

Til**Indenrigs- og Sundhedsministeriet****Ansøgning vedr. prøvehandling for udlevering af ortoser til børn med cerebral parese i en afgrænset periode**

Dato 31.03.2023

Med henvisning til vores mail fra den 23. juni 2021, anmoder Region Midtjylland og kommunerne i regionen jf. Sundhedsloven § 233 om tilladelse til at gennemføre en prøvehandling for udlevering af ortoser til børn med cerebral parese. Prøvehandlingen indebærer, at de ortoser, der både har et behandlende og afhjælpende formål, udleveres som behandlingsredskaber i henhold til Sundhedsloven § 74. Regionen og kommunerne anmoder samtidig Social-, Bolig- og Ældreministeriet om tilladelse til at gennemføre prøvehandlingen, da prøvehandlingen medfører, at ortoser, der både har et behandlende og afhjælpende formål, ikke længere udleveres som hjælpemidler i henhold til Serviceloven § 112.

Chalotte Jensen

Region Midtjylland

Tel. +45 2135 8798

chajes@rm.dk

Linda Bonde Kirkegaard

Fælleskommunalt Social-
og Sundhedssekretariat i

Midtjylland

Tel. +45 40 24 30 19

liki@viborg.dk

Problemstillingen

Arbejdet er igangsat med ønsket om at skabe mere smidige og sammenhængende forløb for børn med cerebral parese og deres familier. Vi oplever i dag, at det tværsektorielle samarbejde om udlevering af udstyr og ortoser til børn med cerebral parese er udfordret af en uklar ansvarsfordeling mellem kommuner og region. Udfordringen opstår, fordi en ortose både kan kategoriseres som et behandlingsredskab efter Sundhedsloven og et hjælpemiddel efter Serviceloven. Udfordringen kompliceres yderligere af, at formålet med anvendelsen af ortosen ofte både er behandlende og afhjælpende på samme tid. Det betyder, at sektorerne imellem skal afveje, hvorvidt det er de behandlende eller afhjælpende formål, der vejer tungest, for at kunne vurdere, om ortosen skal ordineres som et behandlingsredskab eller bevilges som et hjælpemiddel. Det er i praksis en meget svær afvejning, da barnets brug af ortosen fletter sig ind i barnets daglige liv uden klare afgrænsninger af, hvornår der behandles og hvornår der afhjælpes.

Ovenstående udfordringer resulterer desværre ofte i lange forløb med skrivelser mellem lægen på hospitalet og de kommunale sagsbehandlere. Sagsbehandlingen kræver u hensigtsmæssig mange ressourcer i praksis og medvirker ikke til at fremme sammenhæng og smidighed i patientforløbene.

Målet er, at vi finder løsninger til mere smidige og sammenhængende forløb, hvor fokus er på familierne og enklere administration.

Området er komplekst og problemstillingen er langt fra ny eller særlig for Region Midtjylland. Der er tale om en national problemstilling. I alle regioner er indgået lokale tværsektorielle samarbejdsaftaler vedr. det nationale opfølgingsprogram for cerebral parese (CPOP), men samarbejdsaftalerne håndterer ikke problemstillingerne i forbindelse med udlevering af ortoser.

Prøvehandlingen

Hovedpunkter i prøvehandlingen:

- Målgruppen er børn med cerebral parese (CP), som følger cerebral parese opfølgingsprogrammet (CPOP), hvor børnene går til løbende kontrol på hospitalet. Prøvehandlingen omfatter ca. 360 børn ml. 0-18 år (2022-tal).
- Ansvar for udlevering af ortoser, som har et behandlende og afhjælpende/trænende formål, samles i en sektor – regionen (på hospitalerne).
- Ortoser udleveres som behandlingsredskaber efter Sundhedslovens § 74 og Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet. Børnene vil således ikke få udleveret de ortoser, der er omfattet af prøvehandlingen, som hjælpemidler i henhold til Lov om Social Service § 112.
- Prøvehandlingen gennemføres i en tidsafgrænset periode på et år.

På baggrund af frisættelsen forventer kommunerne og regionen:

- At familierne vil opleve mere smidige og sammenhængende forløb, øget trivsel og velfærd, når:
 - Børn med CP får udleveret deres ortoser hurtigere end i dag
 - Når det tværsektorielle CPOP team kan afdække behovet for ortoser sammen med familierne under konsultationerne og beslutningerne dermed tages tæt på familierne
- At medarbejdere oplever mindre bureaukrati, enklere administration og færre afgrænsningsproblematikker sektorerne imellem
- At prøvehandlingen vil inspirere sektorerne til at løse andre udfordringer med klar ansvarsdeling mellem behandlingsredskaber og hjælpemidler.

Forsøgene vil blive evalueret ud fra følgende parametre:

- Borgertilfredshed
- Medarbejdertilfredshed
- Økonomi

I afprøvningsperioden vil de midtjyske kommuner og hospitaler i forbindelse med frisættelsen sikre:

- At borgerne fortsat får den hjælp, som de har brug for
- At der ikke vil være borgere, som stilles ringere som følge af frisættelsen
- At der fortsat vil ske en konkret og individuel vurdering af det enkelte CP barns behov
- At familierne fortsat frit kan vælge, hvilken bandagist, der deltager i konsultationen med det tværsektorielle CPOP team, og dermed skal fremstille ortosen
- At forsøget ikke medfører statslige merudgifter
- At forsøget ikke indebærer fravigelse af reglerne om tilsyn og klageret

Økonomi

I prøvehandlingen samles ansvaret for udlevering af ortoser, der på samme tid både har behandlende og afhjælpende formål, på hospitalerne.

Prøvehandlingen medfører derfor en opgaveflytning, der medfører en ekstra økonomisk udgift for den part, som tager 'hele' opgaven. Det er derfor aftalt, at hospitalerne og kommunerne i prøveperioden deler udgifterne til ortoserne efter en fordelingsnøgle. Det vurderes ikke, at prøvehandlingen medfører merudgifter, da den finansieres af regionen og kommunerne i fællesskab med allerede eksisterende midler til en afgrænset målgruppe.

Sundhedsloven § 233

Ifølge Sundhedsloven § 233 skal Indenrigs- og Sundhedsministeriet godkende forsøg, der fraviger Sundhedsloven, og som har til formål at fremme omstilling i sundhedsvæsenet, herunder nye organisationsformer, ændrede tilskud eller ændrede honoreringssystemer m.v. Derudover skal borgernes retssikkerhed og velfærd være sikret.

Ud over at etablere en ny organisering af det tværsektorielle samarbejde, ændre finansiering af ortoser, skabe mere smidige arbejds gange og give familierne mere enkle forløb, sikres familiernes retsstilling. Hvis ortosen ikke kan udleveres som et behandlingsredskab, kan familien indgive en faglig klage til Styrelsen for Patientklager. Familien kan ligeledes rette henvendelse til bopælskommunen for at ansøge om en ortose som hjælpemiddel. Kommunen vil da som hidtil vurdere, hvorvidt ortosen kan udleveres som hjælpemiddel efter servicelovens kriterier. Såfremt kommunen vurderer, at ortosen ikke kan udleveres som hjælpemiddel, kan der klages til Ankestyrelsen over denne afgørelse. Familiernes klagemuligheder er således uændret fra den nuværende praksis.

Vi håber, at I ser positivt på vores henvendelse med et tilsagn til i en projektperiode at få mulighed for at blive sat fri af lovgivningsmæssige krav og økonomi ift. udlevering af ortoser til en lille afgrænset målgruppe.

Venlig hilsen

Formandskabet for Sundhedsstyregruppen i Region Midtjylland

Lasse Jacobsen, kommunaldirektør, Viborg Kommune
Anders Kjærulff, koncerndirektør Region Midtjylland