

Referat af 3. møde i Temagruppen vedr. børn og unge



Tid og sted: Torsdag d. 20. marts 2014, Konferencerum, Regionshuset
Aarhus,
Olof Palmes Allé 15.

Dato 25-03-2014

Sara Holm Kristensen

Tel. +45 7841 2193

Sara.Kristensen1@stab.rm.dk

1-01-72-15-14

Deltagere:

Birgitte Holm Andersen

Eva Sejersdal Knudsen

Poula Stensgaard

Nina Dorthea Søndergaard

Marie Rosbjerg

Merete Brix Hvillum

Lars G. Hansen

Sine Louise Iversen

Mette Rimmen

Heidi Dinesen

Bodil Lauridsen

Anne Gammelgaard

Peter Seebach

Bine Boldsen

Sara Holm Kristensen

Gæster:

Dorte Blichfeld (faglig konsulent i Aarhus Kommune)

Rikke Møllegaard (socialrådgiver på Regionshospitalet Viborg)

Afbud:

Karen Stenstrup

Gæst, Thomas Balslev

Jens Bucchave

1) Drøftelse af afklarings- og ansøgningsproblematikker vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber

Oplæg v. Dorte Blichfeld

- Det tidligere Samarbejdsråd på området for hjælpemidler og behandlingsredskaber har udviklet et vejledende afklaringskatalog, som udspringer af Afgrænsningscirkulæret
- Afklaringskataloget har til formål at afklare, hvornår der er tale om et hjælpemiddel eller træningsredskab, som hører under Serviceloven og som er kommunale udgifter, eller et behandlingsredskab, som hører under Sundhedsloven og som er en hospitalsudgift
- Det er forskelligt, hvordan man håndterer afklaringsproblematikkerne regionalt: Nogle regioner anvender cases, men andre har et lign. afklaringskatalog
- Afklaringskataloget opdateres løbende, men hvor der ikke er beskrivelser af bestemte hjælpemidler/behandlingsredskaber kan der opstå uenighed om bevillingsansvaret
- Den kommunale/regionale undergruppe vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber opdaterer kataloget og afklarer de uenigheder, der løbende opstår lokalt
- Praktikerne på området har hidtil ikke været gode nok til at fortolke lovgivningen, og der har især hersket uklarhed om brugen af § 112
- Udfordring: Lovgivningen er i høj grad målrettet voksne, hvorfor der er behov for en sundhedsaftale, der varetager børnenes tarv og behov

Erfaringer fra Skanderborg Kommune v. Bodil Lauridsen

- Vision om at begrænse antallet af forskellige terapeuter som familien stifter bekendtskab med
- Selvom antallet af terapeuter er blevet reduceret, er det blevet sikret, at alle spidskompetencer er til stede ved at samle de faglige kræfter hos én instans
- Generelt: Der er blevet skabt sammenhæng i behandlingsforløbene
- CPOP er medvirkende til at skabe en indgang til de regionale tilbud
- Sammenhæng i forløbene skaber tryghed hos forældrene, og praktikerne – ikke forældrene – tager ansvar for overdragelse af informationer mellem forskellige aktører og instanser
- Organisering i Skanderborg Kommune: Børnefysioterapeuter er ansat i regi af sundhedstjenesten

Oplæg v. Peter Seebach

- I Viborg er der en oplevelse af, at ankeafgørelser fra Det Sociale Ankenævn skaber flere udfordringer end tidligere, i og med at afgørelserne er uforståelige for praktikerne på området. Således bliver nogle ankeafgørelser opfattet som paradigmeskifte i forhold til at overdrage udgifter til det regionale system, der tidligere var et kommunalt anliggende
- Det er både fagligt og juridisk kompliceret at afgøre og skelne mellem hjælpemidler, trænings- og behandlingsredskaber
- Der opstår en særlig udfordring i den vedligeholdende fase 3, hvor bl.a. speciallæger og speciallægelige ydelser er inddraget: Tidligere har ydelsen ligget i kommunerne. Det regionale system efterspørger midler og kompetencer til at indstille til disse ydelser
- Både forældre og praktikere efterspørger klarhed

Forslag om fælles hjælpemiddelcentral

· Der blev fremsat et forslag om at oprette et fælles hjælpemiddeldepot for region og kommuner. Dette ville skabe:

- i) Klarhed for alle parter
- ii) Fælles økonomisk pulje, der forventes at reducere tovtrækkeri mellem kommuner og region
- iii) Administrative fordele i form af bl.a. økonomiske besparelser

Beslutning 1: Sara Holm Kristensen udarbejder, i samarbejde med Peter Seebach og Dorte Blichfeld, udkast til opfordring til undergruppen vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber om et fælles hjælpemiddeldepot. Et projekt kunne med fordel tage udgangspunkt i børne- og ungeområdet.

Beslutning 2: Sara Holm Kristensen udarbejder, med udgangspunkt i materiale fra Skanderborg-modellen, udkast til opfordring til undergruppen vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber om at samle terapeuter på tværs af de forskellige love.

Rammer for temagruppens arbejde

- Sikre fokus på børn og unge i forbindelse med de definerede visioner fra Sundhedskoordinationsudvalget
- Officiel deadline for temagruppens arbejde er 27.06.14. Da temagruppen skal levere input til de andre gruppers aftalebeskrivelser, bliver fristen for aflevering lidt før
- Temagruppens rolle efter aflevering af udkast: Afrapportering samt opfølgning på de af gruppen definerede effektmål
- Den administrative synopsis: Temagruppen for børn og unge skal formulere indikatorer, som det er muligt at måle effekten af
- Fødeplanudvalget bidrager til sundhedsaftalen uden om temagruppen for børn og unge somatik
- Forslag om at formulere handlemuligheder med henblik på at minimere ulighed i sundhed

Oplæg v. Thomas Balslev: Udgår

2) Godkendelse af indsatsområder i forbindelse med input til undergruppen vedr. indlæggelse og udskrivning

Oplæg v. Rikke Møllegaard

- Udfordringer for børn med diabetes og cøliaki i forbindelse med udskrivning fra hospitalet:
 - i) Hvilken lov: SEL § 41 (merudgifter), § 42 (kompensation for tabt arbejdsfortjeneste), § 112?
- Sagsbehandling: Standardskrivelse til kommunen
- Sagsbehandler på hospitalet rådgiver under indlæggelsen forældre til det indlagte barn vedr. muligheder samt anbefalinger til familien bl.a. længden på anbefalet orlov. Forældre til børn med diabetes rådgiver Regionshospitalet Viborg til at tage 8 ugers orlov. Kommunen har dog en sagsbehandlingstid på op til 8 uger, hvorfor forældrene ikke altid kan vide sig sikre på at få tabt arbejdsfortjeneste godtgjort.
- Forslag: Forhåndsgodkendelse af bl.a. længden af orlov samt specifikke hjælpemidler

- I dag henter forældre hjælpemidler hos regionen, indtil ansøgningen er behandlet i kommunalt regi. Dermed bliver der udgifter for regionen
- Udfordringer: Merudgifter til cøliaki er klart defineret, hvorimod det i højere grad beror på et individuelt skøn for børn med diabetes
- Overvejelse: Hvordan kan parallelforløb skabe tryghed for familien?
- Udfordringen ved at formulere en standardansøgning er at leve op til serviceloven, som kræver et individuelt skøn
- Forslag: Udarbejde to ansøgninger for hhv. bevillinger, som familien er sikre på at modtage, samt bevillinger, som kræver en individuel sagsbehandling

Beslutning 3: Bine kontakter Linda Klingenberg, Heidi Dinesen (ang. forslag til en kandidat fra Herning Kommune) og Rikke Møllegård med det formål at nedsætte en skrivegruppe, der skal formulere mulighederne for at skabe en hurtigere behandlingstid på bestemte sager

3) Evt.

- a) Mette Rimmen sender kommentarer til Sara vedr. rettelser i temagruppens input til temagruppen vedr. indlæggelse og udskrivning.