

Aktivitetsbaserte inntekter i omsorgstjenesten: Hvordan Stavanger kommune realiserte gevinster med IT

Prosjektleder Egil Rasmussen
Stavanger kommune



STAVANGER KOMMUNE

Innledning

- En rapport fra praksis-feltet
- Min rolle
 - Deltaker i styringsgruppe for utvikling og innføring av ABI
 - Systemansvarlig for omsorgssystemet
 - Utvikler av applikasjon som genererer økonomi-transaksjoner og rapporter
 - Ansvarlig for drift av applikasjonen
 - Ellers: prosjektleder for fyrtårn Stavanger



Bakgrunn før ABI-start

- Stram økonomi
- Hjemmebaserte tjenester skånet gjennom tidligere innsparingsrunder
- Klargjøre for fritt brukervalg
- Ansvarliggjøre bestiller og utfører i forhold til budsjettrammer og roller
- Store avvik mellom bestilt og utført tjenestevolum
- Stor andel av ressursene til relativt friske brukere



Målsetting med ABI

- Mest mulig pleie til prioriterte grupper innenfor gitte budsjettammer
- Lik vurdering og tildeling av tjenester uavhengig av geografi



Rammebetingelser ved start:

- Bestiller/utfører-modell innført fra 2001
 - 7 bestillerkontor
 - 14 hjemmebaserte tjenester
- Nytt omsorgssystem CosDoc i bruk fra 1.5.2001
 - Elektronisk saksbehandling
 - Tilstandsvurdering Gerix
 - Elektronisk arbeidsplan
- Ansatte 4 ABI-medarbeidere
- Budsjettet med 20% reduksjon av utgifter til hjemmebaserte tjenester i løpet av 2 år



Hva vi gjorde

- Reduserte fra 7 til 4 bestillerkontor
- Reduserte fra 14 til 8 hjemmebaserte tjenester
- Innførte Medisin multidose
- Innførte nøkkelbokser
- Startet vikartjeneste
- Utviklet og innførte Aktivitetsbaserte inntekter (ABI)
- Aktiv bistand fra personal og organisasjon for å støtte ift konsekvenser for ansatte



ABI er del av en sammenheng

- Fordele budsjett mellom bestillerkontor
- Utmåle hjelp til tjenestebrukerne
- Finansiere og styre tjenesteutøverne



Datafangst og bearbeiding

- Datafangst gjennom
 - Tilstandsvurdering – Iplos (tidl Gerix)
 - Saksbehandling: tildelte tjenester og tiltak inkl volum
 - Tjenesteperioder og pauser
 - Arbeidsplan – planlagte og utførte oppdrag
- Bearbeiding
 - Nå: Selvutviklet applikasjon som beregner månedlig honorering på grunnlag av ovennevnte data sammenholdt med avtalte regler og satser.
 - I framtiden: funksjonalitet i omsorgssystemet på linje med fakturering av tjenestebrukere



ABI for hjemmebaserte tjenester

- Hjemmesykepleie
 - Nattsykepleie
 - Heldøgnspleie
 - LAR
- Hjemmehjelp
- Miljøarbeidertjeneste
- Personlig assistent
- Dagsenter ved sykehjem



Modell hjemmebaserte tjenester - Bestillerbudsjett

- Utgangspunkt i de faktiske brukernes pleietyngde (fra Gerix)
- Fastsatte norm for tjenestevolum pr pleietyngdegruppe på grunnlag av erfaring
- For de tyngste brukerne tok en mest hensyn til faktisk tildelt tjenestevolum
- Ga noe ekstra uttelling i forhold til aleneboende og psykisk utviklingshemmede
- Summerte timer tjeneste pr bestillerkontor ut fra denne modellen
- Hvert bestillerkontor fikk budsjettandel som svarte til kontorets andel av sum beregnede timer



Modell hjemmebaserte tjenester - Tjenesteutmåling

- Tilstandsvurdering – Gerix/Iplos
- Pleietyngde etter Devolds vekting og pleietyngdegruppe
- Vedtak med utgangspunkt i norm for tjenestetildeling for aktuell gruppe
- Faglig vurdering i det enkelte tilfelle, bl.a. med støtte i veiledende normer for tid til ulike tiltak



Modell hjemmebaserte tjenester - ABI

- Utfører registrerer normalt faktisk ”ansikt-til-ansikt”-tid, og får betalt for denne av bestillerkontoret
- For brukerstyrt personlig assistent honoreres bestilt tjenestevolum de dager tjenesten er aktiv
- Tjenester på pause honoreres ikke
- Kontor- og møtetid uten brukerkontakt honoreres ikke
- Honorering begrenses til max 1% mer enn samlet tid bestilt fra aktuelt bestillerkontor pr måned
- Dersom tjenestebrukers situasjon endres, sender utfører endringsmelding til bestiller og ber om nytt vedtak.



Hvordan benyttes IT - Saksbehandling

- Skanner inn søknad
- Registrerer tilstandsvurdering, får beregnet pleietyngde
- Registrer vedtak: hvilken tjeneste, utfører, tiltak, volum
- Produserer sakspapir og partsbrev
- Formidler vedtak til utfører



Hvordan benyttes IT – Tjenesteplanlegging og rapportering

- Registrerer faste oppdrag hos tjenestebruker med utgangspunkt i vedtak
- Daterer arbeidsplan med utgangspunkt i faste oppdrag og utførers turnusplan
- Registrerer avvik fra planlagt tid hvis avviket er vesentlig



Hvordan benyttes IT - strekkoderegistrering

- Tatt i bruk for praktisk bistand
- Strekkodeleser koblet til mobiltelefon
- Kommuniserer med arbeidsplan via wap
- Utfører får opp sine oppdrag på telefonen
- Leser strekkode hos tjenestebruker for å angi at oppdrag er påbegynt og avsluttet
- Strever med teknikk og opplæring



Hvordan benyttes IT – honorering av utfører

- Ulike timesatser for ulike tjenester, avhengig av
 - Utførergruppens lønnsnivå
 - Forventet andel av arbeidstiden til stede hos bruker
 - Overhead til administrasjon og drift
- Beregner honorering av iverksatte tjenester og utførte oppdrag



Hvordan benyttes IT – honorering av utfører

- Honorerer ikke pause på tjeneste eller ikke utførte oppdrag
- Genererer transaksjoner til økonomisystem for pengeoverføring fra bestiller til utfører
- Produserer kontroll-lister med dokumentasjon av overføringene



Hvordan benyttes IT - styringsinformasjon

- Månedlig leveranse av statistikkgrunnlag til ledelsesinformasjonssystem



Levekår

Resultater

Visjoner og mål

Rapporter

Andre Styringskort Utskrift

Gå til

Koblinger

Styringskort: Levekår



Brukere

Resultater	Mål	Status	Trend
Brukerundersøkelser			
Sykehjem - bruker	89,1	85	●
Sykehjem - pårørende	80,6	75	●
Hjemmebaserte tj.	76,8	80	●

Arbeidsprosesser

Resultater	Mål	Status	Trend
Kapasitetsutnyttelse sykehjem			
Beleggsprosent senger.	99,0	98	●
Beleggsprosent dagsenter sykehj...	98,8	90	●
Kapasitetsutnyttelse hjemmebaserte tjenester			
Utførte timer i % av bestilte	92,8	98,0	●
Kapasitetsutnyttelse Dagsenter og avlastning			
Beleggsprosent dagsenter.	115,5	90	●

Kapasitetsutnyttelse - arbeidsrettning

Resultater	Mål	Status	Trend
Barnemet, dekning av tiltaksplaner i %	81	95	●
Barnemet, andel med tilsynsfører	70	95	●

Sosialtjenesten - langtidsmottakere

Resultater	Mål	Status	Trend
Andel langtidsmottakere	22,6	40,0	●
Andel utbetalt til langtidsmot...	50,3	80,0	●
Andel med sosialhjelp som hove...	26,9	27,0	●

Sosialtjenesten - ungdom (under 25 år)

Resultater	Mål	Status	Trend
Andel under 25 år av alle mott...	18,0	25,0	●
Andel langtidsmottakere under2...	2,6	5,0	●
Andel utbetalt til langtidsmot...	4,6	20,0	●

Hospitetsbruk

Resultater	Mål	Status	Trend
Brukere på hospits, hiå	119	94	●
Brukere på hospits under 25 år...	22	18	●
Alle, snitt antall oppholdsøg...	46	21	●
Under 25 år, snitt antall opph...	25	21	●

KOSTRA-indikatorer økonomisk sosialhjelp

Resultater	Mål	Status	Trend
Snitt utbetalt pr. mottaker	41 924	38 700	●
Snitt utbetaling pr. stønadsmn...	7 871	6 500	●
Snitt stønadslengde	5,3	5,3	●



Ansatte

Resultater	Mål	Status	Trend
Medarbeiderfredshet			
Helhetlig vurdering	70,1	78	●
Nærmeste leder	72,1	78	●
Samarbeid	76,7	78	●
Service og kvalitet	80,3	78	●
Arbeidsbetingelser	79,6	78	●
Trivsel og motivasjon	81,4	78	●
Arbeidsvilkår	75,3	78	●

Siste fraværstall

Resultater	Mål	Status	Trend
Hjemmeb. tjenester, fravær	7,9	8,5	●
Helse- og sosialkontor, fravær	8,5	6,2	●
Sykehjem, fravær	9,1	8,5	●
Bydekkende levekår, fravær	5,4	6,2	●

Økonomi

Resultater	Mål	Status	Trend
Netto forbruk			
Hjemmebaserte tjenester, netto ...	82,7	100	●
Helse- og sosialdistrikt, nett...	97,8	100	●
Bydekkende levekår, netto drif...	89,9	100	●

Netto lønn

Resultater	Mål	Status	Trend
Helse og sosialdistrikt, lønn	100,7	100	●
Kommunale sykehjem, lønn	1 044,0	100	●
Bydekkende levekår, lønn	103,9	100	●

Hjemmeb.tj, ABI

Resultater	Mål	Status	Trend
ABI hittil i år - totalt	92,3	89	●
ABI hittil i år - hjemmetj.	92,6	89	●
ABIB hittil i år - bof. PUH	91,9	89	●

Helse- og sosialk., ABI

Resultater	Mål	Status	Trend
ABI utgifter totalt	241,1	100	●
ABI utgifter hjemmetjenesten	99,0	100	●
ABI utgifter PU-bofelleskap	103,8	100	●
ABI utgifter avlastningsbolig	99,1	100	●
ABI utgifter dagsenter, sykeh.	3 145,3	100	●

Klientutgifter

Resultater	Mål	Status	Trend
Barnevern	41 188 463		●
Sosialhjelp	63 427 463		●
Klientutgifter til strøm %	76	100	●

Internett

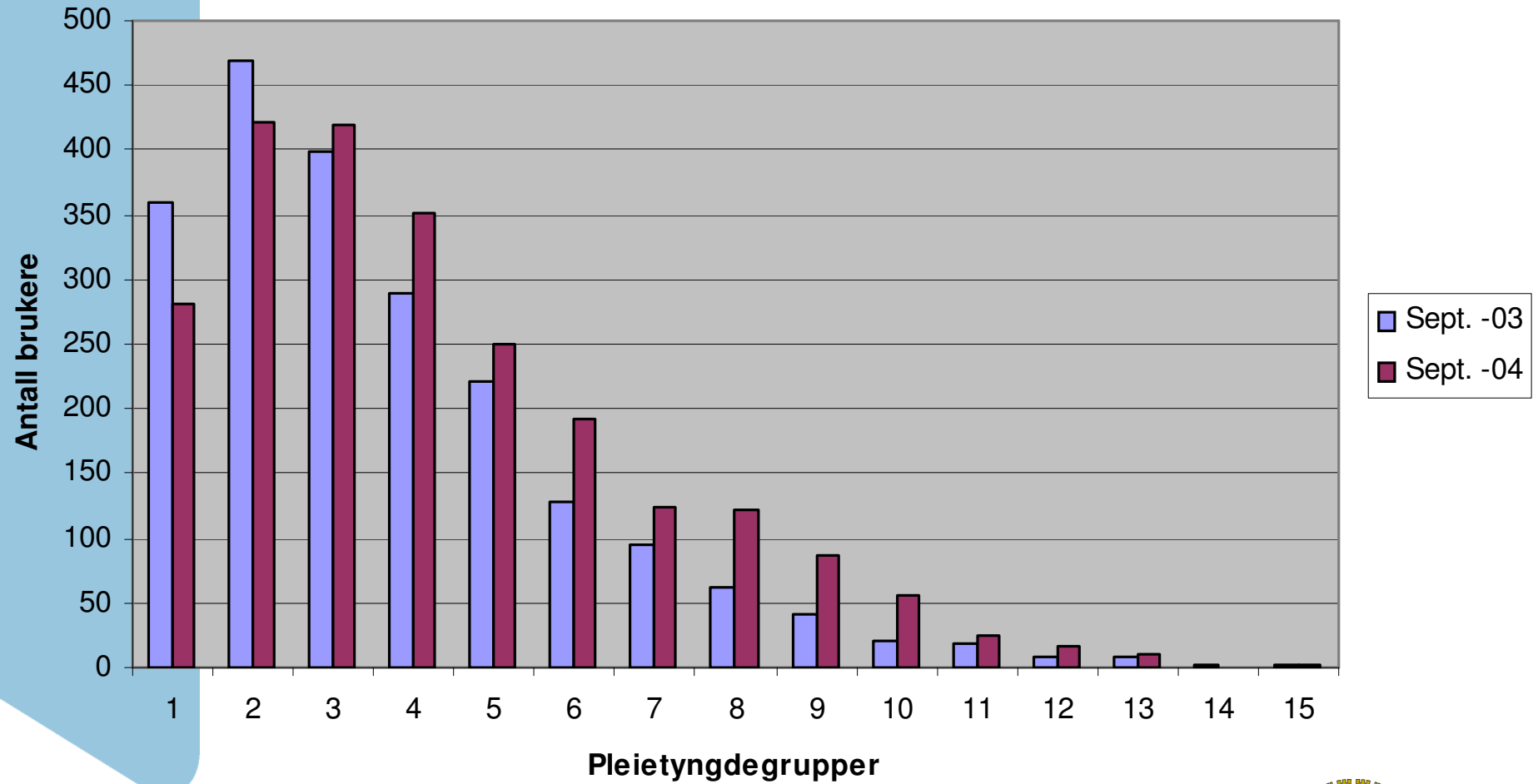
21:26

Utvikling bestilling – hvem får tjenester

- Erfaring
 - Færre brukere i lave pleietyngdegrupper
 - Flere brukere i høyere pleietyngdegrupper
- Årsak
 - Mer standardisert vurdering før hjelp gis
 - Mer korrekt scoring i tilstandsvurdering(?)



Brukere per pleietyngdegruppe, sept. -03 mot sept. -04

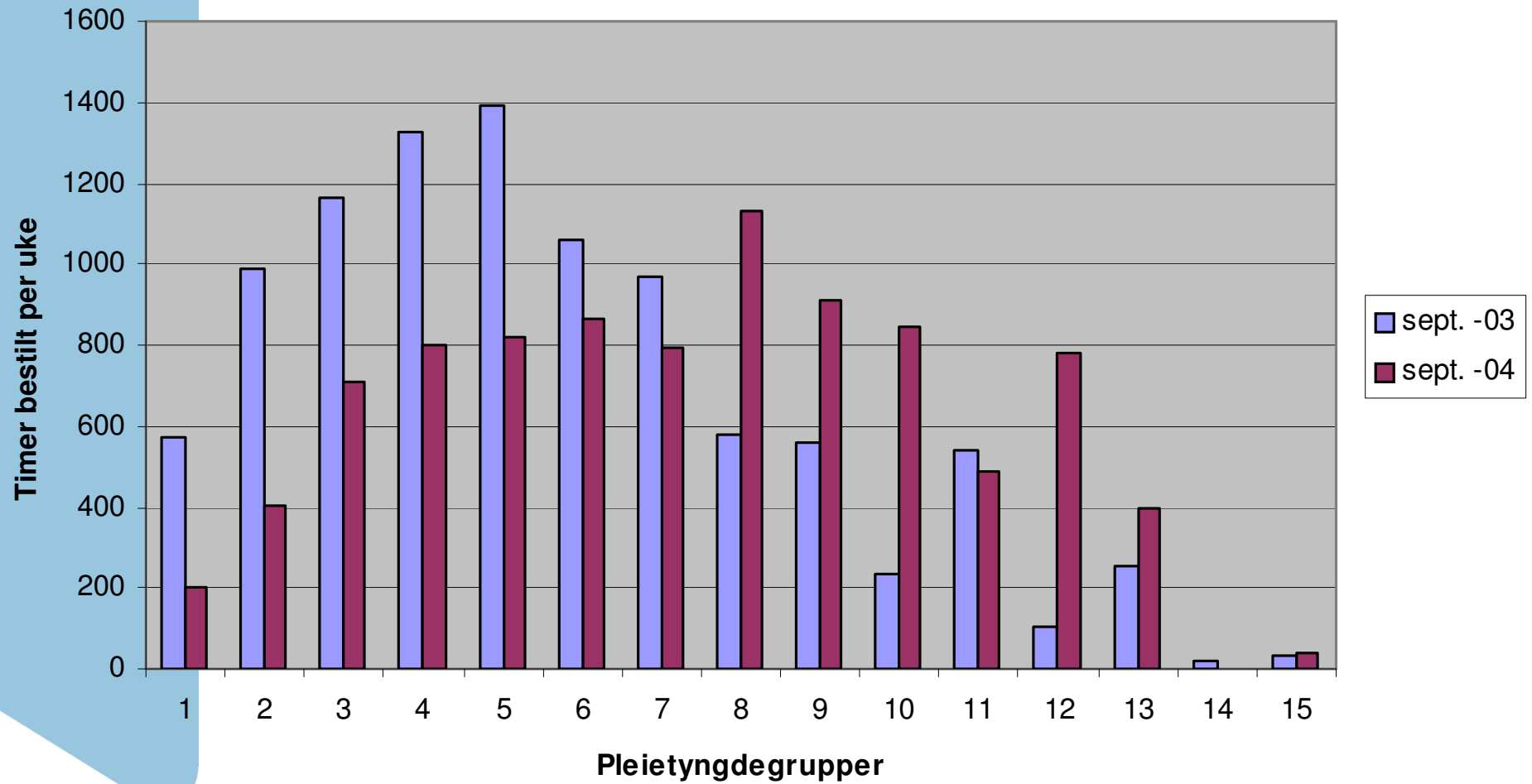


Utvikling bestilling – hvor mye hjelp til ulike pleietyngdegrupper

- Erfaring
 - Færre timer pr måned til lave pleietyngdegrupper
 - Flere timer pr måned til høye pleietyngdegrupper
- Årsak
 - Større bevissthet og likhet mht tildeling av hjelp
 - Større erfaring med scoring i tilstandsvurdering



Bestilte timer sept. -03 mot sept. -04

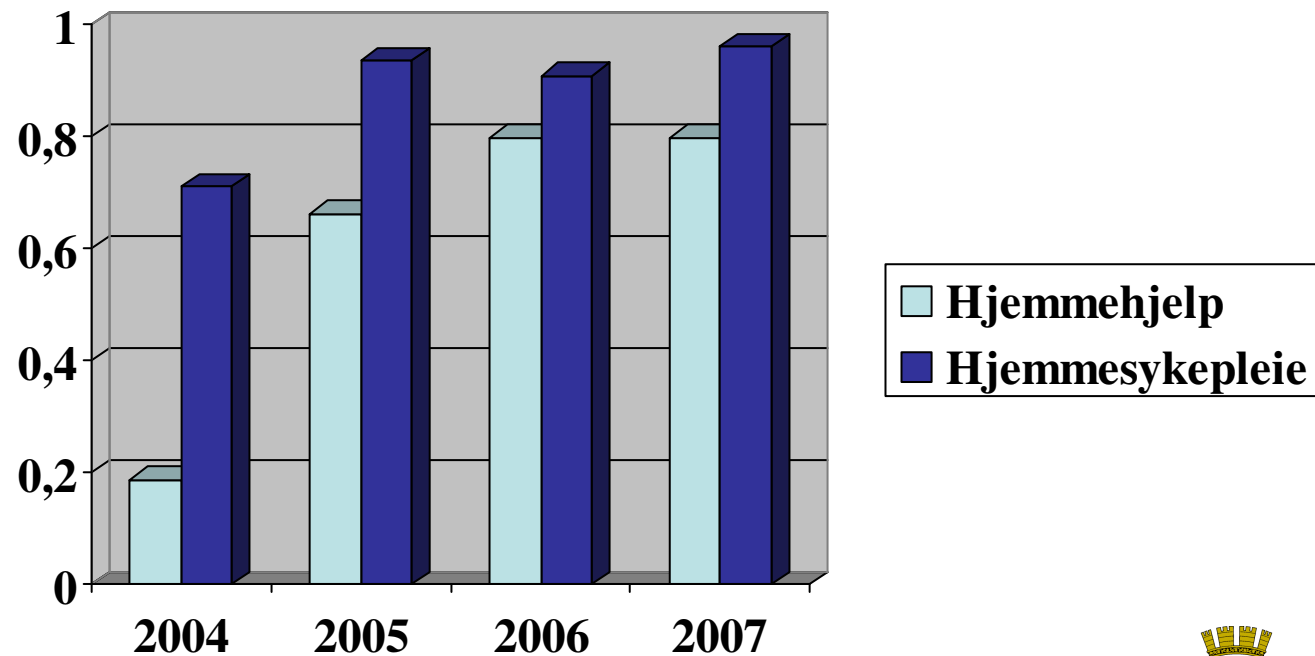


Andre erfaringer

- Økende samsvar mellom bestilt og levert tid
- Budsjettforutsetningen noe for optimistisk, men vi sparte opp mot 20%
- Bedre kommuneøkonomi åpnet for høyere timepriser i 2006, økonomisk gevinst ikke like påviselig lenger
- Øvrige målsettinger likevel oppnådd
- Iplos er ikke godt nok verktøy til å forutsi tjenestebehov på individnivå, og knapt nok på bestillerkontornivå.



Korrelasjon mellom bestilt og utført tid



Flere ABI-områder som er påbegynt

- Dagsenter
 - PU
 - Funksjonshemmede
- Bofellesskap
 - PU
 - Eldre
- Psykiatrisk hjemmetjeneste
- Sykehjem
- Avlastningsbolig



Nyere erfaringer

- Ressurskrevende å utvikle og følge opp mange ulike modeller
- Positive holdninger til ABI:
 - Tjenestene tilrettelagt etter brukers behov
 - Utfører får finansiert jobben som gjøres også ift brukerne med størst behov
 - Bestiller motiveres til å optimalisere tjenester ift økonomi, og har reell innflytelse på utfører.

