

DASSOS den 9. februar 2022

Referat

Tidspunkt: Den 9. februar 2022 kl. 8.30-10.00

Sted: Viborg Rådhus, Prinsens Alle 5, 8800 Viborg - Multisalen

Deltagere:

Lotte Junker Pedersen (ordstyrer)	Struer Kommune
Søren Liner Christensen	Herning Kommune
Katrine Axél	Syddjurs Kommune
Karen Heebøl	Ikast-Brande Kommune
Jette Lorenzen	Odder Kommune
Lars Harder	Skive Kommune
Lauge Clemmensen	Silkeborg Kommune
Ulrik Johansen	Favrskov Kommune
Jes Svenninggaard	Horsens Kommune
Lone Rasmussen	Skanderborg Kommune
Pia Ulv Helleland	Lemvig Kommune
Helene Bækmark	Randers Kommune
Kenneth Koed Nielsen	Norddjurs Kommune
Mette Andreassen	Viborg Kommune
Dorthe Lykke Jensen	Samsø Kommune
Marianne Berthelsen	Hedensted Kommune
Lone Becker Kjærgaard	Holstebro Kommune
Martin Bilberg	Aarhus Kommune
Ann-Britt Wetcher	Region Midtjylland
Bjarne Hansen	Viborg Kommune, formand for takstgruppen
Christian Brincker Nordbek	KKR Sekretariat
Thorbjørn Aagaard	Fælleskommunalt social- og sundhedssekretariat
Mark Brix Christensen	Fælleskommunalt social- og sundhedssekretariat
Maria Eeg Smidt	Fælleskommunalt social- og sundhedssekretariat

Afbud:

Jesper Thyrring Møller (formand)	Struer Kommune
Lotte Henriksen	Aarhus Kommune
Henrik Juul Kjær	Ringkøbing-Skjern Kommune
Lauge Clemmesen	Silkeborg Kommune

Dagsorden til møde i DASSOS

1. Beslutningspunkter	3
1.1 Indledende drøftelse af faglige udviklingsområder i Rammeaftale 2023-24	3
1.2 Drøftelse af kapacitet og sociale anbringelser på de sikrede institutioner	6
1.3 Forståelsespapir om ny lovgivning om sundhedslovsydelse på sociale tilbud	8
1.4 Elektronisk kommunikation på det sociale område	9
2. Orienteringspunkter	11
2.1 Status på Socialstyrelsens behandling af de centrale udmeldinger	11
2.2 Ny version af standardkontrakter på det specialiserede voksenområde	11
2.3 Orientering fra Dialogforum mellem Ankestyrelsen og kommuner	12
2.4 Tilbud på det sociale område i overenskomst for praktiserende læger	13
3. Punkter til kommende møder	15
3.1 Punkter til næste møde i DASSOS	15
3.2 Eventuelt	15

1. Beslutningspunkter

1.1 Indledende drøftelse af faglige udviklingsområder i Rammeaftale 2023-24

Indstilling

Af DASSOS:

- Drøfter opsamlingen på de kommunale indberetninger, herunder særligt sammenhængen mellem udbud og efterspørgsel på specialiserede tilbud
- Beslutter hvilke temaer der skal foreslås KKR som udviklingsområder i Rammeaftale 2023-24 og DASSOS' rolle i den sammenhæng
- Drøfter holdningen til eventuel takstafte i en ny rammeaftale

Referat

Kommunerne har via de kommunale indberetninger meldt ind, at de overordnet oplever en *rimelig* sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel efter tilbud på det specialiserede område på både børne-unge og voksensocialområdet. Sammenhængen vurderes lavere end tidligere og er et udtryk for, at der for nogle målgrupper opleves manglende udbud af tilbud.

Som optakt til drøftelsen af udviklingsområder var der tre korte indlæg:

- Lone Rasmussen, direktør Skanderborg Kommune, gjorde kort status for arbejdet med voksencirklen, som har haft en svær opstart pga. corona. Det er for nuværende ikke muligt at vurdere, om cirklen er den rette metode til at udvikle tiltag, så målet om at løfte kvaliteten af tilbuddene til borgerne og finde alternativer til botilbud til borgere med komplekse udfordringer indfries. Det forventes dog ikke, at den øgede efterspørgsel alene kan håndteres via cirkelns arbejde.
- Marianne Berthelsen, direktør Hedensted Kommune, fremhævede den øgede efterspørgsel på specialiserede tilbud på børne- og unge området, herunder et øget behov for dagtilbud til 0-6-årige. Kommunernes mulighed for at løse opgaven med at tilvejebringe tilbud med den rette kvalitet varierer. Der er behov for et stærkere set-up omkring dagområdet samt sikring af kvalitet, og Regionen og rammeaftalen kan indgå i løsningen heraf.
- Ann-Britt Wetche, direktør Region Midtjylland, fremhævede, at kompleksiteten er stigende på de fleste områder, og at aldersspændet udvider sig i både opad- og nedadgående retning. Regionen er optaget af at tilvejebringe tilbud til borgere med komorbiditet – særligt borgere med autisme i kombination med psykiske problemer, misbrug, svær selvskade, og spiseforstyrrelser, hvor der opleves et stigende antal svære tilfælde blandt de unge. Antallet af domfældte borgere med udviklingshæmning er stigende, især ses stigningen blandt udviklingshæmmede med høj IQ, som er svære at håndtere. Denne gruppe har desuden ofte misbrugsproblematikker. Regionen oplever aktuelt ikke udfordringer ift. at efterkomme efterspørgslen efter tilbud/rehabilitering til borgere med hjerneskade. Her har der været en mindre efterspørgsel i en periode, som måske stiger igen, når samfundet åbner igen efter corona.

DASSOS drøftede på baggrund af oplæg og opsamlingen på de kommunale indberetninger mulige udviklingsområder til Rammeaftale 2023-24. Der var følgende opmærksomhedspunkter:

- De tre oplæg samt de kommunale indberetninger bekræfter, at de to nuværende udviklingsområder, "den nære psykiatri" og "borgere med komplekse udfordringer", fortsat er relevante.
- Kompleksiteten stiger, og der mangler kapacitet og tilbud til borgere med særligt komplekse udfordringer.
- Der er behov for at kvalificere datagrundlaget ift. at opnå et mere nuanceret billede af kapacitetsudfordringerne. Dette for at danne et mere validt grundlag for kapacitetsudvidelser på områder, hvor der er behov for fælles løsninger.
- Generelt opleves det, at aldersspændet i målgrupper udvider sig i både opad- og nedadgående retning. Dette fordrer bl.a. et tættere samarbejde med det specialiserede børneområde og øget opmærksomhed på tilgang fra børneområdet til voksenområdet.

- Der skal fokus på, hvordan vi konkret kan gå til værks for at skabe bedre fælles løsninger, der hvor vi er mest udfordret. Dette indebærer, at der tænkes i et længere tidsperspektiv, og at kommuner/region fremadrettet drøfter muligheder for mere forpligtende samarbejde.
- Evalueringen af det specialiserede socialområde samt reformen "Børnene først" og betydningen heraf skal indgå i arbejdet med rammeaftalen.
- Der følges op på "voksencirkelens" arbejde i DASSOS ift., hvilke resultater metoden kan levere.

Konklusion: Udviklingsområder- og perspektiver i en ny rammeaftale:

DASSOS foreslår på baggrund af drøftelsen, at vi fortsætter med de to nuværende udviklingsområder, den nære psykiatri og borgere med komplekse udfordringer.

For at understøtte udviklingsområderne foreslår DASSOS, at der i den kommende rammeaftaleperiode skabes øget fokus på kapacitetsplanlægning på det længere sigte. Dette forudsætter, at der arbejdes med kvalificering af fælles datagrundlag for at skabe overblik og beslutningsgrundlag ift., hvordan vi kan imødekomme efterspørgsel og kapacitet på længere sigt. Dette skal eventuelt ske i et mere forpligtende samarbejde mellem kommuner og/eller mellem kommuner og region.

Endelig skal vi i den kommende rammeaftale have fokus på og adressere betydningen af de nationale reformer, der er på vej på det sociale område i form af evalueringen af det specialiserede socialområde og "Børnene først".

Fællessekretariatet retter henvendelse til Socialstyrelsen for at få en status på processen ift. evalueringen af det specialiserede socialområde.

Takstafale

DASSOS anbefaler, at taksterne ikke stiger i den kommende rammeaftale.

Videre proces

KKR skal behandle forslaget til udviklingsområder på deres møde i marts. Herefter sender KKR forslaget til mulig kommentering til alle kommunale udvalg/byråd og regionsrådet. KD-net får rammeaftalen til godkendelse til efteråret, inden den skal godkendes i KKR og slutteligt i alle byråd og regionsrådet i december.

Sagsfremstilling

DASSOS skal i det kommende år udarbejde en rammeaftale for perioden 2023-24, som skal godkendes i alle byråd og regionsrådet i slutningen af året. På seneste møde godkendte DASSOS en overordnet proces for udarbejdelsen af en ny rammeaftale. Processen er nu opdateret, så den er afstemt med mødekalenderen i KD-net og KKR (bilag 1).

Jf. bekendtgørelsen om rammeaftaler mv. på det sociale område, skal rammeaftalen omhandle faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud ([link](#)). Herunder en vurdering af sammenhængen mellem behovet for tilbud og det samlede udbud af tilbud, samt behovet for udvikling af indsatser og tilbud.

DASSOS skal på dagens møde drøfte forslag til faglige udviklingsområder i Rammeaftale 2023-24. Forslagene behandles efterfølgende i KKR til marts, hvorefter de sendes til politisk kommentering i de midtjyske byråd og regionsråd forud for endelige godkendelse af rammeaftalen.

Som optakt til drøftelsen af udviklingsområder vil der være korte indlæg fra:

- Lone Rasmussen, direktør Skanderborg Kommune, præsenterer sine overvejelser om voksencirklen som metode
- Marianne Berthelsen, direktør Hedensted, vil bidrage med et børne og unge-perspektiv set i lyset af de kommunale indberetninger samt den generelle udvikling på området
- Ann-Britt Wetche, direktør Region Midtjylland, giver et regionalt perspektiv

Desuden har DASSOS mulighed for at drøfte holdningen til eventuel takstafale. Det forventes, at KD net tager en overordnet drøftelse af spørgsmålet på sit møde 11. februar 2022.

Opsamling på kommunale indberetninger til rammeaftalen

Det er et krav, at kommunerne som led i udarbejdelsen af rammeaftalen skal vurdere sammenhængen mellem udbud og efterspørgsel. De kommunale indberetninger bidrager til vurderingen af, hvorvidt tilbudsviften og kapaciteten på det sociale område afspejler kommunernes behov for tilbud. Herudover fremgår oplysninger om etablering/lukning af tilbud på det sociale område med betydning for det fælles kommunale/regionale samarbejde.

Opsamlingerne fra de kommunale indberetninger fremgår af bilag 2 (børne-ungeområdet) og bilag 3 (voksenområdet). Nedenfor er hovedpointer opsummeret:

Rimelig sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel - overordnet set

Både på børne-unge og på voksenområdet tegner de kommunale indberetninger et billede af, at der opleves *rimelig* sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel af specialiserede tilbud. Størstedelen af kommunerne lægger sig i midten af en skala fra 1-5, mens få kommuner oplever meget stor eller meget lille sammenhæng. Generelt bærer besvarelsene præg af, at kommunerne har vanskeligt ved at give én samlet vurdering af kapaciteten, da sammenhængen mellem udbud og efterspørgsel kan opleves forskellig på tværs af områder og målgrupper.

Behov for at udvikle tilbudsviften til målgrupper med komplekse udfordringer

Kommunerne peger på, at der er en række målgrupper, hvor der i mindre grad opleves sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel. Følgende målgrupper fremhæves af flere kommuner som værende områder, hvor der kan være behov for at udvikle tilbudsviften:

- Børn og unge med komplekse udfordringer, herunder autisme, dobbeltdiagnoser generelt, multihandicappede, flere funktionsnedsættelser mv.
- Børn og unge med høj grad af udadreagerende adfærd – ofte i kombination med ovenstående
- Voksne med komplekse udfordringer, typisk forskellige kombinationer af fx autisme, udadreagerende adfærd, psykiatri, misbrug, dobbeltdiagnoser, udviklingshæmning og hjerneskade
- Voksne udviklingshæmmede borgere. Eksempelvis domfældte borgere med udviklingshæmning (domstype 2-4), borgere med udviklingshæmning og misbrug samt borgere med udviklingshæmning og psykiatrisk lidelse, der har behov for skærmning

Et genkendeligt billede fra tidligere rammeaftaler og nationale undersøgelser

De områder og målgrupper, hvor kommunerne tilkendegiver, at de kan være udfordret i at finde de rette tilbud til borgerne, går igen fra tidligere rammeaftaler. Der er således tale om målgrupper, hvor der skal tænkes i mere langsigtede løsninger og strategier end de 2 år, som rammeaftalen løber. Billedet fra de kommunale indberetninger bekræftes af nationale undersøgelser. Eksempelvis konkluderer Socialstyrelsen i en nylig undersøgelse, at op mod halvdelen af alle landets kommuner oplever udfordringer ift. unge og voksne med komplekse problemstillinger ([link](#)).

Forslag om at videreføre udviklingsområder fra nuværende rammeaftale

DASSOS skal beslutte, hvilke temaer der skal foreslås KKR som faglige udviklingsområder i en ny rammeaftaleperiode. Udviklingsområderne i den nuværende rammeaftale er "Den nære psykiatri" (fælles med Sundhedsaftalen) samt "Borgere med komplekse udfordringer".

På baggrund af de kommunale indberetninger anbefales det, at begge udviklingsområder videreføres i en ny rammeaftaleperiode. Dette også set i lyset af, at regeringen ventes at lancere en 10 års plan for psykiatrien samt initiativer på baggrund af den igangsatte evaluering af det specialiserede område, som vil få betydning for tilrettelæggelsen af tilbud på socialområdet.

Bilag

[Bilag 1 - Proces for Rammeaftale 2023-24 \(opdateret\)](#)

[Bilag 2 - Opsamling kommunale indberetninger på børne-unge området](#)

[Bilag 3 - Opsamling kommunale indberetninger på voksenområdet](#)

1.2 Drøftelse af kapacitet og sociale anbringelser på de sikrede institutioner

Indstilling

At DASSOS:

- Tager orienteringen om de åbnede sikrede pladser i Østdanmark til efterretning
- Drøfter den aktuelle kapacitetsproblematik omkring de sikrede institutioner – herunder forslag om at åbne 5 ekstra sikrede pladser i Vestdanmark for at imødekomme de aktuelle udfordringer med manglende pladser
- Drøfter om sociale anbringelser på de sikrede institutioner også på langt sigt er det rigtige tilbud til målgruppen, eller om der er behov for at se på andre løsninger – herunder forslag om at nedsætte en tværregional arbejdsgruppe, der kan belyse udviklingen i sociale anbringelser og mulige løsninger på længere sigt.

Referat:

DASSOS blev på mødet præsenteret for Aarhus Kommunes foreløbige resultater af kommunens interne undersøgelse ift. anbringelser på sikrede institutioner. Oplægget vedhæftes referatet.

Der var bl.a. følgende opmærksomhedspunkter:

- Der har været flere anbringelser end tidligere i Aarhus Kommune, hvilket er i tråd med den nationale tendens. Særligt andelen af sociale anbringelser er stigende.
- De sociale anbringelser benyttes for at afværge, at nogen gør skade på sig selv eller andre.
- Der er særligt en udfordring med unge med psykiatriske problemer.
- Mange åbne tilbud kommer til kort overfor de ekstreme unge. Det betyder, at de sikrede tilbud ofte anvendes, selvom de ikke altid er de mest hensigtsmæssige.
- De socialt anbragte børn og unge har ofte behov for psykiatrinære kompetencer, der ikke er til stede i fornødent omfang. Der er derfor et ønske om øget specialisering på de sikrede institutioner ift. psykiatrien.

Ann-Britt Wetche, socialdirektør Region Midtjylland, supplerede med et regionalt perspektiv og fremhævede, at:

- Der skal kigges nærmere på kapacitetsudfordringerne og de sociale anbringelser. Efterspørgslen er steget markant
- De unge bliver også yngre på dette område, helt ned til 12 år
- Det er relevant at kigge nærmere på en specialisering ift. psykiatriske kompetencer på de sikrede institutioner. Dette skal i så fald ske i samarbejde med regionspsykiatrien.
- Det bekræftes, at der er udfordringer med selvskadende unge, som ikke kan rummes på åbne institutioner. Der bør kigges på lovgivningen for de åbne institutioner ift. at få flere beføjelser, herunder mulighed for magtanvendelse. Der skal også kigges på de delvist lukkede pladser.
- Der bør kigges på forløb og ikke blot anbringelser. Regionen oplever, at der mangler steder til de anbragte, når de udskrives.

DASSOS drøftede efterfølgende kapacitet og sociale anbringelser på de sikrede institutioner. Der var følgende opmærksomhedspunkter:

- Der skal være et øget fokus på unge i særligt sårbare situationer. Det bør overvejes, om vi skal gå sammen med fonde (fx Novo Nordisk og Egmont) ift. et analysearbejde for at finde frem til løsninger. Dette forslag videregives til den tværkommunale gruppe, der nedsættes i regi af KL's Koordinationsforum.
- Det kan ikke accepteres, hvis offer og forbrydere kommer til at sidde sammen på en sikret institution. Det er efterfølgende undersøgt, og der kendes ikke til tilfælde, hvor det er sket.
- De anbragte bliver yngre, hvilket er et eksempel på, at aldersspændet udvides. Der er behov for at kigge nærmere på dette.
- Der bør kigges på forløbsproblematikken, hvor kommunerne kan gøre en forskel og være med til at skabe de gode forløb.
- Det er et udviklingspotentiale ift., at kommunerne går i dialog med psykiatrien.

- Der er en tematik ift. magtanvendelse og lovgivning, som bør adresseres særskilt. KL skal inddrages i dette arbejde.
- KL bør også interessere sig for fx at give de åbne institutioner flere beføjelser, så der kan skabes mellemformer/mellemrum, der ville kunne tage presset af ift. de sikrede institutioner.

DASSOS bakkede afslutningsvist op om forslaget om at åbne 5 ekstra sikrede pladser i Vestdanmark for at imødekomme de aktuelle udfordringer med manglende pladser. Men der skal samtidig arbejdes med - på længere sigt - at finde alternative løsninger til anbringelse på sikrede institutioner.

Der var desuden opbakning til, at KL's Koordinationsforum nedsætter en tværregional arbejdsgruppe, som kan belyse udviklingen i de sociale anbringelser m.v.

Input og perspektiver fra DASSOS bliver bragt ind i de videre drøftelser i KL's Koordinationsforum af DASSOS' repræsentanter, Lotte Henriksen, socialchef Aarhus Kommune, og Jette Lorenzen, direktør Odder Kommune.

Sagsfremstilling

Der pågår en drøftelse af kapacitet på de sikrede institutioner i KL's Koordinationsforum, da der pt opleves et ekstraordinært behov for pladser, som udfordrer den nuværende kapacitet.

DASSOS drøfter på dagens møde dels den aktuelle kapacitetsudfordring på de sikrede institutioner, dels et mere langsigtet perspektiv i forhold til om sociale anbringelser på sikrede institutioner er den bedste løsning for målgruppen, eller om der er behov for at arbejde med nye løsninger.

DASSOS vil på mødet blive præsenteret for Aarhus Kommunes foreløbige resultater af kommunens interne undersøgelse, og hvilke opmærksomheder og fremadrettede forslag, det peger i retning af. Ann-Britt Wetche, socialdirektør Region Midtjylland, supplerer med et regionalt perspektiv.

Input og perspektiver fra DASSOS vil blive bragt ind i de videre drøftelser i KL's Koordinationsforum.

Kapacitet på de sikrede institutioner

På seneste DASSOS møde blev kapacitet på de sikrede institutioner drøftet. I drøftelsen indgik udviklingen i kommunernes efterspørgsel efter sikrede pladser og delvist lukkede pladser. Pladser der anvendes til såvel unge med en dom og til sociale anbringelser (se bilag 5 for beskrivelse af de sikrede institutioners formål og målgrupper).

Tilbagemeldingerne fra de midtjyske kommuner er, at der er forskellige oplevelser af, om der er udfordringer med at finde pladser til unge med dom til anbringelse på sikret institution. Svarene indikerer, at ca. halvdelen af kommunerne oplever udfordringer med at finde pladser, mens øvrige kommuner ikke gør. Datagrundlaget er siden sidste DASSOS møde blevet udvidet med flere kommuner (bilag 6). Det har ikke ændret det overordnede billede af efterspørgslen.

Sekretariatet har undersøgt spørgsmålet om kapacitet yderligere ved at involvere de sikrede institutioner Grenen og Koglen, der drives af Region Midtjylland. De oplyser, at de ofte er nødsaget til at afvise borgere, både hvad angår retslige anbringelser (25 afvisninger i 2021), og borgere der anbringes efter sociale anbringelseskriterier (73 afvisninger i 2021). Det har ikke været muligt at få data fra alle de andre sikrede institutioner i landet, men de indhentede data viser, at institutionerne generelt oplever at afvise borgere grundet manglende kapacitet.

Håndtering af den aktuelle kapacitetsudfordring

Såfremt kommunerne ønsker at imødekomme den aktuelle udfordring med manglende kapacitet, bør der åbnes flere pladser på landsplan.

KL's Koordinationsforum har, på baggrund af anbefaling fra Danske Regioner, allerede besluttet at åbne fem sikrede pladser på Bakkegården i Region Sjælland og permanentgøre tre flexpladser i Vestdanmark. Da KL's Koordinationsforum har truffet beslutning om at åbne fem ekstra pladser i Østdanmark, kunne et muligt scenarie være, at der ligeledes åbnes fem nye pladser i Vestdanmark for at løse kapacitetsudfordringerne på kort sigt.

Drøftelse af sociale anbringelser på sikrede institutioner og de langsigtede perspektiver

En analyse fra Danske Regioner viser, at antallet af sociale anbringelser er steget. I 2010 var 4,6 pct. af anbringelserne på en sikret institution en social anbringelse. I 2020 udgjorde de sociale anbringelser 31,1 pct. (bilag 4). KL's Koordinationsforum ønsker på den baggrund en drøftelse i de administrative styregrupper af, om sociale anbringelser på sikrede institutioner er det rigtige tilbud til målgruppen, herunder om det er hensigtsmæssigt at foretage sociale anbringelser af unge mennesker sammen med kriminelle unge på de sikrede institutioner, eller om der fx skal være særlige afdelinger på de sikrede institutioner for sociale anbringelser.

Aarhus Kommune er gået i gang med at undersøge, hvad der kendetegner de unge, kommunen placerer på de sikrede institutioner. DASSOS er i den forbindelse blevet opfordret til at kigge på egne tal og undersøge, hvad det er for unge, som er placeret på sikrede institutioner, og om der kunne have været valgt andre løsninger ift. de sociale anbringelser. Aarhus Kommunes foreløbige resultater præsenteres på DASSOS mødet.

Forslag om at nedsætte en tværregional arbejdsgruppe

Der er behov for mere viden om problemstillingerne omkring de sociale anbringelser på de sikrede institutioner for på længere sigt eventuelt at finde bedre løsninger. Derfor foreslås det, at KL's Koordinationsforum nedsætter en tværregional arbejdsgruppe, som kan belyse udviklingen i de sociale anbringelser, skabe grundlag for en faglig drøftelse af området og herunder mulige løsningsmuligheder og alternativer mv. ift. de socialt anbragte og deres problematikker.

Bilag

[Bilag 4 - Analyse af de sikrede døgninstitutioner \(Danske Regioner\)](#)

[Bilag 5 - Beskrivelse af de sikrede institutioners formål og målgrupper \(Socialstyrelsen\)](#)

[Bilag 6 - Opdateret opsamling på kommunernes besvarelser](#)

Oplæg fra Aarhus Kommune er vedlagt referatet

1.3 Forståelsespapir om ny lovgivning om sundhedslovsydelser på sociale tilbud

Indstilling

At DASSOS:

- Godkender takstgruppens forståelsespapir (bilag 7)
- Godkender at takstgruppen udarbejder forslag til en fælles timepris som udgangspunkt for fastsættelse af mellemkommunal refusion samt undersøger muligheden for at fastsætte en nedre bagatelgrænse for mellemkommunal refusion

Bemærkninger

DASSOS godkendte takstgruppens forståelsespapir og tog dermed til efterretning, at det er takstgruppens opfattelse, at lovændringen, der åbner op for indregning af visse sundhedsfaglige indsatser i tilbud efter serviceloven, er at betragte som en lovliggørelse af nuværende praksis. Ændringen bør derfor ikke isoleret set medføre takststigninger.

Lovforslaget vedr. mellemkommunal refusion for sundhedslovsydelser blev også drøftet i DASSOS. DASSOS godkendte, at takstgruppen udarbejder forslag til en fælles timepris som udgangspunkt for fastsættelse af mellemkommunal refusion samt undersøger muligheden for at fastsætte en nedre bagatelgrænse for mellemkommunal refusion. Arbejdsgruppen udarbejder forslag til fælles timepris samt forslag til bagatelgrænse, som forelægges DASSOS igen inkl. en vurdering af eventuelle juridiske implikationer samt evt. forslag til, hvad der er tilstrækkelig dokumentation for mellemkommunal refusion.

Marianne Berthelsen bad ført til referat, at Hedensted Kommune havde lavet en henvendelse til fællessekretariatet om eventuelle juridiske implikationer ift. forståelsespapiret.

Sagsfremstilling

DASSOS besluttede på sit møde i november 2021 at lade takstgruppe udarbejde et forståelsespapir om, hvilken betydning ændringen af gældende regler om takstfinansiering i serviceloven får for den nuværende takstberegning, som er beskrevet i styringsaftalen.

Det skal beskrives, hvordan kommunerne i praksis skal agere ift. den nye lovgivning relateret til de takstmæssige konsekvenser. Takstgruppen har også drøftet ændringen af sundhedslovens regler om finansiering af kommunale sundhedsydelser for borgere på sociale botilbud.

Takstgruppen har udarbejdet notat om regelændringen og dens betydning for kommunerne (bilag 7).

Vedr. indregning af sundhedslovsydelse i takstberegning efter serviceloven

Det er takstgruppens opfattelse, at lovændringen, der åbner op for indregning af visse sundhedsfaglige indsatser, er at betragte som en lovliggørelse af nuværende praksis. Ændringen bør derfor ikke isoleret set medføre takststigninger. Det vil udelukkende være sundhedsfaglig behandling, der ydes af tilbuddet selv som et led i opholdet, der vil skulle indregnes i taksten for tilbud efter serviceloven.

Generelt gælder, at den sundhedsfaglige indsats, hvor omkostninger vil kunne indgå i taksterne, skal være indsatser, der ligger tæt op ad den almindelige omsorg, der er en naturlig del af dagligdagen i et botilbud. Det vil betyde, at f.eks. udgifter til simpel sårpleje og til medicin håndtering vil kunne indregnes i taksterne.

Det kan ikke udelukkes, at der, primært i regionalt regi, vil kunne være mindre ændringer i taksten for visse tilbud, da de sundhedsfaglige indsatser her udgør en større del af taksten. Det udgør en undtagelse og skal altid baseres på individuelle aftaler mellem sælger og køber.

Vedr. ændring af sundhedsloven om finansiering af kommunale sundhedsydelser på botilbud

Lovforslaget betyder i praksis overordnet, at der kan søges om mellemkommunal refusion for udgifterne til de sundhedsindsatser, som det ikke er muligt at indregne i taksten for tilbud efter serviceloven. Bopæls- og opholdskommunen kan opkræve refusion for faktiske udgifter til kommunale sundhedsydelser fra den kommune, der betaler for borgerens ophold på tilbuddet.

Kommunale sundhedslovsydelser ifølge sundhedslovens afsnit IX kan ikke indregnes i taksten for tilbud efter serviceloven. Der er tale om en bred vifte af kommunale sundhedsydelser fx hjemmeplejeydelser, tandpleje og fysioterapiydelser.

Det er takstgruppens opfattelse, at det kan udvikle sig til en tung administrativ opgave, hvorfor takstgruppen foreslår, at man i region Midtjylland bliver enige om en fælles timepris som udgangspunkt for fastsættelse af den mellemkommunale refusion. Det kunne også overvejes at aftale en nedre bagatelgrænse for mellemkommunal refusion.

Bilag

[Bilag 7 - Notat om finansieringsmodel for sundhedslovsydelser i Midtjylland](#)

1.4 Elektronisk kommunikation på det sociale område

Indstilling

At DASSOS:

- Bakker op om en igangsættelse af revidering af 'Rammeaftale om korrespondancemeddelelser' så socialområdet omfattes af rammeaftalen
- At den videre proces godkendes, herunder at Aarhus, Skive, Silkeborg og Skanderborg Kommuner indgår i arbejdet med revidering af aftalen

Referat:

[DASSOS tiltræder indstillingen.](#)

Sagsfremstilling

Elektronisk kommunikation mellem regionspsykiatrien og kommunerne om borgere med psykiatriske problemstillinger er mangelfuld. Derfor har der i regi af alliancen om den nære psykiatri været nedsat en arbejdsgruppe, der har undersøgt mulighederne for at sikre elektronisk kommunikation mellem regionspsykiatrien og kommunernes sociale område. I forlængelse heraf er de midtjyske kommuners mulighed for og nuværende praksis for at modtage elektronisk kommunikation om borgere på det sociale område blevet undersøgt.

Der er i regi af Sundhedsaftalen indgået en 'Rammeaftale for anvendelse af korrespondance-meddelelser mellem hospitaler og kommuner' ([link](#)), som ikke omfatter socialområdet i kommunerne. Derfor er der behov for at revidere aftalen, så socialområdet er omfattet af aftalen om elektronisk kommunikation. Dette er for at sikre, at man kommunikerer elektronisk mellem hospital og kommune på socialområdet på samme vis om sundhedsområdet. Aftalen skal endeligt godkendes i Sundhedsstyrelsen.

Afklaring af elektronisk kommunikation på socialområdet

Det er blevet undersøgt, hvor mange kommuner i Midtjylland der på nuværende tidspunkt kan modtage Medcom-standarder (elektronisk kommunikation) på socialområdet (herunder korrespondancemeddelelser). Hensigten med dette var at afklare, hvor stor den tekniske udfordring vil være ved indgåelse af en rammeaftale om elektronisk kommunikation. Alle midtjyske kommuner er blevet spurgt, og der er indkommet svar fra 17 kommuner, hvoraf 14 kommuner kan modtage korrespondancemeddelelser på socialområdet. Størstedelen af de midtjyske kommuner kan således allerede på nuværende tidspunkt modtage korrespondancemeddelelser på socialområdet. Oversigt over kommunernes tilbagemeldinger er vedlagt (bilag 8).

Revidering af rammeaftalen

Ved at socialområdet også omfattes af rammeaftalen, vil det forventeligt betyde, at kommunerne forpligter sig til at læse indkommende meddelelser dagligt/i hverdagen, samt at man som kommune organiserer sig, så der sikres sammenhæng mellem sundheds- og socialområdet for de borgere, der går på tværs. Derudover forpligter regionspsykiatrien samt de somatiske hospitaler sig til, at der anvendes korrespondancemeddelelser for denne målgruppe af borgere.

Det foreslås, at processen for revidering af rammeaftalen igangsættes med etablering af en skrivegruppe, der kan revidere aftalen. Skrivegruppen foreslås sammensat af repræsentanter fra en række kommuner, der har været involveret i det tidligere arbejde samt repræsentanter fra regionen. Det inkluderer repræsentanter fra følgende kommuner, der har givet tilsagn om at deltage i arbejdet:

- Aarhus Kommune
- Skive Kommune
- Silkeborg Kommune
- Skanderborg Kommune

Videre proces

Revideringen af rammeaftalen om korrespondancebreve kobles med samarbejdsaftalen "Den gode indlæggelse og udskrivelse", da det sociale område i forhold til psykiatrien også skal være en del af denne aftale. Dette med henblik på at sikre sammenhæng mellem den reviderede rammeaftale om korrespondancebreve og principperne for samarbejde, der beskrives i "Den gode indlæggelse og udskrivelse".

Den videre proces vil være som følgende:

- Februar – medio marts 2022: Revidering af rammeaftalen
- 5. maj: Høringsudkast godkendes i DASSOS og Sundhedsstyrelsen og sendes i høring i alle kommuner samt region
- Medio maj – ultimo august: Høringsperiode
- 15. september: Endelig godkendelse i DASSOS og Sundhedsstyrelsen
- 2022 og 2023: Implementeringsperiode

Bilag

[Bilag 8 - Afdækning af fagsystemer i de midtjyske kommuner – oversigt over tilbagemeldinger](#)

2. Orienteringspunkter

2.1 Status på Socialstyrelsens behandling af de centrale udmeldinger

Indstilling

- At DASSOS tager orienteringen til efterretning

Referat:

DASSOS tager orienteringen om status på de tre centrale udmeldinger til efterretning.

Sagsfremstilling

Socialstyrelsen arbejder fortsat med at behandle de administrative styregruppers afrapportering på de 3 centrale udmeldinger, som blev udmeldt i 2019. På DASSOS mødet gives en kort status:

- **Status udsatte gravide med rusmiddelbrug:** Socialstyrelsen kan ikke se egnede løsningsforslag til den fremadrettede tilbudsstruktur med afsæt i afrapporteringerne. Socialstyrelsen har derfor iværksat en opfølgende faglig drøftelse af fleksible løsningsforslag med kommunerne, hvor der både kan arbejdes med matrikelløse og matrikelfaste indsatser med det formål at tilbyde målgruppen en mere højt specialiseret og helhedsorienteret indsats, end det aktuelt er tilfældet. Fra Midtjylland deltager de af DASSOS udpegede repræsentanter på området: Marianne Brix Hvillum, psykolog Aarhus Kommune, Reneta Sloth Carlsen, ledende sundhedsplejerske i Horsens Kommune.
- **Status domfældte med udviklingshæmning:** Formændene fra de fem administrative styregrupper er via KL's Koordinationsforum inviteret ind i en arbejdsgruppe under Social- og Ældreministeriet, der skal forholde sig til evt. oprettelse af et tilbud i Vestdanmark, som foreslået i afrapporteringerne på den centrale udmelding. Arbejdsgruppen skal bl.a. anbefale løsning og finansieringsmodel. Fra DASSOS indgår Jette Lorenzen, direktør Odder Kommune, i arbejdet.
- **Status borgere med svære spiseforstyrrelser:** Socialstyrelsen forventer at konkludere, at behandlingen af den centrale udmelding afsluttes med begrundelsen om en tilstrækkelig tilbudsstruktur og fremadrettet tilrettelæggelse af indsatsen til målgruppen. Som anbefalet i den midtjyske afrapportering er et netværk til videndeling og udvikling af spiseforstyrrelsesområdet under dannelse og ventes at gå i gang i løbet af foråret. De højt specialiserede tilbud til målgruppen inviteres ind i netværket.

2.2 Ny version af standardkontrakter på det specialiserede voksenområde

Indstilling

- At DASSOS tager orienteringen til efterretning

Referat:

Der er opstået uenighed om rigtigheden af ændringen angående boligdokumentet ved § 108 tilbud. Dette skal afklares med KL, hvorefter sagen tages op i DASSOS.

Sagsfremstilling

Standardkontrakterne på det specialiserede voksenområde er udkommet i en version 1.1, som indeholder rettelser på baggrund af henvendelser fra blandt andet DASSOS.

Version 1.1 af standardkontrakterne indeholder rettelser i forhold til særligt tre punkter:

- Opsigelsesvarsler: I forhold til opsigelsesvarsler er det præciseret, at de aftalte opsigelsesvarsler sker under hensyn til borgerens rettigheder jf. gældende lovgivning
- Forsikringsforhold og ansvar for skader forvoldt af borgere: I forhold til skader forvoldt af borger er teksten præciseret for tilbud efter almenboliglovens § 105.
- Dokumentation ang. boligdokument ved § 108 tilbud, er det præciseret, at leverandøren er forpligtet til at udarbejde et boligdokument til borgeren

Standardkontrakterne vil blive evalueret i løbet af første halvår 2022 med inddragelse af brugere af standardkontrakterne. Kontraktkabelonerne kan findes på KL's hjemmeside samt på det fælleskommunale sekretariats hjemmeside ([link](#)).

2.3 Orientering fra Dialogforum mellem Ankestyrelsen og kommuner

Indstilling

- At DASSOS tager orienteringen til efterretning

Referat:

DASSOS tager orienteringen fra seneste møde i Dialogforum til efterretning.

Sagsfremstilling

På DASSOS mødet den 25. november 2021 var der tilrettelagt et dialogmøde mellem DASSOS og Ankestyrelsen. Det er socialchef i Holstebro Kommune, Anette Holm, der er udpeget af DASSOS til at repræsentere det midtjyske samarbejde i Ankestyrelsens Dialogforum, som er et fast samarbejdsforum på nationalt niveau.

DASSOS vil gerne orienteres om nyt fra Ankestyrelsens Dialogforum i forbindelse med forummets løbende møder. Nedenfor er væsentlige punkter fra mødet gengivet:

Dokumentation af merudgifter i forhold til kommuneøkonomiaftalen 2022

KL ønsker at få forenklet merudgiftsreglerne, som er årsag til mange hjemvisninger i kommunerne, og som der anvendes mange administrative ressourcer til i kommunerne. Arbejdet med forenkling sker i samarbejde med både KL, Finansministeriet og Social- og Ældreministeriet. I arbejdet søges der input fra kommunerne i forhold til særligt udfordrende sagsskridt, præciseringer af personkreds, sektoradskillelse samt standardkatalog for normale udgifter.

Principmeddelelser på vej

- Principmeddelelse om tilskud til køb af handicapbil herunder standardudstyr og særlig indretning (17-21)
- Principmeddelelse om målgruppe for ressourceforløb i forbindelse med varig og nedsat funktionsnedsættelse herunder bevilliger ressourceforløb eller tilstrækkeligt med beskæftigelsesindsatser (18-21)
- Betydning af skattefradrag ved merudgifter til transport mellem hjem og arbejde i forbindelse med ændret praksis. Ankestyrelsen udsender en nyhed og et brev til alle kommuner herom.
- Principmeddelelse om borgerstyret personlig assistance - kontant tilskud - arbejdsleder - adfærd - vejledning - sprogbrug – proportionalitet (21-21) (offentliggjort den 11. december 2021)
- Principmeddelelse om beregning af rådighedstimer, forventes offentliggjort i 2022

Næste møde i Dialogforum er fredag den 25. marts 2022. Hvis der er bemærkninger eller ønsker, der ønskes bragt ind i Dialogforum, så tag gerne kontakt direkte til Anette Holm eller til det fælleskommunale sekretariat.

2.4 Tilbud på det sociale område i overenskomst for praktiserende læger

Indstilling

- At DASSOS tager orienteringen til efterretning

Referat:

DASSOS tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2022 trådte den nye overenskomst for praktiserende læger (OK22) i kraft ([link](#)). I overenskomsten er indeholdt en ny ydelse om sundhedstjek til borgere på botilbud og en ydelse om fokuseret somatisk undersøgelse til borgere med psykisk sygdom, som har relevans for socialområdet i kommunerne. Formålet med begge ydelser er at forebygge og evt. behandle somatiske sygdomme mhp. at øge borgernes levetid og livskvalitet.

Sundhedstjek til borgere på botilbud

Sundhedstjekket gives til borgere på 18 år og derover med betydeligt og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, der opholder sig på botilbud efter servicelovens § 107/108 og botilbud efter almenboligloven med støtte efter Servicelovens § 85.

Sundhedstjekket gennemføres hvert andet år på botilbuddet, men kan ved komplicerede forløb tilbydes årligt fx hvis borgeren har mange kontakter med det øvrige sundhedsvæsen. Den første kontakt sker som udgangspunkt ved, at personalet på botilbuddet kontakter almen praksis for at aftale et sundhedstjek. Det betyder, at personale på botilbuddet løbende skal have fokus på at kontakte lægen, når de vurderer, det er relevant med et sundhedstjek. Lægen kan også selv tage initiativ til et sundhedstjek. Herefter er det lægen, der bør sikre de videre opfølgende indsatser, herunder sikre aftale om fremtidige sundhedstjek.

Forud for første sundhedstjek har lægen typisk kontakt med personalet på botilbuddet og/eller pårørende om forhold, der kan være hensigtsmæssige at inddrage under sundhedstjekket. Der lægges således op til, at personale på botilbuddene kan få en tættere kontakt og direkte sparring med almen praksis om de enkelte borgere.

Koncern Kvalitet i Region Midtjylland arbejder også med området og vil gerne sammen med kommuner og praktiserende læger indgå i et arbejde med at udvikle en modelbeskrivelse for sundhedstjek for borgere på botilbud.

Fokuseret somatisk undersøgelse til borgere med psykisk sygdom

Målgruppen for undersøgelsen er:

1. Personer mellem 18 og 60 år med svær, kronisk psykisk sygdom – skizofreni eller andre psykoser, svære personlighedsforstyrrelser eller bipolar sygdom, hvor diagnosen er stillet på psykiatrisk sygehusafdeling eller hos privatpraktiserende speciallæge i psykiatri, samt er i fast behandling med Lithium eller antipsykotisk medicin i større doser.
2. Personer på 18 år og derover med fx alvorlig angst, moderat til svær depression og ADHD, hvor den praktiserende læge vurderer, at borgeren er i risiko for at have uopdagede somatiske sygdomme, misbrug og/eller betydelig mistrivsel, som patienten ikke selv kontakter almen praksis med.

Borgere med psykisk sygdom på botilbud er omfattet af ovennævnte aftale om sundhedstjek på botilbud, og de er derfor ikke omfattet af tilbuddet om fokuseret somatisk undersøgelse.

Undersøgelsen tilbydes i forhold til patientens forhold/behov, så det er muligt at sikre involvering af pårørende og/eller støttepersoner. Kommunale tilbud eller andre aktører kan kontakte almen praksis på vegne af borgere med psykisk sygdom mhp. at aftale tid til en somatisk undersøgelse. Ligeledes kan almen praksis kontakte det kommunale tilbud mhp. at få hjælp til at kontakte en patient, som er i

kontakt med det kommunale tilbud. Såfremt lægen ikke ved, hvilket tilbud patienten får i kommunen, anbefales det, at lægen kontakter kommunens socialchef.

Vedr. videokonferencer

Med OK22 honoreres almen praksis for deltagelse i videokonferencer mellem den praktiserende læge og andre sundhedsprofessionelle aktører på hospitaler, speciallægepraksis og/eller i kommunerne samt evt. patienten. Formålet er at skabe et tværgående koordinerende/rådgivende samtalerum om konkrete forløb mhp. at understøtte sammenhæng i behandlingen for borgere, der har kontakter i flere sektorer. Det forventes, at en tværsektoriel arbejdsgruppe i foråret 2022 vil udarbejde en fælles procedure for videokonferencer.

Bilag

[Bilag 9 - Informationspapir om OK22 til kommuner og læger](#)

3. Punkter til kommende møder

3.1 Punkter til næste møde i DASSOS

Ved Jesper Thyrring Møller

Indstilling

At DASSOS:

- Tager den foreløbige sagsoversigt til efterretning, og
- Drøfter om der er andre sager til dagsordenen

Bemærkninger

Intet.

Sagsfremstilling

Næste møde i DASSOS er den 5. maj kl. 8.30-10 på Viborg Rådhus.

Punkter til mødet kan meldes ind til Sekretariat for Rammeaftaler senest den 14. april 2022.

Følgende sager forventes dagsordenssat:

- Første udkast til Rammeaftale 2023-24
- Opfølgning på KL's Koordinationsforum om bl.a. sikrede institutioner
- Godkendelse af samarbejdsaftale voksne med erhvervet hjerneskade
- Orientering fra Dialogforum mellem Ankestyrelsen og kommuner
- Opfølgning på ny takstbekendtgørelse

3.2 Eventuelt

Bemærkninger

Intet.