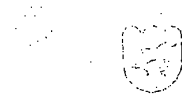


NY STRUER KOMMUNE



Sammenlægningsudvalget

Folketingets Sundhedsudvalg
Christiansborg
1240 København K

Rådhuset
Økonomiafdelingen
Telefon 96 84 81 82
Telefax 96 84 81 19

jeo@struer.dk

Dato: 20.09.2006
J.nr.: 00.30.10-S02-8-06
1/1

Kopi af brev til KL vedr. Region Midtjyllands markant ændrede forventninger på genoptræningsområdet

Region Midtjylland har ændret forventningerne til fordelingen af udgifterne på genoptræningsområdet, så langt hovedparten af genoptræningen (ca. 98%) nu forventes et ske i regionalt regi. Dette er i strid med aftalen mellem Regeringen, KL og Amtsrådsforeningen. Derfor har Ny Struer Kommune følt sig foranlediget til at rette den i kopi vedlagte henvendelse til KL.

Med venlig hilsen



Jens Østergaard



Sammenlægningsudvalget

Kommunernes Landsforening
Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S



Rådhuset
Økonomaifdelingen
Telefon 96 84 81 82
Telefax 96 84 81 19

jeo@struer.dk

Dato: 18.09.2006
J.nr.: 00.30.10-S02-8-06
1/3

Region Midtjylland forventer en markant anderledes fordeling af omkostningerne til genoptræning end aftalt

Ved årsskiftet overtager kommunerne myndigheds- og finansieringsansvaret for al genoptræning, som skal tilbydes patienter efter udskrivelse fra et sygehus. Desuden skal kommunerne medfinansiere 70% af omkostningerne ved genoptræning under indlæggelse.

Ved DUT-beregningerne er det forudsat, at 45% af genoptræningen skal foregå i ambulante regi. Den almindelige genoptræning vil enten skulle udføres i kommunerne eget regi eller gennem aftaler med andre kommuner, private leverandører eller sygehuse. Den specialiserede genoptræning skal leveres af sygehusene.

Den specialiserede genoptræning skal afgrænses meget snævert fagligt og skal alene bruges, hvor sygehusenes ekspertise og udstyr er påkrævet. KL's vurderer, at den specialiserede genoptræning kun bør udgøre 5% af den ambulante genoptræning.

Efter DUT-aftalen kompenseres kommunerne med 468,1 mio. kr. til ambulante genoptræning, heraf udgør kommunernes andel i Region Midtjylland 99,1 mio. kr.

Ved et møde i kontaktudvalget den 25. august fremlagde regionen et nyt skøn for fordelingen mellem genoptræning under indlæggelse, almindelig ambulante genoptræning og specialiseret ambulante genoptræning, hvorefter det forventes, at en andel af genoptræningen svarende til 95 mio. kr. ud af de 99,1 mio. kr. vil skulle udføres på sygehusene. Regionen påpeger, at der er betydelig usikkerhed på området, men at den ændrede fordeling er regionens forventning.

De 95 mio. kr. er fordelt med 7,8 mio. kr. til specialiseret ambulante genoptræning og en bruttoudgift på 87,2 mio. kr. til ekstra genoptræning under indlæggelse. Af genoptræningen under indlæggelse udgør den kommunale medfinansiering 70% eller 61,0 mio. kr. Det er regionens opfattelse, at kommunerne har fået de resterende 26,2 mio. kr. i forbindelse med DUT-beregningen, og at regionen skal kompenseres herfor ved en DUT-regulering eller lignende.

Region Midtjylland forventer således, at 96% af de midler, der var tiltænkt den ambulante genoptræning skal bruges af sygehusene, svarende til følgende fordeling:

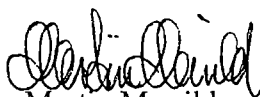
	Forudsat	Region Midtjyllands skøn
Genoptræning i alt:		
Genoptræning under indlæggelse	55%	95%
Ambulant genoptræning	45%	5%
Ambulant genoptræning:		
Almindelig ambulant genoptræning	95%	34%
Specialiseret ambulant genoptræning	5%	66%

I forbindelse med udskrivelse udarbejder sygehusets læger en genoptræningsplan til patienter, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, herunder afgør om genoptræningsydelsen er karakteriseret som specialiseret ambulant genoptræning. Derfor har kommunerne ikke umiddelbart nogen mulighed for at påvirke fordelingen af genoptræningen.

Hvis fordelingen bliver, som forventet af Region Midtjylland, enten fordi det er den faktiske fordeling af genoptræningen, eller fordi regionen/sygehusene ønsker at holde den størst mulig andel af genoptræningen i eget regi, så vil det fratage kommunerne muligheden for at tilvejebringe effektive genoptræningstilbud og for at gøre en koordineret indsats med forebyggelse og genoptræning på sundhedsområdet.

På den baggrund skal vi kraftigt opfordre KL til at gå ind i sagen med henblik på at sikre, at grundlaget for de gældende aftaler ikke skrider, og at kommunerne ikke fratages mulighederne for at gøre en koordineret og effektiv indsats på sundhedsområdet.

Med venlig hilsen



Martin Merrild

Formand for Sammenlægningsudvalget



Susanne Olufsen

Formand for det midlertidige Sundhedsudvalg

Kopi:

- Kommunernes Kontaktråd
- ~~Folketingets Sundhedsudvalg~~
- Region Midtjylland