

SOCIALMINISTERIET

Folketingets Socialudvalg

Departementet

Holmens Kanal 22
1060 København K

Tlf. 3392 9300

Fax. 3393 2518

E-mail sm@sm.dk

BEB/ J.nr. 20-1118

Dato: 11. august 2005

Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 24. juni 2005 følger hermed – i 5 eksemplarer – socialministerens svar på spørgsmål nr. 64 (SOU Alm. del).

Spørgsmål nr. 64:

”I forlængelse af samrådet den 22. juni 2005 bedes ministeren sende udvalget et notat om de problemstillinger, der rejses i tilsynsrapporten fra embedslægerne i hovedstaden”

Svar:

Notat af 8. august 2005 vedlægges.

Jeg skal gøre opmærksom på, at de fleste af de problemstillinger, der rejses i tilsynsrapporten, er sundhedsfaglige problemstillinger, som hører under indenrigs- og sundhedsministerens ansvarsområde.

Eva Kjer Hansen

/Jakob Jensen

**Notat
om
årsrapport vedrørende Embedslægeinstitutionens tilsyn med plejehjem i
Københavns Kommune 2004**

1. Indledning

De fleste af de problemstillinger, der rejses i Årsrapporten fra Embedslægeinstitutionen, er sundhedsfaglige problemstillinger, som hører under Indenrigs- og Sundhedsministerens ansvarsområde.

2. Problemstillinger, der rejses i notatet

2.1. Sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold

Bl.a. på følgende områder er der i Årsrapporten påpeget sundhedsfaglige/sundhedsrelaterede problemstillinger:

- Ikke alle plejehjem har udarbejdet skriftlige vejledninger og instrukser til personalet.
- Der var fejl og mangler i relation til medicinbehandlingen på 58 pct. af plejehjemmene.
- På atten af kommunens plejehjem oplever man samarbejdsproblemer med nogle af de praktiserende læger.
- Flere hospitalsafdelinger kender ikke aftalen mellem H:S og Sundhedsforvaltningen om, at den medicinstatus beboeren udskrives med, skal være underskrevet af en læge.

Bemærkninger:

Det fremgår af rapporten, at Københavns Kommunes Social- og Sundhedsforvaltning er opmærksom på problemområderne og har på baggrund af de seneste årsrapporter fra Embedslægeinstitutionen taget initiativ til at få løst de påpegede problemer. På medicinbehandlingsområdet er der gennemført en række tiltag med det formål at reducere antallet af fejl i forbindelse med medicinbehandling. Der er bl.a. iværksat et efteruddannelsesprojekt – ”Kvalitet i Medicinbehandlingen” og der er planer om at indføre apotekdoseret medicin til de beboere, hvor det er muligt.

Som det fremgår af indenrigs- og sundhedsministerens talepapir til brug for samrådet den 22. juni 2005 har Københavns Kommune desuden taget initiativ til at få løst problemet med, at det kan være svært for plejehjemmene at komme i kontakt med de praktiserende læger.

Selvom der stadig er sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold, der kan rettes op på, viser rapporten, at der gennemgående er tale om en positiv udvikling, og at kommunen viser vilje til at løse problemerne.

2.2. Plejeplaner

Nævnte problemer

Det fremgår af årsrapporten for 2004, at tilsynet fandt eksempler på, at der ikke var udarbejdet og/eller revideret individuelle plejeplaner, ingen samlet beskrivelse af den pleje, der blev udført dag, aften og samt eksempler på, at oplysningerne på "plejekortene" ikke stemte.

Bemærkninger:

Formålet med at indføre pligt til at udarbejde plejeplaner var at skabe et redskab, der kan medvirke til at sikre og synliggøre en individuel tilrettelæggelse af hjælpen for de svage ældre.

Mange plejehjemsbeboere er så svage, at de ikke selv i det daglige kan indgå i en dialog med personalet om, hvordan de ønsker deres dagligdag skal forløbe. Netop derfor er det vigtigt, at der - i samarbejde med pårørende eller andre nærtstående - udarbejdes plejeplaner, så det personale, der har den daglige kontakt til den ældre, får kendskab til de individuelle ønsker og behov, den ældre har.

Plejeplanerne skal løbende justeres, så de afspejler den enkelte brugers aktuelle behov for hjælp. Det er en kommunal forpligtelse løbende at følge op på, om der er behov for at justere plejeplanerne.

Udarbejdelse af plejeplaner er vigtigt for at sikre, at personalet i det daglige arbejde kan tilrettelægge plejen bedst muligt, og under størst mulig hensyn til den enkelte ældres behov og ønsker. Det er derfor ikke tilfredsstillende, hvis der findes plejehjem, hvor der ikke konsekvent udarbejdes plejeplaner for de enkelte beboere.

I forlængelse af vedtagelsen af L 114 om ændring af lov om social service (respekt for vejledende tilkendegivelser for fremtiden – "Plejetestamenter") planlægger Socialministeriet at udsende en publikation om plejetestamenter mv. I forbindelse med udsendelsen vil Socialministeriet i den medfølgende orienteringsskrivelse til kommunerne få mulighed for at understrege, at det er et lovkrav, at der udarbejdes en plejeplan for hver enkelt beboer, og at denne plejeplan skal indeholde en samlet beskrivelse af plejen samt at plejeplanerne løbende skal justeres.