



Sundheds- og Ældreministeriet  
Holbergsgade 6  
1057 København K

Sendt til: [sdpe@sum.dk](mailto:sdpe@sum.dk)  
Cc: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) og [jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk)

19. oktober 2018

**Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service  
(Målretning af de forebyggende hjemmebesøg) – jeres sagsnr. 1804676**

Datatilsynet  
Borgergade 28, 5.  
1300 København K

Ved e-mail af 18. oktober 2018 har Sundheds- og Ældreministeriet anmodet om Datatilsynets bemærkninger til ovennævnte udkast til lovforslag.

CVR-nr. 11-88-37-29

Udkastet giver ikke Datatilsynet anledning til bemærkninger.

Telefon 3319 3200  
Fax 3319 3218

Kopi af dette brev sendes til Justitsministeriets Lovafdeling til orientering.

E-mail [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)  
[www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk)

Med venlig hilsen

J.nr. 2018-11-0130  
Dok.nr. 38130  
Sagsbehandler  
Camilla Andersen

Camilla Andersen

## Signe Dilling-Larsen

---

**Fra:** Dansk Arbejdsgiverforening <DA@da.dk>  
**Sendt:** 18. oktober 2018 12:06  
**Til:** Signe Dilling-Larsen  
**Emne:** SV: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)

**Sag:** 1804676  
**Sagsdokument:** 724776

Kære

Under henvisning til det til DA fremsendte høringsbrev af d.d. vedrørende ovennævnte skal vi oplyse, at sagen falder uden for DA's virkefelt, og at vi under henvisning hertil ikke ønsker at afgive bemærkninger.

Med venlig hilsen

Hjørdis de Stricker  
Chefsekretær

---

**Fra:** Signe Dilling-Larsen <sdpe@sum.dk>

**Sendt:** 18. oktober 2018 11:11

**Til:** samfund@advokatsamfundet.dk; post@alzheimer.dk; ast@ast.dk; Dansk Arbejdsgiverforening <DA@da.dk>; tig@sund.ku.dk; hoeringssager@danskerhverv.dk; di@di.dk; ds@socialraadgiverne.dk; dsr@dsr.dk; danske@diakon.dk; fysio@fysio.dk; dh@handicap.dk; regioner@regioner.dk; info@danske-seniorer.dk; info@danske-aeldreraad.dk; dt@datatilsynet.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; mail@dukh.dk; smp@menighedsplejer.dk; post@domstolsstyrelsen.dk; ajs@dch.dk; egv@egv.dk; etf@etf.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; foa@foa.dk; ftf@ftf.dk; admin@hjernesagen.dk; info@humanrights.dk; kl@kl.dk; kto@kto.dk; post@kost.dk; info@fagligsenior.dk; dadl@dadl.dk; vide@regionh.dk; info@ok-fonden.dk; plo@dadl.dk; kontakt@selveje.dk; sl@sl.dk; info@sufo.dk; vive@vive.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk  
**Emne:** Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)

Til høringsparterne

Se venligst vedlagte høringsbrev og udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg) .

Venlig hilsen

**Signe Dilling-Larsen**  
Fuldmægtig

Afdeling for Ældreområdet og det Nære, Sammenhængende Sundhedsvæsen  
Direkte tlf. 72 26 95 89  
Mail: [sdpe@sum.dk](mailto:sdpe@sum.dk)

Sundheds- og Ældreministeriet • Holbergsgade 6 •  
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Sundheds- og Ældreministeriet

sdpe@sum.dk  
cc: sum@sum.dk

24. oktober 2018 · pto

## Hørings svar vedrørende udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målretning af de forebyggende hjemmebesøg)

Ældre Sagen takker for muligheden for at afgive høringssvar vedrørende udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målretning af forebyggende hjemmebesøg).

Ældre Sagen har altid støttet en høj prioritering af forebyggende arbejde i forhold til ældre mennesker. Ældre Sagen er derfor som udgangspunkt positivt indstillet over for forslag til ændring af lov om forebyggende hjemmebesøg med hensyn til at give tilbud om forebyggende hjemmebesøg til enlige 70-årige borgere. Ældre Sagen finder det afgørende, at vi som samfund modarbejder ensomhed. Det er på den baggrund positivt, at der nu foreslås forebyggende hjemmebesøg til denne gruppe. Dog finder vi, at afgrænsningen til enlige 70-årige er forkert, da tilbuddet bør gives til alle 70-79-årige. Overgangen til en tilværelse som enlig kan finde sted efter det fyldte 70. år. Derfor bør tilbuddet gives til alle enlige i hele aldersgruppen 70 til 79 år.

Et af de temaer, der her skal være opmærksomhed omkring, er den enkeltes mulighed for at gøre brug af digitaliseringsløsninger. Mental svækkelse kan eksempelvis bevirke, at man ikke længere kan gøre brug af digital post, hvorfor der skal være opmærksomhed omkring eventuel overgang til papirkommunikation fra det offentlige.

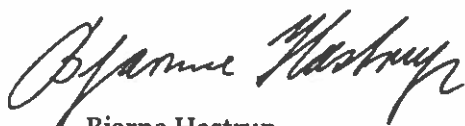
Vi finder det dog utilfredsstillende, at tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg til enlige 70-årige skal ske på bekostning af forebyggende hjemmebesøg til alle 81-årige. Vi ved, at det er i aldersgruppen +80-årige, at behovet for hjælp er størst. Ændringer i den enkeltes helbredtstilstand mv. kan opstå hurtigt i denne aldersgruppe, hvorfor der bør være en kontinuerlig kontakt til alle +80-årige. Det er derfor ikke rimeligt, at der skal gå to år mellem de forebyggende hjemmebesøg.

Allerede i forbindelse med ændringerne i reglerne for forebyggende hjemmebesøg i 2016 gjorde Ældre Sagen opmærksom på, at det er urimeligt at spare på forebyggende aktiviteter blandt ældre. I forvejen er kravene til de forebyggende hjemmebesøg blevet reduceret fra to til et årligt besøg. Nu foreslås det at reducere yderligere, således at der går to år mellem besøgene for ældre mellem 80 og 82 år. Hermed udhules ordningen med forebyggende hjemmebesøg yderligere, hvilket må sætte et berettiget spørgsmålstejn ved det forebyggende element i besøgene. Vi

frygter, at denne reduktion vil være en fortsættelse af den glidebane, som startede i 2016, der udhuler intentionerne omkring det vigtige forebyggende arbejde på ældreområdet.

Ældre Sagen skal derfor opfordre til, at man som minimum fastholder det årlige besøg for alle +80-årige og samtidig iværksætter det fornuftige tiltag med tilbud om besøg til alle enlige 70-årige. Vi ser endvidere gerne, at ordningen med besøg til enlige ældre bliver udvidet til at omfatte et tilbud til alle enlige over 70 år. Det er ikke alene 70-årige enlige, der har risiko for at opleve ensomhed. Det gælder alle 70-79-årige.

Venlig hilsen



Bjarne Hastrup  
Adm. direktør



Forhandlings  
fællesskabet

Til  
Sundheds- og ældreministeriet  
[sdpe@sum.dk](mailto:sdpe@sum.dk)  
Cc: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

Aktivitetsnr.: 17-0013.360.  
LSJ  
Direkte tlf.nr.: 3347 0616  
26. oktober 2018

**Vedr.: Høringsvar over forslag til lov om ændring af lov om social service (Målretning af de forebyggende hjemmebesøg)**

Forhandlingsfællesskabet har ved mail af 18. oktober 2018 modtaget høring over forslag til lov om ændring af lov om social service (Målretning af de forebyggende hjemmebesøg), med frist for eventuelle bemærkninger den 16. november 2018, kl. 12.

Forhandlingsfællesskabet har ikke bemærkninger til lovændringen, idet de foreslåede ændringer ikke skønnes at have løn- og ansættelsesmæssige konsekvenser for ansatte i kommuner og regioner.

Forhandlingsfællesskabet henviser til eventuelle høringsvar fra LO, FTF og Akademikerne samt fra Forhandlingsfællesskabets medlemsorganisationer.

Med venlig hilsen

Helle Basse

Nanna Kolze

Vanløse d. 12. november 2018

Til Sundheds- og Ældreministeriet  
Att.: sdpe@sum.dk  
Sagsnr.: 1804676

**Høringssvar vedrørende udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service  
(Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)**

Danske Ældreråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til ovennævnte lovforslag.

Danske Ældreråd finder, at lovforslagets intention om at styrke indsatsen mod ensomhed blandt ældre er særdeles vigtig, da ensomhed kan have alvorlige konsekvenser for den enkelte og være lige så skadelig som en række sygdomme.

Danske Ældreråd mener, at det kan være fornuftigt at lave en målrettet indsats i forhold til de 70-årige alene-boende borgere for at kunne opspore isolation og ensomhed, men savner dokumentation for, at alene-boende i netop denne aldersgruppe udgør en særlig risikogruppe, da ordningen jo også indebærer en afskaffelse af tilbud om forebyggende hjemmebesøg til gruppen af 81-årige.

I forbindelse med de ændringer i lovgivningen om forebyggende hjemmebesøg, som trådte i kraft i 2016, udsendte Sundhedsstyrelsen i 2017 en guide med redskaber til opsporing til kommunerne. Guiden beskriver 18 risikosituationer og -faktorer for ældre i særlig risiko for nedsat funktionsevne. Danske Ældreråd er ikke bekendt med, at der er gennemført en kortlægning af, hvordan kommunerne har valgt at implementere ændringerne i deres kvalitetsstandarder, herunder hvilken vægt de ovennævnte risikosituationer og -faktorer tillægges. Danske Ældreråd hører bl.a., at mange kommuner har valgt at tilbyde besøg til ældre borgere, som har mistet en ægtefælle, og vi så derfor også gerne, at der forud for ny lovgivning på området var gennemført en kortlægning af kommunernes kvalitetsstandarder og opsporingsmekanismer, bl.a. for at belyse, om kommunerne allerede har fokus på alene-boende og ensomme ældre.

Danske Ældreråd anbefalede i forbindelse med den tidligere målrkning af de forebyggende hjemmebesøg i 2016, at der blev gennemført en evaluering af ordningens virkningen efter to år. Danske Ældreråd vil i forlængelse heraf opfordre til, at den nu foreslåede målrkning, hvis den gennemføres ved lov, evalueres sammen med resten af servicelovens § 79 a to år efter lovens ikrafttræden.

På vegne af Danske Ældreråds bestyrelse,

Lise Sørensen,  
Konsulent i Danske Ældreråd.



# SUFO

Landsforeningen for ansatte i Sundhedsfremmende  
Forebyggende hjemmebesøg

Vanløse d. 14. november 2018

Til Sundheds- og Ældreministeriet  
Att.: sdpe@sum.dk  
Sagsnr.: 1804676

## **Høringssvar vedrørende udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrætning af de forebyggende hjemmebesøg)**

Landsforeningen for ansatte i sundhedsfremmende og forebyggende hjemmebesøg (SUFO) takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Overordnet glæder SUFO sig over, at de forebyggende hjemmebesøg strategisk tænkes ind i lovgivningen ved nye tiltag, der skal styrke kommunernes forebyggende indsats.

SUFO mener, det giver mening at målrette de forebyggende hjemmebesøg ift. f.eks. ensomme ældre, men har flere betænkeligheder ved det forslag, som nu er i høring. Desuden undrer vi os over, at der bliver lavet ny lovgivning på området, før der er blevet evalueret på implementeringen af lovgivningen fra 2016.

- 1) SUFO tror, det er en fejlslutning at konkludere, at der er en ensomhedsproblematik på spil, blot fordi en borger er 70 år og aleneboende. Vi mener desuden, det kan være stigmatiserende at drage denne konklusion.
- 2) Vi mener ikke, at der findes tilstrækkelig evidens for, at borgere, som bor alene i kommunen, i deres fyldte 70. år, har mere brug for tilbud om hjemmebesøg end kommunens borgere på 81 år, som ifølge lovforslaget er den aldersgruppe, der så skal undtages for tilbud om besøg.
- 3) På baggrund af lovændringen af de forebyggende hjemmebesøg i 2016 blev alderen for borgere, der bliver tilbudt et årligt tilbagevendende hjemmebesøg, rykket op fra 75 år til 80 år. At rykke alderen yderligere op til 82 år, ser SUFO som en bekymrende glidebane, der kan udhule både formålet med og tilbuddet om besøg. Det finder SUFO uhensigtsmæssigt – bl.a. i forhold til at kunne etablere relationer til borgerne på et tilstrækkeligt tidligt tidspunkt for at forebyggelse og sundhedsfremme giver mening. Der kan ske mange ændringer på et år, når man er ældre, så selvom borgeren som 80-årig ikke blev vurderet som værende i en risikogruppe, kan vedkommendes situation hurtigt ændre sig. At de først bliver tilbudt et besøg igen som 82-årige, er derfor ærgerligt. SUFO ønsker, at bevare besøgene til de 81-årige borgere, også selvom det aktuelle lovforslag således ikke bliver udgiftsneutralt.
- 4) Forebyggende hjemmebesøg organiseres og forvaltes meget forskelligt fra kommune til kommune. Nogle kommuner benytter sig i høj grad af muligheden for kollektive arrangementer, som også var en del af lovændringen i 2016. Det kollektive arrangement erstatter i nogle tilfælde det forebyggende hjemmebesøg. SUFO kan være bekymrede for, at endnu en målgruppe for forebyggende hjemmebesøg i stedet bliver til endnu en målgruppe for et kollektivt arrangement, hvorved formålet med besøget forsvinder.



# SUFO

Landsforeningen for ansatte i **SU**ndhedsfremmende  
**FO**rebyggende hjemmebesøg

- 5) SUFO bifalder, at hjemmebesøgene er blevet målrettede, men har efter 2016-lovgivningen modtaget tilbagemeldinger fra medlemmer over hele landet, som beretter om, at den ny lovgivning administrativt er betydeligt tungere at administrere end før. Dels fordi det er vanskeligt at få lov til at tilgå data for de udsøgte grupper, og dels fordi det i daglig drift i øvrigt er tungt at administrere mange forskellige grupper. Især giver persondataloven udfordringer, - hvilket vi går ud fra den nye lovgivning tager højde for. Dertil kommer, at medarbejderne nu møder en lang række nye problemstillinger, hvor de skal kunne komme med den rette rådgivning eller henvise til de korrekte instanser. Den mere differentierede tilgang i de forebyggende hjemmebesøg med forskellige målgrupper koster således både flere ressourcer at administrere og stiller større krav til medarbejdernes kompetencer. Begge dele ønsker SUFO, at der tages højde for og afsættes midler til, også i det nye lovforslag.
  
- 6) SUFO mener, der generelt mangler ny evidens omkring forebyggende hjemmebesøg, og som minimum ønsker SUFO, at det tilføjes, at der skal afsættes midler til en evaluering af ny lovgivning efter to år.

På bestyrelsens vegne,

Anne Dorthe Prisak  
Formand  
SUFO



## NOTAT

DANSKE  
REGIONER



12-11-2018

EMN-2018-02725

1240075

Rikke Gravlev Poulsen

Hørings svar: Forslag til ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)

Danske Regioner takker for muligheden for at indsende bemærkninger til forslag til ændring af lov om social service - målrkning af de forebyggende hjemmebesøg.

Danske Regioner er positive over, at regeringen har fokus på at forebygge ensomhed blandt ældre borgere. Danske Regioner deler holdningen til, at det er vigtigt at sætte tidligt ind i forhold til opsporing af ensomhed og andre faktorer, der kan påvirke de ældre borgeres livskvalitet og helbred. En tidlig indsats og opmærksomhed kan være med til at forebygge sygdom og selvmord, og dermed sikre et bedre liv for de ældre. Vi imødeser derfor forslaget om at tilbyde et forebyggende besøg til personer, der er fyldt 70 år og som bor alene.

Lovændringen lægger op til, at kommunerne fremadrettet først skal tilbyde årlige forebyggende hjemmebesøg fra det fyldte 82. år i stedet for det fyldte 80. år. Danske Regioner savner en begrundelse for, hvorfor Sundheds- og Ældreministeriet har besluttet at udskyde tilbuddet om de årlige forebyggende hjemmebesøg. Ved at flytte tidspunktet kan der gå et vigtigt forebyggelsespotentiale tabt, i det kommunerne vil have ringere mulighed for at opdage begyndende funktionstab eller sygdom i tide blandt de borgere, der er under 82 år. Endvidere finder Danske Regioner, at der er et forholdsvist stort spænd mellem tilbuddene om forebyggende hjemmebesøg blandt ældre i alderen 70-82 år. Der vil være flere ældre, der oplever at blive alene i denne periode af deres liv, og dermed blive en del af målgruppen for et forebyggende hjemmebesøg uden at de tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Det kan betyde, at der ikke sættes tidligt nok ind i forhold til at forebygge ensomhed, sygdom og forværringer i funktionstilstanden. Det bør overvejes at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til personer, eller andre indsatser, for de ældre, der oplever at blive alene i denne del af livet for at forebygge forværringer.

Danske Regioner ser umiddelbart forebyggende hjemmebesøg som et godt tiltag til at forebygge ensomhed, funktionsnedsættelse og sygdom blandt ældre borgere. Vi savner dog generelt viden om effekten af de forebyggende tilbud. Ligeledes mener vi, at der er behov for mere viden om, hvem der tager imod tilbudet, hvilke indsatses der igangsættes og om der er forskelle i kvaliteten mellem kommunerne. Danske Regioner mener derfor, at ændringen af loven bør indebære, at der stilles krav om dokumentation om forebyggende hjemmebesøg.

Det er op til den enkelte kommune at målrette og tilrettelægge indsatsen og beskrive en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg. Den fleksible tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg øger risikoen for, at der opstår forskelle mellem kommunerne i tilbuddets kvalitet. Det er u hensigtsmæssigt, da alle ældre borgere, uanset postnummer, skal kunne være sikre på, at kommunen kan tilbyde forebyggende hjemmebesøg af høj kvalitet udført af velkvalificeret personale. Danske Regioner mener derfor, at der burde sættes fælles kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg i kommunerne, herunder med beskrivelse af hvilke kompetencer personalet skal besidde og indholdet af besøget. Det vil være med til at sikre en ensartet og høj kvalitet på tværs af landet.

Der er mange faktorer, der spiller ind på ens sundhed og trivsel og ens risiko for at blive syg. Danske Regioner er derfor også glade for at se, at der er lagt op, at de forebyggende hjemmebesøg skal have et helhedsorienteret fokus på den ældres tilværelse med hovedvægt på sociale forhold og opretholdelse eller styrkelse af den ældres funktionsevne i bred forstand. I forlængelse heraf finder Danske Regioner det dog u hensigtsmæssigt, at kommunerne fortsat har mulighed for at tilbyde kollektive arrangementer i stedet for forebyggende hjemmebesøg, da det ved kollektive arrangementer ikke vil være muligt at komme rundt om sociale forhold på samme måde, som når man sidder alene med den ældre og evt. pårørende. Ligeledes giver et besøg i hjemmet mulighed for, at personalet kan lave vigtige observationer i forhold til borgerens funktionstilstand og generelle trivsel.

Med venlig hilsen

Thomas I. Jensen  
Centerchef  
Center for Sundhed og Sociale Indsatser

## Signe Dilling-Larsen

---

**Fra:** Jakob Bro <jbro@FOA.DK>  
**Sendt:** 15. november 2018 10:00  
**Til:** Signe Dilling-Larsen  
**Cc:** DEP Sundheds- og Ældreministeriet  
**Emne:** Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Måltretning af de forebyggende hjemmebesøg)  
**Vedhæftede filer:** VS: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Måltretning af de forebyggende hjemmebesøg); Udkast til lovforslag om måltretning af de forebyggende hjemmebesøg.pdf; Høringsliste - udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Måltretning af de forebyggende hjemmebesøg).pdf; Høringsbrev\_Lovforslag om måltretning af de forebyggende hjemmebesøg.pdf; signaturbevis.txt

Til Sundheds- og Ældreministeriet.

### Høringssvar til høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Måltretning af de forebyggende hjemmebesøg)

FOA støtter op om de foreslåede ændringer og har ingen yderligere kommentarer til høringsmaterialet.

Med venlig hilsen

Jakob Bro  
Sundhedspolitisk konsulent



#### FOA FAGLIG

Staunings Plads 1-3, DK 1790 København V

Direkte: +45 46 97 24 12 Mobil +45 31 71 63 61

Mail: [jbro@foa.dk](mailto:jbro@foa.dk)

[www.foa.dk](http://www.foa.dk)

[www.facebook.com/FagOgArbejde](https://www.facebook.com/FagOgArbejde)

Til høringsparterne

Se venligst vedlagte høringsbrev og udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Måltretning af de forebyggende hjemmebesøg) .

## Signe Dilling-Larsen

---

**Fra:** Niels Kasper Jørgensen <niels.kasper.joergensen@regionh.dk>  
**Sendt:** 15. november 2018 13:19  
**Til:** Signe Dilling-Larsen  
**Cc:** DEP Sundheds- og Ældreministeriet  
**Emne:** SV: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Måltretning af de forebyggende hjemmebesøg)  
**Vedhæftede filer:** signaturbevis.txt

Til Sundheds- og Ældreministeriet

Tak for invitationen til at deltage i høring over udkast til forslag til lov om ændring af social service (måltretning af forebyggende hjemmebesøg)

Vi hilser generelt de foreslåede ændringer velkomne.

Med hensyn til tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg vil vi gøre opmærksom på, at ældre borgere med kognitiv svækkelse have svært ved at reagere aktivt på tilbud om hjemmebesøg, hvis det formuleres som et tilvalg. Når det drejer sig om borgere i særlig risiko for nedsat funktionsevne kan det måske være relevant at tilrettelægge det første hjemmebesøg, så det automatisk vil finde sted, med mindre borgeren foretager et aktivt fravalg. Selvom det umiddelbart kan virke påtrængende, kan man fx skrive til borgeren, at det første hjemmebesøg vil finde sted på et allerede fastlagt tidspunkt, med mindre pågældende aflyser besøget.

Med venlig hilsen

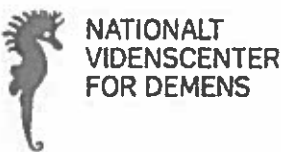
**Kasper Jørgensen**  
Neuropsykologisk fagkonsulent

Direkte: 35 45 79 47  
Mail: niels.kasper.joergensen@regionh.dk

**Nationalt Videnscenter for Demens**  
Rigshospitalet – afsnit 6922  
Blegdamsvej 9  
2100 København Ø

Telefon: 35 45 69 22  
Web: [www.videnscenterfordemens.dk](http://www.videnscenterfordemens.dk)

**Besøgsadresse:** Juliane Maries Vej 28, 2. sal, 2100 København Ø



---

**Fra:** Signe Dilling-Larsen <[sdpe@sum.dk](mailto:sdpe@sum.dk)>

**Sendt:** 18. oktober 2018 11:11

**Til:** [samfund@advokatsamfundet.dk](mailto:samfund@advokatsamfundet.dk); [post@alzheimer.dk](mailto:post@alzheimer.dk); [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk); [da@da.dk](mailto:da@da.dk); [tig@sund.ku.dk](mailto:tig@sund.ku.dk); [hoeringssager@danskerhverv.dk](mailto:hoeringssager@danskerhverv.dk); [di@di.dk](mailto:di@di.dk); [ds@socialraadgiverne.dk](mailto:ds@socialraadgiverne.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [danske@diakon.dk](mailto:danske@diakon.dk); [fysio@fysio.dk](mailto:fysio@fysio.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); Danske Regioner <[regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)>; [info@danske-seniorer.dk](mailto:info@danske-seniorer.dk); [info@danske-aeldreraad.dk](mailto:info@danske-aeldreraad.dk); [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk); [info@demens-dk.dk](mailto:info@demens-dk.dk); [dommerforeningen@gmail.com](mailto:dommerforeningen@gmail.com); [mail@dukh.dk](mailto:mail@dukh.dk); [smp@menighedsplejer.dk](mailto:smp@menighedsplejer.dk); [post@domstolsstyrelsen.dk](mailto:post@domstolsstyrelsen.dk); [ajs@dch.dk](mailto:ajs@dch.dk); [egv@egv.dk](mailto:egv@egv.dk); [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk); [fsd@socialchefforeningen.dk](mailto:fsd@socialchefforeningen.dk); [foa@foa.dk](mailto:foa@foa.dk); [ftf@ftf.dk](mailto:ftf@ftf.dk); [admin@hjernesagen.dk](mailto:admin@hjernesagen.dk); [info@humanrights.dk](mailto:info@humanrights.dk); [kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk); [kto@kto.dk](mailto:kto@kto.dk); [post@kost.dk](mailto:post@kost.dk); [info@fagligsenior.dk](mailto:info@fagligsenior.dk); [dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk); RH-FP-Videncenter-for-Demens <[Videncenter-for-Demens.rigshospitalet@regionh.dk](mailto:Videncenter-for-Demens.rigshospitalet@regionh.dk)>; [info@ok-fonden.dk](mailto:info@ok-fonden.dk); [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk); [kontakt@selveje.dk](mailto:kontakt@selveje.dk); [sl@sl.dk](mailto:sl@sl.dk); [info@sufo.dk](mailto:info@sufo.dk); [vive@vive.dk](mailto:vive@vive.dk); [aeldresagen@aeldresagen.dk](mailto:aeldresagen@aeldresagen.dk)



Danske Handicaporganisationer

Til Sundheds- og Ældreministeriet  
Att.: Signe Dilling-Larsen  
E-mail: [sdpe@sum.dk](mailto:sdpe@sum.dk)  
Cc.: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

Blekinge Boulevard 2  
2630 Taastrup, Danmark  
Tlf.: +45 3675 1777  
Fax: +45 3675 1403  
[dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk)  
[www.handicap.dk](http://www.handicap.dk)

Taastrup, den 15. november 2018

Sag 16-2018-00782 – Dok. 404058/mmh\_dh

## Danske Handicaporganisationers (DH) hørings svar til udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Måltretning af de forebyggende hjemmebesøg)

---

DH takker for muligheden for at komme med bemærkninger til lovforslag om ændring af de forebyggende hjemmebesøg.

DH er meget positive over for, at man med lovforslaget foreslår en udvidelse af målgruppen for de forebyggende hjemmebesøg.

Når ministeriet alligevel skal rette i vejledningen i forlængelse af en ændring af målgruppen, vil DH gøre opmærksom på, at der er kommet en ny metode til at undersøge demens hos personer med syns- og hørenedsættelse, som det vil være relevant at henvise til.

En almindelig demensundersøgelse indeholder vurdering og test af forskellige kognitive færdigheder som hukommelse, sprog og opmærksomhed. De fleste metoder til at teste disse funktioner er baseret på testmaterialer og spørgsmål, som man skal høre eller se. Dermed er det en udfordring at undersøge, om personer med nedsat syn og hørelse lider af demens. Endvidere ser det ud til, at risikoen for at udvikle demens er højere hos personer med syns- og hørenedsættelse, end den er hos personer med disse sanser intakte. Dette er baggrunden for at der er udviklet et kognitivt testbatteri, der egner sig til at undersøge demens hos personer med syns- og hørenedsættelse.<sup>1</sup>

**DH mener**, at det vil være hensigtsmæssigt at metoden bliver kendt i de kommunale forvaltninger, der foretager de forebyggende hjemmebesøg. Særligt i forhold til målgruppen af borgere i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, vil det være relevant at personalet er særlig opmærksom på om der

---

<sup>1</sup> Man kan læse mere om undersøgelsen af den nye metode på side 11 i P – magasinet 5/2018  
<http://infolink2003.elbo.dk/PsyNyt/Forsider/PMagasin052018.pdf>

skal foretages en screening for demens, hvis borgeren har syns- og hørenedsættelse. Der kan bl.a. henvises til metoden i vejledningen.

For yderligere bemærkninger kontakt venligst chefkonsulent Maria Holsaae e-mail: [mmh@handicap.dk](mailto:mmh@handicap.dk) eller tlf.nr.: 24 45 15 57.

Med venlig hilsen

Thorkild Olesen

A handwritten signature in black ink that reads "Thorkild Olesen". The signature is written in a cursive style with a large initial 'T'.

*formand*

## KL's hørings svar over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)

KL har det 18. oktober 2018 modtaget hring vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg). KL takker for muligheden for at afgive hringssvar.

Det har ikke været muligt at behandle KL's hringssvar politisk indenfor tidsfristen, hvorfor KL tager forbehold for senere politisk behandling og for økonomiske konsekvenser af forslaget.

### Generelle bemærkninger

KL anerkender vigtigheden af og potentialet i de forebyggende hjemmebesøg, der anvendes til at identificere eventuelle problemer hos den ældre borger, og afklare behov for fremtidige støtte eller henvisning til forebyggende og/eller aktiverede tilbud.

Der er dog enkelte forhold, som bekymrer KL med den foreslåede lovændring.

Med lovforslaget forpligtes kommunerne til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til flere forskellige målgrupper i flere forskellige aldre og aldersgrupper. KL opfordrer derfor Sundheds- og Ældreministeriet til at lave en udførlig vejledning til kommunerne, hvori lovændringerne og konsekvenserne heraf tydeligt fremgår.

### Specifikke bemærkninger

#### *Forebyggende hjemmebesøg til enlige ældre*

Med lovforslaget forpligtes kommunerne til at tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der bor alene, i deres fyldte 70. år.

KL anerkender, at der er en øget forekomst af ensomhed blandt ældre, der bor alene, og at ensomhed er forbundet med en række sundhedsmæssige risici. Derfor er ensomhed netop en problematik kommunerne allerede prioriterer meget højt i de forebyggende hjemmebesøg, og mange kommuner anvender konkrete redskaber til opsporing af ensomhedsproblematikker.

KL antager, at de ældre, der er blevet alene før de fylder 70 år og som på den baggrund allerede er blevet tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, ikke skal tilbydes endnu et forebyggende hjemmebesøg i deres 70. år.

Med det forbehold, finder KL det positivt, at der med lovforslaget kommer en tydelig afgrænsning af en risikogruppe for hvem de forebyggende hjemmebesøg blandt andre skal målrettes.

Dato: 8. november 2018

Sags ID: SAG-2018-06614  
Dok. ID: 2663214

E-mail: FIBR@kl.dk  
Direkte: 3370 3049

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 1 af 2

*Forebyggende hjemmebesøg til ældre i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk og fysisk funktionsevne*

Med lovforslaget udvides aldersgruppen for borgere, der skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg som følge af, at de er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne til at omfatte 65-81 årige.

Med den gældende lovgivning oplever kommunerne, at det kan være vanskeligt og ressourcekrævende at opspore ældre i særlig risiko for nedsat social, psykisk og fysisk funktionsevne, da det i praksis er svært at finde anvendelige dataoplysninger om risikogrupper og risikosituationer. Det vil være en vedvarende problematik, som KL har rejst flere gange, og som lovforslaget ikke imødekommer. KL opfordrer derfor Sundheds- og Ældreministeriet til at udarbejde tydeligere juridiske retningslinjer for anvendelse af personhenførbare data til opsporing af ældre i særlig risiko.

Med venlig hilsen



Hanne Agerbak, Kontorchef, Social og Sundhed

Dato: 8. november 2018

Sags ID: SAG-2018-06614  
Dok. ID: 2663214

E-mail: FIBR@kl.dk  
Direkte: 3370 3049

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 2 af 2



## Signe Dilling-Larsen

---

**Fra:** Marianne Lundsgaard <ml@danske-aeldreraad.dk>  
**Sendt:** 16. november 2018 09:07  
**Til:** Signe Dilling-Larsen  
**Cc:** DEP Sundheds- og Ældreministeriet  
**Emne:** VS: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)  
**Vedhæftede filer:** Høringsvar fra SUFO - udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg).docx; Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)

DemensKoordinatorer i Danmark (DKDK) takker for muligheden for at afgive høringsvar på ovennævnte høring.

DKDK har ingen umiddelbare indvendinger til forslaget som sådan.

DKDK ønsker dog at anføre, at de forebyggende hjemmebesøg er med til at opspore borgere med begyndende demens, hvorfor det kan være et problem, at alderen hæves fra 81 år til 82 år, da risiko for demens stiger med alderen.

DKDK har læst høringsvar fra SUFO og Danske Ældreråd og tilslutter sig deres betragtninger om manglende dokumentation og behov for en evaluering af ordningens virkning efter indførelse af ændringer i den hidtidige ordning.

På vegne af bestyrelsen i DKDK

Marianne Lundsgaard  
Faglig sekretær

---

**Fra:** Signe Dilling-Larsen [<mailto:sdpe@sum.dk>]

**Sendt:** 18. oktober 2018 11:11

**Til:** [samfund@advokatsamfundet.dk](mailto:samfund@advokatsamfundet.dk); [post@alzheimer.dk](mailto:post@alzheimer.dk); [ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk); [da@da.dk](mailto:da@da.dk); [tig@sund.ku.dk](mailto:tig@sund.ku.dk); [hoeringsager@danskerhverv.dk](mailto:hoeringsager@danskerhverv.dk); [di@di.dk](mailto:di@di.dk); [ds@socialraadgiverne.dk](mailto:ds@socialraadgiverne.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [danske@diakon.dk](mailto:danske@diakon.dk); [fysio@fysio.dk](mailto:fysio@fysio.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk); [info@danske-seniorer.dk](mailto:info@danske-seniorer.dk); [info@danske-aeldreraad.dk](mailto:info@danske-aeldreraad.dk); [dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk); Demenskoordinatorer i Danmark <[info@demens-dk.dk](mailto:info@demens-dk.dk)>; [dommerforeningen@gmail.com](mailto:dommerforeningen@gmail.com); [mail@dukh.dk](mailto:mail@dukh.dk); [smp@menighedsplejer.dk](mailto:smp@menighedsplejer.dk); [post@domstolsstyrelsen.dk](mailto:post@domstolsstyrelsen.dk); [ajs@dch.dk](mailto:ajs@dch.dk); [egv@egv.dk](mailto:egv@egv.dk); [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk); [fsd@socialchefforeningen.dk](mailto:fsd@socialchefforeningen.dk); [foa@foa.dk](mailto:foa@foa.dk); [ftf@ftf.dk](mailto:ftf@ftf.dk); [admin@hjernesagen.dk](mailto:admin@hjernesagen.dk); [info@humanrights.dk](mailto:info@humanrights.dk); [kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk); [kto@kto.dk](mailto:kto@kto.dk); [post@kost.dk](mailto:post@kost.dk); [info@fagligsenior.dk](mailto:info@fagligsenior.dk); [dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk); [vive@regionh.dk](mailto:vive@regionh.dk); [info@ok-fonden.dk](mailto:info@ok-fonden.dk); [plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk); [kontakt@selveje.dk](mailto:kontakt@selveje.dk); [sl@sl.dk](mailto:sl@sl.dk); [info@sufo.dk](mailto:info@sufo.dk); [vive@vive.dk](mailto:vive@vive.dk); [aeldresagen@aeldresagen.dk](mailto:aeldresagen@aeldresagen.dk)  
**Emne:** Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)

Til høringsparterne

Se venligst vedlagte høringsbrev og udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg) .

Venlig hilsen

Signe Dilling-Larsen  
Fuldmægtig

Sundheds- og Ældreministeriet  
Holbergsgade 6  
1057 København K  
Danmark  
E-mail: [sdpe@sum.dk](mailto:sdpe@sum.dk) kopi til [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

WILDERS PLADS 8K  
1403 KØBENHAVN K  
TELEFON 3269 8888  
MOBIL 9132 5761  
MAAK@HUMANRIGHTS.DK  
MENNESKERET.DK

DOK. NR. 18/02416-2

**HØRING OVER UDKAST TIL FORSLAG TIL LOV OM  
ÆNDRING AF LOV OM SOCIAL SERVICE  
(MÅLRETNING AF DE FOREBYGGENDE  
HJEMMEBESØG)**

16. NOVEMBER 2018

Sundheds- og Ældreministeriet har ved e-mail af 18. oktober 2018 anmodet om Institut for Menneskerettigheders eventuelle bemærkninger til udkast til forslag til lov om ændring af lov om Social service (Målretning af de forebyggende hjemmebesøg).

Instituttet har ikke bemærkninger til udkastet.

Der henvises til sagsnr.: 1804676

Med venlig hilsen

Marya Akhtar Luckow  
SPECIALKONSULENT



Sendt til: sdpe@sum.dk

Kopi til: sum@sum.dk

Vordingborg  
16. november 2018

**Høringssvar fra Foreningen af kommunale social-, sundheds- og arbejdsmarkedschefer i Danmark (FSD) vedr. forslag til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg).**

FSD takker for muligheden for at kommentere på forslaget til lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg). FSD deler intentionen bag forslaget om at forebygge ensomhed blandt ældre og de utilsigtede konsekvenser heraf. I forhold til det foreliggende ændringsforslag vurderer FSD dog, at ændringen ikke vil have nogen selvstændig effekt i forhold til at mindske ensomheden blandt ældre. De foreslåede ændringer forekommer i stedet at være unødvendige, at indebære en øget risiko for u hensigtsmæssig ressourceanvendelse, samt at være svære at kommunikere til målgruppen.

*Borgere i risiko for ensomhed får i forvejen tilbud om hjemmebesøg*

Forslaget vil gøre det obligatorisk at tilbyde hjemmebesøg til alle borgere på netop 70 år, som bor alene. FSD vil i denne sammenhæng påpege, at ensomhed ikke kan sættes på formel og reduceres til et spørgsmål om alder og civilstand. Ensomhed kan f.eks. forekomme både blandt enlige og par. Eksempler herpå kan være socialt udsatte ægtepar, hvor den ene part er syg, har et alkohol problem eller andet. Her er ægtefællen i høj risiko for at blive isoleret i frygt for, at andre skal opdage de udfordringer, de kæmper med.

Kommunerne har i dag i forvejen fokus på at hjælpe de udsatte ældre, der reelt befinder sig i risikogruppen for ensomhed – herunder 70-årige enlige. Dette arbejde finder sted inden for rammerne af den nuværende lovgivning, hvorefter der skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65-79 år, som befinder sig i en vanskelig livssituation og deraf i risikogruppen for ensomhed. Denne indsats vil naturligvis fortsætte. Men hvis nærværende ændringsforslag vedtages, vil det uvilkårligt indebære, at flere personaleresourcer vil skulle prioriteres på at tilbyde de obligatoriske forebyggende hjemmebesøg til alle borgere i deres fyldte 70. år efter det ene kriterie, at de bor alene.

*Uhensigtsmæssige og uigennemskuelige alderskriterier, der er svære at kommunikere*

Med udkastet til lovforslag fjernes kravet om obligatoriske hjemmebesøg for borgere på 81 år, men fastholdes for borgere på 80 år og borgere på 82+ år. Eneste årsag til ændringen for de 81-årige synes at være behovet for at finde finansiering til de nye forebyggende hjemmebesøg til de enlige 70-årige. FSD finder, at det er en uhensigtsmæssig måde at fastsætte alderskriterier på. I den udstrækning, der skal fastsættes specifikke alderskriterier, bør de være baseret på faglige begrundelser og være gennemskuelige for de berørte borgere. Den voksende *samlede mængde* af forskellige aldersspecifikke bestemmelser i loven betyder desuden, at det bliver tiltagende svært at forklare og formidle, hvornår og hvorfor man egentlig får tilbud om hjemmebesøg.

Foreningen af kommunale  
social- sundheds- og  
arbejdsmarkedschefer i Danmark



*Behov for rum til faglige skøn frem for faste regler*

Sammenfattende finder FSD, at opgaven med at bekæmpe ensomhed blandt ældre er en væsentlig samfundsopgave, men at den ikke løses ved at erstatte faglige skøn med aldersbaserede regler. Optimal opgaveløsning forudsætter i stedet gode rammer for kommunerne til at tilrettelægge lokalt forankrede indsatser, der er baseret på solide faglige og individuelle vurderinger af borgernes behov.

Med venlig hilsen

Helle Linnet  
Landsformand



Sundheds- og Ældreministeriet  
Holbergsgade 6  
1057 København K

**Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Målretning af de forebyggende hjemmebesøg).**

16. november 2018

J.nr. 18-63190

Ankestyrelsen har ingen bemærkninger.

Ankestyrelsen  
7998 Statsservice

Venlig hilsen

Tel +45 3341 1200

Ankestyrelsen

[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)  
[sikkermail@ast.dk](mailto:sikkermail@ast.dk)

EAN-nr:  
57 98 000 35 48 21

Åbningstid:  
man-fre kl. 9.00-15.00



Sundheds- og Ældreministeriet, Ældreministeren

Holbergsgade 6

1057 København K

Att: Signe Dilling-Larsen

## Høring over lov om ændring af lov om social service (Målrkning af de forebyggende hjemmebesøg)

Danske Fysioterapeuter takker for invitationen til at afgive høringssvar på den foreslåede ændring af reglerne vedrørende forebyggende hjemmebesøg.

Danske Fysioterapeuter bifalder formålet med lovændringen, nemlig at styrke indsatsen i forhold til at opspore og forebygge ensomhed blandt ældre. Det virker fornuftigt, at hjemmebesøget sker i forlængelse af mange ældres overgang fra arbejdsmarked til pension.

For at have den ønskede effekt er det dog vigtigt, at lovændringen følges op af konkrete tiltag i kommunerne, der sikrer, at flere ældre tager imod tilbuddet om hjemmebesøg. Blandt andet kunne Danmarks Radio<sup>1</sup> i sommeren 2018 berette, at det i nogen kommuner er færre end én ud af ti ældre borgere, der vil modtage hjemmebesøg. Danske Fysioterapeuter ser derfor gerne, at det indskærpes kommunerne, at der skal gøres en stor indsats for at besøgene reelt gennemføres, og at der følges op på dem. Ellers har de gode politiske intentioner ingen virkning.

Dato:

16-11-2018

Email:

all@fysio.dk

Tlf. direkte:

3341 4610

Med venlig hilsen

Tina Lambrecht

Formand

<sup>1</sup> <https://www.dr.dk/nyheder/regionale/nordjylland/80-aarige-lilly-faar-forebyggende-besoeg-af-kommunen-jeg-ved-hvor-jeg>