

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Kirstine Rask Lauridsen [KirstineRaskLauridsen@dssr.dk]  
**Sendt:** 22. marts 2012 13:11  
**Til:** DEP Sygehuspolitik Kontorpostkasse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen  
**Emne:** Høringssvar fra Dansk Sygeplejeråd vedr. en række ændringer i sundhedsloven  
**Vedhæftede filer:** Dansk Sygeplejeråd\_Høring vedr. ændring i Sundhedsloven.pdf

Hermed fremsendes høringssvar fra Dansk Sygeplejeråd vedr. en række ændringer i sundhedsloven.

Venlig hilsen

**Kirstine Rask Lauridsen**  
Konsulent  
Formands- og direktionsssekretariatet

KirstineRaskLauridsen@dssr.dk  
+45 4695 4018  
+45 23371103



Sankt Annæ Plads 30,  
Postboks 1084  
DK-1008 København K  
+45 3315 1555  
dssr@dssr.dk | www.dssr.dk

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Att. Anna Skat Nielsen

Dansk Sygeplejeråd



Den 21. marts 2012  
Ref.: KRL  
Sagsnr.: 1203-0063

### **Høring vedr. forslag om en række ændringer i sundhedsloven**

Det fremgår af det fremlagte lovforslag, at ændringerne er et led i udmøntningen af regeringens besparelsesplaner for centraladministrationen: "Effektiv administration i staten".

Det kan være fornuftigt at se på en effektivisering og prioritering af statens opgaveløsning, men det er helt afgørende at sikre, at det ikke går udover borgernes sikkerhed og det er særligt en udfordring på sundhedsområdet. Helt generelt vil Dansk Sygeplejeråd derfor understrege, at der er behov for særlige overvejelser, når der gennemføres besparelser på sundhedsområdet, og den hurtige høringsproces, som der er lagt op til, er meget problematisk i den sammenhæng.

### **Ændring af organisering af embedslægeinstitutionen**

Det fremgår af lovforslaget, at antallet af embedslægekontorer ændres fra fem til tre. Det er bekymrende, hvis det, udover over en reduktion i antallet af kontorer, også dækker over en reduktion i personalet.

Dansk Sygeplejeråd vil gerne gøre opmærksom på behovet for, at man nøje overvejer, hvordan det kan sikre, at embedslægeinstitutionen fremadrettet har tilstrækkeligt med ressourcer til at varetage sine opgaver indenfor forebyggelse, hindring af smitsomme sygdomme, tilsyn med sundhedspersonale og plejehjemstilsyn.

### **Ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn**

Dansk Sygeplejeråd vil gerne advare imod den forringelse af plejehjemstilsynene, som der lægges op til med lovændringen. Med lovændringen er det uklart hvor ofte, der fremover skal gennemføres tilsyn med plejehjemmene, og frem for at spare ressourcer kan det betyde, at flere problemer, som man kunne forebygge med tilsynene, når at udvikle sig til egentligt sager.

Tilsynsrapporterne har gennem årene vist, at der er generelle problemer med medicinbehandling, hygiejne mm. på plejecentrene. Derfor er det afgørende for borgernes sikkerhed og kvaliteten i ydelserne, at der ikke slækkes på kravene, og at der fortsat følges op de steder, hvor den faglige kvalitet er kompromitteret.

### **The Danish Nurses' Organization**

Sankt Annæ Plads 30

Postboks 1084  
DK-1008 København K

Ekspedition:  
mandag-torsdag 10.00-16.00  
fredag 10.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55  
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk  
dsr@dsr.dk

Derudover lægges der op til, at forslaget om de behovsbestemte plejehjemstilsyn skal afprøves i en række frikommuneforsøg. Dansk Sygeplejeråd vil derfor anbefale, at man ikke gennemfører lovændringen, men afventer erfaringerne fra disse kommuner.

### **Nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd**

Med forslaget lægges der op til en nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd.

DSR vil i den forbindelse gøre opmærksom på, at nedlæggelsen af rådet ikke må føre til, at regeringen nedprioriterer forebyggelsesindsatsen.

Danskerne lever fortsat kortere end borgere i de lande, som vi normalt sammenligner os med, og den sociale ulighed i sundhed er stigende. Derfor er der fortsat behov for, at regeringen holder fokus på sundhedsfremme og forebyggelse og ikke mister kompetencer på området.

Med venlig hilsen

  
Grete Christensen  
Formand

## Anna Skat Nielsen

---

**Fra:** Katrine Krabbe [kak@aeldresagen.dk]  
**Sendt:** 23. marts 2012 15:50  
**Til:** DEP Sygehuspolitik Kontorpostkasse  
**Cc:** Anna Skat Nielsen; Margrethe Kähler  
**Emne:** Høring over L 110 - svar  
**Vedhæftede filer:** Høringssvar - L 110.pdf

Vedhæftet er Ældre Sagens svar på høring L 110.

Venlig hilsen

Katrine Krabbe  
Sekretær  
Direktionssekretariatet  
Direkte tlf: 33968610  
[kak@aeldresagen.dk](mailto:kak@aeldresagen.dk)

**Ældre Sagen** · Nørregade 49 · 1165 København K · Tlf. 33 96 86 86 · Fax 33 96 86 87 · [www.aeldresagen.dk](http://www.aeldresagen.dk)

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Att.: spok@sum  
ani@sum.dk

23. marts 2012  
mk

## **Høring over L 110 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven (organisatorisk ændring af embedslægeinstitutionerne, ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn m.v.)**

Det er Ældre Sagens opfattelse, at forslaget om at indskrænke de nuværende fem embedslægeinstitutioner til tre institutioner vil betyde en alvorlig svækkelse af embedslægernes muligheder for at føre tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejehjem og plejeboliger.

Hertil kommer, at plejehjemstilsynet ifølge lovforslaget fremover skal være behovsbestemt og således ikke længere følge en lovbestemt kadence. Tilsynet skal således primært målrettes de steder, hvor der er fundet alvorlige fejl og mangler med betydning for patientsikkerheden, eller fundet anledning til alvorlig kritik.

Embedslægernes tilsyn er allerede blevet svækket, idet der fra 2010 ikke gennemføres besøg på plejehjem, hvor der ved tilsynet året før ikke blev fundet fejl og mangler, som kan give problemer for beboernes sikkerhed.

Den seneste landsdækkende rapport fra Sundhedsstyrelsen "Plejehjemstilsynet 2010" viser, at der blev fundet fejl og mangler med risiko for patientsikkerheden på 63 procent af de undersøgte 892 plejehjem. På 8 procent af plejehjemmene drejede det sig om alvorlige fejl og mangler. Det er en stigning i forhold til 2009, hvor der blev fundet fejl på 5 procent af plejehjemmene.

De områder, hvor tilsynet i 2010 fandt fejl og mangler, drejede sig om:

- Bedre systematik i plejehjemmenes sundhedsfaglige dokumentation (sygeplejefaglige journaler/plejefjournaler)
- Bedre medicin håndtering (fx fejl i den medicin beboerne fik hældt op i forhold til deres medicinskema).



## **SFI ' s undersøgelse af plejehjem**

Vi skal også henvise til den undersøgelse af plejehjem og plejehjemsbeboere, som SFI (Det Nationale forskningscenter for Velfærd) har foretaget til brug for Ældrekommissionens arbejde: Omsorg og livskvalitet i plejeboligen". Kommissionen afgav rapport i februar 2012.

Det fremgår af SFI ' s undersøgelse, at selvom de fleste medarbejdere mener at kunne yde pleje og omsorg af høj kvalitet, mener de, som ikke mener at kunne yde høj kvalitet, at dette skyldes:

- Tidspres i det daglige
- Dårlig planlægning
- Dårlig ledelse.

Hver tiende plejemedarbejder vurderer ligefrem, at de aldrig oplever at kunne dække beboernes behov for pleje og omsorg, og mellem hver tredje og fjerde oplever:

- Ikke at have kontrol over arbejdet
- Ikke at kunne leve op til de krav, der stilles
- At de mangler opbakning fra lederen – en kombination, som meget vel kan føre til stress og udbændthed.

Hver sjette medarbejder overvejer seriøst at sige op.

## **Konklusion**

Samlet set er det Ældre Sagens opfattelse, at danske plejehjem har brug for opbakning fra de nuværende fem embedslægeinstitutioner, hvis besøg ikke alene har pædagogisk betydning, men uden tvivl også en præventiv betydning for personale og ledelse.

Plejehjemsbeboere er meget svage, hvilket bl.a. viser sig ved, at deres gennemsnitlige levetid på plejehjem kun er 30 måneder. Det er Ældre Sagens vurdering, at:

- Plejehjemmene skal blive bedre til at håndtere basiskrav som dokumentation og medicinhåndtering, fordi fejl kan betyde risiko for patientsikkerheden og i værste fald føre til dødsfald.
- Plejehjemmene skal blive bedre til at sikre høj kvalitet i pleje og omsorg af beboerne.

Derfor skal embedslægetilsynet ikke svækkes, som lovforslaget lægger op til, men tværtimod forbedres således, at de nuværende fem embedslægeinstitutioner bevares og tilsynsbesøgene finder sted minimum én gang årligt på alle plejehjem. Ikke kun dem, hvor der det foregående år blev fundet fejl og mangler.

Med venlig hilsen

  
Bjarne Hastrup

Adm. direktør