

Varetagelse af rehabiliteringsforløb i henhold til SEL § 83a i Sundhedsfremme, Forebyggelse og Træning

Når Sundhedsfremme, Forebyggelse og Træning skal være med til at løfte opgaven med udredning af borgerne i forhold til de færdigheder, der er nødvendige i forhold til den daglige livsførelse (ADL), så kræver det en omrokering af ressourcer. I nedenstående estimeres hvad det vil koste i ekstra ressourcer i Sundhedsfremme, Forebyggelse og Træning.

Af de unikke borgere, som i 2015 har fået træning i SFT, har 524 også fået ydelser fra Vælfærdsrådgivningen. Hvis det forudsættes, at 10% af disse skal have et ADL-besøg i hjemmet, før træning kan begyndes, vil det medføre en øget udgift på 52 årlige besøg á 1.335 kr. = 69.420 kr.

81% af træningstimerne efter sundhedsloven leveres i 2015 i SFT, og kun 19% i borgerens eget hjem. Det vurderes derfor at nogle af træningstimerne som foregår centralt skal ændres til træning i hjemmet, så ADL-træningen kan foregå der, når det er nødvendigt. Hvis det forudsættes at der i et forløb gennemsnitligt skal laves ADL-træning i hjemmet to gange, som udføres sammen med genoptræningen, så kan en merudgift estimeres til: $2 \times (81\% \times 524 \text{ borgere}) \times \frac{1}{2} \text{ time} \times 1.335 \text{ kr.} = 1.133.255 \text{ kr.}$

De 19% der i forvejen trænes med i borgernes hjem, vil blot få tillagt mere tid, så også ADL-træningen kan udføres. Her kan merudgiften estimeres til: $2 \times (19\% \times 524 \text{ borgere}) \times \frac{1}{3} \text{ time} \times 668 \text{ kr.} = 44.335 \text{ kr.}$

Deltagelse med i alt 6 terapeuter i samarbejdsteam, estimeret til gennemsnitligt 2 timer pr. uge incl. kørsel, forberedelse og efterbearbejdning. Der forudsættes afholdt 46 møder årligt. $6 \text{ terapeuter} \times 2 \text{ timer} \times 250 \text{ kr.} \times 46 \text{ møder} = 138.000 \text{ kr.}$

En samlet estimeret merudgift på 1.385.010 kr., svarende til ansættelse af tre terapeuter på deltid.

Vælfærdsrådgivningen vil dermed undgå at skulle lave ADL-vurderinger i 524 borgers hjem, og målet er at der i mindre grad skal bevilges personlig og praktisk bistand, da borgerne støttes i at opnå en funktionsevne, der giver dem et mere selvstændigt og meningsfuldt liv. Budgetomplaceringerne fra passiv pleje til aktiv pleje/træning skal dermed også ske til Sundhedsfremme, Forebyggelse og Træning.

Omkostning i projektperioden 1. juni til 31. december 2016 = 808.000 kr.