



Bilag 2. Metode til evaluering af forsøgsordning med øget beslutningskompetence i Borgercenter Handicap

Borgercenter Handicap har gennemført en kvantitativ og kvalitativ opfølgning på forsøgsordningen vedrørende øget beslutningskompetence. I dette bilag uddybes de anvendte metoder samt opfølgningens resultater.

Kvantitativ opfølgning

Økonomisk opfølgning:

Der er udarbejdet en baseline, som indeholder antallet af bevilligede forløb og økonomiske forbrug op til, at forsøgsordningen trådte i kraft. Baseline tager, så vidt muligt, højde for Covid-19 pandemien, og består af sammenlignelige kvartaler i forhold til forsøgsperioden. Kvartalerne i baseline er Q4 2019 og Q1 2020, og kvartalerne for forsøgsperioden er Q4 2022 og Q1 2023. Da forsøgsperioden blev afsluttet, blev data for baseline sammenholdt med data fra forsøgsperioden med det formål at analysere udviklingen i antallet af bevillinger og det dertilhørende økonomiske forbrug.

Overordnet viser datasammenligningerne, at sagsbehandlernes øgede beslutningskompetence ikke har resulteret i hverken et stigende antal bevillinger eller en økonomisk merudgift.

Dog viser datasammenligningen en stigning i udviklingen af antallet af bevillinger og økonomisk forbrug på to paragraffer:

1. For Folkeskolelovens § 26 (befordring til og fra dagbehandling) er antallet af unikke CPR-numre og Borgercenter Handicaps samlede udgift i forsøgsperioden steget med henholdsvis 8 % og 49 %. I baselineperioden modtog 73 borgere befordring efter Folkeskolelovens § 26, mens dette var steget til 79 i forsøgsperioden. Til sammenligning steg udgiften med 49 % fra 1,2 mio. kr. til 1,8 mio. kr. i perioden. Udgiften pr. CPR-nummer er steget fra 16.768 kr. til 23.043 kr., hvilket Borgercenter Handicaps økonomiafdeling vurderer skyldes øgede udgifter. Borgercenter Handicaps økonomiafdeling vurderer ikke, at det økonomiske merforbrug er relateret til øget beslutningskompetence.
2. For § 84 (afløsning og aflastning) er antallet af unikke CPR-numre og Borgercenter Handicaps samlede udgift til internt korps i forsøgsperioden steget med henholdsvis 24 % og 19 %. I baselineperioden modtog 101 borgere § 84, mens dette steg til

125 i forsøgsperioden. Til sammenligning steg udgiften til § 84 fra 396.000 kr. til 470.000 kr. i samme periode. Udgiften pr. CPR-nummer er dog faldet i perioden med 4 %, fra 3.917 kr. til 3.758 kr. Borgercenter Handicaps økonomiafdeling vurderer ikke, at det samlede økonomiske merforbrug er relateret til øget beslutningskompetence. Derudover er udgiften pr. CPR-nummer faldet med 4 %.

Spørgeskemadata:

Borgercenter Handicap har som opfølgning også gennemført en spørgeskemaundersøgelse via SurveyXact. Der er 71 sagsbehandlere, der har svaret på spørgeskemaet. Det er vanskeligt at udregne en egentlig besvarelsesprocent, da sagsbehandlere skal have seks måneders relevant erfaring, eller være ansat i Borgercenter Handicap i seks måneder, for at blive tildelt den øgede beslutningskompetence. Derfor er det vanskeligt at opgøre præcist, hvor mange sagsbehandlere der har deltaget i forsøgsordningen, da antallet er anderledes end blot det samlede antal sagsbehandlere ansat i Borgercenter Handicap, hvilket i sig selv også kan være vanskeligt præcist at kende grundet prøveperioder, korte ansættelser og lignende.

Spørgeskemaundersøgelsen viser, at langt hovedparten af respondenterne angiver, at den øgede beslutningskompetence har øget deres medarbejdertrivsel. Ud af 65 besvarelser angiver 22 at den øgede beslutningskompetence har påvirket deres medarbejdertrivsel *meget positivt*, 26 *positivt*, 16 *uændret* og 1 *negativt*. Seks respondenter har ikke besvaret spørgsmålet.

Derudover skriver størstedelen af respondenterne, at den største fordel ved forsøgsordningen er, at sagsbehandlingstiden er blevet kortere og enklere, fordi visitationsudvalget ikke længere inddrages. I forlængelse heraf skriver den store majoritet, at der ikke er nogen ulemper forbundet med forsøgsordningen.

Kvalitativ opfølgning

Borgercenter Handicap har gennemført kvalitative interviews med fire sagsbehandlere, en faglig konsulent og en visitationskonsulent. Medarbejderne blev interviewet ud fra en semistruktureret interviewguide, som var bygget op om centrale hovedspørgsmål med dertilhørende underspørgsmål, hvilket gav respondenterne mulighed for at give uddybende svar eller vinkle interviewet, således at deres pointer blev fremtrædende. Hvert interview blev optaget på telefon og havde en varighed på ca. 45 min.