



Folketingets Social- og Ældreudvalg

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 33 92 93 00
sm@sm.dk
www.sm.dk

Sagsnr.
2021 - 6405

Doknr.
466060

Dato
07-10-2021

Folketingets Social- og Ældreudvalg har d. 9. september 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 842 (alm. del) til social- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 842:

"Vil ministeren opliste hovedkonklusionerne af evalueringen af satspuljeprojektet "Pulje til forsøgsprojekter på rehabilitering" og i forlængelse heraf oplyse, om der er elementer i evalueringen af indsatsen, som ligger til grund for, at regeringen ikke har valgt at videreføre indsatserne i FFL22 og om regeringen har taget nye initiativer, som kan styrke fritvalgs-tilbuddene for vores ældre medborgere?"

Svar:

Til brug for besvarelsen er der indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"Den tidligere regering og Dansk Folkeparti afsatte i 2018 i Finanslovsaftalen midler til en forsøgsordning på rehabiliteringsområdet for perioden 2018-2021. Forsøgsordningen skal skabe øget viden om, hvordan private leverandører mest hensigtsmæssigt kan varetage både hele og dele af rehabiliteringsforløb i kommuner med forskellige forudsætninger i form af eksempelvis kommunestørrelse, eksisterende leverandørmarked og intern organisering.

Sundhedsstyrelsen gennemfører en tværgående evaluering med en ekstern leverandør. Evalueringen forventes færdig i løbet af november.

I forbindelse med projektets afslutning vil Sundhedsstyrelsen desuden supplere den skriftlige rapport med to korte film fra projekterne samt trykt materiale, som opsummerer fundene fra evalueringen. Det trykte materiale forventes at have fokus på forsøgskommunernes erfaringer med arbejdsgange, roller og opgaver samt kompetenceudvikling blandt medarbejdere (kommunale såvel som private) i forbindelse med inddragelse af private leverandører i rehabilitering efter § 83 a. Sundhedsstyrelsen har ikke planlagt nye aktiviteter vedrørende inddragelse af private leverandører i rehabilitering efter puljens udløb."

Jeg henholder mig til svaret fra Sundhedsstyrelsen.



Herudover kan jeg oplyse, at det er en prioritet for regeringen at skabe mest mulig værdighed og selvbestemmelse i ældreplejen. Det er ikke afgørende, om det er en offentlig eller privat leverandør, som leverer plejen, men derimod om plejen er tilrettelagt ud fra borgerens behov. Derfor har regeringen igangsat flere initiativer, som fokuserer på at finde nye veje og måder til at sikre en værdig ældrepleje.

Disse initiativer inkluderer puljen til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen fra finanslovsaftalen 2020, hvor der blev afsat 245 mio. kr. til forskellige projekter, der skal udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær for borgere i ældrepleje, og hvor man ser på veje til at reducere unødvendige dokumentationskrav, så der kan bruges mere tid på den enkelte ældre borger. En andet initiativ er velfærdsaftalerne på ældreområdet, hvor medarbejdere og ledere i tre kommunerne sættes fri fra hovedparten af den statslige og kommunale regulering på ældreområdet i tre år. Endelig har regeringen sammen med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet i 2021 afsat 170 mio. kr. til en ansøgningspulje til selvstyrende faste teams i ældreplejen, der har til formål at udvikle og afprøve nye veje til at sikre mere stabilitet og kontinuitet i ældreplejen.

Med venlig hilsen
Astrid Krag