

## Bemærkninger til lovforslaget

### *Almindelige bemærkninger*

Lovforslaget er – bortset fra enkelte ændringer i bemærkningerne til lovforslaget – en genfremsættelse af det lovforslag (L 55), som bortfaldt ved udskrivning den 18. januar 2005 af valg til Folketinget. Lovforslaget blev 1. behandlet den 5. november 2004, men nåede ikke at blive færdigbehandlet inden udskrivelsen af valget til Folketinget.

I aftalen mellem regeringen og de kommunale parter om kommunernes økonomi for 2005 var der enighed om at forenkle reglerne om forebyggende hjemmebesøg. Formålet er at forbedre kommunernes mulighed for at målrette indsatsen mod de borgere, der har størst gavn af ordningen.

Regeringen prioriterer den forebyggende og sundhedsfremmende indsats højt og betragter lov om forebyggende hjemmebesøg som et centralt redskab i ældreplejen. De forebyggende hjemmebesøg giver god mulighed for at opfange eventuelle problemer, inden de bliver alvorlige. Hjemmebesøgene udgør således et naturligt forum for råd og vejledning om støttemuligheder og giver de ældre hjælp til at udnytte deres egne ressourcer og bevare deres fysiske funktionsniveau længst muligt. Der er store fordele ved at hjælpe de ældre til at opretholde funktionsevnen. De pågældende får lettere ved at klare sig selv, og de ældres behov for hjælp, fx i form af personlig og praktisk hjælp, kan udskydes. Glæden ved at kunne klare sig selv er for mange mennesker også ensbetydende med større livskvalitet, ikke kun i form af bedre fysisk trivsel, men også i form af eksempelvis mere selvtillid og mindre tilbøjelighed til at føle sig ensom. Hjemmebesøgene støtter således evnen til at udnytte egne ressourcer og muligheden for at øge det sociale netværk.

Lov om forebyggende hjemmebesøg til ældre mv. blev vedtaget i 1995. Ifølge loven skal alle ældre over 75 år have tilbud om mindst to forebyggende hjemmebesøg årligt. Det er frivilligt for den ældre, om vedkommende ønsker at tage imod tilbuddet.

Der henvises til forarbejderne til lov nr. 1117 af 20. december 1995 om forebyggende hjemmebesøg til ældre m.v. (L 107 1995-96): Folketingstidende 1995-

96, FF 1714, Till. A 2619, FF 1931, Till. B 220, FF 2137, FF 2348, Till. C 283.

Kommunernes administration af loven er sammen med effekten af de forebyggende hjemmebesøg løbende blevet fulgt fra centralt hold. Senest blev det, som et led i aftalen om kommunernes økonomi for 2004 mellem regeringen og Kommunernes Landsforening, besluttet, at der skulle nedsættes en arbejdsgruppe, som fik til opgave at undersøge mulighederne for at forenkle hjemmehjælps- og hjemmesygeplejeområdet. Arbejdsgruppen fik bl.a. til opgave at belyse behovet og muligheden for at gøre ordningen med forebyggende hjemmebesøg mere fleksibel, fordi en række kommuner havde givet udtryk for, at den nuværende ordning om forebyggende hjemmebesøg er ufleksibel. Arbejdsgruppen præsenterede efterfølgende 4 modeller for, hvordan ordningen om forebyggende hjemmebesøg kunne gøres mere fleksibel. Konklusionerne indgik i kommuneforhandlingerne mellem regeringen og Kommunernes Landsforening for 2005, og regeringen valgte at imødekomme kommunernes efterspørgsel på større fleksibilitet. Dette lovforslag er således en konkret udmøntning af aftalen om kommunernes økonomi for 2005.

Med lovforslaget får kommunalbestyrelsen større mulighed for at målrette den forebyggende indsats til de borgere, hvor effekten erfaringsmæssigt er størst. Målgruppen for de forebyggende hjemmebesøg differentieres, således at kommunalbestyrelsen fremover vil kunne vælge at undtage de borgere fra ordningen, der modtager både personlig og praktisk hjælp efter § 71 i lov om social service. Formålet er at give kommunalbestyrelsen større mulighed for at målrette den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i kommunen, således at indsatsen bedre kan tilrettelægges efter lokale behov og øvrige tiltag på forebyggelsesområdet. Kommunalbestyrelsen kan vælge at prioritere ressourcerne til den gruppe af ældre, som ikke modtager personlig og praktisk hjælp, og som kommunen dermed ikke så hyppigt er i kontakt med. Det er således dokumenteret, at effekten af at tilbyde forebyg-