



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Dato: 03-12-2018
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: SUMLFI
Sagsnr.: 1809283
Dok. nr.: 757130

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. november 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 117 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 117:

”Ministeren bedes oplyse, hvordan det sikres, at kommunerne rent faktisk kan påtage sig nye opgaver i form af behandling, som kan foregå i borgerens eget hjem, herunder at personale har fornødne kompetencer m.v.?”

Svar:

At en given behandling på grund af udviklingen i sundhedsvæsenet, som hidtil altid har skullet varetages på sygehuse, i dag kan foregå patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt i borgerens eget hjem, er ikke nødvendigvis ensbetydende med, at ansvaret for opgaven, dermed overgår til kommunen. En lang række opgaver er lægeforbeholdt virksomhed og varetagelse af disse opgaver i kommunerne forudsætter, at lægen delegerer opgaven til hjemmesygeplejen.

Kommunerne er ansvarlige for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen. Som led i ansvaret for hjemmesygeplejen påhviler det kommunalbestyrelsen at sikre, at personalet har de nødvendige kvalifikationer og kompetencer til at varetage en given opgave.

I forlængelse heraf bemærkes, at den tidligere Venstre-regering sammen med Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti, med aftale om ”Handlingsplanen for en styrket indsats for den ældre medicinske patient” har afsat i alt 1,2 mia. kr. i perioden 2016-2019 og herefter varigt 300 mio. kr. årligt til at løfte indsatsen for den ældre medicinske patient.

Med aftalen er der bl.a. afsat 175 mio. kr. i 2016-2019 og herefter årligt 65 mio. kr. til en mere fleksibel anvendelse af sygehusenes specialiserede kompetencer og viden. Midlerne er afsat til at udbrede gode erfaringer og resultater med udgående sygehusfunktioner og til at forbedre adgangen for den kommunale hjemmesygepleje og almen praksis til specialistrådgivning fra sygehusene.

Desuden er der afsat 125 mio. kr. i perioden 2016-2018 til at medfinansiere en yderligere styrkelse af kompetencerne hos de medarbejdere, der løser sygeplejefaglige opgaver i kommunerne.

Og der er afsat 445 mio. kr. i 2016-2019 og herefter årligt 170 mio. kr. til at kommunerne kan styrke de kommunale akutfunktioner. Som led heri skal de kommunale

akutfunktioner fra 2018 leve op til Sundhedsstyrelsens "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen", 2017.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Louise Filt