

# **Social- og sundhedsudvalgets**

## **Prioriteringskatalog**

Med oversigt over effektiviserings- og spareforslag

## Indledning og oversigt

I tabellen nedenfor er de effektiviserings- og spareforslag, som fremlægges for SSU i dette katalog med henblik på endeligt at beslutte udmøntningen af budget 2015-18, vist i oversigtsform, og med angivelse af ”økonomisk potentiale”.

I tabellens kolonne yderst til højre er det vist på hvilken side i kataloget, hvor de enkelte forslag er gennemgået i mere detaljeret form.

### Oversigt over vurderet sparepotentiale 2015-2018

	Provenu, mio. kr.				Beskrivelse på side:
	2015	2016	2017	2018	
<b>Sundhedsrammen</b>					
<b>Nye veje</b>					
Øget rehabiliteringsindsats - implementering af §83 a	1,8	4,0	4,5	5,0	3
Velfærdsteknologi og bedre anvendelse af hjælpemidler	0,2	0,6	0,6	0,6	4
<b>Udskydelses af aktivitet</b>					
Akutpladser udskydes i 1 år	1,0	-	-	-	8
Undlade at anvende investeringspulje i 1 år	0,5	-	-	-	8
Patientrettet forebyggelse udskydes i 1/2 år, hvorved 1/2 midlerne spares i 2015	1,2	-	-	-	9
<b>Ændring af serviceniveau</b>					
Nedlæggelse af velfærdsteknologisk pulje	0,6	0,6	0,6	0,6	9
Omlægning af mad til levering 1 gang ugentligt + hjælp til opvarmning	0,2	0,6	0,6	0,6	10
Ændring af rengøringsfrekvens hos borgere i eget hjem: fra hver 2. til hver 3. uge	0,9	2,6	2,6	2,6	11
Ændring af rengøringsfrekvens hos borgere i eget hjem: fra hver 2. til hver 4. uge	1,3	3,9	3,9	3,9	11
Hjælpemidler – optimering af kørselsdisponering, Kvikservice m.v.	0,0	0,1	0,1	0,1	12
<b>I alt, inkl. rengøring ude, hver 3. uge</b>	<b>6,4</b>	<b>8,5</b>	<b>9,0</b>	<b>9,5</b>	
<b>I alt, inkl. rengøring ude, hver 4. uge</b>	<b>6,8</b>	<b>9,8</b>	<b>10,3</b>	<b>10,8</b>	
<b>Socialrammen</b>					
<b>Nye veje</b>					
Socialpædagogisk støtte – korte ressourcefremmende forløb, gruppetilbud og visiteret/åbent støttetilbud	0,0	0,4	0,4	0,4	15
Omlægning af tilbudsviften – nedlukning af Søfryd	-	-	-	-	20
<b>Ændring af serviceniveau</b>					
Socialpædagogisk støtte – ændring af serviceniveau	0,0	0,7	0,7	0,7	16
Aktivitets- og samværstilbud – Klubben	0,4	0,2	0,2	0,2	22
Aktivitets- og samværstilbud – Mødestedet	0,1	0,5	0,5	0,5	24
Flygtninge – justere niveau i velkomstpakke og tildeling af første bolig	0,2	0,3	0,3	0,3	25
Børn med aflastning	0,0	0,3	0,3	0,3	26
<b>I alt</b>	<b>0,7</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>	
<b>Besparelespotentiale i alt, inkl. rengøring ude hver 3. uge</b>	<b>7,1</b>	<b>10,9</b>	<b>11,4</b>	<b>11,9</b>	
<b>inkl. rengøring ude hver 4. uge</b>	<b>7,5</b>	<b>12,2</b>	<b>12,7</b>	<b>13,2</b>	

I tabellen nedenfor er der vist en række effektiviserings- og spareforslag, hvoraf udvalget allerede har været præsenteret for de fleste. Det drejer sig om forslag, som administrationen ikke finder kan kvalificeres tilstrækkeligt med den givne tid, eller af andre grunde har en "realiseringshorisont" der er for lang, til at indgå i udmøntningen af budget 2015-18.

Administrationen arbejder videre med disse forslag i forhold til budgetprocessen 2016-19.

### Oversigt over potentielle udgiftsreduktionsmuligheder 2016-2019

	Provenu, mio. kr.			
	2016	2016	2017	2019
<b>Sundhedsrammen</b>				
Egenbetaling vedr. sundhedsområdets tilbud og ydelser				
Sygeplejeklinik – vurderes at kunne have en effekt				
Dosisdispensering foretages af apoteket frem for af sygeplejen				
Takst til afregning med Ellen Marie hjemmet				
<b>Reduktion i vejledende pakketid/ normering</b>				
- Personlig pleje, udeborgere med x%				
- Centerpakker, plejecentre med x%				
- Centerpakke, midlertidig center med x%				
<b>Socialrammen</b>				
Fra beskyttet beskæftigelse til støtte beskæftigelse				
Nye løsningsmuligheder i boligændringssager				
Kommunikationscentret – aftale og serviceniveau				
Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU) - tværgående analyse SSU, BØR og ARB) ift. anvendte tilbud og potentiale for udgiftsreduktion				
Vejledende rådighedsbeløb - reduktion				
Behovsanalyse fremtidens tilbudsvifte i GK – justeringsmuligheder				

Det vil ikke i dette katalog være yderligere omtale af disse forslag

## Beskrivelse af de enkelte forslag

### Øget rehabiliteringsindsats - implementering §83a m.v.

<i>Økonomisk potentiale</i>
Det økonomiske potentiale ved forslaget er målsat til 1,75 mio. kr. i 2015, 4,0 mio. kr. i 2016, 4,5 mio. kr. i 2017 og 5,0 mio. kr. i 2018.
<i>Forslagets indhold</i>
<p>Det økonomiske potentiale ved den rehabiliteringsmodel som administrationen fremlægger i forbindelse med dette udgiftsreduktionsforslag vil først kunne opgøres med større sikkerhed når der efter en vis driftsperiode kan evalueres på den nye rehabiliteringsmodel.</p> <p>Det angivne potentiale ved dette forslag bygger således ikke på konkrete beregninger, men på en målsætning om af et niveau, og en årlig forøgelse af dette niveau, inspireret af tilsvarende tiltag i andre kommuner – konkret er det valgt at taget udgangspunkt i Odense Kommunes erfaringer i deres projekt ”træning som hjælp”, som blev igangsat i 2011.</p> <p>Modellen bygger på at der startes op af en ”light model” der senere erstattes af en fuld udbygget model.</p>
<i>Konsekvenser for borgerne</i>
De berørte borgere vil opleve at de selv bliver istand til at klare flere ting i hverdagen. Et antal borgere vil slet ikke have behov for hjælp, medens andre vil opleve at de bliver mindre afhængige af hjælp i hverdagen.
<i>Business case</i>
<p>Det økonomiske potentiale ved den rehabiliteringsmodel som administrationen fremlægger i forbindelse med dette udgiftsreduktionsforslag vil først kunne opgøres med større sikkerhed når der efter en vis driftsperiode kan evalueres på den nye rehabiliteringsmodel.</p> <p>Det angivne potentiale ved dette forslag bygger således ikke på konkrete beregninger, men på en målsætning om af et niveau, og en årlig forøgelse af dette niveau, inspireret af tilsvarende tiltag i andre kommuner – konkret er det valgt at taget udgangspunkt i Odense Kommunes erfaringer i deres projekt ”træning som hjælp” (TSH), som blev igangsat i 2011.</p> <p>I 2012 blev der foretaget en økonomisk evaluering af TSH. Evalueringen viste at der var sket et fald i leverede timer på ca. 10% for borgere på 67 år og der over, og ca. 5% for borgere under 67 år. Dette svarer til en besparelse på hhv. 30 mio. kr. og 2 mio. kr. Odenses befolkning er ca. 6 gange højere end Gribskovs. Omregnet til Gribskov Størrelse svarer de to beløb til henholdsvis ca. 5 mio. kr. og ca. 0,3 mio. kr.</p> <p>Selv om Odenses eksempel peger på et direkte fald i udgifterne på ældreområdet. Peges der dog ikke i første omgang i et direkte fald udgifterne for Gribskov Kommune, men blot et reduktion i stigningen i udgifterne, jf. ovenfor under ”Økonomisk potentiale”. Ambitionerne kan evt. skrues i vejret når der efter ét år efter igangsættelsen kan evalueres på rehabiliteringsmodellen og dens effekter.</p> <p>Årsagen til den ”forsigtige” tilgang er at Gribskov Kommune, allerede opererer med mindre gennemgribende rehabiliteringsforløb (hverdagsrehabilitering), at Gribskov Kommunes</p>

pakkeafregningsmodel, kan give udfordringer i forhold til at høste gevinster, og endeligt at hjemmeplejen i Gribskov Kommune angiveligt allerede skulle være meget billig.

## Velfærdsteknologi og bedre anvendelse af hjælpemidler

### *Økonomisk potentiale*

Det økonomiske potentiale ved forslaget er målsat til 0,3 mio. kr. i 2015, 0,6 mio. kr. i 2016, 0,6 mio. kr. i 2017 og 0,6 mio. kr. i 2018.

### *Forslagets indhold*

Forslagets indhold er at anvende velfærdsteknologi og hjælpemidler i større omfang end normalt i forhold til målgruppen af borgere der har funktionsnedsættelser og derfor modtager hjælp efter §83, når følgende betingelser opfyldes: 1) Borgeren bliver selvhjulpen eller mere selvhjulpen, og/eller 2) den tid der anvendes i hjemmeplejen reduceres, og endeligt 3) der er tale om positiv business case, dvs. at de udgifter der spares som konsekvens af 1) og/eller 2) overstiger udgifterne til anskaffelsen af hjælpemidlet.

Staten og kommunerne aftalte i økonomiaftalen for 2014, at der skal ske en indsats for national udbredelse af modne velfærdsteknologiske løsninger, der skal øge borgernes selvhjulpenhed og effektivisere arbejdsgangene. I aftalen er der målsat en besparelse frem til og med 2017 for alle kommuner under ét på i alt 0,5 mia. kr. ved følgende konkrete indsatser:

1. implementering af forflytningsteknologi – fra 2 til 1,
2. bedre brug af hjælpemidler,
3. spiserobotter og
4. vasketoiletter.

Gribskov Kommunes andel af den målsatte besparelse vil omregnet efter andel af bloktilskud være på ca. 3,5 mio. kr.

Gribskov Kommune har allerede gjort sig erfaringer med velfærdsteknologi, f.eks. lifte og vasketoiletter, men har ikke hidtil systematisk søgt at indhøste gevinster ved det. Potentialet er derfor mindre end den direkte beregnede andel af besparelsen.

### *Konsekvenser for borgerne*

De berørte borgere vil opleve, at de bliver istand til at klare flere ting i hverdagen med hjælp af et hjælpemiddel. Forflytningsteknologien er dog primært arbejdskraftbesparende, men det rapporteres fra evalueringen af demonstrationsprojektet, at borgerne føler sig tryggere under forflytningen.

### *Business case*

#### *Forflytningsteknologi*

Servicestyrelsen har i samarbejde med hjælpemiddelinstittet og Aarhus, Odense og Slagelse Kommuner gennemført en evaluering af potentialet ved at anvende stationære personløftere med runddækkende skinnesystem og elektrisk højdeinstillelige toilet-/badestole med elektrisk sædetilt. Projektet omfatter således afprøvning af nye hjælpemidler til forflytning af borgere på plejecentre og i hjemmeplejen i kommunerne.

Det økonomiske potentiale i anvendelsen af forflytningsteknologien ligger i at reducere det antal

medarbejdere der deltager i forflytningen fra 2 til 1 p.g.a. anvendelsen af den nye teknologi.

Evalueringsens økonomiske business case, at der på landsplan vil være tale om anskaffelser på op til ca. 550 mio. kr. i år 0, men til gengæld en årlig besparelse i medarbejdertimer på mellem 245 – 328 mio. kr. om året i år 1 – 4. Over 5 år vil projektet give en samlet gevinst på ca. 524 mio. kr.

Gribskov Kommune har allerede implementeret forflytningsteknologi på sine centre. I det omfang der har været hjemtaget et evt. potentiale er det hjemtaget igennem udbuddet. Business casen bygger dog på at en betydelig del af besparelsen hjemtages af hjemmeplejen hos borgere i eget hjem. Administrationen har ikke på indeværende tidspunkt kunne afgøre, hvordan den konkrete fordeling af besparelsen er mellem centre og eget hjem er.

#### *Spiserobotter*

En såkaldt VTV (VelfærdsTeknologiVurdering) udført af Danmarks Teknologiske Institut (DTI) har vist at på landsplan vil kunne spares ca. 318 årsværk ved at indføre spiserobotter. Regnestykket bygger på at 2.567 handicappede borgere i hele landet har behov for hjælp og at hver af borgere har behov for hjælp til 2 ud af 3 måltider i døgnet i 16,75 min. pr. gang i 365døgn om året svarende til 203 t årligt – der er tale om gennemsnitlige betragtninger.

Kls Center for Velfærdsteknologi har med udgangspunkt i de ovenstående nøgletal og med den tilføjelse at timeprisen for en medarbejder er 258 kr. i timen inkl. over head, svarende til en minutpris på 4,30 kr. regnet sig frem til en besparelse på 52.578 kr. om året pr. borger der går fra at blive madet til at anvende spiserobot, jf. tabellen nedenfor.

#### **Nøgletal vedr. besparelse ved indførelse af spiserobotter**

	Borger der før skulle mades, spiser 2 ud af 3 daglige måltider med spiserobot, herved spares i alt 33,5 min. Dvs. 16,75 min pr. måltid	Borgeren indtager selv to måltider om dagen v.hj.a. spiserobot	Antal dage i året	Pris pr. minut	Årlig besparelse pr. borger der i stedet for at blive madet anvender spiserobot
Besparelse pr. borger	16,75 min.	2 måltider	365 døgn	4,30 kr.	52.578 kr.

Dette vil i Gribskov Kommune, ved en grov beregning ud fra befolkningsandel, svare til en besparelse på ca. 2 årsværk, og at det berører ca. 15 borgere. Hvilket betyder at Gribskov Kommune skulle have en potentiel besparelse på  $15 * 52.758 \text{ kr} = 788.678 \text{ kr. pr. år}$ .

Herfra skal dog fratrækkes udgifterne til en spiserobot. AF DTIs VTV fremgår det at en gennemsnitlig indkøbspris for en spiserobot er på på 22.795 kr. for en spisemaskine. Sammenholdes dette tal med den årlige besparelse vedr. direkte medarbejdertid er indkøbet af spiserobotten tilbagebetalt på mindre end ½ år.

Det skal understreges at der er tale om et potentiale, og ikke nødvendigvis en besparelse der uden videre kan hentes. F.eks. der det uvist VTVens forudsætninger kan omsættes til Gribskov forhold, er der f.eks. så mange borgere på institutioner i Gribskov Kommune med behov for at blive hjulpet med at blive madet? Og lader den tid der spares sig udmiddelbart indhøste?

#### *Bedre brug af hjælpemidler*

Rambøll har evalueret ”Projekt visitation og implementering af hjælpemidler i hjemmeplejen” der blev gennemført af Favrskov, Randers og Aarhus Kommuner i samarbejde med Socialstyrelsen som et demonstrationsprojektet i 2011 og 2012.

Projektet blev gennemført igennem som en tilfældig udvælgelse af borgere over 55 år på frit valg området i de tre deltagende kommune. Gruppen blev indsnævret efter en række kriterier

(inklusionskriterier), der både tog højde for praktiske forhold og relevans i forhold til potentiale. Vurderingen er at dette på landsplan indsnævrer den relevante gruppe til ca. 38% af de borgere der modtager hjemmehjælp.

De udvalgte borgere blev opdelt i to grupper, nemlig de borgere der modtog 3 timers eller mindre hjemmehjælp hver 14. dag (Borgergruppe 1) og de øvrige borgere som modtog mere end dette antal timers hjemmehjælp om ugen.

Formålet med projektet var at demonstrere det arbejdskraftbesparende potentiale ved et ændret samarbejde på det kommunale myndigheds- og leverandørniveau for at sikre en mere optimal tildeling af hjælpemidler. Hensigten med projektet var ikke at vurdere om bestemte former for hjælpemidler kunne frigøre ressourcer. Formålet var snarere at vurdere, hvorvidt et stærkere samarbejde og et øget fokus på brug af hjælpemidler bredt set kunne gøre borgerne mere selvhjulpne.

Det umiddelbare resultat af projektet er vist i tabellen nedenfor:

**Hjemmeplejens tidsforbrug pr. borger pr. 14. dag i timer**

Borgergruppe	Førmåling, inkl. korrektion for udvikl. i kontrolgruppe	Slutmåling	Ændring
Borgergruppe I	2,7	0,7	-2,0
Borgergruppe II	7,6	7,5	-0,1

Som det fremgår faldt tidsforbruget relativt meget i gruppen af borgere der modtog få timer hver 14. dagen – faldet svarer til reduktion om året på mere end 52 timer pr. borger.

Rambøll vurderer, at på landsplan vil borgergruppe I udgøre ca. 60% af den gruppe der levede op til projektets ”inklusionskriterier”, borgergruppe II udgjorde de resterende 40%. Kan disse tal overføres til Gribskov forhold betyder det at 23% af borgerne der modtager hjemmehjælp tilhører borgergruppe 1. I praksis vil dette svarer til mere end 200 borgere.

KL's Center for Velfærdsteknologi har opgjort den årlige besparelse pr. borgere ud fra det sparede timetal til ca. 13.000 kr. årligt. En række praktiske forhold gør dog, at dette beløb forekommer meget højt i Gribskov Sammenhæng, bl.a. det forhold at langt det største antal borgere der ligger under 3 timers hjemmehjælp om ugen i Gribskov ligger på 1 times hjælp (rengøring). Hertil kommer ikke overraskende, at den del af den rene timebesparelse, går til at finansierer anskaffelse af flere hjælpemidler og løbende tilbagevendende udskiftning af dem.

*Vasketoiletter*

Rambøll har i samarbejde med Socialstyrelsen samt Holstebro, Roskilde, Slagelse og Aarhus Kommuner gennemført en afprøvning af ældre- og handicapvenlige toiletter (vasketoiletter).

Formålet med projektet var at demonstrere det arbejdskraftbesparende potentiale ved at gøre borgerne helt eller delvist selvhjulpne ved toiletbesøg ved hjælp af et vasketoilet.

I evalueringen peger på at der er vanskeligheder med at fastlægge et generaliserbart potentiale ud fra det gennemførte projekt. Der kan vindes cases med meget store besparelser, f.eks. en borger der havde i alt 8 besøg i døgnet, og som blev selvhjulpne m.h.t. toiletbesøg, og derfor kunne undvære 3 besøg i døgnet. Men der var også cases hvor tilbagebetalingstiden i forhold til anskaffelsen af vasketoiletet over et år, ja helt op til 3 år. Og der var cases hvor der slet ikke kunne måles en gevinst. I forhold til disse cases skal det nævnes, at de er fundet blandt en gruppe borgere, hvor man på forhånd havde vurderet at der var et potentiale ved at anvende vasketoiletter.

Evaluators anbefaling er da også, at vasketoiletterne bliver en del af hjælpemiddelkataloget. og

anvendes når der i forbindelse med visitation af ydelser kan ses at være gavn af at visitere et vasketoilet. Fremfor en strategi, hvor man søger at udrulle vasketoiletter til en bestemt gruppe borgere.

#### *Konklusion*

Som det fremgår ovenfor må der forventes et vist økonomisk potentiale ved systematisk at forfølge de muligheder som nye teknologi og klog anvendelse af hjælpemidler giver. Der forekomme at være svingende potentialer ved anvendelse af de 4 tematiserede muligheder.

## **Akutpladser udskydes i 1 år**

<i>Økonomisk potentiale</i>
Forslagets økonomiske potentiale er 1,0 mio. kr. i 2015
<i>Forslagets indhold</i>
Forslaget indebærer, at de akutpladser der afsat midler til i budgetaftalen for 2015-18 ikke tages i brug før 2016. Hermed er ibrugtagningen udskudt 1 år. Der er afsat 1 mio. kr. årligt til drift af de to pladser. Udsættelsen indebærer den fordel, at den fremtidige anvendelse af akutpladser kan planlægges grundigt. Det er administrationens opfattelse, at akutpladserne har en vigtig rolle at spille i det nære sundhedsvæsen, så den samlede kapacitet af akutpladser, aflastningspladser samt genoptræningspladser udnyttes optimalt. For 2014 har erfaringen således været at belægningen på akutpladserne som lægerne visiterer til ikke har været 100%. Samtidig har der i perioder været meget pres på andre typer af pladser til midlertidige ophold. I 2015 kan der derfor således skabes grundlag for en mere fleksibel tilrettelæggelse og styring af pladserne på såvel Toftebo som Trongården
<i>Konsekvenser for borgerne</i>
Der kan ikke opgøres konkrete konsekvenser, da de nuværende pladser ikke har fuld belægning.
<i>Business case</i>
Ibrugtagningen af de 2 akutpladser som der var afsat midler til i budgetaftalen 2015-18 udskydes 1 år, hvorved der spares 1 mio. kr. i 2015 der ellers ville have været brugt der.

## **Undlade at anvende investeringspulje i 1 år**

<i>Økonomisk potentiale</i>
Forslagets økonomiske potentiale er 0,5 mio. kr. i 2015
<i>Forslagets indhold</i>
Forslaget indebærer, at de udisponerede midler fra investeringspuljen i 2015 ikke anvendes. Fra 2016 vil der igen efter forslaget blive brugt midler fra puljen.



<i>Konsekvenser for borgerne</i>
Der vil være færre borgerrettede forbyggelsestiltag i 2015 end ellers forudsat i budgettet
<i>Business case</i>
Der er i budgettet for 2015-18 afsat 0,7 mio. kr. årligt i investeringspuljen. Ved ikke at bruge midler fra puljen vil der kunne spares 0,7 mio. kr. i 2015.

### **Patientrettet forebyggelse udskydes i 1/2 år, hvorved 1/2 midlerne spares i 2015**

<i>Økonomisk potentiale</i>
Forslaget økonomiske potentiale er 1,225 mio. kr. i 2015
<i>Forslagets indhold</i>
Forslaget indebærer, at kun halvdelen af de midler der afsat i 2015-18, via økonomiaftalen mellem staten og kommunerne, til patientrettet forebyggelse anvendes 2015 fordi midlerne først påbegyndes anvendt fra den 1.7.2015. Midlerne kan således målrettes den netop vedtagne implementeringsplan for 2015 i den nye sundhedsaftale. Efter forslaget vil det fulde beløb igen blive anvendt fra 2016.
<i>Konsekvenser for borgerne</i>
Der kan ikke anvises konkrete konsekvenser for borgerne, da der ikke er truffet beslutning om udmøntning af midlerne.
<i>Business case</i>
Der er i budgettet for 2015-18 afsat 2,45 mio. kr. årligt til patientrettet forebyggelse ved kun at bruge halvdelen af beløbet i 2015 vil der blive sparet 1,25 mio. kr. i dette år.

### **Nedlæggelse af velfærdsteknologipuljen**

<i>Økonomisk potentiale</i>
Det økonomiske potentiale ved forslaget er ca. 0,55 mio. kr. i alle årene fra 2015-18
<i>Forslagets indhold</i>
Ved vedtagelsen af budget 2015-18 blev velfærdsteknologipuljen reduceret med 0,7 mio. kr. fra 1,25 mio. kr. til 0,55 mio. kr. samtidigt blev puljen målrettet mod socialområdet. Forslaget indebærer at puljen helt nedlægges og dermed bortfalder.
<i>Konsekvenser for borgerne</i>
Der vurderes ikke at være konsekvenser for borgerer på kommunens takstfinansierede tilbud, idet administrationen arbejder på at velfærdsteknologiske tiltag på de takstfinansierede botilbud fremadrettet kan finansieret over botilbudenes takster, således at investering i velfærdsteknologi og indhøstede gevinster ved iværksatte velfærdsteknologiske løsninger kan frigive midler til yderligere investeringer i ny løsninger.

SSU har ved at tildele midler til socialområdet i 2014 søgt at booste, at der kom yderligere gang i mere systematiske investering i velfærdsteknologiske løsninger på området. Der er foretaget en række investering ultimo 2014 for de tildelte puljemidler, som det sociale tilbudsområde nu skal arbejde med at implementere og forankre. Vurderingen er, at tilbudsområdet ikke kan rumme flere nye velfærdsteknologiske projekter lige nu, da fokus er på at få det der allerede er sat i værk til at virke i samspil med borgerne.

Finansieringen af velfærdsteknologiske tiltag ift. borgere i egen bolig udenfor botilbud – dvs. borgere tilknyttet hjemmevejledningen under Gribskov Bo- og Støttecenter og borgere tilknyttet Støtte og Kontakt under Voksenstøtte - samt i Gribskov Kommunes misbrugsbehandlingstilbud vil der med nedlægningen af velfærdsteknologipuljen ikke være afsat midler til fremadrettet.

#### *Business case*

Ved at nedlægge puljen vil der blive sparet 0,55 mio. kr. om året i 2015-2018.

### **Omlægning af mad til levering 1 gang ugentligt + hjælp til opvarmning**

#### *Økonomisk potentiale*

Det økonomiske potentiale ved forslaget er ca. 0,2 mio. kr. i 2015 og 0,6 mio. kr. årligt i årene fra 2016-18. Der kun opnås en trediedel af årseffekten i 2015 på grund af procestiden (beslutning, varsling, implementering)

#### *Forslagets indhold*

Forslagets indhold er at erstatte hhv. udbringning af varm mad 7 gange om ugen og kold mad 2 gange om ugen med levering af kold mad en gang om ugen.

Herudover indebærer forslaget, at de borgere der ikke selv er istand til at varme maden visiteres hjælp her til af hjemmeplejen.

Baggrunden for forslaget er at uanset om maden leveres varm 7 gange om ugen eller kold 2 gange om ugen, så produceres al maden til den aktuelle ugen en gang om ugen. Maden bliver altså ikke mindre frisk ved at blive leveret en gang om ugen kold den er produceret samme tid som hidtil.

#### *Konsekvenser for borgerne*

Borgeren vil ikke længere have mulighed for at vælge at få maden leveret hver dag opvarmet. En uges mad fylder mere i fryseren eller køleskabet end hhv. 3 og 4 dages mad.

Før tiltaget kan udmøntes skal der foretages en revisitation af alle de berørte borgere, og kvalitetsstandarden skal justeres og afspejle det nye serviceniveau.

#### *Business case*

Administrationen skønner at 35 borger vil have behov for hjælp til at opvarme maden. Med udgangspunkt i denne forudsætning, kan business casen formuleres i tabellen nedenfor:

<b>Besparelse omlægning til kold mad 1 x uge</b>	<b>Besparelse</b>
- 100 borgere midtager kold mad 2 x uge	193.000 kr.
- 131 borgere modtager varm mad 7 x uge	1.296.000 kr.
<i>Merudgifter vedr. hjælp til opvarmning af mad:</i>	

- Skønnet hjælp til 35 borgere	890.000 kr.
<b>Besparelse</b>	<b>599.000 kr.</b>

### **Ændring af rengøringsfrekvens i eget hjem: fra hver 2. uge til hver 3. uge**

<i>Økonomisk potentiale</i>
Det økonomiske potentiale ved forslaget er ca. 0,9 mio. kr. i 2015 og 2,6 mio. kr. årligt i årene fra 2016-18. Der kan der kun opnås en trediedel af årseffekten i 2015 på grund af procestiden (beslutning, varsling, implementering)
<i>Forslagets indhold</i>
Forslaget medfører at borgerne fremover vil blive tilbudt rengøring hver 3. uge mod hver 2. uge i dag. Forslaget kan ikke gennemføres samtidigt med forslaget om levere rengøring hver 4. uge, der er tale om enten eller.
<i>Konsekvenser for borgerne</i>
Borgerne vil opleve at der at blive mere snavset i hjemmet før næste rengøring end der gør idag. Før tiltaget kan udmøntes skal der foretages en revisitation af alle de berørte borgere, og kvalitetsstandarder skal justeres og afspejle det nye serviceniveau.
<i>Business case</i>
Ved at ændre leveringsfrekvensen fra én gang hver 14. dag til én gang hver 3 uge, så reduceres det årlige antal leveringer fra gns. 26,1 gange til gns. 17,4 gange, svarende til en reduktion i antallet af leverancer på 331/3%.
Den årlige pris på levering af rengøring pr. borger vil blive reduceret relativt til faldet i antal leverancer af rengøring pr. år. Dette svarer til en reduktion i prisen for levering af rengøring i et år til én borger på 2.875 kr. om året fra. 8.624 kr. til 5.749 kr.
Hvis alle borgere der modtager rengøring, fremadrettet modtager rengøring hver 3. uge, kan besparelsen beregnes på følgende måde:
Ca. 912 borgere modtager løbende rengøring, og besparelsen kan beregnes som antal borgere ganget med den årlige besparelse pr. borger: $912 \times 2.875 \text{ kr.} = 2,6 \text{ mio. kr.}$

### **Ændring af rengøringsfrekvens i eget hjem: fra hver 2. uge til hver 4. uge**

<i>Økonomisk potentiale</i>
Det økonomiske potentiale ved forslaget er ca. 1,3 mio. kr. i 2015 og 3,9 mio. kr. årligt i årene fra 2016-18. Der kan der kun opnås en trediedel af årseffekten i 2015 på grund af procestiden (beslutning, varsling, implementering)
<i>Forslagets indhold</i>
Forslaget medfører at borgerne fremover vil blive tilbudt rengøring hver 4. uge mod hver 2. uge i dag. Forslaget kan ikke gennemføres samtidigt med forslaget om levere rengøring hver 3. uge, der er tale om enten eller.

### *Konsekvenser for borgerne*

Borgerne vil opleve at der at blive mere snavset i hjemmet før næste rengøring end der gør idag. Før tiltaget kan udmøntes skal der foretages en revisitation af alle de berørte borgere, og kvalitetsstandarder skal justeres og afspejle det nye serviceniveau.

### *Business case*

Ved at ændre leveringsfrekvensen fra én gang hver 14. dag til én gang hver 4 uge, så reduceres det årlige antal leveringer fra gns. 26,1 gange til gns. 13,0 gange, svarende til en reduktion i antallet af leverancer på 331/3%.

Den årlige pris på levering af rengøring pr. borger vil blive reduceret relativt til faldet i antal leverancer af rengøring pr. år. Dette svarer til en reduktion i prisen for levering af rengøring i et år til én borger på 4.312 kr. om året fra 8.624 kr. til 4.312 kr.

Hvis alle borgere der modtager rengøring, fremadrettet modtager rengøring hver 3. uge, kan besparelsen beregnes på følgende måde:

Ca. 912 borgere modtager løbende rengøring, og besparelsen kan beregnes som antal borgere ganget med den årlige besparelse pr. borger:  $912 \times 4.312 \text{ kr.} = 3,9 \text{ mio. kr.}$

## **Hjælpe midler – Optimering af kørselsdisponering, Kvikservice m.v.**

### *Økonomisk potentiale*

Det økonomiske potentiale ved forslaget kan opgøres til en helårsvirkning på 0,1 mio. kr. fra 2016. Nogle aktiviteter er igangsat.

### *Forslagets indhold*

I 2014 var der i alt 3.724 kørsler med bevilgede hjælpemidler i Gribskov Kommune. Heraf var 385 akutkørsler og 151 egenafhentninger. Akutkørsler og egenafhentninger forventes at ligge på et stabilt niveau.

Der vurderes at være et økonomisk potential ved at:

1. Borgerne på kommunens plejecentre (både permanent og midlertidigt ophold) fremover vil blive tilbudt en helhedsvurdering på 1. eller 2. dagen af deres ophold, med henblik på at der i højere grad foretages samlede leveringer af hjælpemidler. (100.000 kr.)
2. Alternativ levering af Easy-slide produkter der bevilges i forbindelse med kompressions strømper/armstøtte. (20.000 kr.)
3. Synkronisering af adresseoplysningerne i fagsystemet Avaleo og de oplysninger som findes i hjælpemiddelsystemet Zealand Care (20.000 kr.)
4. Optimering af Kvikservice funktionen.

Ved den administrative organisationsændringerne i Center for Social og Sundhed i august 2014 er den primære bevillingskompetence til hjælpemidler og boligændringer placeret hos sagsbehandlere i hjælpemiddel-gruppen (tidligere den samlede visitationsgruppe). De betyder, at kompetencerne nu er samlet i en gruppe med særlige spidskompetancer på området (både lovgivningsmæssigt og fagligt). Det forventes, at dette vil reducere fejlkørsler (forkert opmålt hjælpemiddel), samt kørsler af hjælpemidler der reelt var midlertidige.

### **1. Helhedsvurdering af borgere på kommunens plejecentre**

Der er konkret lavet aftale med Pleje Gribskov januar 2015 om, at der som en forsøgsordning fremadrettet laves en helhedsvurdering af borgerens funktionsniveau og behov for hjælpemidler på 1. eller 2. dagen efter indflytning på plejecenter. Vurderingen foretages af trænende terapeuter fra Pleje Gribskov. Målet er dels at kunne spotte eventuelle borgere, der ikke har fået de nødvendige midlertidige hjælpemidler med fra sygehuset, så disse kan rekvireres inden for tidsfristen på 14 dagen. Endvidere at det i forhold til hjælpemidler til varigt brug sikres, at der kommer en samlet bestilling i stedet for som hidtil, at der i løbet af de første uger, kommer drypvis henvendelser om behov for hjælpemidler. Det overordnede mål er, tilbyde borgeren en mere fokuseret og helhedsorienteret sagsbehandling, at spare tid på administrativ sagsbehandling og spare udgifter på kørsel af hjælpemidler.

Ønsket er desuden at opnå et tættere og bedre samarbejde med leverandørerne i forhold til ansøgninger om hjælpemidler, således at der gives de rette informationer samt at ansøgninger på flere hjælpemidler samles i en avis/henvisning. På den måde kan kørsler til samme borger flere gange på en uge reduceres og samles i én kørsel. Der arbejdes derfor administrativt - i forlængelse af ovenstående - med implementering af et særligt tilpasset hjælpemiddel henvisningsskema.

Helhedsvurderinger af ny-ankomne borgere på plejecentrene vil reducere kørsler, fordi:

- 1) At det hurtigt opdages, hvis borgeren er udskrevet uden de nødvendige midlertidige hjælpemidler, og disse kan med det samme rekvireres direkte fra Regionens depoter
- 2) At der kommer en samlet ansøgning på varige hjælpemidler (modsat tidligere, hvor disse er modtaget "drypvis" med øget sagsbehandling og kørsel til følge)

### **2. Alternativ levering af Easy-slide produkter**

Easy-slide produkter, der er redskab til påtagning af støttestrømper & kompressions armstøtte, leveres pt. via Zealand Care. Produktet har ingen genbrugsværdi, hvilket betyder, at når borgeren ikke længere skal bruge det, smides det ud. Easy-slide bringes i dag ud med kørsel til en pris på 213,10 kr. pr. kørsel. Produktet kan pga. sin lille størrelse og vægt lægges i en almindelig kuvert og sendes med Post Danmark til 8 kr. Der pågår en undersøgelse af antallet af bevillinger pr. år. Hvis det antages, at der er tale om fx 100 stk. så er der en besparelse på knap 20.000 kr. Produktet Easy-slide bestilles hjem, så hjælpemiddel-sagsbehandleren kan lægge dem i en kuvert og sende som almindelig post frem for at bestille en kørsel. Derudover vil det være den gevinst, at borgeren kan gå i gang med sin kompressionsbehandling med det samme, da Easy-slide ikke nødvendigvis er en "hylde-varer" på hjælpemiddeldepotet.

### **3. Synkronisering mellem fagsystemet Avaleo og hjælpemiddelsystemet**

Der er observeret en manglende synkronisering mellem adresseoplysningerne i fagsystemet Avaleo og de oplysninger som hjælpemiddelvarndøren Zealand Care har. Kommunen får jævnligt henvendelser vedrørende dette, og et forsigtigt skøn siger, at der er tale om en gang om ugen. Så også her vil der være en besparelse i nærheden af 20.000 kr. på kørsel ved synkronisering af adresseoplysningerne.

### **4. Kvikservice**

Der vurderes i dag at være en minimal gevinst for borgeren ved at benytte sig af Kvikservice, idet den formelle sagsbehandling allerede har fundet sted forud for henvendelsen i Kvikservice. Hjælpemidlet er allerede bevilget og dermed er incitamentet til at møde op alene selv at afhente hjælpemidlet frem for at få det transporteret.

Kvikservice påtænkes indrettet på en måde, så borgere, der kontakter myndigheden med henblik på at søge om et mindre hjælpemiddel (se nedenfor) tilbydes at møde op i Kvikservice og få en straks-sagsbehandling, og et hjælpemiddel med hjem under armen, såfremt de er berettiget. Alternativt, hvis der ikke kan bevilges et hjælpemiddel vil borgeren typisk kunne få råd og vejledning om alternative muligheder, og om hvor de i givet fald kan købe noget anvendeligt.

Det vurderes, at potentialet vil være over 100 borgere, der selv kan møde op og få sagsbehandlet på stedet. Nogle af borgerne vil formentlig være de samme, som henter hjælpemidler i dag efter at have modtaget bevilling fra myndigheden, men der vil under alle omstændigheder være tale om en indsats, der vil betyde mindre sagsbehandling (borgeren møder selv op), flere afhenter (fordi man kan møde op og få afgørelse med det samme) – og sidst men ikke mindst – ventetiderne i myndigheden forventes at ville blive nedbragt, da der ikke først skal sagsbehandles i administrationen. Sagsbehandlingen fremskydes til at finde sted på stedet i Kvikservice.

Hjælpemidler hvor der fx vil kunne finde straks sagsbehandling sted i Kvikservice:

- Albuestok og gribetang
- Gangstativ og kørepose, samt knæslag
- Strømpepåtager til almindelige strømper
- Sengeklodser 6- 10 cm
- Toiletforhøjer (borger skal selv opsætte denne)
- Rebstige til seng og toiletstol uden hjul
- Badebænk
- Små hjælpemidler
- Glidelagen
- Udskiftning af standardpude på transportkørestole

Nuværende ordning – der forudsætter, at det er bevilget forinden:

- Transportkørestol
- Rollator
- Albuestok
- Badebænk
- Strømpepåtager
- Forhøjerklodser

Sidste år var der i alt 151 egenafhentninger og det tal forventes at være stabilt.

### *Konsekvenser for borgerne*

Borgerne vil opleve:

- At der bliver lavet en helhedsvurdering og én samlet levering af hjælpemidler ved indflytning på plejecenter
- At der er smidigere muligheder for sagsbehandling og levering af hjælpemidler, herunder ved fremmøde i Kvikservice
- Kompressionsbehandling kan påbegyndes hurtigere når Easy-slide sendes pr. post

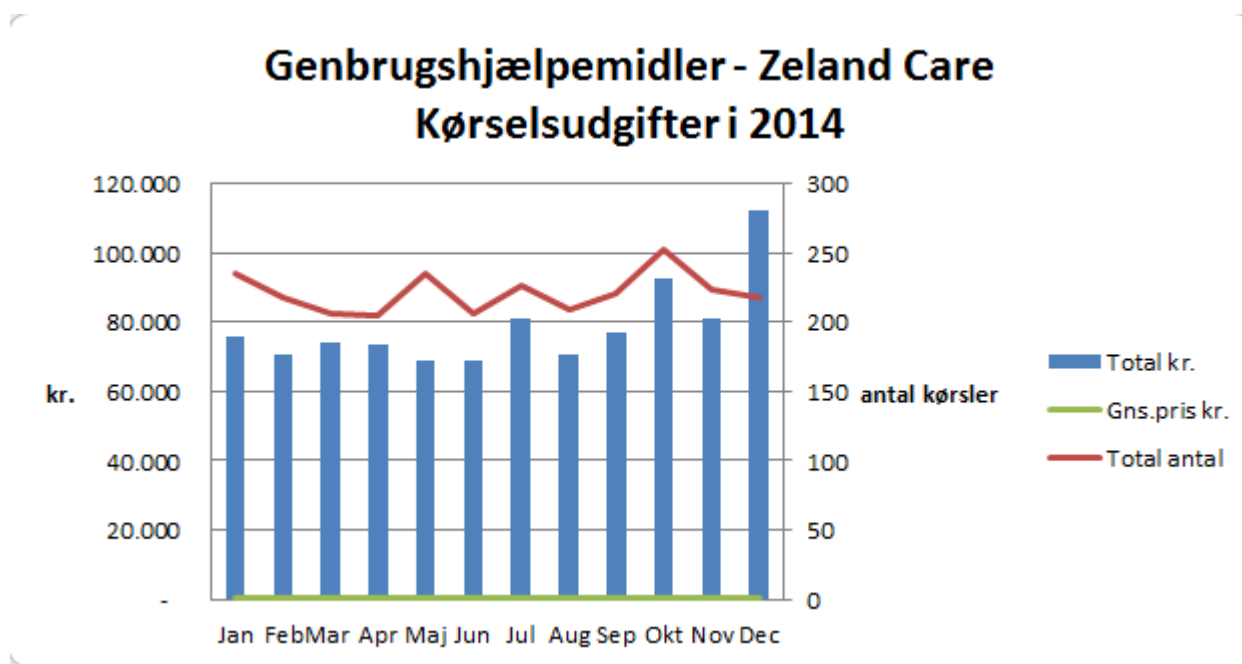
## Business case

Hvad koster det at transportere hjælpemidler ud til borgere i dag (2014)?

- Antal kørsler 3.724;
- Total omkostning: ca. 926.000 kr.
- Gennemsnitspris pr. kørsel: 249 kr.
- Antal Unikke Cpr.nr. 1.274
- Gennemsnitspris pr. borger: ca. 727 kr.

Kilde: Posterings PRISME/Bilag fra Zealand Care

10% mere effektiv kørselsdisponering vil give en besparelse på 372 færre kørsler, dvs. kr. 100.000 kr. i gevinst realisering



Priser i 2014:

- Kørsel, egenafhentning; Fastpris; Gribskov Kommune kr. 79,79
- Kørsel, uge; Fastpris; Gribskov Kommune kr. 213,10
- Kørsel, dag til dag; Fastpris; Gribskov Kommune kr. 273,08
- Kørsel, akut; Fastpris; Gribskov Kommune kr. 610, 42
- Kørsel, tidstillæg; Fastpris; Gribskov Kommune kr. 203,47

## Socialpædagogisk støtte (§85) – omlægning og ændring af serviceniveau

### Økonomisk potentiale

Fuldt implementeret er den beregnede besparelse 1,1 mio. kr. årligt, heraf 0,7 mio. kr. ved ændring af serviceniveau. Med (helårs)virkning fra 2016.

## Forslagets indhold

Den socialpædagogiske støtte foreslås omlagt til en samlet bred og fleksibel vifte af muligheder, der både indebærer:

- en reduktion af serviceniveauet på individuel støtte for alle målgrupper, og
- etablering af nye tiltag, herunder gruppetilbud, særligt rettet mod socialpsykiatrien. Tilbudsviften tænkes fleksibel, da mennesker med sindslidelse ikke befinder sig i en statisk livsproces.

Afsættet for omlægningen af indsatsen rettet mod mennesker med psykiske lidelser er, at der de seneste år er kommet stadig større viden om og opmærksomhed på, at mennesker kan komme sig helt eller lære at leve med deres psykiske lidelser. Heraf følger nye måder at levere støtte til målgruppen på. Bl.a. KL har påpeget, at støtten bør ydes efter principper om recovery, rehabilitering, inklusion og nærhed. Endvidere betones, at de løsninger der tilbydes, skal sikre, at borgernes ressourcer bringes langt mere i spil og den enkeltes mulighed for og evne til aktivt at tage ansvar for eget liv styrkes. Alle uanset lidelsens karakter skal støttes i at mestre eget liv så meget som muligt.

Det forhold, at psykisk sygdom ikke nødvendigvis er en varig tilstand betyder, at en indsats kan være midlertidig og kan svinge i intensitet over tid. Fokus i indsatser for borgeren går i retning af mindre indgribende og mere forebyggende indsatser i nærmiljøet og typisk i egen bolig. Deraf følger et behov for en løbende afklaring af behov i tæt samarbejde med borgeren.

Endvidere fordrer det nye måder at arbejde sammen med borgeren på, hvor der bygges videre på eksisterende praksis med hjælp til selvhjælp, netværksdannelse i lokalmiljøer med udgangspunkt i borgerens behov, og ”komme sig proces”. Der betones et yderligere fokus på egne og netværkets ressourcer, job- og uddannelsesmæssigt sigte, inklusion og meningsfulde tilbud.

Endelig er forslaget til omlægning inspireret af andre kommuners arbejde på området, f.eks. Gladsaxe Kommune samt Gribskov Kommunes egne erfaringer, hvor der bl.a. er arbejdet med midlertidige indsatser og afprøvning af gruppetilbud i Voksenstøtte. Hensigten er at understøtte, at den enkelte i videst muligt omfang kan klare sig selv og at medvirke til, at den enkelte i perioder eller helt kan frigøre sig fra at være afhængig af støtte.

### 1) Ændring af serviceniveau på socialpædagogisk støtte

Ifølge kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte besluttet i 2013 ydes der i dag individuel socialpædagogisk støtte til borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, der efter Voksenudredningsmetoden har følgende funktionsniveau:

- Moderate problemer (middel/nogen) Scoring C. Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance klare sin hverdag.
- Svært problem (omfattende/meget) Scoring D. Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.
- Fuldstændigt problem (totalt/kan ikke) Scoring E. Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance.

Støtten udmøntes efter en konkret individuel vurdering, i dag efter tre intervaller med gennemsnitlig ansigts-til-ansigts tid jf. gennemsnitsafregningen inden for de enkelte intervaller jf. opgørelse nedenfor.



Pakke	Interval (vis timer)	Afregningstid (direkte timer pr. uge)	Antal pakker, dec 2014	
			Hjemme- vejledningen	Støtte og Kontakt
x	0 – 1	0,76	2	37
y	1 – 4	2,34	15	48
z	4 – 8	4,72	7	3
SB	> 8	1:1	2	1
			26	89

I forhold til individuel socialpædagogisk støttet foreslås følgende ændringer:

- Serviceadgangen reduceres, således at borger med Moderate problemer (middel/nogen) Scoring C fremadrettet som udgangspunkt tilbydes gruppetilbud 1 time om ugen i grupper med 4-5 deltagere.
- Borgere med Svært problem (omfattende/meget) Scoring D og Fuldstændigt problem (totalt/kan ikke) Scoring E kan fortsat tilbydes individuel socialpædagogisk støtte, med reduceret gennemsnitlig ansigts-til-ansigts tid, idet afregningen reduceres, og der samtidig indføres nye intervaller, jf. skemaet nedenfor.

Pakke	Interval (vis timer)	Afregningstid (direkte timer pr. uge)
x	< 1	0,50
y	1 – 2	1,50
z	2 – 3	2,50
SB	> 3	1:1

- Der kan fortsat visiteres til særlige behov jf. gældende kvalitetsstandard herfor.
- Der vil som led i udmøntningen blive arbejdet med fokus på mål for støtten og løbende opfølgning herpå.

## **2) Nye veje i den socialpædagogiske støtte**

Rehabilitering er grundprincippet for indsatsen til mennesker med psykiske lidelser i Gribskov Kommune. Det indebærer, at indsatsen for den enkelte borger tager afsæt i en individuel handleplan, der indeholder klar retning og mål, opfølgning og afslutning – så alle involverede parter trækker i samme retning. Det bemærkes, at ydelsesniveauet for den enkelte borger ikke er statisk, da samme borger i takt med forbedring eller eventuel periodisk forværring kan flytte niveau.

### Nye veje – korte ressourcefremmende forløb

Der foreslås indført en ny type forløb, med fortættet indsat i en afgrænset periode, hvorefter borgeren udsluses:

- Korte ressourcefremmende forløb – med en udstrækning på 13 uger, og på to forskellige intensitetsniveauer: Mindre intensivt (gns. 1 time pr. uge) og mere intensivt (gns. 3 timer pr. uge). Den gennemsnitlige tid pr. uge forstås således, at den konkrete tilrettelæggelse af tidsanvendelsen over de 13 uger er fleksibel ift. den enkelte borgeres konkrete behov.
- Korte ressourcefremmende forløb målrettes borgere med funktionsniveau C Moderate problemer (middel/nogen) og D Svært problem (omfattende/meget). Intentionen er, at der kan sættes intensivt ind i en kortere periode, hvor borgeren støttes i at få struktur på sin tilværelse og samtidig introduceres til tilbud som borgeren selv kan opsøge, herunder

kommunens åben tilbud eller frivillige tilbud. Efter endt forløb tages stilling til evt. videre indsats, herunder kan fx henvises til åbent tilbud.

- Det målsættes, at 50 pct. af borgere der får et mindre intensivt forløb efter endt forløb kan udsluses til enten et visiteret eller åben støttetilbud jf. nedenfor og 25 pct. for borgere på et mere intensivt forløb kan udsluses til samme.

#### Nye veje – gruppetilbud:

- Det foreslås indført gruppetilbud (målrettet borgere med funktionsniveau C Moderate problemer (middel/nogen) og D Svært problem (omfattende/meget)). Den primære målgruppe er borgere med lettere problemer, men også borgere med sværere problemer i det omfang, de vurderes at kunne profitere af et tilbud, hvor de møder ligestillede.
- På baggrund af foreløbige erfaringer med gruppetilbud i Støtte og kontakt, anbefales gruppetilbud til 4-5 borgere 1 time ugentlig med to medarbejdere pr. gruppe.
- Inden for hjemmevejledningen er der ikke på nuværende tidspunkt erfaringer med gruppebaserede tilbud til hjemmeboende borgere uden for botilbud, og det vurderes ikke umiddelbart at være en mulighed med det begrænsede antal borgere i målgruppen borgere med udviklingshæmning at etablere gruppetilbud for nærværende.

#### Nye veje – visiteret/åbent støttetilbud:

Der foreslås indført en ny type af støttetilbud:

- Visiteret støttetilbud, hvor borgere kan henvises til, som afslutning på et kort mindre intensivt forløb. Der etableres kontakt til tilbudet allerede under det korte forløb, så der sikres en glidende overgang til en mere selvstændig tilværelse for den enkelte med en kendt kontaktbase ved afslutningen af den individuelle støtte. Tilbuddet er åbent 3 timer om ugen, med én medarbejder til stede.
- Åbent tilbud, som har åbent én eftermiddag om ugen. Tilbuddet er målrettet unge, hvor fx forældrene (eller andre samarbejdspartnere) kontakter CSS fordi de mener, at deres barn har brug for hjælp til at åbne post, ringe til Borgerservice, til lægen osv. Der er tale om unge, der typisk er lidt umodne eller som har en lettere psykiatrisk diagnose, og hvor det på baggrund af fx en telefonsamtale vurderes, at de ikke er i målgruppen for § 85. At kunne henvises til et åbent tilbud over telefonen vil betyde, at den unge selv skal tage initiativ, og det vil betyde, at de ikke til en begyndelse kommer ind i ”systemet”. Viser der sig at være behov for yderligere hjælp vil medarbejderne i det åbne tilbud kunne vende tilbage til myndigheden. Tilbuddet vil være åbent 4 timer 1 dag om ugen, med to medarbejdere til stede.

#### *Konsekvenser for borgerne*

Rehabilitering som grundpræmis betyder, at borgere i videst muligt omfang skal støttes til at leve et for dem meningsfuldt liv, f.eks. med egen bolig, fritidsliv, uddannelse og beskæftigelse.

Det indbefatter et fokusskifte – i det omfang det er muligt – hvor borgeren vil opleve at støtten omlægges til en tilgang, der vedvarende støtter borgeren i at indtage en aktiv rolle i eget liv frem for en mere kompenserende tilgang. Endvidere vil der være øget fokus på inddragelse af pårørende i rehabiliteringsprocessen samt generelt på at understøtte borgerens evne til at skabe og fastholde sociale relationer, beskæftigelse og uddannelse.

Ydelsesniveauet for den enkelte borger vil ikke være statisk, men mere fleksibelt og vil kunne ændre sig i intensitet og indhold i takt med forbedring eller eventuel periodisk forværring i den

enkelte borgeres funktionsniveau.

Gruppebaserede tilbud forventes at bidrage til styrkelse af netværksdannelse blandt borgeren. Støttepersonens rolle er at facilitere det enkelte gruppeforløb og langsomt at give slip, så borgeren selv kan tage over og bruge hinanden uden pædagogisk støtte på sigt, hvor det er muligt.

Den generelle reduktionen i serviceniveauet på den individuelle socialpædagogiske støtte vil kunne mærkes for den enkelte, der fremadrettet vil modtage mindre ansigts-til-ansigts støtte end de gør i dag. Da reduktionen beror på en konkret individuel vurdering i den enkelte borgersag, er vurderingen, at borgeren fortsat vil modtage støtte, der modsvarer deres konkrete behov.

#### Nye kvalitetsstandarder, revisitation og metoden Faglig KvalitetsOplysning (FKO)

Forslaget indebærer, at der skal beskrives, og politisk besluttes, nye kvalitetsstandarder for socialpædagogisk støtte, gruppetilbud, korte ressourcefremmende forløb og åben/lukket støttetilbud. Herefter vil alle borgere skulle revideres før nyt serviceniveau kan træde i kraft.

Endvidere må påregnes, at der afsættes ressourcer til, at medarbejdere - både rådgivere og pædagogiske støttepersoner - vil skulle kompetenceudvikles ift. nyt serviceniveau, rehabiliterende tilgang, metodeudvikling ift. at arbejde systematisk med opstilling af mål, opfølgning og afslutning.

Metoden Faglig KvalitetsOplysning (FKO) som Gribskov Kommune har været med til at udvikle i samarbejde med 5 kommuner, KL og Rambøll Management Consulting, påtænkes indført som dokumentationsredskab, for at understøtte implementeringen af den rehabiliterende tilgang. FKO kan anvendes til at måle og dokumentere borgernes udvikling over tid, set i forhold til borgernes funktionsevne og de mål, der er opstillet i borgerens handleplan.

Dokumentationen på borgerniveau kan endvidere anvendes til faglig refleksion hos de medarbejdere, der arbejder med borgeren i det daglige, som et led i opfølgning i den enkelte borgers sag, samt til at skabe ledelsesinformation på et aggregeret niveau.

#### *Business case*

Beregningen af besparelsen bygger på en række antagelser, som ikke kan kvalificeres klart på de foreliggende grundlag, og for en stor del må følge videre analyse og omlægning af indsatsen efter nævnte hovedretning. Der tages udgangspunkt i aktivitetsniveauet ultimo 2014:

Pakke	Interval (vis timer)	Afrekningstid (direkte timer pr. uge)	Antal pakker, dec 2014	
			Hjemme- vejledningen	Støtte og Kontakt
x	0 – 1	0,76	2	37
y	1 – 4	2,34	15	48
z	4 – 8	4,72	7	3
SB	> 8	1:1	2	1
			26	89

## Omlægning af tilbudsvifte - nedlukning af Søfryd

### *Økonomisk potentiale*

Det økonomiske potentiale kan ikke anslås på nuværende tidspunkt, da det afhænger af hvilken løsning det er mulig at realiseres og afledte udgifter hertil.

### *Forslagets indhold*

Gribskov Kommune har i dag to ikke-døgndækkede botilbud til mennesker med sindslidelser – Søfryd og Ahornstien:

- Søfryd er et ikke-døgndækket botilbud for mennesker med sindslidelser i Ramløse, med 7 selvstændige, toværelses boliger og et fælleshus til fælles aktiviteter. (3 ledige boliger)
- Ahornstien er et ikke-døgndækkede botilbud for mennesker med sindslidelser i Gilleleje, der består af 6 selvstændige boliger og et fælleshus til fælles aktiviteter. (2 ledige boliger pr. marts 2015).

### Igangsættelse af proces mhp. nedlukning af Søfryd

Med afsæt i den vigende søgning til kommunens ikke-døgndækkede botilbud for borgere med sindslidelser, herunder særligt ift. Søfryd, foreslås der indledt en fokuseret og formentlig længerevarende proces med henblik på endelig afklaring af fremtiden for Søfryd som botilbud til borgere med sindslidelse. Nedlæggelse af alle pladser kan være et muligt udfald af processen, hvorfor der vil være tale om at igangsætte en proces, der i givet fald også må føre til endelig afklaring om fremtiden for byggeriet. Det er en kompleks problemstilling, da der ikke umiddelbart tegner sig en klar og åbenlys hensigtsmæssig løsning på udfordringen med de tomme boliger.

Forslaget om nedlægning af Søfryd ligger i forlængelse af boliganalysen vedr. boformer til mennesker med sindslidelse, jf. SSU den 21.11.2012, pkt. 128, hvor konsekvenserne ved en nedlæggelse er gennemgået.

### Status for Søfryd februar 2015

Siden boliganalysen blev udarbejdet og forelagt SSU i 2012, har der været en fortsat vigende søgning til Søfryd. Således har der fra 2011 været mindst et års tomgangshusleje, og tomgangen er taget til siden da. I 2014 var der tre tomme boliger hele året, hvorfor tomgangshusleje har belastet SSU's budget med 0,3 mio. kr. i 2014. Primo 2015 er der fortsat tre ledige boliger.

Botilbuddet er bygget efter almenboligloven, og med støtte efter serviceloven. Boligerne tilhører Boligselskabet Rosenvænget som administreres af boligselskabet Domea.

Som også redegjort for i boliganalysen skyldes de tomme pladser både en meget høj husleje og førtidspensionsreformen. Sidstnævnte betyder, at unge i målgruppen i dag er på kontanthjælp, og dermed ikke i stand til at betale huslejen.

Fra marts 2015 bliver der to tomme boliger på kommunens andet ikke-døgndækkede botilbud for mennesker med sindslidelser - Ahornstien i Gilleleje. Der er helle ikke ventelister til disse pladser. Det indikerer yderligere, at der ikke er efterspørgsel til to botilbud i kommunen til denne målgruppe fremadrettet, bl.a. pga. af de høje huslejer begge steder.

Administrationen har ikke for nærværende overblik over alle de muligheder, der måtte være for Søfryd, og det må forventes, at være en længere proces at få afklaret mulighederne med boligselskabet, Landsbyggefonden og ministeriet, jf. nedenfor.

Derfor foreslås en overordnet skitse til igangsættelse af en proces, hvor følgende snarest

undersøges og vurderes nærmere mhp. endelig afklaring om Søfryd:

1. Endelig afklaring om muligheder og perspektiver for at fortsætte med Søfryd som del af tilbudsviften på området. På baggrund af hidtidige afsøgninger, bl.a. om muligheder for tilskud til husleje, nedsættelse af husleje efter ansøgning til Landsbyggefonden mv. vurderes der dog ikke at være perspektiver heri. Mulighederne undersøges til bunds, inden det endeligt kan slås fast.
2. Boligerne ændres til anden anvendelse indenfor samme lovkompleks, f.eks. ældreboliger. Denne mulighed undersøges nærmere men vurderes heller ikke mulig, da der aktuelt ikke er ventelister til ældreboliger i Ramløse, hvor Søfryd er beliggende, og da huslejen er høj sammenlignet med andre ældreboliger i kommunen. Endvidere ligger boligerne ikke godt med tanke på målgruppens mobilitet.
3. Boligerne nedlægges som almene boliger, med henvisning til den lange periode med stadig stigende antal tomme boliger. Dette forudsætter at ministeriet vil godkende det, hvilket fordrer, at alle muligheder er afprøvet. Det skal naturligvis ske i samarbejde med boligselskabet. Hvis salget medfører et tab, så skal Gribskov Kommune dække dette tab. Kommunen aktuelle garantibeløb er ca 2,7 mio. kr., og det vurderes som yderst usikkert om kommunen vil få dækket garantibeløbet ved en evt. nedlæggelse af boligerne som almene boliger, og et efterfølgende salg. En finansieringsmodel kan være at et evt. tab over en årrække finansieres med ”sparede” udgifter til tomgangshusleje.
4. Hvis modellen med at nedlægge boligerne som almene boliger vælges, undersøges muligheden for om der for at sikre aktivitet i boligerne i en overgangsperiode, mens afklaring pågår, kan etableres udredningspladser for unge med psykiske lidelser i de tomme boliger i en tidsbegrænset periode på f.eks. to år. Dette vil dog kræve, at boligselskabet - og muligvis også ministeriet - accepterer, at kommunen lejer de tomme boliger og gendlejer dem efter servicelovens § 107 på en tidsbegrænset lejekontrakt (kommunen fastsætter selv huslejen og vil skulle dække differencen). Det må påregnes, at det tager tid at få en sådan midlertidig løsning på plads, da serviceniveauet på udredningspladserne skal beskrives, herunder målgruppe, længde af af ophold, indhold etc.

#### *Konsekvenser for borgerne*

To af de fire beboere på Søfryd tilbydes at flytte til Ahornstien (to ledige pladser fra marts 2015). For de to resterende beboere kan der arbejdes på en hensynsfuld overgang til en alternativ satellit bolig til botilbuddet på Ahornstien i Gilleleje, med fortsat individuel støtte og med tilknytning til boligerne på Ahornstien.

Dette vil i givet fald understøtte, at

- borgerne forsat vil være en integreret del af det eksisterende netværk for beboere på Søfryd og dermed kunne trække på allerede kendte ressourcer,
- borgerne vil kunne inkluderes i det velfungerende beboernetværk på Ahornstien – til fordel for alle (mange af beboerne på Søfryd kender beboerne på Ahornstien i forvejen). Der er løbende planlagt fælles arrangementer for beboerne på de to tilbud,
- eventuel risiko for (gen)indlæggelser i behandlingspsykiatrien som følge af tiltaget minimeres

### *Business case*

Omkostningerne for Gribskov Kommune er usikre, og vil bl.a. bero på en nærmere afklaring af om der er perspektiv i at omdanne til ældreboliger, forhandling med Domea m.v. Indtil fremtiden for boligerne er afklaret, må kalkuleres med en årligt udgift på tomgangshusleje på 0,7 mio. kr. For 2015 skal sammenholdes med, at to tomgangshuslejer afværges på Ahornstien.

Hvis boligerne omdannes til ældreboliger, hvilket vurderes som meget usikkert, vil besparelsen, alt andet lige, være 0,3 mio. kr. årligt, ved fuld udlejning fra 2016.

Hvis Søfryd afvikles som almene boliger vil udgiften ved fraflytning medio 2015 være ca 0,3 mio. kr. i 2015, ift. indregnet udgift i budgetudfordringen for 2015 på 0,3 mio. kr. I 2016 vil udgiften være 0,7 mio. kr. (syv tomgangshuslejer). Og i 2017 og 2018, hvis det forudsættes at boligerne afhændes omkostningsfrit med virkning fra 2017, være 0,3 mio. kr. ift. de indregnede udgifter i budgetudfordringen.

## **Aktivitets- og samværstilbud (§ 104) – Klubben (Gribskov Bo- og Støttecenter)**

### *Økonomisk potentiale*

Samlet 0,4 mio. kr. i 2015. Og 0,2 mio. kr. 2016-18.

### *Forslagets indhold*

Forslaget indebærer ændringer i kommunens klubtilbud Klubben, Nygade 37, Helsinge, der er målrettet borgere med udviklingshæmning.

Ifølge servicelovens § 104 skal der tilbydes aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene. Det fremgår af vejledningen på området, at et aktivitets- og samværstilbud har til formål at forhindre social isolation af borgere i eget hjem, og skal fungere som et tilbud, der sikrer, at målgruppen kommer ud af eget hjem og deltager i sociale aktiviteter.

I henhold til kommunens gældende kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud har klub- og værestedstilbud åbent 1 til 3 gange om ugen, og en lørdag eller søndag om måneden, og endelig afvikles der op til to dagsudflugter om året, eller en indlandsrejse.

Klubben er et aktivitets- og samværstilbud for borgere med udviklingshæmning, og er beliggende i Aktivitetshuset, Nygade 37, Helsinge. I Klubben har kvalitetsstandarden været udmøntet med, en åbningstid på fire timer hver mandag, hver anden torsdag, nogle weekender, og i forbindelse med særlige aftalte aktiviteter. Og aktiviteter som bl.a. fællesspisning, socialt samvær fodboldklub m.m.

Der har imidlertid længe været et vigende antal borgere, der frekventerer Klubben. I dag kommer der i gennemsnit 12-13 brugere i åbningstiden. De borgere der kommer i tilbudet er stort set alle sammen borgere, der kommer fra botilbuddet Haragergård, et par borgere kommer fra botilbuddet Kirkeleddet 10-20, og et par borgere er borgere uden for bofællesskaberne.

Indholdet i åbningstiden er i dag hovedsageligt fælles eftermiddagskaffe og aftensmad. Som konsekvens af den vigende søgning til tilbudet er der sket en tilpasning - samme åbningstid men med mindre personaleforbrug. Således er der i 2014, kun udøvet, hvad der svarer til omkring

halvdelen af de direkte personaletimer om året, i forhold til det direkte timetal på 1.246 timer på årsbasis, som ligger til grund for rammebevillingen for Klubben.

Med afsæt i den faktiske anvendelse af Klubben forslås det, at åbningstiden reduceres til en aften om ugen, suppleret med aktiviteter i forbindelse med højtider, sommerferieuge, udflugter mv., svarende til det faktisk udmøntede serviceniveau det seneste år. Således, at der gennemsnitligt er åbent i 4 timer pr. uge. og at der i tilbudet indeholdes timer, der kan anvendes ifm. højtider, udflugter m.v. Og således at den ugentlige åbningsdag, i samråd med brugerne, kan konverteres til flere udflugter og aktiviteter. De konkrete aktiviteter planlægges i samarbejde med brugerne. Den bevægelse der er sat i gang for udviklingen af Klubben er, at omdanne tilbuddet til et mere oplevelsesorienteret tilbud, der med brugerinddragelsen i aktivitetsplanlægningen i højere grad sikrer, at borgerne kommer mere ud af eget hjem og deltager i aktiviteterne. Samlet besparelse på 0,2 mio. kr., årligt.

### *Konsekvenser for borgerne*

Ud fra indhøstede erfaringer gennem det seneste år, hvor stadig flere borgere udebliver fra de faste åbningstider, men hvor der til gengæld er stor søgning på aktiviteter som f.eks. uge 26, som er en aktivitetsuge der er gennemført med stor succes, vurderes det, at en omlægning af Klubben til et mere oplevelsesbaseret aktivitets- og samværstilbud kan imødekomme flere borgeres ønsker og behov.

Det bemærkes dog, at omlægningen af tilbuddet skal ske i sammenhæng med en individuel vurdering af de nuværende visiterede borgeres behov. I henhold til afgørelser fra Ankestyrelsen, skal der således, når tilbuddet nedsættes i omfang (og det ikke sker efter borgerens ønske) afdækkes, hvilke aktiviteter, der opfylder borgerens behov i stedet for aktivitets- og samværstilbuddet. Her er det bl.a. vigtigt at have øje for de borgere, der kommer fra botilbud, hvorvidt der foregår aktiviteter dér, som opfylder borgerens behov, og som der kan henvises til, samt hvor mange udeborgere, der er visiteret, og hvad er det for aktiviteter, der opfylder deres behov. Såfremt Klubben efter omlægningen ikke længere opfylder hele borgerens behov for aktivitets- og samværstilbud, vil der derfor for disse borgere skulle visiteres til et alternativt tilbud.

Forslaget indebærer, at kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud revideres og borgerne revideres før nyt serviceniveau kan træde i kraft.

### *Business case*

Der afregnes i dag for 1.246 direkte timer for tilbuddet. I 2014 er det faktiske medarbejderforbrug i åbningstiden reduceret som en tilpasning til fremmødet. Derfor er der også opstået et overskud i 2014 som kan overføres til 2015, og indgå i prioriteringskataloget som en besparelse på 0,2 mio. kr. for 2015.

Den samlede afregningspris for Klubben er i 2015 på 0,9 mio. kr. Heraf udgør lønudgifter 0,4 mio. kr. Udgifter til husleje er indregnet i udgifterne til Klubben med 0,4 mio. kr.. Udgifter til husleje var forventet at udgå som en del af prisen for tilbudet, fra primo 2014. Målet var, at dette skulle ske efter forventet endelig indgåelse af aftale med Domea, om at boligselskabet skulle overtage lokalerne, mod at kommunen betalte restgælden ud, jf. ØU-beslutning herom. Og sådan at Klubben fortsat ville have brugsret til at benytte lokalerne til klubtilbud på mandage, og hver anden torsdag, samt på betingelse af, at kommunen i øvrigt kunne benytte lokalerne til møde og kursusaktivitet i dagtimerne. Denne løsning er dog ikke faldet endelig på plads, og beror på afklaring med Domea. Når aftalen falder på plads vil den sparede husleje, skulle gå til dækning af betaling af restgælden i bygningerne. Det bemærkes, at betalingen af restgælden vil strække sig

over hele perioden 2015- 2018.

Det vurderede besparelspotentiale er under forudsætning af, at der ikke er borgere, der vil skulle visiteres til et aktivitets- og samværstilbud.

### **Aktivitets- og samværstilbud (§ 104) - Mødestedet (Voksenstøtte)**

<i>Økonomisk potentiale</i>
Samlet 0,1 mio. kr. i 2015. Og 0,5 mio. kr. 2016-18.
<i>Forslagets indhold</i>
<p>Forslaget indebærer ændringer i værestedet Mødestedet, Kirkegade 14, Helsingør, for mennesker med kroniske eller forbigående sindslidelser, samt personer i krise</p> <p>Ifølge servicelovens § 104 skal der tilbydes aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene. Det fremgår af vejledningen på området, at et aktivitets- og samværstilbud har til formål at forhindre social isolation af borgere i eget hjem, og skal fungere som et tilbud, der sikrer, at målgruppen kommer ud af eget hjem og deltager i sociale aktiviteter.</p> <p>I henhold til gældende kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud har klub- og værestedstilbud åbent 1 til 3 gange om ugen, og en lørdag eller søndag om måneden, og der afvikles op til to dagsudflugter om året, eller en indlandsrejse.</p> <p>Mødestedet er beliggende på Kirkegade 14, centralt i Helsingør. Der er åbent alle hverdage samt søndage i henhold til skemaet nedenfor. På Mødestedet er der mulighed for socialt samvær, fælles spisning, aktiviteter og deltagelse i lokale kurser. Der er mulighed for at etablere nye relationer, og træning i samvær med en større gruppe mennesker. Medarbejderne yder råd og vejledning i forhold de fremmødte borgers konkrete behov.</p> <p>Forslaget indebærer, at der reduceres i åbningstiden, og dermed i personaletækningen, svarende til 28 personaletimer ugentligt. Samtidig lægges op til at udvide den åbningstid, der er brugerdreven. Se oversigten nedenfor.</p> <p>Ændringer indebærer i hovedtræk:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• at åbningstiden på Ahorstien, Gilleleje (satellit til Mødestedet) fjernes om torsdagen, svarende til 4 timer pr. uge med to medarbejdere til stede. Der kommer 2-3 borgere i gennemsnit, heraf 2 fra botilbuddet og to udefra. Borgerne kan selv transportere sig rundt.</li><li>• at åbningstiden tirsdag aften i Helsingør nedlægges, og erstattes med § 85 tilbud, jf. beskrivelsen herom,</li><li>• at der reduceres i personaletækningen de to ydertimer fra kl. 20 til 21 mandage og onsdage, men at der i disse tider motiveres til være brugerdrevent åbent (som om søndagen i dag),</li><li>• at der reduceres i personaletækningen mandage og fredage.</li></ul>
<i>Konsekvenser for borgerne</i>
En del af den reducerede åbningstid kan i samråd med brugerne ændres til brugerdreven



åbningstid, og dermed en udvidelse af nuværende praksis hermed, hvor brugerne i dag selv står for aktiviteter om søndagen og et par timer om onsdagen.

De borgere der i dag alene frekventerer Mødestedets satellit (Ahornstien i Gilleleje) vil med en vis sandsynlighed kunne motiveres til i stedet at benytte åbningstiden i Helsinge. Det drejer sig om mindre end en håndfuld borgere.

Det visiterede tilbud, der har åbent tirsdag aften i Helsinge, er målrettet borgere, der er visiteret socialpædagogisk støtte efter § 85 og som supplement hertil har behov for et aktivitets- og samværstilbud med ligesindede. Nogen af disse borgere benytter allerede i dag også åbningstiderne i den åbne del i Helsinge, og vil derfor fortsat have et relevant tilbud. For de borgere, der alene kommer tirsdag aften (hvor der er mere stille), forudsættes det, at alle eller størstedelen heraf, fremadrettet vil kunne visiteres til gruppetilbud (§85), som vil kunne foregå på samme adresse, men blot i en lidt anden form (i retning af social træning, som socialpædagogisk støtte som gruppetilbud), jf. særskilt forslag vedr. § 85.

Forslaget indebærer, at kvalitetsstandarden for aktivitets- og samværstilbud skal revideres. Borgere der kommer i den visiterede del af tilbuddet tirsdag aften, skal revideres før nyt serviceniveau kan træde i kraft. Øvrige borgere der kommer i den åbne del af værestedet orienteres om ændrede åbningstider, hvorefter disse kan træde i kraft.

#### *Business case*

Reduktionen i åbningstider og personaledekning giver en samlet reduktion i prisen for tilbuddet på 0,5 mio. kr., fuldt implementeret. Den samlede pris for tilbuddet i 2015 er på 2,3 mio. kr.

	I dag		Forslag	
	Åbent m. personale	Åbent brugerdrøvet	Åbent m. personale	Åbent brugerdrøvet
Mandag	13-21 (17 t.)		13-20 (13 t.)	20-21 (evt.)
Tirsdag (visiteret)	16-20 (9 t.)			
Tirsdag, satellit	16-20 (4 t.)		16-20 (4 t.)	
Onsdag	15-21 (12 t.)	13-15	15-20 (10 t.)	20-21 (evt.)
Torsdag	10-14 (9 t.)			
Fredag	10-15 (16,5 t.)		10-15 (12,5 t.)	
1. søndag i md., satellit	10-15 (10 t.)		10-15 (10 t.)	
Søndag		13-16		13-16

Udover ovennævnte tider er fortsat indregnet tid til vægtgruppe (1 time om ugen), vandgymnastik, Gribben (2 timer om ugen), samt svømning (2 timer om ugen).

#### **Modtagelse af flygtninge - reduktion i velkomstpakker mv.**

##### *Økonomisk potentiale*

Samlet besparelse på 0,3 mio. kr., med halvårsvirkning i 2015, og helårsvirkning fra 2016.

##### *Forslagets indhold*

Forslaget indeholder, at der reduceres i værdien af velkomstpakker med 20 pct.. Herunder at

afsøge mulighed for at optimere gennem at lave storkøb og købe billigere ind. Samt at udgifter til ekstern køb af bistand til at forestå indkøb, håndværkerydelser mv. reduceres fra 0,3 mio. kr. årligt til 0,1 mio. kr. Dette f.eks. ved at indkøbsprocessen effektiviseres samt om muligt gennem yderligere inddragelse frivillige.

#### *Konsekvenser for borgerne*

Forslaget vurderes ikke at have væsentlig betydning for målgruppen.

#### *Business case*

Velkomstpakker (naturalydelse til værdi af x kr.) reduceres med 20 pct.:

- Velkomstpakke: 6.868 kr. → 5.494 kr. (-20 pt.)  
(Grundpakke, som bl.a. sikrer at seng, dyne, hovedpude, sengetøj, lagen, køkkenudstyr, fejekost, støvsuger, rengøringsartikler og andre basisfornødenheder).
- Velkomstpakke ægtefælle: 2.825 kr. → 2.260 kr. (-20 pct.)  
(supplementspakke, således at der er udstyr til 2 voksne)
- Velkomstpakke 1. barn: 2.825 kr. → 2.260 kr. (- 20 pct.)
- Velkomstpakke barn udover 1. barn: 1.825 kr. → 1.460 kr. (-20 pct.)

Herudover reduceres i udgifterne til ekstern køb af bistand til indkøb og håndværkerydelser.

Samlet besparelse på 0,3 mio. kr. er beregnet ud fra opgørelse af budgetudfordring 2015, ultimo 2014.

## **Børn med aflastning**

### *Økonomisk potentiale*

Det økonomiske potentiale ved forslaget kan opgøres til en helårsvirkning på ca. 300.000

### *Forslagets indhold*

#### **Lovgivning vedr. aflastningsordninger til børn**

Gribskov Kommune yder aflastning og afløsning til børn efter følgende 3 paragraffer i serviceloven:

- Aflastning til børn/unge med helt særlige behov for støtte efter servicelovens §52, således at barnet kan overnatte udenfor hjemmet
- Afløsning i hjemmet eller aflastning udenfor hjemmet med afsæt i barnets/den unges funktionsnedsættelse og hensynet til den øvrige familie, herunder eksempelvis af hensyn til at familien har tid til eventuelle søskende, efter servicelovens §84
- Hvis en af servicelovens øvrige aflastningsordninger ikke er tilstrækkeligt i det konkrete tilfælde, kan der ydes hjælp til dækning af nødvendige merudgifter til ansættelse af en hjælper efter servicelovens § 41 til aflastning. Der ydes kun hjælp til dækning af merudgifter efter servicelovens § 41 til aflastning i eget hjem.

## **Bevillingspraksis i Gribskov Kommune**

Der er ikke fastlagt retningslinjer for tildeling af aflastningsdøgn i Gribskov Kommune. Aflastning bevilges således med afsæt i en konkret individuel vurdering i den enkelte borgersag. Nogle børn har 25 døgn om året, mens andre børn har tæt på 140 døgn afhængig af den konkrete situation familien befinder sig i.

Gribskov Kommune har i februar 2015 knap 20 familier, der modtager aflastning efter servicelovens §§ 52 og 84, hvor de typisk er tilknyttet en institution, hvor barnet kommer (fx Granbohus). Hvorvidt antallet af aflastningsdøgn kan reduceres beror på en gennemgang af hver enkelt sag, idet aflastningen ofte er kombineret med andre indsatser som fx fritidstilbud, klubtilbud, tabt arbejdsfortjeneste mv. til forældrene.

Det bemærkes, at på Granbohus betales der alene for forbrugte døgn. Det forhold at en familie er bevilget 140 døgn, men alene bruger fx 120 indebærer dermed, at Gribskov Kommune betaler for 120. Når sagerne genvurderes ses der på, hvor mange døgn der har været forbrugt i forhold til bevilling, og det undersøges om et mindre forbrug skyldes forhold som fx hospitalsindlæggelser eller at familiens behov er blevet mindre, ligesom et mindre forbrug kan skyldes at aflastningsinstitutionen ikke har kapacitet til at imødekomme bevillingen eller behovet.

Døgn taksten på Granbohus, som p.t. er hovedleverandør til børn med svære handicap, ligger mellem 2.823 og 3.823 kr. pr døgn. Dertil kommer, at nogle børn kræver et solisttilbud, hvor taksten på hverdage er 5.300 kr. pr døgn og weekend aflastning i solisttilbud koster omkring 7.600 kr. pr døgn.

Udover aflastning som beskrevet ovenfor, modtager en del familier hjemmepasning (fx fra Granbohus) eller kontant tilskud efter servicelovens § 41, hvorefter de selv har arbejdsgiveransvar og selv står for ansættelse og afskedigelse af børnepasnerne. Der er tale om 11 familier, hvor det svinger mellem 18 – 143 pasninger af 8 timer om året. Timeprisen i 2015 er 121,12 kr.

4 børn har både bevilget aflastning på fx Granbohus samtidig med enten hjemmepasning eller privatpasning og indgår således i begge statistikker nedenfor.

Der er tale om borgersager, hvor der løbende følges op, og hvor der i perioder er tæt dialog med familierne om deres udfordringer og behov.

## **Fordeling af aflastningsdøgn/-timer februar 2015**

### Bevillinger efter § 52

- Børn bevilget aflastning med 18-39 døgn aflastning pr. år: 2 børn.
- Børn bevilget aflastning med 40-59 døgn aflastning pr. år: 3 børn.
- Børn bevilget aflastning med 60 døgn pr år: 8 børn
- Børn bevilget aflastning med over 60 døgn pr år: 3 børn

### Bevillinger efter § 41

- Børn bevilget hjemmepasning 18-39 dage af 8 timer: 4 børn
- Børn bevilget hjemmepasning 40-59 dage af 8 timer: 0 børn
- Børn bevilget hjemmepasning 60 dage af 8 timer: 1 barn
- Børn bevilget hjemmepasning over 60 dage af 8 timer: 6 børn

## **Forslag til reduktion af antal aflastningsdøgn til forældre med hjemmeboende barn med handicap**

Administration har tidligere undersøgt hvordan andre kommuner administrerer reglerne omkring aflastningsdøgn. Tidligere har nogle kommuner administreret med vejledende øvre grænser, men de kommuner, som vi er i ERFA-samarbejde med lægger alle en konkret individuel vurdering til grund for bevilling. Statsforvaltningen i Region Sjælland har i februar 2013 truffet afgørelse overfor en kommune, der havde fastsat et øvre loft for tildeling af aflastningsdøgn. Det fremgår bl.a. af denne afgørelse, at ”XX kommune har handlet i strid med serviceloven ved i kvalitetsstandarden at fastsætte et loft for aflastning på 70 døgn om året”. Afgørelsen fastslår, at kommunen har sat det pligtmæssige skøn under regel.

Det vil således ikke være muligt at indføre en vejledende øvre grænse for antallet af aflastningsdøgn, som en familie med et handicappet barn kan tilbydes pr. år og afgørelsen vil altid bero på en konkret individuel vurdering.

Administrationen foreslår, at der indhentes statusbeskrivelser på børn i aflastning efter § 52 samt status på antal brugte aflastningsdøgn. I forbindelse med en revurdering af aflastningsbehovet undersøges det, om der er andre tilbud, der kan tilbyde aflastning til en anden takst.

I forhold til forbrugte timer udbetalt i medfør af § 41 har administrationen tidligere stillet krav om timeregnskaber, men denne praksis har Ankestyrelsen tilsidesat i 2013, idet de har fastslået, at hvis familien har sandsynliggjort udgiften, kan kommunen ikke kræve dokumentation for afholdelse af udgiften.

Det samlede antal aflastningsdøgn efter § 52 er 986 døgn. Hvis det er muligt at reducere udgifterne på aflastning efter § 52 med 10 % svarer det til 100 aflastningsdøgn mindre, og vil indebære en reduktion af udgifterne med ca. 320.000 kr. hvis der lægges en gennemsnitspris på 3.330 kr. til grund.

### *Konsekvenser for borgerne*

Det antages, at en revisitation og ændring i antallet af aflastningsdøgn for de fleste familier vil betyde en ekstra belastning, som nogle familier vil kunne håndtere og som for andre vil være endnu en udfordring.

Det bemærkes, at aflastningsordningen for nogle virker forebyggende i forhold til at undgå en meget dyr anbringelse som alternativ til, at barnet bor hjemme med aflastning.

Det er ikke muligt for administrationen at vurdere, om en ændring af antallet af aflastningsdøgn vil medføre en stigning i evt. døgnanbringelse af det handicappede barn, indsatser i forhold til belastningsgraden af raske børn i familien o.l. med afledte økonomiske konsekvenser.

### *Business case*