



Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Dansk Sygeplejeråds høringssvar til udkast til bekendtgørelse vedr. lov om lokalplejehjem

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til udkastet til bekendtgørelsen om lov om lokalplejehjem.

Etableringen af lokalplejehjem kan indeholde muligheder, men indebærer omvendt ikke mange nye, som ikke er indeholdt i eksisterende plejehjemstyper. Dertil kommer, at modellen med bl.a. muligheden for tilkøbsydelse også indebærer en risiko for øget ulighed.

For en uddybning af disse overordnede betragtninger om etableringen af lokalplejehjem henvises til Dansk Sygeplejeråds [høringssvar til lovudkastet fra september 2024](#).

I dette høringssvar er der lagt vægt på nogle enkelte teksthævede bemærkninger og forslag til ændringer, som i vores optik vil skærpe bekendtgørelsen mhp. at løfte kvaliteten af vilkår og pleje til ældre på plejehjem.

Kompetencer i bestyrelsen

Det er positivt, at der er fokus på kompetencer i bestyrelsen, og at sundhedsfaglighed nævnes som én af de parametre, der vil være relevant (§ 3, stk. 5) i denne sammenhæng. Men vi mener, at tilstedeværelsen af sundhedsfaglige kompetencer bør være en nødvendighed og ikke blot en mulighed.

Vi noterer os formuleringen i § 3 stk. 5 om, at "*bestyrelsesmedlemmerne skal udpeges således, at bestyrelsen tilsammen besidder de nødvendige kompetencer og erfaringer, for eksempel i relation til (...) pleje- og sundhedsfaglighed*".

Med formuleringen vil det i princippet være muligt at udpege en bestyrelse uden medlemmer med sundhedsfaglige kompetencer, hvilket vi må advare imod.

Man må forvente, at mange af beboerne på lokalplejehjem vil have komplekse behov for sygepleje, og en stor del af ledelsesopgaven vil

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

derfor handle om at sikre gode rammer for, at disse behov bliver dækket hos de ældre.

Derfor er det væsentligt, at der i ledelsen er bred indsigt i kompleks sygepleje, som bl.a. sikrer et helhedssyn på de ældre og som medvirker til, at der ikke sker unødvendig sygdomsforværring eller indlæggelse.

Vi anbefaler derfor, at formuleringen i §3 ændres til:

"Bestyrelsesmedlemmerne udpeges således, at minimum ét medlem har sundhedsfaglig baggrund, og at bestyrelsen derudover besidder andre relevante kompetencer og erfaringer, for eksempel i relation til..."

Behov efter sundhedsloven

Vi noterer os formuleringen i §9 stk. 2: *"Hvis en flytning til et lokalplejehjem indebærer, at en borger flytter til en anden kommune, kan lokalplejehjemmet bede beliggenhedskommunen om at træffe afgørelse om borgerens hjælpebehov efter ældreloven eller lov om social service, når det er klart for det kommunale aktieselskab, der driver lokalplejehjemmet, at borgerens behov for hjælp har ændret sig efter borgerens indflytning på lokalplejehjemmet"*.

Vi foreslår, at det tilføjes, at borgerens hjælpebehov også vurderes i henhold til sundhedsloven.

De fleste ældre, som flytter på lokalplejehjem må forventes at have behov efter sundhedsloven.

I tilfældet, hvor en flytning til et lokalplejehjem indebærer, at en borger flytter til en anden kommune, kan vi ikke se argumentet for ikke også at tage borgerens (ændrede) behov i henhold til sundhedsloven i betragtning på lige fod med ændringer i behov efter ældreloven og serviceloven.

I Dansk Sygeplejeråd står vi naturligvis til rådighed for yderligere dialog og bidrag til udviklingen af lokalplejehjem, herunder i implementeringen.

Med venlig hilsen



Harun Demirtas

1. næstforperson i Dansk Sygeplejeråd