

Bilag 2. Oversigt over KK's hørings svar og ældreministeriets bemærkninger

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har gennemgået ændringerne i de fremsatte love med udgangspunkt i Københavns Kommunes hørings svar for at klarlægge, hvor Ældreministeriet har foretaget ændringer/justeringer som følge af høringsprocessen. I nedenstående tabel fremgår bemærkninger fra Københavns Kommunes hørings svar samt Ældreministeriets bemærkninger hertil.

Tabel 1. Opmærksomhedspunkter i forslag til ældrelov (L 89)

Københavns Kommunes hørings svar	Ældreministeriets bemærkninger
<p>Manglende sammenhæng til sundhedsområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Københavns Kommune har rejst en bekymring om, at sygeplejen ikke er inkluderet i helhedsplejen samt, at den manglende sammenhæng med sundhedsloven også gør sig gældende ved midlertidigt ophold (MTO). 	<ul style="list-style-type: none"> Ældreministeriet bemærker, at mange kommunale ydelser efter serviceloven og sundhedsloven i dag leveres af samme medarbejder under de samme borgerbesøg. Det vil også gøre sig gældende når ydelserne leveres efter ældreloven og sundhedsloven Ældreministeriet henviser til regeringens udspil til en sundhedsreform, der sigter mod at integrere kommunal sygepleje i helhedsplejen på sigt. Ældreministeriet bemærker endvidere, at regeringens udspil til en sundhedsreform indeholder et forslag om, at regionerne overtager ansvaret for MTO. En snitfaldeproblematik, forventes derfor håndteret i det regi. <p><u>Ændringer/justeringer pba. høringen</u> Høringssvarene har ikke givet anledning til justeringer i lovforslagets ordlyd.</p> <p><i>Dog er det præciseret i lovforslagets almindelige bemærkninger, at der allerede i dag er organisatoriske muligheder for, at kommunerne kan styrke sammenhængen mellem sygepleje og ældrepleje (helhedspleje).</i></p>
<p>Hjælpe midler og velfærdsteknologi:</p> <ul style="list-style-type: none"> København Kommune påpeget, at det vil være hensigtsmæssigt, hvis kommunerne også på hjælpemiddelområdet i højere grad frisættes med en bredere bemyndigelse. Københavns Kommune ser gerne et større fokus på velfærdsteknologi og hjemmel til anvendelse af AI-baseret beslutningsstøtteværktøjer. 	<ul style="list-style-type: none"> Ældreministeriet bemærker, at det ved vurdering af tilbud om helhedspleje, vurderes, om brug af velfærdsteknologi og (digitale) hjælpemidler kan bidrage til øget selvstændighed og selvhjulpethed. Ældreministeriet bemærker, at der i regi af Ældre reformen er nedsat et partnerskab, der skal udarbejde en national strategi for udbredelse af velfærdsteknologi. <p><u>Ændringer/justeringer pba. høringen</u> Høringssvarene har ikke givet anledning til justeringer i lovforslagets ordlyd. <i>Dog er det i lovforslagets almindelige bemærkninger præciseret, at der</i></p>

<ul style="list-style-type: none"> Københavns Kommune bemærker, at såfremt den konkrete foreslåede bestemmelse ikke bliver gjort mere generel, bør der som minimum skrives robotstøvsuger/-gulvvasker 	<p><i>nedsættes et partnerskab, der skal udarbejde en strategi for velfærdsteknologi, herunder forventeligt hjemmel for brug af AI-baseret beslutningsstøtte.</i></p>
<p>Genoptræning som en del af helhedsplejen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Københavns Kommune bemærker, at det er afgørende at kunne tilrettelægge genoptræning, rehabilitering og vedligeholdende træning f.eks. med virtuel træning og holdtræning på genoptrænings- og aktivitetscentre. Københavns Kommune bemærker, at det er vigtigt, at fokus på hverdagsrehabilitering og størst mulig selvhjulpenhed fremgår konsekvent i ældreloven. Det bør derfor i definitionen på helhedspleje i ældrelovens § 9 fremgå, at en væsentlig del af helhedspleje er; hverdagsrehabilitering der understøtter mest mulig selvhjulpenhed hos den enkelte. Københavns Kommune bemærker, at der er risiko for, at private leverandører i en længere periode ikke kan levere samme kvalitet som kommunerne, da der mangler et marked og aftalegrundlag for privat ergoterapi. Dette kan få konsekvenser for både kvaliteten og prissætningen af bl.a. genoptræningstilbuddene. Københavns Kommune bemærker, at kravet om frit valg af helhedspleje skal følges af en vis fleksibilitet ift. at sikre leverandører af indsatsens forskellige elementer. 	<ul style="list-style-type: none"> Ældreministeriet bemærker, at det ikke følger af den politiske aftale, at vedligeholdelsestræning og rehabilitering skal indgå som selvstændige indsatser i helhedsplejen. Ældreministeriet bemærker, at helhedspleje skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte og at hjælpen sigter på i videst muligt omfang at forberede borgerens funktionsevne og forhindre yderligere funktionstab. Ældreministeriet bemærker, at private leverandørers levering af helhedspleje skal kunne indrettet således, at mindre leverandører kan indgå i konsortier eller blive underleverandører til større leverandører, ligesom de kan i dag. Det vil betyde, at private leverandører, som i dag, leverer rengøring, fortsat har mulighed for at blive underleverandør til en hovedleverandør, som leverer helhedspleje. <p><u>Ændringer/justeringer pba. høringen</u> <i>Høringssvarene har ikke givet anledning til justeringer i lovforslagets ordlyd.</i></p> <p><i>Dog er begreber som kontinuitet, helhedsorienteret indsats, tværfaglighed, nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne, forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigt præciseret i lovforslagets almindelige bemærkninger.</i></p>

<p>Efterberegning på fritvalgsleverandør via godkendelsesordning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Københavns Kommune bemærker, at kommunerne fremover skal efterberegne og justere priser for fritvalgsleverandører baseret på faktiske omkostninger. Der vil stadig være et års forsinkelse på afregningsprisen. • Københavns Kommune bemærker, at prismodellen kan skabe større udsving, hvilket kan ramme mindre leverandører hårdt. • Københavns Kommune bemærker, at den nye ordning vil øge den administrative byrde for kommunerne 	<ul style="list-style-type: none"> • Ældreministeriet bemærker, at overgangen til færre, større leverandører vil mindske koordineringen for kommunerne. • Ældreministeriet bemærker, at borgerne ikke længere visiteres til enkelttydelser, hvilket giver private leverandører fleksibilitet og reducerer kommunens administrative opgaver. • Ældreministeriet bemærker, at en fast overheadsats i afregningspriser skal reducere administrationsomkostninger, øge gennemsigtigheden og mindske konflikter mellem kommuner og private leverandører. • Ældreministeriet er enig i, at private leverandører ikke bør få efterbetalingskrav, der skader deres økonomi. Kommunen skal derfor i dialog med leverandøren finde en passende tilbagebetalingsmetode, f.eks. ved betaling i rater eller modregning i fremtidige betalinger <p><u>Ændringer/justeringer pba. Høringen</u> Høringssvarene har ikke givet anledning til justeringer i lovforslagets ordlyd.</p>
--	---

Tabel 2. Opmærksomhedspunkter i forslag til lov om lokalplejehjem (L 90)

Københavns Kommunes høringssvar	Ældreministeriets bemærkninger
<ul style="list-style-type: none"> • Københavns Kommune bemærker, at konstruktionen medfører øgede administrative byrder på grund af juridiske og regnskabsmæssige krav. • Københavns Kommune bemærker, at kommunens tilsynsforpligtelser er uklare, og det er usikkert, hvordan kommunen kan fastsætte faglige krav, hvis Ældretilsynet står for det ældrefaglige tilsyn, da kommunens reguleringsadgang ellers er begrænset. • Københavns Kommune bemærker, at lovforslaget ikke giver hjemmel til at oprette midlertidige døgnophold for personer med særlige behov på lokalplejehjem, hvilket kræver alternativ kapacitet. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ældreministeriet bemærker, at der ikke er noget til hinder for, at flere lokalplejehjemsenheder samles i én selskabskonstruktion, så længe det understøtter det overordnede formål med lokalplejehjem, herunder øgede muligheder for at tilpasse organiseringen og driften ud fra lokale forhold. • Ældreministeriet bemærker, at det er hensigtsmæssigt at præcisere afgrænsningen mellem de tilsyn, som gælder lokalplejehjem. <p><u>Ændringer/justeringer pba. Høringen</u> Høringssvarene har ikke givet anledning til justeringer i lovforslagets ordlyd. Ældreministeriet har i det fremsatte lovforslag ikke forholdt sig til MTO, hvormed der fortsat ikke er hjemmel til at oprette MTO-pladser på lokalplejehjem.</p>

Tabel 3. Opmærksomhedspunkter i forslag til lov om ældretilsyn (L 91)

Københavns Kommunes høringssvar	Ældreministeriets bemærkninger
<ul style="list-style-type: none"> • Københavns Kommune støtter et risikobaseret tilsyn med fokus på læring, men mener, at tilsyn kan være administrativt tungt for enhederne. • Københavns Kommune bemærker, at Ældretilsynet bør koordineres med sundhedsstrukturreformen og sammenhængen med sundhedsfagligt tilsyn for at skabe en effektiv og sammenhængende struktur. • Københavns Kommune bemærker, at der er fire opmærksomhedspunkter: samkøring af registre, ambitiøs tilgang til samtilsyn, undgå unødvendige administrative krav og frivilligt rådgivningstilbud i stedet for tvungen rådgivning. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ældreministeriet vurderer i bemærkningerne til lovforslaget, at der med indførelsen af samtilsyn på plejehjem vil ske en reduktion af tilsynstrykket for de enkelte plejeenheder • Ældreministeriet bemærker, at det på sigt skal afdækkes, om en mere ambitiøs tilsynsmodel med flere myndigheder vil være fagligt hensigtsmæssig • Ældreministeriet er enig i at anvende eksisterende registre og vil derfor bruge den tilpassede Plejeoversigt til opstartsmøder, udvælgelse af plejeenheder til tilsyn og offentliggørelse af ældretilsynets tilbagemeldinger. Dette præciseres nu i lovforslagets § 7, stk. 4. • Ældreministeriet finder ikke anledning til at ændre i lovgivningen vedr. rådgivning og sparring, da ældretilsynets rådgivning og sparring vil have karakter af at være "vejledende", hvilket betyder, at ældretilsynet ikke vil kunne pålægge plejeenheden at indrette sin organisering og drift på en konkret og specifik måde.