



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 2. maj 2011
Enhed: primsund
Sagsbeh.: jmj
Sags nr.: 1104417
Dok nr.: 507040

Folketingets Sundhedsudvalg har den 4. april 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 593 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karl H. Bornhøft (SF).

Spørgsmål nr. 593:

'På baggrund af en artikel i Nordjyske Stiftstidende d. 1. april 2011 "Nyt center truet af lukning" bedes ministeren redegøre for, hvor mange specialiserede behandlingstilbud på social- og sundhedsområdet, der er blevet nedlagt på landsplan efter kommunalreformen".

Svar:

Jeg har anmodet Socialministeriet om at bidrage til besvarelsen. Socialministeriet har oplyst følgende:

"I forbindelse med kommunalreformen blev der nedsat fem regionale udviklingsråd, som i de første tre år efter reformens ikrafttræden skulle følge udviklingen på det sociale område, herunder udviklingen i de tilbud på hjerneskeadeområdet, som før kommunalreformen blev drevet af amterne, og som overgik til enten kommunerne eller regionerne. Udviklingsrådene skulle i hvert af årene 2008-2010 afgive redegørelser til socialministeren på det sociale område.

Redegørelserne fra udviklingsrådene indeholder ikke oplysninger om, hvor mange tilbud på hjerneskeadeområdet, der ikke længere er til rådighed efter kommunalreformens ikrafttræden.

Forud for redegørelserne for året 2008 udmeldte Socialministeriet "Tilbud til personer med erhvervet hjerneskeade" som et særligt tema. Redegørelserne, som blev indsendt i 2009, viste, at der skete en del forandringer på hjerneskeadeområdet både organisatorisk og rådgivningsmæssigt. Ingen af de fem udviklingsråd pegede dog på, at der var bestemte modeller for opgaveløsning, der vandt frem, eller på, at der skete en reduktion i rådgivningsydelser og rehabiliteringstilbud efter serviceloven. Fælles for udviklingstendenser på området var et stigende fokus på tværfagligt samarbejde og koordinatorfunktioner. Også de redegørelser, som blev indsendt i 2010, viste, at flere kommuner havde fokus på tilbud til personer med hjerneskeade, og at der var planer om oprettelse af nye rådgivningstilbud.

Endelig skal det understreges, at det, at et tilbud nedlægges eller ændres, ikke nødvendigvis er ensbetydende med, at servicen for borgeren forringes. Det afhænger helt af, hvad kommunalbestyrelserne sætter i stedet".

Jeg kan herudover oplyse, at med baggrund i sundhedslovens § 79, stk. 2, driver en række patientforeninger og fonde en ikke-kommerciel behandlingsvirksomhed i form af en række specialsygehuse. Specialsygehuse omfatter bl.a. sygehuse, der varetager et tværfagligt og sammenhængende behandlings- og rehabiliteringstilbud, bl.a. til patienter med erhvervet hjerneskade. Adgang til behandling sker efter lægehenviisning, og specialsygehuse er inden for en nærmere fastsat økonomisk ramme (fritvalgsrammen) omfattet af det frie sygehusvalg.

Ingen af disse tilbud omfattet af fritvalgsrammen er lukket efter kommunalreformen.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jacob Møller Jacobsen