

Baggrunden for den begrænsede brug af VISO fremhæves at være manglende kendskab til VISO, og til hvad VISO kan bidrage med. Nogle kommuner mener derudover, at VISO er for restriktiv i sin visitation.

Et udviklingsråd anbefaler, at visitationskriterierne tydeliggøres og formidles til sagsbehandlere i kommunerne

Ikke alle redegørelser indeholder oplysninger om, hvorvidt de kommuner, som har henvendt sig til VISO, efterfølgende har anvendt rådgivningen fra VISO, og hvordan kommunen vurderer kvaliteten af VISOs rådgivning. For de redegørelser, som har oplysninger, er det svært at vurdere talmaterialet. Især er det bemærkelsesværdigt, at en del kommuner svarer »ved ikke« eller slet ikke svarer på spørgsmålet om kvaliteten af VISOs rådgivning. Generelt tyder det dog på, at der er en overvejende god vurdering af VISO.

Et udviklingsråd anbefaler, at VISO i samarbejde med kommunerne løbende evaluerer kommunernes anvendelse af VISO.

Et andet udviklingsråd anbefaler, at henvisningen til leverandørnetværket løses langt enklere, hurtigere og billigere ved at skele til andre løsninger som eksempelvis Medicconnects udbudsløsning, der benyttes af kommunerne til bestilling af speciallæge og psykologerklæringer.

Forpligtende samarbejder

I 4 ud af de 5 regioner er der indgået forpligtende samarbejder mellem kommuner. Alle involverede kommuner udtrykker tilfredshed med samarbejdet. Der er ikke planer om udbygning af samarbejdet.

Udviklingen inden for børne- og ungeområdet

Børn og unge med fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse

Et udviklingsråd bemærker generelt om tilbud til børn og unge med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse eller med andre komplekse problemstillinger, at der er et særligt behov for, at der kan stilles specialiserede tilbud til rådighed. Dette bør ske i et tæt samarbejde med sundhedsområdet, således at den udvikling af behandlingsmetoder m.v., der sker her, får afsmittende virkning.

Udviklingsrådet vil derfor opfordre kommuner og regionen til sammen at sikre, at der etableres et tæt samarbejde mellem de sociale tilbud og sundhedsvæsenet, så den ekspertise som fin-

des i regionen, kan fastholdes og en videreudvikling sikres.

Særlige dag- og klubtilbud

Ifølge udviklingsrådenes redegørelser har der samlet set været en stabil efterspørgsel af de særlige dagtilbud i 2007. Enkelte kommuner har dog noteret en svag stigning i behovet for tilbuddene.

Det fremgår af flere af redegørelserne, at mange kommuner har ændret eller planlægger ændringer i allerede eksisterende tilbud eller etablering af nye tilbud inden for området, bl.a. for at opnå geografisk nærhed, højne kvaliteten, effektivisere mv.

Kun i få af kommunerne er der sket ændringer i visitationspraksis. I nogle af disse skyldes det tilpasninger i forbindelse med sammenlægning af kommuner med forskellig praksis. I andre kommuner er der nedsat visitationsudvalg eller ændret praksis, som skal sætte øget fokus på tidlig forebyggelse og kvalificering af det beslutningsgrundlag, der danner baggrund for kommunens beslutning om visitation til de særlige dag- og klubtilbud.

Vedligeholdelsestræning til børn og unge

Ifølge udviklingsrådenes redegørelser er der et stigende behov for vedligeholdelsestræning af børn og unge. Kommunerne finder ikke, at stigningen er en følge af kommunalreformen.

Et udviklingsråd nævner, at der er indberettet meget få tilbud om vedligeholdelsestræning til børn og unge. Rådet nævner, at enkelte bemærkninger i redegørelserne fra kommunerne indikerer, at sygehusene har skærpet indsatsen i forhold til vedligeholdelsestræning, dvs. henvist til kommunal iværksættelse af tilbud. Udviklingsrådet kan dog ikke se, om det har ført til en øget indsats i kommunerne generelt.

Udviklingsrådet kan heller ikke vurdere, om der er en generel mangel på tilbud om vedligeholdelsestræning. Det er dog efter udviklingsrådets opfattelse nødvendigt, at vedligeholdelsestræning bliver en integreret del af den kommunale børnepolitik, og at der sikres en faglig udveksling af behandlingsmetoder mellem det sociale område og sundhedsområdet.

Et andet udviklingsråd nævner, at vedligeholdelsestræning stort set ikke bruges af kommunerne. I stedet har der været anvendt andre foranstaltninger, fx foranstaltninger efter servicelovens § 52 samt børnefysioterapi og -ergoterapi.