

op dette tilbud. Derudover nævnes det, at der er en praksis med, at borgere skrives på ventelisten i rigtig god tid, dvs. længe før behovet for en plads er akut.

Et udviklingsråd skriver, at det ikke kan forventes, at der oprettes så mange tilbud, at der altid er ledig kapacitet, da dette ville betyde en merudgift for kommuner og borgere. Der må derfor accepteres en vis ventetid.

De lange ventelister til botilbud blev også behandlet i rammeaftalerne for 2008 mellem kommunalbestyrelser og regionsråd. Det fremgår af alle rammeaftaler, at der arbejdes med problemstillinger om ventelister, registrering af ledige pladser og kravspecifikation, så ventelisterne både kan bruges i visitationen og som et planlægningsværktøj i forhold til justeringer af kapaciteten.

Flere udviklingsråd nævner en stigning i behovet for botilbud, og flere kommunalbestyrelser og regionsråd har da også planer om at oprette nye botilbud. Det generelle billede er, at nye botilbud eller ombygninger af eksisterende tilbud sker efter almenboligloven, men ved visitationen skeles der ikke til, om botilbuddet er opført efter almenboligloven eller serviceloven. Visitationen sker ud fra botilbuddets indhold og målgruppe sammenholdt med borgerens behov.

Ét udviklingsråd nævner, at regionen vurderer, at der for en lang række målgrupper er efterspørgsel efter specialiserede botilbud, som ikke kan imødekommes. Det drejer sig bl.a. om botilbud til personer med senhjerneskade, personer med ADHD og udviklingshæmmede. Udviklingsrådet kan ikke vurdere, om denne mangel på tilbud har sammenhæng med kommunalreformen.

Det samme udviklingsråd har noteret sig, at nogle kommuner planlægger udvidelse af eksisterende botilbud, herunder tilbud rettet mod nye handicapgrupper, og rejser spørgsmålet om en samling af forskellige handicapgrupper i større boenheder – med risiko for afspecialisering – er hensigtsmæssig.

Et andet udviklingsråd nævner, at der især er en stigning i behovet for botilbud til senhjerneskadede.

Flere af udviklingsrådene har anbefalinger vedr. botilbudsområdet:

- At kommunerne undersøger nærmere, hvorvidt der er iværksat og planlagt initiativer i kommunerne på botilbudsområdet, som vil skabe den tilstrækkelige kapacitet til hen-

holdsvis voksne sindslidende, voksne fysisk handicappede og voksne psykisk handicappede

- At kommunerne foretager en vurdering af den kapacitet, der skabes med de nye tiltag sammenholdt med antallet af personer, der har et behov/ønske om et (nyt) botilbud.
- At der i forbindelse med rammeaftalen ses på mulighederne for at etablere yderligere botilbud.

Ét udviklingsråd anbefaler, at velfærdsministeren ser på, hvordan der kan skabes mulighed for at etablere boliger, som har huslejer på et niveau, som en person med førtidspension kan betale og samtidig have et rimeligt rådighedsbeløb.

I to regioner har kommunerne planer om at overtage driften af regionale tilbud.

Magtanvendelse

Et enkelt udviklingsråd omtaler magtanvendelse. Dette udviklingsråd foreslår, at der mellem kommunerne og regionen etableres en netværksgruppe, der efter et nærmere udarbejdet kommissorium kan forestå formidling, udvikling og ikke mindst udveksling af erfaringer inden for området. Det er udviklingsrådets opfattelse, at nedsættelse af en netværksgruppe kan medvirke til at sikre korrekt brug af de ret komplicerede regler, herunder tryghed ved anvendelsen af disse, når dette undtagelsesvis er påkrævet.

Personer under 50 år i almindelige plejehjem

Det fremgår af udviklingsrådenes redegørelser, at ca. 180 personer under 50 år var indskrevet i almindelige plejehjem pr. 31.12.2007.

En af de kommuner, som har yngre handicappede i almindelige plejehjem, oplyser, at det er de pågældende borgere selv, som har insisteret på, at kommunen skulle finde en lokal løsning.

Behandlingstilbud og misbrugsområdet

Ifølge udviklingsrådenes redegørelser oplyser kommunerne, at brugen af genoptræning og vedligeholdelsestræning er uændret eller svagt stigende.

I en af redegørelserne nævnes, at regionen har bemærket, at visse tidligere amtkommunale ydelser synes »glemt« af kommunerne i kommunalreformens gennemførelse. Således har der været et betydeligt fald i »fase 3 behandling« af personer med erhvervet hjerneskade.