

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 3. marts 2006
Kontor: Kommunal sundhed
J.nr.: 2006-11032-44
Sagsbeh.: JMJ
Fil-navn: Svar spm. nr. 254

Besvarelse af spørgsmål nr. 254 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 7. februar 2006

Spørgsmål 254:

"Vil ministeren sikre, at ingen sundhedscentre etableres uden fuld handicaptilgængelighed?"

Svar: Kommunerne får med kommunalreformen ansvar for at skabe rammer for en sund levevis for borgerne samt for al genoptræning efter sygehusindlæggelse. Rammerne om denne indsats kan tilrettelægges på forskellige måder, f.eks. i form af et sundhedscenter.

Der er ikke med sundhedsloven fastlagt krav om, hvilke ydelser og aktiviteter sundhedscentre skal tilbyde kommunens borgere. Der er alene peget på, at etablering af sundhedscentre kan være en organisatorisk ramme til løsning af opgaverne i forhold til borger- og patientrettet forebyggelse samt genoptræning, som samtidig kan give gevinster i form af styrket kvalitet, tværfaglighed, rekruttering og stordriftsfordele.

Det står således den enkelte kommune frit at organisere kommunens tilbud til borgerne om genoptræning, forebyggelse og sundhedsfremme, herunder om tilbuddene skal gives via et lokalt sundhedscenter. Det er derfor også den enkelte kommunes ansvar at sikre, at de ydelser og aktiviteter, som evt. skal tilbydes i regi af et sundhedscenter, er tilgængelige for kommunens borgere.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet frem til udgangen af 2008 har bevilget støtte til forsøg med sundhedscentre i 18 kommuner. Jeg forventer, at forsøgene vil bidrage med nyttig viden om, hvordan kommunerne kan organisere de nye opgaver de får på sundhedsområdet med kommunalreformen, bl.a. genoptræning efter sygehusindlæggelse samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til så forskellige grupper som kronikere, børn og børnefamilier, udsatte, ældre m.v.

