

Ny takst- og ressourcetildelingsmodel for Varde Kommune – det specialiserede socialområde.

Oversigt over modellens opbygning, grund- og ydelsespakker.

Vedtaget d. xx af Udvalget for Social og Sundhed



Indhold

1. Indledning og formål med den nye model.....	3
2. Modellens grundelementer	4
3. Ydelsespakker.....	5
4. Vurdering og dokumentation af støttebehov – dialog med handlekommunen.....	6
5. Bilag A: Oversigtsdiagram over virksomhederne	8



1. Indledning og formål med den nye model

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 efter Servicelovens § 85, midlertidig botilbud efter Servicelovens § 107 og længevarende botilbud efter Servicelovens § 108.

Varde Kommune har derfor valgt at overgå til aktivitetsbaserende budgetter på botilbud til udviklingshæmmede, sindslidende samt borgere med erhvervet hjerneskadede med virkning fra 1. januar 2017. Dette er allerede sket for socialpædagogisk støtte i 2015.

Den nye takst- og ressourcefordelingsmodel vil øge gennemsigtigheden, ved at borgerens støttebehov nøje beskrives og at borgerens behov for indsats dokumenteres og følger den ydelsepakke, som borgeren får. Derudover vil modellen understøtte dokumentation af resultater af indsatsen for borgeren. Endelig vil der med den nye takst- og ressourcestyringsmodel være en nøje sammenhæng mellem prisen på en plads og den indsats, som borgeren modtager. Dette betyder også, at den nye model giver bedre muligheder for at tilpasse prisen, når borgerens støttebehov ændrer sig.

Takst- og ressourcestyringsmodellen er bygget op, så den har sammenhæng med Voksenudredningsmetoden (VUM), som anvendes til at udrede voksne borgeres støttebehov og derefter til at bevilge indsatser efter.

Det har været en grundlæggende forudsætning i udarbejdelsen af den nye takst- og ressourcestyringsmodel, at indtægtsgrundlaget på virksomhedsniveau skal være uændret. Det forudsættes, at borgerne ved overgangen til den nye takst- og ressourcestyringsmodel har samme støttebehov og at der er de samme ressourcer til rådighed.



2. Modellens grundelementer

Prisen for en plads er med den nye takst- og ressourcestyringsmodel opbygget af to elementer: 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)
- Natmedarbejdere, hvis der er døgn dækning
- Specialpersonale (fx terapeuter)
- Anskaffelse af inventar mv.
- Afskrivninger og forrentninger af biler, bygninger mv.
- Drift og vedligeholdelse af biler
- Ejendomsudgifter
- Ejendomsvedligeholdelse
- Forsyning
- Kost
- Modregning af beboerbetalinger

Ydelsespakker:

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.

Timetallet i ydelsespakkerne skal betragtes som et gennemsnit over en periode, da der kan være stor forskel på borgernes behov for indsats 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 noogle 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	63-

4. Vurdering og dokumentation af støttebehov – dialog med handlekommunen

Takst- og ressourcestyringsmodellen 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.

Når borgere, der allerede er i vores tilbud, skal indplaceres i en ydelsespakke, sker det ved, at virksomheden tager udgangspunkt i borgerens VUM udredning og ud fra denne beskriver, hvilket støttebehov de oplever, at borgeren har. Herefter sker der i dialog med handlekommunen indplacering af borgeren i den rette ydelsespakke.

For nye borgere vil borgernes VUM udredning ligeledes ligge til grund for, hvilket støttebehov borgeren forventes at have og ud fra dette, tildeles borgeren den rette ydelsespakke.

Med faste aftalte intervaller, som minimum ved de årlige handleplansmøder, vil virksomheden gennemgå det aktuelle støttebehov og de indsats fra personalet, som borgeren har behov for. Dette sker for at vurdere, om borgeren er placeret i den rette ydelsespakke og evt. tilpasse placeringen til det aktuelle funktionsniveau. Der kan i særlige situationer, fx i en indkøringsperiode, aftales hyppigere handleplansmøder. Ved nyindskrivninger kan der således fx aftales, at der skal ske en genvurdering af indplacering i ydelsespakken efter eksempelvis 3 måneder. På samme vis kan der aftales et længere tidsrum mellem handleplansmøderne, hvis borgerens støtte- og plejehov ikke forventes at ændre sig væsentligt.

Nedenstående dokumentationsskema anvendes af virksomhederne til at beskrive sammenhængen mellem borgerens behov, personalet s 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		

Findes som dok. 114075-16.



5. Bilag A: Oversigtsdiagram over virksomhederne

Oversigtsdiagram over virksomhederne med antal pladser og typer af pladser pr. september 2016:

	§ 85	§ 107	§ 108
Samstyrken	77	0	10
Lunden	20	8	3
Socialpsykiatrien	10	10	0
Østbækhemmet	12	3	0

