



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: 01-12-2020  
Enhed: NAERSOM  
Sagsbeh.: DEPASO  
Sagsnr.: 2016181  
Dok. nr.: 1481383

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 3. november stillet følgende spørgsmål nr. 143 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 143:

”Hvor mange møder har ministeren afholdt med KL siden 1. juli 2019 og til i dag om problemerne med overbelægning på hospitalerne? På hvilke af møderne har man drøftet aflastningspladser i kommunerne, og hvilke initiativer og overvejelser har sådanne drøftelser resulteret i?”

Svar:

Mit ministerium og jeg har løbende drøftelser med KL om aktuelle sager og sager af mere generel karakter, herunder om kommunernes indsats på sundheds- og ældreområdet.

Jeg kan oplyse, at kommunerne efter servicelovens § 84 kan tilbyde personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje, et midlertidigt ophold eller et aflastningsophold for at aflaste ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Disse ophold kan fx være i en almen plejebolig eller på en plejehjemsplads.

Efter sundhedsloven kan kommunerne derudover på baggrund af en lægehenvielse tilbyde borgere ophold på en kommunal akutplads, som er en del af hjemmesygeplejen efter sundhedslovens § 138. Her kan formålet være at forebygge forværring af sygdom og at følge op på sygehusets pleje og behandlingsindsats, når patienten efter udskrivelsen fortsat har komplekse pleje og behandlingsbehov. Ikke alle kommuner har akutpladser, da akutfunktionerne er organiseret forskelligt i de enkelte kommuner typisk som enten udkørende teams, akutpladser eller en kombination heraf.

I forbindelse med håndteringen af COVID-19 kan jeg hertil oplyse, at jeg har sendt et brev til KL og Danske Regioner i september med en opfordring om at udbrede indgåelsen af lokale aftaler mellem kommuner og regioner, der understøtter, at intravenøs væskebehandling kan håndteres i kommunalt regi, så færre borgere vil skulle indlægges på sygehus for at modtage behandlingen, herunder også med henblik på at mindske risikoen for, at COVID-19 kan sprede sig via sygehusene.

Derudover er jeg bekendt med, at kommunerne i foråret, i forbindelse med håndteringen af COVID-19, har udvidet og oprustet deres kapacitet til at varetage behandling og pleje af borgere, som under normale omstændigheder ville være indlagt på sygehusene.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Ann-Sofi Petersen