

## Økonominotat til socialdirektørkredsen

I den oprindelige økonomiske baseline blev de 7 deltagende kommuners udgifter til medicin vurderet til ca. 150 mio. kr. fordelt på ca. 8200 borgere. Denne økonomiske baseline er imidlertid ikke udtryk for det økonomiske potentiale, idet ikke alle borgere/medarbejdere vil kunne profitere af en løsning.

Kommunernes udgifter til medicin kan opdeles i henholdsvis dosering og påmindelse/givning, og det forventes, at udbuddet vil resultere i tilbud målrettet disse to kommunale opgaveområder.

Det vurderes, at en teknologi til medicindosering vil kunne erstatte 80% af alle manuelle doseringer, som kommunens fagpersonale foretager (dosispakket medicin fra apoteket er ikke medtaget). Og det vurderes, at en pilledispenser kan anvendes til 10% af de borgere, der modtager hjælp til medicinpåmindelse og/eller medicingivning. Målgruppen og det arbejdskraftbesparende potentiale er dermed:

Arbejdskraftbesparende potentiale om året (alle 7 nordjyske kommuner)			
	Medicindosering <sup>1</sup>	Medicinpåmindelse og/eller -givning <sup>2</sup>	I alt
Antal borgere i målgruppen <sup>3</sup>	4900	350	5250
Arbejdskraftbesparende timer	70.000	17.000	87.000
Arbejdskraftbesparelse (kr.)	69 mio. kr.	8 mio. kr.	77 mio.

Der er ikke udarbejdet en businesscase, da der ikke kan laves et kvalificeret estimat af udgifterne til anskaffelse af enheder, oplæring af personale, opstarts- og driftsudgifter i øvrigt mm., fordi der efterspørges produkter, der ikke findes på markedet i dag.

<sup>1</sup> Der er anvendt en sygeplejetakst på 990 kr., idet dosering varetages af sygeplejersker.

<sup>2</sup> Der er anvendt en fritvalgstakst på 450 kr., idet støtte til medicingivning og/eller påmindelse varetages af SSA/SSH.

<sup>3</sup> Dette er ikke unikke borgere, idet tallene også omfatter borgere, der får begge ydelser.