



Møde	Socialdirektørkredsen
Tid	13. november 2014, kl. 10.00-12.00
Sted	Fremtidens Plejehjem, Carl Klitgaardsvej 5, 9400 Nørresundby
Deltagere	Dorthe Jende (Vesthimmerlands Kommune), Hans Chr. Mariegaard (Aalborg Kommune, Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen), Hans Ole Steffensen (Frederikshavn Kommune, for Rikke Albrektsen), Henrik Aarup-Kristensen (formand, Brønderslev Kommune), Jan Lund-Andersen (Jammerbugt Kommune), Jens Martin Sletting Hansen (Aalborg Kommune, Ældre- og Handicap, for Alice Aagaard-Hagemann), Jens Nørgaard (Mariagerfjord Kommune), Leif Serup (Hjørring Kommune), Lone Becker (Thisted Kommune), Ulrik Andersen (Rebild Kommune), Benjamin Holst (KKR sekretariat), Lone Boelt Møller (Sekretariat for Rammeaftaler)
Afbud	Alice Aagaard-Hagemann (Aalborg Kommune, Ældre- og Handicap), Hanne Madsen (Jammerbugt Kommune), Henrik Leth (Morsø Kommune), Martin Østergaard Christensen (Aalborg Kommune, Skoleforvaltningen), Rikke Albrektsen (Frederikshavn Kommune), Thomas Gajhede Haugaard (Sekretariat for Rammeaftaler)

Sagsnr./Dok.nr. 2014-209 / 2014-305635

1. Godkendelse af dagsorden

Godkendt

2. Godkendelse af referat fra mødet den 10. oktober 2014

Godkendt

3. Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland

Aalborg Kommune (Ældre- og Handicapforvaltningen) orienterer på mødet om status, herunder om de seneste nationale udmeldinger for området, samt om hensigten med afholdelsen af bilaterale møder i alle kommuner i løbet af december om det fremtidige samarbejde.

Der er ved direkte mailhenvendelse den 27. oktober til socialdirektørkredsen udsendt forslag til mødeplan for afviklingen af de bilaterale møder. Mødeplanens færdiggørelse afventer pt., at der modtages tilbagemelding fra alle kommuner.

Indstilling:

Det indstilles, at socialdirektørkredsen,

- drøfter orienteringen
- endeligt fastlægger mødeplanen for de bilaterale møder

Referat

Jens Martin Sletting Hansen (Aalborg Kommune ÆH, Fagcenterchef for erhvervet hjerneskade) indledte med et statusoplæg om hjerneskadeområdet, der havde fokus på de nye nationale initiativer på området, herunder revisionen af bekendtgørelse og vejledning om genoptræning samt Socialstyrelsens centrale udmelding om kompleks erhvervet hjerneskade. (Oplægget vedlagt som bilag til referatet).

Som del af oplægget skitserede Jens Martin Sletting Hansen to overordnede modeller for det fremtidige samarbejde om tilbuddet – hhv. en model, hvor kommunerne forpligter sig på et samlet forbrug på samme niveau som i 2012, eller en model, hvor kommunerne køber efter behov. Aalborg fremhævede, at den første model ville gøre det muligt i fællesskab at bevare og udvikle de nødvendige indsatser i lyset af de nye tiltag på hjerneskadeområdet. Ved den sidste model ville Aalborg ikke kunne sikre den regionale forsyningssikkerhed for alle tilbuddets ydelser.

Socialdirektørkredsen drøftede orienteringen. Der blev henvist til, at intentionerne med den nuværende finansieringsaftale havde været at sikre stabile driftsvilkår i en 2-årig overgangsperiode, mens tilbuddets kapacitet blev tilpasset den faktiske efterspørgsel. Der blev på den baggrund udtrykt ønske om, at den fremadrettede model blev baseret på et lavere samlet forbrug end i 2012.

Til brug for den videre drøftelse efterspurgte formanden et konkret skitseforslag til en ny finansieringsaftale, der tog udgangspunkt i kommunernes nuværende faktiske forbrugsmønster. Aalborg tilkendegav, at man først fandt det muligt at udarbejde en konkret skitse, når man - via de bilaterale møder - havde etableret et overblik over forventningerne til det fremadrettede forbrug.

Det blev aftalt, at Aalborg Kommune til næste socialdirektørmøde den 16. januar 2015 udarbejder en tids- og handleplan for processen med at få en finansieringsaftale på plads, der kan indgå i rammeaftalen for 2016. Formanden erindrede om, at det på sidste møde blev aftalt, at planen skal give tid til forhandling mellem kommunerne om en fælles aftale, inden den politiske behandling i de enkelte byråd sættes i gang.

4. Revideret bekendtgørelse om genoptræningsplaner og valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus

På sidste møde i Socialdirektørkredsen den 10. oktober 2014 blev Sekretariatet anmodet om at udarbejde en sagsfremstilling om den reviderede bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus og herunder foretage en foreløbig vurdering af, hvilke konsekvenser bekendtgørelsen kan få for kommunernes visitation og finansiering af indsatserne på området for erhvervet hjerneskade.

Baggrund:

Den reviderede bekendtgørelsen er offentliggjort primo oktober og træder i kraft den 1. januar 2015. Der er samtidig med bekendtgørelsen foretaget revision i vejledningen om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.

Baggrunden for revisionen af bekendtgørelsen og vejledningen angives af ministeriet til at være den politiske aftale om evalueringen af kommunalreformen, hvor det blev anbefalet, at sygehuses beføjelser i forhold til genoptræningsplaner for patienter med meget komplekse rehabiliteringsbehov øges, at de faglige miljøer styrkes, og at kvaliteten af genoptræning- og rehabiliteringsindsatsen generelt højnes.

Ministeriet fremhæver endvidere, at det fremgår af opfølgningen på evalueringen af kommunalreformen, at regeringen vil følge udviklingen på genoptræningsområdet nøje, blandt andet med fokus på ventetider, men også i forhold til udviklingen i andelen af genoptræningsplaner i hver gruppe af specialiseringsniveauer.

Indhold

Med den nye bekendtgørelse og vejledning får sygehusene mulighed for at fastsætte det kommunale serviceniveau på genoptræningsområdet. Dette gælder ved henvisning til genoptræning eller rehabilitering efter et bestemt specialiseringsniveau samt gennem muligheden for at angive tidspunkt for igangsætning af genoptræningen.

Bekendtgørelsen fastsætter at:

- Genoptræningsplanen skal angive en tidsfrist for opstart af genoptræningen efter udskrivning fra sygehus, hvis der sundhedsfagligt er begrundet behov herfor.
- Genoptræningsplanen skal angive, om patienten har behov for:
 - almen genoptræning (NB: dette niveau omfatter hhv. basalt og avanceret niveau for genoptræning)
 - genoptræning på specialiseret niveau (NB: foregår på sygehus)
 - rehabilitering på specialiseret niveau
- Hvis genoptræningsplanen angiver, at patienten har behov for *almen* genoptræning, skal kommunen selv - på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering - angive, hvorvidt patienten har behov for genoptræning på *basalt* eller *avanceret* niveau
- Kommunen kan ikke tilsidesætte den lægefaglige vurdering af patientens genoptrænings- eller rehabiliteringsbehov, herunder om patienten har behov for almen genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau.

Vedr. frit valg

Borgeren vil – som i den hidtidige bekendtgørelse – have adgang til frit valg af genoptræningstilbud. Det fremgår konkret af bekendtgørelsen, at

- Patienter, der har fået en genoptræningsplan, kan vælge mellem genoptræningstilbud, som bopælskommunen har etableret ved egne institutioner, indgået aftaler om med andre myndigheder eller private leverandører, og kan også vælge genoptræningstilbud på andre kommuners institutioner *på det til patienten angivne specialiseringsniveau*
- En kommunes genoptræningsinstitution kan af kapacitetsmæssige årsager afvise at modtage patienter, der har bopæl i en anden kommune, hvis institutionen har væsentlig længere ventetider end andre kommunale genoptræningsinstitutioner, og hvis væsentlige hensyn til patienter fra egen kommune ellers vil blive tilsidesat.
- Det er kommunens ansvar at oplyse patienten om frit valg af genoptræningstilbud

Finansiering:

Revisionen af bekendtgørelsen medfører ikke ændringer i finansieringsansvaret i forhold til den hidtidige situation. Det er fortsat kommunerne, der har finansieringsansvaret for al ambulante genoptræning.

Dette gælder også for de genoptræningsindsatser, som skal leveres af regionerne. Når en patient har behov for genoptræning på specialiseret niveau (på sygehus), er det således bopælskommunen, der har myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaven, mens regionerne har driftsansvaret.

Vurdering af bekendtgørelsens konsekvenser

Det er vanskeligt på nuværende tidspunkt at vurdere de visitationsmæssige og økonomiske konsekvenser af den reviderede bekendtgørelse. Usikkerheden skyldes særligt, at:

- Det fremstår uklart, hvem der vurderer, om de tilbud, som kommunen skal tilbyde en borger med en genoptræningsplan til specialiseret rehabilitering, lever op til de kriterier, der er formuleret i vejledningen for specialiserede rehabiliteringstilbud. Det fremgår således ikke, hvem der overordnet har ansvar for og kompetence til at etablere og godkende disse særlige rehabiliteringsenheder.
- At det er usikkert, hvordan sygehusene vil omsætte sine nye beføjelser i praksis. Sundhedsstyrelsen vil udstede nærmere retningslinjer herfor, hvor der også forventes at være et bud på kapacitetsbehovet på de forskellige specialiseringsniveauer, men disse retningslinjer foreligger endnu ikke.

Der kan dog anlægges en generel formodning om, at den reviderede bekendtgørelse vil føre til et øget udgiftspres i kommunerne når vurderingen af, om der skal gives et genoptrænings- eller rehabiliteringstilbud på specialiseret niveau flyttes til en aktør uden finansieringsansvar (sygehuse- ne).

Herudover vil bekendtgørelsen i nogle kommuner formodentlig kunne føre til en omallokering af, hvilke dele af den kommunale organisation, der skal afholde udgifterne på området, hvis der sker en forskydning i, hvor mange af sagerne der skal ske genoptræning på hhv. basalt/avanceret niveau, genoptræning på specialiseret niveau på sygehus eller rehabilitering på specialiseret niveau.

Indstilling:

Det indstilles, at socialdirektørkredsen,

- tager orienteringen til efterretning

Bilag:

- [Bek. om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus](#)
[NB - Der er linket til bekendtgørelsen – tryk "ctrl" + klik med musen, for at følge linket]
- [Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner](#)
[NB - Der er linket til bekendtgørelsen – tryk "ctrl" + klik med musen, for at følge linket]

Referat

Socialdirektørkredsen tog orienteringen til efterretning. Der var enighed om, at bekendtgørelsen og vejledningen kunne komme til at sætte den kommunale visitation og udgiftsstyring under pres. Der ville - i regi af DAS sundhed og som led i udmøntningen af sundhedsaftalen – komme fokus på dialogen med Regionen om omfanget af brugen af genoptræning på specialiseret niveau.

5. NOPII

På sidste møde i Socialdirektørkredsen den 10. oktober blev der anmodet om, at NOPII-styregruppen udarbejder et forslag til, hvordan udbuddet vedr. medicin håndtering vil kunne gennemføres i et konkret samarbejde mellem kommunernes indkøbsenheder og innovationsenheden i Aalborg Kommune, og at det herunder anføres, hvilke kompetenceprofiler og finansiering, de deltagende kommuner forventeligt vil skulle bidrage med.

Forslaget fra NOPII er under udarbejdelse, og vil blive eftersendt som bilag til dagsordenen inden mødets afholdelse.

Formanden for NOPII-styregruppen, Bo Blicher Pedersen (Aalborg Kommune, ÆH) deltager i behandlingen af punktet.

Indstilling:

Det indstilles, at socialdirektørkredsen,

- behandler sagen

Bilag:

- Sagsfremstilling fra NOPII-styregruppen (NB: Bilaget er ikke udsendt med dagsordenen, men vil blive eftersendt inden mødet)

Referat

Bo Blicher Pedersen (Aalborg ÆH) orienterede kort om status. En gennemførelse af funktionsudbuddet forudsætter at de deltagende kommuner finansierer fællesudgifter på 366.000 kr. Beløbet dækker aflønning af hhv. faglig tovholder for udbudsprocessen samt en administrativ projektleder.

Der var enighed om, at fællesudgiften fordeles forholdsmæssigt efter befolkningstal mellem de deltagende kommuner.

Hjørring tilkendegav, at man var parat til at bemande tovholderfunktionen for den udbudstekniske del af opgaven, men under forudsætning af, at den administrative projektlederrolle varetages af en anden kommune. Vesthimmerlands Kommune afklarer snarest, om man fortsat vil kunne løfte projektlederrollen.

Mariagerfjord tilkendegav, at man som udgangspunkt ikke ønskede at deltage i udbuddet.

Hjørring, Thisted, Vesthimmerland og Aalborg forventede at deltage, dog med forbehold for det samlede deltagerantal, idet man gerne så tilslutning fra et flertal af kommunerne.

Det blev aftalt, at de øvrige kommuner meddeler sin beslutning om deltagelse til Bo Blicher Pedersen (bbp-aeh@aalborg.dk) inden udgangen af uge 47.

6. Gennemgang af dagsordenen til DAS-møde den 13. november 2014

Ad. Pkt. 16 (Årshjulet for rammeaftalen 2016 – herunder politisk dialogmøde 2015).

I forslaget til årshjul er der planlagt et politisk dialogmøde i foråret 2015. Forretningsudvalget indstiller, at Socialdirektørkredsen drøfter ønsker til indhold og deltagerkreds, herunder hvilke kommunale og evt. regionale politikere, der skal inviteres.

Referat:

Der henvises til referatet fra DAS-mødet.

7. Evt.

Vedr. Ankestyrelsen og botilbud efter Serviceloven eller almenboligloven

Thisted Kommune forespurgte om status for den afgørelse, Frederikshavn Kommune havde modtaget fra Ankestyrelsen om, at borger skulle have et botilbud efter § 108 frem for en bolig finansieret efter almenboligloven i kombination med støtte efter Serviceloven. Sagen blev rejst af Frederikshavn kommune på sidste møde, hvor det blev aftalt, at man ville give en nærmere orientering på indeværende møde. Formanden oplyste, at det efterfølgende var aftalt mellem Frederikshavn og Aalborg Kommune at udsætte orienteringen til socialdirektørmødet i januar, hvor man forventede at have et bedre vidensgrundlag. Da den konkrete sag vedrørte en borger fra Frederikshavn, bosat i et tilbud fra Aalborg Kommune, havde begge kommuner haft kontakt til Ankestyrelsen om afgørelsen, men afventede fortsat en endelig begrundelse. Der var i Socialdirektørkredsen enighed om, at det vil skabe store udfordringer for kommunerne uden at løfte indsatsen for borgerne såfremt Ankestyrelsen anlægger en ny praksis, der begrænser muligheden for at anvende handicapboliger opført efter almenboligloven. Socialdirektørkredsen opfordrede på den baggrund til, at sagen rejstes politisk – evt. via henvendelse til KKR eller borgmesterkredsen – og helst inden, der evt. måtte komme en principafgørelse fra Ankestyrelsen.

Vedr. Socialstyrelsens forløbsbeskrivelser

Formanden oplyste, at Socialstyrelsen havde kontaktet formændene for de fem administrative styregrupper og anmodet om, at man udpegede repræsentanter, som kunne afgive hørings svar til en forløbsbeskrivelse vedr. specialundervisning af børn/unge med alvorlig hørenedsættelse, som styrelsen forventede at sende i høring perioden 17.-25. november 2014.

Forløbsbeskrivelsen er den første af sin art, men Socialstyrelsen skal fremover udarbejde tilsvarende beskrivelser for andre målgrupper. Der var på den baggrund enighed om, at et hørings svar med fordel kan fokusere på, om forløbsbeskrivelserne har fundet en generisk form, der gør dem til et brugbart og meningsfuldt redskab i en kommunal kontekst.

Det blev aftalt, at Socialstyrelsen kan kontakte Hans Chr. Mariegaard og Jan Lund-Andersen vedr. hørings svar.

Vedr. henvendelse til KL i Favrskov-sagen om ledsagelse

Formanden erindrede om, at man på sidste Socialdirektørmøde havde aftalt at rette henvendelse til KL vedr. Statsforvaltningens svar til Favrskov Kommune om pligten til at tilbagebetale beløb op-

krævet til ledsagelse. Formanden orienterede om, at forretningsudvalget efterfølgende var blevet opmærksomt på, at Favrskov – med støtte fra en del andre kommuner – selv havde fremsendt en henvendelse til KL, hvori man opfordrede til dialog med ministeriet om sagen. Forretningsudvalget fandt derfor, at man i Nords henvendelse kunne begrænse sig til at tilslutte sig anmodningen fra de andre kommuner samt anmode om at blive orienteret om den videre udvikling i sagen.

8. Næste møde fredag den 16. januar 2015 kl. 10-12

Mødet planlægges afholdt på et af de tilbud, der er omfattet af det forstærkede samarbejde. Endeligt mødested udmeldes snarest.