



Analyse af hjælpeområdet



1. FORMÅL	2
2. AFGRÆNSNING OG DISPONERING	2
3. SAMLET KONKLUSION	3
4. HJÆLPEMIDDELOMRÅDETS ORGANISERING	6
5. SAMLET ØKONOMI	7
5.1 BUDGET OG FORBRUG	7
5.2 ØKONOMISKE PERSPEKTIVER PÅ SIGT	9
5.2.1 <i>Flere ældre og flere borgere med livsstilssygdomme og kroniske lidelser.</i>	9
5.2.2 <i>Velfærdsteknologi</i>	10
5.3 VURDERING AF HJÆLPEMIDLERS EFFEKT PÅ ANDRE OMRÅDER	11
6. HJÆLPEMIDLER	12
6.1 BESKRIVELSE AF OMRÅDET	12
6.1.1 <i>Snitflader mellem kommunen og regionen.</i>	12
6.1.2 <i>Snitflader internt i kommunen.</i>	12
6.2 SERVICENIVEAU	13
6.3 ØKONOMI OG NØGLETAL M.V.	13
6.3.1 <i>Udgiftsudvikling</i>	13
6.3.2 <i>Sammenligning af udgiftsniveau med andre kommuner</i>	14
6.3.3 <i>Indkøbsaftaler og udnyttelse heraf</i>	17
6.4 SAMMENFATNING – MULIGHEDER FOR AT HENTE 3 PCT.	17
7. HJÆLPEMIDDELDEPOT	19
7.1 BESKRIVELSE AF OMRÅDET	19
7.2 SERVICENIVEAU	20
7.3 ØKONOMI OG NØGLETAL	21
7.3.1 <i>Overordnet udgiftsudvikling</i>	21
7.3.2 <i>Gennemgang af udgiftsområder</i>	22
7.3.3 <i>Sammenligning med depotdrift i øvrige kommuner</i>	24
7.4 SAMMENFATNING – MULIGHEDER FOR AT HENTE 3 PCT.	24
8. HJÆLPEMIDDELENHEDEN	26
8.1 BESKRIVELSE AF OMRÅDET	26
8.2 SERVICENIVEAU	27
8.3 ØKONOMI OG NØGLETAL	28
8.3.1 <i>Overordnet udgiftsudvikling</i>	28
8.3.2 <i>Gennemgang af udgiftsområder</i>	28
8.4 SAMMENFATNING – MULIGHEDER FOR AT HENTE 3 PCT.	30
BILAG 1 BUDGET OG FORBRUG 2011-2014	31
BILAG 2 UDVIKLING I UDGIFTER 2011-2014	32
BILAG 3: SAMMENLIGNING MED ANDRE KOMMUNER	33
BILAG 4 : FLOWDIAGRAM FOR BORGERENS VEJ TIL ET HJÆLPEMIDDEL (SERVICELOVEN S§ 112 OG ARBEJDSMILJØLOVENS § 15 OG § 42)	35

1. Formål

Formålet med analysen er forberedelse til konkurrenceudsættelse.

Herning Kommune ønsker at sikre sig, at egen organisation fungerer effektivt og er konkurrencedygtig i forhold til eksterne aktører, der kunne tænkes at byde på opgaven.

Der ønskes en analyse af, hvad det vil betyde for serviceniveauet, hvis det samlede budget til opgaven reduceres med 3 %.

Hvilke handlinger skal der til, og hvad vil konsekvenserne af disse være?

Alle tre delområder af hjælpemiddelområdet skal indgå i analysen.

Analysen skal belyse serviceniveau, lovmæssige bindinger og hjælpemiddelområdets sammenhæng til og betydning for resten af Sundhed og Ældres drift.

2. Afgrænsning og disponering

Hjælpemiddelområdet består af delområderne:

- Hjælpemiddelkontoen (funktion 05.32.35)
- Hjælpemiddeldepotet, (funktion 05.35.40)
- Hjælpemiddelenheden (terapeuter)

Det er kun hjælpemiddeldepotet - depotdriften, som kan konkurrenceudsættes.

Hjælpemiddelenheden er en myndighedsopgave. Indkøb af hjælpemidler er løbende konkurrenceudsat via udbud og indgåelse af nye indkøbsaftaler.

Herunder er det værd at bemærke, at budgettet til depotdrift kun udgør 7 pct. af det samlede budget på de tre delområder. For hjælpemiddelenheden er der tale om 18 pct., mens den største del af budgettet nemlig 75 pct. er placeret på hjælpemiddelkontoen.

Analysen er foretaget via gennemgang af budget- og regnskabsdata, indhentning af oplysninger fra ressourcepersoner i Sundhed- og ældre, gennemgang af et antal givne bevillinger og opstilling og analyse af nøgletal fra andre kommuner.

I forbindelse med det sidstnævnte, er der fra kommunerne indhentet oplysninger og foretaget en overordnet uddybning af data. Gennemgangen har haft til formål at afdække, om der kan peges på umiddelbare besparelser, der ikke påvirker serviceniveauet.

Afslutningsvis er der for hver af de tre delområder lavet en vurdering af, hvorledes en 3% budgetreduktion vil indvirke på serviceniveauet og øvrige områder under Sundhed- og Ældre.

3. Samlet konklusion

Hjælpeområdet har i flere omgange ændret organisering og organisatorisk tilknytning alt efter hvilke behov, der har været i fokus. Den nuværende organisatoriske sammenhæng mellem Hjælpeområdene, som står for visitation af hjælpemidler og hjælpedepotet sikrer, at viden og erfaringsudveksling optimerer arbejdet begge steder.

Budgetansvar og bevillingskompetence er dog ikke entydig alle steder på hjælpeområdet. F.eks. foretager Center for Kommunikation visitation af optiske synshjælpeidler og IT-hjælpeidler, men har ikke budgetansvar herfor.

Herning Kommunes serviceniveau på hjælpeområdet vurderes til generelt ikke at overstige lovgivningens minimumskrav.

Idet formålet med analysen er en forberedelse til konkurrenceudsættelse går konklusionen primært på depotdriften. Information om de øvrige to delområder er mere at betragte som baggrundsviden til at danne det samlede billede af hjælpeområdet.

Hjælpedepotet

Nøgletallene for driftsudgifterne til Hjælpedepotet indikerer, at Herning Kommune ligger på et lavt niveau sammenlignet med nabokommunerne. Det gælder for de kommuner, som selv varetager opgaven, dvs. Viborg, Silkeborg, Skive og Randers Kommune. Det gælder tillige for Holstebro og Horsens Kommune, som har udliciteret opgaven til Falck Hjælpeidler.

En direkte sammenligning mellem kommunerne vanskeliggøres af, at depotfunktionerne er opbygget forskelligt med forskellige opgaveportefølje og forskel i kontering af udgiftstyperne.

Hjælpedepotet i Herning Kommune har udover normal depotdrift også andre opgaver – såkaldte KIT-opgaver. Der er tale om opsætning og nedtagning af nøglesystemer og nødopkald samt nedtagning og eftersyn af lifte. Ved stillingtagen til konkurrenceudsættelse af hjælpedepotet skal der særskilt tages stilling til, om det kun er den "normale" depotdrift, som skal konkurrenceudsættes eller om nogle af disse KIT-opgaver også skal indgå. Som eksempel kan nævnes, at Falck Hjælpeidler står for installation af nødopkald i Horsens Kommune. I Randers Kommune foretages de lovpligtige lifteeftersyn af en privat leverandør. Ligesom Randers Kommune benytter sig af en privat leverandør til at foretage reparationer, der kræver licens. Herudover er det en privat leverandør, som står for udbringning af plejesenge.

Hjælpedepotet er som udgangspunkt underlagt rammevilkår i form af en lovgivning på området og i form af bl.a. placering i den nuværende bygning, der ikke er ideelt opbygget til depotdrift. Ved en konkurrenceudsættelse skal Hjælpedepotets aktiver, dvs. bygningen (indretning) og bilparken vurderes ift. afskrivning og nyinvestering. Investering i energibesparende foranstaltninger (belysning) kan også komme på tale ift. at optimere driftsudgifterne.

Arbejdsprocesserne er ikke kortlagt, men her kan en øget brug af IT-systemer (f.eks. Indkøbssystemet, såfremt dette får en ny funktionalitet med mulighed for cpr.bogføring) evt. være med til at effektivisere administrationen på depotet. Ved en 3 pct. besparelse på budgettet svarende til 115.000 kr. peger Hjælpemiddeldepotet på, at besparelsen kan hentes på den nuværende bemanning ved omprioritering og omlægning af opgaver.

Personaleudgifterne er da også den største udgiftspost for hjælpemiddeldepotet. I Herning Kommune er aflønnet 12 personer (11,1 fuldtidsstilling). Ud af disse er 4 personer (3,4 fuldtidsansatte) ansat i fleksjob og seniorjob. Det er også tilfældet i andre kommuner, som selv varetager depotdriften, f.eks. er en stor del af de ansatte i Randers Kommune ansat i fleks- og skånejob.

Hjælpemiddeldepotet foreslår, at besparelsen kan findes på personaleressourcer til udbringning (akut udkørsel af hjælpemidler), på indstilling af kørestole og på reparationsopgaver generelt. Derudover ved at etablere flere depoter med små-hjælpemidler på kommunens plejecentre rundt om i kommunen. Forslagene kan imidlertid medføre ventetid på udbringning og reparation af hjælpemidler med deraf følgende utilsigtede udgifter på andre driftsområder.

Afdækningen af hjælpemiddeldepotet giver anledning til flere effektiviseringsforslag, som dog skal analyseres nærmere for at afdækkes mulige gevinster.

Der kan bl.a. foretages en konkret vurdering af mulige gevinster ved en afhentningsordning, hvorom borgerne/pårørende selv kan afhente mindre hjælpemidlerne – og især hvis åbningstiden en dag om ugen ligger efter normal arbejdstid.

Herunder etablering af en kvik service-tilbud på depotet, hvor der også er mulighed for råd og vejledning i brugen af hjælpemidlet. Etablering af en kvik service vil kræve en ombygning af depotets lokaler, da der skal etableres venteareal og samtalerum for hjælpemiddeltherapeuter.

Stordriftsfordele ved fusion med andre kommuner og regioner er også et område, som kan undersøges. Ulempen ved at samle hjælpemiddeldepoter kan være kørselsafstanden ud til borgerne.

Hjælpemiddelenheden

Ved en 3 pct. besparelse peger Hjælpemiddelenheden på reduktion i lønudgifterne på 266.000 kr. for sagsbehandlende ergoterapeuter. Besparelsen kan få betydning for overholdelse af de fastlagte tidsfrister for sagsbehandling, og betyde at nogle borgere ikke oplever rettidig service i forhold til det beskrevne serviceniveau for området. Dette kan bl.a. få konsekvenser for mulighederne for at efterleve kravene fra de nære sundhedsvæsen om hurtigere udskrivning og heraf kravene om dag-til-dag sagsbehandling.

Hjælpemiddelkontoen

En besparelse på 3 pct. på hjælpemiddelkontoen svarer til 1,1 mio. kr. Der er som udgangspunkt to muligheder for at hente besparelsen. Enten ved at reducere i priserne, dvs. opnå bedre indkøbsaftaler og købe billigere ind, eller ved at reducere i mængderne ved i højere grad at udnytte genbrugslagervarer i stedet for at foretage nyindkøb. Der bevilges hjælpemidler på baggrund af lovgrundlaget. Herning Kommune vurderes pt ikke at ligge over det lovgivningsmæssige niveau.

Sammenhæng til resten af Sundhed og ældres drift

Flere ældre forventes alt andet lige at medføre et øget behov for hjælpemidler i de kommende år, ligesom udviklingen inden for velfærdsteknologi forventes at fortsætte. Velfærdsteknologi og innovation af hjælpemidler er et område, som der er fokus på i Økonomaftalen mellem KL og regeringen. Hjælpemidler understøtter borgernes selvhjulpethed og mindsker nedslidning af medarbejdere, og har derved en positiv effekt på andre udgiftsområder inden for driften på Sundhed og Ældre. Størrelsen af effekten er dog svær at fastsætte.

Udviklingen inden for det nære sundhedsvæsen og et øget fokus på rehabilitering stiller desuden krav om hurtigere sagsbehandling og levering af hjælpemidler for at hjemtage borgere fra sygehuse og iværksætte rehabiliteringsforløb.

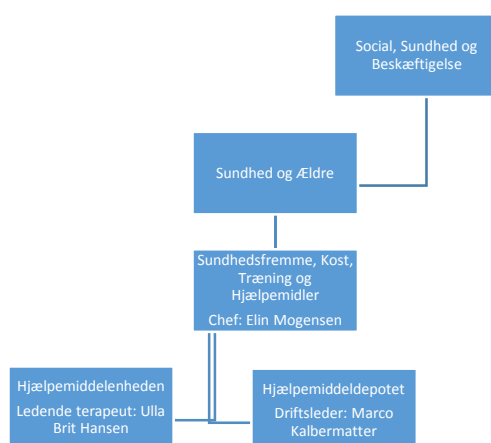
4. Hjælpemiddelområdets organisering

En stor del af opgaverne vedrørende hjælpemiddelområdet overgik i forbindelse med kommunalreformen i 2007 fra amtet til kommunalt regi.

Området har i flere omgange herefter ændret organisering og organisatorisk tilknytning.

Hjælpemiddelområdet ligger i Sundhed og Ældre. Siden 2013 har hjælpemiddelområdet være tilknyttet Sundhedsfremme, Kost, Træning og Hjælpemidler.

Den overordnede organisatoriske opbygning kan illustreres på følgende måde:



Herudover foretager den kommunale institution, Center for Kommunikation udredning m.v. i de tilfælde, hvor der drejer sig om optiske synshjælpemidler og IT-hjælpemidler. CFK finansieres via abonnementsbetaling fra de 6 kommuner beliggende i det tidligere Ringkjøbing Amt.

For Herning Kommune foretages derudover bestilling, betaling m.v. af de pågældende hjælpemidler. Denne opgave vurderes dog at være af mindre omfang.

Der er herudover følgende aktører, som ikke vises i organisationsdiagrammet:

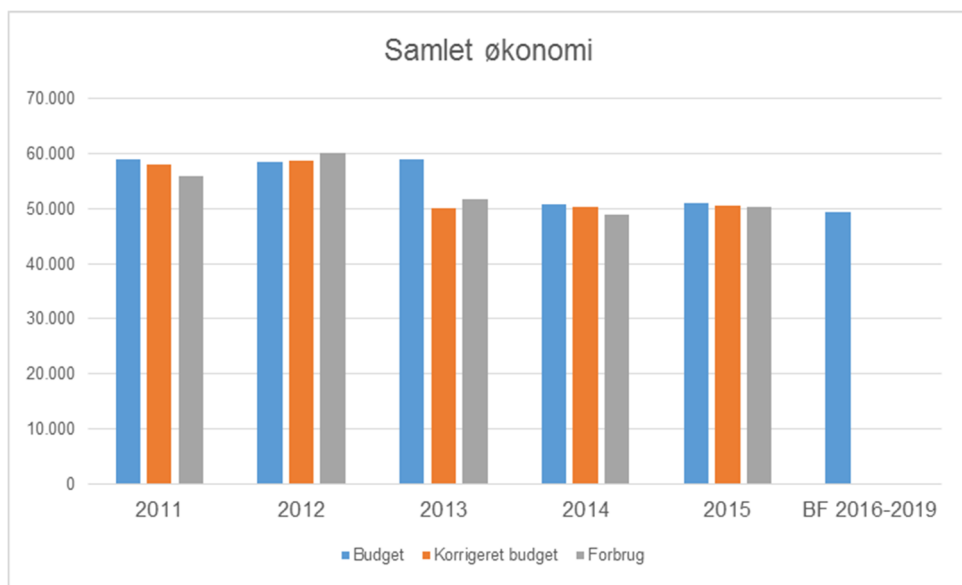
- Visitationen (nødkald og biler)
- Demenskonsulenter (GPS)
- Sygeplejen (inkontinens og kompressionsstrømper)
- Terapeuter i Træning og Aktivitet (standard APV-hjælpemidler)

5. Samlet Økonomi

5.1 Budget og forbrug

Hjælpeområdet vedrører kontoen for køb af hjælpemidler, kommunens hjælpemiddeldepot, samt hjælpemiddelenheden, hvor hjælpemiddeltherapeuterne aflønnes.

Nedenstående viser udviklingen i de tildelte budgetmidler sammenholdt med forbruget. (i årets pris- og lønniveau)



Samlet økonomi

	Budget	Korrigeret budget	Forbrug
2011	58.992	58.178	56.033
2012	58.582	58.896	60.120
2013	59.118	50.233	51.761
2014	50.947	50.494	49.078
2015	51.060	50.680	50.503
BF 2016-2019	49.590		

2015-forbrug er forventet pr. 30.09.2015

Som det fremgår har der i perioden været større udsving på såvel forbrugssiden som budgetsiden, der primært kan henføres til forskydninger i opgaverne. En detaljeret oversigt over økonomien fremgår af bilag 1 og 2.

Af større ændringer kan dog nævnes:

- Opgaven vedr. høreapparater til personer, er fra 2013 overgået til regionerne, hvilket betyder et fald i såvel udgifterne som de afsatte budgetmidler.

- Herudover er der i forbindelse med tilskud fra "ældremilliarden" i 2014 modtaget 2,340 mio. kr. i tilskud, men alene afholdt udgifter for 1,344 mio. kr. De resterende udgifter på 0,996 mio. kr. skal således afholdes i 2015.
- Hjælpemiddelenheden flyttede i 2014 til et lejemål på Markedspladsen, med deraf følgende lejeudgift. Fra 2015 er ejendommen overtaget af Herning Kommune, hvorfor lejeudgiften er faldet bort.

Selve indkøbet af hjælpemidler udgør ca. 75% af hjælpemiddelområdets økonomi, medens depotdriften udgør 7% og hjælpemiddelenheden 18%.

På området, støtte til bil, er der et tilgodehavende på 3,5 mio. kr. ultimo 2014, der forfalder til betaling over de efterfølgende 6 år.

5.2 Økonomiske perspektiver på sigt.

I de kommende år bliver hjælpemiddelområdet især påvirket af:

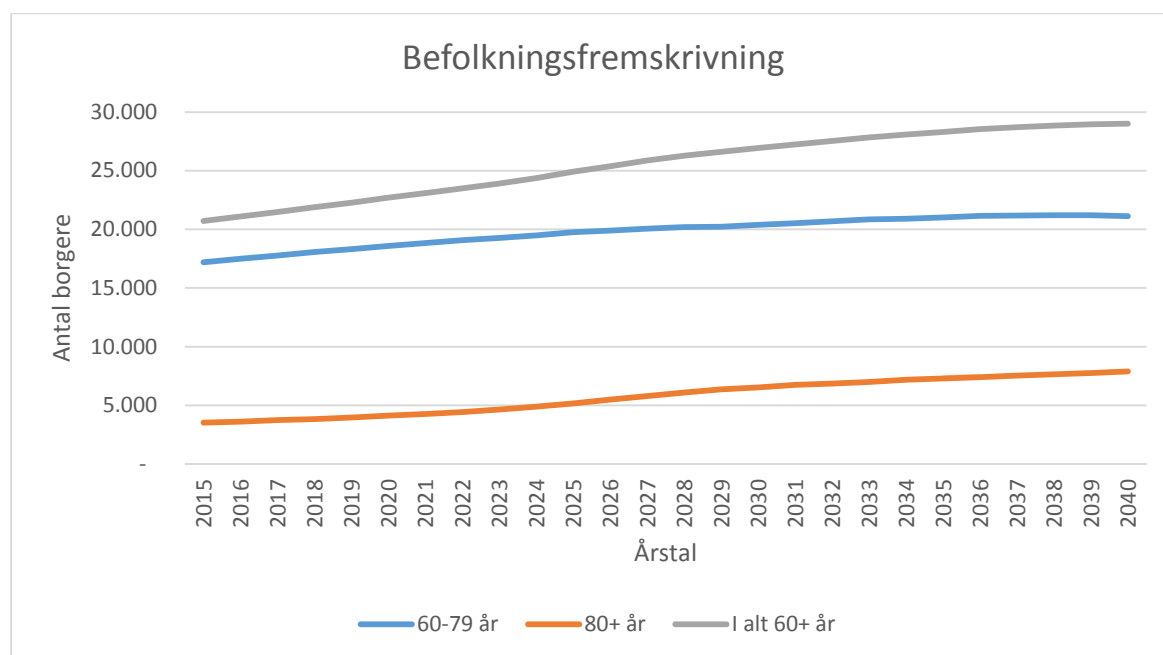
- Flere ældre.
- Flere borgere med livsstilssygdomme og kroniske lidelser giver et udgiftspres, til gengæld vil flere ældre først få behov for hjælpemidler senere i livet.
- Forventninger om stigende krav til arbejdsmiljøet og deraf stigende udgifter til APV-hjælpemidler.
- Teknologisk udvikling af ny og dyr velfærdsteknologi.
- Beslutninger om investering og ibrugtagning af ny teknologi.
- Generelle effektiviseringskrav til det offentlige med deraf følgende nedskæring af budgetmidlerne. (f.eks. omprioriteringsbidraget)
- Flere hjælpemidler vil på sigt evt. blive betragtet som forbrugsgoder, såfremt de fremstilles og forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug hos den almindelige befolkning, hvilket vil reducere kommunens udgifter.
- Flere hjælpemidler, der i dag bevilges som forbrugsgoder, vil på sigt evt. blive betragtet som sædvanligt indbo, som derfor ikke skal bevilges af kommunen.

5.2.1 Flere ældre og flere borgere med livsstilssygdomme og kroniske lidelser.

I Herning Kommune forventes ældrebefolkning at vokse markant i de kommende år.

Af Danmarks statistiks befolkningsfremskrivning fremgår, at antal 60-79 årige forventes at stige med knap 25 % de næste 25 år, mens antal 80+ årige forventes at stige med 125 % i samme periode.

Forventet befolkningsudvikling for de 60+årige i Herning Kommune, 2015-2040



Kilde: Danmarks Statistisk befolkningsfremskrivning 2015.

Erfaringsmæssigt ved man, at jo ældre en person bliver, jo større risiko er der for funktionsnedsættelser, og samtidig lever personen længere tid med sine kroniske sygdomme.

Det kan således forventes, alene ud fra forventningerne til befolkningsudviklingen, at behovet for hjælpemidler, vil være stigende i de kommende år.

5.2.2 Velfærdsteknologi

Kommunerne og Regeringen har i økonomiaftalen for 2014 sat fokus på velfærdsteknologi.

Formålet med velfærdsteknologi er primært at:

- Øge kvaliteten og trygheden for borgere – understøtte borgernes selvhjulpethed .
- Frigøre arbejdskraft og lette arbejdsbyrden/nedslidning for personalet.

Herning Kommune har allerede fokus på velfærdsteknologi og innovation på hjælpemiddelområdet. Senest er iværksat et projekt omkring velfærdsteknologiske senge i Sundhed og Ældre.

Der er på nuværende tidspunkt en løbende udvikling i velfærdsteknologiske løsninger på hjælpemiddelområdet, disse er ofte dyrere end konventionelle hjælpemidler, hvilket giver et udgiftspres på hjælpemiddelområdet.

For at optimere investeringerne i velfærdsteknologiske løsninger, er det besluttet, at man i forbindelse med nye investeringerne vil anvende en business case.

Udgangspunktet er således, at de vurderede gevinster ved at ibrugtage et velfærdsteknologisk hjælpemiddel, skal overstige omkostningerne.

5.3 Vurdering af hjælpemidlers effekt på andre områder

Nedenstående er forsøg på vurdering af, hvilken effekt investering i forskellig hjælpemiddeltyper har på andre områder inden for den kommunale økonomi, med udgangspunkt i et niveau, hvor der ikke tidligere har været bevilget hjælpemidler.

Hjælpemiddel	Effekt af investering i / bevilling af et hjælpemiddel					
	Hjemmeplejen	Plejecentre	Træning	Hjemmesygepleje / akutteam	Visitationen diverse §§'er	Børn- og handicapinst.
Biler						
Optiske synshjælpemidler						
Arm- og benproteser						
Ortopædiske hjælpemidler inkl. fodtøj						
Inkontinens- og stomihjælpemidler						
Andre hjælpemidler						
Mobilitetshjælpemidler (rollator, stokke, gangstativer)						
El-kørestole						
Kørestole						
Senge						
Puder						
Madras						
Sejl						
Vendesystem						
Badetoiletstol						
Toiletforhøjer						
Vægtprodukter						
Bespænding						
Diabeteshjælpemidler						
Forbrugsgoder						
El-scootere						
Boligindretning						

Rød	Negativ effekt på personaleforbrug/andre driftsudgifter
Gul	Neutral
Grøn	Positiv effekt på personaleforbrug/andre driftsudgifter

Det vurderes således, at langt de fleste hjælpemidler har en positiv effekt på andre udgiftsområder.

Det er dog ikke muligt umiddelbart at opgøre, hvor stor effekten er på områderne, men alene at der er en effekt.

6. Hjælpe midler

6.1 Beskrivelse af området

Hjælpe middelområdet er for en kommune lovmæssigt forankret i Servicelovens kap. 21, §§ 112 – 117, der omhandler:

- Hjælpe midler (§ 112)
- Forbrugsgoder (§ 113)
- Støtte til køb af bil (§ 114)
- Boligindretning (§ 116)
- Støtte til individuel befordring (§ 117)

Samt i Bekendtgørelse om hjælp til anskaffelse af hjælpe midler og forbrugsgoder efter serviceloven (BEK nr. 1432 af 23/12/2012).

Inden for begrebet hjælpe midler findes flere forskellige kategorier, og regelsættet omkring bevilling og betaling for de forskellige typer varierer.

Området er desuden præget af, at der kan være forskellige snitfladeproblematikker dels eksternt (mellem regionen og kommunen) dels internt (mellem hjælpe middelområdet og andre afdelinger i kommunen)

6.1.1 Snitflader mellem kommunen og regionen.

Myndigheds- og finansieringsansvaret på området for hjælpe midler og behandlingsredskaber er placeret i både region og kommune, således at hospitalet udlåner behandlingsredskaber, mens det påhviler kommunerne at udlåne hjælpe midler og træningsredskaber.

Region	Kommune
Der udlånes hjælpe midler og behandlingsredskaber efter sundhedsloven "Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet".	Der bevilges varige hjælpe midler efter servicelovens § 112, § 113, § 114 og § 116. Der udlånes hjælpe midler og behandlingsredskaber som led i en genoptræningsplan efter sundhedslovens § 140. Der tildeles APV-hjælpe midler efter arbejdsmiljølovens § 15.

6.1.2 Snitflader internt i kommunen.

Hjælpe midler efter SEL §112 kan først bevilges, hvis dette ikke kan bevilges efter anden lovgivning i serviceloven.

Af områder internt i kommunen, hvor der er mulighed for bevilling af hjælpe midler, kan nævnes:

- SEL § 41 om merudgifter ved forsørgelsen af børn med varigt nedsat funktionsevne.
- Lov om aktiv beskæftigelsesindsats i forbindelse med borgere på arbejdsmarkedet.

Ifølge Hjælpe middeleenheden er man i forbindelse med sagsbehandlingen meget opmærksomme på denne snitfladeproblematik.

6.2 Serviceniveau

På området hjælpemidler er serviceniveauet defineret som, i hvor stor grad bevilling af hjælpemidler i Herning kommune afviger fra lovgivningens minimumsbestemmelser.

Der er derfor i forbindelse med analysen foretaget en gennemgang af en række sager med henblik på en vurdering af, hvordan praksis stemmer overens med lovgivningen.

Konklusionen på dette er, at Herning Kommunes serviceniveau på hjælpemiddelområdet ikke ses at afvige fra lovgivningens minimumskrav. Serviceniveauet er generelt i overensstemmelse med gældende lovgivning og praksis på området.

Såfremt man generelt skærper serviceniveauet, vil dette være i modstrid med gældende lovgivning og praksis på området, og det vil have den konsekvens, at påklagede sager i væsentlig større grad vil blive hjemvist eller ændret af Ankestyrelsen.

6.3 Økonomi og nøgletal m.v.

6.3.1 Udgiftsudvikling

Hvis der ses bort fra indtægter, udgifter til høreapparater samt tilskud fra "ældremilliarden" har udviklingen på området i perioden 2011-2014 været følgende:

05.32.35 Hjælpemidler - 1.000 kr. -	2011		2012		2013		2014	
	Budget	Forbrug	Budget	Forbrug	Budget	Forbrug	Budget	Forbrug
Støtte til køb af bil	5.312	5.352	5.573	5.832	5.524	3.280	5.340	3.593
Optiske synshjælpemidler	1.308	1.304	1.320	1.228	1.320	1.306	1.320	1.120
Arm- og benproteser	1.470	1.431	1.485	1.243	1.485	1.385	1.485	1.230
Oprtopædiske hjælpemidler incl. Fodtøj	5.043	3.603	4.863	4.125	4.862	3.986	4.862	3.881
Inkontinens- og stomihjælpemidler	7.456	7.887	7.532	9.225	7.532	9.591	7.532	10.177
Andre hjælpemidler	18.381	16.334	18.433	18.212	17.298	19.563	17.296	18.555
IT-hjælpemidler og IT-forbrugsgoder	265	201	267	230	267	174	267	153
Forbrugsgoder	18	171	18	196	1.153	597	1.155	604
Hjælp til boligindretning	2.102	39	2.025	869	2.042	956	2.043	752
Støtte til individuel befordring	-228	2	0	8	0	5	0	0
I alt	41.127	36.324	41.516	41.168	41.483	40.843	41.300	40.065

Den største udgiftsandel andrager kategorien andre hjælpemidler (ml. 44 og 48%) medens den største procentvise stigning findes på inkontinens- og stomi hjælpemidler, hvor udgiften er steget med 29% i perioden.

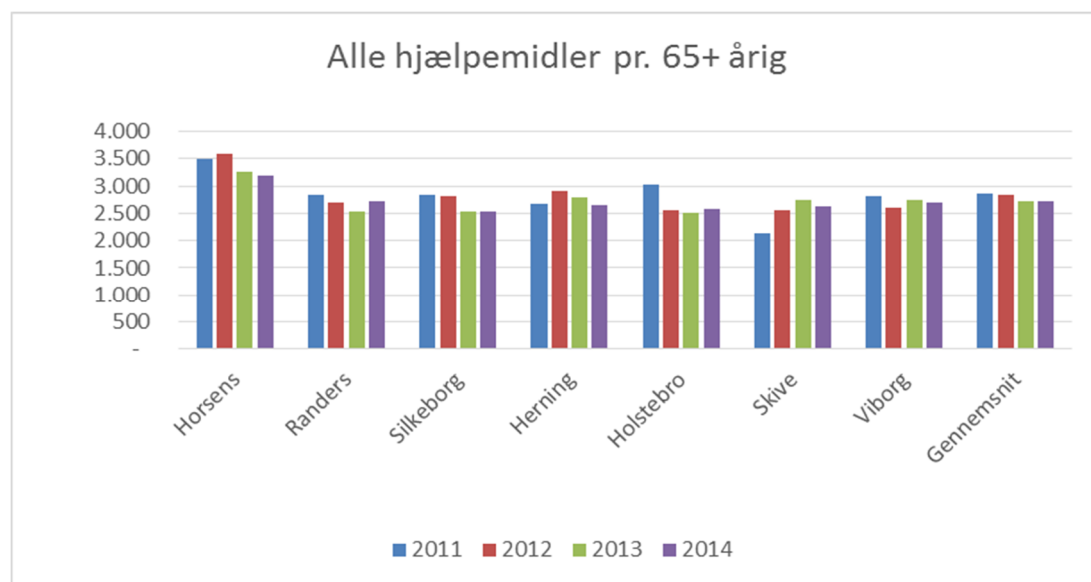
6.3.2 Sammenligning af udgiftsniveau med andre kommuner

Der er i forbindelse med analysen foretaget en sammenligning af udgifterne til hjælpemidler i Herning Kommune med udgifterne til hjælpemidler i en række kommuner, der normalt sammenlignes med.

Dette for at se, om der er væsentlige forskelle mellem Herning Kommunes udgiftsniveau og sammenligningskommunernes, der skal vurderes yderligere. Dette kompliceres dog af, at der kan/er forskelle i konteringspraksis mellem de enkelte kommuner.

I det følgende er en sammenligning mellem kommunerne for alle bruttoudgifter til hjælpemidler (ekskl. tilbagebetalinger vedr. billån og boligindretning), samt kategorierne inkontinens og stomihjælpemidler (største udgiftsstigning over årene) og andre hjælpemidler (den største udgiftsandel)

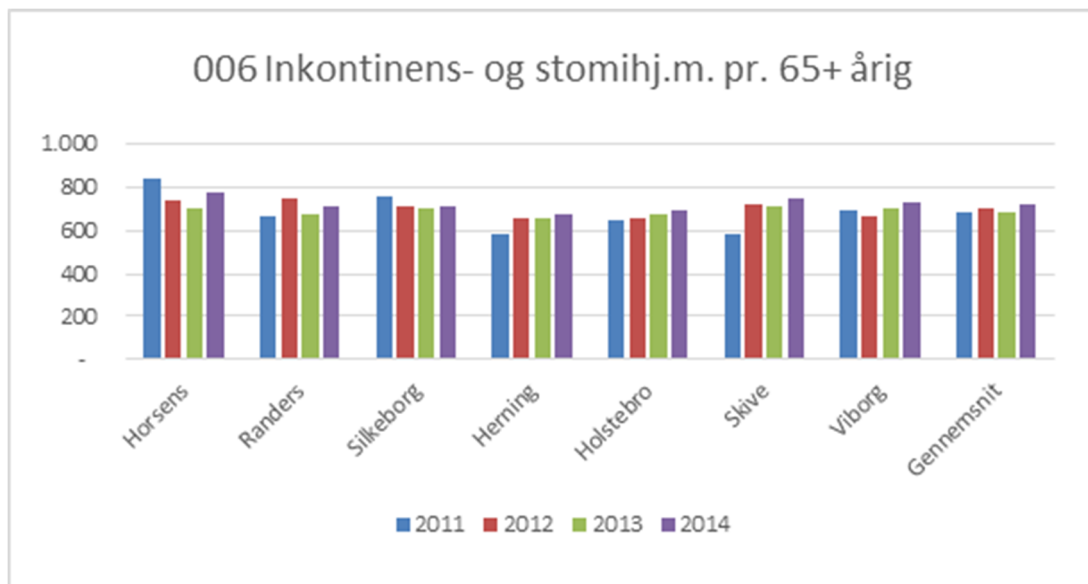
Tallene er opgjort som udgiften pr. personer over 65 år i kommunerne.



Total	2011	2012	2013	2014
Horsens	3.488	3.599	3.258	3.181
Randers	2.828	2.689	2.538	2.728
Silkeborg	2.836	2.822	2.543	2.526
Herning	2.674	2.912	2.789	2.648
Holstebro	3.021	2.566	2.512	2.583
Skive	2.142	2.563	2.745	2.627
Viborg	2.814	2.596	2.739	2.697
Gennemsnit	2.850	2.831	2.731	2.719

Generelt har der været et fald i udgifterne pr. borger over 65 år, hvilket kan henføres til uændret udgiftsniveau sammen med en stigning i antal borgere over 65 år. Herning Kommunes udgiftsniveau ligger på niveau eller under gennemsnittet af de syv kommuner.

Udgifterne til inkontinens og stomihjælpemidler er det område, der har udvist den største stigning i perioden. (Fra 7,9 mio. kr. i 2011 til 10,2 mio. kr. i 2014.)

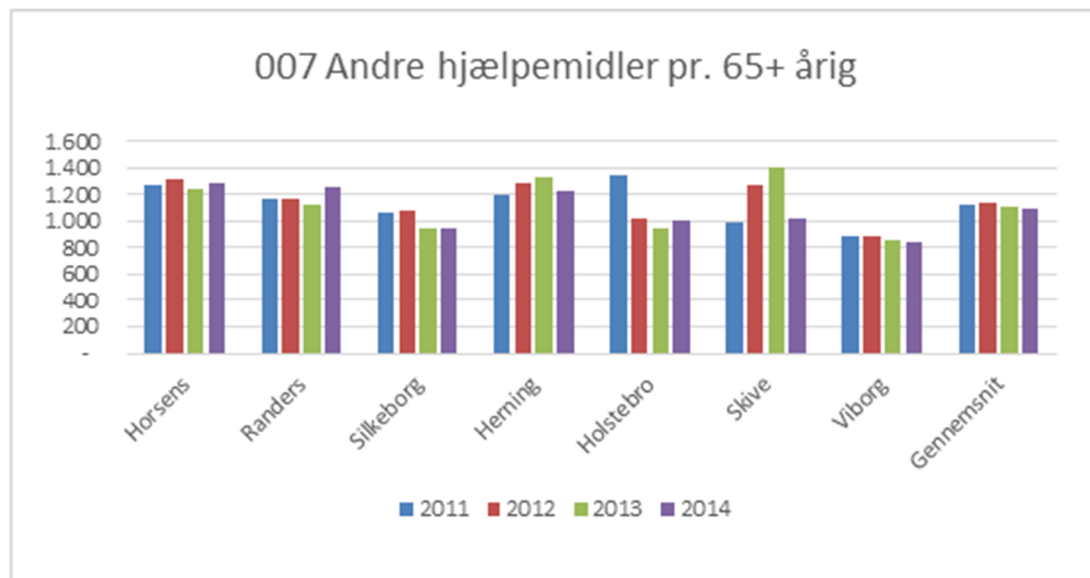


5.35.006 Inkontinens- og stomihjælpem.	2011	2012	2013	2014
Horsens	838	734	700	772
Randers	665	744	672	712
Silkeborg	752	714	700	708
Herning	581	652	655	673
Holstebro	650	652	671	690
Skive	581	719	711	746
Viborg	692	660	705	729
Gennemsnit	685	698	687	718

Generelt viser der sig en tilsvarende stigning i øvrige kommuner, når der sammenlignes med udgifter pr. person over 65 år.

Grupperingen, andre hjælpemidler er den, der udgør den største andel på hjælpemiddelbudgettet.

Her afholdes i Herning Kommune f.eks. udgifterne til genbrugshjælpemidler, telefoner og tilkaldelanlæg samt diabeteshjælpemidler.



5.35.007 Andre hjælpemidler	2011	2012	2013	2014
Horsens	1.273	1.319	1.237	1.291
Randers	1.174	1.175	1.119	1.260
Silkeborg	1.064	1.077	946	941
Herning	1.203	1.288	1.336	1.226
Holstebro	1.352	1.018	953	1.000
Skive	999	1.279	1.408	1.018
Viborg	889	882	865	845
Gennemsnit	1.129	1.142	1.109	1.089

Sammenligningen af nøgletallene viser, at Herning Kommunes udgiftsniveau ligger blandt de tre højeste og omkring 12% over gennemsnittet i 2014.

Noget af forklaringer herpå kan være, at kontering ifm indkøb til lager, foretages på hjælpemiddelkontoen og ikke depotet.

Hermed kan der være medtaget udgifter til lageropbygning, som evt. ikke foretages i andre kommuner.

6.3.3 Indkøbsaftaler og udnyttelse heraf.

Som nævnt vedrører en stor del af hjælpemiddelområdet økonomi udgifter til direkte indkøb m.v. af hjælpemidler.

Prisen for disse indkøb, har derfor stor indflydelse på den samlede økonomi, hvorfor det er undersøgt, hvorledes disse indkøb er dækket af via kommunale indkøbsaftaler og ligeledes udnyttelsen af indkøbsaftalerne.

Vedrørende dækning via kommunale indkøbsaftaler kan det konstateres, at der er indgået indkøbsaftaler der dækker en stor del af området indkøb.

Disse aftaler genudbydes løbende i forbindelse med udløb.

Til vurdering af om de nævnte aftaler også anvendes, er der på baggrund af foretagne posteringer på hjælpemiddelindkøb i 2014 foretaget en overordnet analyse og vurdering.

Det skal dog bemærkes, at en sådan vurdering på netop hjælpemiddelområdet kompliceres af, at de fleste områder her er fritvalgsområder.

Dette betyder i store træk, at borgerne selv kan vælge hvilken leverandør, han/hun vil få sit hjælpemiddel leveret fra, men til gengæld alene får dækket en udgift svarende til hvad et indkøb ville have kostet ved en af de leverandører, der er indgået indkøbsaftaler med.

Det vurderes, at der stor opmærksomhed på at sikre, at det alene er den vejledende pris, der gælder for de kommunale indkøbsaftaler, der refunderes borgeren, selv om der er valgt at anvende fritvalgsmuligheden.

6.4 Sammenfatning – muligheder for at hente 3 pct.

Umiddelbart er det ikke muligt efter gennemgangen at anvise et konkret tiltag, der vil kunne anvise en besparelse på 3%. Der er derfor foretaget en fordeling af besparelsen på de enkelte grupperinger.

For budget 2016 vil besparelsen på hjælpemidler skulle fordeles således:

	Budget 2016	3%- reduktion	Budget herefter	Forbrug 2014 (2016-pl)
Hjælpemidler				
001 Støtte til køb af bil	2.901.000	87.030	2.813.970	1.991.000
002 Optiske synshjælpemidler	1.237.000	37.110	1.199.890	1.152.000
003 Arm- og benproteser	1.346.000	40.380	1.305.620	1.266.000
005 Ortopædiske hjælpemidler inkl. fodtøj	4.187.000	125.610	4.061.390	3.994.000
006 Inkontinens- og stomihjælpemidler	9.299.000	278.970	9.020.030	10.472.000
007 Andre hjælpemidler	16.799.000	503.970	16.295.030	19.252.000
009 Forbrugsgoder	212.000	6.360	205.640	622.000
010 Hjælp til boligindretning	942.000	28.260	913.740	774.000
Øvrige områder	-23.000	-690	-22.310	-955.000
I alt	36.900.000	1.107.000	35.793.000	38.568.000

Besparelsen på 1,1 mio. kr. skal findes ved at opnå billigere priser og/eller ved at reducere mængderne af indkøb af hjælpemidler.

En besparelse på priserne kan opnås ved, at Herning Kommune indgår nogle endnu bedre indkøbsaftaler, som gør hjælpemidlerne billigere. Indkøbsafdelingen indgår i dag i 12-bysamarbejdet omkring indkøb, hvor der er fokus på at opnå gevinster ved udbud og genudbud.

Med hensyn til inkontinens- og stomihjælpemidler kan det være en fordel at indgå indkøbsaftaler med regionen, som har spidskompetencer på de områder, og ud fra den vurdering, at Regionen kan opnå mere fordelagtige udbud end 12-bysamarbejdet på indkøbsområdet. Et samarbejde med regionen vil også i højere grad sikre, at borgerne ikke skal anvende flere forskellige produkttyper, når de overgår fra sygehus til sygeplejen i kommunen. Det bemærkes dog, at Herning Kommune de seneste år har fulgt Regionens anvisninger vedr. stomiprodukter.

Andre analyser viser desuden, at kommunerne generelt betaler en noget højere pris end regionerne f.eks. på kateter- og stomiområdet¹.

Indkøbsmængderne kan desuden reduceres ved i højere grad at udnytte genbrugslagervarene. Herved vil terapeuterne dog skulle gå på kompromis med niveauet – dvs. vægte mere "billigste" – end "bedst billigste" løsning (ny indkøb).

Det skal samtidig påpeges, at en reduktion af budgetrammen vil gøre det sværere at indføre nye velfærdsteknologiske hjælpemidler inden for rammen.

¹ EY-Rapport

7. Hjælpemiddeldepot

7.1 Beskrivelse af området

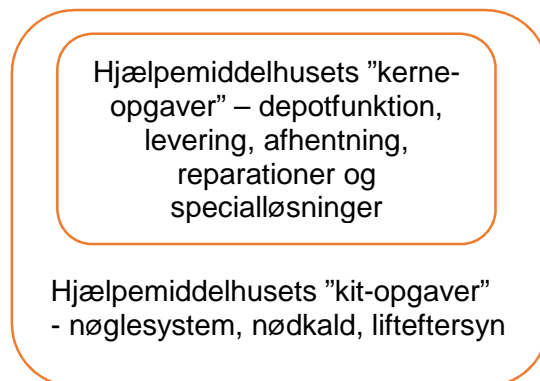
Hjælpemiddeldepotet er placeret i en kommunal ejendom på Wedellsborgvej 8 i Herning.

Hjælpemiddeldepotets arbejdsopgaver vedrører primært de tekniske opgaver i forbindelse med hjælpemidler, i tæt samarbejde med hjælpemiddelenheden.

Disse opgaver omfatter:

- Drift af hjælpemiddeldepotet
- Håndtering af tekniske serviceopgaver ifm tekniske hjælpemidler
- Specialløsninger og teknisk rådgivning til terapeuter
- Siden ultimo 2013 - Opsætning/nedtagning af elektronisk nøglesystem og tilhørende dephåndtering
- Siden medio 2014 – Opsætning/fejlfinding/nedtagning af nødkald og tilhørende dephåndtering

Opgaverne kan opdeles som rene kerneopgaver og "kitopgaver". Dette kan illustreres således:



I forbindelse med tilgangen af opgaver i 2013 og 2014 er der samtidig tilført personaleressourcer på en i fleksjob (finansieret af fællespulje) samt 22 timer vedr. nødkald (216 t. kr.)

7.2 Serviceniveau

Serviceniveauet på hjælpemiddeldepotet er defineret inden for depotets kerneopgaver.

De vil sige, hvor hurtigt efter en bestilling, der leveres:

- Udbringning/og afhentning af hjælpemidler
- Montering, indstilling og reparation af hjælpemidler
- Specialløsninger.

Der er fastsat følgende serviceniveau:

Personlig afhentning/tilbagelevering af hjælpemidler.

Personlig afhentning eller tilbagelevering kan ske hos depotet i åbningstiden hver mandag-fredag kl. 8.00 til 12.00.

Udbringning/afhentning af hjælpemidler.

- Nord og Vest: Mandag og onsdag
- Syd og Øst: Tirsdag og torsdag.

Akutbestillinger håndteres på kørselsdagen i køreområdet, hvis bestilling er modtaget senest kl. 11. Herudover er der fredag, akutkørsel af hjælpemidler der skal ske inden weekenden.

Kørslen skal være bestilt inden kl. 11.00 på kørselsdagen.

Depotet leverer ikke småhjælpemidler, så som bestik og diverse gigthjælpemidler.

Afhentning af hjælpemidler afhænger af, om der er plads på den pågældende bil.

Reparation af hjælpemidler

Almindelige reparationer (hvor reservedele og kompetence forefindes på depotet), samt klargøring af cykler og drivende køretøjer.

- Inden for 5 arbejdsdage

Akutte reparationer (hvor reservedele og kompetence forefindes på depotet)

- Inden for 2 arbejdsdage

7.3 Økonomi og nøgletal

7.3.1 Overordnet udgiftsudvikling

Nedenstående viser udgifter til driften af selve depotet i perioden 2011 til 2014.

	2011	2012	2013	2014
Ledelse	478	487	490	496
Fagpersonale	855	753	779	399
Øvrigt personale	1.037	1.356	1.333	1.724
Personale med tilskud	49	120	132	209
Kurser og uddannelse	0	0	0	1
Øvrige personaleudgifter	72	72	100	105
	<u>2.491</u>	<u>2.788</u>	<u>2.834</u>	<u>2.934</u>
Afholdte kurser	-8	-28	0	0
Ferieudlån	-19	-16	-13	-20
Hjælpe midler i øvrigt	-69	-8	15	12
Administrationsudgifter	181	35	45	79
IT, inventar og materiel	420	258	392	335
	<u>505</u>	<u>241</u>	<u>439</u>	<u>406</u>
Leje af bygninger	169	173	0	174
Indvendig vedligehold	21	0	0	0
Udvendig vedligehold	28	31	13	37
Skatter, afgifter og renovation	0	0	11	6
El, Vand, Varme, kloak	142	122	93	119
Rengøring	0	0	6	3
	<u>360</u>	<u>326</u>	<u>123</u>	<u>339</u>
I alt	3.356	3.355	3.396	3.679

Der har således været en stigning i udgifterne fra 2011 til 2014 på i alt 323 t. kr. der primært kan henføres til personalesiden, og her tilgangen af ekstraopgaver i 2013 og 2014.

7.3.2 Gennemgang af udgiftsområder

Personaleudgifter:

Den største udgiftspost på hjælpemiddeldepotet er personaleudgifter (løn og øvrige personaleudgifter) der udgør mellem 75 og 80 pct. af driftsudgifterne.

Der er aflønnet 12 personer på hjælpemiddeldepotet (11,1 fuldtidsstillinger) fordelt på forskellige kategorier af ansatte.

Kategori	Personer	Fuldtidsstillinger
Leder	1,0	1,0
Overenskomstansatte		
- Håndværkere	1,0	1,0
- Specialarbejdere	5,0	4,7
- Teknisk service	1,0	1,0
Fleksjob		
- Kontor- og IT-personale	1,0	1,0
- Specialarbejdere	2,0	1,6
Ekstraordinære ansatte		
- Specialarbejdere	1,0	0,8
I alt	12,0	11,1

Kilde: KRL, Maj 2015

Det bemærkes, at 4 ud af de 12 medarbejdere på Hjælpemiddeldepotet er i fleksjob eller seniorjob.

Fordelingen af de årlige løntimer på depotets opgaver fremgår af nedenstående:

Opgave	Årsværk
Vask af hjælpemidler samt rengøring af depot	1,0
Depotkoordinering	1,0
Værksted (reparationer m.v.)	0,5
Udkørsel og afhentning af hjælpemidler	1,5
Reparationer ved borgere	2,0
Administration. (Nøgle, nødkald, kundekontakt m.v.)	1,2
Ekspedition af hjælpemidler, lagerstyring	0,7
Opsætning/netagning/reparation af nøgle og nødkald	1,1
Bestilling af hjælpemidler, lager, nummerering m.v.	0,8
Seniorjob (forefaldende arbejde)	1,0
Øvrige opgaver	0,3
I alt	11,1

Øvrige udgifter

Kategorien øvrige udgifter udgøres primært af driftsudgifter til bilparken

Der var primo 2015 følgende fire biler tilknyttet hjælpemiddeldepotet, der alle kan transportere plejesenge.

Reg. nr.	Model	Reg. 1. gang	Km	Reg. Senest	Km	Gns. Km./år
CG 92497	Mercedes-Benz Sprinter ¹⁾	13-09-2011	0	21-08-2015	57.000	14.468
CW 94286	Citroen Jumper	30-09-2005	0	07-01-2015	110.000	11.858
UL 92700	Ford Transit Van	24-11-2009	109.000	19-12-2014	180.000	14.001
VT 91345	Fiat Ducato 351 Ladvogn	11-01-2008	0	25-03-2014	221.000	35.614

1) Leaset

De biler, som er ejet af Herning Kommune, er således biler af ældre årgang. Medio 2015 er depotets Fiat Ducato udskiftet med ny Fiat Ducato pga nedbrud.

Udgifterne til bilparken i 2013 og 2014 kan opgøres således:

Driftsudgifter til biler	2013 - 1.000 kr. -	2014 - 1.000 kr. -
Brændstof	81	59
Forsikring , Afgifter	48	43
Leasing	51	59
Øvrige udgifter	51	71
	231	232

Det er relativt få kilometer de enkelte biler anvendes, hvilket giver en høj udgift pr. kilometer. Kørslen er tilrettelagt, så 1 bil alene anvendes til udbringning, 2 biler anvendes af reparatører (som også medtager evt. hjælpemidler til de områder, de kører i) og 1 bil anvendes til nøglesystem, nødkald og evt. udbringning. Det bør vurderes om driftsudgifterne kan nedsættes ved at udskifte de ældre biler, med mere driftsøkonomiske modeller.

Ejendomsudgifter

Hjælpemiddeldepotet er placeret i en kommunal ejendom på Wedellsborgvej 8 i Herning.

Bygningen er opført i 1972/1982 og delvist renoveret i 2007 og 2010 for henholdsvis 500 t. kr. og 230 t. kr. for at gøre bygning og værksted bedre egnet til depotdrift. Bygningsarealet udgør 1.030 m²

Der betales en intern husleje til Kommunale ejendomme, der udgør 174 t.kr./år. Herudover er der udgifter til diverse forbrugsafgifter m.v., således at de årlige ejendomsudgifter i alt udgør omkring 340 t. kr.

Der er i 2007 indgået en lejekontrakt med Kommunale Ejendomme. Man bør være opmærksom på, at udgift- og opgavefordelingen er i overensstemmelse med denne kontrakt.

Det vurderes desuden, at investering i energisparende tiltag vedr. f.eks. belysning vil kunne give en kort tilbagebetalingstid på investeringen.

Da det er hjælpemiddeldepotet, der skal finansiere investeringen, har lederen af depotet dog ikke prioriteret midler hertil i budgettet.

Indkøb/Lager og lagerstyring

Indkøb af genbrugshjælpemidler sker primært fra depotet, og konteres under hjælpemiddelområdet.

Indkøbene foregår dog ikke via Herning Kommunes indkøbssystem, da der pt. ikke er en funktionalitet, som understøtter automatisk cpr.bogføring.

Lagerstyringen foregår via depotsystemet CSC Vitae. Registrering af udlån og tilbagelevering sker via stregkoder påført hjælpemidlerne.

Det har ikke været muligt umiddelbart at udtrække en lageropgørelse fra systemet, som kan give overblik og anvendes i analyseøjemed. Systemet kan dog levere en lageropgørelse, men dette vil kræve et væsentligt ressourceforbrug.

7.3.3 Sammenligning med depotdrift i øvrige kommuner

I bilag 3 er en oversigt over sammenligningstal med andre kommuner.

En entydig konklusion er dog ikke umiddelbart mulig her ud fra, idet depotfunktionen i de enkelte kommuner er opbygget forskelligt.

Nogle har udliciteret driften, medens andre har egen depotdrift. Opgaveporteføljen kan ligeledes være forskellig.

Derudover kan der f.eks. være forskelle i konteringspraksis f.eks. om der "betales" husleje af egne bygninger, som i Herning Kommune.

Selv om disse forbehold tages i betragtning, vurderes det, at udgiftsniveauet for depotdriften i Herning Kommune ligger på et lavt niveau sammenlignet med øvrige kommuner.

7.4 Sammenfatning – muligheder for at hente 3 pct.

Nedenstående tabel viser budget 2016 og en opgørelse af 3 % af budgettet.

	Budget 2016	3%- reduktion	Budget herefter	Forbrug 2014 (2016-pl)
05.32.35				
Hjælpemiddeldepot	3.818.000	114.540	3.703.460	3.785.000
I alt	3.818.000	114.540	3.703.460	3.785.000

En 3 pct. besparelse på Hjælpemiddeldepotet vil enten skulle findes på nuværende bemanning eller på de ydelser som købes eksternt hos underleverandører.

Der er følgende eksempler på besparelser og deres konsekvenser:

1. Depotet kan fjerne/reducere akut-kørsel af hjælpemidler

Hjælpemidlerne bliver i dette tilfælde ikke leveret med det samme, men derimod inden for de normale tidsintervaller, som er ca. hver anden dag.

Det kan for borgerne betyde, at de ikke får hjælp så hurtigt, som der efterspørges. Dvs. det kan udsætte en hjemskrivelse fra hospitalet eller nødvendiggøre indlæggelse på Rehabiliteringscentret eller anden aflastningsplads. For medarbejderne kan det få den betydning, at arbejdsmiljøhjælpemidler ikke tilstrækkelig hurtigt kan tilvejebringes, hvilket kan have helbredsmæssige konsekvenser. Det vil medføre et dårligere arbejdsmiljø for hjemmeplejen, hvis de skal vente på hjælpemidlerne.

2. Depotet kan vælge at spare ressourcer på opgaven med indstilling af kørestole

Det vil generelt medføre en længere ventetid på udkørsel af kørestole, hvorved både borger og plejepersonale vil opleve forringet serviceniveau.

3. Besparelse på personaleressourcer generelt

Generelt vil en besparelse på personale have konsekvenser for "sikker drift", som i dag står inde for, at der også varetages de fornødne opgaver i ferieperioder og ved sygdom blandt medarbejderne. Der vil ikke være råd til at dække ind for hinanden på samme måde, og dermed bliver depotet en flaskehals.

4. Flere mindre "akut"depoter placeret decentralt i kommunen

For småhjælpemidler, som sygeplejerskerne kan tage med ud, kan der oprettes mindre depoter uden for hjælpemiddeldepotet. Erfaringen med decentrale "akut"depoter er, at ingen tager ansvaret for registrering og styring med anvendelse af hjælpemidlerne her, hvorved genopfyldning på akutdepoterne i dag er mangelfuld. Der er tendens til at "alles ansvar bliver ingens ansvar", hvorfor en uddelegering af opgaven risikerer at kunne ses på budgettet for indkøb af hjælpemidler.

5. Borgere/pårørende afhenter og leverer selv hjælpemidler tilbage.

Ved arbejdsmiljøhjælpemidler, som bevilges af hensyn til personalet, kan borgere og pårørende ikke anmodes om at afhente og tilbagelevere hjælpemidler. Mange borgerrettede hjælpemidler har en størrelse eller udformning, hvor det kan være vanskeligt at have dem i en almindelig personbil, og det derfor ikke giver mening af spørge borgerne. Hjælpemiddeldepotet spørger i dag i nogle tilfælde, om borgeren/pårørende evt. kan afhente eller tilbagelevere mindre hjælpemidler. En udvidelse af åbningstiden en dag om ugen udenfor normal arbejdstid kan også være et tiltag, som kan skabe mulighed for, at pårørende selv kan afhente og aflevere hjælpemidler. Det skal dog undersøges, om dette kan give en økonomisk gevinst.

8. Hjælpemiddelenheden

8.1 Beskrivelse af området

Hjælpemiddelenheden har det overordnede ansvar for:

- Behandling af ansøgninger om hjælpemidler
- Råd og vejledning omkring hjælpemidler samt tilpasning af disse.
- Arbejdsmiljøvurderinger ifm bestilling af arbejdsmiljøhjælpemidler ud over standard.
- Diverse akut opgaver, som:
 - Bevilling af hjælpemidler ifm en borgers udskrivning fra sygehus
 - Vurdering af borgere, der har risiko for at udvikle tryksår

Opgavefordeling

I hjælpemiddelenheden har man forsøgt at placere bevillingskompetencen, hvor den faglige kompetence til at vurdere borgerens behov befinder sig.

Det betyder, at bevillingskompetencen er delt organisatorisk på flere områder/afdelinger ud fra typen af hjælpemidler.

Inkontinenshjælpemidler og støttestrømper (inkl. måltagning)

- Sygeplejersker

Optiske synshjælpemidler og IT-hjælpemidler/forbrugsgoder

- Center for Kommunikation (CFK)

Nødkald

- Visitationen (Depotet har udføreropgaven)

Biler (pr. 1. okt. 2015 overgår det til Hjælpemiddelenheden)

- Visitationen

GPS

- Demenskonsulenter

Standard APV-hjælpemidler

- Terapeuter i Træning og Aktivitet

Øvrige hjælpemidler

- Hjælpemiddelenhed

8.2 Serviceniveau

Serviceniveauet for hjælpemiddelenheden er defineret som:

- Sagsbehandlingstid fra ansøgning til bevilling/afslag.
- Tilgængelighed i form af telefonåbningstider m.v.

Sagsbehandlingstider:

Hjælpemiddelenhedens serviceniveau er defineret i bl.a. kvalitetsstandarderne. Heri er fastsat følgende sagsbehandlingstider:

Aktivitetshjælpemidler	Afgørelse inden for 8 hverdage efter henvendelse	Ved omfattende afprøvning, kan tidsfristen være op til 2 mdr.
Inkontinenshjælpemidler	Hurtigst mulig, dog senest 2 mdr. efter henvendelse	
Kropsbårne hjælpemidler og diabeteshjælpemidler	Afgørelse inden for 8 hverdage efter henvendelse	Ved omfattende afprøvning, kan tidsfristen være op til 2 mdr.
Nødkald og elektronisk nøglesystem	Afgørelse inden for 8 hverdage efter henvendelse	
Forbrugsgoder	Afgørelse inden for 8 hverdage efter henvendelse	Ved omfattende afprøvning, kan tidsfristen være op til 2 mdr.
Boligindretning	Ved akut behov (f.eks. fjernelse af dørtrin ved faldrisiko) inden 5 dage efter henvendelse Øvrige: Typisk inden for 2 mdr. efter henvendelse. Større boligændringer: Tidsfrist op til 6 mdr.	

Åbningstider:

Hjælpemiddelenheden har en generel telefonåbningstid hver dag mellem 08.00-11.00.

Børneområdet, protese-, bil- og boligområdet kan kontaktes hele dagen.

8.3 Økonomi og nøgletal

8.3.1 Overordnet udgiftsudvikling

Nedenstående er hjælpemiddelenhedens udgifter i perioden 2011-2014

	2011	2012	2013	2014
Ledelse	559	569	573	580
Øvrigt personale	7.610	7.443	7.666	7.404
Personale med tilskud	118	114	117	122
Kurser og uddannelse	24	44	18	20
Kørselsgodtgørelse	167	175	180	173
Øvrige personaleudgifter	91	152	100	127
Personale i alt	8.569	8.497	8.654	8.426
Materiale- og aktivitetsudgifter	40	89	31	62
IT, inventar og materiel	12	50	33	71
Grunde og bygninger	0	0	56	349
	52	139	120	482
I alt	8.621	8.636	8.774	8.908

Den overvejende del af udgifterne vedrørende hjælpemiddelenheden er direkte personalerelaterede (95% i 2014 og 98% i 2015, hvor huslejeudgiften falder bort)

8.3.2 Gennemgang af udgiftsområder

Personaleressourcer i hjælpemiddelenheden

I oktober måned 2015 var der 19,9 fuldtidsstillinger fordelt på 22 personer i Hjælpemiddelenheden.

Kategori	Personer	Fuldtidsstillinger
Leder	1	1,0
Overenskomstansatte	20	18,4
Fleksjob	1	0,5
I alt	22	19,9

Kilde: Hjælpemiddelenheden, oktober 2015

Personalet er delt op i teams med følgende fordeling af opgaver i forbindelse med bevilling:

Team	Personer	Opgaver
Børn 0-18 år	2	Hjælpe midler og mindre boligændringer
Ældre/handicap	13	Hjælpe midler, APV, udskrivning og mindre boligændringer
Større boligændringer	1	
Proteser	1	
Kropsbårne hjælpemidler	2	Stomi, diabetes og skinner
Biler	2	
Ledelse	1	
I alt	22	

IT-understøttelse:

Til brug i forbindelse med styring af hjælpemiddelområdet anvendes følgende systemer:

- SBSYS
- Dafolo-blanketløsning (kropsbårne hjælpemidler)
- DUBU (børneområdet)
- KMD Care (ældre og handicappede)
- CSC Vitae (depotet)

I bilag 4 er der via et flowdiagram, opstillet hvorledes de forskellige systemer m.v. anvendes i forbindelse med en processen fra en borger ansøger, til hjælpemidlet er leveret.

Digitale ansøgninger om kropsbårne hjælpemidler

Siden december 2013 har det være obligatorisk at anvende digitale ansøgninger, når det gælder kropsbårne hjælpemidler.

I forbindelse med dette blev der omflyttet 2 personer fra Borgerservice til hjælpemiddelenheden.

Samtidig blev der foretaget en reduktion af budgettet på 375.000 kr. ud fra en forventet administrativ besparelse.

Procedurereen med digital ansøgning, blev i starten ikke implementeret fuldt ud, på grund af manglende integration mellem de forskellige systemer. Dette har betydet, at der i processen har været tale om f.eks. udprintning og efterfølgende indscanning til arkivering.

Der er nu skiftet systemleverandør samtidig med implementering af yderligere faciliteter i SBSYS suppleret med Dafolo-blanketløsning, således at digitaliseringen af arbejdsgangene skulle være forbedret betydeligt.

8.4 Sammenfatning – muligheder for at hente 3 pct.

Nedenstående tabel viser budget 2016 og en opgørelse af 3 % af budgettet.

	Budget 2016	3%- reduktion	Budget herefter	Forbrug 2014 (2016-pl)
05.35.40				
Hjælpeenheden	8.872.000	266.160	8.605.840	9.165.000
I alt	8.872.000	266.160	8.605.840	9.165.000

En 3 pct. besparelse vil betyde reduktion i lønudgifter på 266.160 kr. for sagsbehandlende ergoterapeuter.

Reduktion i personaleressourcer til sagsbehandling har betydning for mængden af sager, der kan behandles.

Kravene i det nære sundhedsvæsen om hurtig udskrivning fra hospital forudsætter dag-til-dag sagsbehandling, som allerede nu udfordrer overholdelse af de fastlagte tidsfrister for sagsbehandling.

Reduktion i bemanning vil betyde, at nogle borgere ikke oplever rettidig service i relation til det beskrevne serviceniveau for området. For borgeren vil det betyde, at der kan gå længere tid, inden borgerne hjælpes til øget selvhjulpethed.

For kolleger i hjemmeplejen betyder det, at der går længere tid inden komplekse arbejdsmiljøhjælpeenheder kan vurderes og tilvejebringes ved behov. Der opleves allerede i dag, at velfærdsteknologiske hjælpeenheder i nogle situationer ikke udnyttes tilstrækkeligt/ forkert, og at hjælpeenheder af den grund får brug for reparation.

For udvikling af området har det betydning i en tid, hvor der er stor fokus på velfærdsteknologi. At tage nye produkter i anvendelse forudsætter, at der afsættes tid til at vurdere produkterne på markedet med deres fordele og ulemper. Såfremt der ikke afsættes den fornødne tid til afprøvning, erfaringsopsamling og vurdering af hvilke borgergrupper, der profiterer af hvilke produkter, så risikerer Sundhed og Ældre at investere i velfærdsteknologi, som ikke kommer i brug. En besparelse på terapeutressourcer i Hjælpeenheden risikerer at ende som en utilsigtet udgift på andre konti. Modsat kan indførelse af velfærdsteknologi give en besparelse på plejepersonalet.

Bilag 1 Budget og forbrug 2011-2014

05.32.35 Hjælpe midler (incl. APV-hjælpe midler)

	Budget	Korrigeret budget	Forbrug	Afv. I fht. opr. budget	Afv. I fht. korr. budget
2011	47.730	46.488	44.056	3.674	2.432
2012	47.168	46.973	48.127	-959	-1.154
2013	46.809	38.332	39.589	7.220	-1.257
2014	38.380	37.590	36.492	1.888	1.098
2015	38.400	38.000	37.603	797	397
BF 2016-2019	36.900				

05.35.40 Hjælpe midde ldepot/Hjælpe midde lenheden

2011	11.262	11.690	11.977	-715	-287
2012	11.414	11.923	11.993	-579	-70
2013	12.309	11.901	12.172	137	-271
2014	12.567	12.904	12.586	-19	318
2015	12.660	12.680	12.900	-240	-220
BF 2016-2019 ¹⁾	12.690				

Samlet økonomi

2011	58.992	58.178	56.033	2.959	2.145
2012	58.582	58.896	60.120	-1.538	-1.224
2013	59.118	50.233	51.761	7.357	-1.528
2014	50.947	50.494	49.078	1.869	1.416
2015	51.060	50.680	50.503	557	177
BF 2016-2019	49.590				

1) Incl. Depotet, der konteringsmæssigt flyttes til hjælpe midler fra 2016.
2015-forbrug er forventet pr. 30.09.2015

Bilag 2 Udvikling i udgifter 2011-2014

05.32.35 Hjælpe midler

	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
	- løbende priser -				- faste priser (2014 - niveau)			
Støtte til køb af bil	5.352	5.832	3.280	3.593	5.598	5.963	3.323	3.593
Optiske synshjælpe midler	1.304	1.228	1.306	1.120	1.364	1.256	1.323	1.120
Arm- og benproteser	1.431	1.243	1.385	1.230	1.497	1.271	1.403	1.230
Høreapparater til personer	9.812	8.800	1.133	11	10.264	8.998	1.148	11
Oprtopædiske hjælpe midler incl. Fodtøj	3.603	4.125	3.986	3.881	3.769	4.218	4.039	3.881
Inkontinens- og stomihjælpe midler	7.887	9.225	9.591	10.177	8.250	9.433	9.717	10.177
Andre hjælpe midler	16.334	18.212	19.563	18.555	17.086	18.622	19.821	18.555
IT-hjælpe midler og IT-forbrugsgoder	201	230	174	153	210	235	176	153
Forbrugsgoder	171	196	597	604	179	200	605	604
Hjælp til boligindretning	39	869	956	752	41	889	969	752
Støtte til individuel befordring	2	8	5	0	2	8	5	0
Tilbagebetaling vedr. støtte til køb af bil.	-51	-1.880	-1.653	-1.658	-53	-1.922	-1.675	-1.658
Tilbagebet. Bil ydet efter 01.01.2002	-1.772	0	0	0	-1.854	0	0	0
Tilbagebetaling af hjælp til boligindretning	-57	0	-30	0	-60	0	-30	0
Diverse								
- mellemkommunale betalinger	-201	41	-703	-928	-210	42	-712	-928
- ældremilliard	0	0	0	-996	0	0	0	-996
I alt	44.055	48.129	39.590	36.494	46.083	49.212	40.111	36.494

05.35.40 Hjælpe midde ldepot/Hjælpe midde lenheden

	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
<u>Depot</u>								
Ledelse og administration	0	0	495	501	0	0	502	501
Personale	2.492	2.788	2.339	2.432	2.607	2.851	2.370	2.432
	2.492	2.788	2.834	2.933	2.607	2.851	2.871	2.933
Materiale- og aktivitetsudgifter	84	-16	46	71	88	-16	47	71
IT, inventar og materiel	420	258	392	335	439	264	397	335
Grunde og bygninger	360	326	124	339	377	333	126	339
	3.356	3.356	3.396	3.678	3.510	3.431	3.441	3.678
<u>Hjælpe midde lenheden</u>								
Ledelse og administration	0	0	825	839	0	0	836	839
Personale	8.570	8.497	7.830	7.586	8.964	8.688	7.933	7.586
	8.570	8.497	8.655	8.425	8.964	8.688	8.769	8.425
Materiale- og aktivitetsudgifter	40	89	31	62	42	91	31	62
IT, inventar og materiel	12	50	33	71	13	51	33	71
Grunde og bygninger	0	0	56	349	0	0	57	349
	8.622	8.636	8.775	8.907	9.019	8.830	8.891	8.907
I alt	11.978	11.992	12.171	12.585	12.529	12.262	12.331	12.585
Samlet forbrug	56.033	60.121	51.761	49.079	58.612	61.473	52.443	49.079

Bilag 3: Sammenligning med andre kommuner

	Nøgletal				Depotfunktion																
	Befolkning 1. januar 2015	Andel 65+ årige 2015	Befolkningstæthed 2015 Indb/km2	05.32.35 Hjælpe midler Opmærksomhedspunkter til økonomiske nøgletal	Hjælpe middeldepotets organisering	Varetager depotet andre opgaver end decideret depotdrift	Driftsudgifter til Hjælpe middeldepot														
Herning	86.864	17,9	66	APV-hjælpe midler bogføres på 05.32.35 grp. 007 til og med 2014	Depotet er organiseret i Sundhed og Ældre Eget depot Wedellborgvej 8 1.030 kvm. Bygning 5.671 Grund 629 Total 6.300	Depotet varetager også opsætning og nedtagning af nøglesystemer, nødkald, opsætning og nedtagning samt eftersyn af lifte. Der betales intern husleje	<table> <tr><td>Ledelse og adm.</td><td>501 t. kr.</td></tr> <tr><td>Personale</td><td>2.432 t. kr.</td></tr> <tr><td>Materiale og akt. udgifter</td><td>110 t. kr.</td></tr> <tr><td>IT, inventar og materiel</td><td>335 t. kr.</td></tr> <tr><td>Grunde og bygninger</td><td>339 t. kr.</td></tr> <tr><td>Indtægter</td><td>-39 t. kr.</td></tr> <tr><td>I alt</td><td>3.678 t. kr.</td></tr> </table>	Ledelse og adm.	501 t. kr.	Personale	2.432 t. kr.	Materiale og akt. udgifter	110 t. kr.	IT, inventar og materiel	335 t. kr.	Grunde og bygninger	339 t. kr.	Indtægter	-39 t. kr.	I alt	3.678 t. kr.
Ledelse og adm.	501 t. kr.																				
Personale	2.432 t. kr.																				
Materiale og akt. udgifter	110 t. kr.																				
IT, inventar og materiel	335 t. kr.																				
Grunde og bygninger	339 t. kr.																				
Indtægter	-39 t. kr.																				
I alt	3.678 t. kr.																				
Holstebro	57.494	18,8	72	APV-hjælpe midler bogføres på 05.32.35 grp. 007. (1,723 mio. kr. indkøbt til lager via depot)	Hjælpe middeldepot et er udliciteret til Falck Hjælpe midler	Depotet varetager også reparationer af hjælpe midler, transport, installation og reparation af hjælpe midler	<table> <tr><td>Total udgift:</td><td>6.335 t. kr.</td></tr> <tr><td>-Indkøb til lager</td><td>1.723 t. kr.</td></tr> <tr><td>Depotdrift</td><td>4.612 t. kr.</td></tr> <tr><td>Ledelse og adm.</td><td>74 t. kr.</td></tr> <tr><td>Egenkontrol/styresyst /rapportering</td><td>2.076 t. kr.</td></tr> <tr><td>Rep. og tilretning af hj. midler</td><td>2.462 t. kr.</td></tr> <tr><td>I alt</td><td>4.612 t. kr.</td></tr> </table>	Total udgift:	6.335 t. kr.	-Indkøb til lager	1.723 t. kr.	Depotdrift	4.612 t. kr.	Ledelse og adm.	74 t. kr.	Egenkontrol/styresyst /rapportering	2.076 t. kr.	Rep. og tilretning af hj. midler	2.462 t. kr.	I alt	4.612 t. kr.
Total udgift:	6.335 t. kr.																				
-Indkøb til lager	1.723 t. kr.																				
Depotdrift	4.612 t. kr.																				
Ledelse og adm.	74 t. kr.																				
Egenkontrol/styresyst /rapportering	2.076 t. kr.																				
Rep. og tilretning af hj. midler	2.462 t. kr.																				
I alt	4.612 t. kr.																				
Horsens	86.361	17,2	166	APV-hjælpe midler bogføres på 05.32.35 grp. 007.	Hjælpe middeldepot et er udliciteret til Falck Hjælpe midler	Depotet varetager ud over depot tillige udbringning og afhentning af hjælpe midler, installation af nødkald, reparation og kassation af hjælpe midler	<table> <tr><td>Ledelse og adm.</td><td>589 t. kr.</td></tr> <tr><td>Øvrige udgifter</td><td>4.365 t. kr.</td></tr> <tr><td>I alt</td><td>4.954 t. kr.</td></tr> </table>	Ledelse og adm.	589 t. kr.	Øvrige udgifter	4.365 t. kr.	I alt	4.954 t. kr.								
Ledelse og adm.	589 t. kr.																				
Øvrige udgifter	4.365 t. kr.																				
I alt	4.954 t. kr.																				
Viborg	94.985	18,3	67	APV hjælpe midler konteres på funkt. 5.40	Eget depot Ålandsvej 4 1.375 kvm. Bygning 8.165 Grund 1.085 Total 9.250	Der betales ikke husleje	<table> <tr><td>Ledelse og adm.</td><td>837 t. kr.</td></tr> <tr><td>Personale</td><td>3.491 t. kr.</td></tr> <tr><td>Materiale og akt. udgifter</td><td>104 t. kr.</td></tr> <tr><td>IT, inventar og materiel</td><td>879 t. kr.</td></tr> <tr><td>Grunde og bygninger</td><td>300 t. kr.</td></tr> <tr><td>Indtægter</td><td>-266 t. kr.</td></tr> <tr><td>I alt</td><td>5.345 t. kr.</td></tr> </table>	Ledelse og adm.	837 t. kr.	Personale	3.491 t. kr.	Materiale og akt. udgifter	104 t. kr.	IT, inventar og materiel	879 t. kr.	Grunde og bygninger	300 t. kr.	Indtægter	-266 t. kr.	I alt	5.345 t. kr.
Ledelse og adm.	837 t. kr.																				
Personale	3.491 t. kr.																				
Materiale og akt. udgifter	104 t. kr.																				
IT, inventar og materiel	879 t. kr.																				
Grunde og bygninger	300 t. kr.																				
Indtægter	-266 t. kr.																				
I alt	5.345 t. kr.																				

Skive	46.641	21,2	68	APV-hjælpe midler bogføres på 05.32.35 grp. 007.	<p>Depotet er organiseret under Myndighedsafdelingen (visitation og hjælpe midler)</p> <p>Eget depot. Kompagnigade 26 445 kvm.</p> <p>Bygning 268 Grund 362 Total 630</p>	<p>Depotet varetager også opsætning og nedtagning af nøglesystemer og nødkald. Resten er normal depotdrift.</p> <p>Ingen husleje</p>	<p>Ledelse og adm. 384 t. kr. Personale 3.201 t. kr. Materiale og akt. udgifter 218 t. kr. IT, inventar og materiel 407 t. kr. Grunde og bygninger 342 t. kr. Forsikring 28 t. kr. Indtægter -314 t. kr.</p> <hr/> <p>I alt 4.267 t. kr.</p>
Randers	96.800	19,2	129			<p>Driver selv hjælpe middeldepotet. Der er pt. 22 ansatte (hvor en stor del er fleks og skånejob). Kører og afhenter selv hjælpe midlerne i kommunen, dog er der en privat leverandør til at køre med plejesenge. Reparationer der kræver licens udføres af privat leverandør. De lovpligtige lift eftersyn udføres af privat leverandør</p>	<p>Udgift: 6.224 t. kr.</p>
Silkeborg	90.016	18,1	106		<p>Lejet bygning. Lyngbygade 50</p>	<p>Der betales husleje på 361 t. kr. 13,9 heltidsstillinger</p>	<p>Personale 4.890 t. kr. Materiale og akt. udgifter 111 t. kr. IT, inventar og materiel 445 t. kr. Grunde og bygninger 879 t. kr. Indtægter -12 t. kr.</p> <hr/> <p>I alt 6.313 t. kr.</p>

Bilag 4 : Flowdiagram for borgerens vej til et hjælpemiddel (serviceloven s§ 112 og arbejdsmiljølovens § 15 og § 42)

