

Bilag 1: Oversigt over fordele ved hhv. model 1 og 2

	Model 1	Model 2	Forvaltningens kommentarer
Fordele	Ift. et borgerperspektiv har underleverandørerne et særligt fokus på relationen mellem borger og hjælper, herunder at minimere antallet af forskellige hjælpere.		Det er Borgercenter Hjemmepleje erfaring, at underleverandørerne ofte er virksomheder, som primært beskæftiger sig med levering af hjælp til meget plejkrævende borgere.
		Medarbejderne kan i højere grad varetage komplicerede sundhedsfaglige opgaver, idet der stilles krav om at 89 % af medarbejderne er social- eller sundhedsassistenter.	Borgercenter Hjemmepleje har oplyst, at de ikke finder det nødvendigt at stille de samme krav til medarbejdernes sundhedsfaglige kompetencer ift. målgruppen af meget plejkrævende borgere, idet målgruppen - modsat mere typiske hjemmeplejemodtagere - primært har brug for kontinuerlig hjælp til basale plejeopgaver samt flere ydelser af praktisk karakter. For langt de fleste borgere vil der således ikke være behov for, at medarbejderne kan varetage komplicerede sundhedsfaglige opgaver. Når der er behov herfor, har Borgercenter Hjemmepleje mulighed for at sende sundhedsfagligt personale.
	Model 1 vil være 4,6-6,6 mio. kr. billigere end model 2, afhængigt af underleverandørernes priser.		Den billigere pris skyldes primært, at der ikke stilles krav til, at medarbejderne kan varetage komplicerede sundhedsfaglige opgaver, hvorfor hjælpen kan leveres til en lavere pris.
		Der stilles krav om en implementeringsstrategi, som skal sikre en god overlevering af borgere mellem den forhenværende og den nye leverandør. Det vil primært være ift. borgere, som modtager komplicerede sundhedsfaglige ydelser, såsom ernæring direkte i blodet, således at leverandørskiftet ikke medfører utilsigtede hændelser.	Borgercenter Hjemmepleje har oplyst, at der ikke stilles krav om en implementeringsstrategi i model 1, idet målgruppen af meget plejkrævende borgere primært modtager hjælp ift. basale plejeopgaver og ydelser af mere praktisk karakter, hvorfor en implementeringsstrategi – primært rettet mod borgere som modtager komplicerede ydelser - vil være mindre relevant.
		I model 2 stilles der højere krav til leverandørernes økonomi, hvilket minimerer risikoen for konkurs.	Socialforvaltningen finder det vigtigt, at minimere risikoen for konkurs ift. de ca. 3500 borgere som modtager klassisk hjemmepleje under model 2, idet det ville være vanskeligt at sikre hjemmepleje til gruppen af

			<p>borgere, såfremt en leverandør gik konkurs. Borgercenter Hjemmepleje finder det dog ikke nødvendigt at stille de samme krav i model 1, idet målgruppen kun omfatter 39 borgere, hvorfor det ikke ville være problematisk for forvaltningen at sikre hjemmepleje til målgruppen, såfremt en leverandør gik konkurs.</p>
--	--	--	---