

[Socialministeren]

enten det er hjemmehjælp, boligindretning, omsorgsarbejde, optagelse i dagcenter eller daghjem eller indflytning i en kollektiv bolig med tilknyttet service, er der ingen regler om amtskommunens medvirken.

Kompetencen ligger alene hos det sociale udvalg, jfr. herved bistandslovens §§ 57, 59, 60, 77, stk. 1 og 2, samt socialministeriets cirkulære af 29. marts 1976 om institutioner under kommunerne og om visse særlige plejehjem.

På foranledning af socialudvalgets spørgsmål har socialstyrelsen telefonisk rettet henvendelse til nedenstående 9 kommuner om sammensætningen af de kommunale visitationsudvalg.

Følgende oplysninger er fremkommet:

Københavns kommune:

Kommunen har ikke noget visitationsudvalg.

Visitationskompetencen er for så vidt angår optagelse på plejehjem, daghjem og beskyttede boliger henlagt til de *langtidsmedicinske afdelinger* og *plejhjemsadministrationen* ved en juridisk medarbejder, evt. i samråd med en ledende medarbejder fra hjemmepjeleafdelingen.

Den langtidsmedicinske afdeling afgiver indstilling til plejhjemsadministrationen med henblik på godkendelse.

For så vidt angår aflastningsophold og midlertidigt ophold på plejehjem ligger godkendelseskompetencen hos *hospitalsdirektoratets* juridiske medarbejder efter indstilling fra pågældendes *praktiserende læge*.

Visitationen til omsorgsforanstaltninger, herunder madudbringningsordninger m.v., finder sted ved en *konference i lokalkontorerne hjemmepjelecentral*. I konferencen deltager en administrativ medarbejder samt lederen af hjemmepjelejen (hjemmesygepleje og hjemmehjælp).

Odense kommune:

Her foregår visitationen til plejehjem, beskyttede boliger og daghjem ved en konference på langtidsmedicinsk afdeling. Deltagerne er en overlæge og en afdelingssygeplejerske fra afdelingen, evt. også en ergoterapeut samt en områdesygeplejerske eller en hjemmehjælpsleder fra pågældende områdekontor. Desuden deltager en administrativ

medarbejder fra kommunen, som særlig har til opgave at følge afdelingens visitations-sager, og en administrativ medarbejder fra amtskommunen, som har kontor på langtidsmedicinsk afdeling.

Visitationen til omsorgsforanstaltninger m.v. sker ved plejegruppemøder i områdekantorenes sundhedsafdeling. Heri deltager lederen af hjemmesygepleje eller hjemmehjælp og evt. en kontaktperson.

Odense kommune overvejer en række ændringer i sit visitationssystem, bl.a. at inddrage den ældre selv samt dennes egen læge i afgørelserne.

Århus kommune:

Kommunen har omlagt sin visitationsprocedure og har henlagt visitationen til *samlige kollektive institutionsformer* samt *alle øvrige ældreforanstaltninger* til en visitationsgruppe på hvert af de 8 områdekantorer. Gruppen består af 5 faste medlemmer:

Områdesygeplejersken, der er leder af hjemmepjelejen. Lægekonsulenten. Endvidere 3 administrative medarbejdere fra den centrale social- og sundhedsforvaltning, der er gennemgående personer i alle 8 områder.

Disse 3 personer skal fungere som konsulenter og medvirke til en ensartet visitationspraksis.

Det er en sygeplejerske, en socialrådgiver og en fuldmægtig.

Desuden kan ad hoc tilkaldes: klientens egen læge – sagsbehandler – hjemmesygeplejerske – hjemmehjælper – pårørende og selvfølgelig klienten selv.

Viborg kommune:

Visitationen til plejehjem, beskyttede boliger, daghjem m.v. foregår ved en *geriatrik konference*. Her deltager en overlæge fra langtidsmedicinsk afdeling, klientens egen læge, de forskellige plejhjemsledere, den tilsynsførende ved hjemmepjelejen, en medarbejder fra pensionsafdelingen og en fra omsorgsafdelingen.

Tildeling af pensionistboliger foregår i pensionsafdelingen ved et fællesmøde mellem en medarbejder fra denne afdeling og repræsentanter fra hjemmepjelejen.

Visitation til omsorgsforanstaltninger foretages af den tilsynsførende ved hjemmepjelejen, den administrative leder af samme, en