



Folketingets Ældreudvalg

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

**Sagsnr.**  
2024 - 8668

**Doknr.**  
941249

**Dato**  
04-12-2024

Folketingets Ældreudvalg har d. 22. november 2024 stillet følgende spørgsmål nr. 9 til ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

**Spørgsmål nr. 9:**

“ Vil ministeren være indstillet på at imødekomme foreningen Hjernesagen, når de i deres høringssvar foreslår, at mennesker med følger efter stroke eller anden erhvervet hjerneskade entydigt bør høre under det specialiserede socialområde uanset alder, og hvorvidt de har rundet folkepensionsalderen, således at det ikke overlades til de enkelte kommuner at afgøre, om de pågældende borgere skal have hjælp efter ældreloven eller serviceloven?”

**Svar:**

Det fremgår bl.a. af § 2, stk. 1 og 2, i forslaget til ældrelov, at loven vil finde anvendelse for personer, som har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring.

At plejen og omsorgen skal gives til den daglige livsførelse, er en understregning af, at det er almen hjælp til opretholdelse af den daglige livsførelse. Der skal således lægges vægt på, at personer, der omfattes af ældreloven, har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse, dvs. til almen hjælp efter lovens bestemmelser. Det konkrete indhold i plejen og omsorgen, og måden denne leveres på, reguleres i lovens materielle bestemmelser, bl.a. i bestemmelserne om helhedspleje i lovens kapitel 4.

Det bemærkes, at personer med funktionsnedsættelse, der ikke omfattes af ældreloven, og dermed ikke kan modtage f.eks. helhedspleje efter ældrelovens bestemmelser, f.eks. vil kunne modtage hjemmehjælp efter § 83 i serviceloven, hvis de opfylder kriterierne herfor, og at disse personer dermed ikke mister rettigheder med ældrelovens vedtagelse.

Formuleringen om, at behovet for pleje og omsorg skal være opstået i forbindelse med aldringen indebærer ikke, at behovet nødvendigvis skal være opstået på grund af aldringen. Selv om risikoen for forekomsten af visse tilstande og sygdomme stiger med alderen,



f.eks. demens, kræft og hjertekarsygdomme, kan disse sygdomme ikke nødvendigvis siges at være opstået på grund af aldringen, da de også forekommer hos yngre aldersgrupper.

Lovens anvendelsesområde er således ikke knyttet op på specifikke tilstande, sygdomme m.v., men hvis en person over folkepensionsalderen f.eks. bliver ramt af stroke, og i forbindelse hermed får behov for omsorg og pleje til varetagelsen af den daglige livsførelse, jf. betingelserne i § 2, vil omsorgen og plejen skulle gives efter ældreloven.

Det følger af lovforslagets § 2, stk. 3, at vurderingen af, om en person er omfattet af ældreloven efter § 2, stk. 1 og 2, foretages af kommunalbestyrelsen i personens handlekommune. Det er efter min vurdering vigtigt, at denne vurdering foretages lokalt, på baggrund af en samlet vurdering af den enkelte ældres livssituation, og ikke fastlægges fra centralt hold.

Jeg finder på den baggrund ikke, at personer med følger efter stroke eller anden erhvervet hjerneskade, entydigt bør høre under det specialiserede socialområde uanset alder.

Med venlig hilsen  
**Mette Kierkgaard**  
Ældreminister