

SOCIALMINISTERIET

Folketingets Socialudvalg

Departementet
Holmens Kanal 22
1060 København K

Dato: 28. april 2005

Tlf. 3392 9300
Fax. 3393 2518
E-mail sm@sm.dk

FRS/ J.nr. 601-31

Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 11. april 2005 følger hermed – i 5 eksemplarer – socialministerens svar på spørgsmål nr. 133 og 134 ad L 38.

Spørgsmål nr. 133:

”Ministeren bedes oplyse, hvorvidt det er socialministerens eller indenrigs- og sundhedsministerens ansvar, at MarselisborgCentrets fortsatte funktion som nationalt rehabiliteringscenter sikres?”

Spørgsmål 134:

Ministeren bedes oplyse, hvorledes MarselisborgCentrets fremtidige økonomiske grundlag sikres, og hvilken rolle i den fremtidige kommunale rehabiliteringsopgave MarselisborgCentret vil spille, ikke mindst i betragtning af kommunernes forventelige behov for betydelig eksterne ekspertise?”

Svar:

MarselisborgCentret er som rehabiliteringscenter omfattet af sundhedslovgivningen. Socialministeriet har derfor bedt Indenrigs- og Sundhedsministeriet om bidrag til besvarelsen:

”Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal vedrørende spørgsmål 133 og 134 henvise til ministerens besvarelse af 12. april 2005 af spørgsmål nr. 18 (L 74), hvoraf fremgår følgende:

”Jeg kan oplyse, at MarselisborgCentret - det gamle Marselisborg Hospital - i dag huser en række private organisationer og offentlige institutioner, som har lejet sig ind i bygningerne, der ejes af Århus Amt. Centeret ledes af en bestyrelse med bl.a. amtslige repræsentanter. Centerets daglige drift styres af en direktion.

MarselisborgCentret varetager en række fælles projekter og udviklingsopgaver vedrørende rehabilitering på tværs af de private organisationer og offentlige institutioner, som har lejet sig ind i centeret. Kernen i samarbejdet er en forening bestående af i øjeblikket ni partnere, hvoraf bl.a. Århus Amt indgår.

Centerets fællesudgifter finansieres bl.a. ved, at partnerne betaler et årligt kontingent samt via pulje- og projektmidler - fra bl.a. ministerier mv.

Udover disse fælles og tværgående aktiviteter skaber MarselisborgCentret de fysiske rammer for en række offentlige institutioners og private organisationers respektive opgaveløsning.

Private organisationer som bl.a. Hjerneskadeforeningen, Gigtforeningen, Scleroseforeningen og Muskelsvindfonden har lejet sig ind.

På sygehusområdet huser MarselisborgCentret Geriatrisk Afdeling og Dermato-Venerologisk Afdeling, som hører under Århus Sygehus.

På det sociale område huser MarselisborgCentret bl.a. det landsdækkende Videnscenter for Bevægelseshandicap, det nationale Hjælpemiddelinstitut, Århus Amts Hjælpemiddelcentral, Århus Amts tværfaglige neuroteam med tilbud til mennesker med erhvervet hjerneskade og Småbørnscentret med tilbud til familier, der har med børn med nedsat fysisk og psykisk funktions-evne.

På revalideringsområdet huser MarselisborgCentret JobCenter Marselisborg og JobCenter Århus Nord samt Hjerneskadecentret, der indgår som et led i Århus Amts samlede revalideringstilbud.

Jeg har således noteret mig, at MarselisborgCentret har samlet en lang række af de funktioner, der udgør vigtige elementer i rehabiliteringen af borgerne.

Som bekendt er et væsentligt formål med kommunalreformen at give de større kommuner ansvar for flere opgaver generelt og i højere grad samle ansvaret for borgerens indgang til velfærdsydelser. Specielt, når det gælder rehabilitering, har reformen som mål at samle flere opgaver i kommunerne tæt på borgerne. På både sundhedsområdet, det sociale område og beskæftigelsesområdet får kommunerne som følge af reformen et større ansvar for rehabiliteringsindsatser. Og det vil den fremtidige organisation af MarselisborgCentret nødvendigvis skulle afspejle.

MarselisborgCentret har over for Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyst, at bestyrelsen for centeret er i gang med at overveje kommunalreformens konsekvenser for konstruktionen af centeret, herunder forskellige modeller for centerets videreførelse. Endvidere gennemgås reformens konsekvenser for opgavefordelingen mellem region og kommuner vedrørende de offentlige opgaver, der foregår på centeret.

MarselisborgCentret har endvidere oplyst, at det er planen, at de resterende sygehusfunktioner på sigt skal flyttes væk.

Jeg er også bekendt med, at man er i dialog med Århus Kommune om et muligt øget fremtidigt kommunalt engagement i centeret. Kommunens eneste selvstændige engagement i centeret består således i dag i leje af bygning til drift af en demenscafé.

Kommunalreformen betyder, at kommunalfuldmagten ikke vil gælde for regionerne, som dermed kun kan varetage opgaver, der direkte følger af lovgivningen. Derfor er der i sundhedslovsforslagets § 79 foreslået rammer, der giver regionerne mulighed for at varetage visse opgaver, som går videre end det, der følger af loven.

Et regionsråd kan efter forslaget § 79, stk. 2 mod betaling tilbyde behandlinger og ydelser på regionens sygehuse, herunder udlejning af lokaler og udstyr til offentlige myndigheder og private virksomheder. Bestemmelsen giver således grundlag for at videreføre en række accessoriske ydelser i sygehusvæsenet.

Forslagets § 79, stk. 3 giver mulighed for, at regionsrådet kan samarbejde med offentlige myndigheder og private virksomheder, herunder i selskabsform, om løsningen af fællesopgaver efter sundhedsloven og påtage sig dermed forbundne udgifter. Og forslaget § 79, stk. 4 giver mulighed for, at et regionsråd kan påtage sig opgaver og dermed forbundne udgifter, som ikke er omfattet af loven, såfremt det har væsentlig betydning for varetagelsen af regionsrådets sundhedsopgaver.

Hvorvidt den kommende region vil kunne løse opgaver i samarbejde med MarselisborgCentret efter § 79 i sundhedslovsforslaget, vil bero på en konkret vurdering af centerets konstruktion og opgaver mv. Jeg mener derfor, det vil være rigtigst, at en sådan vurdering afventer resultatet af centerets ovennævnte overvejelser, herunder i forhold til et øget fremtidigt kommunalt engagement. I den forbindelse skal jeg bemærke, at kommunalreformen ikke medfører ændringer i forhold til kommunernes muligheder for at varetage opgaver i medfør af kommunalfuldmagten.”

Jeg kan henholde mig til svaret fra indenrigs- og sundhedsministeren.

Det bemærkes, at Videnscentret for Bevægelseshandicap og den afdeling af Hjælpemiddelinstitutet, der er placeret MarselisborgCentret, vil indgå i den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation, VISO.

Eva Kjer Hansen

/Anders Lynge Madsen