

Referat af dialogmøde med kommunale medarbejdere 11. marts 2011

Frit valg-ordningen

Kort gennemgang af pjece, samt den aftalte procedure. Bilag uddelt på mødet.

Kommentarer:

I vores pjece fremgår det, at hjælpemidlet kan købes privat eller via Kommunikationscentret. Det skal tydeliggøres, at også kommunen kan købe hjælpemidlet.

Når borgeren har bedt om frit valg, har Kommunikationscentret forpligtet sig til at levere kravspecifikation til hjælpemidlet samt pris.

Arbejdsgruppen udtrykker tilfredshed med samarbejdet, hvor Kommunikationscentret har været lydhøre over for kommunernes behov. Positivt at vi kan samarbejde om udfordringerne.

Evt. kommentarer til pjecen modtages gerne. Rettelser til telefonnumre og lignende ligeledes.

Leverandørsamtaler

Vi har gennemgået samtlige indkøb og har i samarbejde med Kommunikationscentret Hillerød skaffet de bedst mulige aftaler med leverandørerne. Vi har opnået betydelige rabatter på op til 20 procent, hvis vi indkøber i større mængder. Da vi ikke er myndighed og som sådan ikke har budget til hjælpemidler, og da vi ikke kender volumen på forhånd, kan vi ikke sende i udbud. Det er vigtigt for Kommunikationscentret at kunne bevare et bredt spektrum af cctv'er, lupper, belysning mv., så vi har muligheden for at kunne vælge det, som passer præcis til borgerens behov og specifikke øjenssygdom – der er forskelle m.h.t. kontrast, opløsning, betjening, forstørrelsesgrad m.m.

Leverings- og serviceaftaler

Det lån, som KC tog for at kunne starte ordningen med Leverings- og serviceaftaler er betalt tilbage. I kraft af dette og i kraft af de aftalte priser på hjælpemidlerne kan vi nu tilbyde bedre priser på leverings- og serviceaftalerne.

I leverings- og serviceaftalerne indgår priserne på hjælpemiddel, 2 timer til levering og 1 reparation. Der er med andre ord meget lidt aktivitet indregnet (i modsætning til supportaftalerne), og der vil derfor også kun være registreret begrænset aktivitet. Aktiviteten registreres nu. Der har været startvanskeligheder med klientsystemet, men det fungerer nu.

Genbrugshjælpemidler

Tidligere blev kommunerne faktureret for genbrugshjælpemidler. Nu hvor Leverings- og Serviceaftale-ordningen fungerer og løber rundt, har vi mulighed for at levere genbrugshjælpemidler gratis. De bliver leveret, når vi alligevel kører i området.

KC vil sikre en ligelig fordeling af genbrugshjælpemidler.

Der bliver spurgt, om der kan gøres noget for at flere hjælpemidler afleveres tilbage. Og det kan der, for Kommunikationscentret har nu fået mulighed for at trække ugentlige lister. Hvis noget skal afhentes efter et dødsfald, finder vi en løsning, evt. i samarbejde med kommunen.

Nogle hjælpemidler er dog for dyre at genbruge i forhold til indkøbsprisen. Vi vil kigge nærmere på om Daisy-afspillerne kan komme med i denne ordning.

Landsdækkende statistik over synssager - Websyn

Kennedy Centret har fået godkendt en landsdækkende klinisk database, hvor alle synssager fremover skal registreres for at kunne trække statistikker, der bl.a. dokumenterer de medicinske forhold, men også følger rehabiliteringsindsatsen over for målgruppen. Da der kommer indberetningspligt til Kennedy Centret, indkalder de til informationsmøde inden for nærmeste fremtid.

Høreapparater

Nogle kommuner andre steder i landet bruger kommunikationscentre til at vurdere behovet inden bevilling af høreapparater. De rådgiver om den bedste løsning for at undgå skuffeapparater, fx ved at undersøge, om der bliver behov for forstærkning eller andre høretekniske hjælpemidler i nær fremtid. Det kunne også handle om forventningsafstemning, for nogle får fejlagtigt indtryk af, at de kan få deres "naturlige hørelse" tilbage.

Tilpasning og udlevering af høreapparat – KC er i gang med at undersøge de ordninger, der er lavet andre steder, hvor kommunikationscentrene tilpasser og udleverer høreapparater.

Vores interesse er lige nu at finde ud af, om der er noget, vi kan bidrage med, som gør kompensationen med høreapparater billigere og bedre. Derfor har vi planlagt møder med nogle af de kommunikationscentre, der har indført denne praksis.

Ifølge kommunerne er der stort potentiale for forbedringer på dette område, for det er en værre rodebutik, og udgifterne vokser ind i himlen. Flere har oplevelsen af, at de privat udleverede høreapparater ikke kompenserer tilstrækkeligt for funktionsnedsættelsen.

Der bliver spurgt til arbejdsgangen, hvis borgeren fx har købt et apparat hos en privat udbyder. Sidstnævnte har så pligt til at oplyse om muligheden for pædagogisk opfølgning hos os. Der er stor interesse for en videre drøftelse og noget konkret statistik!

Kommunikationscentrets ydelseskatalog

Der efterspørges en prislister eller en indholdsfortegnelse med links. Sidstnævnte findes allerede på hjemmesiden. Vi melder tilbage vedr. prislister. Ydelseskataloget ændres løbende, så vi anbefaler at bruge den elektroniske version frem for at printe det ud. Desuden er det nemt at søge på fritekst i den elektroniske udgave.

Kommunikationscentret skal i henhold til rammeaftalen beskrive og prisfastsætte de ydelser, vi udbyder. Vi kan også i henhold til rammeaftalen benytte nogle standarder, beskrivelserne skal derfor opfattes som udgangspunkter. Med andre ord tilpasser vi ydelsen til den enkelte borger.

I overgangen fra 2010 til 2011 er der sket nogle justeringer af ydelsespakkerne som følge af frit-valg-lovgivningen, kommunernes ønske om tydeligere roller hos KC – ekspert eller leverandør, samt en tilpasning til Kommunikationscentret Hillerød med større sammenlignelighed til følge.

Et sagsforløb består af tre faser: udredning, afprøvning og udlevering/opsætning med instruktion:

- Borgeren kan fortsat rette henvendelse og få en udredning af kompensationsbehovet. KC sender oplæg til afgørelse til kommunen.
- Ved tilsagn til de i oplægget foreslåede foranstaltninger, igangsættes afprøvning og evt. undervisning. Ved afslutning af afprøvning fremsendes ansøgning på hjælpemidler, samt instruktion og undervisning til kommunen.
- Ved tilsagn til hjælpemidler m.m. igangsættes dette af KC.

I udredningen undersøger vi således borgerens kompensationsbehov. Som udgangspunkt skal vi ikke afprøve hjælpemidler, men det kan være oplagt at teste borgerens kapacitet i udredningen. Det kan give en fornemmelse af, hvilke behov, der er væsentlige, hvilken vej vi skal gå videre, og om borgeren hører til målgruppen.

Udredningerne er blevet ændret, så de er blevet mere præcise ift. timeafregningen. Vi har nu seks forskellige udredninger, der vælges på baggrund af borgerens livssituation, funktionsnedsættelsens kompleksitet samt evt. behov for observationer i eget hjem/på arbejdspladsen.

Der er et forslag fra salen om en nærmere drøftelse af væsentlighed, for her har vi måske forskellige briller på. Kommunerne kan ikke altid få øje på Kommunikationscentrets vurdering af væsentlighed. Vi er måske for indforståede, når det handler om de vanskeligheder, som følger af at borgeren fx ikke kan se. Der har vi et forbedringspotentiale og kan blive mere tydelige.

Tid til dokumentation og tidsregistrering

Vi har tilsyneladende samme dokumentations- og registreringsproblem som kommunerne, som også hellere ville bruge tiden på borgerne. Vi skal dokumentere tilstrækkeligt til, at kommunerne kan vurdere, om de vil bruge os. Men samtidig er det kommunerne selv, der betaler for den tid, der bruges på dokumentation. Det er således hele tiden en balance.

Kommunikationscentrets underskud på to millioner i 2010 skyldes primært tab på de tværfaglige sager, hvor der blev brugt flere timer end beregnet. Derfor har vi indført timeregistrering hos alle konsulenterne.

Øjenproteser

Kommunikationscentret tilbyder rådgivning og vejledning om øjenproteser. Vores erfaring er, at borgerne er glade for at få en faglig vurdering og information om de forskellige typer øjenproteser. Den giver lægerne nemlig ikke. Både når de skal vælge protesen og i forbindelse med udskiftning. Det kræver en faglig indsigt at kunne spørge ind til fx behovet for udskiftning. Hvis der er interesse, vil vi gerne invitere til en temadag om øjenproteser.

Informerende oplæg, gratis gå-hjem-møde og AMD

25-30 procent af os vil blive ramt af AMD. Vil det være hensigtsmæssigt at klæde plejehjemspersonalet og andre på til at kunne hjælpe? Kommunikationscentret inviterer til gå-hjem-møde om øjensygdomme den 7. april, der er blevet sendt invitationer ud særskilt. Derudover tilbyder Kommunikationscentret at komme ud til kommunerne og informere både teoretisk og konkret om synsrehabilitering.

Keratokonus

Keratokonus er øjenlidelse, der betyder, at hornhinden bliver spids. Fire procent af befolkningen rammes af denne øjenlidelse. Der er inden for de sidste tre år kommet meget bedre måleinstrumenter og bedre afhjælpningsmuligheder. Derfor vil kommunerne se flere indstillinger til dette. Med den rigtige optik på næsen kan man næsten komme til at se normalt.

Ny teknologi med indbyggede hjælpefunktioner

Der findes efterhånden mange standardprodukter på markedet, som ikke er udviklet som hjælpemidler, men som har indbyggede kompenserende funktioner. Kommunikationscentret følger med på dette område, fordi der er et stort potentiale for afhjælpning af læse-stave-vanskeligheder, kognitive vanskeligheder som ADHD og sclerose, syns- og taleproblemer samt evt. også hørevanskeligheder. Markedet udvikles konstant, så det gælder om at holde øjnene åbne og tungen lige i munden. Vi er i gang med at søge om udviklingsmidler i regionen for at kunne dykke lidt længere ned i dette spændende område.

Indtil videre har vi undersøgt og afprøvet:

- Smartphones (telefoner med større display som Iphone og HTC)
- Tabloid computere som Ipad

- Ipod
- Mac-computer

Ovennævnte kan bl.a. kompensere i forhold til hukommelse, struktur, ordblindhed, syn og orientering, men for vores målgrupper kræver det instruktion og undervisning at lære at bruge dem.

Alle produkterne har en meget enkel adgang til billige eller gratis hjælpeprogrammer. Det er nemt at teste applikationerne via gratisversioner, som ofte er en lettere udgave af den egentlige applikation.

Forskellen mellem produkterne ligger i detaljerne, så det er dem, der er vigtige for os. Hvordan fungerer oplæsningen fx?, og hvor tilgængelige er noterne? Kan der kobles billeder på kontaktpersonerne? Hvordan vises gps-funktionen? Hvor er påmindelsesfunktionen placeret? Hvor stor kan forstørrelsen blive? (Ipad'ens størrelse gør den fx velegnet til at kompensere for synsnedsættelser)

Derudover er der forskelle i brugerfladerne, som kan være afgørende. Det kan også være borgeren er vant til at navigere i ét styresystem frem for et andet.

Kommunikationscentret søger efter de hjælpemidler, vi vurderer borgeren har brug for. Vi indstiller således også til standardprodukter med indbyggede kompenserende funktioner, og de er ind til videre kun blevet indstillet til som forbrugsgoder. Standardprodukterne er væsentlig billigere end de traditionelle hjælpemidler og kan muligvis endda spare støttetimer, da borgeren, med den rigtige instruktion, i højere grad vil kunne klare sig selv.

Hvis standardproduktet bevilges som et forbrugsgode, kan der typisk følge programmer og instruktion/undervisning med.

Den individuelle vurdering er naturligvis fortsat vigtig, og langt fra alle vil have gavn af en Iphone. Fx kan Ipod'ens mange muligheder virke forstyrrende på nogle borgere, som bedre vil kunne bruge en Handifon. Der nævnes et eksempel, hvor en kommune har undret sig over, hvorfor en borger skulle have en handifon og ikke kunne nøjes med en Iphone. Kommunen har bedt VISO om at gå ind i sagen og undersøge.

Fortsat dialog

Der er enighed om at fortsætte med både dialogmøder og individuelle møder. Hvis kommunerne har ændringer på vej, må I meget gerne fortælle os om dem.