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-3.700</b>	<b>-3.700</b>	<b>-3.700</b>	<b>-3.700</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-10	-10	-10	-10
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>I den kommende strategi på misbrugsområdet, vil forvaltningen gerne arbejde videre med princippet om trinbehandling i stofmisbrugsbehandlingen. Her skal indsatsen for stofmisbrugeren forsøge at nå længst muligt med behandlingen med mindst mulig indgriben.</p> <p>Forvaltningen foreslår derfor, at vi lukker en institution med 15 døgnpladser. Institutionen som foreslås lukket er en døgninstitution for stofmisbrugere i behandling placeret uden for københavnsområdet. Institutionen har 15 pladser og beskæftiger 11 medarbejdere. Institutionsbudgettet vil i 2011 være på 6,0 mio. kr. Heraf spares netto 3,7 mio.kr.</p> <p>Af de 6,0 mio. kr. reserveres 1,4 mio. kr. til køb af døgnophold for stofmisbrugere hos private udbydere, så der er mulighed for at videreføre ca. 3 helårspladser i døgnregi. De 0,9 mio. kr. overføres til ambulantebehandling. Hermed øges fleksibiliteten i behandlingen så der både er mulighed for ambulante behandling og køb af specialiserede eksterne døgnpladser.</p> <p>Valget af institution begrundes med en lav belægning i perioder og desuden er der høje udgifter til transport af borgere.</p> <p>Effekten er svær at definere præcist, men det gælder generelt, at døgnbehandling ikke giver målbart bedre resultater – i forhold til mål om stoffrihed – end mindre intensive behandlingstilbud så som ambulante- og dagbehandling.</p>					

### Beskrivelse af forslagens konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet

Forvaltningen har før ønsket institutionen lukket. I den anledning kom protester fra brugere, tidligere brugere, pårørende og medarbejdere. Lignende reaktioner er forventelige ved genfremsættelse af forslaget.

Målgruppen for institutionens tilbud har traditionelt været mindre belastet end øvrige brugere i døgnbehandling. Det er således realistisk at tilbyde hovedparten af brugerne et tilbud i regi af dagbehandling. Der er allerede et tilbud under oprettelse i Center for Misbrug, hvor man sammenlægger de ambulante pladser i Institutionen Netværket og den pågældende institution til

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

---

et samlet ambulans behandlingstilbud med i alt 62 pladser.

### **Beskrivelse af forslagens konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder**

Forvaltningen forventer ikke, at omlægningen kommer til at presse behandlingsgarantien. Tværtimod vil forslaget give øget fleksibilitet i købet af pladser.

Omlægningen kan muligvis resultere i flere brugere af væresteder eller Dagcenteret Stæren, som har social aktivering for borgere i stofmisbrugsbehandling.

### **Beskrivelse af forslagens effekt i forhold til slutbrugere**

Dokumentation for effekt af institutionen og sammenlignelige behandlingstilbud er ikke specielt valide. Tidligere er det dog tilnærmelsesvist dokumenteret, at institutionen *ikke* kan fremvise signifikant bedre resultater end andre. Særligt når man tager højde for målgruppen af mindre belastede brugere.

### **Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne**

I den seneste 6-by nøgletalsrapport for 2009 findes ingen tal for stofmisbrugsbehandling.

### **Samlet budget for området**

Samlet budget for Stofmisbrugsbehandling i 2011: 168 mio. kr.



## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S302</b>	<b>Tilpasninger af kapaciteten på alkoholbehandling</b>				
<b>Bevilling</b>	Stofafhængige				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Køb af pladser på døgnophold	5.38.44.1	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500
Øget ambulansaktivitet på Rådgivningscenteret	5.38.44.1	+1.000	+1.000	+1.000	+1.000
Øget ambulansaktivitet på Center for Alkohol	5.38.44.1	+500	+500	+500	+500
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>	<b>-1.000</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		<b>+3</b>	<b>+3</b>	<b>+3</b>	<b>+3</b>
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>I forlængelse af trinprincippet om mindst mulig intervention er det muligt at foretage nogle tilpasninger af behandlingskapaciteten. Det har således vist sig at være muligt at nedbringe forbruget af dag- og døgnbehandling (trin 2 og 3) i misbrugspuljen. Det giver mulighed for en besparelse på puljen. Forvaltningen vurderer, at 2,5 mio. er den maksimale besparelse.</p> <p>Besparelsen er blandt andet muliggjort af en øget ambulansbehandlingsindsats på Rådgivningscenteret. Indsatsen har hidtil været finansieret inden for den nuværende ramme, men hvis udviklingen mod mindre omfattende behandling skal understøttes, bør der tilføres finansiering til den voksende ambulante behandlingsopgave. Forvaltningen foreslår derfor, at Rådgivningscenteret får tilført 1 mio. kr.</p> <p>Et ambulans tilbud som derimod ikke har været fuldt udnyttet er den ambulante alkoholbehandling på Rådgivningscenteret. Belægningen har således været meget lav (kun 9 indskrevet i første halvdel af 2009). Tilbudet blev iværksat d. 1. november 2008 samtidig med, at Rådgivningscenteret overtog visitationen af alkoholmisbrugere til døgn. Det samlede budget var 3,8 mio. Forvaltningen vurderer, at behandlingsindsatsen videreføres bedst i det nyoprettede Center for Alkoholbehandling. RCK fortsætter med at varetage visitationsopgaven på alkoholområdet.</p> <p>For at opretholde pladserne i ambulans alkoholbehandling, foreslår forvaltningen, at Center for Alkoholbehandling overtager opgaven og får deres normering opskrevet med 40 helårspladser og får tilført finansiering på 0,5 mio. til opgaven.</p>					
<b>Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder</b>					
<p>I forhold til besparelsen på misbrugspuljen: Nogle brugere ønsker døgnbehandling, selvom der ikke er faglige indikatorer for virkningen. Enkelte af disse vil ikke nødvendigvis blive overbevist om, at et ambulans tilbud er ligeså godt.</p> <p>I forhold til omlægningen af ambulans alkoholbehandling: Tilbudet i Center for Alkoholbehandling vil være fuldt ligeså kvalificeret tilbud som det nuværende. Forvaltningen vurderer ikke, at ud/indskrivning af de få brugere, vil blive et problem.</p>					

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

---

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Der er evidens for, at ambulat behandling – med nogle målgruppeforbehold - er ligeså effektiv som døgnbehandling.

Det er endvidere yderst sandsynligt, at Center for Alkoholbehandling vil udnytte behandlingskapaciteten bedre end den er blevet hidtil.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

I den seneste 6-by nøgletalsrapport for 2009 findes ingen tal for alkoholbehandling.

### Samlet budget for området

Budgettet til alkoholbehandling er 43,5 mio. kr.

	Mængde	Pris	Budget (1000 kr.)
<b>Før</b>	2.489	17.458	43.453
<b>Efter</b>	2.580	16.454	42.451

<b>Forslag S 303</b>	<b>Aktiveringsprojekt i værkstederne under Aktivitetscentret på Sundholm</b>				
<b>Bevilling</b>	Stofafhængige				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt drift				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. – 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Merindtægter vedr. udlægning af aktiveringsindsatsen til BIF	5.38.42.1	-1.860	-2.880	-2.880	-2.880
Reduktion i statsrefusion (50 %)	5.38.42.2	+960	+1.440	+1.440	+1.440
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-900</b>	<b>-1.440</b>	<b>-1.440</b>	<b>-1.440</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		0	0	0	0
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Socialforvaltningen ønsker, at dele af den sociale aktiveringsindsats på Aktivitetscenteret på Sundholm bliver lagt om til en beskæftigelsesrettet indsats under Integrations- og beskæftigelsesforvaltningen. Målet er en aktiveringsmodel for de mest udsatte borgere, hvor Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Socialforvaltningen indgår samarbejdsaftale om løbende aktivering. Målgruppen er de mest udsatte borgere, som af forskellige årsager ikke kan indgå i de nuværende aktiveringstilbud under Lov om aktiv beskæftigelse.</p> <p>De særligt udsatte borgere vil få mere kvalificerede aktiveringstilbud i forhold til målgruppens reelle ressourcer og kompetencer, gennem et tættere samarbejde mellem Socialforvaltningen og Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen. Ligeledes vil modellen for aktivering bevirke, at målgruppen af særligt udsatte kontanthjælpsmodtagere (nuværende og fremtidige brugere af værkstederne) i højere grad end tidligere vil kunne efterleve det gældende lovpligtige aktiveringskrav.</p> <p>Forslaget indebærer, at 15 af de nuværende værkstedspladser ændres fra det nuværende § 110-tilbud jf. Serviceloven til aktiveringstilbud jf. Lov om Aktiv Beskæftigelse § 32. Forslaget bevirker at driften af tilbuddet finansieres af indtægter ved puljemidler (på kort sigt) og statslige aktiveringsmidler (på lang sigt) men også at der dermed bortfalder statsrefusion fra § 110 tilbud.</p>					
<b>Hvilke konsekvenser indebærer forslaget for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet</b>					
<p>Se beskrivelse ovenfor for brugerne.</p> <p>Medarbejdere på aktiveringstilbuddene vil få udvidet deres ansvars- og kompetenceområde, gennem en mere differentieret aktiveringsmodel.</p>					
<b>Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder</b>					
<p>Der vil blive et meget tættere samarbejde med Beskæftigelses og integrationsforvaltningen om personer som befinder sig i matchgruppe 5 – de personer som er længst væk fra, at have en god tilknytning til arbejdsmarkedet.</p> <p>Der vil blive stillet krav til en mere beskæftigelsesrettet indsats, som vil afspejle sig i den sociale handleplan. Dette kan både være i form af frafald, men også i form af større udvikling af arbejdsmarkedsrelaterede færdigheder.</p>					

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

---

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Der er ingen beskrevet dokumentation for effekt eller beskrevet evidens for forslagets konsekvenser. Det vurderes dog, at et tættere samarbejde mellem Socialforvaltningen og Integrations og Beskæftigelsesforvaltningen gavner den beskæftigelsesrettede aktivering og vejen mod en mere stabil tilværelse.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

Ikke nøgletal

### Samlet budget for området

Området for midlertidige botilbud til hjemløse: 86,5 mio. kr. i 2011 p/l (efter fradrag af 50 % statsrefusion)

	Mængde	Pris	Budget (1000 kr.)
<b>Før</b>	596	145.179	86.527
<b>Efter</b>	596	143.670	85.627

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S 304</b>	<b>Nedlæggelse af Sundholmspuljen</b>				
<b>Bevilling</b>	Stofafhængige				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Nedlæggelse af Sundholmspuljen	5.38.42.1	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>	<b>-2.000</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		0	0	0	0
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>"Sundholmspuljen", som er på 2,026 mio. kr. i 2010 blev i sin tid oprettet, fordi man ønskede særlig fokus på vedligeholdelse af bygningerne på Sundholm.</p> <p>Puljen er nu målrettet ekstraordinær vedligeholdelse af botilbud for personer med særlige sociale problemer, herunder forsorgshjem og kvindekrisecentre.</p> <p>Med den nuværende struktur, hvor Københavns Ejendomme har ansvaret for udvendig vedligeholdelse, kan det overvejes, om der fortsat skal være mulighed for ekstraordinær vedligeholdelse af denne type institutioner.</p>					
<b>Beskrivelse af forslagens konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet</b>					
Udgifter til ekstraordinær vedligeholdelse som ikke afholdes af KEjd må søges afholdt over eget budget, eller der må søges særskilt bevilling. Det betyder at tilbudene under dette område bliver ligestillet med andre tilbud.					
<b>Beskrivelse af forslagens konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder</b>					
Det er vigtigt for forvaltningen, at alle bygninger får samme muligheder for renovering og istandsættelse. Med Sundholmspuljen er ekstraordinær vedligeholdelse på krisecentre og herberg blevet opprioriteret, men forvaltningen mener, at alle boformer og institutioner bør have samme vilkår for at søge om bevillinger til ekstraordinær vedligehold.					
<b>Beskrivelse af forslagens effekt i forhold til slutbrugere</b>					
Ingen påvirkning					
<b>Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne</b>					
Ingen nøgletal					
<b>Samlet budget for området</b>					
2 mio. kr.					
	<b>Mængde</b>	<b>Pris</b>	<b>Budget (1000 kr.)</b>		
<b>Før</b>	1	2.000.000	2.000		
<b>Efter</b>	1	0	0		

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S 305</b>	<b>Kapacitetstilpasning på kvindekrisecentrene, gennem øget flow i anvisning til egen bolig</b>				
<b>Bevilling</b>	Stofafhængige				
<b>Styringsområde</b>	Rammebelagt				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Nedlæggelse af 12 pladser	5.38.42.1	-2.200	-4.344	-4.344	-4.344
Mindre statsrefusionsindtægt	5.38.42.2	+1.100	+2.172	+2.172	+2.172
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-1.100</b>	<b>-2.172</b>	<b>-2.172</b>	<b>-2.172</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		- 7	- 7	- 7	- 7
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Det foreslås, at kapaciteten på kvindekrisecentrene tilpasses svarende til 12 helårspladser. Som følge af oprettelse af hjemløseenhed, forventer forvaltningen at kunne skabe et større flow i de midlertidige boformer, herunder kvindekrisecentrene.</p> <p>Hjemløseenheden under Socialcenter København skal prioritere, at kvinderne og familierne efter et kortere ophold på kvindekrisecentret kan få en mere permanent boligsituation. Den nyligt oprettede hjemløseenhed skal bl.a. implementere Socialforvaltningens mål om, at beboere på hjemløsetilbud og kvindekrisecentre får et kortere ophold på et midlertidigt botilbud, end det er tilfældet i dag. Flowet på kvindekrisecentrene forventes således øget, og flere kvinder og familier vil kunne gøre brug af færre pladser. På den baggrund foreslås det, at kapaciteten på området tilpasses med 12 helårspladser.</p> <p>Af hensyn til evt. opsigelse af driftsoverenskomst forventes besparelsen at have halvårsvirkning i 2011. På udgifter til ophold på kvindekrisecenter ydes 50 % statsrefusion, hvorfor nettobesparelsen ved kapacitetstilpasningen også kun vil være 50 % af driftsudgifterne.</p>					
<b>Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet</b>					
<p>Et kvindekrisecenter er et midlertidigt botilbud til udsatte kvinder og deres medfølgende børn. Målet er dog stadig, at Socialforvaltningen efter en kortere periode på 3 måneder skal kunne tilbyde dem egen bolig, f.eks. gennem boliganvisningen af almene boliger.</p> <p>Nedlæggelse af pladser på området kan dog også betyde, at potentielle brugere i stedet vælger at henvende sig til private kvindekrisecentre eller tilsvarende tilbud i andre kommuner (der er selvmøderret på dette område), hvorved Københavns Kommune vil blive opkrævet betaling for kvindernes ophold. Dette vil Socialforvaltningen forsøge at afhjælpe, ved at følge tæt op på de sager, hvor kvinderne har brug for længere ophold end pladserne er åbne.</p>					
<b>Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder</b>					
<p>Hjemløseenheden er meget afhængig af, at der er ledige og billige boliger at henvise beboerne til. Dette vurderes til at være den største eksterne barriere for at skabe et bedre flow på institutionerne.</p>					

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Når forvaltningen nedlægger 12 pladser vil der være en periode, hvor institutionen vil være delvist tom. Beboere og brugere som er kommet gentagne gange på tilbuddet, skal vænne sig til et andet midlertidigt botilbud eller tilbydes anden hjælp, som kan hjælpe dem ud af miljøet.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

Belægningstal i 2009

	Opgjort af krisecentret	Iflg. Klientreg.systemet
Den Åbne Dør	95,0%	127,0%
Kvindehjemmet	88,1%	98,5%
Garvergården	87,8%	61,2%
Egmontgården	95,1%	96,0%
Klostermosegård	95,0%	104,1%
Baltic	93,0%	101,2%

### Samlet budget for området

Budget til Kvindekrisecentre i 2011: 47,3 mio. kr.

	Mængde	Pris	Budget (1000 kr.)
<b>Før</b>	218	216.946	47.294
<b>Efter</b>	213	216.946	46.209

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S401</b>	<b>Dagtilbud - Bedre kapacitetsudnyttelse - effektivisering</b>				
<b>Bevilling</b>	Handicappede				
<b>Styringsområde</b>	Efterspørgselsstyret service				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
S401: Bedre kapacitetsudnyttelse	5.38.59.1	-3.000	-6.000	-6.000	-6.000
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-3.000</b>	<b>-6.000</b>	<b>-6.000</b>	<b>-6.000</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-6	-12	-12	-12
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Det foreslås, at kapaciteten på dagtilbuddene udnyttes bedre. I dag er det faktiske fremmøde på dagtilbud ca. 70 -80 procent, da brugerne har ferie, sygdom og hjemmedage. Udnyttelsen af pladserne skal være nærmere 100 pct., hvilket kan ske ved merindskrivning på pladserne. Herved udnyttes kapaciteten bedre, og et antal pladser – ca. 80 vil kunne effektiviseres bort.</p> <p>Brugerne af disse pladser tilbydes plads i andre dagtilbud, som dog ikke får økonomisk kompensation pga. det reelle faktiske fremmøde. Det forventes, at de øvrige tilbud kan opsuge brugerne således at fremmødet bliver nærmere 100 pct. Og kapaciteten udnyttes fuldt ud.</p> <p>Derudover kan der eventuelt etableres en række halvtidspladser for de borgere, som også bruger andre tilbud såsom netværkscafeer, uddannelsesforløb etc.</p> <p>Som følge af budgetforliget 2010 blev der afsat 10 mio. kr. til dagtilbudsområdet for mennesker med handicap. Socialudvalget har den 9. december 2009 godkendt forvaltningens plan for anvendelsen af de 10 mio. kr.</p>					

### **Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet**

Flytning af brugere fra et dagtilbud til et andet er nødvendigvis ikke i overensstemmelse med brugernes ønske.

En væsentlig ændring af dagtilbuddenes antal indskrevne brugere kan skabe risiko for overbelægning, idet man praktisk er nødt til at indskrive flere brugere end der budgetmæssigt er plads/kapacitet til at rumme på det enkelte tilbud.

Det vil medføre forringelse af serviceniveauet, da brugernes valgmuligheder bliver færre. Endvidere vil flere brugere pr medarbejder betyde, at indsatsen i mindre grad kan tage hensyn til individuelle behov og forudsætninger. Dette kan i værste fald betyde flere magtanvendelser.

Hvis der skabes flere halvtidspladser vil det skabe øget pres på døgntilbuddenes økonomi (personaleressourcer), idet de brugere, som har ophold i døgntilbud herefter skal forblive i



døgntilbuddene i dagtimerne.

### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder

Forslaget har ikke konsekvenser for tilknyttede områder. For det enkelte tilbud kan det som ovenfor nævnt have den konsekvens at der vil være merindskrivninger.

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Flere brugere pr medarbejder kan betyde, at indsatsen i mindre grad kan tage hensyn til individuelle behov og forudsætninger. Dette kan i værste fald betyde flere magtanvendelser.

Skulle der blive tale om lukning og/eller reduceret åbningstid vil effekten heraf også kunne mærkes af brugerne.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

Ingen relevante nøgletal

### Samlet budget for området

Det samlede budget på dagtilbud til handicappede voksne er 100 mio. kr. (inkl. de selvejende tilbud) og der er i alt 675 pladser.

	Mængde	Pris	Budget
<b>Før</b>	675	148	100.000
<b>Efter</b>	675	139	94.000

Mængde: Antal bruger i dagtilbudene

Pris: Gennemsnitspris pr. plads i t. kr.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S406</b>	<b>Hjælpe midler – effektivisering</b>				
<b>Bevilling</b>	Handicappede				
<b>Styringsområde</b>	Efterspørgselsstyret service				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Generel effektivisering på området	5.32.35.1	-3.162	-3.162	-3.162	-3.162
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-3.162</b>	<b>-3.162</b>	<b>-3.162</b>	<b>-3.162</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-	-	-	-
<p><b>Beskrivelse af forslaget</b> Modsat det øvrige handicapområdet, har man de seneste år ikke oplevet en markant stigning i udgifterne til hjælpemidler.</p> <p>Gennem bedre indkøbsaftaler og generelle effektiviseringstiltag er det Socialforvaltningens forventning at der vil kunne spares ca. 3,2 mio. kr. om året på området.</p>					
<p><b>Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet</b> Forslaget forventes ikke at have konsekvenser for hverken medarbejder- eller brugertilfredshed. Da forslaget ikke har personalemæssige konsekvenser, vil det ligeledes fremadrettet være muligt at behandle ansøgninger om hjælpemidler på en god måde. Implementeringen af Lean har forøget sagsflowet, således at antallet af sager hvor sagsbehandlingsfristen overskrides er reduceret betragteligt.</p> <p>Desuden har samlingen af de tidligere fire handicapcentre betydet, at kvaliteten i sagsbehandlingen er forbedret samt at der er kommet mere ensartet praksis på området.</p>					
<p><b>Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder</b> Forslaget forventes ikke at have nogen effekt i forhold til tilknyttede områder, da besparelsen forventes indhentet gennem bl.a. bedre indkøbsaftaler.</p>					
<p><b>Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere</b> Forslaget indebærer ikke nogen ændret effekt i forhold til slutbrugerne.</p>					
<p><b>Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne</b> Der er ingen nøgletal for området.</p>					
<p><b>Samlet budget for området</b> Budgettet til hjælpemidler inkl. biler udgør 130,3 mio. kr. (2010 P/L).</p>					

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S603</b>	<b>Anvendelse af fysioterapi til genoptræning frem for hjemmepleje</b>				
<b>Bevilling</b>	Hjemmepleje				
<b>Styringsområde</b>	Efterspørgselsstyret service				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Projektetablering og uddannelse		+1.500	+700	0	0
Udgift til hjemmevejlederteam		+4.000	+8.000	+8.000	+8.000
Besparelse på hjemmehjælp	5.32.32.1	-4.000	-8.700	-9.400	-10.100
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>+1.500</b>	<b>0</b>	<b>-1.400</b>	<b>-2.100</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		+4	0	-4	-6

### Beskrivelse af forslaget

Socialforvaltningens Hjemmeplejevisitation har undersøgt mulighederne for anvendelse af fysioterapi til genoptræning og sammenholdt det med erfaringerne fra et tilsvarende projekt i Fredericia Kommune, projekt 'Længst muligt i eget liv'.

Projektet i Fredericia startede i 2008 bestående af 5 delprojekter:

- Hverdagsrehabilitering: Gennem øvelser og træning sammen med en hjemmetræner bliver borgeren i stand til at klare de opgaver i dagligdagen, som sygdom eller anden svækkelse har sat en stopper for.
- Forebyggelse, dvs. tidlig opsporing af sygdom
- Hjem fra hospitalet, dvs. opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse fra sygehus
- Ny teknologi (velfærdsteknologi)
- Sundhedsfremme, bl.a. tilbud om seniorkurser

På baggrund af undersøgelsen vurderer Socialforvaltningen, at en øget træningsindsats vil kunne finansieres ved mindre hjemmehjælp, men at der ikke vil kunne opnås en egentlig nettobesparelse på kort sigt. En øget træningsindsats vil dog føre til en forbedring af borgernes livskvalitet så derfor bør det overvejes at gennemføre projektet, selvom det ikke medfører egentlige besparelser. I det følgende beskrives baggrunden for Socialforvaltningens vurdering af det økonomiske potentiale ved gennemførelse af et lignende projekt i København. Vurderingen skal tages med forbehold, idet det er en række uafklarede faktorer ved de gennemførte projekt i Fredericia.

### Vurdering af økonomisk sparepotentiale – overførsel af Fredericias erfaringer til Socialforvaltningen

Projektet i Fredericia er gennemført på 142 borgere ud fra et borgergrundlag på ca. 2000 primært ældre modtagere af hjemmehjælp. Socialforvaltningens Hjemmeplejevisitation vurderer, at der vil kunne gennemføres et projekt på ca. samme størrelse som i Fredericia ud af et borgergrundlag på ca. 3.600 modtagere. Den lavere andel skyldes, at Socialforvaltningen har en del borgere med kognitive, psykiske og sociale problemer, som ikke i samme omfang forventes at kunne få effekt af træningen. Fredericia Kommune har således konstateret, at især borgere med kognitive funktionstab ikke kan gennemføre rehabiliteringsplanen.

Den gennemsnitlige borger i Socialforvaltningen modtager 5 timers hjemmehjælp om ugen. Hvis det antages, at 80 af 150 borgere i et projektforsløb helt vil kunne undvære hjælp og 40 vil få halveret deres behov for hjælp efterfølgende, vil det give en årlig besparelse på hjemmehjælp på ca. 8,7 mio. kr. Herfra skal dog trækkes en årlig udgift på ca. 8 mio. kr. til et hjemmevejlederteam med ca. 20 ansatte, samt etableringsudgifter.

Fredericia Kommune oplyser at der er bevilget 1,5 mio. kr. til opstart af projektet til at dække blandt andet projektledelse og uddannelse. Herudover er der sket en omlægning af hjælp fra hjemmehjælp til hjemmevejledere, som leverer ydelserne med fokus på træning. Det er dog uklart præcis, hvor stor denne omlægning er, og hvor meget dyrere træningsydelserne er end hjemmeplejeydelserne.

'Skyggevistationer'<sup>1</sup> har vist, at antallet af visiterede ydelser er faldet mærkbart. Fredericia Kommune konkluderer, at udgifterne er faldet med ca. 500.000 kr. om måneden efter indregning af de øgede udgifter til træning. Socialforvaltningens Hjemmeplejevistation har forgæves forsøgt at få præciseret hvordan besparelsen er realiseret. På baggrund af de oplysninger, som Socialforvaltningens Hjemmeplejevistation hidtil har modtaget, er Socialforvaltningens Hjemmeplejevistation skeptisk i forhold til, om der er tale om en reel nettobesparelse, hvor alle øgede udgifter til træning er indregnet. Dette vil skulle afklares nærmere, inden et evt. projekt igangsættes.

Ovenfor fremgår et overslag på, hvordan økonomien i et konkret projekt kan se ud. Beløbende skal som nævnt tages med forbehold og forudsætter en beslutning om bevilling ultimo 2010. Dernæst antages gennemførelse af pilotprojekt første halvår 2011, så der vil kunne være halvårseffekt i 2011. I 2012 er der helårseffekt med reducerede etablering-/indkøringsudgifter. Fra 2013 og frem er der svagt stigende effekt som følge af, at en del borgere beholder effekt af træning uden yderligere træning. Effekten stopper med at stige efter 4 år, hvor den første årgang ikke længere forventes at have effekt af træningen.

### **Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet**

Tilfredsheden med projektet er ifølge den interne evaluering meget høj hos borgere såvel som personale.

På tværs af faggrupper giver projektet stor arbejdsglæde. Både sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter og sosu'er oplever stor tilfredshed blandt personalet. Hjemmetræneres sygefravær er markant lavere end deres kollegaers fravær i resten af kommunen. Man har udviklet nyt tværfagligt samarbejde: Hjemmetrænerne er kommet tæt på terapeuter og mødes med visitatorer i stedet for bare at modtage en avis, når der laves en ny visitation.

### **Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder**

Ingen

<sup>1</sup> Samtidig med, at visitatorerne har visiteret nye borgere til hverdagsrehabilitering, har de lavet en skyggevistation, som viser, hvilken hjælp borgeren ville være blevet visiteret til, hvis de ikke var blevet tilbudt hverdagsrehabilitering.

**Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere  
hvad er resultatet?**

Projektet er indtil videre kun evalueret internt i Fredericia Kommune og afventer en ekstern evaluering.

Et intensivt rehabiliteringsprogram kan typisk i løbet af 6-9 uger sætte borgeren i stand til selv at varetage opgaver såsom praktisk eller personlig hjælp. Fredericia Kommune oplyser, at 80-90 procent af de borgere, der modtager hverdagsrehabilitering, ender med at blive mere selvhjulpne. Siden projektet startede, har 142 borgere afsluttet et rehabiliteringsforløb. Af disse er 63 blevet selvhjulpne, 58 modtager lettere hjælp, og 21 modtager den hjælp, de i sin tid anmodede om.

Fredericia kommune er nu i gang med at udbrede programmet fra kun at omfatte nyvisiterede til også at omfatte personer, der allerede modtager hjælp. Kommunen forventer dog, at selv om projektet udrulles til hele kommunen, bliver besparelsen *ikke* forholdsmæssigt større.

**Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne**

Ingen relevante nøgletal

**Samlet budget for området**

Budgettet til hjemmeplejen er 306,5 mio. kr. (2010 P/L)

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

<b>Forslag S607</b>	<b>Effektivisering af hjemmehjælp – Lavere timepriser</b>				
<b>Bevilling</b>	Hjemmepleje				
<b>Styringsområde</b>	Efterspørgselsstyret service				
<b>Økonomiske konsekvenser</b> 1.000 kr. - 2011 PL					
<b>Forslag</b>	<b>Funktion</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Lavere timepriser	5.32.32.1	-4.500	-5.000	-5.000	-5.000
<b>Samlet nettoændring</b>		<b>-4.500</b>	<b>-5.000</b>	<b>-5.000</b>	<b>-5.000</b>
<b>Personalemæssige konsekvenser</b>		-13	-15	-15	-15
<b>Beskrivelse af forslaget</b>					
<p>Socialforvaltningen gennemførte i 2008 en omfattende reorganisering af den kommunale hjemmepleje som blev samlet i en fælles udførerenhed i stedet for den tidligere organisering på de daværende otte Socialcentre og fire Handicapcentre. Reorganiseringen fortsatte i 2009 hvor den endelige lokale- og gruppestruktur faldt på plads og det nye omsorgssystem blev endeligt implementeret.</p> <p>Den nye udførerenhed arbejder målrettet på at anvende de nye redskaber til at effektivisere planlægningen og reducere personaleomsætningen, sygefraværet og vikarforbruget. I 2009 blev det eksterne vikarforbrug reduceret til 23 mio. kr. fra 59 mio. kr. det foregående år. I timepriserne var indregnet et effektiviseringskrav på 22 mio. kr. i forhold til regnskab 2007 og regnskabsresultatet blev et merforbrug på 6,3 mio. kr til hjemmehjælp.<sup>2</sup></p> <p>I 2010 forventes det at det resterende merforbrug vil blive indhentet. Herefter forventes det at der kan realiseres et yderligere effektiviseringspotentiale på 5 mio. kr.. Effektiviseringen vil være en konsekvens af at den nye organisation er faldet helt på plads og at indsatserne i forhold til uddannelse af gruppeledere og planlæggere, nyt omsorgssystem og den fokuserede indsats mod sygefravær vil give et langsigtet afkast.</p> <p>De foreløbige resultater fra Økonomiforvaltningens enhedsprisanalyse viser at Socialforvaltningens hjemmehjælp har et effektiviseringspotentiale på ca. 11 mio. kr. ved sammenligning med Sundheds- og Omsorgsudvalgets timepriser fra 2008. Her er dog ikke taget højde for Socialforvaltningens anderledes målgruppe. Særligt borgere med socialpsykiatriske problemstillinger, som udgør en tredjedel af borgerne i Socialforvaltningens Udførerenhed, er en større udfordring for medarbejderne og planlægningen. På baggrund af en analyse af timepriserne fra regnskab 2007, hvor der sidste gang var en entydig organisatorisk adskillelse i mellem hjemmeplejen til handicap og socialpsykiatri, vurderer Socialforvaltningen at i hvert fald halvdelen af forskellen i timepriserne kan forklares ved den mere udfordrende målgruppe.</p> <p>Effektiviseringen på 5 mio. kr. svarer til en reduktion i den kommunale udførerenheds udgifter på 3 pct. pr. time.<sup>3</sup></p>					

<sup>2</sup> Alle tal i afsnittet 2009 pl.

<sup>3</sup> Effektiviseringen svarer til en reduktion i områdets samlede enhedspris på 2,2 pct. Forskellen skyldes at hjemmeplejevisitationen også har udgifter til en række særlige hjælpeordninger hvor afregningstaksten ikke påvirkes af frit valgs prisen.

## Forvaltningsspecifikke effektiviseringer B2011

### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for medarbejdertilfredshed, brugertilfredshed og kvalitet

Forslaget har ikke nogen effekt for modtagerne af hjemmehjælp i det omfang effektiviseringen kan realiseres som forventet. Såfremt effektiviseringen kun kan realiseres gennem mere pres på medarbejderne kan det føre til større sygefravær og medarbejderutilfredshed og afledt heraf en reduceret kvalitet og brugertilfredshed.

### Beskrivelse af forslagets konsekvenser for opgavesnittet til tilknyttede områder

Forslaget forventes ikke at have nogen effekt i forhold til tilknyttede områder.

### Beskrivelse af forslagets effekt i forhold til slutbrugere

Forslaget har ikke nogen effekt for modtagerne af hjemmehjælp i det omfang effektiviseringen kan realiseres som forventet. I det omfang effektiviseringen fører til mere stressede medarbejdere og afkortning af besøg kan det føre til en reduceret tilfredshed med den leverede hjælp hos borgerne.

### Nøgletal, herunder sammenligning med 6-byerne

Der er ingen sammenlignelige nøgletal fra 6-byerne

### Samlet budget for området

Budgettet til hjemmeplejevisitationens køb af ydelser er 267,8 mio. kr. (2010 P/L)

	Mængde	Pris	Budget
<b>Før</b>	879.230	0,305	267.771
<b>Efter</b>	879.230	0,298	262.771

Mængde: Visiterede timer hjemmehjælp

Pris: Gennemsnitspris pr. visiteret time i t.kr.

Udregnet for fuld indfasning i 2012