

Forslag	Botilbud til borgere med énslignende massivt plejebæhov
	Der ønskes etableret et botilbud til samling af minimum 5 borgere med énslignende massivt plejebæhov, der i dag bor i eget hjem og modtager hjemmepleje 12-24 timer i døgnet. Botilbuddet skal indrettes, så borgeren kan få en attraktiv bolig, der er tilpasset deres plejebæhov, herunder installering af relevante velfærdsteknologier. Borgerne skal kunne bo selvstændigt, men personalet vil ved samlingen kunne yde en mere effektiv og kvalitativ støtte.

Tabel 1. Forslagets samlede økonomiske konsekvenser

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016	Bevilling og funktion
Driftseffektivisering					
Bruttodriftsbesparelse		-7.800	-7.800	-7.800	Hjemmepleje, 5.32.32.1
Driftsomkostninger ved ny løsning (varig driftsudgift)		6.400	6.400	6.400	Hjemmepleje, 5.32.32.1
Ejendomsudgifter til serviceareal		200	200	200	Hjemmepleje, 6.45.51.1
Implementeringsomkostninger					
Anlægsinvestering	4.300				Handicap, 5.32.32.3
Driftsudgifter til implementering (midlertidig driftsudgift)					
Samlet nettoændring					
Samlet driftsændring		-1.200	-1.200	-1.200	Hjemmepleje, 5.32.32.1
Samlet anlægsændring	4.300				Handicap, 5.32.32.3
Personalemæssige konsekvenser (ÅV)		+18	+18	+18	
Break-even (tilbagebetalingstid i hele år) 3,6 år					

Note: Besparelser/mindreudgifter angives med negativt fortegn

Baggrunden for forslaget

Socialforvaltningens hjemmepleje er kendetegnet ved at have en mindre gruppe af meget plejekrævende borgere. Hovedparten af disse borgere får leveret deres hjemmehjælp efter den såkaldte underleverandørordning¹. Selvom underleverandørordningen er billigere end almindelig hjemmehjælp, er det fortsat et meget dyrt alternativ til et botilbud. Når borgerne i dag modtager hjælpen i eget hjem skyldes det dels pga. mangel på egnede botilbud og dels, at borgerne i nogle tilfælde har sagt nej tak til de pladser de har fået tilbudt.

¹ Underleverandører er private firmaer, som har indgået en kontrakt med den kommunale hjemmepleje om at overtage leveringen af hjælp til meget plejekrævende borgere, hvor der leveres hjemmehjælp i lange sammenhængende perioder. Underleverandørerne er godkendt igennem en udbudsrunde. Dagstaksterne er ca. 30 pct. lavere og øvrig tids taksterne er ca. 50 pct. lavere end de almindelige frit valgtimepriser.

I 2011 er der løbende ca. 30 borgere, der modtager hjemmepleje af en underleverandør, og den samlede årsudgift var på ca. 28 mio.kr. Det svarer til 0,9 pct. af borgerne og 11,4 pct. af de samlede hjemmehjælpsudgifter. Borgerne modtager imellem 4 og 24 timers hjemmehjælp i døgnet. 13 af dem modtager over 16 timer i døgnet. En borger som eks. modtager 24 timers hjælp i døgnet ved underleverandør koster ca. 2,4 mio. kr. om året.

Når borgere modtager over 16 timers hjælp, er det fordi den pågældende udover at have et alvorligt funktionsevnetab også har behov for overvågning af helbredsmæssige årsager (fx tab af respirationsevne).

Baggrunden for forslaget er et ønske om at finde et alternativ til hjemmehjælp, som medfører at udgifterne til denne gruppe af borgere kan reduceres, samtidig med, at kvaliteten af plejen kan styrkes.

Forslagets indhold

Forslaget går ud på at oprette et specialiseret botilbud med fem pladser til borgere, som i dag modtager hjemmehjælp imellem 12 og 24 timer i døgnet. Udfordringen forbundet med forslaget er, at borgerne selv skal ønske at bo i botilbuddet. Dette ønsker Socialforvaltningen at opnå ved:

- 1) At oprette et lille og attraktivt tilbud, som er målrettet den specifikke målgruppe
- 2) At inddrage relevante brugerforeninger (ex. schleroseforeningen)

I første omgang har Socialforvaltningen identificeret en gruppe af borgere, med en væsentlig funktionsnedsættelse på grund af schlerose, som vurderes at kunne have gavn af et samlet tilbud. Borgerne modtager i dag overvågning, fordi de kan få voldsomme epileptiske anfald og/eller pludseligt tab af respirationsevne.

Socialforvaltningen lægger op til, at tilbuddet skal have en normering, som giver mulighed for den samme aktivitet i dagtimerne, som borgerne har i dag. Besparelsen skal primært opnås ved, at der spares på den dyre overvågning om natten. En nattevagt vil kunne overvåge de fem borgere samtidigt i stedet for, at der sidder fem nattevagter på fem forskellige privatadresser rundt om i byen.

Socialforvaltningen forventer at tilbuddet, foruden den langsigtede besparelse, vil give et kvalitativt løft i behandlingen af borgerne. Dette vil ske som følge af den høje normering, det nye faglige fællesskab imellem medarbejderne og anvendelsen af velfærdsteknologi. Disse fordele vurderes således at overstige ulemperne ved at fravige fra principperne om ”længst muligt i eget hjem”. Såfremt borgerne ikke er enige i denne vurdering, så har de fortsat, jf. gældende praksis ved det Sociale Nævn og ankestyrelsen, mulighed for at sige nej til tilbuddet². Den økonomiske rentabilitet i forslaget, er afhængig af, at hovedparten af de tiltænkte borgere til tilbuddet siger ja.

Den foreløbige implementeringsplan er baseret på overtagelse af syv ældreboliger fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, som i dag er ledige. To af ældreboligerne skal slås sammen til serviceareal til personalet og de fem lejligheder skal renoveres og moderniseres. Såfremt der træffes beslutning

² Denne praksis er senest markeret medio 2011, hvor det Sociale Nævn gav en borger medhold i, at denne kunne vælge at flytte fra en plejebolig til egen bolig på trods af at kommunen ikke vurderede at dette var den bedste løsning. Ankestyrelsen har ikke ønsket at tage sagen op til principiel behandling.

om at gennemføre projektet i oktober 2012, så forventes tilbuddet at kunne være klar til indvielse pr. 1.1 2014.

Forslagets potentiale

Effektiviseringspotentialet er vurderet ud fra to metoder. For det første er der set på fem konkrete borgere, som vurderes at være i målgruppen for botilbuddet. Den faktisk forventede helårsudgift til disse borgere, som i dag modtager hjemmehjælp leveret ved underleverandør, er 8,3 mio. kr. Denne vurdering er efterprøvet ved en modelberegning ud fra underleverandørtaksten ved en belægning af 2 borgere med 24 timers hjælp, en borger med 16 timers hjælp, samt to borgere med 12 timers hjælp. Det er denne belægning, som ligger til grund for beregningerne af driftsudgifterne.

I praksis er der ikke tale om stabile borgere, som modtager den samme hjemmehjælp år efter år. Hvis borgeren midlertidigt eller permanent ikke har behov for hjemmehjælp (hvis borgeren fx får hjælp af andre, eller hvis borgeren dør), så vil hjemmehjælpsudgiften med det samme blive reduceret. På botilbuddet vil der være den samme udgift hele året, selvom pladsen midlertidigt er ubenyttet. I vurderingen af helårsudgiften til hjemmehjælp er derfor fratrukket 0,5 mio.kr. som kompenserer for, at borgeren ikke i praksis er "helårsborgere" i hjemmehjælpen.

Dvs. at den reelle besparelse på hjemmehjælp forventes at blive på 7,8 mio. kr. årligt.

I forhold til botilbuddets driftsudgifter er der på nuværende tidspunkt kun tale om et groft skøn. Hvis der regnes med en nattevagt til 850 t.kr. om året (8 timer i døgnet), en normering på fem medarbejdere (1-1) otte timer i døgnet og en normering på 2,5 medarbejdere (1-2) otte timer i døgnet, samt øvrige driftsudgifter på 100 t.kr. om året, så bliver den anslåede driftsudgift på 6,4 mio. kr. om året, ved en enhedspris på 250 kr. i timen. Der er stor usikkerhed om enhedsprisen og normeringen, da tilbuddet ikke kan sammenlignes med eksisterende botilbud.

Herudover vil der være ejendomsudgifter på 0,2 mio.kr. til servicearealerne.

Nettodriftsbesparelsen vil dermed blive på 1,2 mio. kr. årligt fra og med 2014.

Endelig vil borgerne selv skulle betale en husleje på ca. 6.500 kr. om måneden.

Tabel 2 Driftseffektivisering og evt. nye varige, afledte driftsomkostninger

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Driftsbesparelse som følge af reducerede hjemmehjælpsudgifter.		-7.800	-7.800	-7.800
Driftsomkostninger til nyt botilbud		6.400	6.400	6.400
Ejendomsudgifter til serviceareal		200	200	200
Samlet bruttodriftsbesparelse		-1.200	-1.200	-1.200

Implementering af forslaget

Anlægsudgiften er baseret på, at der overtages syv ældreboliger fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, hvoraf fem boliger anvendes til borgerne og skal ombygges til at imødekomme deres høje plejebestanden, og to boliger ombygges til serviceareal for medarbejderne. Den største udgift er til deponering for servicearealet på i alt 2,2 mio. kr. Deponeringen kan evt. bortfalde ved, at der vedtages, at der foretages et træk på Københavns Kommunes låneramme.

Det forudsættes, at boligerne skal renoveres og indrettes med de relevante hjælpemidler og velfærdsteknologier, der gør det attraktivt for borgerne at flytte ind, samt at borgernes udgifter til flytning og indskud dækkes af Socialforvaltningen. Det vurderes, at boligerne kan gøres klar til indvielse på ca. et år.

For at sikre, at besparelspotentialet bliver realiseret skal visitationsretten ligge hos hjemmeplejevisitationen, som vil prioritere de borgere, hvor der alternativt ville være visiteret massiv hjemmehjælp.

Tabel 3 Implementeringsomkostninger

1.000 kr. 2013 p/l	2013	2014	2015	2016
Anlægsinvestering (inkl. projektledelse)	4.300			
Driftsudgifter til implementering (midlertidige)				
Samlede omkostninger				

Forslagets forventede effekt

Den økonomiske effekt af forslaget vil være, at der visiteres færre timer til hjemmehjælp, og der opnås en økonomisk nettobesparelse.

Samtidigt vil der ske et kvalitativt løft i forhold til den pleje, der ydes i hjemmet i dag. Dette vil ske som følge af et stærkere fagligt miljø omkring borgerne i forhold til de afgrænsede individuelle ordninger, som er praksis i dag. Målgruppen er ofte socialt isolerede og tilbuddet åbner også op for et socialt fællesskab med nye muligheder. Samtidigt er det ambitionen, at botilbuddet skal være attraktivt og moderne og benytte sig af den nyeste teknologi, hvilket kan være en forbedring i forhold til borgernes boforhold i dag.

For nogle borgere vil tilbuddet formodentligt alligevel blive oplevet, som en forringelse i forhold til i dag, hvor de modtager hjælpen med udgangspunkt i eget hjem med den frihed og fleksibilitet, som det giver.

I dag varetages denne specialiserede hjemmehjælp af særlige private underleverandører, som har indgået en kontrakt med Den Sociale Hjemmepleje om at varetage hjælpen til meget plejekrævende borgere. Dvs. at det er blandt disse underleverandører, som der vil skulle købes færre timer ved. Der vil dermed ikke være nogen personalemæssige konsekvenser for kommunalt ansatte i hjemmeplejen.

Tabel 4 Effekt af forslaget på pris og mængde

Udgifter til underleverandører i Socialforvaltningens Hjemmepleje. Enheden er visiterede timer

1.000 kr. 2013 p/l	Mængde	Pris	Budget
Før	117.040	0,2435	28.500
Efter	85.008	0,2435	20.700

Opfølgning på forslaget (outcome)

Ansvar for opfyldelse af succeskriterierne ligger hos hjemmeplejens visitation i Socialforvaltningen. Der følges op på opfyldelse af succeskriterierne i 2013-14, hvor boligerne bliver etableret og skal tilbydes til de relevante borgere. Opfølgningen vedrører, hvor mange borgere, der flytter ind i botilbuddet, samt hvilke erfaringer med lignende tilbud, der kan gøres. Det

vil sige er der basis for at etablere lignende botilbud for andre borgere med andre enslignende massive plejebehov.

Tabel 5 Opfølgning på forslagens outcome

Metode/Succeskriterier	1. succeskriterium: oprettelse af attraktivt botilbud	2. succeskriterium: opgørelse af fremtidig potentiale for besparelser på hjemmehjælp
Hvordan opnås succeskriteriet?	Ved at 5 borgere flytter ind	Ved at vi på baggrund af implementeringen af forslaget kan vurdere, hvor der derudover er potentiale for besparelser i lignende små botilbud til borgere med enslignende massivt plejebehov
Hvordan måles succeskriteriet?	Ved at 5 borgere flytter ind	Antal af botilbud, der oprettes, samt effektiviseringspotentiale
Hvem er ansvarlig for opfølgning?	Hjemmeplejens visitation, SOF	Hjemmeplejens visitation, SOF
Hvornår gennemføres opfølgning?	2013-2014	2014

Risici

Risici er forbundet med overtagelse af boliger, samt antallet af borgere, der flytter ind i botilbuddet.

Det forventes, at der kan findes egnede ældreboliger, der kan ombygges til formålet. Dette kræver dog en godkendelse i boligselskabets afdeling, samt en høring af ældreråd og lokaludvalg. Dette kan forsinke tidsplanen, hvis dialog med eksterne parter trækker ud, eller der skal findes en ændret lokation. Risici er imødekommet i tidsplan, som har afsat et helt år til høring og ombygning, baseret på Socialforvaltningens erfaringer med andre overtagelser af ældreboliger.

Derudover skal borgerne selv acceptere, at flytte til botilbuddet. Det er taget højde for dette i projektet ved at gøre botilbuddet så attraktivt som muligt, herunder at boligerne indrettes bedst muligt, samt at der gives et kvalitativt løft i behandlingen af borgerne.

Tabel 6 Samlet risikovurdering (sæt ét kryds)

Høj risiko	
Middel risiko	x
Lav risiko	

Vurdering af projektet i forhold til kvalitetsmodellens kriterier

Projektet styrker borgernes aktive deltagelse i København

Ved at boligerne bliver indrettet med velfærdsteknologier forventes det, at borgerne i højere grad kan løse visse daglige aktiviteter selv, eller med mindre støtte fra personalet.

Tabel 7 "Projektet styrker borgernes aktive deltagelse i København" (sæt ét kryds)

1	2	3	4	5
		x		

Projektet styrker opbygningen af lokale profilinstitutioner i København og/eller er med til at nytænke brugen af kommunens bygninger

Projektet vil medføre en ny måde at løse opgaven for borgere, der har massivt plejebæhov, men ikke ønsker at bo i et reelt botilbud med minimum 24 beboere. Projektet vil være et forsøg på at give borgeren en selvstændig bolig, men samtidig sikre personalet en mere fleksibel arbejdsplanlægning, der sparer ressourcer og giver borgeren en mere kvalitativ støtte.

Derudover vil boligerne kunne oprettes i ældreboliger, der ikke anvendes af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, og sikrer derved en bedre disponering af de boliger, som kommunen har anvisningsret til.

Tabel 8 ”Projektet styrker opbygningen af lokale profilinstitutioner i København og/eller er med til at nytænke brugen af kommunens bygninger” (sæt ét kryds)

1	2	3	4	5
		x		

Projektet skaber rum og tid kerneydelsen

Ved at samle borgerne i et botilbud vil personalet bruge mere tid på direkte støtte til borgerne, og mindre tid på transport og vagtplanlægning. Samtidig vil etableringen af botilbuddet være en ny måde at løse opgaven overfor målgruppen på, der kan bidrage til at ændre den måde Socialforvaltningen fremadrettet løfter støtten til borgere med massivt plejebæhov på. Ambitionen er at etablere en mellemløsning imellem botilbud og en helt selvstændig bolig, der stadig er attraktiv for den enkelte borger.

Derudover vil bedre indretning af boliger og brug af ny teknologi forbedre medarbejdernes arbejdspositioner og sænke antallet af arbejdsskader.

Tabel 9 ” Projektet skaber rum og tid kerneydelsen ” (sæt ét kryds)

1	2	3	4	5
				x

Projektet har en modenhed som gør det eksekverbart inden for kort tid

Projektet kan gennemføres indenfor et år ud fra erfaringer med øvrige overtagelser af ældreboliger.

Tabel 10 ” Projektet har en modenhed som gør det eksekverbart inden for kort tid” (sæt ét kryds)

1	2	3	4	5
				x

Projektet er tværgående og/eller kan udrulles til andre forvaltningsmæssige opgaver

Etableringen af velfærdsteknologier vil kunne bidrage til at øge brugen af teknologier til borgere med massivt plejebæhov i Socialforvaltningen generelt.

Derudover kan projektet kan eventuelt udrulles til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Tabel 11 ” Projektet er tværgående og/eller kan udrulles til andre forvaltningsmæssige opgaver” (sæt ét kryds)

1	2	3	4	5
		x		

Projektet har en veldefineret businesscase med økonomisk afkast

Tilbagebetalingsperiode for projektet er maks. 4 år. Samtidig er der taget højde for usikkerhed omkring tidsplan ifht. overtagelse af ældreboliger, samt risici for at borgere ikke vil flytte ind i botilbud i projektplanlægningen.

Tabel 12 ” Projektet har en veldefineret businesscase med økonomisk afkast ” (sæt ét kryds)

1	2	3	4	5
				x