

Neurorehabilitering i ØstDanmark – efter strukturreformen

Dianalund 13. marts 2008



Kommunal håndtering af neurohabilitering – efter kommunalreformen – planlægning

Svar: I den korte version
Det er en kommunal forpligtigelse



Kommunalreformen

- Kommunerne har myndighedsansvaret for den enkelte borger.
- Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet
- "Livliner:"
 - Sundhedsaftaler
 - Udskrivningsaftaler
 - Rammeaftaler
 - Tilbudsportal
 - Udviklingsråd
 - Handicapråd



Viso – en væsentlig del af Kommunalreformen

- Rådgivning og vejledning – udredning
- Vidensfunktioner
- Udvikling
- Servicestyrelsen
 - Implementering



Rammeaftaler – også en nyskabelse med reformen

- Kommunal, årlig status og "ønskeseddel"
- Anledning til at diskutere:
 - Forventninger, kapacitet, køb og salg af pladser mv.
 - Udvikling – herunder ønsker til udvikling
 - Overvejelser om egne og fælles tilbud.
- Rammeaftaler på tværs:
 - Ingen tegn på afspecialisering
 - Kun få nye områder overtages af kommuner.
 - Men heller ikke – endnu – det forum, hvor tingene udvikles



Nødvendige og tilstrækkelige tilbud

Faglige netværk
Sammenhæng – også på tværs af sektorer
Mennesket i centrum
Fysisk og kognitiv rehabilitering
Hensynet til klientens netværk
Udredning
Specialisering?
Rådgivning og vejledning



Velfærdsministeren:

- Kommunernes myndighedsansvar udbygges og klargøres
- Leverandøransvaret klargøres og udbygges
- Akkreditering?
- Bedre mulighed for at sikre at leverandøren leverer varen
- Regelsættet skal måske justeres eller klargøres – når vi nu har set kommunalreformen i praksis.



Sammenfattende:

- Gennemsigtighed i tilbud – hvem kan levere hvad.
- Effektivt match mellem tilbud og klient.
- Bedre muligheder for opfølgning, samt
- Effektiv udredning, rådgivning og vejledning.
- Klart ansvar for udvikling

