

# Kørsel til genoptræning

Ældre og Sundhedsudvalget har i efteråret 2020 drøftet mulighederne for at tilbyde gratis kørsel til genoptræning i øget omfang i forhold til nuværende praksis.

Oplevelsen er, at borgere af og til vælger at sige nej til træningstilbud. Det er vanskeligt at vurdere, om det udelukkende er udgiften til kørsel, der ligger bag afbuddet, eller hvilke andre forhold der spiller ind.

I forhold til selve kørslen er der tale om et område, hvor det er vanskeligt at tilfredsstille alle behov, da de aktuelle kørselsordninger ikke kan sammenlignes med at køre selv - enkeltvis og på et selvvalgt tidspunkt.

Forslaget drejer sig om borgere, der går til genoptræning efter Serviceovens § 86; hovedsageligt til forebyggende og rehabiliterende træning i kommunalt regi. Kommunalbestyrelsen fastsætter serviceniveauet for kørsel efter Serviceovens § 117, da borgerne ikke har krav på gratis kørsel.

Nedenfor beskrives to modeller for tilbud om kørsel til genoptræning. Model 1 omfatter borgere, der ikke er i stand til at transportere sig selv. I model 2 suppleres denne gruppe med borgere, der kan transportere sig selv, men i øvrigt opfylder betingelserne for gratis kørsel efter Sundhedslovens bestemmelser.

For begge modeller gælder, at der vil være tale om en afklaringsperiode i 2022 og 2023. Den valgte model evalueres ultimo 2022/primo 2023 med henblik på fornyet behandling i 2023 i budgetprocessen for budget 2024.

## Model 1

### Budgetforslag:

200.000 kr. i 2022 og 2023.

Modellen har fokus på tilgængelighed, dvs. kørsel af borgere, der ikke kan køre selv eller på anden vis transportere sig selv ved fx at køre med offentlig transport, nabo eller lignende. Som ved kørsel efter Sundhedsloven, skal borgeren visiteres til kørslen, hvorefter borgeren bestiller kørsel via fx Forebyggelse og Genoptræning eller Borgerservice.

Ordningen kan suppleres med delvis egenbetaling.

### Fordele:

Borgere, der er afhængige af hjælp til transporten, får mulighed for gratis transport.  
Tilbud om kørsel til borgere, der fx bor "af sides" og har vanskeligt ved at tage bussen eller hvor muligheden for at tage bussen ikke er til stede.

### Ulemper:

Borgere, der kan transportere sig selv, får ikke gratis transport. Sidestilles således ikke med den gruppe borgere, der får refunderet egen kørsel efter Sundhedsloven.  
De fysisk svageste borgere vil have vanskeligt ved at benytte tilbuddet, da transporten tager forholdsvis lang tid og trætter borgeren, der herefter får minimalt ud af selve træningen, inden en lang tur hjem igen.

#### Øvrige overvejelser:

Administration: Det vurderes, at omkostningerne til administrationen af denne ordning er forholdsvist lave, da hovedparten af borgerne vil foretrække selv at stå for transporten. Udgift til administration kan vurderes yderligere efter afklaringsperioden.

Egenbetaling: Umiddelbart vurderer administrationen, at evt. indtægt fra egenbetaling ville blive udlignet af omkostningerne til administration af opkrævning af betaling, da der er tale om forholdsvis få borgere/kørsler.

Der vil være tale om et nyt tilbud, og der foreligger derfor ikke erfaringstal på området: Afklaringsperioden vil give mulighed for et mere præcist estimat af årlig udgift.

## **Model 2**

Budgetforslag: 450.000 kr. i 2022 og 2023.

Modellen har fokus på at sidestille borgernes ret til kørsel med reglerne for kørsel inden for Sundhedsloven. Som ved kørsel efter Sundhedsloven, skal borgeren visiteres til kørslen, hvorefter borgeren bestiller kørsel via fx Forebyggelse og Genoptræning eller Borgerservice eller selv sørger for transporten. Kørsel kan fx foregå i egen bil, hvor udgiften refunderes, eller med Flextur, hvor kommunen afholder udgiften.

Ordningen kan suppleres med delvis egenbetaling.

#### Fordele:

Borgere, der kan transportere sig selv (og opfylder øvrige kriterier for gratis kørsel) får gratis transport. Sidestilles således med den gruppe borgere, der får refunderet egen kørsel efter Sundhedsloven.

#### Ulemper:

De fysisk svageste borgere vil have vanskeligt ved at benytte tilbuddet, da transporten tager forholdsvis lang tid og trætter borgeren, der herefter får minimalt ud af selve træningen, inden en lang tur hjem igen.

#### Øvrige overvejelser:

Administration: Forebyggelse og Genoptræning vil skulle varetage opgaven med bestilling af kørsel på baggrund af afgørelse fra Visitationen. Vurderes som forholdsvis administrativt tungt, bl.a. fordi kørselsydelsen skal journaliseres.

Egenbetaling: Udgiften til ordningen estimeres til at være højere end i model 1, men administrationen vurderer, at en væsentlig del af indtægten vil blive udlignet af omkostningerne til administration af opkrævning af betaling.

Estimatet er baseret på erfaringstal for kørsel efter Sundhedsloven fra Forebyggelse og Genoptræning i 2019:

Kørsel bestilt hos Movia: 1964 kørsler svarende til en udgift på knap 400.000 kr.

"Åben ordning", hvor borgeren bestiller og betaler og efterfølgende får refunderet udgiften: 73 borgere svarende til en udgift på ca. 38.000 kr.

Tallene er opgjort for 2019, da opgørelse for 2020 ikke vurderes som retvisende pga. Corona-udfordringer.