

Bilag til anbefaling 7 om modeller for klippekorts-ordningen

Resume:

Klippekorts-ordningen blev i Hedensted startet op på baggrund af puljemidler fra staten. Puljeordningen slutter med udgangen af 2016, og fra 2017 indgår midlerne i bloktilskudsordningen.

Ordningen går i sin enkelthed ud på, at borgere, der tilhører målgruppen, får et antal klip, der kan anvendes til lige præcis det, som borgeren selv har lyst. Der er ingen reelle begrænsninger.

Sagsfremstilling:

Den nuværende ordning:

I Hedensted er borgerne blevet visiteret efter 3 kriterier:

Man skal være hjemmehjælpsmodtager i Frit Valg (ikke plejebolig) og kan forstå at bruge klippekortsordningen (f.eks. ved hvilken dag det er) og der visiteres desuden efter følgende kriterier:

1. Have svært ved at færdes alene ude (kørestol, svagt seende, angst, svimmel)
2. Svagt eller intet netværk
3. Er enlig (der ses bort fra de, der har ægtefæller, der er meget syge, eller bor i plejebolig)

Klippekortsordningen visiteres af Den Sociale Dimension (Ensomme Ældre) og udføres af Frit Valgs personale (både kommunal og private leverandører).

Klippekorts-ordningen har primært været anvendt til busture, rengøring/oprydning og social i hjemmet. De tre kategorier udgør ca. 80 % af klippene. Derforuden har den været anvendt til indkøb, madlavning, gåture, pynte op, have gæster mm.

Der er blevet givet 10 klip pr. borger og et klip svarer til ½ time, busture har kostet 2 klip.

Der har været stor tilslutning til busturene. Busturene er også meget ressourcekrævende. De to klip, der gives i dag, er ikke dækkende for en tur.

Hvis ordningen som den har været i 2016 kører videre i 2017, vil den koste ca. 2,2 mil. kr. på årsplan.

Ved en visitering, hvor borgerne skal opfylde alle tre kriterier og ændring i prisen på et klip, kan udgiften reduceres til 1,4 mil. kr. Det er dette beløb, der er sat af i budgettet (dog skal det finansieres indenfor Social og Omsorgs totale ramme).

Model 1 (udfasning af klippekortet):

Klippekortsordningen har tilgodeset en gruppe indenfor kendte rammer – altså i hjemmet.

Fagpersonerne der deltager på bl.a. busturene oplever forandringer ved borgerne, til de bliver mere modige og tør mere selv.

Økonomi:

I forhold til forbruget i 2016 vil, der udgiftsmæssigt være en årlig besparelse på ca. 2,2 mil. kr.

Implementering

Det forventes, at der kan ske en hurtig implementering i forhold til den eksisterende model. Fra der er taget beslutning om ændring eller afskaffelse af ordningen. Det vurderes, at den økonomiske effekt vil blive på ca. 2/3 i 2017 og fuld ud i 2018 og efterfølgende år.

Model 2 (Visitering med rehabiliterende sigte):

Forslaget tager grundlæggende udgangspunkt i projektets organisering, målgruppe og muligheder. Der lægges op til en visitation, hvor borgerne skal opfylde alle kriterier og et rehabiliterende sigte, som ikke lå i projektets helt frie valg. Det vil sige, at der ikke er fuldstændig frit valg for brug af klip.

Klippekort visiteres af Den Sociale Dimension og udføres af Frit Valg – såvel kommunal som privat leverandør.

Målgruppen er hjemmeboende borgere, der opfylder følgende kriterier

- modtager hjemmehjælp
- har forståelse for ordningen, og kan benytte den
- har svært ved at færdes ude alene
- har svagt eller intet netværk
- enlige eller ligestillet hermed

Det skønnes, at omkring 110 borgere i Kommunen opfylder alle kriterierne. Det er en målgruppe, der er isoleret med stor risiko for tidligere udvikling af funktionsnedsættelse.

Et klip svarer til ½ times hjælp pr. uge og afregnes med taksten for praktisk hjælp hverdag. Der revurderes ved manglende brug af klip over en periode f.eks. på 6 uger, ved ændret funktionsniveau og ellers halvårligt.

Der visiteres til specifikke ydelser som borgeren ikke selv kan udføre fysisk eller mentalt. Der lægges vægt på at ydelsen har et rehabiliterende sigte. Dette for at imødegå at borgeren benytter klip til f.eks. opvask og at der samtidig er en rehabiliterende indsats, hvor et mål er, at borgeren selv vasker op.

Ved borgere, der er i rehabiliterende forløb, sker visitation i samråd med det rehabiliterende team. Borgere, der er visiteret til daghjem eller ofte benytter åbne aktiviteter, kan som udgangspunkt ikke visiteres til klippekort.

Busture som indkøbsture og udflugtsture vil fortsat være et tilbud, - ca. en tur pr. måned. "Prisen" for en bustur sættes op til 4 klip pr. borger. (plus evt. egenbetaling for entre eller mad).

Der er i budgettet indregnet et driftsbudget til ledsagerudgifter samt afregning med busfirma.

Økonomi:

Fuldt udnyttet vil denne model koste ca. 1,2 mil. kr. på årsplan. Det mest realistiske vil nok være en udnyttelse på ca. 75 % og koste ca. 960.000 kr. årlig, en besparelse på budgettet på ca. 440.000 kr. og en reduktion i forhold til det nuværende forbrug med 1,24 mio. kr.

Model 2a (Som model 2 med involvering af frivillige):

Modellen er den samme som model 2, dog med den ændring, at man forsøger, at inddrage frivillige, hvor man ser mulighed herfor.

Det er ikke ukompliceret at tænke frivillige ind i ordningen. Der er behov for, at det er frivillige, der har stor forståelse for den rehabiliterende tankegang; kan understøtte denne; er stabile, og kan tiltræde med kort varsel. Det er derfor nødvendigt, at disse skal rekrutteres specifikt til klippekorts-ordningen og introduceres til, hvordan man som frivillig kan understøtte den rehabiliterende tankegang.

Det er først og fremmest ved busture, der vil være potentiale for at samarbejde med de frivillige. De frivillige kan bidrage med følgeskab rundt i f.eks. Bilka, hjælpe med til at finde de rigtige varer, hjælpe til med at skubbe kørestolsbrugere, holde styr på flokken, så alle kommer med.

Der er opgaver, som de frivillige ikke kan udføre. Det er normale, visiterede opgaver og personlig pleje, bl.a. kan de frivillige på busturene ikke være behjælpelige med toiletbesøg.

Hvorledes de frivillige ellers kan tænkes ind i ordningen afhænger helt, af hvad borgerne ønsker at bruge deres klip til. Derfor vil det være en vurderingssag fra gang til gang, hvorvidt opgaven kan løses eller understøttes af frivillige.

Økonomi:

Fuldt udnyttet vil denne model koste ca. 1,14 mil. kr. på årsplan. Det mest realistiske vil nok være en udnyttelse på ca. 75 % og koste ca. 910.000 kr. årlig, en besparelse på budgettet på ca. 490.000 kr. og en reduktion i forhold til det nuværende forbrug på 1,29 mio. kr.

Økonomi

Model 1: Udfasning af klippekorts-ordningen

I forhold til forbruget i 2016 vil, der udgiftsmæssigt være en årlig besparelse på ca. 2,2 mil. kr. For 2017 vurderes besparelsen på 1,47 mio. kr. og for 2018 og fremadrettet på 2,2 mio. kr.

Model 2: Visitering med rehabiliterende sigte.

Fuldt udnyttet vil denne model koste ca. 1,2 mil. kr. på årsplan. Det mest realistiske vil nok være en udnyttelse på ca. 75 % og koste ca. 960.000 kr. årlig. I forhold til forbruget i 2016 Besparelsen for 2017 vurderes til ca. 872.000 kr. og for 2018 og fremadrettet til 1,24 mio. kr.

Model 2a: Som model 2 med involvering af frivillige.

Fuldt udnyttet vil denne model koste ca. 1,14 mil. kr. på årsplan. Det mest realistiske vil nok være en udnyttelse på ca. 75 % og koste ca. 910.000 kr. årlig. Besparelsen for 2017 vurderes til ca. 860.000 og for 2018 og fremadrettet til 1,29 mio. kr.