



ÆLDREMINISTERIET

Folketingets Ældreudvalg

Holbergsgade 6
1057 København K
Telefon 33 92 93 00
post@aeldremin.dk
www.aeldremin.dk

Sagsnr.
2024 - 8660

Doknr.
941244

Dato
04-12-2024

Folketingets Ældreudvalg har d. 21. november 2024 stillet følgende spørgsmål nr. 2 (L 89) til ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Marlene Harpsøe (DD).

Spørgsmål nr. 2:

“Vil ministeren redegøre for, hvilke overvejelser ministeren har gjort sig omkring det forhold, at helhedsplejen i L 89 ikke indeholder krav om sygepleje til de private leverandører, men at dette stilles som krav til de private leverandører i forbindelse med den nye aftale om en sundhedsreform? Vil ministeren redegøre for, hvordan det stiller de private leverandører, at man først skal indføre det ene for senere at indføre det andet?”

Svar:

Som det fremgår af Aftale om sundhedsreform skal den almene sygepleje i kommunerne integreres med helhedsplejen, hvormed det frie valg til helhedspleje også vil omfatte kommunale sygeplejeydelser efter sundhedsloven, og private leverandører af helhedsplejen samtidig får mulighed for også at levere almene sygeplejeydelser. Det er et væsentligt tiltag ift. at sikre en tæt og gnidningsfri sammenhæng mellem den ældrepleje, der reguleres i en kommende ældrelov, samt den hjælp og behandling, som mange ældre modtager på sundhedsområde.

Jf. Aftale om sundhedsreform fremsætter regeringen et lovforslag med den fulde model for de nye rettigheder i 2026. Det skyldes bl.a., at den konkrete model herfor skal udvikles med afsæt i den endelige afgrænsning mellem den almene sygepleje i kommunerne og den specialiserede sygepleje, som overgår til kommunerne. Forskellene i hensyn og formål i ydelserne i hhv. ældreplejen og sygeplejen betyder, at der i forbindelse med samtænkningen af områderne er en række opmærksomhedspunkter, som vil skulle udbøres og håndteres i udarbejdelsen i den konkrete model.

Jeg og regeringen er opmærksom på, at det kan betyde omstillinger for såvel kommuner som private leverandører i flere omgange, når den lovgivningsmæssige integration af den kommunale sygepleje i helhedspleje sker forskudt i forhold til indførelsen af helhedsplejen i forbindelse med ældreloven. Der er dog som bekendt tale om to meget



store reformer, som skal rulles ud, og det kommer til at indebære, at det sker i forskellige faser.

Det er i den forbindelse vigtigt at understrege, at kommunalbestyrelserne allerede i dag har mulighed for at tilbyde frit valg på sygepleje, hvorved private leverandører på linje med kommunale leverandører kan integrere den almene sygepleje i helhedsplejen. Det er således muligt for både kommuner og private leverandører at tænke sygeplejen ind i helhedspleje fra start, også i forhold til udbud.

Borgere har i dag ikke frit valg af leverandør til rehabiliterende indsatser og genoptræning. Det giver dårligere mulighed for, at private leverandører kan give de ældre en sammenhængende og tværfaglig ældrepleje. Det kan betyde flere forskellige medarbejdere i den ældres hjem. Som borger, der ønsker en privat leverandør, skal man kunne forvente at få den samme kvalitet i den hjælp og pleje, man har brug for, som hvis man vælger en kommunal leverandør. Man skal således, på lige linje med borgere, der vælger en kommunal leverandør, kunne forvente kontinuitet, tværfaglighed og fleksibilitet. Det sikres ved, at kravet om helhedsplejen træder i kraft for kommunale og private leverandører samtidig.

Endvidere imødekommer ikrafttrædelsestidspunktet den store gruppe af leverandører, der gerne vil kunne konkurrere om kvalitet på lige fod med kommunerne. Ved at fastsætte ikrafttrædelsestidspunktet til 1. juli 2025 sikres det, at borgere ved, at de får den samme kvalitet og hjælp, når de vælger en leverandør. Dermed stilles de private leverandører konkurrencemæssigt lige med de kommunale leverandører.

Afslutningsvis ser jeg frem til at mødes i aftalekredsen den 17. december 2024, hvor vi skal drøfte sammenhængen mellem den ældrepleje, der reguleres i en kommende ældrelov, samt den hjælp og behandling, som mange ældre modtager på sundhedsområde.

Med venlig hilsen
Mette Kierkgaard
Ældreminister