



Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

**Ankestyrelsens bidrag til høring om udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme) – jeres j.nr. SM Id. nr.: 579220**

28. juni 2022

J.nr. 22-24821

Ankestyrelsen  
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

[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

Social- og Ældreministeriet har ved mail af 1. juni 2022 bedt Ankestyrelsen om bidrag til besvarelse af høring om udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme).

*Ankestyrelsens bemærkninger*

Ankestyrelsen har ikke indholdsmæssige bemærkninger til udkastet.

*Økonomiske bemærkninger*

Ankestyrelsen fastholder det svar, styrelsen gav i forbindelse med vores hørings svar den 12. april 2022 vedrørende økonomisk høring om forslag til ændring af serviceloven (Hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme) – SM Id nr.: 556719.

Venlig hilsen

Pernille Fejfer

Til Social- og Ældreministeriet: [avee@sm.dk](mailto:avee@sm.dk)  
I til: [p-handicap@sm.dk](mailto:p-handicap@sm.dk)

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

10. juni 2022 / lkb\_dh  
Sag 16-2020-00749  
Dok. 592871

## Høringsvar til lovforslag om hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme

---

Danske Handicaporganisationer (DH) takker for det fremsendte lovforslag om hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme.

DH er meget positive over for forslaget om, at mennesker med en hastigt fremadskridende sygdom, hvis de søger herom, skal tilbydes hjælp og støtte efter § 83, 97, 112 og 116 til en samlet maksimal værdi af 35.000 kr. uden forudgående sædvanlig visitation og uanset, om betingelserne i de pågældende bestemmelser er opfyldt. Forslaget vil grundlæggende bidrage til, at de pågældende vil undgå længerevarende og ufleksible sagsbehandlingsforløb i en yderst sårbar situation. Ligesom det indebærer, at der bliver brudt op for nogle ufleksible regler om fx max 15 timers ledsagelse om måneden, og at borgere efter pensionsalderen fratages muligheden for ledsagelse ud af huset. Inden for den givne ramme er efter §117a forbilledlig fleksibel og ubureaukratisk, som med fordel kan overføres til andre indsatser på socialområdet på baggrund af læring fra denne lov.

### Ansøgning ved første henvendelse

DH mener ikke, at den hurtigere og fleksible hjælp skal være betinget af, at det er første gang borgeren henvender sig til kommunen. Mennesker med hastigt fremadskridende sygdomme kan forud for, at en sygdom bliver hastigt fremadskridende, have været i kontakt med kommunen. Det skal ikke være en hindring for at være i personkredsen for den hurtigere og mere fleksible hjælp.

### Ikrafttræden inden for tre måneder efter afgørelse

Udviklingen i en hastigt fremadskridende sygdom som fx ALS sker ofte trinvis. Formålet med den hurtigere og mere fleksible hjælp bliver kontraproduktivt, hvis borgere udskyder at bede om nødvendig hjælp til fx rengøring, og dermed nedslider både sig selv og de nærmeste pårørende, fordi borgeren føler, det er for tidligt at aktivere hjælpen efter §117a. DH mener, at hjælpen efter §117a. skal træde i kraft på det tidspunkt borgeren ønsker det. DH opfordrer derfor til, at loven præciseres således, at det fremgår, at hjælpen træder i kraft, når borgeren ønsker det og skal benyttes af borgeren inden for en periode af 3 måneder fra den dag, hvor afgørelse om hjælpen og støtten m.v. blev truffet.

### Læring til øvrige områder

Endvidere mener DH, at lovforslaget er principielt vigtigt, da det hviler på en erkendelse af, at den normale sagsbehandlingstid med mulighed for anke til Ankestyrelsen ikke er brugbar, når man har en fremadskridende sygdom, hvor der er behov for, at hjælpen tildeles umiddelbart efter, at borgeren søger om det. Det burde være tilfældet for alle, at sagsbehandlingstiden, fra man søger om hjælp til den sættes i gang, er be-

grænset. DH mener derfor, at det er væsentligt, at der følges op på erfaringerne med §117a. og foreslår, at der laves en evaluering af loven efter fx 2 år med henblik på læring i forhold til, hvorvidt tilgangen kan spredes til øvrige indsatser i serviceloven.

Med venlig hilsen

Thorkild Olesen  
*Formand*

Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

Journalnr.	
Jurist	Merethe Laursen
Telefon	22 68 23 05
E-mail	merethe.laursen@dukh.dk
Dato: 30. juni 2022	

## Sagsnr. 2022 - 2309

### Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme)

Tak for høringsmateriale.

Den Uvildige Konsulentordning på Handicapområdet (DUKH) har følgende bemærkninger:

Formålet med lovforslaget og beslutningsforslaget som det er fremsat er positivt og en mulighed for hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdom – men det er spørgsmålet om den løsning, der vælges til at effektuere formålet og beslutningsforslaget, er den rigtige løsning.

Af de almindelige bemærkninger fremgår det, at formålet med lovforslaget er at sikre, at borgere med en hastigt fremadskridende sygdom får mulighed for at få tildelt hjælp og støtte med det samme, når de pågældende borgere ansøger herom hos kommunalbestyrelsen.

Samt at beslutningsforslaget B 41 pålagde regeringen at udarbejde en model for hurtigere og mere fleksibel praktisk hjælp og pleje til als-patienter inden udgangen af folketingsåret 2020/2021, og som skulle implementeres i landets kommuner. Hjælp der skal ydes uden at betingelserne i de omfattede bestemmelser er opfyldt.

Baggrunden for beslutningsgrundlaget er als-patienter ofte venter op til et år på sagsbehandling af en ansøgning om hjælp, hvorfor der er behov for at give hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med ALS.

DUKH oplever tilsvarende at borgere med hastigt fremadskridende sygdomme ikke får den hjælp de har brug for til tiden. Sagsbehandlingen i kommunerne kan være langsommelig, og virke omstændig og ude af proportioner for en borger med en hastigt fremadskridende sygdom.

DUKH's oplevelser støtter op om formålet med udkast til lovforslag.

DUKH foreslår dog, at der indsættes tidsfrister for sagsbehandlingen med mulighed for sanktion ved ikke overholdelse.

Med lovforslaget skal en borger med en hastigt fremadskridende sygdom ved første møde tilbydes hjælp efter serviceloven §83, § 97, § 112 og § 116 til en samlet værdi af maksimalt kr. 35.000, og kommunen skal bistå borgeren med vejledning i forhold til sammensætning af hjælp og støtte m.v.

Hjælpen skal ydes til både børn, voksne og unge, og benyttes af borgeren inden for en periode af 3 måneder fra den dag, hvor afgørelsen er truffet. Målgruppen er meget bred og forslaget skal måske læses igennem i forhold til den brede målgruppe.

Med lovforslaget i gang sættes en helt ny sagsgang – et helt nyt sagsforløb – der skal beskrives og implementeres af kommunerne. En ny sagsgang, hvor der skal ske koordinering på tværs af eksisterende afdelinger. Med lovforslaget sættes der ikke krav til hurtigere sagsbehandling. Sagsbehandlingen skal følge de eksisterende regler i retssikkerhedsloven og forvaltningsloven.

DUKH foreslår derfor at der indsættes krav til overholdelse af fastsatte sagsbehandlingsfrister.

Med venlig hilsen

Merethe Laursen  
Specialkonsulent/Jurist

## Høringssvar – sagsnr. 2022-2309

*Udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme)*

Forslaget tager ikke hensyn til § 114 i Serviceloven (støtte af køb til bil).

Denne gruppe af borgere kommer i klemme, da loven foreskriver, at borgeren skal have udsigt til at benytte handicapbilen i otte år, hvis de skal have en bevilling.

Borgere, der lider af ALS (amyotrofisk lateral sklerose) lever desværre ikke så mange år med den sygdom. Det vil sige, at de ofte får afslag på bilstøtte, da deres helbredsmæssige prognose betyder, at de ikke lever i otte år.

Der findes ingen behandling, som kan helbrede ALS. Det bedste man kan gøre, er at dæmpe symptomerne og forsinke udviklingen af sygdommen. Sygdommen vil over tid forværres. I den sidste fase vil mange være sengeliggende og have brug for megen hjælp. Den gennemsnitlige levetid, efter at diagnosen er stillet, er tre år.

Herudover kan der være tale om borgere med kræft, der er i terminalfasen, hvor det af lægelige oplysninger fremgår, at der er en begrænset levetid.

Det kan være meget u hensigtsmæssigt for de to persongrupper at benytte andre kørselsordninger, da de på sigt ofte har en hjælper med - specielt når de benytter respirator. Ofte skal hjælperen hjælpe med sug og lignende. En situation, som vurderes ikke værdigt i forhold til at skulle benytte andre kørselsordninger. Borgerne kan også have mere brug for at kunne komme hjem her og nu, hvis de er ude til en aktivitet.

Vi vurderer, at det ud fra sygdommens alvorlige karakter vil være hensigtsmæssigt, at vi meget hurtigt afklarer denne persongruppe. Borgerne får mulighed for at komme til normale aktiviteter såsom indkøb, udflugter og besøg så hurtigt som muligt.

Hvis borgerne findes omfattet af § 114 rent helbredsmæssigt og ikke kan benytte andre kørselsordninger, foreslår Esbjerg Kommune, at:

- Der kan lejes en bil til dem via § 117 a
- Bilen skal være hjælperkørt
- Bilen kan kun lejes, så længe borgeren kan benytte den
- Sagen skal følges op hvert ½ år.
- Der skal være en form for egenbetaling, f.eks. tilsvarende afdrag på billån jf. § 114.

Venlig hilsen

**Anette Lund Krog**

Faglig koordinator

**Sygedagpenge & Sociale Ydelser**

Borger & Arbejdsmarked

Tlf. 76 16 93 83

Grønvangsvej 9A, 6700 Esbjerg



Esbjerg  
Kommune



VISION  
2025  
VELFÆRD VÆKST



EMERGI  
TIL  
MÆRKE



Foreningen Danske DøvBlinde

Blekinge Boulevard 2  
2630 Taastrup

tlf 36 75 20 96

[fddb@fddb.dk](mailto:fddb@fddb.dk)

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

28. juni 2022

**Høringssvar til høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme)**

Foreningen Danske DøvBlinde (FDDDB) bemærker at lovforslaget imødekommer en særlig gruppes behov for hurtig hjælp.

FDDDB mener dog, at det ikke skal være betinget af, at det er første gang borgeren henvender sig til kommunen, da borgeren kan have valide grunde til at have henvendt sig tidligere.

Dertil bemærkes at selvom lovforslaget er kommet på baggrund af ALS patienters behov, ønsker FDDDB § 98 ordningen ind under paragraffen.

Vi har set eksempler på at døve eller blinde (eller personer med stærkt nedsat hørelse/syn) i forbindelse med fx en blodprop eller kræft eller kemo-/strålebehandling eller nethindeløsning eller cyster på hørenerven, bliver påvirket på deres "anden" sans og dermed meget pludseligt står og er funktionelt døvblinde.

At få en kontaktperson hurtigt er afgørende ifht. risikoen for yderligere forværring både fysisk og kognitivt, derfor er det oplagt at § 98 også bliver en del af lovforslaget. § 98 er populært sagt en ordning, hvor øjne og ører bliver erstattet af en hjælper, og dette kan naturligvis også være relevant i tilfælde med hastigt fremadskridende sygdomme eller hurtigt indtrådt sygdom.

Med venlig hilsen

**Zen Anne Donen**

Juridisk og politisk konsulent

Foreningen Danske DøvBlinde - FDDDB

[zen@fddb.dk](mailto:zen@fddb.dk)

Mobil 31189886





Til  
Social- og Ældreministeriet  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

24.06.2022

Att.: Andreas Ettrup

**Høringssvar fra Foreningen for Kommunale Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedschefer i Danmark (FSD) vedr. forslag om lov om ændring af lov om social service (Hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme).**

Sendt til: [avee@sm.dk](mailto:avee@sm.dk) med kopi til [p-handicap@sm.dk](mailto:p-handicap@sm.dk)

FSD takker for muligheden for at kommentere på udkastet til lovforslag vedrørende hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdomme. FSD finder det afgørende, at borgere med hastigt fremadskridende sygdomme får den hjælp, som de har behov for i tide. FSD deler således intentionen bag forslaget, men finder grundlæggende, at kommunerne allerede i dag har de nødvendige redskaber og pligter, der skal til for at sikre det formål, som ligger til grund for det fremsendte udkast til lovforslag.

*Vedr. ønsket om at sikre særlig målgruppe adgang til særligt hurtige og fleksible indsatser*

FSD anerkender, at der med gruppen af borgere med hastigt fremadskridende sygdomme er tale om en ganske særlig målgruppe, som har brug for en særlig og ofte akut indsats. FSD finder dog, at mulighederne for – og pligten til – at sikre en fleksibel og hurtig sagsbehandling for denne målgruppe allerede findes i gældende lovgivning. Kommunerne er i dag forpligtede til at levere en effektiv indsats og opfølgning, der sikrer, at alle borgere så hurtigt som muligt får den nødvendige hjælp og støtte.

FSD er naturligvis bekendt med, at der i offentligheden og politisk har været eksempler på enkeltsager fremme, hvor mennesker med fremadskridende sygdomme har ventet for længe på den nødvendige hjælp. FSD finder dog ikke, at svaret på ulykkelige enkeltsager er ny lovgivning. FSD anbefaler i stedet, at Ankestyrelsen og Socialstyrelsen benytter sine eksisterende værktøjer til hhv. at reagere på fejlbehæftet sagsbehandling i enkeltsager og til generelt at skærpe kommunernes fokus på de muligheder og pligter, som man allerede har i forhold til målgruppen.

*Vedr. fravigelse af servicelovens krav om konkret og individuel vurdering*

Kommunerne skal som udgangspunkt altid tilrettelægge hjælpen efter serviceloven på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkeltes behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte, jf. servicelovens § 1, stk. 3, 2. pkt. Ifølge udkastets § 117 a ønskes dette krav om individuel vurdering fraveget i sager, hvor borgeren har en fremadskridende sygdom. Det foreslås i



stedet, at borgeren selv skal kunne sammensætte den ønskede hjælp efter servicelovens §§ 83 om personlig pleje, praktisk hjælp og madservice og §97 om ledsageordningen, samt udvalgte typer af hjælpemidler efter § 112 og mindre boligindretninger efter § 116 til en maksimal værdi af 35.000 kr. Valget herom skal tilbydes borgeren ved første henvendelse til kommunen, og skal benyttes af borgeren inden for en periode af tre måneder efter kommunens afgørelse om hjælp og støtte.

FSD finder, at det er betænkeligt at ændre et fasttømret juridisk princip om, at afgørelser på dette område altid forudsætter en konkret og individuel vurdering. FSD mener også, at tildeling af hjælp uden den konkrete og individuelle vurdering, indebærer en risiko for, at helhedsvurderingen af borgerens behov bliver "forstyrret". FSD bemærker, at ved tilsidesættelse af kravet om konkrete og individuelle vurderinger, så vil kommunerne ikke på samme måde skulle forventningsafstemme og gå i dialog med borgeren om den hjælp, som borgeren kan forvente at modtage fra kommunen. Den foreslåede ordning vil i stedet give en særlig målgruppe adgang til – i en tidsbegrænset periode – at modtage en hjælp efter eget ønske, som ikke nødvendigvis afspejler det egentlige behov. FSD bemærker hertil, at adgangen til en særlig selvvalgt hjælp, som ikke afspejler det aktuelle behov, kan føre til bristede forventninger hos borgeren, når hjælpen udløber efter tre måneder.

#### *Vedr. Ledsageordningen*

Når en borger i dag er bevilget en ledsageordning efter servicelovens § 97, skal vedkommende pr. automatik tilbydes 15 timers ledsagelse månedligt. Der skal derfor ikke foretages en individuel vurdering af omfanget af den enkeltes behov for ledsagelse, men alene en personkredsvurdering om adgangen til § 97.

FSD ser på den baggrund behov for afklaring af, om det samme vil være tilfældet for borgere, der vælger en ledsageordning efter § 117 a, eller om der skal kunne ske fravigelse af 15-timersreglen, hvis borgeren ønsker det.

FSD gør desuden opmærksom på, at det almindeligvis er en betingelse for bevilling af en ledsageordning efter § 97, at borgeren er under folkepensionsalderen. I forlængelse heraf bemærkes, at borgere over folkepensionsalderen tilsyneladende godt kan vælge ledsageordningen efter § 117 a. FSD ønsker i tilfælde af vedtagelse derfor oplyst, om borgere over folkepensionsalderen fortsat kan modtage ledsageordningen efter udløbet af 3-månedersperioden for en § 117 a-bevilling.

#### *Vedr. Hjælpemidler og boligindretninger*

Hvis en borger i målgruppen for den foreslåede ordning vælger hjælpemidler, jf. § 117 a, skal de almindelige betingelser for hjælpemidler og boligindretninger efter servicelovens §§ 112 eller 116 ikke vurderes. FSD bemærker, at dette giver denne særlige målgruppe adgang til at vælge



hjælpemidler og boligindretninger fra Socialstyrelsens vejledende katalog, som kommunen almindeligvis ikke ville have bevilget efter en konkret og individuel vurdering.

FSD ser på den baggrund behov for afklaring af, om der i tilfælde, hvor borgeren har valgt hjælpemidler eller boligindretninger, som borgeren ikke kommer til at få brug for eller som i øvrigt ikke opfylder betingelserne for efter §§ 112 og/eller 116, efterfølgende kan eller skal frakendes efter en konkret og individuel vurdering.

#### *Vedr. Administrative og økonomiske konsekvenser for kommunerne*

Det fremgår af udkastet, at lovforslaget ikke vurderes at have implementeringskonsekvenser for kommunerne. FSD bemærker hertil, at vedtagelse af udkastet til lovforslag om servicelovens § 117 a i praksis vil skabe en *parallel* sagsbehandling til den sagsbehandling, som kommunerne i dag har pligt til at gennemføre iht. gældende ret og principper. Kommunen vil på den ene side hurtigt skulle sagsbehandle efter § 117 a efter ét sæt principper og, på den anden side, fortsat skulle behandle alle øvrige ansøgninger om hjælp hurtigst muligt, herunder de hjælpebehov, som ikke kan dækkes efter den foreslåede § 117 a, efter et andet sæt. Borgeren kan eksempelvis have akut brug for hjælp, hjælpemidler eller boligindretninger, som ikke er omfattet af § 117 a, som vil skulle iværksættes og vurderes hurtigt efter de almindelige regler. En sådan parallelbehandling vil skabe administrativt og tidsmæssigt merarbejde for de medarbejdere, som bevilger støtte og hjælp efter serviceloven – særligt i de tilfælde, hvor borgerens behov overstiger maksimumsbeløbet, eller hvor borgeren evt. vælger hjælp, som vedkommende, set ud fra en socialfaglig vurdering, ikke har behov for.

Med venlig hilsen

Jakob Bigum Lundberg, formand FSD

## Hørings svar fra KL til forslag til lov om ændring af lov om social service (hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdom)

KL har modtaget nærværende høring over forslag til lov om ændring af lov om social service (hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med hastigt fremadskridende sygdom). Det har ikke været muligt at få KL's høringssvar politisk behandlet inden høringsfristen. KL fremsender derfor et foreløbigt høringssvar og vil fremsende eventuelle endelige bemærkninger, når sagen har været politisk behandlet.

KL tager desuden forbehold for de økonomiske konsekvenser af udkastet til lovændringer.

KL har følgende bemærkninger til lovforslaget:

### Baggrund for lovforslaget

KL stiller sig først og fremmest undrende overfor baggrunden for at fremsætte lovforslaget. Det fremgår, at lovforslaget fremsættes på baggrund af et beslutningsforslag om hurtigere og mere fleksibel hjælp til als-patienter (patienter med den hastigt fremadskridende sygdom amyotrofisk lateral sklerose (ALS)), B 41 fremsat den 20. oktober 2020 af Dansk Folkeparti. Dertil fremgår det af lovbemærkningerne, at der har været enkeltsager i pressen med borgere, der ikke fik tilstrækkeligt hurtig hjælp. KL finder det usagligt, at ministeriet fremsætter lovforslag på baggrund af et problem, der ikke har en general karakter og yderligere understøttes af faktuelle data for problemets omfang. Endvidere finder KL, at lovforslaget ikke er gennemarbejdet og fremstår uklart flere steder.

Det fremgår, at lovforslaget vil afhjælpe længerevarende og ufleksible sagsbehandlingsforløb for borgere med hastigt fremadskridende sygdomme.

KL deler ikke opfattelsen af, at sagsbehandlingen generelt er længerevarende og ufleksibel. Tværtimod er det KL's opfattelse, at kommunerne generelt vægter og prioriterer indkomne ansøgninger om hjælp og støtte efter en kvalificeret, konkret og individuel vurdering, der bl.a. tager hensyn til, hvor akut behovet for hjælp er i sig selv og evt. i forhold til andre anmodninger om akut behov.

KL finder det ydermere beklageligt, at ministeren over det seneste halve år har talt varmt for, at kommunerne skal afbureaukratisere sagsgange samtidig med at dette lovforslag nedsættes, som utvivlsomt påfører kommunerne yderligere bureaukratiske arbejdsgange.

### Sagsbehandling

Den sagsbehandlingstid, som lovforslaget ønsker at reducere, dækker fx over afdækning af, om borger er berettiget til støtte, vurdering af omfang af

Dato: 28. juni 2022

Sags ID: SAG-2022-02620  
Dok. ID: 3230635

E-mail: SARB@kl.dk  
Direkte: 3370 3680

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 1 af 4



støttebehov, funktionsevner og borgeres egne ønsker. Dertil dækker sagsbehandlingen vejledning inden for valg af hjælpemiddel og dertil indstilling af hjælpemiddel og evt. oplæring / træning i brug af hjælpemiddel. Der er tale om en sagsbehandling, som varetages af hertil fagligt uddannet personale med indsigt i støttebehov, muligheder for afhjælpning, jura m.v. Hvis denne proces undlades, er der risiko for, at man dels ikke varetager borgers fulde behov, fordi den faglige vurdering og udredning udelukkes og dels, at der ikke sikres korrekt brug af hjælpemiddel, som i værste fald vil kunne forværre en skade eller et symptom med et øget støttebehov og/eller smerter til følge.

Forslaget vil kræve, at kommunen har den aktuelle udløsende diagnose til rådighed ved "borgers første henvendelse til kommunen" – da det forventes, at kommunen kan vurdere, hvorvidt borger tilhører målgruppen uden at lave forudgående sagsoplysning- og behandling.

Det er væsentligt at være opmærksom på, at dette lovforslag vil have som konsekvens, at straksbehandling af ansøgninger fra denne målgruppe af borgere vil tilsidesætte de evt. allerede eksisterende ventelister for sagsbehandling, så andre målgrupper vil komme "bag i køen". Dette kunne være børn, der skal tilgodeses med hjælpemidler eller boligændringer inden for et afgrænset udviklingstidsrum eller hjerneskadede borgere, kræftramte eller ældre med omfattende behov for hjemmepleje, hjælpemidler eller boligændringer. KL mener, det er problematisk, at hensynet til en udvalgt gruppe prioriteres politisk.

Lovforslaget formulerer, at hjælpen skal gives "efter borgerens eget ønske". Det kan være svært håndterbart, når kommunen forsat har rådgivnings- og vejledningsforpligtelsen og umiddelbart ingen mulighed for at tilsidesætte borgerens ønsker ud fra en faglig vurdering.

### **Værdiansættelse**

Det fremgår ikke tydeligt af lovforslaget, om der er taget stilling til, hvordan kommunen skal beregne ydelseernes værdi, dvs. hvordan fx hjemmepleje og ledsagelse skal værdiansættes, så det ikke overstiger 35.000 kr.

Desuden ses det ikke klart at fremgå, hvad der skal ske, når hjælp tilsvarende beløbet på 35.000 kr. er opbrugt. Hvis borger fx har valgt at bruge alle midler på boligændringer, men stadig har behov for hjemmehjælp eller andre ydelser omfattet af lovforslaget, skal disse ydelser så visiteres efter de almindelige regler (dvs. sagsbehandlingstid og visitationskriterier)?

### **Gældende lovgivning**

Det fremgår ikke klart, hvordan dette lovforslag relaterer sig til gældende lovgivning. KL anbefaler, at der, såfremt lovforslaget stemmes igennem, tages stilling til, hvordan lovforslaget relaterer sig til eksisterende lovgivning. Det gælder eksempelvis i forhold til væsentlighedskriteriet for hjælpemidler, såvel som befordringsregler. Hvis det eksempelvis er borger, der selv ønsker en rollator – og ikke en faglig vurdering – giver det så adgang til befording, som normalt er betinget af et bevilliget mobilitetshjælpemiddel?

Dato: 28. juni 2022

Sags ID: SAG-2022-02620  
Dok. ID: 3230635

E-mail: SARB@kl.dk  
Direkte: 3370 3680

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 2 af 4

Dertil er det relevant at afklare, om hjælpemidlerne, der udleveres efter §117a, registreres på samme vis som andre hjælpemidler; er det midlertidige udlån eller varige? Har borger mulighed for fx §4 med reparation eller udskiftning af hjælpemidlet?

Hvordan forholder lovforslaget sig til reetableringsforpligtelsen ved boligændringer som fx fjernelse af dørtrin, montering af greb på badeværelset eller opsætning af mindre fastmonterede ramper? Gælder nuværende praksis i hhv. leje, andel og ejerboliger?

### **Administrationen af lovforslaget i kommunerne**

Det fremgår, at der i hvert enkelt tilfælde skal foretages en konkret og individuel vurdering af, både om borgeren er omfattet af personkredsen samt en vurdering af, hvorvidt den udvalgte hjælp kan sammensættes til en værdi på op til 35.000 kr. for den enkelte borger.

Dette vil resultere i en anseelig administrationsbyrde for kommunerne, som også vil skulle registrere og monitorere opgaverne svarende til beløbsgrænsen. Det er dermed uundgåeligt, at lovforslaget samlet set vil betyde flere dokumentationsopgaver til kommunerne, hvilket risikerer at forsinke tildelingen af hjælp til borgeren unødigt.

KL er undrende over for den foreslåede beløbsgrænse på 35.000 kr. Hvad ligger til grund for denne? Mange dyrere hjælpemidler vil ikke kunne dækkes af beløbet, og derfor må man antage, at det også vil være nødvendigt at lave en ordning, hvor borger kan tage midlerne med sig som supplement til ønsket hjælpemiddel.

Er det tanken, at borger skal vælge hjælpen på én gang eller ad flere omgange? Hvis det sidste er tilfældet, vil det medføre yderligere administration fra kommunens side. Ligeledes vil det medføre mere administration, hvis borger har ret til at vælge om.

Det nævnes flere gange i lovforslaget: "første gang borger henvender sig til kommunen." Hvordan forventes det håndteret eller monitoreret i kommunen?

Betyder formuleringen, "første gang borger henvender sig til kommunen", at bestemmelsen kun gælder borgere, som først søger om hjælp, når de har fået stillet diagnosen med den hastigt fremadskridende sygdom, og at bestemmelsen dermed ikke gælder borgere, som allerede modtager hjælp efter serviceloven på det tidspunkt, hvor han/hun får stillet diagnosen med den hastigt fremadskridende sygdom? Eller gælder bestemmelsen også for borgere, som allerede inden diagnosen om hastigt fremadskridende sygdom modtager hjælp, f.eks. i form af hjemmepleje og hjælpemidler? Og hvis det er tilfældet, hvordan skal kommunen så forholde sig til allerede ydet hjælp? Skal der ses bort fra allerede ydet hjælp, eller skal den allerede ydede hjælp "indregnes" inden for beløbsgrænsen?

Det fremgår af forslaget, at den ønskede støtte efter §§83, 97 112 eller 116 skal gives uanset, om betingelserne i de nævnte bestemmelser er opfyldt. Dette vil i praksis betyde, at en borger kan få ledsagelse eller hjemmehjælp, og når der er givet hjælp tilsvarende 35.000 kr., så vil hjælpen ophøre, såfremt borger ikke er i målgruppen. Hvis tilbuddet er omfattet af frit valg som

Dato: 28. juni 2022

Sags ID: SAG-2022-02620  
Dok. ID: 3230635

E-mail: SARB@kl.dk  
Direkte: 3370 3680

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 3 af 4

andet hjemmehjælp vil det yderligere bureaukratisere arbejdsgangen hos kommunerne.

Under afsnit 5 om administrative konsekvenser for borgere nævnes kun, at forslaget vil have positive konsekvenser for borgere omfattet af lovforslaget. Det er nødvendigt også at forholde sig til det faktum, at et specificeret "fast track", der giver forrang til en enkelt målgruppe, vil stille andre målgrupper ringere, da de hermed skal prioriteres som andet valg.

KL vurderer, at lovforslaget, som det fremstår nu bør gennemarbejdes yderligere inden det fremsættes, idet der som påpeget ovenfor er en lang række uklarheder, som det ligger nu.

KL mener hertil, at der med gældende lovgivning på området allerede er mulighed for at behandle ansøgninger om hjælp – også til borgere med hastigt fremadskridende sygdom. Eksempelvis er hurtighedsprincippet gældende efter Retssikkerhedslovens § 3, stk. 1, som fastslår, at kommunalbestyrelsen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken.

Dato: 28. juni 2022

Sags ID: SAG-2022-02620  
Dok. ID: 3230635

E-mail: SARB@kl.dk  
Direkte: 3370 3680

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 4 af 4



Hanne Agerbak, Kontorchef  
Center for Sundheds- og Socialpolitik  
Kommunernes Landsforening



Social- og ældreministeriet  
Att. Andreas Ettrup

27. juni 2022

**Vedrørende: Lovforslag om hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom**

Muskelsvindfonden vil rose Folketinget for her at have modet til at tænke helt nyt. Det eksisterende system virkede ikke overfor mennesker med hastigt fremadskridende sygdomme som f.eks. ALS. Derfor var der også behov for fremsynede politikere, der kan tænke ud af boksen. Det er det, vi ser resultatet af her.

Muskelsvindfonden kunne selvfølgelig godt ønske, at strakspakkerne var større. Vi kan også se andre målgrupper, der kan have glæde af strakspakkerne. Det ændrer dog på ingen måde ved, at vi blandt mennesker med ALS hører en mellemting af jubel og et lettelsens suk over, at der nu kommer strakspakker, der eksempelvis giver mulighed for at man kan få rengøringshjælp, så familien ikke bliver slidt ned af praktiske gøremål i den svære fase, hvor man også skal lære at forholde sig til den forfærdelige sygdom og samtidig hastigt mister funktionsevne. Og eksempelvis giver mulighed for ledsagelse, så man kan fastholde et aktivt liv, selv om sagsbehandling og eventuelle ankesager ikke kan følge med den fremadskridende udvikling i sygdommen.

Udover, at strakspakkerne er hjælp uden langvarig og ufleksibel sagsbehandling, er der også grund til at rose, at hjælpen skal tilbydes uanset om betingelserne i de nævnte bestemmelser er opfyldt. Det er f.eks. et brud med de stive regler om max 15 timers ledsagelse om måneden og, at borgere over pensionsalderen fratages muligheden for ledsagelse ud af huset.

**Tre måneders frist bør være fleksibel**

Lovforslaget emmer forbilledligt af fleksibilitet og opgør mod stive regler – måske bortset fra et enkelt sted. I Muskelsvindfonden er vi ikke helt sikre på, hvordan vi skal forstå det, der står i stk. 2 om, at hjælpen skal benyttes af borgeren inden for en periode af 3 måneder fra den dag, hvor afgørelse om hjælpen og støtten m.v. blev truffet.

Det progredierende i ALS kommer ofte i ryk. Derfor er det vigtigt, at ALS-patienten kan henvende sig til kommunen og få f.eks. 1½ times hjemmehjælp hver fjortende dag, uden at strakspakken aktiveres. Formålet med strakspakken bliver kontraproduktivt, hvis borgere udskyder at bede kommunen om nødvendig hjælp til eksempelvis rengøring (og dermed nedslider både sig selv og de nærmeste pårørende), fordi borgeren føler, det er for tidligt at aktivere strakspakkens muligheder.

Det er heller ikke hensigtsmæssig brug af hjælpen, hvis den skal "brændes af", inden tidsfristen udløber, selv om det ikke er på det tidspunkt borgeren har mest glæde af strakspakkens indhold.



Løsningen er, at starttidspunktet for strakspakken er når den enkelte ønsker at aktivere sin strakspakke. For pludselig mister personen hurtigt funktioner, så han/hun f.eks. ikke længere er i stand til at tage alene af sted udenfor huset. Det er på det tidspunkt, borgeren selv skal kunne aktivere strakspakken. Og det er fra det tidspunkt, der skal være tre måneder til at bruge strakspakken, mens kommunens sagsbehandling indretter sig efter personens nye fysiske situation.

Det vil ikke påvirke økonomien. Der vil fortsat være maksimalt én strakspakke af hjælp for op til 35.000 kroner pr. person. Men den enkelte kan få mere gavn i hverdagen for pengene.

Venligst  
Thomas Krog  
Politisk chef  
Muskelvindfonden

**Emne:** Høringssvar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service (Hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom) (SM Id nr.: 579220)

Social- og Ældreministeriet har den 1. juni 2022 sendt udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service i høring.

Ministeriernes forpligtelse til at høre Rigsrevisionen er fastlagt af rigsrevisorloven, §§ 7 og 10 (Lovbekendtgørelse nr. 101 af 19/01/2012) og angår revisions- og/eller regnskabsforhold, der kan have betydning for Rigsrevisionens opgaver.

Vi har gennemgået lovforslaget og kan konstatere, at det ikke omhandler revisions- eller regnskabsforhold i staten eller andre offentlige virksomheder, der revideres af Rigsrevisionen.

Vi har derfor ikke behandlet henvendelsen yderligere.

Med venlig hilsen

**Mette E. Matthiasen**  
Specialkonsulent



Landgreven 4  
DK-1301 København K

Tlf. +45 33 92 84 00  
Dir. +45 33 92 85 73  
mem@rigsrevisionen.dk

www.rigsrevisionen.dk

Læs om Rigsrevisionens behandling af personoplysninger [her](#)