

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

KRONPRINSESSEGADE 28
1306 KØBENHAVN K
TLF. 33 96 97 98

DATO 5. februar 2018
SAGSNR. 2018 - 158
ID NR. 505169

ivr@sum.dk, chs@sum.dk og sum@sum.dk

Høring - forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)

Ved e-mail af 12. januar 2018 har Sundheds- og Ældreministeriet anmodet om Advokatrådets bemærkninger til ovennævnte forslag.

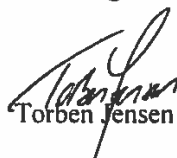
Advokatrådet har følgende bemærkninger:

Det fremgår af forslaget § 150 a, stk. 3, at Styrelsen for Patientsikkerhed mod behørig legitimation uden retskendelse skal have adgang til alle registrerede enheder m.v. omfattet af tilsynet. Advokatrådet finder, at bestemmelser, der fraviger princippet i grundlovens § 72 om boligens ukrænkelighed, af retssikkerhedsmæssige årsager klart bør have undtagelsens karakter, og at man nøje bør undersøge proportionaliteten i hver enkelt bestemmelse for at se, om der er et reelt og nødvendigt behov for at give myndigheder adgang uden retskendelse, eller om samme formål kan opnås med mindre indgribende midler.

Det fremgår således også af Vejledning om Lovkvalitet, at der i tilfælde, hvor et lovforslag indeholder bestemmelser, som giver offentlige myndigheder adgang til uden for strafferetsplejen at skaffe sig adgang til privat ejendom (kontrolbestemmelser), i lovforslagets bemærkninger skal redegøres herfor. Der bør således i lovforslagets bemærkninger konkret redegøres for, hvorfor bestemmelsen er nødvendig, hvorfor mindre indgribende foranstaltninger ikke er tilstrækkelige, og i hvilke konkrete situationer tvangsindgrebet kan anvendes.

Advokatrådet skal derfor opfordre til, at spørgsmålet om adgang uden retskendelse til private virksomheder genovervejes og beskrives nærmere i forslaget.

Med venlig hilsen


Torben Jensen



Sundheds- og
Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Bemærkninger til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)

9. februar 2018

J.nr. 18-2434

Ankestyrelsen har følgende bemærkninger til ovennævnte forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område for at styrke tilsyn på ældreområdet:

Ankestyrelsen
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

Bemærkninger til § 150 c, stk. 1, se bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser, side 20:

ast@ast.dk
sikkermail@ast.dk

I lovforslagets § 150c, stk. 1, er det nærmere angivet, hvilke enheder Styrelsen for Patientsikkerhed skal føre tilsyn med. Det fremgår blandt andet heraf, at "andre tilsvarende boligenheder, herunder midlertidige pladser" er omfattet. Det er efter vores opfattelse uklart, hvilke tilbud der er omfattet af denne bestemmelse. For at sikre, at Styrelsen for Patientsikkerhed ikke fører tilsyn med tilbud, der er omfattet af lov om socialtilsyn, foreslår vi, at det udtrykkeligt kommer til at fremgå, at Styrelsen for Patientsikkerhed ikke skal føre tilsyn med de tilbud, der er omfattet af socialtilsynets kompetence.

EAN-nr:
57 98 000 35 48 21

Åbningstid:
man-fre kl. 9.00-15.00

Bemærkninger til § 150 d, stk. 1, se bemærkninger til lovforslagets indhold, punkt 2.3.5, side 13-14:

Vi skal bemærke, at et påbud ikke må gå ud over borgerens ret til at opholde sig på et botilbud. Det betyder, at hvis borgeren ikke kan få den nødvendige hjælp uden at være optaget på et botilbud, så får det efter vores opfattelse den konsekvens, at borgeren, trods påbud om ophør af botilbud overfor denne borger, skal forblive på dette botilbud, indtil der er truffet afgørelse om optagelse på et andet egnet botilbud evt. med

iagttagelse af reglerne om flytning uden samtykke. Dog skal man være opmærksom på principafgørelse 17-17.

I principafgørelse 17-17 har vi blandt andet fastslået, at beboerne i et tilbud som udgangspunkt ikke er parter i sagen hos socialtilsynet, da afgørelsen handler om tilbuddets kvalitet og godkendelsesgrundlag. Det gælder selv om socialtilsynet træffer afgørelse om ophør af et tilbuds godkendelse, og beboerne som konsekvens heraf skal flytte fra tilbuddet. Beboere kan dog have en så væsentlig og individuel interesse i sagen, at de er parter.

Venlig hilsen

Birgitte Anne Mohrsen

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K
Sendt til ivr@sum.dk samt chs@sum.dk med kopi til
sum@sum.dk

9. februar 2018

Udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed (Styrket tilsyn på ældreområdet)

Dansk Erhverv har den 12. januar modtaget udkast til lov om ændring af lov om socialservice samt lov om retssikkerhed på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet).

Dansk Erhverv er Danmarks største arbejdsgiver- og erhvervsorganisation for ikke-offentlige leverandører af ældrepleje, herunder hjemmepleje og drift af plejecentre. På den baggrund har Dansk Erhverv følgende bemærkninger.

Generelle bemærkninger

Dansk Erhverv er helt enig i formålet bag forslaget, nemlig dels at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet og på samme tid gøre tilsynet mere uafhængigt.

Dansk Erhverv hilser det velkommen, at tilsynet placeres i staten hos Styrelsen for Patientsikkerhed.

Fordi det foreslåede risikobaserede tilsyn kun supplerer det eksisterende kommunale tilsyn, mener Dansk Erhverv, at forslaget ikke erstatter det grundlæggende problem på tilsynsområdet, som består i, at kommunen har flere forskellige kasketter. Kommunen, som myndighed, visiterer til ydelser og støtte. Kommunen leverer egen service. Kommunen er på samme tid også tilsynsmyndighed.

Dansk Erhverv havde gerne set, at man politisk i satspuljeaftalen havde aftalt en omlægning af hele tilsynet på ældreområdet, og særligt i hjemmeplejen, til et styrket og uafhængigt tilsyn. Det kunne eksempelvis ske med inspiration fra socialtilsynet og dets fem tilsynskommuner. Dansk Erhverv har seneste foreslået dette i forbindelse med debatten om konkurser i ældreplejen, for at styrke trygheden og tilliden til den leverede service, hvad enten den leveres privat eller kommunalt.

Dansk Erhverv finder det positivt, at det foreslåede supplerende tilsyn er mere end blot kontrol-baseret, men også har fokus på læring. Tilsvarende er det positivt, hvis der opnås et samspil med det kommende Nationale videnscenter for værdig ældrepleje, herunder ved besøg af videnscen-trets rejsehold. Det er i den forbindelse vigtigt, at alle leverandører, også de private, får mulighed for at trække på metodeudvikling og konkret læring.

Vi står naturligvis til rådighed for en uddybning af høringssvaret.

Med venlig hilsen

Rasmus Larsen Lindblom
Velfærdspolitisk fagchef

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Dansk Sygeplejeråd



D. 9. februar 2018
Ref.: DSC, JDS
Sagsnr.: 1801-0024

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar i forbindelse med udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet).

Overlap mellem service- og sundhedsloven

Lovforslaget omhandler alene tilsyn med "personlig hjælp, pleje og omsorg". Vi forudsætter dog – på baggrund af lovforslagets indledende bemærkninger – at styrelsen samtidig med dette tilsyn også tænkes at skulle føre et sundhedsretligt tilsyn – i ét og samme tilsyn.

Lovforslaget aktualiserer problematikken omkring de juridiske sammenstød og overlap mellem serviceloven og sundhedsloven. DSR skal derfor endnu engang opfordre til en nærmere afklaring af, hvordan disse overlap efter ministeriernes opfattelse skal håndteres af de ansatte i praksis. Vi deltager naturligvis gerne i en sådan drøftelse.

I forlængelse heraf er det væsentligt, at man som Styrelse for Patient-sikkerhed i forbindelse med de nye tilsyn tydeliggør overfor institutionerne og deres ansatte, hvilket retsgrundlag man vurderer efter hvornår – og hvorfor. På plejehjem mv. vil en række ansatte yde ydelser efter begge retsgrundlag i forhold til den samme borger. Det medfører juridiske uklarheder i forhold til den ansattes individuelle pligter, f.eks. i forhold til journalisering, samtykke, magtanvendelse og indhentelse/videregivelse af oplysninger. Tilsvarende kan en række ydelser leveres til borgeren enten efter serviceloven eller sundhedsloven, afhængigt af den konkrete situation. Eksemplet i lovforslagets side 10 vedrørende ernæring og inkontinens vil lige så vel kunne være en sundhedsydelse som en servicelovsydelse, afhængigt af den konkrete situation. Den tvivl disse regelsammenstød skaber, er uhen-sigtsmæssige og et retssikkerhedsmæssigt problem både i forhold til borgeren og i forhold til den ansatte. Det er bl.a. på dette grundlag, at vi fortsat efterspørger en nærmere drøftelse og afklaring.

The Danish Nurses' Organization

Sankt Annæ Plads 30

DK-1250 København K

Ekspedition:
mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

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

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Videregivelse af sundhedsoplysninger

Det fremgår ikke klart, om hjemlen i den nye § 150a om indhentelse og videregivelse af oplysninger også vedrører sundhedsoplysninger om borgeren, eller om sundhedsoplysninger alene kan indhentes/videregives efter reglerne i sundhedsloven. Man må formode det sidste, da lovforslaget er afgrænset til tilsyn med personlig hjælp, pleje og omsorg. Qua definitionen af behandling i sundhedslovens § 5 og ovenfor kan det imidlertid være en vanskelig sondring i praksis.

SUM's anbefalinger om forenkling af regler og dokumentationskrav i ældreplejen

Dansk Sygeplejeråd påpeger, at høringsudkastets vurdering af f.eks. om der leveres pleje og omsorg af tilstrækkelig kvalitet, kan vanskeliggøres i forhold til de netop udkomne anbefalinger på området: *"Forenkling af regler og dokumentationskrav i ældreplejen. Afrapportering fra Sundheds- og Ældreministeriets og KL's arbejde om forenkling af regler og dokumentationskrav i ældreplejen"*. I SUM's anbefalinger kan kommunerne f.eks. vælge at bruge kørelister i hjemmeplejen som dokumentation. DSR mener ikke, at kørelister entydigt kan være dokumentation for kvalitet af pleje og omsorg i alle situationer. Eksempelvis kan en ydelse efter serviceloven om hjælp til nedre toilett hos kateterbærer ikke afklare observation for evt. potentielle sundhedsproblemer på baggrund af en køreliste. Dermed kan det være vanskeligt at foretage en kvalificeret vurdering af pleje og omsorg.

Med venlig hilsen



Grete Christensen
Formand

Ina Vang Runager

Fra: Kathrine Gaardsted Nielsen <kgn@fysio.dk>
Sendt: 18. januar 2018 10:17
Til: Ina Vang Runager; Charlotte Søderlund
Cc: DEP Sundheds- og Ældreministeriet; Ann Sofie Orth
Emne: Høring over forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn)
Vedhæftede filer: signaturbevis.txt

Kære Ina

Danske Fysioterapeuter takker for høringsmuligheden, men har ingen bemærkninger til forslaget om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet).

Med venlig hilsen
Kathrine Gaardsted Nielsen
Politisk konsulent

Danske Fysioterapeuter
Holmbladsgade 70 · 2300 København S
Tlf: 3341 4633 · kgn@fysio.dk · fysio.dk



Vi holder mennesker i bevægelse



Fagforening med
fag og overenskomst

Ina Vang Runager

Fra: Josefine Bernhard <jbe@regioner.dk>
Sendt: 9. februar 2018 10:31
Til: Ina Vang Runager; Charlotte Søderlund; DEP Sundheds- og Ældreministeriet
Cc: Mikkel Lambach
Emne: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)
Vedhæftede filer: signaturbevis.txt

Til Sundheds- og Ældreministeriet

Danske Regioner har d. 12. januar modtaget *Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)*.

Regionerne og Danske Regioner har ingen bemærkninger til forslaget.

Med venlig hilsen

Josefine Bernhard Andresen
Student
Center for Sundhed og Sociale indsatser (SUS)

D 3529 8215
E jbe@regioner.dk

Danske Regioner
Dampfærgevej 22
2100 København Ø
T 3529 8100

Officiel post: regioner@regioner.dk
Følg os på [Twitter](#), [Facebook](#) og regioner.dk

4. februar 2018 / PI



Sundheds- og Ældreministeriet
ivr@sum.dk
chs@sum.dk
C.c. sum@sum.dk

DANSKE SENIORER
Griffenfeldsgade 5B
2200 København N
Tlf: 3537 2422
Fax: 3535 2820
CVR: 10 78 87 14

Arbejdernes Landsbank
Kontonr.: 5301 0273256

info@danske-seniorer.dk
www.danske-seniorer.dk

Kontoret i Sdr. Omme:
Stadion Allé 11
7260 Sdr. Omme
Tlf.: 7534 1217
anj@danske-seniorer.dk

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)

Sundheds- og Ældreministeriet har i skrivelse af 12. januar anmodet om eventuelle kommentarer til ovenstående lovforslag.

Danske Seniorer kan fuldt ud tilslutte sig de intentioner, der ligger i lovforslaget. Med etableringen af det risikobaserede tilsyn og afskaffelse af embedslægetilsynet af plejehjem, blev kontrollen med disse reelt overladt alene til kommunerne, der dermed i høj grad skulle kontrollere sig selv.

Med etableringen af et nyt uafhængigt tilsyn, der skal kontrollere, at personlig hjælp og pleje m.v. ydes på en forsvarlig måde både i kollektive boliger og almindelige private boliger, lukkes det hul, der er opstået. I flg. lovforslaget skal Styrelsen for Patientsikkerhed stå for tilsynet. Da denne styrelse i forvejen har registreret plejehjem er dette administrativt fornuftigt, og for borgerne skal der gerne være tale om et integreret tilsyn, der både omfatter ydelserne efter Sundhedsloven og Serviceloven.

Styrelsen for Patientsikkerhed skal imidlertid lære at tænke på en helt anden måde end ved det sædvanlige risikobaserede tilsyn. Ved tilsyn med personlig hjælp og pleje skal styrelsen tilse, at ydelserne levers med venlighed og respekt for borgeren, og at dennes værdighed respekteres. Det er således helt andre ting der skal være i fokus end ved det risikobaserede tilsyn, og man kan frygte, at Styrelsen for Patientsikkerhed ikke er gearret hertil.

I bemærkningerne til lovforslaget står, at man skal "udvikle og afprøve et uafhængigt og risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats". Man skal endvidere udarbejde risikoparametre og målepunkter. Det virker ikke, som om man i Sundheds- og Ældreministeriet har forstået, at risiko ikke er det centrale begreb, når man skal bedømme, om borgeren bliver behandlet med respekt og venlighed. Hjælpen skal naturligvis være kompetent og tilstrækkelig, men hvis lovforslaget skal have nogen effekt, skal man gå ind og se på de faktorer, der gør, at borgeren trives.

I bemærkningerne er der nogle overvejelser m.h.t. prioritering af indsatsen, herunder i hvilken udstrækning man skal reagere på klager, og i hvilken udstrækning man selv skal prioritere. Der findes naturligvis ikke noget endegyldigt svar herpå, man skal blot være opmærksom på, at mangel på klager ikke nødvendigvis er udtryk for trivsel, da nogle borgere er langt mere sagtomdige end andre.

Danske Seniorer er enig i, at tilsynsrapporterne skal offentliggøres. F.s.a. angår plejehjem vil det være naturligt, at det sker på den nye plejehjemsportal.

Med venlig hilsen



Per K. Larsen
Landsformand

Til

Sundheds- og Ældreministeriet

Att.: ivr@sum.dk og chs@sum.dk og sum@sum.dk

Vanløse 09.02.2018

Sagsnr.: 1702233

Ref.: lg@dsnske-aeldreraad.dk

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)

Uafhængigt styrket tilsyn på ældreområdet

Danske Ældreråd takker hermed for muligheden for at afgive høringsvar. Overordnet ser, er Danske Ældreråd positive over for lovforslaget, som giver hjemmel til at Styrelsen for Patientsikkerhed, i en 3 årig periode, skal føre et risikobaseret tilsyn med den personlige hjælp, omsorg og pleje på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder. Ved tidligere afskaffelse af det faste embedslægetilsyn og overgang til netop et risikobaseret tilsyn, blev antallet af tilsyn yderst begrænset, og ansvaret, der skal sikre sundhed og udvikling af kvalitet på plejehjem og i hjemmepleje, kom i høj grad til at hvile på de kommunale tilsyn. Formålet med lovændringen er nu at styrke det sociale- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet og samtidig, gøre tilsynet med hjælpen i ældreplejen mere uafhængigt, samt fungere som et supplerende tilsyn i perioden 1. juli 2018 til 31. december 2021, til de bibeholdte lovpligtige kommunale tilsyn.

I bemærkningerne til loven oplyses "Det er ikke forventningen, at man med et risikobaseret tilsyn med en nærmere bestemt andel af plejeboligbebyggelser, friplejeboligbebyggelser, og plejehjem m.v., og tilsvarende boligenheder, herunder midlertidige pladser, samt hjemmeplejeenheder får identificeret samtlige enheder, som måtte have alvorlige problemer i forhold til, at den personlige hjælp, omsorg og pleje m.v. har den fornødne kvalitet". Det bekymrer Danske Ældreråd, at ministerens ambitionsniveau er så beskedent, som det beskrives her. Danske Ældreråd opfordrer ministeren til at hæve ambitionsniveauet, så vi ikke kommer til at opleve borgere på plejehjem og borgere med behov for andres hjælp, blive udsat for alvorlige fejl og omsorgssvigt.

Danske Ældreråds bemærkninger til lovforslaget

Hensigten med lovforslaget er at give mulighed for, at Styrelsen for Patientsikkerhed, i langt højere grad kan indhente, udvikle og videregive nødvendige oplysninger til brug for kvalificering af det risikobaserede tilsyn fremadrettet. Når hensigten med en 3-årig prøveperiode, er, at Styrelsen for Patientsikkerhed bl.a. skal samle erfaring og viden, bekymrer det Danske Ældreråd, at der i lovforslaget ikke præciseres et minimumsantal for tilsyn årligt eller en beskrivelse af hvilke forhold, der truer patientsikkerheden - og den fornødne kvalitet af personlig hjælp, omsorg og pleje, i en sådan grad, at det skal udløse et tilsyn. Desuden præciseres heller ikke, hvem, der kan anmode om at få udført et risikobaseret tilsyn, hvilke områder, og hvilket kvalitetsniveau tilsynet skal omfatte, og heller ikke hvilke krav, der stilles i forbindelse med at tilsynet kan udbydes udført af andre aktører. Danske Ældreråd, savner også krav til en evalueringspraksis efter 3 år, samt for en løbende lokal og national evaluering og sparing til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Forslag vedr. ændring af §150. Stk. 2. - Danske Ældreråd anmoder om at der i den foreslåede lov tilføjes et minimumsantal for årlige tilsyn

Danske Ældreråd anmoder derfor om at der i §150 Stk. 2. tilføjes: "Styrelsen for Patientsikkerhed skal for at opnå et repræsentativt, kvalitativt og sammenligneligt grundlag årligt gennemfører tilsyn i alle landets kommuner, således at minimum 10 % af en kommunes registreringspligtige kommunale og private enheder, jf. §150 c, stk. 1 og stk. 3, årligt får udført tilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed".¹

¹ Vedr. 10 % af alle landets registreringspligtige kommunale og private enheder (plejecentre og hjemmepleje), vil dette antalsmæssigt indebære at ca. 250- 300 centre og enheder skal have tilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed.

I de første 10 måneder, efter at det risikobaserede tilsyn blev indført, medførte det kun tilsyn på 4 af landets plejehjem og hjemmeplejeenheder. Når der i den foreslåede lov nu ikke fastsættes et repræsentativt, kvalitativt og sammenligneligt antal af tilsyn, kan udgangspunktet for læring og kvalificering af tilsynene være meget tvivlsomt.

Danske Ældreråd anmoder om at begreberne "begrundet mistanke" og "løbende vurdering" præciseres i bemærkningerne til lovforslaget – ref. § 150. Stk. 2. - 2. sætning

Ordbrugene "begrundet mistanke" og "løbende vurdering" er meget upræcise og vege formuleringer i en lovtekst. Det er forståeligt, at det kan være vanskeligt at give fyldestgørende eksempler i lovteksten på hvilke forhold, der skal til for at skabe en begrundet mistanke og derved udløse et tilsyn, samt hvad der skal ligge bag en løbende vurdering, for at et tilsyn bliver påkrævet. Danske Ældreråd anmoder derfor om, at der i vejledningsmaterialet til lovteksten gives konkrete og fyldestgørende eksempler på begge muligheder.

Forslag vedr. ændring af §150. Stk. 4. - Danske Ældreråd anmoder om en præcisering af "hvem" der kan anmelde og anmode om at få udført et risikobaseret tilsyn

Danske Ældreråd vil gerne i §150. Stk. 4. anmode om følgende tekstændring: "Styrelsen for Patientsikkerhed fastsætter nærmere regler om vurdering af kvaliteten af den personlige hjælp, omsorg og pleje, herunder i form af opstilling af kriterier og indikatorer, samt regler for anmeldelses- og anmodningspraksis for et risikobaseret tilsyn".

I Stk. 4. fastlægges at Styrelsen for Patientsikkerhed selv fastsætter nærmere regler bl.a. i form af opstilling af kriterier og indikatorer. Danske Ældreråd er ikke bekendt med, at der i forhold til de tidligere risikobaserede tilsyn har været oplyst "hvem" der har kunne foranledige et tilsyn og hvordan dette gøres. Det er forståeligt, at det ikke er muligt at give fyldestgørende eksempler i selve lovteksten på hvem og hvordan, der anmeldes og anmodes om at få udført et risikobaseret tilsyn. Danske Ældreråd anmoder derfor om, at der i vejledningsmaterialet til lovteksten gives konkrete forslag til "hvem" og "hvordan". Desuden anmoder Danske Ældreråd om at de 98 Ældre-/Seniorråd nævnes i forhold til "hvem" der kan anmelde og anmode om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Vedr. hvilke områder og hvilket kvalitetsniveau tilsynet skal omfatte – Danske Ældreråd anmoder om et højt og trygt kvalitetsniveau for tilsyn

I lovteksten fastlægges, at Styrelsen for Patientsikkerhed selv beslutter de nærmere regler om vurdering af kvalitet af den personlige hjælp, omsorg og pleje, herunder i form af opstilling af kriterier og indikatorer. I den sammenhæng ønsker Danske Ældreråd at fremfører, at et enigt repræsentantskab i Danske Ældreråd på møde d. 24. april 2017, Hotel Nyborg Strand, vedtog en udtalelse, hvor følgende områder blev fremhævet, som en nødvendig præmis for tilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen. Det drejer sig om:

- At følge op på erfaringer i forhold til faste læger på plejehjem.
- At iværksætte tiltag for at undgå underernæring blandt ældre på plejehjem og i hjemmepleje.
- At føre tæt kontrol med medicin til ældre på plejehjem og i hjemmepleje.
- At beboere sikres selvbestemmelse over hverdagslivet på plejehjem og i hjemmepleje.
- At udvikling i brug af magtanvendelse fortsat overvåges.
- At kvalitet i plejen af ældre på plejehjem og i hjemmepleje udvikles og sikres.
- At der er en faglig, ansvarlig personaledekning hele døgnet.

Danske Ældreråd bifalder, at ændringen af loven skal medvirke til at sikrer ældre bedre tilsyn, og har et ønske om at repræsentantskabets udtalelse vil indgå i Styrelsen for Patientsikkerheds fokus for tilsyn på plejecentre og i hjemmepleje. Danske Ældreråd er bekendt med, at Styrelsen for Patientsikkerhed efterfølgende har arbejdet med målepunkter, kriterier og indikatorer, og har tiltro til at disse, i teorien, på nuværende tidspunkt er kvalitativt fyldestgørende.

Men - Danske Ældreråd ser gerne, at teori og praksis for det risikobaserede tilsyn, følges ad. Det risikobaserede tilsyn skal gerne som tilsigtet bliver et betydeligt fremskridt i tilsynstænkningen, ved at tilsyn i stigende grad kommer til at afspejle og indgår som en evalueringskomponent i plejecentrenes og hjemmeplejeorganisationers kvalitets-, lærings- og udviklingsstrategier. Danske Ældreråd anmoder derfor om at:

- Der i vejledningsmaterialet til lovteksten gives konkrete henvisninger til de af, Styrelsen for Patientsikkerhed, opstillede kriterier og indikatorer for den personlige hjælp, omsorg og pleje.
- *Som tidligere nævnt!* – Minimum 10 % af en kommunes registreringspligtige kommunale og private enheder, underlægges et risikobaseret tilsyn, netop for at opnå et repræsentativt, kvalitativt og sammenligneligt grundlag, således et grundlag for at Styrelsen for Patientsikkerhed gives mulighed for at

indhente, udvikle og videregive nødvendige oplysninger til brug for kvalificering af tilsynet fremadrettet.

- *Som tidligere nævnt!* – Minimum 10 % af en kommunes registreringspligtige kommunale og private enheder, underlægges et risikobaseret tilsyn. Erfaringsmæssigt vil 10 % af landets registreringspligtige kommunale og private enheder ikke blive udvalgt til tilsyn på baggrund af kritisable forhold. Derfor foreslår Danske Ældreråd, at der anvendes stikprøve op til minimum de 10 % i alle kommuner. Herved gives Styrelsen for Patientsikkerhed mulighed for at indhente, udvikle og videregive nødvendige oplysninger til brug for kvalificering af tilsynet fremadrettet, men både på baggrund af kritisable eksempler og på baggrund af gode og lærerige eksempler².
- Der sikres en evalueringspraksis efter 3 år, samt for en løbende mulighed for lokal og national evaluering og sparing til Styrelsen for Patientsikkerhed – Dette uddybes senere.

Forslag vedr. §150. Stk. 5. - Danske Ældreråd anmoder om præcisering af hvilke krav der stilles i forbindelse med at tilsynet kan udbydes udført af andre aktører

I §150. Stk. 5. giver loven Styrelsen for Patientsikkerhed bemyndigelse til at udvælge personer til at udfører tilsyn. Hvorvidt dette er offentlige- eller private aktører angives ikke. Danske Ældreråd vil gerne pointere at kommunalt ansatte ikke kan/bør anvendes til opgaven, da de ikke må betragtes som uvildige, og dette bør fremgå, som minimum, i vejledningen til lovforslaget.

Tilsynene kan altså uddelegeres til private aktører, dog uden nærmere præcisering af, hvilke faglige kompetencer den/de tilsynsførende skal besidde. Danske Ældreråd mener ikke, at tilsynene derved sikres udført ensartet, uafhængigt og med et kvalificerende fokus for øje. Danske Ældreråd anmoder om, at det er samme faggruppe/kompetencer, som fører tilsyn i de forskellige kommuner, samt at tilsynspersoner har et uddannelsesniveau der er ensbetydende med, at de både magter den sundhedsfaglige – og plejefaglige tilsynsvurdering på et meget høj niveau.

I øjeblikket udfører mange private firmaer de lovpligtige kommunale tilsyn, således er tilsyn altså udliciteret af kommunen. Danske Ældreråd ser en farer ved, at lovforslaget også giver Styrelsen for Patientsikkerhed hjemmel til at udbyde tilsynsopgaver til private aktører, hvis disse private aktører samtidig løser opgaver for kommunerne. Disse private aktører er således ikke uvildige og uafhængige.

Danske Ældreråd anmoder om at der i §150. Stk. 5. tilføjes: "Personer, der har aftale med kommuner om at udfører tilsyn kan ikke bemyndiges til at udføre risikobaseret tilsyn, og personer der kan bemyndiges til at udfører tilsyn skal opretholde et uddannelsesniveau på et højt sundhedsfagligt – og plejefagligt niveau".

Forslag vedr. ændring af §150. b. - Danske Ældreråd anmoder om en præcisering af evalueringspraksis efter 3 år, samt for en løbende lokal og national evaluering og sparing til Styrelsen for Patientsikkerhed

I §150 b. fastsættes regel om at Styrelsen for Patientsikkerhed selv beslutter forhold vedr. udarbejdelse og offentliggørelse af tilsynsrapport efter hvert tilsynsbesøgs, samt en årlig sammenfatning. I loven gives der altså ikke vished for at tilsynsrapporterne og den årlige sammenfatning er offentligt tilgængelige, - dette realiseres altså kun med mindre Styrelsen for Patientsikkerhed beslutter dette.

Det er Danske Ældreråd vurdering, at netop visheden om, at tilsynsrapporter og den årlige sammenfatning, er offentlig tilgængelig, har et stort incitament for kommuner, plejecentre og hjemmeplejeenheder, således at de i højere grad bestræber sig på at skabe høj sikkerhed og god kvalitet. Danske Ældreråd anmoder om at "offentlig tilgængelig" indsættes i §150 b.: udarbejder en "offentlig tilgængelig" tilsynsrapport efter hvert tilsynsbesøg udført efter 150, stk. 1, samt en "offentlig tilgængelig" sammenfatning af observationer....

Desuden anmoder Danske Ældreråd om at §150 b. stk. 2. ændres til: "Styrelsen for Patientsikkerhed sikrer offentliggørelse af tilsynsrapporter og sammenfatninger, jf. stk. 1. efter styrelsens nærmere regler for offentliggørelse".

Landets 98 ældre-/seniorråd har aktuelt de kommunale tilsynsrapporter til orientering/høring. Ældre-/seniorråd har også tidligere haft embedslægetilsynsrapporter til høring og kommentering over for kommunalbestyrelserne, men sidstnævnte blev afskaffelsen da det faste embedslægetilsyn bortfaldt. Danske Ældreråd anmoder om, at landets 98 ældre-/seniorråd, i det risikobaserede tilsyns 3-årige prøveperiode, gives mulighed

² I mange mindre kommuner vil minimum 10 % naturligvis betyde, at man i princippet kun lægger op til at fx kun ½ plejecenter eller en del af en hjemmeplejeenhed skal have tilsyn, men her er det naturligvis indlysende at der udføres tilsyn på hele plejecentre og hjemmeplejeenheder.

for at får alle disse tilsyn til kommentering, på lige fod med den pågældende kommunalbestyrelse. Danske Ældreråd ønsker som minimum, at denne mulighed tilføjes i vejledningen til lovforslaget.

Danske Ældreråd ser en stor fordel i, at den 3-årige periode med risikobaserede tilsyn, følges løbende, og evalueres årligt. I lovteksten fremgår intet om hvorledes en evaluering skal give Styrelsen for Patientsikkerhed mulighed for at indhente, udvikle og videregive nødvendige faglige oplysninger til brug for kvalificering af det risikobaserede tilsyn fremadrettet. Når hensigten, er, at Styrelsen for Patientsikkerhed bl.a. skal samle erfaring og viden med tilsynene, mener Danske Ældreråd, at projektet skal følges af en faglig følgegruppe, og ikke kun en strukturel følgegruppe.

Danske Ældreråd anmoder om at der i lovforslaget indsættes et under §150b. Stk. 3. med følgende ordlyden: "Styrelsen for Patientsikkerhed skal i lovperioden nedsætte en faglig følgegruppe til løbende faglig vejledning og sparring, samt til afsluttende faglige anbefalinger til en fremadrettet praksis".

Vedr. §150, stk. 6 – Danske Ældreråd anmoder om at ikke kun Styrelsen for Patientsikkerhed har orienteringspligt til den stedlige kommunalbestyrelse, men at også den stedlige kommunalbestyrelse har orienteringspligt til Styrelsen for Patientsikkerhed

Danske Ældreråd mener, at hvis borgere på plejehjem og borgere med behov for andres hjælp, blive udsat for alvorlige fejl og omsorgssvigt, skal og bør dette registreres af centrale myndigheder, som herved kan reagere, men også registrere omfanget. Derfor anmoder Danske Ældreråd om, at den lovgivningsmæssige forpligtigelsen til at orientere ved overtrædelser, mangler og bekymrende forhold, skal gå begge veje, således at den stedlige kommunalbestyrelse også har en lovgivningsmæssig forpligtigelse til at orientere Styrelsen for Patientsikkerhed. Herved vil forventningen også kunne blive langt bedre til, til at Styrelsen for Patientsikkerhed faktisk kan identificere alle de enheder, som måtte have alvorlige problemer i forhold til, at den personlige hjælp, omsorg og pleje m.v.

Danske Ældreråd anmoder om, at §150. stk. 6., får en tilføjelse om at den stedlige kommunalbestyrelse også har en oplysningspligt til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Hvis der ønskes yderligere uddybning kan henvendelse rettes til Lisbeth Grøndahl på lg@danske-aeldre-raad.dk

Med venlig hilsen
På Danske Ældreråds bestyrelses vegne

Lisbeth Marie Grøndahl
Sundheds – og Ældrepolitisk Konsulent



Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Sendt til: ivr@sum.dk og chs@sum.dk
Cc: jm@jm.dk og sum@sum.dk

9. februar 2018

Datatilsynet
Borgergade 28, 5.
1300 København K

CVR-nr. 11-88-37-29

Telefon 3319 3200
Fax 3319 3218

E-mail
dt@datatilsynet.dk
www.datatilsynet.dk

J.nr. 2018-112-0838
Dok.nr. 459940
Sagsbehandler
Mikkel B. Stenalt
Direkte 3319 3216

Vedrørende udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket til syn på ældreområdet) – ministeriets sagsnr. 1702233

1. Ved brev af 12. januar 2018 har Sundheds- og Ældreministeriet anmodet om Datatilsynets eventuelle bemærkninger til ovennævnte lovforslag.

2. Det følger af udkastet til § 150, stk. 7, i lov om social service, jf. udkastets § 1, nr. 1, at hvis den stedlige kommune bliver orienteret om overtrædelser, mangler eller bekymrende forhold efter stk. 6, skal kommunalbestyrelsen orientere de kommunalbestyrelser, som har ansvar for hjælpen til den enkelte borger, jf. §§ 9-9 b, i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, når disse borgere kan blive berørt.

Af udkastet til § 150 a, stk. 1, følger endvidere, at den registrerede enhed er forpligtet til på anmodning fra Styrelsen for Patientsikkerhed eller personer, der, jf. § 150, stk. 5, er bemyndiget til at udføre tilsyn efter § 150, stk. 1, at give de oplysninger, som er nødvendige som led i tilsynet. Efter bestemmelsens stk. 2 kan videregivelse af oplysninger efter stk. 1 ske uden samtykke fra borgerne i den registrerede enhed.

Datatilsynet har noteret sig, at Sundheds- og Ældreministeriet i de almindelige og specielle bemærkninger til forslaget har anført, at behandlingen af personoplysninger i forbindelse med underretning og videregivelse af oplysninger kan ske inden for rammerne af databeskyttelsesforordningens¹ regler, samt at – for så vidt angår udkastet til § 150, stk. 7 – både den stedlige kommunes videregivelse af oplysninger i forbindelse med en orientering og handlekommunens efterfølgende behandling af personoplysninger i hvert enkelt tilfælde skal overholde databeskyttelsesforordningens grundlæggende principper for behandling af personoplysninger, jf. forordningens artikel 5.

Datatilsynet bemærker desuden, at tilsynet går ud fra, at databeskyttelsesforordningens regler om oplysningspligt indeholdt i artikel 13 og 14 overholdes i

¹ Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2016/679 af 27. april 2016 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46/EF.

forbindelse med behandling af personoplysninger i medfør af ovennævnte bestemmelser.

3. Af udkastet til § 150 b, stk. 2, i lov om social service følger, at Styrelsen for Patientsikkerhed bemyndiges til at fastsætte regler om offentliggørelse af tilsynsrapporter og sammenfatninger, jf. stk. 1.

Datatilsynet har noteret sig, at Sundheds- og Ældreministeriet i afsnit 2.3.4 i de almindelige bemærkninger til udkastet for så vidt angår oplysninger om juridiske og fysiske personer har anført, at ministeriet – i henhold til betænkning nr. 1516 om offentlige myndigheders offentliggørelse af kontrolresultater, afgørelser mv. – har foretaget en vurdering af de modstående hensyn, som taler henholdsvis for og imod etablering af en offentliggørelsesordning.

Datatilsynet skal i øvrigt gøre opmærksom på, at i det omfang der er tale om behandling af personoplysninger omfattet af databeskyttelsesforordningen og generelle bestemmelser fastsat i national ret, som supplerer reglerne i databeskyttelsesforordningen, skal disse regler iagttages. Således skal bestemmelserne om de grundlæggende principper, reglerne om de registreredes rettigheder og reglerne om behandlingssikkerhed overholdes.

4. Datatilsynet har herudover ikke bemærkninger til udkastet, men forudsætter at blive hørt over eventuelle bekendtgørelser, der skal udstedes i medfør af loven, i det omfang disse har betydning for beskyttelse af privatlivet i forbindelse med behandling af personoplysninger, jf. databeskyttelsesforordningens artikel 36, stk. 4, og § 28, i forslag til lov om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (databeskyttelsesloven, L 68).

Kopi af dette brev er sendt til Justitsministeriets Lovafdeling til orientering.

Med venlig hilsen

Mikkel B. Stenalt

Ina Vang Runager

Fra: Marianne Lundsgaard / DKDK <ml@demens-dk.dk>
Sendt: 24. januar 2018 14:53
Til: Ina Vang Runager; Charlotte Søderlund
Cc: DEP Sundheds- og Ældreministeriet
Emne: lovforslag om styrket tilsyn på ældreområdet

DemensKoordinatorer i Danmark (DKDK) takker for muligheden for at afgive høring på forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. (Styrket tilsyn på ældreområdet).

DKDK kan tilslutte sig formålet med lovforslaget og synes det er positivt at der indføres et tilsyn med styrket fokus på læring.

På vegne af bestyrelsen i DK

Venlig hilsen

Marianne Lundsgaard
Faglig sekretær



DemensKoordinatorer i Danmark
Jernbane Allé 54, 3. sal
2720 Vanløse

Tlf.: 38 77 01 66
Direkte nr.: 38 77 01 65
Mobil: 20 49 93 19
Mail: ml@demens-dk.dk

Hvis du vil vide mere om DemensKoordinatorer i Danmark, så se på hjemmesiden www.demens-dk.dk

DK

Sundheds- og Ældreministeriet

Danish Service Industries Federation

ivr@sum.dk og chs@sum.dk med kopi til
sum@sum.dk

Høringssvar over udkast til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)

DI Service har den 10. januar 2018 modtaget høring over udkast til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet).

Formålet med lovforslaget er at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet og samtidig gøre tilsynet med hjælpen i ældreplejen mere uafhængigt.

Kommunerne har mange forskellige kasketter på inden for ældreområdet, herunder fastsættelse af serviceniveau og kvalitetskrav, visitation af ældre til pleje, madservice, rehabilitering samt genoptræning. Derudover er kommunen også leverandør og samtidig tilsynsmyndighed. Uanset kommunernes tiltag og forsøg på at adskille de forskellige roller bør en anden organisering etableres, som bedre kan sikre et uafhængigt tilsyn.

Et skridt på vejen til et mere uafhængigt tilsyn er dette forslag til lovændring på ældreområdet, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode fører et risikobaseret tilsyn på ældreområdet. På den baggrund bakker DI Service op om det generelle sigte med lovforslaget.

Bemærkninger

Med lovforslaget skal Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode føre risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder med henblik på at udvikle og afprøve et uafhængigt tilsyn med den social- og plejefaglige indsats. Der er tale om et supplerende tilsyn med ældreplejen, som bygger oven på kommunernes eksisterende tilsyn, som således fastholdes.

Der lægges op til, at Styrelsen for Patientsikkerhed udvikler risikoparametre, som kan indikere, at der ikke leveres personlig hjælp, omsorg og pleje af fornøden kvalitet.

Branchen finder det positivt, idet de gode erfaringer på sundhedslovsområdet kan afspejles på servicelovsområdet og bidrager gerne til dette arbejde.

Det bemærkes, at kommunalbestyrelsens forpligtigelse til at føre tilsyn efter serviceloven §§ 148-151 b fortsat vil være gældende. Idet det bør være en ambition at begrænse kravet om dokumentation til et acceptabelt niveau, bør det overvejes, hvorvidt det nye uafhængige tilsyn kan erstatte dele af kommunalbestyrelsernes nuværende forpligtigelser.

Tøjvask

I forbindelse med det kommende arbejde med risikoparametre ved Styrelsen for Patientsikkerhed bør fritvalgsydelsen omkring tøjvask også omfattes. Der er i forbindelse med finansloven afsat midler til en "Styrket indsats mod antibiotikaresistens". I forbindelse med den kommende udvikling af risikoparametre kan der tages udgangspunkt i de Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR), som er udarbejdet ved Statens Serum Institut.

Offentliggørelse af tilsynsrapporter

Resultatet af det risikobaserede tilsyn skal foreligge i form af individuelle tilsynsrapporter. DI Service finder det relevant, at der skabes større gennemsigtighed generelt på ældreområdet, og at det er muligt at orientere sig om forhold i relation til både private og kommunale leverandører.

DI ser frem til at se vurderingen af de administrative konsekvenser for erhvervslivet i forbindelse med høringen af den bekendtgørelse, der måtte følge af lovforslaget.

DI Service stiller sig naturligvis til rådighed for uddybning af bemærkninger og det videre arbejde med lovforslaget.

Med venlig hilsen



Felix Dalker
Chefkonsulent, DI Service

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styret tilsyn på ældreområdet)

FOA takker for muligheden for at afgive bemærkninger til denne høring.

FOA støtter op omkring vigtigheden af, at der føres tilsyn på ældreområdet, også når det drejer sig om den personlige hjælp, omsorg og pleje som ydes efter §§ 83-87 i kommunale og private enheder.

FOA oplever ofte, at medarbejderne møder forskellige udmeldinger fra de forskellige tilsynsmyndigheder når der gås tilsyn. Ved at det er den samme tilsynsmyndighed, der fører tilsyn på ældreområdet, hvad angår den personlige hjælp, omsorg og pleje, som også udfører det sundhedsfaglige tilsyn, forventer FOA, at medarbejderne ikke længere udsættes for forskelligrettede udmeldinger fra tilsynsmyndigheden.

Med venlig hilsen



Karen Stæhr
Sektorformand
FOA

Dato:
08-02-2018

Dokument nr.:
18/24125-3

Ref.
KAS

FOA

Staunings Plads 1-3
1790 København V

Telefon:
+45 46 97 26 26

Mail:
foa@foa.dk

www.foa.dk

Ina Vang Runager

Fra: Pia Saxild <PS@fbr.dk>
Sendt: 7. februar 2018 12:40
Til: Ina Vang Runager; Charlotte Søderlund
Cc: DEP Sundheds- og Ældreministeriet
Emne: SV: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)

Forbrugerrådet Tænk har af ressourcemæssige årsager ikke mulighed for at forholde os til udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet). Forbrugerrådet Tænk kan således ikke tages til indtægt for at støtte forslaget eller for at gøre det modsatte.

Med venlig hilsen

Sine Jensen
Seniorrådgiver, sundhedspolitik

Forbrugerrådet Tænk
T +45 7741 7737 / sj@fbr.dk / taenk.dk
Fiolstræde 17 B / Postboks 2188 / 1017 København K

Forbrugerrådet
Tænk

Danish Consumer Council

Fra: Ina Vang Runager [<mailto:ivr@sum.dk>]
Sendt: 12. januar 2018 14:33
Til: samfund@advokatsamfundet.dk; post@alzheimer.dk; ast@ast.dk; bl@bl.dk; tig@sund.ku.dk; int@da.dk; hoeringsager@danskerhverv.dk; di@di.dk; dsr@dsr.dk; danske@diakon.dk; fysio@fysio.dk; dh@handicap.dk; regioner@regioner.dk; info@danske-seniorer.dk; info@danske-aeldreraad.dk; dt@datatilsynet.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; mail@dukh.dk; smp@menighedsplejer.dk; post@domstolsstyrelsen.dk; ajs@dch.dk; egv@egv.dk; etf@etf.dk; Forbrugerrådet Tænk Hoeringer; fsd@socialchefforeningen.dk; foa@foa.dk; ftf@ftf.dk; info@humanrights.dk; kl@kl.dk; kto@kto.dk; post@kost.dk; tbl@fagligsenior.dk; dadl@dadl.dk; vide@regionh.dk; info@ok-fonden.dk; plo@dadl.dk; redaktion@pgruppen.dk; kontakt@selveje.dk; sl@sl.dk; info@sufo.dk; vive@vive.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk
Cc: Charlotte Søderlund
Emne: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)

Til høringsparterne

Se venligst vedlagte høringsbrev og udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet).

Venlig hilsen

Ina Vang Runager
Specialkonsulent
Afdelingen for Ældreområdet og det Nære, Sammenhængende Sundhedsvæsen

Direkte tlf. 72 26 95 38

Mail: ivr@sum.dk

Sundheds- og Ældreministeriet • Holbergsgade 6 •
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • www.sum.dk



SUNDHEDS-
OG ÆLDREMINISTERIET



Forhandlings
fællesskabet

Til
Sundheds- og ældreministeriet
ivr@sum.dk, chs@sum.dk og sum@sum.dk

Aktivitetsnr.: 17-0013.185.
LSJ
Direkte tlf.nr.: 3347 0616
19. januar 2018

Att.: Ina Vang Runager

Vedr.: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)

Forhandlingsfællesskabet har ved mail af 12. januar 2018 modtaget høring over udkast til ændring af lov om social service og retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet) med frist for eventuelle bemærkninger den 9. februar 2018, kl. 12.

Forhandlingsfællesskabet har ikke bemærkninger til udkastet til lovændring om social service, retssikkerhed og administration på det sociale område, idet de ikke skønnes at have løn- og ansættelsesmæssige konsekvenser for ansatte i kommuner og regioner.

Forhandlingsfællesskabet henviser til eventuelle høringssvar fra LO, FTF og Akademikerne samt fra Forhandlingsfællesskabets medlemsorganisationer.

Med venlig hilsen


Helle Basse


Nanna Kolze



Til Sundheds- og Ældreministeriet

Sendt til: ivr@sum.dk og chs@sum.dk

Kopi til: sum@sum.dk

Vordingborg
6. februar 2018

Høringssvar fra Foreningen af kommunale social-, sundheds- og arbejdsmarkedschefer i Danmark (FSD) vedr. forslag til Lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)

FSD takker for muligheden for at kommentere på udkastet til lovforslag vedr. styrket tilsyn på ældreområdet. FSD deler intentionen bag forslaget om at sikre kvaliteten af den personlige hjælp, omsorg og pleje på ældreområdet og herunder også ønsket om, at tilsynet med området tilrettelægges, så det kan danne baggrund for læring. I forhold til det foreliggende udkast vurderer FSD dog, at det foreslåede tilsyn ikke vil give nogen kvalitativ merværdi i forhold til det nuværende kommunale tilsyn, men derimod i væsentlig grad vil øge bureaukratiet, herunder dokumentationskravene, på ældreområdet.

Supplerende tilsyn til det eksisterende kommunale tilsyn giver mere dokumentation

Regelforenklning og afbureaukratisering har været et fokusområde gennem mange år, ikke mindst for Regeringen, der med sit arbejde med en sammenhængsreform har stillet skarpt på behovet for at sikre mere tid og frihed for medarbejderne til at løse deres kerneopgaver. Denne intention er på ældreområdet også kommet til udtryk ved den task force, som Ældreministeren nedsatte i 2017, for at se på mulighederne for at lempe på regler og dokumentationskrav på ældreområdet med henblik på at reducere tidsforbruget til dokumentation.

Det foreliggende udkast til lovforslag synes imidlertid ikke at være i overensstemmelse med disse intentioner. Der er med lovforslaget tale om et *supplerende* tilsyn, og dermed består kommunens tilsynspligt stadig. Det betyder, at der samlet set vil blive flere registreringer, mere dokumentation – flere tilsynsrapporter og flere årsrapporter som medarbejdere og politikere alle vil skulle forholde sig til.

Det bemærkes yderligere, at lovforslaget heller ikke synes at have sammenhæng med Sammenhængsreformens mål om at flytte flere opgaver ud til det private erhvervsliv, idet mange kommuner i dag faktisk har private konsulentfirmaer til at varetage tilsynet. Disse opgaver kan i tilfælde af lovforslagets vedtagelse i et vist omfang forventes at blive flyttet til en statslig styrelse.



Udfordringer ved fælles, nationalt, centralt organiseret tilsyn

Kommunernes nuværende tilsyn er forankret i et lokalkendskab til både borgere og leverandører – et lokalkendskab, som Patientsikkerhedsstyrelsen ikke vil kunne opnå med de midler, der er afsat i lovforslaget. Den personlige pleje, den praktiske hjælp, madservicen og genoptræningen udføres på tusindvis af lokationer i landet. Patientsikkerhedsstyrelsen vil derfor både skulle føre tilsyn uden at have kendskab til de særlige forhold, ydelserne nødvendigvis bliver leveret under og føre tilsyn uden at have tilstrækkelige ressourcer til at kunne bidrage med et reelt repræsentativt resultat.

Hvordan føre tilsyn med den "fornødne kvalitet" uden central kvalitetsstandard

Der lægges i udkastet vægt på, at tilsynet skal kontrollere, om der leveres personlig hjælp, omsorg og pleje af *fornøden* kvalitet. FSD bemærker, at kvaliteten på området i dag leveres både i overensstemmelse med lovgivningen, men også i henhold til den i lovgivningen forudsatte vedtagne kvalitetsstandard i hver kommune. Såfremt Styrelsen for Patientsikkerhed fremadrettet skal kunne vurdere, om hjælpen har den fornødne kvalitet, synes det at forudsætte fælles en national standard, hvilket vil være i modstrid med Regeringens hidtidige udmeldinger om minimumsstandarder i kommunerne.

Socialt- og plejefagligt tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed har stor viden og ekspertise på sundhedsområdet, men har ikke forudgående erfaring med eller særlig indsigt i de særlige forhold, hvorunder servicelovens sociale- og plejefaglige ydelser leveres. FSD anser det derfor umiddelbart for overraskende, at det er Styrelsen for Patientsikkerhed, der får opgaven med såvel at *udvikle* og *afprøve* et risikobaseret tilsyn med den sociale- og plejefaglige indsats på ældreområdet, herunder at opstille de relevante målepunkter, som giver mulighed for læring og kontrol. Det vil i dette arbejde være afgørende med de rette faglige kompetencer til at sikre, at tilsynet fokuserer på de kvalitativt væsentligste sociale- og plejefaglige forhold, fremfor på de umiddelbart lettest målbare/registerbare detaljer.

Hjemmel til udstedelse af bøder

FSD bemærker, at der med lovforslaget gives hjemmel til bødestraf, hvis den enkelte enhed (plejehjem, hjemmeplejeenhed mv.) ikke afgiver de krævede oplysninger til tilsynet, ikke er registreret, eller ikke efterkommer tilsynets påbud. FSD gør opmærksom på, at der inden for den offentlige sektor gælder særlige regler om fordeling af ansvar, ligesom det er en tjenesteplygt at overholde retsregler. FSD finder det derfor hverken nødvendigt eller formålstjenstligt at gøre offentlige myndigheder til genstand for en sanktionsmulighed i form af bøder.

Administrative og økonomiske konsekvenser for kommunerne

Det fremgår af udkastet, at forslaget kun vurderes at have meget beskedne økonomiske og administrative konsekvenser for kommunerne, og at disse konsekvenser alene forventes at ville hidrøre fra forpligtelsen til at offentliggøre af tilsynsrapporten samt forpligtelsen til at lade de enheder, der er omfattet af tilsynet, registrere.

FSD bemærker, at der i vurderingen af de økonomiske og administrative konsekvenser ikke synes at være indregnet omkostningerne ved forpligtelsen til at skulle afgive alle de oplysninger, som Styrelsen for Patientsikkerhed måtte finde nødvendigt at afkræve som led i tilsynet (jf. forslag til § 150 a, stk. 1). Styrelsens

Foreningen af kommunale
social- sundheds- og
arbejdsmarkedschefer i Danmark



konkrete design af tilsynet (de udarbejdede målepunkter og indikatorer) vil imidlertid kunne afstedkomme et væsentligt øget tidsforbrug til administration i kommunerne. Erfaringerne med de målepunkter, som Styrelsen for Patientsikkerhed har fastsat for det risikobaserede *sundhedsfaglige* tilsyn i kommunerne er, at de er særdeles omfattende - både i indhold og detaljeringsgrad. Såfremt styrelsen anlægger samme tilgang til målepunkterne for det nye *social- og plejefaglige* tilsyn, vil det pålægge kommunerne et stort administrativt merarbejde. Der må i givet fald forventes et væsentligt øget ressourcetræk som konsekvens af det øgede tidsforbrug til registrerings- og dokumentationsopgaver.

Med venlig hilsen

Helle Linné
Landsformand

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K
ivr@sum.dk
chs@sum.dk

Kopi til
sum@sum.dk

WILDERS PLADS 8K
1403 KØBENHAVN K
TELEFON 3269 8888
DIREKTE
MOBIL 91325769
EMKI@HUMANRIGHTS.DK
MENNESKERET.DK

DOK. NR. 18/00185-2

**HØRING OVER UDKAST TIL FORSLAG TIL LOV OM
ÆNDRING AF LOV OM SOCIAL SERVICE OG LOV OM
RETSSIKKERHED OG ADMINISTRATION PÅ DET
SOCIALE OMRÅDE (STYRKET TILSYN PÅ
ÆLDREOMRÅDET)**

26. JANUAR 2018

Sundheds- og Ældreministeriet har ved e-mail af 12. januar 2018 anmodet om Institut for Menneskerettigheders eventuelle bemærkninger til udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet).

Instituttet har ikke bemærkninger til udkastet.

Der henvises til sagsnr.: 1702233.

Med venlig hilsen

Emil Kiørboe
SPECIALKONSULENT

Hørings svar til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Styrket tilsyn på ældreområdet.

Sundheds- og Ældreministeriet har den 12. januar 2018 sendt *lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område* i høring.

Lovforslaget muliggør, at Styrelsen for Patientsikkerhed i perioden fra den 1. juli 2018 til 31. december 2021 skal føre et risikobaseret tilsyn med den personlige hjælp, omsorg og pleje efter servicelovens § 83-87 på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder. Tilsynet omfatter både kommunale og private enheder.

Det har desværre ikke været muligt at få KL's høringssvar politisk behandlet inden fristen. KL fremsender derfor et foreløbigt høringssvar og vil fremsende eventuelle endelige bemærkninger, når sagen har været politisk behandlet. Der tages endvidere forbehold for økonomiske konsekvenser af lovforslaget.

Generelle bemærkninger til lovforslaget

Binder flere ressourcer til administrative opgaver

KL ser positivt på regeringens hensigt om at ville styrke og videreudvikle kvaliteten af den kommunale ældrepleje. KL stiller sig imidlertid mere tvivlende over for, hvorvidt et eksternt socialtilsyn på ældreområdet er rette løsning. Det er særligt uhensigtsmæssigt, at der med lovforslaget vil blive bundet endnu flere ressourcer til administrative opgaver i kommunerne, som i stedet kunne være gået til den borgernære velfærd i ældreplejen. Det er svært at se, hvordan udviklingen af en række målepunkter for den social- og plejefaglige indsats ikke vil komme til at påvirke den eksisterende dokumentationspraksis på området.

Forskel på indsatser efter serviceloven og sundhedsloven

KL er generelt bekymret for, hvorvidt den valgte model for det nye eksterne tilsyn med personlig og praktisk hjælp tager for meget udgangspunkt i en sundhedsfaglig forståelse til også at kunne rumme et tilsyn med indsatser efter serviceloven. Kommunalbestyrelsen er i forhold til sundhedsloven forpligtet til at sikre, at indsatserne løses inden for almindelig anerkendt faglig standard. I forhold til serviceloven er det kommunalbestyrelsen, som fastsætter serviceniveauet og lokalt tilrettelægger indholdet af hjælpen.

Det er i forlængelse af ovenstående derfor afgørende for KL, at der sikres den rette balance mellem Styrelsen for Patientsikkerheds ansvar for at påse kvaliteten i plejetilbuddene og respekten for den enkelte kommunes ret til

Dato: 20. februar 2018

Sags ID: SAG-2018-01054
Dok. ID: 2484604

E-mail: SLM@kl.dk
Direkte: 3370 3397

eidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København
eidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København

www.kl.dk www.kl.dk
www.kl.dk
Side 1 af 4

politisk at fastsætte serviceniveauet for hjælpen og tilrettelægge rammerne for indholdet af hjælpen.

KL ser derfor gerne, at det præciseres i lovforslaget, at tilsynet alene kan angive, hvilket problem som skal løses på tilbuddet, men ikke har hjemmel til at specificere den konkrete løsning. På denne måde undgås der også uklærlighed om ansvaret for den løsning, som vælges.

Det er ligeledes vigtigt, at det nye tilsyn ikke kommer til at underkende kommunernes myndighedsafgørelser. Det er kommunerne, som foretager en konkret individuel vurdering af den enkelte borgers behov og på den baggrund visiterer borgeren til et bestemt tilbud. Det nye tilsyn kan således alene påse kvaliteten i tilbuddet - og ikke hvorvidt de enkelte borgere bør visiteres til andre tilbud.

KL har endvidere en bekymring for, om Styrelsen for Patientsikkerhed har de rigtige kompetencer til at varetage udviklingen af et tilsyn på det sociale område. Styrelsen for Patientsikkerhed er pt. primært bemandet med sundhedsfaglige og juridiske kompetencer og eftersom tilsynet skal udvikles inden 1. juni 2018, vil det formentlig være vanskeligt at få de rette kompetencer med så kort varsel. Styrelsen for Patientsikkerhed har erfaring med plejeområdet, men fra den sundhedsmæssige vinkel. Der vil således være behov for, at styrelsen skaffer de rette kompetencer til at føre tilsyn med ydelser tildelt efter serviceloven.

KL vil i denne sammenhæng opfordre til, at Styrelsen for Patientsikkerhed i forbindelse med udformningen af det nye socialtilsyn på ældreområdet ser på udformningen af det eksisterende socialtilsyn på børne- samt voksen- og handicapområdet, hvor der er erfaring med at føre tilsyn med indsatser efter serviceloven.

Evaluering af forsøgsordning

KL hæfter sig ved, at det nye socialtilsyn på ældreområdet er en midlertidig forsøgsordning på 4 år. Det må derfor forventes, at der efter de 4 år foretages en grundig evaluering af ordningen, som kan være med til at belyse fordele og udfordringer ved det nye tilsyn med personlig og praktisk hjælp. Herunder at der kommer en efterfølgende drøftelse af, hvorvidt det nye tilsyn har haft den ønskede effekt.

Specifikke bemærkninger til lovforslaget

Målepunkter for tilsynet

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at der som "*led i forsøget arbejdes med udvikling af risikoparametre på det social- og plejefaglige område, som kan indikere, at der ikke leveres pleje og omsorg*". Det er sjældent vanskeligt at identificere, hvad den gode kvalitet er, men meget vanskeligt at fastsætte, hvad den mindste, acceptable kvalitet er.

På det sundhedsfaglige område er målestokken for acceptabel faglig standard at finde i § 17 i autorisationsloven, der pålægger autoriserede sundhedspersoner at udvise omhu og samvittighedsfuldhed. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer sædvanligvis sundhedsfaglig virksomhed efter denne

Da6. februar 2018to
februar 201. 20 februar
2018

Sags ID SAG-2018-01054
Dok ID 2484604

E-
maSLM@kl.dk SLM@kl.dk
SLM@kl.dk
Dire3370 3397kte
Weidekampsgade

10
Postboks 3370
2300 K370 339øbenhavn
S3370 3397

eidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København
eidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København

www.kl.dk www.kl.dk
www.kl.dk
Side 2 af 4

standard ved deres tilsyn. Denne standard omfatter dog kun den sundhedsfaglige virksomhed og det vil være meget bekymrende, hvis der bliver anlagt samme vurdering på servicelovsområdet.

Endvidere har KL en bekymring for, at arbejdet med at udvikle en række målepunkter for den social- og plejefaglige indsats i ældreplejen kan føre til øgede dokumentationskrav. Det er derfor vigtigt, at der kommer fokus på at opstille målepunkter, som kan bedømmes på baggrund af de nuværende krav til dokumentation af indsatser efter serviceloven og ikke stiller krav om ny dokumentation for at kunne opfyldes.

Udstedelse af påbud

Lovforslaget giver tilsynsmyndigheden hjemmel at udstede påbud og nedlægge forbud mod fortsat drift af virksomheden. Set i lyset af, at der endnu ikke findes en standard for lavest acceptable serviceniveau, finder KL, at det er en meget omfattende hjemmel. Særligt med tanke på, at der er i lovforslaget er lagt op til, at hvis de udviklede parametre er viser sig at være uhenigtsmæssige, kan de ændres undervejs. Når et projekt er så eksperimenterende, kan det ikke samtidig indebære påbud og forbud, udstedt på et så usikkert grundlag.

Det foreslås, at man undlader hjemlen til påbud og forbud i forsøgsperioden og holder fokus på det lærende aspekt af tilsynet inklusive offentliggørelse af tilsynsrapporterne. KL vil her gerne påpege, at Styrelsen for Patientsikkerhed stadig har mulighed for at udstede påbud og forbud med hjemmel i sundhedsloven, såfremt der skulle være væsentlig risiko for patientsikkerheden.

I forlængelse heraf fremgår det af § 150 stk. 2 i lovforslaget at "*Styrelsen for Patientsikkerhed skal ligeledes på baggrund af en begrundet mistanke gennemføre tilsyn efter stk. 1, hvis det vurderes nødvendigt af hensyn til den fornødne kvalitet af den personlige hjælp, omsorg og pleje i en enhed*". Det bør præciseres i lovens bemærkninger, hvilken standard der vil blive lagt til grund for en sådan vurdering.

Endvidere bliver der i bemærkningerne til forslaget oplistet en række eksempler på overtrædelser som kan give påbud, herunder at der ikke er sammenfald mellem kompetencer og de opgaver, som medarbejderne skal varetage. KL finder denne formulering uhenigtsmæssig, eftersom der hermed synes at kunne rejses tvivl om kommunalbestyrelsens ledelsesret. Det er kommunalbestyrelsen, som har retten til at organisere og drive kommunens forskellige tilbud. KL ser derfor gerne, at denne sætning omskrives, således det fremstår mere klart, at Styrelsen for Patientsikkerhed alene kan påpege manglende kompetencer hos medarbejderne og ikke fastsætte hvilke medarbejdergrupper, som bør løse hvilke opgaver.

Registrering af de enkelte enheder

Lovforslaget forpligter hver enkelt plejecenterenhed i kommunerne til at lade sig registrere hos de centrale sundhedsmyndigheder. Langt størstedelen af alle plejecentre lader sig allerede registrere i forbindelse med det risikobaserede tilsyn på sundhedsområdet – og som der står i bemærkningerne til forslaget vil det derfor være hensigtsmæssigt, at registreringen til det nye tilsyn kommer til at foregå i samme register.

Da6 februar 2018to
februar 201: 20 februar
2018

Sags ID: SAG-2018-01054
Dok. ID: 2484604

E-
maSLM@kl.dk SLM@kl.dk
SLM@kl.dk
Direkt: 3370 3397kte
Weidekampsgade
10
Postboks 3370
2300 K370 3398benhavn
S3370 3397

eidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København
eidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København

www.kl.dk www.kl.dk
www.kl.dk
Side 3 af 4



KL vil hertil supplere, at der foruden en hensigt om at benytte samme registre ligeledes bør være fokus på at mindske antallet af nye registreringer i det eksisterende register, så den administrative opgave forbundet med forslaget også mindskes. I forlængelse heraf vil KL opfordre til, at det overvejes om nogle af de nye registreringer kan trækkes fra de andre af de seneste registre på området:

- Den nye plejehjemsportal, som skal formidle oplysninger om kommunale og private plejecentre.
- Den nye ordning for demensmærkning af plejecentre, hvor kommunerne skal indberette oplysninger vedrørende demenssegne plejeboliger

Klageadgang

Ifølge § 150 d, stk. 3 kan Styrelsen for Patientsikkerheds afgørelser ikke indbringes for en anden administrativ myndighed. KL stiller sig undrende for denne bestemmelse, eftersom den bryder med praksis for det eksisterende socialtilsyn på børne- samt voksen og handicapområdet, hvor socialtilsynets afgørelser kan påklages af de tilbud eller myndigheder, der er adressanter for tilsynets afgørelser, efter reglerne i kapital 10 i lov om retssikkerhed og administration på det social område. KL ser gerne, at de forskellige tilbud ligestilles på tværs af de eksterne socialtilsyn.

Med venlig hilsen

Hanne Agerbak, kontorchef, KL

Da6. februar 2018to
februar 201 20 februar
2018

Sags ID SAG-2018-01054
Dok ID 2484604

E-
maSLM@kl dk SLM@kl dk il
SLM@kl dk
Dire3370 3397kte
Weidekampsgade

10
Postboks 3370
2300 K370 339øbenhavn
S3370 3397

eidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København
eidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København

www.kl.dk www.kl.dk www.kl.dk
l.dk www.kl.dk
Side 4 af 4



kost & ernæringsforbundet
mestre i mad & sundhed

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K
jvr@sum.dk chs@sum.dk

Høringssvar: Udkast til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Lov om styrket tilsyn på ældreområdet) - Sagsnummer 170233, Enhed AELSAM

Kost & Ernæringsforbundet tilslutter sig udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område med følgende bemærkninger.

Kost & Ernæringsforbundet anerkender behovet for en officiel afdækning af, om faglige standarder bliver efterlevet, når det gælder forhold vedrørende personlig hjælp, omsorg og pleje på ældreområdet. Desuagtet om opgaverne udføres af offentlig eller privat udbyder.

Kost & Ernæringsforbundet tilslutter sig lovforslaget om, at Styrelsen for Patientsikkerhed gives hjemmel til at udføre et risikobaseret tilsyn med kvaliteten af den personlige hjælp, omsorg og pleje, som kommunerne selv leverer, og den hjælp, omsorg og pleje, som private leverandører leverer på ældreområdet. Forslaget om at koble et nyt risikobaseret tilsyn på servicelov-området, til det allerede eksisterende lovpligtige tilsyn med behandling efter sundhedsloven på plejecentre, i hjemmeplejen og i hjemmesygeplejen, vil være effektivt - set i et professionelt driftsperspektiv og indlysende set i borgers og pårørendes perspektiv.

Kost & Ernæringsforbundet tilslutter sig endvidere, at Styrelsen for Patientsikkerhed gives hjemmel til at udvikle risikoparametre og målepunkter for det risikobaserede tilsyn. Kost & Ernæringsforbundet bidrager gerne med kost-, ernærings- og sundhedsfaglig ekspertise til udviklingsarbejdet med at definere kvalitetsterme for tilstrækkelig kvalitet i pleje og omsorg. Kost & Ernæringsforbundet anbefaler eksempelvis udvikling af risikoparametre for utilsigtet vægttab og sufficient ernæring, og herunder udviklingen af målepunkter for:

- Dokumentation for systematisk og opfølgende ernæringscreening

9. februar 2018

Kost & Ernæringsforbundet

Holmbladsgade 70
2300 København S

M: 24 25 78 03
E: gp@kost.dk

www.kost.dk
facebook.com/forbundet

Journalnr. 2018 - 245

- Dokumentation for differentierede hensyn i forhold til tilbud om mad-service, der følger de officielt anbefalede kostformer og diæter
- Dokumentation for, at den enkelte borger oplever regelmæssighed i egen døgn- og måltidsrytme
- Dokumentation for tilbud om mad- og måltidsrehabiliterende indsatser, der understøtter den enkelte borgers ønsker.

Kost & Ernæringsforbundet anbefaler en tværfaglig proces i udviklingen, udvælgelsen og afprøvningen af indikatorer og målepunkter, der sikrer, at det risikobaserede tilsyn 'rammer' både den der bestiller, og den der udfører opgaven, samt, at der i tilsynsøjemed sikres lige vilkår mellem offentlig og privat udbyder.

Kost & Ernæringsforbundet ser frem til en tværfaglig udviklings- og læringsproces, som forhåbentlig giver mulighed for faglig indsigt og læring, og en fremtidig fælles forståelse mellem fagprofessionelle og politikere for, hvor og hvordan der opnås bedst mulig kvalitet i pleje og omsorg på ældreområdet.

Med venlig hilsen


Ghita Parry

Kost & Ernæringsforbundet er fagforening og interesseorganisation for kost-, ernærings- og sundhedsfaglige. Vi forhandler bl.a. løn og arbejdsvilkår, rådgiver om arbejdsliv og karriere, giver juridisk bistand og personlig rådgivning om løn og ansættelsesforhold. Vi varetager medlemmernes interesser på arbejdsmarkedet og i samfundet. Vores medlemmer arbejder med sundhedsfremme og forebyggelse, ledelse, behandling samt professionel mad- og måltidsforplejning i både den offentlige og den private sektor. Læs mere om os og vores medlemmer på kost.dk og følg os på facebook.com/forbundet

Ina Vang Runager

Fra: Niels Kasper Jørgensen <niels.kasper.joergensen@regionh.dk>
Sendt: 13. februar 2018 13:32
Til: Ina Vang Runager
Emne: VS: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)
Vedhæftede filer: signaturbevis.txt

Til Sundheds- og Ældreministeriet

Tak for invitationen til at deltage i høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)

Vi beklager vort forsinkede hørings svar.

Vi håber at den ny mulighed for uafhængige risikobaserede tilsyn i særlig grad vil omfatte mennesker med demens, der har svært ved selv at give udtryk for deres behov og ønsker.

Med venlig hilsen

Kasper Jørgensen
Neuropsykologisk fagkonsulent

Direkte: 35 45 79 47
Mail: niels.kasper.joergensen@regionh.dk

Nationalt Videnscenter for Demens
Rigshospitalet – afsnit 6922
Blegdamsvej 9
2100 København Ø

Web: www.videnscenterfordemens.dk

Fra: Ina Vang Runager [<mailto:ivr@sum.dk>]

Sendt: 12. januar 2018 14:33

Til: samfund@advokatsamfundet.dk; post@alzheimer.dk; ast@ast.dk; bl@bl.dk; tig@sund.ku.dk; int@da.dk; hoeringssager@danskerhverv.dk; di@di.dk; dsr@dsr.dk; danske@diakon.dk; fysio@fysio.dk; dh@handicap.dk; Danske Regioner; info@danske-seniorer.dk; info@danske-aeldreraad.dk; dt@datatilsynet.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; mail@dukh.dk; smp@menighedsplejer.dk; post@domstolsstyrelsen.dk; ajs@dch.dk; egv@egv.dk; etf@etf.dk; hoeringer@fbr.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; foa@foa.dk; ftf@ftf.dk; info@humanrights.dk; kl@kl.dk; kto@kto.dk; post@kost.dk; tbl@faqliqsenior.dk; dadl@dadl.dk; RH-FP-Videncenter for Demens; info@ok-fonden.dk; plo@dadl.dk; redaktion@pgruppen.dk; kontakt@selveje.dk; sl@sl.dk; info@sufo.dk; vive@vive.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk

Cc: Charlotte Søderlund

Emne: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)

Til høringsparterne

Se venligst vedlagte høringsbrev og udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet).

Venlig hilsen

Ina Vang Runager
Specialkonsulent
Afdelingen for Ældreområdet og det Nære, Sammenhængende Sundhedsvæsen

Direkte tlf. 72 26 95 38

Mail: ivr@sum.dk

Sundheds- og Ældreministeriet • Holbergsgade 6 •
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • www.sum.dk



**SUNDHEDS-
OG ÆLDREMINISTERIET**

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Sundheds- og Ældreministeriet

ivr@sum.dk; chs@sum.dk; sum@sum.dk

Att: Ina Vang Runager

2. februar 2018

Høringsvar fra Selveje Danmark vedr. etablering af et risikobaseret tilsyn under Styrelsen for Patientsikkerhed

Selveje Danmark har modtaget forslaget i høring, og har i den forbindelse følgende bemærkninger.

Som udgangspunkt kan det forekomme bemærkelsesværdigt, at indføre et nyt tilsyn på et område, hvor der allerede i dag findes et tilsyn.

Men samtidig er det også problematisk, at det kommunale tilsyn der findes i dag, i vid udstrækning er et tilsyn, hvor den enkelte kommune fører tilsyn med sig selv. En model, der ved flere lejligheder og på forskellige områder har vist sig ganske problematisk.

I det lys er Selveje Danmark positivt stillet i forhold til at gennemføre et forsøg, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed over en periode på 4 år gennemfører et særligt risikobaseret tilsyn.

Det vil dog samtidig for Selveje Danmark være vigtigt, at man efter den 4-årige forsøgsperiode tager endelig stilling til hvor tilsynet med ældreområdet skal placeres, således at vi efter periodens udløb igen vil have en og kun en tilsynsmyndighed.

Selveje Danmark skal derfor foreslå, at der i projektperioden nedsættes en følgegruppe, der løbende skal forholde sig til resultaterne af forsøget, og dermed også som afslutning kan fremkomme med en række anbefalinger i forhold til den fremtidige placeringen af tilsynsmyndigheden. Det er for Selveje Danmark helt naturligt, at en sådan følgegruppe kommer til at bestå af repræsentanter for såvel de kommunale som de ikke-kommunale plejehjem.

Med venlig hilsen



Jon Krog
Branchedirektør, Selveje Danmark

Ina Vang Runager

Fra: Jeanette Frandsen <jf@sufo.dk>
Sendt: 7. februar 2018 09:34
Til: Ina Vang Runager; Charlotte Søderlund
Cc: DEP Sundheds- og Ældreministeriet
Emne: VS: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)
Vedhæftede filer: Hørringsliste.pdf; Høringsbrev.pdf; Lovforslag om styrket tilsyn på ældreområdet til høring.pdf

Til Sundheds- og Ældreministeriet
Afdelingen for Ældreområdet og det Nære, Sammenhængende Sundhedsvæsen

Sagsnr.: 1702233

SUFO takker for muligheden for at afgive høring på ovennævnte lovforslag.

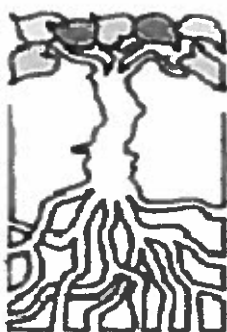
SUFO ser positivt på lovforslaget, hvor et "uafhængigt tilsyn" kan være med til at sikre kvaliteten af den pleje og omsorg, der udføres hos de hjemmeboende ældre borgere, som SUFOs medlemmer besøger. SUFO ser det som en ekstra mulighed for at sikre tryghed i eget hjem, så borgerne fortsat kan klare sig, som de gerne vil.

SUFO ser samtidig en risiko for, at yderligere tilsyn kan skabe en "kontrol-kultur" der i værste fald kan skævvride relationen mellem medarbejdere og borgere. Dette mener SUFO bør være et opmærksomhedspunkt.

På vegne af SUFOs bestyrelse

Med venlig hilsen

Jeanette Frandsen
Konsulent



Jernbane Allé 54, 3. th.
2720 Vanløse

Tlf.: 38 77 01 60
Direkte nr.: 38 77 01 67
Mail: jf@danske-aeldreraad.dk
www.sufo.dk

SUFO er en del af et fællessekretariat som også består af DANSKE ÆLDRERÅD, DKDK og DGS.

Fra: Ina Vang Runager [mailto:ivr@sum.dk]

Sendt: 12. januar 2018 14:33

Til: samfund@advokatsamfundet.dk; post@alzheimer.dk; ast@ast.dk; bl@bl.dk; tig@sund.ku.dk; int@da.dk; hoeringsager@danskerhverv.dk; di@di.dk; dsr@dsr.dk; danske@diakon.dk; fysio@fysio.dk; dh@handicap.dk; regioner@regioner.dk; info@danske-seniorer.dk; info@danske-aeldreraad.dk; dt@datatilsynet.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; mail@dukh.dk; smp@menighedsplejer.dk; post@domstolsstyrelsen.dk; ajs@dch.dk; egv@egv.dk; etf@etf.dk; hoeringer@fbr.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; foa@foa.dk; ftf@ftf.dk; info@humanrights.dk; kl@kl.dk; kto@kto.dk; post@kost.dk; tbl@fagligsenior.dk; dadl@dadl.dk; vide@regionh.dk; info@ok-fonden.dk; plo@dadl.dk; redaktion@pgruppen.dk; kontakt@selveje.dk; sl@sl.dk; info@sufo.dk; vive@vive.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk

Cc: Charlotte Søderlund <chs@sum.dk>

Emne: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet)

Til høringsparterne

Se venligst vedlagte høringsbrev og udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (styrket tilsyn på ældreområdet).

Venlig hilsen

Ina Vang Runager

Specialkonsulent

Afdelingen for Ældreområdet og det Nære, Sammenhængende Sundhedsvæsen

Direkte tlf. 72 26 95 38

Mail: ivr@sum.dk

Sundheds- og Ældreministeriet • Holbergsgade 6 •
1057 København K • Tlf. 7226 9000 • Fax 7226 9001 • www.sum.dk



**SUNDHEDS-
OG ÆLDREMINISTERIET**

Sundheds- og Ældreministeriet

ivr@sum.dk og chs@sum.dk
cc: sum@sum.dk

8. februar 2018 · aw

Hørings svar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (Styrket tilsyn på ældreområdet)

Ældre Sagen takker for muligheden for at afgive hørings svar i forhold til et styrket tilsyn på ældreområdet, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode skal føre et risikobaseret tilsyn med den personlige hjælp, omsorg og pleje efter servicelovens § 83-87 på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder.

Ældre Sagen finder det overordnet meget relevant og positivt at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet, idet vi i flere sammenhænge har gjort de bagvedliggende tanker, der fremgår af lovforslaget, gældende i forbindelse med andre høringer, møder med ministeriet m.v.

Ældre Sagen ser det især positivt, at uvildigheden i tilsynet styrkes. At tilsynet bør være uvildigt og uafhængigt er noget, Ældre Sagen har arbejdet for i lang tid, da vi finder det problematisk, at kommuner fører tilsyn med sig selv.

Den nødvendige faglighed bør inddrages

Det fremgår af lovforslaget, at Styrelsen for Patientsikkerhed i løbet af foråret 2018 skal udvikle risikoparametre på det social- og plejefaglige område, som kan indikere, at der ikke leveres pleje og omsorg af tilstrækkelig kvalitet. Der skal endvidere opstilles relevante målpunkter for tilsynet, som giver mulighed for læring og kontrol.

Ældre Sagen mener, det er positivt, at man opstiller indikatorer og målpunkter for tilsynet. Det kan være med til at sikre en mere ensartet kvalitetsmåling på det social- og plejefaglige område og samtidig bruges som værktøjer til erfaringsudveksling og læring på tværs af landets plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder.

For at sikre et så effektivt og relevant tilsyn med det social- og plejefaglige område som muligt bør Styrelsen for Patientsikkerhed i arbejdet med at udvikle risikoparametre og målpunkter fra begyndelsen inddrage relevante fagpersoner, organisationer m.v. med den nødvendige erfaring, viden og faglighed på området. Styrelsen for Patientsikkerhed har i dag en stærk sundhedsfaglig profil, som bør suppleres med en stærk faglighed på det social- og plejefaglige område. Ældre Sagen vil gerne være behjælpelig med relevant viden og erfaring på området.

Det fremgår af lovforslaget, at Styrelsen for Patientsikkerhed i arbejdet med udvikling af model for et risikobaseret tilsyn med personlig hjælp, omsorg og pleje efter serviceloven vil drage nytte af erfaringerne fra det nuværende risikobaserede tilsyn efter sundhedsloven i forhold til identifikation af og tilsyn med risikoområder og fastsættelse af målepunkter tilpasset efter de særlige forhold på det social- og plejefaglige område. Dette er begrundet i, at der er tegn på, at de steder, hvor der er problemer i forhold til den sundhedsfaglige indsats, vil der typisk også være problemer i forhold til den social- og plejefaglige indsats.

Ældre Sagen kan sagtens se flere fordele i at drage nytte af erfaringerne fra det sundhedsfaglige tilsyn. Ældre Sagen opfordrer dog samtidig til, at Styrelsen for Patientsikkerhed også er opmærksom på de forskelle, der foreligger mellem de to lovgivninger.

Ligeledes bør Styrelsen for Patientsikkerhed sikre, at de medarbejdere, der skal udføre tilsynene med det social- og plejefaglige område, har de nødvendige erfaringer og kompetencer på området.

Derudover opfordrer Ældre Sagen også til at inddrage borgernes og pårørendes oplevelser og erfaringer i tilsynet. I en værdig ældrepleje er borgernes oplevelse af indsatsers effekt et væsentligt parameter for kvaliteten, herunder hvad den enkelte borger oplever at få ud af hjælpen i forhold til livskvalitet, selvformåen, uafhængighed og brugerindflydelse.

Endelig opfordrer Ældre Sagen til, at risikoparametre og målpunkter understøtter kommunernes værdighedspolitikker.

Personaleressourcer som tilsynsområde

For at sikre en værdig ældrepleje må der nødvendigvis være nogle rammer til stede, der understøtter borgernes livskvalitet, sundhed og sikkerhed. Det handler blandt andet om tilstrækkelige ressourcer, tilstrækkelige personalenormeringer, rette kompetencer og ordentlige faciliteter.

Derfor opfordrer Ældre Sagen til, at det styrkede tilsyn har opmærksomhed på, hvorvidt der er sammenhæng mellem de opgaver, medarbejderne skal varetage, og de normeringer og kompetencer, der er på plejecentrene, de midlertidige pladser og i hjemmeplejeenhederne.

Der bør være flere uanmeldte tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed skal ifølge lovforslaget føre et risikobaseret tilsyn, hvor udvælgelsen af enheder til tilsyn sker såvel reaktivt som planlagt. Det fremgår dog ikke tydeligt, hvor mange af disse tilsynsbesøg der vil være anmeldte hhv. uanmeldte. Ifølge Styrelsen for Patientsikkerhed bliver det sundhedsfaglige tilsyn normalt foretaget efter varsling af behandlingsstedet 6 uger før besøget. Derfor kan det forventes, at der i tilsynet med det social- og plejefaglige område også vil være normal praksis med anmeldte tilsynsbesøg fremfor uanmeldte.

Ifølge information på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside kan et reaktivt tilsyn både være varslet og uvarslet. Og uvarslede tilsyn bruges kun, *"hvis Styrelsen for Patientsikkerhed har brug for at danne sig et øjebliksbillede af situationen, eller hvis formålet med undersøgelsen ellers kan forspildes."*

Ældre Sagen finder det bekymrende, at der ikke med sikkerhed kan vides, hvor mange tilsyn der er uanmeldte. Desuden viser erfaringerne med det risikobaserede tilsyn på det sundhedsfaglige område i 2017, at de reaktive tilsyn udgør en brøkdel af de totale antallet af tilsyn.

Ældre Sagen finder det bekymrende, at der sker en udvikling mod flere anmeldte tilsyn på ældreområdet. Der er det ovennævnte risikobaserede tilsyn med det sundhedsfaglige område, men også en udvikling på det kommunale område, hvor der i frikommuneforsøget nu er mulighed for, at det kommunale plejehjemstilsyn (efter Servicelovens § 151, stk. 2, 1. pkt.) kan foretages anmeldt frem for uanmeldt.

Ligesom Ældre Sagen har udtrykt i høringssvaret vedrørende udkast til lov om frikommunenetværk og de overordnede lovgivningsmæssige rammer for frikommuneforsøg 2016-2020, går Ældre Sagens bekymring på, at manglen på uanmeldte tilsynsbesøg kan betyde, at man får en forringet indsigt i, hvordan dagligdagen udformer sig – herunder kritiske forhold – fordi det pågældende sted netop får en mulighed for at "forberede" sig på tilsynsbesøget. Af hensyn til sikkerheden for de svageste borgere mener vi derfor, at der er behov for uanmeldt opsyn med forholdene. Uanmeldte tilsynsbesøg forhindrer ikke, at man også kan følge op med læring i forbindelse med forhold, der kan forbedres.

Ældre Sagen opfordrer derfor Styrelsen for Patientsikkerhed til at finde en mere afbalanceret vægtning mellem de planlagte og de uanmeldte tilsyn.

Offentliggørelse af tilsynsrapporter

Det fremgår af lovforslaget, at Styrelsen for Patientsikkerhed vil udmønte nærmere regler om, at tilsynsrapporterne skal gøres tilgængelige på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside, samt at tilsynsrapporten om den enkelte enhed skal være let tilgængelig på enhedens eventuelle hjemmeside, og at den seneste tilsynsrapport skal være umiddelbart tilgængelig på selve enheden.

Ældre Sagen foreslår, at tilsynsrapporten derudover bør være tilgængelig på den gældende kommunes hjemmeside.

Nem adgang for bekymringshenvendelser

Det fremgår af lovforslaget, at det ikke vil være muligt at identificere samtlige plejeboliger, midlertidige pladser, hjemmeplejeenheder m.v., der måtte have alvorlige problemer i forhold til, at den personlige hjælp, omsorg og pleje m.v. har den fornødne kvalitet. Der vil være enheder, der først identificeres på baggrund af bekymringshenvendelser m.m.

Det er derfor helt afgørende, at der er en tilgængelig og nem indgang for borgerne til Styrelsen for Patientsikkerhed, så det er helt tydeligt, hvor man skal henvende sig, hvis man har en bekymringshenvendelse.

Ældre Sagen vil gerne være behjælpelig med at synliggøre mulighederne for, at fx pårørende kan kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed med en konkret bekymring fra den 1. juli 2018, når loven forventes at træde i kraft.

Endelig opfordrer Ældre Sagen til, at mange af de gode elementer i det risikobaserede tilsyn med den personlige hjælp, omsorg og pleje efter servicelovens § 83-87 på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder, også anvendes i kommunernes tilsyn efter servicelovens § 151.

Ældre Sagen håber også, at tilsynet efter forsøgsperioden vil få ressourcer til et vedvarende effektivt uvildigt tilsyn.

Venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Bjarne Hastrup', written in a cursive style.

Bjarne Hastrup
Adm. direktør