



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 14. december 2012
Enhed: Sundhedsjura og Læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMMAKI
Sags nr.: 1212020
Dok nr.: 1115081

Medlem af Folketinget Gitte Lillelund Bech (V) har den 7. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. S 648 til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål S 648:

"Mener ministeren, at Sundhedsstyrelsens nuværende regler for de sundhedsmæssige forhold i plejecentre indeholder tilstrækkelige sanktionsmuligheder over for plejecentrene i tilfælde af misligholdelse af det sundhedsfaglige ansvar?"

Svar:

Som jeg forstår spørgsmålet ønskes det oplyst, om Sundhedsstyrelsen efter min opfattelse har tilstrækkelige reaktionsmuligheder over for de plejehjem m.v., der er omfattet af styrelsens årlige tilsyn efter sundhedslovens § 219 (det såkaldte plejehjemstilsyn), og som ikke lever op til de sundhedsmæssige krav, der påses som led i tilsynet.

Det er min opfattelse, at Sundhedsstyrelsen generelt råder over de reaktionsmuligheder, der er behov for som led i opfølgningen på plejehjemstilsynet.

Jeg kan i den forbindelse oplyse, at lederen af plejehjemmet bliver underrettet om Sundhedsstyrelsens foreløbige konklusioner ved afslutningen af et tilsynsbesøg. Såfremt Sundhedsstyrelsen finder anledning til at komme på genbesøg, orienteres lederen om tidsrammen for dette. Hvis der ved tilsynet findes meget kritisable forhold, orienteres de kommunale myndigheder umiddelbart efter besøget.

Efter tilsynet udarbejder Sundhedsstyrelsen en rapport, som sendes til plejehjemmet med henblik på eventuelle bemærkninger. Herefter sendes rapporten til de kommunale myndigheder med kopi til plejehjemmet.

Såfremt der ved tilsynet findes fejl og mangler, indeholder rapporten et antal krav, som plejehjemmet skal følge.

Sundhedsstyrelsen følger op på, om kravene er fulgt f.eks. ved at anmode plejehjemmet om at fremsende handleplaner, der beskriver hvordan og hvornår kravene bliver imødekommet. Foreligger der alvorlige fejl og mangler, foretages genbesøg efter nogle måneder. I de fleste tilfælde foretages opfølgningen ved det efterfølgende uanmeldte besøg året efter. I nogle tilfælde medfører det, at Sundhedsstyrelsen henvender sig direkte til kommunen.

Sundhedsstyrelsen udarbejder hvert år et sammendrag af årets tilsynsrapporter og den kommunale opfølgning til brug for den enkelte kommune.

Jeg kan i øvrigt tilføje, at Sundhedsstyrelsen med en ændring af sundhedsloven § 219 i juni 2012 fik en klar hjemmel til at udstede påbud og forbud som led i opfølgningen på plejehjemstilsynet.

Som led i patientsikkerhedspakken har jeg fremsat lovforslag L 94, som indebærer, at Sundhedsstyrelsen kan give påbud med sundhedsmæssige krav til den pågældende virksomhed, hvis de sundhedsmæssige forhold på et plejehjem kan bringe patientsikkerheden i fare. Sundhedsstyrelsen kan om nødvendigt også give påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist. Manglende overholdelse af påbuddet kan straffes med bøde.

Endelig kan jeg oplyse, at Sundhedsstyrelsen i sin årsrapport for plejehjemstilsynet i år 2011 har givet udtryk for, at styrelsen med hovedparten af tilsynene kunne konstatere, at plejehjemmene m.v. i endnu højere grad end i 2010 havde arbejdet med at efterkomme de krav, som Sundhedsstyrelsen var kommet med ved tilsynet året før.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at det stadig kun er få plejehjem m.v., hvor tilsynet ikke giver anledning til bemærkninger (2 pct.). På 35 pct. af plejehjemmene m.v. blev der fundet fejl med ringe risiko for patientsikkerheden. På 56 pct. af plejehjemmene m.v. blev der fundet fejl, som indebar patientsikkerhedsmæssige risici. På 7 pct. af plejehjemmene m.v. blev der fundet alvorlige fejl og mangler. Der var ingen tilsyn med konklusionen alvorlig kritik i 2011.

Sundhedsstyrelsen konstaterer videre, at der gennem årene har været forbedringer at spore inden for en række af tilsynets områder, og dette kunne også konstateres ved tilsynene i 2011. Det drejer sig i 2011 især om den sygeplejefaglige dokumentation, om patientrettigheder og om fysisk aktivitet og genoptræning.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Kirkegaard