

Til lovforslag nr. L 109. Skriftlig fremsættelse (10. november 2000)

Socialministeren (Henrik Dam Kristensen) :

Herved tillader jeg mig for Folketinget at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af lov om social service (Fleksibel hjemmehjælp og kommunal genoptræning)

(Lovforslag nr. L 109)

Lovforslaget er et led i aftalen mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten om finansloven for 2001. Der stilles forslag om dels at skabe hjemmel til en mere fleksibel tilrettelæggelse og udførelse af den praktiske hjælp i hjemmet, og dels at fastsætte regler for fysisk genoptræning i kommunalt regi.

Den del af lovforslaget, der vedrører mere fleksibilitet i hjemmehjælpen, medfører, at kommunen forpligtes til at give den enkelte bruger af praktisk hjælp mulighed for i særlige tilfælde selv at tilrettelægge, hvilke opgaver der skal udføres. Formålet er at give brugerne mulighed for i større omfang at kunne få individualiseret hjælpen svarende til et helt aktuelt behov, uden at kommunen skal foretage en (re)visitation (og træffe en ny afgørelse) hver gang.

Med forslaget får modtageren af praktisk hjælp mulighed for i særlige tilfælde at bytte eller erstatte de visiterede ydelser til andre ydelser omfattet af den pågældende kommunes politisk fastsatte serviceniveau for praktisk hjælp. Derudover får kommunerne med lovforslaget hjemmel til i særlige tilfælde at kunne tilbyde modtageren at bytte til ydelser, der ligger udover det fastsatte serviceniveau for praktisk hjælp.

Efter aftale med forligsparterne skønnes forslaget om fleksibel hjemmehjælp at være udgiftsneutralt.

Lovforslagets anden del har til formål at tilvejebringe hjemmel til, at kommunen får ansvaret for genoptræningsindsatsen for personer, hvis genoptræningsbehov er opstået udenfor sygehusregi. Forslaget skal ses i sammenhæng med det forslag, som sundhedsministeren har fremsat den 1. november 2000 om genoptræningsplaner, hvorefter den enkelte patient ved udskrivning fra sygehus får udarbejdet en plan for den videre genoptræning. Ansvaret for tilrettelæggelse af den enkelte patients genoptræningsforløb i tilknytning til sygehuseophold placeres her entydigt på sygehuse og dermed i amtligt regi.

Med nærværende forslag får kommunerne ansvaret for den genoptræningsindsats, som ældre får brug for på grund af fysisk funktionsnedsættelse, som følge af fx faldulykker, influenza og lignende. Det afgørende er, at behovet for genoptræning ikke sker i tilknytning til et sygehuseophold, da det i så fald vil være en sygehuseopgave at tilrettelægge genoptræningsforløbet. Med regeringens lovforslag på genoptræningsområdet tydeliggøres det, hvilken myndighed der har ansvaret for genoptræningsindsatsen.

Med hensyn til forslagens del om kommunal genoptræning er der af forligsparterne afsat en ramme på 87 mio. kr. Heraf går 3 mio. kr. til administration og 84 mio. kr. til kommunale genoptræningstilbud.

De økonomiske og administrative konsekvenser skal forhandles med de kommunale parter.

Med disse bemærkninger skal jeg indstille lovforslaget til Folketingets velvillige behandling.