



Ikast-Brande
Kommune

Takstmodel

Psykiatri og Handicap



Forskellige behov – forskellige indsatser

I Ikast-Brande Kommune er tilgangen at borgerne skal opleve et ensartet serviceniveau. Da borgerne har forskellige behov skal de have forskellige indsatser for at opnå dette serviceniveau.

I henhold til Styringsaftalen for 2013 har kommunen udarbejdet en model for differentierede takster gældende for kommunens botilbud. Det overordnede formål med takstmodellen er, at sikre større gennemsigtighed mellem den faglige ydelse og prisen (taksten) for pladsen.

Takstmodellen er gældende for alle botilbud i kommunen omfattet af SEL § 107, § 108 samt § 85 (i boliger efter ABL § 105). Modellen indebærer, at taksten er sammensat af to dele:

- En basispakke, som indeholder de faste udgifter relateret til driften og indeholder: bygningsrelaterede udgifter, løn til leder, nattevagt, administration, pedel, reguleringer af takster fra tidligere år samt overhead. Basistaksten er forskellig fra tilbud til tilbud og ens for alle pladser på samme botilbud.
- En ydelsespakke, som afspejler borgerens individuelle behov for støtte og hjælp til opfyldelse af individuelt aftalte mål. Støtten forventes i størst muligt omfang planlagt og ydet i sammenhæng med andre borgers støtte.

Det forudsættes, at alle typer indsatser og udgifter indgår i ydelsestaksten. F.eks. skal der være taget højde for at borgeren i ferieperioder ikke er i dagtilbuddet og lignende, og derfor skal have hjælp og støtte i botilbuddet. Derudover forudsættes en hvis robusthed i taksten således at f.eks. psykosegennembrud, terminalpleje eller andet rummes inden for den aktuelle takstgruppe.

Det vil altid være sådan, at der foretages en re-visitation såfremt der sker væsentlige ændringer i borgerens behov.

Det er hensigten at dette materiale kan være et værktøj for myndighed og udfører ved dialog om tildeling af hjælp og støtte til beboere på Ikast-Brande Kommunes botilbud. De gennemgående værdier i arbejdet med tildeling af støtte er *Dialog, Tillid og Ansvarlighed*.

Visuel oversigt over takstmodel

Figuren illustrerer sammenhængen mellem støttebehovet (fremkommet på baggrund af en VUM udredning, jf. VUM 2,0), basistakst, ydelsespakker, takst på ydelsespakker pr. døgn samt direkte borgertid pr. dag. Oversigten kan anvendes i dialogen mellem myndighed og udfører til indplacering af borgere. Det er vigtigt at have for øje, at indplaceringen altid sker ved en konkret individuel faglig vurdering og dialog mellem myndighed i køberkommune og botilbuddet.



VUM, Støttebehov	Ydelsespakker 2023	Pris pr. døgn pr. ydelsespris	Direkte borgertid (vagtplan) Minutter i ydelsespakke/ (takst/ATA/Løn)x60 min
Intet	Råd og vejledning		0
	Væresteder		0
Let	1.1	143 kr.	22
	1.2	238 kr.	36
	1.3	379 kr.	57
Moderat	2.1	522 kr.	79
	2.2	712 kr.	108
Højt	3.1	901 kr.	137
	3.2	1.093 kr.	166
	4.1	1.283 kr.	194
	4.2	1.519 kr.	230
	5.1	1.804 kr.	273
	5.2	2.089 kr.	317
Fuldstændigt	5.3	2.373 kr.	360
	6.1	2.373+ kr.	

Fra VUM til ydelsespakke

For at finde ud af hvilken ydelsespakke borgeren har behov for anvendes Voksenudredningsmetoden (VUM). Når sagsbehandleren via metoden udreder borgeren fremkommer der viden om, hvor borgeren har eller ikke har udfordringer inden for de forskellige VUM kategorier. Efter dette vil sagsbehandler – eventuelt i fælles drøftelse med udfører- vurdere omfanget af støttebehovet ud fra, hvor ofte og hvor megen støtte borgeren skal have for at kunne overskue og udføre de aktiviteter, der er relevante for den enkelte borger.

Hvilken konkret ydelsespakke borgeren visiteres til, afhænger af den enkelte borgers egentlige støttebehov. Indplaceringen sker dog altid ved en konkret individuel faglig vurdering og dialog mellem myndighed i køberkommune og botilbuddet.

Indholdet i de forskellige ydelsespakker er socialpædagogiske og sundhedsfaglige indsatser i henhold til de temaer og undertemaer, der er vist nedenfor:



Med socialpædagogisk indsats menes hvilken hjælp, omsorg, pleje og støtte der er i ydelsespakken. Formålet med den socialpædagogiske indsats er at udvikle, fastholde eller minimere tab af funktionsevne, så borgeren kan leve et liv så tæt på egne præmisser som muligt.

Med sundhedsfaglig indsats menes observerende, forebyggende, udredende og behandlende handlinger og tiltag, der skal sikre borgerens helbred og sundhed med udgangspunkt i borgerens ønsker, behov og ressourcer. Indsatsen sker i samarbejde med f.eks. læge, speciallæge, psykiater, psykolog, apotek, specialtandlæge, hjemmesygepleje, ergoterapeut og fysioterapeut.

Det afgørende for hvilken ydelsespakke en borger tildeles, er *omfanget* af behov for hjælp og støtte.

I pakker med færre støttetimer vil indsatsen ofte være med et udviklende sigte og består overvejende af verbal guidning. Her er det dog vigtigt at have øje for, at der i de fleste tilfælde vil være behov for en høj grad af koordinering og kommunikation fra tilbuddets side med de andre aktører og instanser, der er omkring borgeren. Ligeledes erkendes, at det ofte er mere tidskrævende at yde hjælp til selvhjælp *med* borgerne frem for at yde indsatserne *for* borgerne.

I pakker med flere støttetimer vil indsatsen ofte være mere kompenserende støtte med hjælp til personlig pleje og praktiske tiltag m.v.

I erkendelse af at det i dialogen mellem myndighed og udfører kan være nødvendigt at drøfte den direkte borgertid for at finde frem til den rigtige ydelsespakke, er dette opgjort. I nedenstående skema er vist sammenhængen mellem støttebehov, indsatser, ydelsespakke, pris pr. døgn og direkte borgertid pr. døgn.



Støttebehov	Målgruppe (s.121 i metodehåndbog)	Beskrivelse af ydelse	Ydelsespakke	Pris pr. døgn	Direkte borgertid pr. dag (min.)
Intet	Borgere med behov for råd og vejledning. Borgeren har aldrig behov for støtte eller har behov for støtte til få relevante aktiviteter.	Intet behov for socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats. Borgeren gives råd og vejledning.	0	0	0
Let	Borgere der en gang imellem har behov for støtte til få relevante aktiviteter.	Let behov for socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats. Borgeren gives råd og vejledning, herunder henvises til frivillige tilbud og uvisiterede væresteder, og i nogle tilfælde guides til hvilke teknologiske muligheder der er for at imødekomme borgerens funktionsmæssige udfordringer.	0	0	0
		Let til moderat socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats til	1.1	143	22
		<i>enkelte</i> daglige opgaver og aktiviteter.	1.2	238	36
		Borgeren udfører selv alle funktioner efter vejledning.	1.3	379	57
Moderat	Borgere der nogle gange, i perioder eller ofte har behov for støtte til flere relevante aktiviteter. Borgeren kan indgå i samarbejde og tage ansvar/ medansvar.	Moderat socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats til <i>nogle</i> daglige opgaver og aktiviteter. Borgeren klarer sig med nogen vejledning. Borgeren udfører selv ved kontinuerlig vejledning.	2.1	522	79
			2.2	712	108
Højt	Borgere der har behov for støtte til de fleste relevante aktiviteter.	Betydelig socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats til <i>en del</i> daglige opgaver og	3.1	901	137



	Borgere med komplekse problemer og med væsentligt behov for støtte.	aktiviteter. Borgeren klarer sig med betydelig verbal støtte og feedback.	3.2	1093	166
	Borgere har behov for vejledning og støtte for at kunne opretholde en struktur, som understøtter deres hverdagsliv.	Omfattende socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats til <i>de fleste</i> daglige opgaver og aktiviteter. Borgeren har behov for omfattende verbal, praktisk og/ eller fysisk støtte og hjælp, herunder adgang til hjælp alle døgnets timer.	4.1	1283	194
	Borgere som ved motivation og vejledning kan indgå i samarbejde, men som har svært ved at interagere hensigtsmæssig i forhold til andre mennesker og som har svært ved at handle på eget initiativ.		4.2	1519	230
	Borgere som ved motivation og vejledning kan indgå i samarbejde, men som har svært ved at interagere hensigtsmæssig i forhold til andre mennesker og som har svært ved at handle på eget initiativ.	Massiv socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats til <i>stort set alle</i> daglige opgaver og aktiviteter. Borgere med behov for fuld verbal, praktisk og/eller fysisk støtte og hjælp. Borgere med behov for at blive skærmet fra andre af hensyn til egen eller andres sikkerhed.	5.1	1804	273
	Borgeren kan have behov for adgang til støtte hele døgnet.		5.2	2089	317
Fuldstændig	Borgeren har næsten altid eller altid behov for støtte til alle relevante aktiviteter.	Fuldstændig socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats til <i>alle</i> daglige opgaver og aktiviteter. Borgere med behov for i længere perioder at modtage støtte og hjælp af mere end en medarbejder ad gangen. Borgere med behov for at blive skærmet fra andre af hensyn til egen eller andres sikkerhed.	5.3	2373	360
	Borgeren har behov for adgang til støtte hele døgnet og har en stor del af døgnet behov for 1-1 støtte.		6.1	2373 +	360+



Fra ydelsespakke til botilbud

Ud over denne overordnede beskrivelse af målgrupper og ydelsespakkerne har hvert tilbud deres egen uddybende og målgruppespecifikke beskrivelse af ydelser, faglige tilgange, aktiviteter på Tilbudsportalen.

På de enkelte tilbud tilbydes de ydelsespakker, som er relevante for tilbuddets målgruppe. Det er ikke alle ydelsespakker, der udbydes på alle tilbud.

Af nedenstående tabel fremgår hvilke botilbud Ikast-Brande Kommune har til forskellige målgrupper, herunder hvilket spænd der er i de ydelsespakker tilbuddet leverer samt basistaksten pr. døgn i 2023 på hvert botilbud.

Faglige områder	Tilbud	Spændet i 2023 i ydelsespakker på tilbuddet	Basis døgntakst 2023 (kr.)
Autisme	ACM Hagelskærvej - Egely	4.2-5.2	591
	ACM Hagelskærvej - Øvrige	3.2-6.1	600
	ACM Fasanvej	5.1-6.1	874
Socialpsykiatri	Socialpsykiatrisk Center Syd	3.1-6.1	703
	Socialpsykiatrisk Center Nord	2.1-6.1	369
Udviklingshæmning	Marielund	2.1-5.1	414
	Brande Åcenter	5.1-6.1	902
	Bellisbo	3.2-6.1	575
	Bellisparken	1.2-4.2	199
Aktivitet og uddannelse	Startboliger	1.3-2.2	243
	Bofællesskaber Ikast	1.1-3.1	162