



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 17-10-2018
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: SUMLFI
Sagsnr.: 1807616
Dok. nr.: 699621

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19. september 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1436 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Astrid Krag (S).

Spørgsmål nr. 1436:

”I forlængelse af svar på SUU alm. del - spørgsmål 1272, bedes ministeren oplyse, om det er tilfredsstillende, at der kun er 60 af 86 kommuner, som oplyser, at have akutpladser? I forlængelse heraf bedes ministeren oplyse, hvad der anvendes som alternativ til akutpladserne samt om de alternativer alle steder lever op til de faglige standarder, som man bør forvente?”

Svar:

. / . Jeg kan henvise til min besvarelse af SUU alm. del – spørgsmål nr. 1217, hvor det fremgår, at det er op til den enkelte kommune at beslutte, hvordan man i kommunerne vil organisere sig i forhold til håndtering af borgere, der har behov for sygeplejefaglige ydelser.

Flere kommuner har gennem de seneste år etableret akutfunktioner i hjemmesygeplejen, der kan varetage særlige sygeplejefaglige opgaver, som ikke kan håndteres i den almindelige hjemmesygepleje. Kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen er organiseret forskelligt i de enkelte kommuner, men ofte som udkørende teams, der leverer sygepleje i borgerens eget hjem, herunder i plejebolig, og/eller som midlertidige døgnophold på en særlig kommunal enhed – oftest i tilknytning til et plejecenter.

Der stilles ikke krav om, at kommunerne skal etablere kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen på en bestemt måde, eksempelvis som stationære pladser.

. / . Derimod følger det, som det fremgår af min besvarelse af SUU alm. del – spørgsmål nr. 1222, af ”Handlingsplanen for en styrket indsats for den ældre medicinske patient”, at kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen - for at kunne betegnes som en kommunal akutfunktion – fra 2018 skal leve op til kravene i Sundhedsstyrelsens ”Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen – krav og anbefalinger til varetagelse af særlige sygeplejeindsatser”, hvor der bl.a. stilles krav til kompetencer, tilrettelæggelse, indsatser, understyr m.v.

Med handlingsplanen har partierne bag aftalen om finansloven for 2016 (Venstre regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det konservative Folkeparti) afsat 445 mio. kr. i perioden 2016-2019 og herefter årligt 170 mio. kr. til at styrke de kommunale akutfunktioner.

Om udbredelsen af kommunale akutfunktioner kan jeg også henvise til min besvarelse af SUU alm. del – spørgsmål nr. 1222, hvor det fremgår, at KL's seneste dataindsamling om kommunale akutfunktioner fra september 2017, viser, at 79 pct. af landets kommuner i september 2017 havde en akutfunktion. Af kommuner med en kommunal akutfunktion råder 81 pct. over akutteams, mens 71 pct. råder over akutpladser. Endelig er der også kommuner, der både har kommunale akutpladser og et akutteam i hjemmesygeplejen.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Louise Filt