

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Høring sendes til:
chs@sum.dk og primaejur@sum.dk.

Dansk Sygeplejeråd



Den 6. januar 2016
Ref.: MMK
Sagsnr.: 1512-0008

Dansk Sygeplejeråds hørings svar på udkast til lov om ændring af lov om social service

Tak for fremsendte udkast til ændring af lov om social service, værdighedspolitikker for ældreplejen.

Dansk Sygeplejeråd finder det meget positivt, at værdighed i ældreplejen er blevet en del af finansloven 2016. Vi har som faglig organisation i samarbejde med Ældre Sagen og FOA længe arbejdet for, at der sættes værdiskabende rammer og elementer op for vores ældrepleje, således at medarbejdere på sundhedsområdet sammen med ældre, pårørende, og myndighed kan skabe en ældrepleje med fokus på høj kvalitet for alle parter. Vi finder en fin balance mellem lovgivning og muligheder for at skabe lokalt tilpassede politikker. Særligt vil vi fremhæve de områder i plejen og omsorgen af den enkelte ældre, som lovforslaget fremhæver, der minimum skal beskrives: Livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet/tværfaglighed og sammenhæng i plejen, mad og ernæring samt en værdig død.

Værdighedspolitik og sundhedsfaglige indsatser

Dansk Sygeplejeråd anbefaler, at lovforslaget forholder sig yderligere til, hvordan vi sikrer at de ydelser, der ydes efter sundhedsloven også kan omfattes af værdighedspolitikken. Det gælder fx hjemmesygeplejerskers arbejde med sygepleje og omsorg, og tilsvarende en stor del af det arbejde social- og sundhedsassistenter udfører.

Dansk Sygeplejeråd forstår behovet for at afgrænse lovforslaget, men vil rejse spørgsmål ved at værdighedspolitikken begrænses til at omfatte serviceloven. Den enkelte borgers behov lader sig imidlertid ikke på samme måde begrænse. En række af de områder værdighedspolitikken som minimum skal omfatte går på tværs af sundhedslovgivning og servicelovgivning, ligesom der er et tæt samarbejde mellem det personale, der hovedsagelig yder sygepleje og omsorg efter sundhedsloven, og det personale der hovedsagelig arbejder under serviceloven.

Vi har noteret os og finder det positivt, at udkastet beskriver, hvordan værdighedspolitikken bør ses i sammenhæng med de sundhedsfaglige indsatser. Tilsvarende finder vi det positivt, at kommunerne bør forholde sig til, hvordan der skabes en mere koordineret og sammen-

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

hængende indsats på tværs af ydelser fx personlig pleje og hjemme-sygepleje. Dansk Sygeplejeråd anbefaler derfor, at lovforslaget forholder sig yderligere til, hvordan vi sikrer at de borgere der får sygepleje og omsorg efter sundhedsloven også kan omfattes af værdighedspolitikken, da denne gruppe udgør en betydelig del.

Implementering og gennemsigtighed for borgerne

Dette udkast til lovændring kan være et betydningsfuldt skridt mod at skabe en ny vej, hvor behandling, pleje og omsorg for ældre tager udgangspunkt i den enkeltes livssituation, erfaringer og behov. Dansk Sygeplejeråd vil i den forbindelse fremhæve, at det er vigtigt, at medarbejderne får reelle muligheder for at understøtte dette, og muligheder for at udfolde og udvikle de afgørende faglige kompetencer. Vi vil derfor anbefale, at lovforslaget også forholder sig til en kommunal forpligtelse til implementering og til at sikre at de nødvendige rammer er til rådighed for gennemførelse af værdighedspolitikken.

§81 a. omhandler beslutningstagen om og senere efterfølgende offentliggørelse af en værdighedspolitik. Dansk Sygeplejeråd mener, at gennemsigtighed er et vigtigt parameter for kvalitetsudvikling og ser derfor flere fordele ved, at lovudkastet understreger en forpligtelse for kommunalbestyrelsen i forhold til at beskrive og offentliggøre en værdighedspolitik.

Præcisering af inddragelse og proces

Det kan dog efter vores opfattelse med fordel præciseres, hvordan inddragelse af borgere og medarbejdere kan ske. Det er angivet, at værdighedspolitikker *skal* skabes i samarbejde mellem borgere (repræsentanter som fx Ældreråd), medarbejdere og kommunale embedsfolk. Denne proces mener vi er altafgørende, når der skal udformes en politik, der er værdiskabende for alle parter. I udkast til høring afsnit 2.1.2 står beskrevet, at *eksempelvis* de lokale ældreråd, og *eventuelt* øvrige relevante parter, pårørende samt medarbejdere inddrages. Vi anbefaler, at det skærpes. Det er netop i fælleskabet, at de overordnede værdier og prioriteringer bør lægges. Det fordrer aktiv deltagelse mellem involverede parter herunder ældre medborgere og deres pårørende, medarbejdere, og kommunale repræsentanter. Processen er meget afgørende.

I afsnit 2.1.3. lyder: *hvor politikken vil kunne få betydning for eksempelvis den overordnede organisering og tilrettelæggelse af ældreplejen, anvendelsen af faglige metoder og samt medarbejdernes kompetencer.* Her bør ligeledes præciseres, at den skal få betydning, da det er afgørende for, at værdighedspolitikken gives liv og realiseres i konkret praksis.

Med venlig hilsen



Dorte Steenberg
Næstformand