

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:

Kontor: 3.s.kt.

J.nr.: 2005-11033-45

Sagsbeh.: TNE

Fil-navn: Svar 141.doc

Besvarelse af spørgsmål nr. 141 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 21. juni 2005

Spørgsmål 141:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen fra MarselisborgCentret vedrørende etablering af "Dansk ImplementeringsCenter for Tværfaglig Rehabiliteringsindsats", jf. alm. del – bilag 205."

Svar:

Der bliver i henvendelsen fra MarselisborgCentret foreslået etablering af "Dansk ImplementeringsCenter for Tværfaglig Rehabiliteringsindsats" (DITRI) som en selvejende institution i regi af MarselisborgCentret. Det foreslås, at institutionen skal modtage en statslig finansiering på 8 mio. kr. årligt over en 5-årig periode, hvoraf Indenrigs- og Sundhedsministeriet bidrager med 2 mio. kr. årligt

Det overordnede formål med DITRI består ifølge forslaget i at drive udviklingen for den tværfaglige og tværsektorielle rehabiliteringsindsats. Ud over at udvikle, teste, implementere og kvalitetssikre modeller for det gode sammenhængende rehabiliteringsforløb, vil det også være målet at sikre kommunikationen herom på tværs af sektorer ved implementeringen af en fælles referenceramme.

Det fremgår endvidere af henvendelsen, at baggrunden for forslaget bl.a. er ønsket om at styrke rehabiliteringsindsatsen i Danmark, herunder ønsket om at sikre den mest hensigtsmæssige anvendelse af ressourcerne på området. Det fremgår også af henvendelsen, at MarselisborgCentret, som i dag er en almennyttig forening, der har til formål at bidrage til udviklingen af en bedre rehabilitering af personer med funktionsnedsættelse i Danmark, vurderer, at centrets nuværende basisfinansiering udgør et for spinkelt bevillingsmæssigt fundament til effektivt at efterkomme den samlede efterspørgsel efter evidensbaseret viden m.v. på rehabiliteringsområdet.

Det er min opfattelse, at det er en væsentlig målsætning at sikre bedre rammer for rehabiliteringsindsatsen i Danmark. Heri er jeg helt enig med MarselisborgCentret.

Dette er også baggrunden for, at regeringen har arbejdet målrettet for, at lovgivningen vedrørende kommunalreformen, som Folketinget netop har vedtaget medio juni, giver kommunerne et større, samlet ansvar for rehabiliteringsindsatser på bl.a. sundheds- og socialområdet, herunder ikke

mindst et styrket ansvar for varetagelsen af genoptrænings- og forebyggelsesopgaverne.

Den netop vedtagne lovgivning om kommunalreformen fastlægger desuden mere forpligtende rammer for samarbejdet mellem regioner og kommuner, herunder skal regioner og kommuner også indgå sundhedsaftaler om samarbejdet på trænings- og forebyggelsesområdet. Reformen indebærer desuden, at den enkelte kommune bliver forpligtet til at medfinansiere regionernes udgifter til bl.a. sygehusbehandling af kommunens borgere med det formål at øget kommunernes tilskyndelse til bl.a. at yde en mere målrettet rehabiliteringsindsats overfor borgere med behov herfor.

Jeg har på baggrund af nærværende spørgsmål fra Folketingets Sundhedsudvalg fået oplyst fra MarselisborgCentret, at bestyrelsen for centeret er i gang med at overveje kommunalreformens konsekvenser for konstruktionen af centeret, herunder forskellige modeller for centerets videreførelse. Endvidere gennemgås reformens konsekvenser for opgavefordelingen mellem region og kommuner vedrørende de offentlige opgaver, der foregår på centeret.

Jeg mener på denne baggrund, at der ikke er grundlag for, at jeg nærmere kommenterer de bevillingsmæssige aspekter af forslaget.