



Sundheds- og ældreministeren

Sundheds- og Ældreudvalget
Social- og Indenrigsudvalget

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 28. august 2015
Enhed: Sundhedsjura og lægemid-
delpolitik
Sagsnr.: 1500034
Dok. nr.: 1758787

Bekendtgørelse og vejledning om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens

Lov nr. 1537 af 27. december 2014 om ændring af sundhedsloven indeholder regler om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens. Loven trådte i kraft 1. januar 2015.

- ./.
- Sundheds- og Ældreministeriet har med hjemmel i sundhedslovens § 205 d, stk. 2, og § 240 a, stk. 3, og efter forhandling med Social- og Indenrigsministeriet udarbejdet vedhæftede bekendtgørelse og vejledning om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens. Bekendtgørelsen og vejledningen træder i kraft den 31. august 2015.

Udkast til bekendtgørelse og vejledning har været i høring hos sundheds- og socialordførerne i perioden fra 5.-12. maj 2015. Høringen medførte ingen ændringer i bekendtgørelsen og mindre ændringer i vejledningen.

Efterfølgende har bekendtgørelsen været i ekstern høring i perioden fra 22. maj 2015 til 19. juni 2015. På grund af folketingsvalget har det ikke været muligt at indhente alle høringssvar indenfor høringsperioden. Dette har bevirket, at bekendtgørelsen og vejledningen ikke som forudsat trådte i kraft 1. juli 2015.

Bekendtgørelsen

Den eksterne høring har ikke medført ændringer i bekendtgørelsen (udover redaktionelle ændringer).

Bekendtgørelsen fastsætter en central fordelingsnøgle, hvorefter regionen skal afholde 67 pct. og kommunerne 33 pct. af de samlede udgifter til fælles hjælperordninger, hvis parterne ikke selv har aftalt en anden fordeling.

Danske Regioner har i den eksterne høring anført, at der er tale om et komplekst område at gennemskue økonomisk, og de finder det derfor nærliggende, at en fordelingsnøgle med rimelighed kan afrundes, så regionen afholder 65 pct. af udgifterne, og kommunerne afholder 35 pct.

KL har i den eksterne høring anført, at de ikke kan tilslutte sig en fordelingsnøgle, hvor regionen afholder 67 pct. af udgifterne, og kommunerne afholder 33 pct.

Ministeriet skal hertil bemærke, at Danske Regioner og KL har deltaget i forhandlinger med Sundheds- og Ældreministeriet og Social- og Indenrigsministeriet om fastsættelse af den centrale fordelingsnøgle. Danske Regioner har leveret data som grundlag for fastsættelse af den centrale fordelingsnøgle, og parterne har i forløbet erklæret sig indforstået med, at Danske Regioners data lægges til grund for fastsættelse af fordelingsnøglen.

Det af Danske Regioner fremlagte datagrundlag tilsiger, at regionen finansierer 67 pct. af udgifterne til fælles hjælperordninger, og kommunen finansierer 33 pct. Da parterne ikke har fremlagt data, som tilsiger en anden fordelingsnøgle, og da Danske Regioner og KL ikke i enighed har peget på en anden fordelingsnøgle, er denne fordelingsnøgle fastholdt i bekendtgørelsen.

Vejledningen

I vejledningen har den eksterne høring medført præciseringer, hovedsagligt af uddybende karakter. Der er bl.a. foretaget præciseringer på følgende områder:

Fælles hjælperordning

- Det er bl.a. præciseret, at der ikke er tale om en fælles hjælperordning, hvis borgeren har hjælp til respirationsbehandling om natten og hjælp efter serviceloven nogle få timer om dagen, idet der ikke er tale om en ordning, hvor hjælpen efter hhv. sundhedsloven og serviceloven helt eller delvist kan varetages af den samme person og derved tilrettelægges som én samlet ordning til gavn for borgeren.
- Det er uddybet, at tilrettelæggelse af den fælles hjælperordning ud fra borgernes samlede behov for hjælp bl.a. indebærer, at de fælles hjælpere varetager både respirationsbehandling og hjælp efter serviceloven i det omfang, det er muligt.

Fordeling af udgifter mellem region og kommune

- Det er uddybet, at fordelingen af udgifter til fælles hjælperordninger tager udgangspunkt i det samlede antal timer, hvilket i praksis udgør maksimal 24 timer i døgnet.
- Det er præciseret, at hvis regionen eller kommunen vurderer, at der til en konkret opgave er behov for mere end én hjælper ad gangen, så afholder den af parterne, som har bevilliget den ekstra hjælper, udgifterne til den ekstra hjælper.

Arbejds miljøområdet

- Det er uddybet, at hvis der er tale om en ordning, hvor hjælpen ydes i medfør af servicelovens §§ 95 eller 96, og hvor tilskuddet er overført til fx. en forening eller privat virksomhed, er der behov for et samarbejde med borgeren om hjælpernes arbejdsmiljø.

./. For en mere udførlig beskrivelse af de præciseringer, den eksterne høring har medført, kan jeg henvise til vedlagte høringsnotat, hvori de væsentligste af høringspunkterne er beskrevet og kommenteret.

Afslutningsvist kan jeg oplyse, at de nye regler om fælles hjælperordninger, herunder den centralt fastsatte fordelingsnøgle, vil blive evalueret efter en periode på 2 år - dvs. i 2017.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde