

Folketingets Socialudvalg

**Departementet**

Holmens Kanal 22  
1060 København K

Tlf. 3392 9300

Fax. 3393 2518

E-mail sm@sm.dk

CHS/ J.nr. 20-1118

Dato: 28. september 2005

**Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 24. juni 2005 følger hermed – i 5 eksemplarer – socialministerens svar på spørgsmål nr. 63 (SOU Alm. del).**

---

**Spørgsmål nr. 63:**

”Ministeren bedes oversende sit talepapir fra samrådet den 22. juni 2005 om samrådsspørgsmål E I.”

**Svar:**

Hermed oversendes talepapir fra samrådet 22. juni 2005.

Eva Kjer Hansen

/Jakob Jensen

**Bilag vedlagt:**

Socialministerens talepapir fra samråd i socialudvalget 22. juni 2005.

Socialministeriet  
Ældreenheden  
J.nr. 20-1118  
Chs/beb

20. juni 2005

**Udkast til talepapir til samrådsspørgsmål I  
(SOU alm. del – spm. E-I)**

**Spørgsmål I:**

***”Hvordan vurderer ministrene den kritik, der er rejst om manglende faglighed på plejehjemmene, og finder ministrene, at der vil være en god idé at indføre en konsulentordning for at forbedre samarbejdet mellem læger og plejehjem?”***

Svar:

[Faglighed – hos ledelse og medarbejdere]

Ældreområdet er et arbejdsfelt med mange og alsidige udfordringer. Det kræver gode (tvær-)faglige og personlige kompetencer hos både ledere og medarbejdere.

Det er som bekendt kommunalbestyrelsen eller borgerrepræsentationen, der har det overordnede ansvar for, at medarbejderne på plejehjemmene har de fornødne faglige og personlige kompetencer. Med dette ansvar følger også ansvaret for at afsætte de fornødne midler i budgetterne til efteruddannelse og kurser mv.

Og det er de enkelte plejehjemsledere, der har ansvaret for at sikre, at der er personale tilstede, der har en sygeplejefaglig viden, der gør dem i stand til at vurdere om pludselig opstået sygdom hos en beboer kræver akut lægeligt tilsyn.

Jeg forventer, at de politiske ledere i kommunerne er deres ansvar bevidst og sikrer, at ældre på plejehjem får den pleje

og omsorg, som de har brug for. Og jeg forventer selvsagt også, at kommunalpolitikkerne sørger for, at såvel ledere som medarbejdere på plejehjemmet er både fagligt og personligt kvalificerede til dels at varetage de nødvendige plejeopgaver og dels til at træffe de faglige beslutninger og prioriteringer, som en hverdag i et plejehjem løbende kræver.

Regeringen har sammen med DF igennem de senere år indgået en række aftaler om initiativer målrettet de svageste ældre. En del af disse initiativer har bl.a. været rettet mod faglig opkvalificering af såvel ledelse som medarbejdere, som til daglige arbejder med pleje og omsorg af svage ældre.

Bl.a. er der bevilget penge til udvikling af et uddannelsesprojekt via Forvaltningshøjskolen for ledere i ældreplejen – et uddannelsesforløb som nu er blevet permanentgjort og landsdækkende.

Forvaltningshøjskolen har endvidere siden 2001 udbudt en diplomuddannelse samt en videregående voksenuddannelse, som særligt er rettet mod plejepersonale, som til dagligt arbejder med svage (demente) ældre.

Og som et resultat af Regeringens aftale med DF om FL 2005 planlægges der nu et efteruddannelsesprojekt rettet mod praktiserende læger og de udførende plejepersonale (leverandører), som skal bidrage til en bedre tilrettelæggelse af pleje og omsorg for demente medicinske patienter. Formålet er bl.a. at formidle viden om, hvordan den gode dialog og det gode samarbejde skabes og bevares mellem fx myndigheder, hospitaler, praktiserende læger, plejepersonale og pårørende.

### **[Konsulentordninger]**

Jeg kan kun hilse det velkomment, hvis Københavns Kommune ønsker at forbedre samarbejdet mellem de praktiserende læger og plejehjemmene ved hjælp af en konsulent-

ordning. Det må være en kommunal beslutning, hvordan man løser konkrete samarbejdsproblemer mellem de forskellige aktører på ældreområdet i en kommune.

### **[Forsøg med sundhedscentre og forebyggelses- og rådgivningscentre]**

Jeg kan i øvrigt oplyse, at Regeringen har afsat i alt 130 mio. kr. til forsøg med sundhedscentre samt forebyggelses- og rådgivningscentre. Formålet med midlerne er at afprøve forskellige måder at organisere en sammenhængende og tværfaglig indsats på social- og sundhedsområdet på.

Der fokuseres især på, hvordan koordinationen, samspillet og samarbejdet mellem de forskellige aktører indenfor og på tværs af social- og sundhedsområdet, kan forbedres. Bl.a. lægges der vægt på, at centret kan danne rammen for et styrket tværfagligt samarbejde mellem sygehussektoren, social- og sundhedssektoren på kommunalt niveau samt praksissektoren.