



Ministeren for sundhed og forebyggelse

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 1. maj 2012
Enhed: JURMED
Sagsbeh.: MAK1
Sags nr.: 1203026
Dok nr.: 907116

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 18. april 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 48 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 48:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 18. april 2012 fra Alzheimerforeningen, jf. L 110 - bilag 6."

Svar:

Jeg kan henvise til mit svar til Alzheimerforeningen, der vedlægges.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Julie Marie Cederholm

Alzheimerforeningen
Att.: Anne Arndal, Landsformand og
Nis Peter Nissen, Direktør
E-mail: post@alzheimer.dk

Kære Anne Arndal og Nis Peter Nissen

Tak for Alzheimerforeningens brev af 18. april 2012, hvor foreningen fremkommer med en række bemærkninger til processen omkring og indholdet af mit lovforslag L 110 (effektiv administration).

Jeg skal indledningsvis beklage, at lovforslaget ikke før fremsættelsen blev sendt til Alzheimerforeningen som høringspart. Jeg er enig i, at foreningen er en relevant høringspart i denne sammenhæng, og foreningen vil selvfølgelig fremover blive hørt, hvor det skønnes relevant. For god ordens skyld bemærkes det, at lovforslag er tilgængelige på www.høringsportalen.dk, der giver interesserede borgere og andre parter én digital indgang til alle lovforslag, når de bliver udsendt til offentlig høring.

Hvad angår indholdet i lovforslaget og Alzheimerforeningens bemærkninger i tilknytning til plejehjemstilsynet kan jeg oplyse, at jeg sammen med Enhedslisten har indgået en aftale, der betyder, at behovet for at finde økonomiske besparelser ved tilrettelæggelsen af plejehjemstilsynet ikke længere er afgørende for at opnå de besparelser (Effektiv administration i staten) på ministeriets område, som regeringen har sat sig for.

Dette betyder, at embedslægernes plejehjemstilsyn fortsat vil blive gennemført efter de gældende regler. Jeg vil fremsætte ændringsforslag til L 110 herom.

Jeg mener imidlertid, at der med de foreslåede ændringer i L 110 om et graderet og behovsbestemt plejehjemstilsyn var fundet en rimelig balance mellem hensynet til behovet for besparelser og hensynet til patientsikkerheden på plejehjem.

Men taget i betragtning, at der på Enhedslistens initiativ nu uden for ministeriets område er fundet 3,4 mio. kr. til finansiering af årlige plejehjemstilsyn i 2013 og 2014, bakker jeg fuldt op om, at plejehjemstilsynet kan fortsætte med samme høje standard som hidtil.

Der vil selvfølgelig også fremover være mulighed for pårørende til direkte at rette henvendelse til de tre embedslægeinstitutioner. Kontaktoplysninger på Sundhedsstyrelsens hjemmeside vil blive ajourført.

I forhold foreningens bemærkninger om det kommunale arbejde med patientsikkerhedsområdet kan jeg oplyse, at patientsikkerhedsordningen den 1. september 2010 blev udvidet til at omfatte den primære sundhedssektor og dermed sundhedspersoners faglige virksomhed i kommunerne, herunder de kommunale plejehjem. Sundhedspersoner i kommunalt regi er således forpligtede til at rapportere utilsigtede hændelser, som eksempelvis opstår i forbindelse med medicinering og sektorovergange. Rapporteringerne modtages af kommunerne, som registrerer og analyserer hændelserne og på den baggrund kan uddrage læring til at forbedre patientsikkerheden.

Hertil kommer, at patienter og pårørende siden den 1. september 2011 har fået mulighed for at rapportere utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet, herunder også den primære sundhedssektor.

Endelig kan jeg oplyse, at kommunerne i anonymiseret form sender rapporteringerne til Patientombuddet, som varetager den centrale administration af rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet og formidler viden fra de rapporterede henvendelser tilbage til sundhedsvæsenet.

Formålet med at udvide ordningen til den primære sundhedssektor var at forbedre patientsikkerheden og understøtte det løbende sikkerheds- og kvalitetsarbejde i hele sundhedsvæsenet. Rapporteringerne og analyserne af utilsigtede hændelser er således med til at styrke de enkelte kommuners arbejde med patientsikkerhed.

Det er min opfattelse, at patientsikkerhedsordningen og plejehjemstilsynet supplerer hinanden godt i den samlede, løbende indsats for at forbedre patientsikkerheden på plejehjemmene.

Med venlig hilsen

Astrid Krag