

*Den sundhedsmæssige indsats*

Regeringen ønsker endvidere at styrke kommunernes varetagelse af de sundhedsmæssige opgaver i plejehjem og lignende boligenheder. Ved forslaget om en ændring af embedslæge-loven pålægges det kommunalbestyrelsen at knytte én eller flere læger som sundhedsfaglige rådgivere til kommunen, med henblik på at der kan ydes kommunalbestyrelsen og de enkelte plejehjem mv. en mere direkte og uformel sundhedsfaglig bistand. Rådgiveren skal efter behov og mindst en gang årligt udarbejde en rapport om de sundhedsfaglige forhold på det enkelte plejehjem m.v., og sende denne til plejehjemmet og vedkommende kommunalbestyrelse samt til embedslægeinstitutionen med henblik på, at der bliver fulgt op på påpegede fejl og mangler vedrørende de sundhedsfaglige forhold. Embedslægeinstitutionen iværksætter om nødvendigt opfølgingsmæssige tiltag overfor kommunen og evt. det sundhedsfaglige personale.

Embedslægeinstitutionen bistår efter anmodning kommunen med en faglig vurdering af de læger, som kommunen overvejer at ansætte som sundhedsfaglige rådgivere og vurderer i denne forbindelse også, om der foreligger et særligt afhængighedsforhold til kommunen eller vedkommende plejehjem.

*Administrative og økonomiske konsekvenser*

Forslaget om to årlige, obligatoriske, uanmeldte tilsynsbesøg skønnes ikke at få administrative konsekvenser af betydning, da de skitserede minimumskrav til tilsynet findes at ligge indenfor rammerne af den generelle tilsynsforpligtelse, kommunerne i forvejen har, jf. § 16 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Lovforslagets §§ 1 og 2 vil give anledning til samlede merudgifter for kommunerne på i alt 2,3 mill. kr. i 2001 og 4,6 mill. kr. de følgende år (alle tal pl-2001), fordelt på følgende tre områder:

- 1) Brugere og pårørende får, jf. § 113 a stk. 3, eksplicit mulighed for at få tilsendt kopi af tilsynsrapporterne, som er udarbejdet efter de årlige uanmeldte tilsynsbesøg. Dette vil give en merudgift på 0,1 mill. kr. i 2001 og 0,2 mill. kr. de følgende år.
- 2) Kommunerne skal som noget nyt, mindst én gang årligt, udarbejde en samlet redegørelse for tilsynet med indsatsen overfor de svage ældre, jf. § 113 a stk. 4. Dette vil give anledning til en årlig merudgift på 1,2 mill. kr. i 2001 og 2,4 mill. kr. de følgende år.
- 3) Kommunerne forpligtes til at udarbejde individuelle planer for den kommunale pleje- og omsorgsindsats overfor de svage ældre som supplement til det skema, der i forvejen skal udfyldes

forud for afgørelser om hjælp efter kapitel 14. Udgiften forbundet med dette er 1,0 mill. kr. i 2001 og 2,0 mill. kr. de følgende år.

Forslaget om kommunernes pligt til at antage sundhedsfaglige rådgivere, skønnes, i det omfang kommunerne ikke allerede har tilknyttet sådan ekspertise, at udgøre merudgifter for kommunerne på 8,7 mill. kr., idet der her er taget højde for, at den betaling, der skal ydes rådgiverne, ikke er forhandlet med respektive faglige organisationer.

I tilslutning til kommunernes pligt til at antage sundhedsfaglige rådgivere forventes forslaget herudover at medføre statslige merudgifter på 7,8 mill. kr. Udgifterne afspejler den administrative belastning af embedslægeinstitutionerne og Sundhedsstyrelsen, der er forbundet med at bistå med antagelse af de sundhedsfaglige rådgivere, at følge op på de tilsendte faglige rapporter, samt at varetage de flere rådgivnings-, tilsyns- og klagesager, som de nye tilsynsregler skønnes at ville medføre. En del af merudgiften på 7,8 mill. kr. er således lønudgifter på i alt 6,0 mill. kr., svarende til ansættelse af otte embedslæger og fire HK-årsværk samt et AC-årsværk til Sundhedsstyrelsens varetagelse af centrale rådgivnings- og tilsynsopgaver.

Bla. fordi forberedelse af rådgivningsordningen og antagelse af de nævnte sundhedsfaglige rådgivere vil kræve nogen tid, vil denne del af lovforslaget først træde i kraft 1. januar 2002.

Udgifterne på sundhedsområdet vil derfor også først blive bevilliget henholdsvis til de kommunale parter og til Sundhedsministeriet (embedslægevæsenet og Sundhedsstyrelsen) i finansåret 2002.

Lovforslagets samlede udgifter beløber sig til 2,3 mill. kr. i 2001 og 21,1 mill. kr. i 2002 og fremefter. Kommunernes merbelastning heraf udgør 2,3 mill. kr. i 2001 og 13,3 mill. kr. i 2002 og de efterfølgende år.

Merudgifterne i 2001 finansieres indenfor Socialministeriets eksisterende økonomiske ramme. Udgifterne i 2002 og frem, der fordeler sig med 13,3 mill. kr. til kommunerne og 7,8 mill. kr. heraf 6,0 mill. til løn til embedslægevæsenet og Sundhedsstyrelsen, søges finansieret via satspuljen.

Forslaget skal forhandles med de kommunale parter.

*Erhvervs- og miljømæssige konsekvenser*

Forslaget skønnes kun at have ubetydelige erhvervs- og miljømæssige konsekvenser i form af en tilpasning til de nye regler om bl.a. bruger- og pårørenderåd i de plejehjem og lignende boenheder, der ikke drives af kommunerne.