Børne,- Ældre- og Boligministeriet
Stormgade 2-6
1470 København K

Den: 23. november
Ref.: KIS

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30DK-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

Høringssvar til udkast til ændring af bekendtgørelse om plejeoversigten

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til udkast til ændring af bekendtgørelse om plejeoversigten. Vi har følgende bemærkninger.

Kvalitet af sygepleje bør fremgå tydeligt

Sygeplejeopgaver vil ifølge ældrelovens § 19 blive omfattet af ældrelovens regler om frit valg og private leverandører. Plejeoversigten skal bidrage til gennemsigtighed og kvalitetssikring som grundlag for borgerens valg af leverandør. Dansk Sygeplejeråd (DSR) anbefaler derfor, at kvaliteten af sygeplejen hos både kommunale og private leverandører fremgår tydeligt af Plejeoversigten.

De nødvendige sygeplejefaglige kompetencer skal være tilstede

Jo mere sygepleje der integreres i helhedsplejen, desto flere sygeplejeopgaver skal udbydes til private aktører. Der er på nuværende tidspunkt ganske få private leverandører, som kan tilbyde sygepleje efter sundhedsloven. DSR finder det derfor væsentligt, at det tydeliggøres, om de private leverandører har de nødvendige sygeplejefaglige kompetencer til at varetage opgaverne.

DSR anbefaler, at det i bilag 1, "Tabel 2: Oplysninger, der er obligatoriske for private leverandører samt for kommunale leverandører på kommunalt niveau" præciseres, hvilke sygeplejefaglige opgaver kommunale og private leverandører kan varetage, og hvilke kompetencer de har til rådighed i forhold til kravene i de kommunale kvalitetsstandarder, som endnu ikke er endeligt offentliggjort. I udkastet til kvalitetsstandarder er der et krav om, at *"på enhedsniveau have medarbejdere med særlige fagområdespecifikke sygepleje-kompetencer inden for palliation, demens-pleje, inkontinens samt kompliceret sår-pleje"*. Det bør fremgå tydeligt af Plejeoversigten, hvordan den enkelte leverandør lever op til dette krav. Det gælder også oplysninger om, hvilke kompetencer leverandøren har til rådighed til at imødekomme

borgernes behov for både basal og specialiseret palliation. Disse oplysninger bør indsættes efter oplysnings nr. 15, som indeholder oplysninger om faggrupper, der er ansat. Dette bør suppleres med endnu et punkt, hvor information om "særlige fagområdespecifikke sygeplejekompetencer" bliver tydelige jf. ovenstående bemærkning. Tydelige oplysninger om leverandørernes kompetencer til at varetage forskellige sygeplejeopgaver er en forudsætning for gennemsigtighed og sammenlignelighed mellem kommunale og private plejeenheder. DSR finder denne gennemsigtighed afgørende for, at Plejeoversigten kan understøtte borgerens frie valg og lige konkurrence mellem leverandørerne.

Med venlig hilsen



Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde