



**PODPORA PROCESŮ
V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH**
www.podporaprocessu.cz

Sociální služby v Rakousku

Jiří Horecký



**PODPORA PROCESŮ
V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH**
www.podporaprocessu.cz

**PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST**
www.esfcr.cz



Osnova studie

1. Struktura obyvatelstva
2. Státní zřízení Rakouska
3. Legislativní rámec sociálních služeb
4. Financování sociálních služeb
5. Plánování rozvoje sociálních služeb
6. Sociální služby a jejich síťování
7. Sociální pomoc
8. Pracovníci v sociálních službách
9. Kvalita sociálních služeb
10. Služby sociální péče
 - 10.1. Senioři
 - 10.2. Lidé bez přístřeší
 - 10.3. Protidrogové preventivní služby
 - 10.4. Služby sociální podpory pro rodinu, děti a mládež v Horním Rakousku
11. Další příklady dobré praxe
12. Porovnání českého a rakouského systému

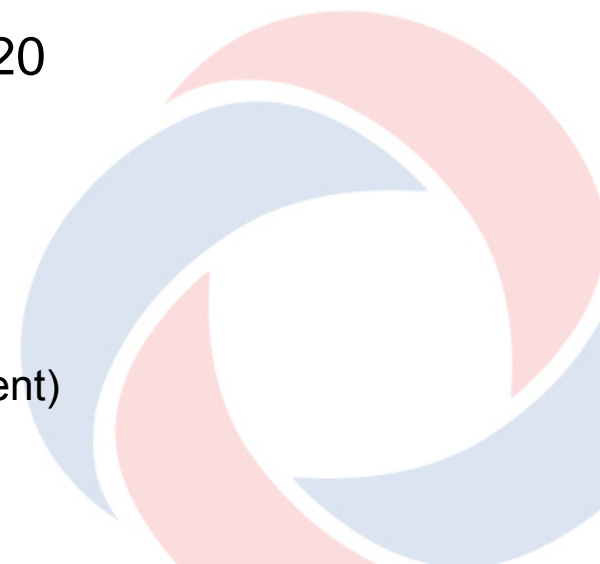


Financování sociálních služeb

- fond na péči (Pflegefonds)
 - vznik v březnu 2011
 - správce Spolkové ministerstvo práce, sociálních věcí a ochrany spotřebitele
 - zákon o fondu na péči
 - společné odvody – 2/3 stát, 1/3 spolková země
 - účelové příplatky ve výši 685 mld. € v letech 2011-2014

Plánování rozvoje sociálních služeb

- **Gesundheit Österreich, s.r.o.**
 - založení v lednu 2010
 - systematické šetření k získání přehledu o sociálních službách pro osoby vyžadující péči
 - úkoly:
 - hrubý odhad nákladů na péči do roku 2020
 - kritéria kvality a financování úkonů:
 - terénní služby
 - denní péče
 - krátkodobá pečovatelská místa v domově
 - koordinovaná péče (case und care management)
 - alternativní formy bydlení



Pracovníci v sociálních službách

- diplomované zdravotní sestry
- pečovatelky (pečovatele)
- pomocnice v domácnosti
- odborné pečovatelky o staré a postižené osoby

- od r. 2005 smlouva o profesích v oboru sociální péče mezi orgánem spolku a zeměmi



Kvalita sociálních služeb

- v r. 1993 zavedena tzv. preventivní péče (externí kontrola kvality) k regulaci dlouhodobé péče a s tím spojené kontroly kvality
- management kvality:
 - E-Qalin
 - ISO
 - QAP (Kvalita v procesu)
 - NQZ (Národní certifikát kvality pro domovy pro seniory a pečovatelské domovy)



Příspěvek na péči

- kompetence státu a jednotlivých spolkových zemí
- financováno z daní
- příspěvek na náklady na nezbytnou péči v zájmu získání určité nezávislosti a možnosti zůstat ve vlastním domácím prostředí
- nárok mají osoby s pobytem v Rakousku v případě přesídlení do jiné spolkové země je pro získání nároku na stacionární péči potřebná minimální doba pobytu
- je poskytován nezávisle na majetku a výši příjmu,
- podpora na 24hodinovou péči je nezávislá na majetku, avšak závislá na výši příjmu osoby vyžadující péči
- nárok vzniká, když potřeba péče v rozsahu 60 hodin měsíčně překročí výhledově dobu 6 měsíců
- rozlišuje se:
 - peněžní plnění – obdoba českého příspěvku na péči a dávky sociální pomoci
 - věcné plnění – představuje jednotlivé sociální služby a jejich výkony

Příspěvek na péči

- státní příspěvek na péči:
 - nárok mají osoby pobírající státní důchod nebo na něj mají minimální nárok
- příspěvek na péči příslušné spolkové země:
 - určen rodinným příslušníkům vyžadujícím péči, pobíratelům sociální pomoci nebo osobám, které mají důchod té které země



Příspěvek na péči

- stupeň 1 – péče nutná více jak 60 hodin měsíčně – 154,20 €
- stupeň 2 – péče nutná více jak 85 hodin měsíčně – 284,30 €
- stupeň 3 – péče nutná více jak 120 hodin měsíčně – 442,90 €
- stupeň 4 – péče nutná více jak 160 hodin měsíčně – 664,30 €
- stupeň 5 – péče nutná více jak 180 hodin měsíčně – 902,30 €
- stupeň 6 – péče nutná více jak 180 hodin měsíčně v případě, že je nutné poskytnout ošetřování, které není časově koordinovatelné, pravidelně během dne a noci a je nutná trvalá přítomnost pečující osoby během dne a noci, protože existuje vysoká pravděpodobnost ohrožení dané osoby nebo cizí osoby – 1260 €
- stupeň 7 – péče nutná více jak 180 hodin měsíčně, pokud osoba neovládá všechny končetiny a není možná funkční kompenzace – 1 655,80 €

Koncept prevence bezdomovectví

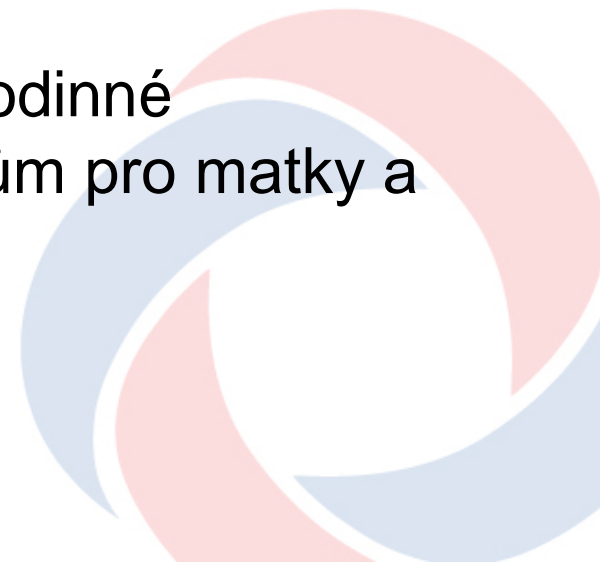
- neexistuje žádná strategie prevence vzniku bezdomovectví kromě snah o uvolnění trhu s nemovitostmi
- místní úroveň
 - soudy informují obecní úřady o všech jednotlivých případech bezdomovectví
- úroveň spolkových zemí
 - nízkonákladové investice do oblasti bydlení
 - výstavba nových domů či obnova městské zástavby s dodatečnými příspěvky na bydlení
- spolupráce organizací na preventivních strategiích a plánech
 - organizace BAWO (sociální a lékařská pomoc pro bezdomovce)
- 272 poskytovatelů služeb pro osoby bez přístřeší

Protidrogové preventivní služby

- není formulována žádná národní protidrogová strategie ani ucelená protidrogová politika
- zařízení jsou financovány z několika zdrojů:
 - SDW (protidrogové koordinační středisko Vídně)
 - zdravotní pojištění – každý občan je zdravotně pojištěn
 - justice
 - ministerstvo zdravotnictví
 - kraje a obce
 - další dárci
- organizace dostávají paušál na klienta, většinou jeden zdroj tvoří až 90 % finančních příjmů
- léčba uživatelů drog má přednost před pobytem ve vězení, pokud nejde o trest vyšší než 3 roky nepodmíněně, léčba je financování z finančních zdrojů justice a vězeňství

Služby sociální podpory pro rodinu, děti a mládež

- poradenství pro rodiče a matky, centra rodičů a dětí, vzdělávání rodičů
- rekreační akce pro děti, dovolené pro matky-samoživitelky, sociální příspěvek na dovolenou
- streetwork a sociální práce orientovaná na cílové skupiny
- sociální práce ve školách, výchovné a rodinné poradenství, dětská ochranná centra, dům pro matky a dítě, noclehárna



Další příklady dobré praxe

- sociálně-psychologické poradenské místo Wels
- Djansekr – Centrum mládeže na sídlišti Wels
- Treff 9 – Centrum domu č. 9 – Wels
- Středisko životní pomoci – Lebenshilfe Wels
- Sociální služby pro děti



Porovnání českého a rakouského systému

- Rakousko a Česká republika mají hodně společných prvků
 - služby sociální péče - porovnatelné obsahy, včetně struktury personálu
 - příspěvek na péči – avšak odlišný obsah, zdroje a jednotlivé stupně, včetně jejich počtu
 - nástroje na měření a zvyšování kvality – samotná úroveň kvality v celkovém měřítku je stále rozdílná

Doporučení na případnou změnu české legislativy

- časový obsah péče jednotlivých příspěvků na péči, případné navýšení na více stupňů
- využívání dalších zdrojů uživatelů v pobytových a ambulantních službách sociální péče jako finančního a nemovitého majetku
- možnost využití participace na úhradách ze stran osob blízkých
- komplexnost všech služeb s akcentací na cílovou skupinu, není primárně řešeno, zda jednotlivá služba spadá pod oblast školství, zdravotnictví, sociální práce, sociálních služeb, poradenství, bydlení – důležité je komplexní zacílení na uživatele



Sociální služby v Rakousku

http://www.mpsv.cz/files/clanky/14440/2_Rakousko.pdf



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



PODPORA PROCESŮ
V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH
www.podporaprocesu.cz

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz



Děkuji za pozornost.



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



PODPORA PROCESŮ
V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH
www.podporaprocesu.cz

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

