



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Att.: Tove Laursen

19-06-2015

Sag nr. 15/1375

Dokumentnr. 31571/15

Jane Brodthagen

Tel. 35 29 82 21

E-mail: Jnb@regioner.dk

Svar på høring over udkast til bekendtgørelse og vejledning om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens

Regionerne har modtaget Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses anmodning om bemærkninger til udkast til bekendtgørelse og vejledning om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens. Udkastet har været sendt i høring i regionerne.

Regionerne har efterspurgt en centralt fastlagt fordelingsnøgle af hensyn til at undgå, at borgerne oplever ulemper ved sektorovergange samt at minimere de administrative ressourcer på området. Bekendtgørelsen og vejledningen anses overordnet set for at kunne imødekomme disse behov.

Der er tale om et komplekst område at gennemskue økonomisk, og det opfattes derfor nærliggende, at en fordelingsnøgle med rimelighed vil kunne afrundes til 65/35.

Af bemærkninger af mere teknisk karakter nævnes:

Det vil være hensigtsmæssig med en præcisering af sidste afsnit 7.1 i vejledningen, for eksempel med følgende forslag:

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø
T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

”Fordelingen af udgifter for den fælles hjælperordning skal i alle tilfælde tage udgangspunkt i det samlede antal timer (dvs. indtil 24 timer i døgnet), en borger via samme ordning modtager hjælp til respirationsbehandling og hjælp efter servicelovens §§ 83, 85, 95 eller 96.

Hvis eksempelvis en borger modtager hjælp til respirationsbehandling i 24 timer i døgnet, og den samme hjælper kan yde borgeren hjælp til respirationsbehandling samt hjælp efter omtalte bestemmelser i serviceloven, skal udgiften til de 24 timer fordeles mellem region og kommune efter den fordelingsnøgle, som er aftalt mellem parterne, eller som er fastsat centralt.

Øvrige timer som region eller kommune visiterer borgeren til, finansieres af henholdsvis region eller kommune.” (Der henvises i øvrigt til tidligere beskrivelse af ”Vejlemodellen”).

Tilsvarende kan § 4, stk. 3 i bekendtgørelsen ændres til for eksempel:” Fordeling af udgifterne skal tage udgangspunkt i det samlede antal timer i den fælles hjælperordning, som en borger modtager hjælp efter de i stk. 1, nævnte bestemmelser.”

Bekendtgørelsen § 5 anviser en fordelingsnøgle, som kommune og region kan bruge, såfremt der ikke kan opnås enighed om anden fordeling. Der efterlyses en præcisering af, hvorvidt dette også gælder for allerede indgåede aftaler.

Herudover finder regionerne, at det i vejledningen bør præciseres, at modtagere af respiratorisk behandling efter sundhedsloven ikke har mulighed for frit at vælge hjælperbureau.

Med venlig hilsen

Jane Brodthagen