

København den 15. februar 2023

## **Høringssvar fra DASYS vedr. udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven og autorisationsloven (national kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen og initiativer til bedre lægedækning).**

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående, og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar. Vi har sendt høringsanmodningen til vores medlemmer og har modtaget svar fra DASYS' uddannelsesråd.

### **Generelt**

DASYS bifalder fokus på styrkelsen af de kommunale akutfunktioner, for derved at øge kvaliteten og mulighederne for borgere i det nære sundhedsvæsen i takt med at opgavevaretagelsen øges tættere på patientens hjem. Dette vil være elementer i at udmønte sundhedsreformen, og det vil øge sammenhæng og samarbejde på tværs.

### **Specifikke kommentarer og rettelser**

DASYS støtter betegnelsen KOMMUNAL SYGEPLEJE i stedet for hjemmesygepleje. Det er vigtigt at fastholde betegnelse "sygeplejerske" eller "kommunal sygeplejerske". Begrundelsen er, at sygepleje kan udføres af flere fag- og professioner, og i den aktuelle udvikling med langt flere opgaver, flere patientforløb med højere kompleksitet i den kommunale del af sundhedsvæsenet, er det afgørende, at der er tydelighed i loven i ansvar for sygeplejefaglige indsatser.

DASYS støtter forpligtende krav og kvalitetsstandarder i kommunale sundhedstilbud, da disse krav og standarder er fremadrettede. Her og nu skal der indskrives krav om at følge faglige retningslinjer, referenceprogrammer, forløbsprogrammer, som gælder i regionalt regi. Der skal samtidig følges og indberettes data til kliniske databaser, som både angiver og sikrer kvaliteten for et givent sygdoms- og/eller patientområde fx hoftebrud. Dette skyldes, at det er ét samlet sundhedsvæsen, der skal garantere kvalitet og patientsikkerhed. Borger og patient skal være tryk uanset i hvilken del af sundhedsvæsenet, deres behandling, behov og problemer varetages.

Der bør indskrives krav om sygeplejefaglig ledelse (kommunal sygeplejerske) af somatiske og psykiatriske behandlingsforløb, med behandlingsansvar på sygehuset, samt sygeplejefaglig ledelse af forløb for langvarigt kronisk syge, multisyge og svækkede ældre under 'den ældre medicinske patient' gruppen, med behandlingsansvar hos egen læge/specialafdelinger på sygehus. Årsagen er at patienter skal være omgivet af relevant faglighed på samme professionelle niveau, uanset hvor i sundhedsvæsenet de får tilgodeset behov for behandling, sygepleje, forebyggelse, træning og pleje.

Fleere steder i teksten står der 'udenfor sygehus'. Denne passus bør slettes og erstattes med fx 'Med det nære sundhedsvæsen forstås en samlet betegnelse for sundhedstilbud, der varetages (SLET: uden for sygehus) i eller tæt på borgerens eget hjem INDSÆT: I SAMORDNING MELLEM kommuner almen praksis..... Dette fordi det nære sundhedsvæsen har et ønske om – i tæt kobling mellem sygehus-kommune-praktiserende læge – at give sundhedsvæsenet i DK en fleksibilitet og sammenhæng i varetagelse af patientbehandling, forebyggelse, sygepleje, træning, pleje. 'Uden for sygehus' kan indikere, at der gælder andre regler for kvalitet og patientsikkerhed i det kommunale sundhedsvæsen, hvilket der ikke gør. Det kan give anledning til misforståelse af, at indsatser under sundhedsloven kan varetages efter tilfældig kommunal rammesætning og ikke ensartet for hele landet og under Sundhedsstyrelsens rammesætning.

### Opsamling

DASYS takker for muligheden for at afgive høringssvar, og skulle høringssvaret give anledning til spørgsmål står DASYS naturligvis til rådighed for yderligere uddybning af ovenstående synspunkter.

Med venlig hilsen  
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS



Pernille Olsbro  
Bestyrelsesmedlem