

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Dansk
Sygeplejeråd



Dansk Sygeplejeråds hørings svar vedr. udkast til bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om hjemmesygepleje (stop for egenbetaling på kommunale akutpladser) og vejledning om vederlagsfri hjemmesygepleje ved kommunale akutfunktioner

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive hørings svar, og har følgende bemærkninger med input fra fagligt selskab for sygeplejersker i kommunerne.

Overordnet set er vi meget positive for, at egenbetaling i forbindelse med ophold på kommunale akutpladser ophører. Det har betydning for øget lighed uanset geografi og personlige vilkår. Vi støtter derfor forslaget, men efterlyser enkelte præciseringer af reglerne.

Entydig definition af kommunal akutplads

Bekendtgørelsen og den tilhørende vejledning giver anledning til spørgsmål, da det ikke er entydigt defineret, hvornår en borger modtager et kommunalt tilbud som akutplads eller anden form for midlertidigt ophold. Det er uklart af bl.a. to årsager:

1. Det er i vejledningen beskrevet, at der er tale om en akutplads, når der foreligger en lægelig henvisning. Det er dog i Sundhedsstyrelsens "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner" beskrevet, at det fortsat er kommunen, der har visitationsretten, selv om der foreligger en lægelig henvisning. Og det fremgår ligeledes af kvalitetsstandarderne, at også hjemmesygeplejen kan visitere til kommunens akutfunktioner. Det er således uklart, hvilke regler der gælder, såfremt andre end læger har lavet henvisning, samt hvad der sker, såfremt kommunen vælger at visitere til et andet tilbud end lægens henvisning.

2. Det fremgår af vejledningen, at en borgers forløb kan ændre sig undervejs, hvor borgeren vil overgå fra at høre under reglerne om akutpladser til at høre under reglerne om andre typer af midlertidigt ophold. En sådan vurdering vil typisk afhænge af individuelle vurderinger og et skøn i forhold til sygdomssituation, egenmestring m.v. Det er således ikke klart, hvilke kriterier der gælder for en ændring af forløbet, som kan medføre visse former for egenbetaling, selv om borgeren ikke er tilbage i eget hjem.

Den ovenfor beskrevne uklarhed kan give anledning til frustration for og klager fra borgerne samt give et øget arbejdspress for de ansatte. Vi anbefaler derfor, at det i vejledningen entydigt præciseres, hvad der forstås ved en kommunal akutplads, og hvornår dette ophører, dvs. hvornår der er tale om situationer, hvor der ikke kan opkræves egenbetaling.

Den. 12.2.19
Ref: MMK, DSC
Sags nr: 19/01169

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
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Begrebet “servicearealer”

Det fremgår af både bekendtgørelse og vejledning, at reglerne gælder “når hjælpen udgår fra servicearealer...” Det er et upræcist begreb og heller ikke et begreb, som er velkendt fra hverdags sproget. Vi anbefaler, at der anvendes et mere velkendt og klart defineret begreb.

Særligt om vejledningen

Vi vil i øvrigt bemærke, at vejledningen er lang og med en del gentagelser. Det bidrager desværre ikke til øget klarhed. Derudover anbefaler vi, at der laves nogle eksempler i gråzoneområdet, fx når en borger er henvist af hjemmesygeplejen, når visitationen vurderes anderledes end den lægelige henvisning, eller når et forløb ændrer sig fra ophold på akutplads til andet midlertidigt ophold, men borgeren fortsat ikke er i eget hjem.

Med venlig hilsen



Grete Christensen
Formand