

er på området med hensyn til indberetning, sagsgang m.v.

Det handler for mig om, at mennesker med handicap skal være trygge og føle sig sikre på, at personalets måde at være på ikke overskrider nogle grænser og nærmer sig misbrug. Samtidig er det selvfølgelig også vigtigt, at personalets retssikkerhed tilgodeses i forhold til eventuelle beskyldninger, som senere viser sig ubegrundede.

Mennesker med handicap har samme krav på retssikkerhed som alle andre. Jeg finder det meget vigtigt, at retssikkerheden ikke svækkes, og at der udvikler sig en hensigtsmæssig praksis. Jeg ser derfor frem til resultaterne af det arbejde, der allerede er sat i gang.

Jeg henviser til mit svar på spørgsmålene 2809 og 2810

Spm. nr. S 2816

Til indenrigs- og sundhedsministeren (8/4 03) af:

Tove Videbæk (KRF):

»Overvejer ministeren at indføre et tilsvarende tilskud via sygesikringen til borgere, der vælger behandling af en privatpraktiserende ergoterapeut, som det, der gives til borgere, der vælger behandling af en privatpraktiserende fysioterapeut?«

Begrundelse

Vælger en borger at modtage behandling hos en privatpraktiserende fysioterapeut, vil borgeren modtage støtte via sygesikringen. Vælger borgeren derimod at modtage behandling hos en privatpraktiserende ergoterapeut, har vedkommende ikke mulighed for at modtage støtte fra det offentlige via sygesikringen.

Dette forekommer paradoksalt, idet fysioterapeuter og ergoterapeuter er to for loven (lov om terapiassistenter) lige behandlingsgrupper. Desuden tilbyder fysioterapeuter og ergoterapeuter i et vist omfang behandling for de samme lidelser, men med forskellig faglig tilgang og ekspertise. Derfor kan de ulige tilskudsmuligheder be-

tragtes som en begrænsning af borgernes frie valg på sundhedsområdet. Desuden kan det medføre, at borgere og deres praktiserende læger af rent økonomiske hensyn vælger den fagligt set forkerte behandling hos en fysioterapeut. Dette er særligt et problem for borgere i mindre kommuner, der ikke selv tilbyder ergoterapi. Endelig kan det anføres, at behandling hos en ergoterapeut kan være af forebyggende karakter og derfor på langt sigt kan spare det offentlige for større udgifter som følge af ingen eller forkert behandling eller manglende rehabilitering.

Svar (16/4 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Ergoterapi ydes normalt som en del af en tværfaglig indsats på bl.a. somatiske og psykiatriske sygehuse, på institutioner og i den kommunale hjemmepleje. Det vil således kun meget sjældent være relevant at yde isoleret ergoterapeutisk behandling.

På denne baggrund finder jeg det ikke aktuelt at overveje at indføre sygesikringstilskud til privatpraktiserende ergoterapeuter.

Spm. nr. S 2827

Til socialministeren (8/4 03) af:

Tove Videbæk (KRF):

»Vil ministeren kommentere artiklen i Jyllands-Posten den 4. april 2003 med titlen: »Millioner til socialt arbejde spildes« vedrørende uddeling af § 115-tilskud til frivillige organisationer i kommunerne?«

Begrundelse

En opgørelse over uddeling af § 115-midler ønskes med hensyn til, hvilke kommuner der har udbetalt hvor meget, hvilken procentdel dette udgør af det beløb, som kommunen har fået, og hvor stor en procentdel af det totale § 115-beløb der er uddelt til de frivillige foreninger i kommunerne.