

Folketingets Socialudvalg

Departementet
Holmens Kanal 22
1060 København K

Tlf. 3392 9300
Fax. 3393 2518
E-mail sm@sm.dk

Dato: 28. september 2005

Chs/ J.nr. 20-1183

Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 7. september følger hermed – i 5 eksemplarer – socialministerens svar på spørgsmål 80 (SOU – Alm. del – bilag 217).

Spørgsmål 80:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 22. august 2005 fra Ruth Jacobsen, Give Kommune vedrørende lov om ændring af lov om forebyggende hjemmebesøg til ældre m.v., jf. alm. del – bilag 217.”

Svar:

Som svar på spørgsmålet vedlægges mit svar af dags dato til Ældrerådsformand Ruth Jacobsen, Ældrerådet i Give Kommune.

Eva Kjer Hansen

/Jakob Jensen

Ministeren
Holmens Kanal 22
1060 København K

Tlf. 3392 9300
Fax. 3393 2518
E-mail sm@sm.dk

J.nr. 20-1183

Ruth Jacobsen,
Fmd. for Ældrerådet i Give Kommune
Roustrupvej 4
7321 Gadbjerg

Dato: 28. september 2005

Ændringen i lov om forebyggende hjemmebesøg

Kære Ruth Jacobsen,

På vegne af Ældrerådet i Give Kommune anbefaler du, at loven om forebyggende hjemmebesøg ændres, således at alle over 75 år, som ønsker det, skal have mindst 2 forebyggende besøg årligt.

Indledningsvis kan jeg oplyse, at det som bekendt var et bredt flertal af Folketinget, der her i foråret vedtog at ændre målgruppen for de forebyggende hjemmebesøg med virkning fra 1. maj 2005.

Baggrunden for lovændringen var, at en række kommuner havde givet udtryk for, at den daværende ordning om forebyggende hjemmebesøg var for ufleksibel. Bl.a. tyder både kommunale erfaringer og forskningsresultater på, at effekten af hjemmebesøgene er størst hos de ældre, som ikke er svækkede i nævneværdig grad.

Kommunerne efterlyste derfor bedre muligheder for at målrette de forebyggende hjemmebesøg til de borgere, hvor effekten erfaringsmæssigt er størst.

Det er vigtigt at understrege, at det med lovændringen alene er blevet frivilligt, om kommunerne vil undtage gruppen af borgere, der modtager personlig og praktisk hjælp, fra ordningen med de forebyggende hjemmebesøg. Det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at træffe beslutning om, hvorvidt der ikke længere skal gives forebyggende hjemmebesøg til gruppen af ældre over 75 år, der modtager både personlig og praktisk hjælp.

Jeg er overbevist om, at kommunerne fortsat vil prioritere tilrettelæggelsen af de forebyggende hjemmebesøg højt. Og jeg har tillid til, at den enkelte kommunalbestyrelse vil foretage en politisk og fagligt forsvarlig vurdering, når det skal besluttes, hvorvidt man ønsker at undtage modtagere af personlig og praktisk hjælp fra besøgsordningen eller ej.

Hvis fx kommunalpolitikere i Give Kommune vurderer, at ældre borgere over 75 år, som modtager personlig og praktisk hjælp, har gavn af de forebyggende hjemmebesøg, kan kommunalbestyrelsen derfor beslutte, at denne gruppe fortsat skal være en del af ordningen med de forebyggende hjemme-

besøg. Dermed udnyttes lovens fleksibilitet til at målrette indsatsen til de grupper, som lokalt vurderes at have gavn af den.

Beslutter kommunalbestyrelsen at undtage den nævnte persongruppe fra ordningen, følger det af aftalen mellem regeringen og Kommunernes Landsforening om kommunernes økonomi for 2005, at et eventuelt råderum anvendes til forbedringer for ældre med større plejebehov.

Da regeringen prioriterer den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i ældreplejen højt, har jeg i forbindelse med lovændringen fået indføjret en revisionsbestemmelse, der indebærer, at loven om de forebyggende hjemmebesøg skal revideres i 2007.

Revisionen skal ske på baggrund af en undersøgelse af kommunernes praksis ved de forebyggende hjemmebesøg. Undersøgelsen skal bl.a. afdække, i hvilket omfang kommunerne benytter sig af muligheden for at begrænse målgruppen. Endvidere skal undersøgelsen afdække kommunernes generelle forebyggelsesindsats over for ældre, herunder hvordan de pågældende kommuner eventuelt har valgt at omprioritere indsatsen og eventuelt frigjorte ressourcer på ældreområdet. Kommunerne vil også blive bedt om at redegøre for, hvordan de sikrer, at ældre som modtager personlig og praktisk hjælp, får tilbud om forebyggende tiltag, hvis de har behov for dette.

Afslutningsvis kan jeg desuden oplyse, at jeg er af den klare overbevisning, at forebyggelse og sundhedsfremme vil blive en høj prioritet i kommunerne i de kommende år, blandt andet fordi kommunerne med kommunalreformen får et øget ansvar for forebyggelsesindsatsen. Jeg anser det derfor ikke for sandsynligt, at kommunerne vil skære ned på forebyggelses- og sundhedsområdet.

Med venlig hilsen

Eva Kjer Hansen