



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 10. marts 2015
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPTLAU
Sags nr.: 1500588
Dok nr.: 1653972

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. januar 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 429 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 429:

” Ministeren bedes redegøre for respirationscentrenes udlicitering, og om man som borger med brugerstyret personlig assistance (BPA), selv kan bestemme hvilket firma, der skal administrere ordningen og hvilket firma man gerne vil have til at varetage opgaven, også selv om et firma ikke har vundet opgaven.”

Svar:

Sundhedsloven giver ikke aktuelt borgere, som modtager respirationshjælp efter sundhedsloven og borgerstyret personlig assistance efter § 96 i serviceloven, ret til at vælge arbejdsgiver for respirationshjælperne. Det samme er tilfældet for borgere, som modtager respirationshjælp efter sundhedsloven og hjælp i form af kontant tilskud til ansættelse af hjælpere efter servicelovens § 95, stk. 1 eller 2.

Fra 1. juli 2015 får disse borgere i medfør af sundhedslovens § 88 a, stk. 1, ret til at få respirationshjælpere fra den samme forening eller private virksomhed, som den enkelte borger har valgt til at varetage arbejdsgiveransvaret for hjælperne efter servicelovens § 95 eller 96.

Borgere med borgerstyret personlig assistance efter servicelovens § 96 eller hjælp i form af kontant tilskud til ansættelse af hjælpere efter servicelovens § 95, stk. 1 eller 2, som er arbejdsgiver for sådanne hjælpere, får endvidere fra 1. juli 2015 ret til også at være arbejdsgiver for hjælperne til respirationsbehandling, jf. § 88 a, stk. 2, i sundhedsloven. Det samme gælder i de tilfælde, hvor en nærtstående fungerer som arbejdsgiver for hjælperne.

For så vidt angår respirationscentrenes nuværende praksis for udlicitering har Danske Regioner i anledning af ovenstående spørgsmål indledningsvist oplyst, at det er regionen som sådan, og ikke det enkelte respirationscenter, som i givet fald står for udliciteringen.

For så vidt angår regionernes nuværende praksis bemærker Danske Regioner, at regionerne har kompetencen til at planlægge og organisere, hvordan de vil sikre opfyldelse af sundhedsfagligt forsvarlige tilbud efter sundhedsloven.

Danske Regioner oplyser, at Region Hovedstaden har udliciteret respirationshjælpen, som modtages af borgere med hjælp efter servicelovens § 96 (borgerstyret personlig assistance) eller § 95, stk. 1 eller 2 (kontant tilskud til ansættelse af hjælpere), og at ca. 50 ud af ca. 70 omfattede borgere i regionen

behandles og serviceres via regionens rammeaftale. De resterende ca. 20 borgere er ikke overgået til regionens rammeaftale.

Danske Regioner oplyser endvidere, at der i de øvrige regioner ikke stilles krav om, at borgere med respirationshjælp og hjælp efter servicelovens § 96 eller 95, stk. 1 eller 2, er omfattet af en regional rammeaftale vedr. respirationshjælp.

Afslutningsvist oplyser Danske Regioner, at Region Hovedstaden har udarbejdet en plan for, hvorledes de ovennævnte ca. 50 borgere efter 1. juli 2015 får mulighed for selv at vælge arbejdsgiver for hjælperne i henhold til sundhedslovens § 88a.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Tove Laursen