



Kommunernes ansvar og opgaveløsning ift. specialiseret neurorehabilitering

Kurhus konference 2008,
Lise Holten, KL



Hvad vil jeg sige?

- Den specialiserede neurorehabilitering – ansvarsfordeling
- Snitflade mellem almen og specialiseret genoptræning
- Ansvarsfordelingen ift. specialsygehus mv.
- Hvordan bygger vi bro og skaber sammenhæng for borgeren?



Værd at huske.....

- Blot spæde start - år 2 i en ny struktur
- Betingelserne for samarbejde bedre end nogensinde og sket i en positiv ånd. Bygge videre på....
- Overgange og snitflader har altid været en udfordring, som vi skal forsøge at blive bedre til at bygge bro over



Formålet med reformen

”Formålet med reformen er at give de nye og større kommuner ansvaret for flere opgaver og dermed i højere grad gøre kommunerne til borgerens indgang til velfærdsydelser”

”Reformen har som mål at samle flere opgaver i kommunerne tæt på borgere med rehabiliteringsbehov” (Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen, 2005).



Hvem har ansvar for hvad?

- Udredning, diagnosticering og behandling er regionalt ansvar (praksis + sygehuse)
- Genoptræningsbehov vurderes af sygehuset
 - Specialiseret i sygehusregi, alment i kommunalt regi
- Patientrettet forebyggelse er delt ansvar
- Borgerrettet forebyggelse er kommunalt ansvar
- Øvrig rehabilitering er kommunalt ansvar



Nye snitflader!

- Snitfladen kan være svær at håndtere i praksis:
 - Behandling og genoptræning
 - Specialiseret og almen ambulant genoptræning
 - Genoptræning/træning/undervisning mv.
- Afklaring skal primært ske gennem dialog og i sundhedsaftalerne

Katalog Region Sjælland – Genoptræning af apopleksipatienter

- Genoptræning af apopleksipatienter efter udskrivning foregår hovedsageligt i kommunalt regi
- Der er dog en behandlingsdel bestående af fortsat faglig udredning og særlige tests samt kortvarig specialiseret genoptræning med inddragelse af tværfaglig ekspertise

Snit i katalog

- **Skønnet snit**
 - Behandling 10 %
 - Specialiseret genoptræning 20 %
 - Den almene genoptræning 65 %
 - Selvtræning 5 %
- Status pt. er, at den specialiserede genoptræning er på 23 % (for alle) dog med variationer mellem de enkelte sygehuse

Lidt afklaring er på vej!

- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse præciseret ansvaret ift. specialsygehuse (som fx Vejlefjord, Center for Hjerneskade)
- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse nedsat en incitamentsarbejdsgruppe
- Sundhedsstyrelsen vil nedsætte en arbejdsgruppe, som skal foretage en revision af redegørelsen fra 1997 vedrørende behandling af traumatiske hjerneskader og tilgrænsende lidelser.

Ansvarsfordelingen ift. specialsygehuse

- De private specialsygehuse er en sygehusopgave. Regionen har ansvaret for den henviste patientgruppe
- Sikre, at der er tale om sygdomsbehandling, når ydelsen er inden for frit valgs rammen
- Specialsygehuset kan derudover sælge ydelser, som har karakter af s/h ydelser eller kommunale ydelser

Fase 3 tilbud – en bred palet!

- Genoptræningstilbud iht. Sundhedsloven i kommunen, andre kommuner, regionen, eller privat leverandører
- Tilbud til vedligeholdelsestræning og undervisning, som også gives efter anden lovgivning, som fx
 - Tilbud på Kurhus, Center for Hjerneskade
 - Tilbud på Hjerneskadecentre mv.
 - Skoler for voksenundervisning mv.
 - Botilbud med træning, undervisning mv.

Veje til bedre samspil

- Kommunerne ønsker en højere grad af fleksibilitet – mulighed for at kunne efterspørge specifikke ydelser og ikke kun ”den fulde pakke”
- Oversigt over de mange forskellige tilbud og mere viden om effekt
- Samarbejde om den enkelte borger med fælles handleplan med aftalt mål mv.

4 vigtige budskaber



- Hvis gevinsten ved reformen skal indløses, skal genoptræning i højere grad tænkes sammen med kommunens andre tilbud og ske i tæt samarbejde med kommunen
- Vigtigt, at andelen af specialiseret genoptræning finder "et naturligt leje" – Tænkt som undtagelsen fra hovedreglen

4 vigtige budskaber (fortsat)



- Genoptræningsplanen skal og kan ikke stå alene! - Det er dialogen og samarbejdet omkring udskrivning, som er det centrale
- Opmærksom på de patienter, som udskrives uden en genoptræningsplan og deres behov