

2.

18. Udbud af kørsel: Serviceniveau og tidplan for udbud

13.05P00 - 2012/63552

Sagsfremstilling

I dette dagsordenspunkt skal Social- og Sundhedsudvalget beslutte at sende udkast til kvalitetsstandarder for befordring i høring og tage tidsplan for den valgte udbudsproces, herunder for beslutninger af serviceniveau, til efterretning.

Byrådet har den 27. januar 2014 truffet beslutning om, at

1. kørsel til træning og til læge fremover udbydes i regi af Movia Flextrafik.
2. kørsel til aktivitet fremover udbydes efter kommunalt udbud.

Denne sag, indeholder 2 elementer,

- Det serviceniveau, der skal gælde for kørslen, og som skal sendes i høring og
- Tidsplan for udbud, som lægges parallelt op til Social- og Sundhedsudvalget og Teknisk Udvalg.

Beslutningerne omkring serviceniveauet skal ligge til grund for både Movias udbud af kørsel til træning og til læge, og for Gribskov Kommunes eget udbud af kørsel til aktivitet.

Tidsplan for udbuddet omfatter den valgte udbudsproces, herunder for beslutninger af serviceniveau.

1. Serviceniveau

Serviceniveauet består af:

1. en kvalitetsstand, der fastlægger kriterierne for adgangen til befordring eller befordringsgodtgørelse
2. en beskrivelse af servicen i selve kørslen, som er aktuel, når der er visiteret til befordring.

A: Principper for visitation til befordring

Administrationen har udarbejdet forslag til kvalitetsstandarder, der kan sendes i høring ud fra de beslutninger, som det forrige Social- og Sundhedsudvalg traf den 22. maj 2013. Kvalitetsstandarderne bygger derfor på følgende principper:

- at der sker en differentiering i adgangen til bevilling af kørsel, som bygger på en rehabiliterende og aktiverende tilgang. Det vil sige at borgerne hjælpes med befordring men også at hjælpen tager udgangspunkt i at understøtte at borgeren i at være selvhjulp.
- at der i højere grad sker refundering af udgifter til kørsel frem for, at der tilbydes kørsel.
- at der i forlængelse af den rehabiliterende og aktiverende tilgang sker en integrering af kørslen som en del af genoptræningen. Det kan f.eks. være, at der i begyndelsen af et træningsforløb er behov kørsel med for hjælp fra chaufføren,

mens der længere henne i træningsforløbet ikke er behov for hjælp fra chaufføren, for til slut i forløbet at ende med at borgeren er selvtransporterende.

Faglig vurdering

Konkret betyder disse principper, at der sker en vurdering af, om borgeren har behov for kørsel eller ikke har behov for kørsel. Vurderingen vil f.eks. bygge på:

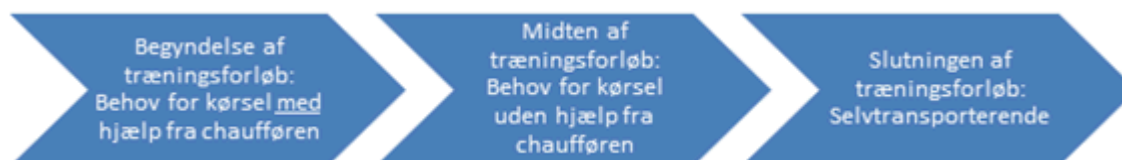
- Gangtest evt. med ganghjælpemiddel
- Balancetest
- Vurdering efter Fælles Sprog II
- Borgerens egne oplysninger mhp. at afdække borgerens funktionsniveau, afstand til kollektiv trafik m.m.

Hjælp til mere end kørsel

For de borgere, der vurderes at have behov for kørsel til træning og til læge, sker der en yderligere vurdering af om, og i hvilket omfang, den enkelte borger har behov for hjælp fra chaufføren. Dvs. først vurderes det, om borgeren har behov for hjælp fra chaufføren, eller om vedkommende kan gå til egen kantsten, når chaufføren kommer, og dermed ikke har brug for chaufførens hjælp udenfor bilen.

For borgere, der har behov for hjælp fra chaufføren, vurderes dernæst omfanget heraf. Movia Flextrafiks bestillingssystem sikrer automatisk, at der lægges tid til i en række situationer, fx, hvis der er hjælpemiddel med, eller hvis borgeren skal hentes i en etageejendom. Derudover kan der tillægges ekstra tid, eksempelvis 3 min til at hente borgere ved hoveddør og 3 min til at følges ind ved ankomst, eller 2 min til at hjælpe borger ind i vognen.

Borgerne kan også skifte visitation undervejs i et træningsforløb, f.eks. således



Det viser samtidig, hvilke forventninger der er til progression som følge af træningen.

For kørsel til læge vil det være en afgørelse, der gælder for et år af gangen, hvilket svarer til praksis i andre kommuner.

For kørsel til aktivitet er borgerne som udgangspunkt ikke selvtransporterende og har som oftest behov for hjælp. Administrationen anbefaler derfor, at der i udbudet indregnes en minimumstid til, at borgerne skal hentes. Dvs. at der indregnes en gennemsnitstid, som vognmanden afregnes for, men der stilles krav om, at der i praksis tillægges den tid, der er nødvendig for hver enkel borger.

Særligt om befordringsgodtgørelse for pensionister

Pensionister, der selv kan sørge for befording, f.eks. i egen bil eller ved hjælp af kollektive transportmidler, herunder Flextur, vil i nogle tilfælde være berettiget til befordringsgodtgørelse.

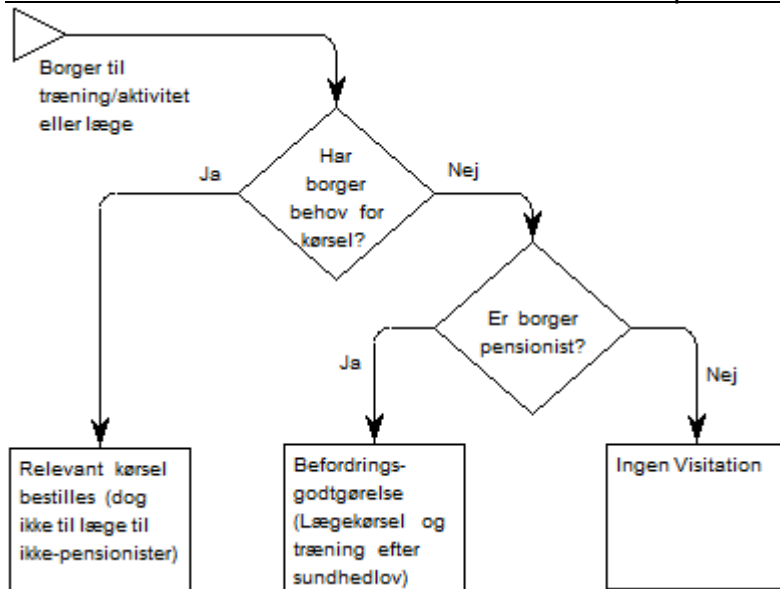
Det gælder, hvis de skal til læge eller til genoptræning efter Sundhedsloven.

Berettigelsen til befordringsgodtgørelse er fastsat i lovgivningen og er en ret, der opnås på baggrund af objektive kriterier, og som opnås, selvom der ikke er en sundhedsfaglig

grund til at visitere til befordring.

Det er med andre ord en økonomisk kompensation til pensionister og ikke en sundhedsfaglig vurdering. Befordringsgodtgørelse omfatter godtgørelse af udgifterne til transport med billigste forsvarlige transportmiddel for så vidt angår udgifter, der overstiger kr. 25.

Den foreslåede visitationsmodel kan illustreres på denne måde:



Adgangen til kørsel afhænger med andre ord af målgruppe (pensionister) og formålet med kørsel - altså om det er kørsel til en ydelse efter Sundhedsloven eller Serviceloven. Dette er illustreret nedenfor i oversigten:

Kørsel til	Pensionist med kørselsbehov	Pensionist uden kørselsbehov	Ikke-Pensionist med kørselsbehov	Ikke-Pensionist uden kørselsbehov
Læge/speciallæge <i>Kørsel efter Bekendtgørelse om befordring og befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven</i>	Differentieret kørselstilbud	Godtgørelse	Ingen visitation (dog godtgørelse hvis der er mere end 50 km til speciallæge)	Ingen visitation (dog godtgørelse hvis der er mere end 50 km til speciallæge)
Genoptræning efter sundhedslovens § 140 <i>Kørsel efter Bekendtgørelse om befordring og befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven</i>	Differentieret kørselstilbud	Godtgørelse	Differentieret kørselstilbud	Ingen visitation
Genoptræning efter servicelovens § 86 <i>Kørsel efter Serviceloven § 117</i>	Differentieret kørselstilbud med egenbetaling	Ingen visitation	Differentieret kørselstilbud	Ingen visitation
Aktivitet efter servicelovens § 81 <i>Kørsel efter Serviceloven § 117</i>	Differentieret kørselstilbud med egenbetaling	Ingen visitation (i praksis ikke aktuel)	Differentieret kørselstilbud	Ingen visitation

Adgangen til kørsel er beskrevet i de konkrete kvalitetsstandarder så det afspejler ovenstående. Administrationen anbefaler at udkast til kvalitetsstandarder lægges til grund for udbudsrunderne for hhv. trænings og lægekørsel samt kørsel til aktivitet.

B: Servicen i selve kørslen

Det forrige Social- og Sundhedsudvalg traf den 22. maj 2013 beslutning om ikke at forringe det niveau, der ligger til grund for den nuværende kontrakt med Prebens Minibusser, altså :

- Borgeren kan afhentes maksimalt 1 time før, denne har tid til genoptræning

- Borgeren skal være på behandlingsstedet mindst 10 min. før aftalt tid til genoptræning.
- Der må maksimalt gå 1 time fra den tid, som hjemtransporten er bestilt til, til borgeren er hjemme igen.

For kørsel til læge og træning, som skal varetages i regi af Movia, er servicen som udgangspunkt:

- max. 150% omvejskørsel **målt i tid** i forhold til kundens direkte tur (fra A-B), dog skal alle kunne tåle at sidde mindst 30 min. i en vogn. (Movias nøgletal/KPI'er viser, at kunderne i gennemsnit oplever lige under 40% omvejskørsel målt i tid)
- Hertil kan der visiteres til ekstra service, som solokørsel og direkte kørsel (direkte mellem A-B)
- Man får altid oplyst det præcise klokkeslæt for, hvornår man bliver hentet, og skal være klar fem minutter før dette tidspunkt. Tidspunktet ligger tættest på det ønskede, men afhentningstidspunktet kan ligge op til 15 minutter før og 45 minutter efter det ønskede.

Selvom det i princippet er muligt at ændre på disse niveauer, *anbefaler administrationen*, at Movias udgangspunkt fastholdes, således at der er samme niveau for Flextrafik som i andre kommuner, da ens krav giver synergi på tværs.

Angående tid i vognen vil servicen for de fleste borgere i genoptræningsforløb da også være inden for de nuværende rammer.

Tetraplananalysen viste, at borgerene i gennemsnit har 10 km til Helsingør, hvor genoptræningen finder sted. 10 km tager typisk omkring 15 min. som tillagt de max 150% giver 38 min. For borgere, hvor det vurderes at være særligt belastende at sidde længe i vognen, kan der bestilles direkte kørsel. For lægekørsel er der i dag ikke et besluttet serviceniveau.

For kørsel til aktivitet, der udbydes kommunalt, *anbefaler administrationen*, at de nuværende krav indgår i udbuddet:

- Borgeren kan afhentes maksimalt 1 time før, denne har tid til aktivitet
- Borgeren skal være på behandlingsstedet mindst 10 min. før aftalt tid til aktivitet
- Der må maksimalt gå 1 time fra den tid, som hjemtransporten er bestilt til, til borgeren er hjemme igen.

2. Tidplan for udbud af kørsel

Administrationen har jf. Byrådsbeslutningen udarbejdet en tidsplan for den valgte udbudsproces, herunder for beslutninger af serviceniveau.

	Eget udbud: Kørsel til Aktivitet	Movia Flextrafik: Kørsel til træning og læge
Februar	SSU godkender forslag til serviceniveau, herunder kvalitetsstandard, som sendes i høring hos ÆR og HR. Dialogmøde SSU og HR og ÆR om serviceniveau	SSU godkender forslag til serviceniveau, herunder kvalitetsstandard, som sendes i høring hos ÆR og HR. Dialogmøde SSU og HR og ÆR om serviceniveau
Marts	Forelæggelse af høringssvar og endelig beslutning af serviceniveau, herunder kvalitetsstandarder	Forelæggelse af høringssvar og endelig beslutning af serviceniveau, herunder kvalitetsstandarder Arbejdet med organisering udføres sammen med Movia.
April	Udbudsmateriale vedr. aktivitetskørsel offentliggøres (samme udbud som skolebus)	
Maj	Indsendelse af tilbud	
Juni	Valg af leverandør	Uddannelse af personale, der skal bestille/betale
Juli	Leverandør forbereder sig	
August	Kontraktstart	Driftsstart
September		
Oktober		Nyt udbud - flere vogne med base i GK.

Lovgrundlag

- Sundhedsloven §§ 170-174 , Kapitel 3 i Bekendtgørelse om befordring og befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven (BEK nr 1662 af 27/12/2013)
- Serviceloven § 117, LBK nr 1093 af 05/09/2013

Økonomi

Serviceniveauet forudsættes fastholdt inden for nuværende budgetramme.

Høring

Kvalitetsstandarder og serviceniveau i kørslen sendes i høring. I høringsperioden indgår et dialogmøde med Ældrerådet og Handicaprådet den 21. februar 2014.

Bilag

[Bilag SSU 05.02.14: Kvalitetsstandarder for kørsel](#)

Administrationens indstilling

Administrationen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget at

1. tiltræde at sende udkast til serviceniveauet for visitering til befordring, som det er beskrevet i kvalitetsstandarderne, i høring i Ældreråd og Handicapråd
2. tiltræde at sende udkast til serviceniveauet i selve kørslen for aktivitetskørsel i høring i Ældreråd og Handicapråd
3. tiltræde at sende udkast til serviceniveauet i selve kørslen for trænings- og lægekørsel i høring i Ældreråd og Handicapråd
4. tage tidsplanen for udbud af befordring til efterretning

Beslutning

1. Ikke tiltrådt.

Kørsel til træning og aktivitet

Udvalget besluttede at sende udkast til kvalitetsstandarder for befordring til aktivitet, Genoptræning efter Sundhedsloven samt Genoptræning Serviceloven i høring.

Kørsel til læge/speciallæge

Udvalget besluttede, at kørsel til læge/speciallæge ydes i form af befordringsgodtgørelse.

For borgere som har behov for hjælp i forbindelse med kørslen til læge/speciallæge - det vil sige f.eks. bestilling og hjælp ved afhentning - ydes befordring, som bestilles via Borgerservice uden visitation.

Beslutningerne sendes i høring sammen med kvalitetsstandarder for den øvrige kørsel.

Efter 1 år evalueres kørsel til læge/speciallæge.

2. Tiltrådt
3. Tiltrådt
4. Taget til efterretning