

visitationen kan foretages med udgangspunkt i en gruppering af borgere ud fra deres individuelle funktionsevne.

Projektet skal medvirke til at udvikle en model til andre kommuner i forbindelse med det stigende behov for en bedre organisering af kommunernes indsats, for at løse genoptræningsopgaverne. Idrætsmedicinsk Forskningsenhed, Københavns Universitet, er ligeledes involveret i projektet, med det formål at formidle viden til projektet og sikre, at resultaterne bliver evidensbaseret.

Det er Socialministeriets hensigt at støtte projektet. Dette sker primært på baggrund af projektets fokus på metodeudvikling. Det er således intentionen med projektet at styrke indsatsen hos landets kommuner på træningsområdet, og sikre at ældre medborgere modtager den rette træning. De ovennævnte kortlægningsrapporter har ligeledes medvirket til at underbygge et behov for en indsats på dette område.

Projektbeskrivelser.

Socialministeriet har modtaget projektbeskrivelser fra nogle amter og kommuner vedr. genoptræning. Der synes således at være tiltag undervejs i forhold til at løse lokale/regionale problemer vedr. genoptræning.

Nogle af disse projektbeskrivelser er udformet som ansøgninger. Det ligger dog ikke i satspuljeaftalen om genoptræning, at den økonomiske ramme skulle anvendes som pulje til bevilling af støtte til enkeltansøgninger. Arbejdet med genoptræning, inden for den økonomiske ramme, retter sig således primært mod kortlægning og metodeudvikling.

De indsendte projekters relevans vil dog blive revideret, efterhånden som arbejdet med kortlægning og problemformulering skrider frem.

De forskellige indsendte projektbeskrivelser vil bl.a. blive drøftet i en følgegruppe nedsat i forbindelse med satspuljemidlerne, hvor KL, ARE, Sundhedsministeriet og Socialministeriet er repræsenteret.

Det forventes endvidere, at de afsatte økonomiske midler skal benyttes i det videre arbejde med at skabe klarhed bl.a. omkring konsekvenser af de nedenstående lovforslag, og med henblik på at støtte yderligere klarhed og viden om mulige problemstillinger.

2) Vedr. ændret lovgivning

Regeringen har – bl.a. med baggrund i den nye viden via den hidtidige kortlægning – fremsat to lovforslag på genoptræningsområdet.

Med henblik på en styrket indsats har sundhedsministeren fremsat lovforslag om ændring af sygehusloven (L-69). Formålet med lovforslaget er at sikre, at alle patienter, der har brug for fortsat genoptræning efter sygehusbehandling, får den nødvendige genoptræning i et sammenhængende forløb, uanset om genoptræningen foregår i amtsligt eller kommunalt regi. Med lovforslaget sker der en præcisering af sygehusvæsenets ansvar for at tilrettelægge et træningsforløb for den enkelte patient, når dette er lægefagligt begrundet.

Lovforslaget om genoptræningsplaner sker bl.a. som en opfølgning på et klart ønske fra folkehøringerne om sundhed, sygehuse og ældrepolitik. Lovforslaget er udarbejdet i overensstemmelse med aftalerne om den kommunale økonomi, der er indgået i juni 2000 mellem regeringen, Amtsrådsforeningen, Kommunernes Landsforening samt Københavns og Frederiksberg kommuner. Det blev i den forbindelse aftalt, at der ved udskrivning fra sygehus skal foreligge en plan for en effektiv og hurtig genoptræning.

Lovforslaget vil med kravet om udarbejdelse af en træningsplan til den enkelte patient, når dette er lægefagligt begrundet, nødvendiggøre, at amter og kommuner etablerer et formaliseret samarbejde på træningsområdet, herunder aftaler klare visitationsretningslinier.

Endvidere er det i Socialministeriets regi fremsat lovforslag om kommunal genoptræning (L-109). Dette lovforslag supplerer Sundhedsministerens ovenstående lovforslag. Det fremgår af aftalen mellem regeringen, SF og Enhedslisten om finansloven for 2001, at der blandt andet på de ovennævnte folkehøring, har været rejst kritik af genoptræningsindsatsen over for den gruppe af ældre, der som følge af sygdom er svækket midlertidigt, og som ikke behandles i sygehusregi. Den nuværende lovgivning fastlægger ikke klart, hvem der har ansvaret for genoptræningsindsatsen over for denne gruppe. Med lovforslaget tages der fat om denne problemstilling.

Kommunerne får, som noget nyt, ansvaret for at give tilbud om genoptræning til midlertidigt svækkede ældre med funktionsnedsættelse som følge af sygdom, der ikke har involveret sygehusbehandling.