

## **Remissvar över betänkandet SOU 2022:41 Nästa steg Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer**

Vi motsätter oss förslaget.

Genomgående finns hänvisningar till andra lagforum och det framkommer en problematisering i särskiljning dem emellan. Finns ett faktiskt behov av en ny lag då effekter av förändringar i befintliga lagrum inte undersökts? I Socialtjänstlagen 4 § framgår exempelvis att äldre ska få leva ett värdigt liv och känna välbefinnande (värdegrund). Ställer oss frågande till om ytterligare en lag kommer att ge en ökad följsamhet av äldres rätt till självbestämmande och integritet eller om kommunerna är mer behjälpt av tydligare vägledning för att efterleva befintliga lagar.

Resonemanget kring vem som ska omfattas av Äldreomsorgslagen väcker farhågor. Faktum att man föreslår en gräns på 65+ samt yngre med behov som är ändamålsenligt med Äldreomsorgen, men därefter skriver att organisationen och verksamhetens inriktning blir avgörande för vem som ska inkluderas öppnar upp för diskriminering och en nationellt ojämn kvalitet.

Förslaget anses gå stick i stäv med den globala utveckling som vård- och omsorg står inför där man behöver finna andra arbetssätt för att skapa balans mellan befolkningens behov och vårdens resurser. Rekrytering av kompetenta medarbetare till vård- och omsorg är ett nationellt problemområde. Ställer oss frågande till huruvida en lag som ställer ytterligare krav på resurser underlättar situationen eller om det finns större framgång i att utforma stöd i hur kommunerna på bästa sätt kan använda befintliga resurser? Skulle förtydligande om ledningsnivå och mandat för MAS/MAR, som är vedertagna begrepp, ge en mer nationellt jämlik nivå? Skulle en ökad geriatrisk kompetens bland kliniskt verksamma läkare inom äldreomsorgen ge en ökad medicinsk kvalitet och en ökad följsamhet av Hälso- och sjukvårdslagen i vården av äldre?