

Minister for sundhed og forebyggelse
Astrid Krag
Holbergsgade 6
1057 København K

København, den 18. april 2012

Vedr.: Lovforslag L 110 - Forslag til lov om ændring af sundhedsloven

Kære Astrid Krag,

Alzheimerforeningen har med henvisning til artikel i Berlingske Tidende den 17. april 2012 - *Proteststorm over ringere tilsyn med plejehjem* - erfaret, at ministeriet har udsendt lovforslag L 110 vedr. ændring af sundhedsloven i høring. Af høringsbrevet fra ministeriet den 14. marts fremgår det, at lovforslaget er sendt i høring til en lang række organisationer, institutioner og myndigheder på sundhedsområdet med en høringsfrist på 7 dage til den 21. marts 2012. Alzheimerforeningen er ikke medtaget på høringslisten og har ikke modtaget nogen officiel høringskrivelse vedr. ovenstående lovforslag.

- **Alzheimerforeningen finder det højst kritisabelt at en patientforening for patienter med en demenssygdom og deres pårørende af ministeriet ikke opfattes som en høringsberettiget part i denne sag.**

Alzheimerforeningen skal i den forbindelse gøre opmærksom på at mindst to tredjedele af de personer, der bor på plejehjem i dag, lider af en fremadskridende demenssygdom. Alzheimerforeningen skal samtidig pege på, at andre relevante instanser med viden og interesse for personer med en demenssygdom på plejehjem heller ikke er blevet hørt i forbindelse med fremsættelse af ovenstående lovforslag.

- **Alzheimerforeningen skal derfor anmode om, at foreningen fremover bliver taget med som høringsberettiget part for så vidt angår forhold, der har eller kunne tænkes at få betydning for personer, der lider af en demenssygdom.**

Alzheimerforeningen skal samtidig tillade sig at gøre opmærksom på foreningens synspunkter vedr. lovforslagets foreslåede ændringer i embedslægeinstitutionerne og Sundhedsstyrelsens - i praksis embedslægernes - sundhedsfaglige tilsyn med plejehjem, idet vi anmoder om, at synspunkterne medtages i Folketingets videre behandling af lovforslaget.

Alzheimerforeningen anerkender behovet for at effektivisere det sundhedsfaglige tilsyn med plejehjem herunder behovet for etablering af mulighed for at fokusere indsatsen, hvor der er størst behov, fremfor rutinemæssige tilsyn på alle plejehjem hvert eller hvert andet år. Der er dog helt afgørende, at kvaliteten af det sundhedsfaglige tilsyn opretholdes.

- **Kommunerne skal derfor fortsat holdes fast på ansvaret for, at den sundhedsfaglige indsats på plejehjem lever op til de kvalitetskrav – herunder hygiejniske standarder, medicinhåndtering og øvrige standarder for behandling, pleje og omsorg – der er gældende for den sundhedsfaglige indsats overfor demenspatienter og andre kronisk patienter i sundhedsvæsenet som helhed.**

Bedre vejledning til kommunerne og mere uddannelse til personalet skal derfor prioriteres på linje med effektivisering af det sundhedsfaglige tilsyn. Alzheimerforeningen skal i den forbindelse pege på, at mindre end 5 % af personalet på plejehjem har en egentlig sundhedsfaglig uddannelse. Der er derfor generelt behov for en opkvalificering af personalets sundhedsfaglige kompetencer, så de også fagligt bliver i stand til at gennemføre den egenkontrol, som lovforslaget sigter mod.

Det fremgår ikke helt præcist af lovforslaget, hvordan det fokuserede tilsyn skal tilrettelægges, men af bemærkningerne kan man uddrage, at tilsynet tænkes tilrettelagt således, at Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn primært målrettes de steder, hvor der er fundet alvorlige fejl og mangler med betydning for patientsikkerheden, eller fundet anledning til alvorlig kritik.

Det er Alzheimerforeningens vurdering, at formålet med de sundhedsfaglige tilsyn ikke kan imødekommes, hvis tilsynene alene forlader sig på indberetninger om kritisable forhold på enkelte plejehjem. Alzheimerforeningen skal derfor foreslå

- **at der sideløbende med de fokuserede tilsyn hvert år tillige gennemføres et passende antal stikprøvetilsyn med det formål, at holde kommunerne fast på deres forpligtelse som "ejere" af plejehjemmene.**

Af lovforslaget fremgår det endvidere, at embedslægeinstitutionerne skal reduceres fra fem til tre. Alzheimerforeningen har ikke nogen generel holdning til antallet af embedslægeinstitutioner, men skal i den forbindelse pege på behovet for, at patienter og pårørende kan henvende sig til en uafhængig instans, hvis der er kritisable forhold på de enkelte plejehjem.

Alzheimerforeningen ved fra henvendelser til foreningen og fra samtaler (anonyme) på telefonrådgivningen Demenslinjen, at patienter og pårørende kan være tilbageholdende med at stå frem og berette om kritisable forhold – fx om den hygiejniske standard på et plejehjem – af frygt for, at det kan få negativ indflydelse på behandlingen af personen, der bor på plejehjem. Uanset om det forholder sig sådan i virkeligheden eller ej, er det problematisk, at denne bekymring findes, og at (nogle) pårørende giver udtryk for en sådan bekymring.

Det er derfor vigtigt, at det i forbindelse med omlægninger i embedslægeinstitutionerne, sikres, at mulighederne for at henvende sig direkte til embedslægerne, hvis man har kendskab til, at der er sundhedsfagligt kritisable forhold på et givent plejehjem.

- **Alzheimerforeningen skal derfor foreslå, at der i forbindelse med omlægning af embedslægeinstitutionerne gennemføres en oplysningsindsats overfor patienter og pårørende om mulighederne for at henvende sig til embedslægerne hvis man har kendskab til sundhedsfagligt kritisable forhold på plejehjem.**

Alzheimerforeningen håber at foreningens synspunkter bliver inddraget i den videre behandling af lovforslaget. Har du spørgsmål eller kommentarer til ovenstående bemærkninger står vi naturligvis til rådighed herfor.

Med venlig hilsen



Anne Arndal
Landsformand
Alzheimerforeningen



Nis Peter Nissen
Direktør
Alzheimerforeningen

C.C. Folketingets sundhed og forebyggelsesudvalg