



Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold
Holmens Kanal 22
1060 København K

Ergoterapeutforeningen
Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 25. marts 2015
Side 1
Ref.: bj
E-mail: bj@etf.dk
Direkte tlf: 53 36 49 21

Høringssvar vedr. udkast vejledning om støtte efter serviceloven (vejledning 2 til serviceloven)

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold har den 26. februar 2015 sendt vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven i høring. Ergoterapeutforeningen har flg. bemærkninger til udkastet:

Som Ergoterapeutforeningen også præciserede i sit høringssvar til den lovændring, der fastsætter rammer for rehabiliteringsforløb på hjemmehjælpsområdet, er vi overordnet positive over for de nye tiltag. Ergoterapeutforeningen bakker således op om, at kommunerne forpligtes til at tilbyde et tidsafgrænset, korterevarende og målorienteret rehabiliteringsforløb, hvis det vurderes, at modtageren kan forbedre sin funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83.

Ergoterapeutforeningen er enig i formuleringerne i punkterne 47 og 49 om motivation og mål, som fastslår, at f.eks. det at kunne genoptage udadvendte sociale aktiviteter ofte vil være den motiverende faktor for at indgå i et rehabiliteringsforløb. Det er derfor vigtigt, at det i vejledningen præciseres, at hjælp tildelt efter § 83 også kan være relateret til sociale aktiviteter som f.eks. deltagelse i foreningsliv og styrkelse af kontakt til netværket (som beskrevet i punkt 44 om hjælp under rehabiliteringsforløb), og der ikke kun skal være fokus på den fysiske funktionsnedsættelse, men f.eks. også på ensomhed og social isolation (som beskrevet i punkt 48 om helhedsorientering og tværfaglighed). Ergoterapeutforeningen anbefaler, at disse elementer understreges i punkt 59 om formålet med hjælpen efter § 83.

Vigtigheden af ovennævnte ses også i lovgivningens intentioner om, at borgere med et stort plejebehov og beboere i plejeboliger/plejecentre (f.eks. borgere med en demensdiagnose) kan tildeles rehabiliteringsforløb (punkt 41). Netop her er det væsentligt at understrege, at rehabilitering tilrettelagt med de rette mål kan skabe bedre livskvalitet for de fleste borgere, men ikke nødvendigvis nedsætte behovet for praktisk hjælp. De svageste borgere kan netop også have gavn af rehabilitering, hvis de samtidig får ordentlig pleje og hjælp til det, som de ikke længere selv kan klare.

Herudover finder Ergoterapeutforeningen mange gode formuleringer i vejledningen. Det er således f.eks. fint, at sammenhængen mellem vedligeholdende træning og rehabiliteringsforløb præciseres i punkt 38, ligesom det er godt, at mål og



tidsramme i rehabiliteringsforløbene kan revideres undervejs som beskrevet i punkt 42, og at arbejdet med målsætninger understøttes i § 83 stk. 5 som beskrevet i punkt 61. Endelig er det positivt, at velfærdsteknologi er selvstændigt nævnt i punkt 92.

Ergoterapeutforeningen står til rådighed for yderligere kommentarer, hvis der er behov for det.

Med venlig hilsen

Gunner Gamborg
Formand