

EFFEKTIVISERINGSFORSLAG

GODKENDT AF SUD D. 24. APRIL 2019

Forslagets titel: HJ01 – Målrettet serviceniveau

Kort resumé: Socialforvaltningen yder som del af sin hjemmepleje også hjælp til dagligt strukturerende opgaver hos de borgere, der har behov for hjælp til at få struktur i hverdagen. Forslaget omfatter at afskaffe denne indsats. Forslaget påvirker serviceniveauet på området.

Fremstillende forvaltning: Socialforvaltningen

Berørte forvaltninger:

<input type="checkbox"/>	Økonomiforvaltningen	<input checked="" type="checkbox"/>	Socialforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Kultur- og Fritidsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Teknik- og Miljøforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Børne- og Ungdomsforvaltningen	<input type="checkbox"/>	Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
<input type="checkbox"/>	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen		

1.1 TABEL 1. FORSLAGETS SAMLEDE ØKONOMISKE KONSEKVENSER

1.000 kr. 2020 p/l	Styringsområde	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Varige ændringer							
Reduktion i personaleforbrug	Service	0	-3.100	-4.200	-4.200	-4.200	-4.200
Samlet varig ændring		0	-3.100	-4.200	-4.200	-4.200	-4.200

Note til alle tabeller: Alle *besparelser* er angivet med negativt (-) fortegn.

1.2 BAGGRUND OG FORMÅL

Medarbejderne i Socialforvaltningens hjemmepleje yder hjælp til konkrete opgaver såsom rengøring, personlig hygiejne med videre. Denne hjælp har fokus på at mobilisere borgerens egne ressourcer så langt som muligt, men også at kompensere for, at borgerne har nedsat funktionsevne. Derudover har Socialforvaltningen tilvalgt at yde hjælp til at skabe struktur i dagligdagens aktiviteter. Udover egentlige hjemmeplejeopgaver får borgerne også hjælp til at strukturere deres hverdage, fx i form af hjælp til at holde overblik over dagens opgaver og deres korrespondance m.v.

Hjemmehjælp er som hovedregel afgrænset til løsningen af konkrete opgaver i hjemmet. Af samme grund har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fravalgt at have hjælp til daglig struktur som en del af deres indsatskatalog for hjemmepleje, og Socialudvalget kan derfor ligeledes fravælge indsatsen uden, at sagen skal sambehandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Der er tale om en indsats udover det i lovgrundlaget indeholdte, som Socialforvaltningen grundet den særlige borgergruppe har valgt at yde. Borgerne vil således opleve en serviceforringelse som følge af, at Socialforvaltningen fravælger at yde denne særlige tillægsservice.

1.3 FORSLAGETS INDHOLD

Forslaget indebærer en afskaffelse af de ydelser, der ydes for at sikre struktur i borgernes hverdag. Ofte er der tale om hjælp til borgere, der har uspecifikke udfordringer i livet, og der findes derfor ingen opgørelse over konkrete ydelser til borgerne. Der kan eksempelvis være tale om at hjælpe borgerne med at skabe

overblik over dagens opgaver eller deres korrespondance, ligesom at hjælpen kan have form af tid til samtale med borgerne, fordi de ikke har et socialt netværk.

Den ekstra hjælp udover den i kommunens vejledende retningslinjer fastsatte hjælp, der til nogle borgere ydes for at motivere eller aktivere dem til deltagelse i den praktiske udførelse af opgaver omfattet af hjemmehjælpsbestemmelserne vil ikke blive påvirket af forslaget. Forslaget omfatter således kun de ydelser, der uden praktisk indhold ydes for at sikre struktur i borgerens hverdag ved eksempelvis at hjælpe med at få overblik over hvilke opgaver, der skal løses i løbet af dagen.

Det er forudsat i forslaget, at borgergruppen således ikke længere vil få den samme hjælp til at strukturere deres hverdag. Omvendt antages det ikke, at der grundet borgergruppens sammensætning og den fortsatte hjælp til konkrete opgaver i hjemmet vil være afledt efterspørgselspres på socialpædagogisk støtte eller botilbud.

Forslaget forventes at vedrøre 400 borgere.

1.4 ØKONOMI

Forslagets provenu fremkommer ved en reduktion af de udmålte ydelsestimer til borgerne. Det forudsættes, at 400 borgere kan reduceres med gennemsnitligt 0,65 timer ugentligt, hvilket giver et provenu på 4,7 mio. kr. Hertil er så lagt en buffer på -0,5 mio. kr. for at imødegå eventuelle problemer med at indhente provenuet. Socialforvaltningen forventer virkning på 75 pct. i vedtagelsesåret, jf. nedenstående tabel.

Socialforvaltningen forventer på grund af rekrutteringsproblemer at kunne reducere i ydelsestimerne uden at afskedige medarbejdere.

Tabel 2. Varige ændringer, service

	1.000 kr. 2020 p/l					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Reduktion i personaleforbrug	0	-3.100	-4.200	-4.200	-4.200	-4.200
Varige ændringer totalt, service	0	-3.100	-4.200	-4.200	-4.200	-4.200

1.5 FORDELING PÅ UDVALG

Da Sundheds- og Omsorgsudvalget har fravalgt at have indsatser af denne type som en del af sit indsatskatalog, berører forslaget kun Socialudvalget.

1.6 IMPLEMENTERING AF FORSLAGET

Såfremt forslaget vedtages, vil Socialforvaltningen igangsætte en genbehandling af de berørte borgeres sager med henblik på at frakende dem ydelsen samt – i de tilfælde hvor det er nødvendigt ud fra de almindelige krav om individuelle skøn – at træffe kompenserende foranstaltninger i samspil med forvaltningens øvrige tilbud.

1.7 INDDRAGELSE AF SAMARBEJDSPARTNERE

Medarbejderne på hjemmeplejeområdet blive inddraget via behandling i BorgercenterMED.

1.8 FORSLAGETS EFFEKT

Serviceforringelser:

Forslaget vil medføre, at borgere der er visiteret til hjemmepleje i Socialforvaltningen, ikke længere vil kunne modtage ekstra hjælp til at strukturere deres hverdag, herunder skabe overblik over daglige gøremål, deres korrespondance, bestille tid til lægen, få afsat tid til samtale med medarbejder i hjemmeplejen, m.v.

Det er derfor forventningen, at de berørte borgere vil opleve forslaget som en servicereduktion, og at forslaget potentielt vil forværre deres almentilstand, da de ikke længere vil modtage den pågældende hjælp og støtte til at strukturere deres hverdag.

Der er ligeledes tale om en opgave, som medarbejderne i Socialforvaltningens hjemmepleje oplever som væsentlig og relationsskabende, hvorfor der også hos medarbejderne kan opleves mindre tilfredshed med afskaffelsen af denne form for ydelser.

1.9 OPFØLGNING

Socialforvaltningens Borgercenter Hjemmepleje følger op på ændringer i ydelsesfordelingen gennem fagsystemer.

Succeskriterier	Hvordan måles succeskriteriet?	Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Hvornår gennemføres opfølgningen?
Fald i antallet af timer til uspecifik hjælp	Statistik fra omsorgssystem	Borgercenter Hjemmepleje	Månedligt

1.10 RISIKOVURDERING

Lav. Det vurderes, at implementeringen af forslaget har en lav risiko.

1.11 HVEM ER HØRT?

	Ja/Nej/Ikke relevant	Hvis ja, skriv kort konklusionen. Skal være afsluttet inden udvalgsgodkendelse.
HR-kredsen	Ikke relevant	Alle effektiviseringsforslag, som indeholder effektiviseringer på arbejdsgiverområdet, skal have været i høring i HR-kredsen inden Center for Økonomi kan lave en endelig godkendelse af effektiviseringsforslaget. Dette gælder <u>både</u> de tværgående forslag og de forvaltningsspecifikke.
IT-kredsen	Ikke relevant	Digitaliseringsprojekter skal i høring i IT-kredsen.