



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 25. november 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPPWN
Sags nr.: 1305765
Dok nr.: 1345179

Folketingets Finansudvalg har den 6. november 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 56 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kristian Thulesen Dahl (DF).

Spørgsmål nr. 56:

”Vil ministeren oplyse, om det er regeringens holdning, at det ikke kræver flere ressourcer, hvis man sikrer, at en hjerneskadet patient ved hjælp af den udskrivende læge på hospitalet bestemmer præcis hvilken genoptræning, patienten skal have, hvorefter patientens kommune skal levere den genoptræning”

Svar:

I juni 2013 udsendte regeringen planen for opfølgningen på evalueringen af kommunalreformen ”Bedre kvalitet og samarbejde”.

Heraf fremgår det, at vi i regeringen ønsker at løfte indsatsen på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet blandt andet ved at styrke sygehusenes kompetencer i forhold til at beskrive genoptrænings- og rehabiliteringsbehovet for en afgrænset gruppe af borgere med meget omfattende og komplekse rehabiliteringsbehov.

Det indebærer, at i forhold til en afgrænset gruppe af borgere med særligt komplekse og omfattende rehabiliteringsbehov, får sygehuset mulighed for blandt andet at beskrive metode, omfang og karakter af den indsats, som kommunerne skal yde efter udskrivning.

Evalueringen af kommunalreformen pegede dog også på, at der er grupper med simple genoptræningsbehov, hvor genoptræningsplanerne i dag er unødigt detaljerede.

Det betyder, at genoptræningsplanerne målrettes i forhold til forskellige grupper af patienter på baggrund af, om de har mere eller mindre komplekse genoptrænings- og rehabiliteringsbehov, samt hvor omfattende behovene er (jf. et stratificeringsværktøj, der udvikles af Sundhedsstyrelsen m.fl.)

Denne målretning af genoptræningsplanerne samt de kommende visitationsretningslinjer og sundhedsfaglige kvalitetskriterier, som også er initiativer, der skal følge op på evalueringen af kommunalreformen, er værktøjer, der skal bidrage til at vejlede kommunerne bedre til at give borgeren den rigtige indsats.

Initiativerne skal understøtte kommunernes videre visitation såvel som en målretning af de kommunale indsatser, hvilket kommunerne selv har efterspurgt jf. blandt andet deres hørings svar til evalueringen af kommunalreformen.

I det der imidlertid ikke er tale om, at kommuner og regioner pålægges en ny opgave, og at det fulde finansieringsansvar fortsat vil ligge i kommunerne, er det regeringens holdning, at en forenkling af genoptræningsplanerne for borgere med simple behov modstår et eventuelt større udgiftsniveau forbundet med de udvidede genoptræningsplaner og skærpede kompetencer til sygehuset for så vidt angår en afgrænset gruppe af borgere med de mest omfattende og komplekse behov.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Pernille Westh Nielsen