**Spørgeskema omkring rehabilitering på specialiseret niveau**

Dette spørgeskema er en central del i kvalitetssikringen af ”rehabilitering på specialiseret niveau” i Region Syddanmark.

Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering vil gennem denne spørgeskemaundersøgelse afdække kommunernes valg af leverandører til rehabilitering på specialiseret niveau.

På baggrund af kommunernes besvarelser, vil de anvendte leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau, blive bedt om at lave en selvdeklarering. Selvdeklareringen har til hensigt at afdække om leverandørerne opfylder kravene på området jf. ”Aftale om afgrænsning af målgruppe og tilbud for genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau” (2015).

De endelige besvarelser vil blive forelagt Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering samt Det Administrative Kontaktforum til ultimo 2021.

I bedes derfor udfylde vedlagte skema og returnere det til Lisbeth Thule Offer, litm@haderslev.dk senest den 26. april 2021.

Eventuelle spørgsmål til udfyldelse af skemaet kan rettes til Lisbeth Thule Offer på mail: [litm@haderslev.dk](mailto:litm@haderslev.dk) eller Lisa Albæk Pedersen på mail: [Lisa.Albaek.Pedersen@rsyd.dk](mailto:Lisa.Albaek.Pedersen@rsyd.dk)

På forhånd tak for hjælpen

Formandskabet i Følgegruppe for genoptræning og rehabilitering

**Spørgeskema – Kommunerne**

1. **Oplysninger**
   1. Hvilken Kommune svarer du for
   2. Dit navn
   3. Din titel
   4. Hvilken afdeling sidder du i?
   5. Dit telefonnummer
   6. Din e-mailadresse
2. **Organisering**
   1. Hvilken afdeling udvælger leverandør til rehabilitering på specialiseret niveau?
   2. Hvilken afdeling har tilsynspligten?
3. **Valg af leverandør**
   1. Angiv hvilke(n) leverandør(er) kommunen har benyttet til håndtering af rehabilitering på specialiseret niveau i 2019 og 2020?

* 1. Har I hjemtaget hele forløb/dele af forløb af rehabilitering på specialiseret niveau?

Ja       Nej

Hvis ja: Hele forløb      Dele af forløbet

* 1. Er det gennemskueligt hvad leverandørens indsatser består af?

Ja       Nej       Delvist

* 1. Er prisen for leverandørens indsatser tydeligt beskrevet?

Ja       Nej       Delvist

* 1. Oplever I kapacitetsudfordringer hos leverandørerne?

Ja       Nej       Delvist

1. **Tilsyn**
   1. Fører I socialtilsyn med de leverandører af rehabilitering på specialiseret niveau, I benytter?

Ja       Nej       Hvis ja, hvor ofte?