



Varde Kommunes takstmodel – for det specialiserede socialområde

Vedttaget november 2016 af Udvalget for social og sundhed

Indhold

1. Indledning af formål med takstmodellen.....	3
2. Takstmodellens opbygning	3
3. Ydelsespakker	4
4. Hvordan borgeren indplaceres i en ydelsespakke	5
5. Opmærksomhedspunkter i dialogen om pakkeindplacering	6
6. Justering af pakkeindplacering	6
7. Borgerskema til faglig vurdering af borgeren	7

1. Indledning af formål med takstmodellen

Varde Kommune ønsker at styrke sammenhængen mellem den faglige indsats borgeren modtager og prisen for pladser, som Varde Kommune tilbyder borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i botilbud efter Servicelovens § 85, midlertidig botilbud efter Servicelovens § 107 og længevarende botilbud efter Servicelovens § 108.

Varde Kommunes takstmodel har derfor to formål:

1. At prisen er tilpasset borgerens støttebehov.
Prisen på en plads skal nøje afspejle den indsats, borgeren får. Takstmodellen giver mulighed for at tilpasse prisen, hvis støttebehovet ændrer sig.
2. Gennemsigtighed for handlekommunen.
Med takstmodellen skabes gennemsigtighed for handlekommunen ved, at borgerens støttebehov og den faglige indsats er nøje beskrevet.

Derudover vil takstmodellen understøtte dokumentation af resultater af indsatsen for borgeren.

Takstmodellen er bygget op, så den har sammenhæng med Voksenudredningsmetoden (VUM), som anvendes til at udrede voksne borgers støttebehov.

2. Takstmodellens opbygning

Takstmodellen har to grundelementer: En basispakke og en ydelsespakke. Prisen for en plads består derfor altid af både en basispakke og en ydelsespakke.

Basispakken

Basispakken er gældende for alle borgere i det pågældende tilbud og dækker de omkostninger, som alle borgere er fælles om:

- Ledelse
- Administration
- Servicepersonale (pedel, køkken og rengøring af servicearealer)
- Natmedarbejdere, hvis der er døgn dækning
- Specialpersonale (fx terapeuter)
- Anskaffelse af basisinventar mv.
- Afskrivninger og forrentninger af biler, bygninger mv.
- Drift og vedligeholdelse af biler
- Ejendomsudgifter
- Ejendomsvedligeholdelse
- Forsyning

Ydelsespakken

Ydelsespakken dækker omkostninger til støttetimer og er afhængig af borgerens funktionsniveau og det deraf afledte behov for støtte.

- Prisen på ydelsespakkerne vil være forskellige fra institution til institution, idet der er stor forskel på, hvad ydelserne indeholder i de forskellige tilbud.
- Springene mellem ydelsespakker svarer til gennemsnitligt 7 timers personaleindsats pr. uge.
- Timetallet i ydelsespakkerne skal betragtes som et gennemsnit over en periode, da der kan være stor forskel på borgernes behov for indsatser fra dag til dag.
- Alle angivelser af takster er pr. døgn.

3. Ydelsespakker

Ydelsespakkerne beskrives med bogstaver, hvor A er den laveste. Denne tildeles borgere, der har behov for mellem 7 og 13,9 timers støtte pr. uge. Pakken afregnes med 10,5 time om ugen. Ydelsespakkerne springer med 7 timer for hver gang. Således at pakke A er 7-13,9 timer, pakke B er 14-20,9 timer osv. I skemaet nedenfor ses beskrivelse af ydelsespakker fra A til H.

Ydelsespakke	Beskrivelse af ydelsespakke	Borgerrelaterede timer pr. uge
A	Moderat socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats samt kompenserende støtte til nogle daglige opgaver og aktiviteter i form af vejledning og guidning i forhold til de relevante voksenudredningstemaer.	7-13,9
B	Betydelig socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats samt kompenserende støtte til en del daglige opgaver og aktiviteter i form af vejledning og guidning i forhold til de relevante voksenudredningstemaer.	14-20,9
C	Omfattende socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats samt kompenserende støtte til en del/mange daglige opgaver og aktiviteter i form af vejledning og guidning i forhold til de relevante voksenudredningstemaer.	21-27,9
D	Meget omfattende socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats samt kompenserende støtte til mange daglige opgaver og aktiviteter i form af vejledning og guidning i forhold til de relevante voksenudredningstemaer.	28-34,9
E	Vidtgående socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats samt kompenserende støtte til de fleste daglige opgaver og aktiviteter i form af vejledning og guidning i forhold til de relevante voksenudredningstemaer.	35-41,9
F	Massiv socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats samt kompenserende støtte til de fleste daglige opgaver og aktiviteter i form af vejledning og guidning i forhold til de relevante voksenudredningstemaer.	42-48,9
G	Gennemgribende socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats samt kompenserende støtte til alle daglige opgaver og aktiviteter i form af vejledning og guidning i forhold til de relevante voksenudredningstemaer.	49-55,9
H	Fuldstændig socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats samt kompenserende støtte til alle daglige opgaver og aktiviteter i form af vejledning og guidning i forhold til de relevante voksenudredningstemaer.	56-62,9
Opefter	Pakkerne fortsætter efter samme princip med spring på 7 timer.	63-

4. Hvordan borgeren indplaceres i en ydelsespakke

Indplacering i den rette ydelsespakke sker med udgangspunkt i den individuelle faglige udredning af borgeren og i tæt dialog mellem handlekommune og tilbuddet.

Handlekommunens opgave:

Handlekommunen udarbejder en § 104 eller § 141 handleplan og evt. udredning af borgeren. Dette suppleres med andre relevante oplysninger om borgeren, såsom funktionsbeskrivelse eller psykologbeskrivelse.

Når borgeren er velbeskrevet af handlekommunen, har tilbuddet den relevante viden om borgeren, som afsæt for en vurdering af den støtte, der er behov for. Det giver et godt afsæt for dialog om indplacering i den relevante ydelsespakke og dermed fastsættelse af den samlede pris for borgeren.

Den optimale bestilling fra handlekommunen i form af § 104 eller § 141 handleplanen mm. indeholder således tydelig beskrivelser af den indsats, handlekommune vurderer, at borgeren har behov for, herunder konkrete mål for indsatsen.

Tilbuddets opgave:

Tilbuddet udarbejder en faglig beskrivelse af borgerens støttebehov og personalets indsats, der er kendetegnet ved, at den giver et konkret indblik i indsatsen, som handlekommunen har mulighed for at tage stilling til.

Tilbuddet indplacerer borgeren i ydelsespakken på baggrund af den faglige beskrivelse.

Borgerens indplacering i ydelsespakke er ikke permanent, da borgerens funktionsniveau og støttebehov kan ændre sig. I afsnit 6 beskrives, hvorledes indplacering i ydelsespakker kan justeres.

5. Opmærksomhedspunkter i dialogen om pakkeindplacering

I dialogen om indplacering i den rette ydelsespakke er det vigtigt at tilbuddet og handlekommunen skaber en fælles forståelse af, hvad der indgår i den indsats, som tilbuddet skal levere.

Det kan fx være vigtigt at få afstemt:

- Hvad indeholder borgerrelateret tid for borgeren
- Hvad indeholder de forskellige temaer i dokumentationsskemaet
- Hvor meget tid afsættes til dokumentation
- Borgerens mulighed for fritidsaktiviteter
- Borgerens mulighed for ledsagelse ved udflugter og ferie
- Hvor meget tid afsættes til samarbejde med pårørende
- Borgerens visitation til kostordning

Det er en forudsætning, at pakkeindplacering og betalingsaftale er godkendt inden indflytning.

6. Justering af pakkeindplacering

Pakkeindplaceringen er ikke permanent, da borgerens funktionsniveau og støttebehov kan ændre sig. Der vil derfor ske en løbende revurdering af støttebehovet hos den enkelte borger og dermed en vurdering af, om ydelsespakken bør ændres.

Endelig kan handlekommunen også ønske en ændring i borgerens serviceniveau, som kan medføre en ændring i pakkeindplaceringen.

En vurdering af borgerens pakkeindplacering sker på det årlige opfølgingsmøde. Ved nyindskrivninger aftales der ofte en opfølgning efter tre eller seks måneder.

Evaluerings af pakkeindplacering foregår på følgende vis:

- På opfølgingsmødet evalueres indsatsen med borger/pårørende og sagsbehandler, og der tages stilling til fremadrettede indsatser.
- Dialog om evt. ændring af ydelsespakke på baggrund af ovenstående involverer ikke borgeren/pårørende.
- Hvis det vurderes, at borgerens støttebehov bør ændres, indkaldes til et opfølgingsmøde udover det planlagte.

7. Borgerskema til faglig vurdering af borgeren

Takstmodellen hænger sammen med Voksenudredningsmetoden (VUM). VUM definerer 3 overordnede områder, hvor borgeren kan have behov for støtte: Fysiske funktionsnedsættelser, psykiske funktionsnedsættelser og socialt problem. Under dette findes 7 temaer, der vedrører forskellige aspekter ved borgerens liv, hvor borgeren konkret kan have behov for støtte. Disse fremgår af dokumentationsskemaet, som ses nedenfor.

Nedenstående dokumentationsskema anvendes af tilbuddene til at beskrive sammenhængen mellem borgerens behov, indsats og ressourcebehovet i personaletimer.

Tema	Beboerens behov og personalets indsats Beskrivelse af beboerens vanskeligheder, behov samt personalets indsats	Timer pr. uge
Praktiske opgaver i hjemmet		
Egen omsorg		
Mobilitet		
Kommunikation		
Samfundsliv		
Socialt liv		
Sundhed		
Dokumentation, koordinering, møder vedr. beboeren		
Samlet timebehov		