



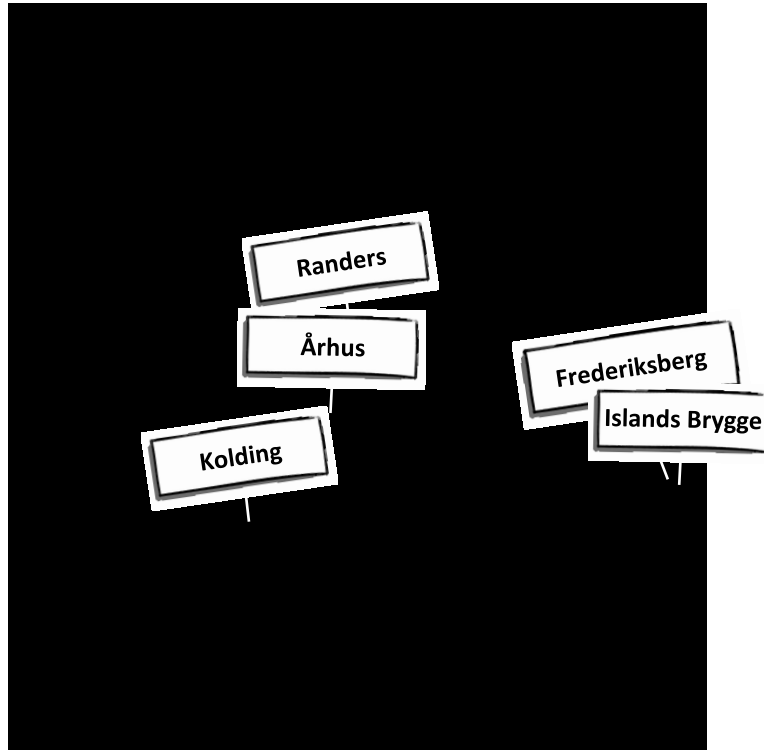
# Hvordan bidrager det risikobaserede tilsyn til kvalitetsudvikling af sundhedsvæsenet?

18. og 21. september 2017

Charlotte Hjort, enhedschef, overlæge, ph.d., MPG  
Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning Nord



# Styrelsen for Patientsikkerhed



Tilsyn og Rådgivning

TRNord: Region Nord og Midt

TRSyd: Region Syd

TRØst: Region H og Sjælland

Klager:

København og Århus

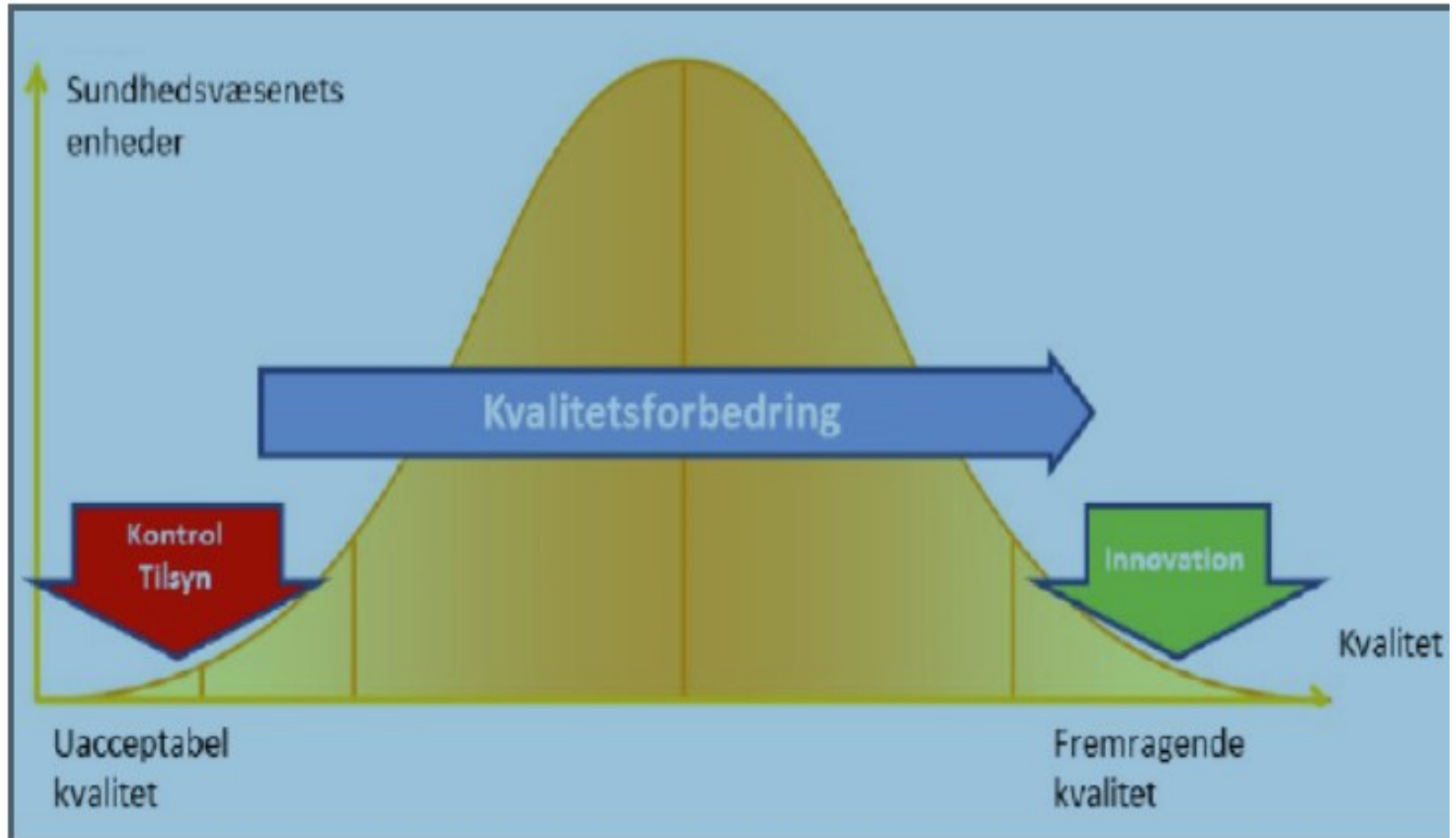
Ca. 500 medarbejdere  
fordelt på 6 adresser

# Styrelsen for Patientsikkerhed

## Mission og vision

Vi arbejder for, at det er trygt at være patient

Vi ønsker et sikkert og lærende sundhedsvæsen



# Lovhjemler

- Sundhedsloven
- Autorisationsloven

Mange forskellige vejledninger

- Apotekerloven
- Persondataloven
- Forvaltningsloven
- Retssikkerhedsloven
- m.v.

# Politisk aftale om risikobaseret tilsyn

- Risikobaseret tilsyn med alle behandlingssteder på sundhedsområdet, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af en autoriseret sundhedsperson.
- Ressourcerne anvendes der, hvor risikoen for patientsikkerheden ud fra en løbende helhedsbetragtning er størst.
- Fokus på områder, hvor der er høj risiko for patientsikkerheden, og hvor konsekvenserne af fejl og mangler kan være alvorlige.
- Hensyn til behandling af særlige svage eller sårbare grupper.

Kilde: Sundheds- og Ældreministeriet  
11. februar 2016

## Sådan vil tilsynet i Sundhedsvæsenet ændre sig

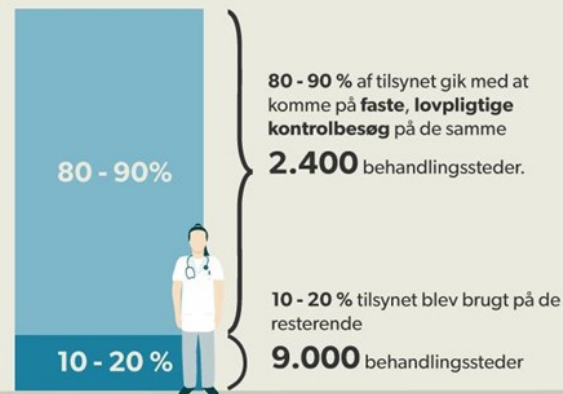
En ny politisk aftale vil lave om på den måde, der bliver ført tilsyn med **hospitaller, lægepraksisser** og andre **behandlingssteder**.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med cirka **11.400 behandlingssteder** i Danmark.

Det er for eksempel hospitaler, plejehjem, private sygehuse, lægepraksisser, fysioterapeuter og kosmetologer.



### Før aftale



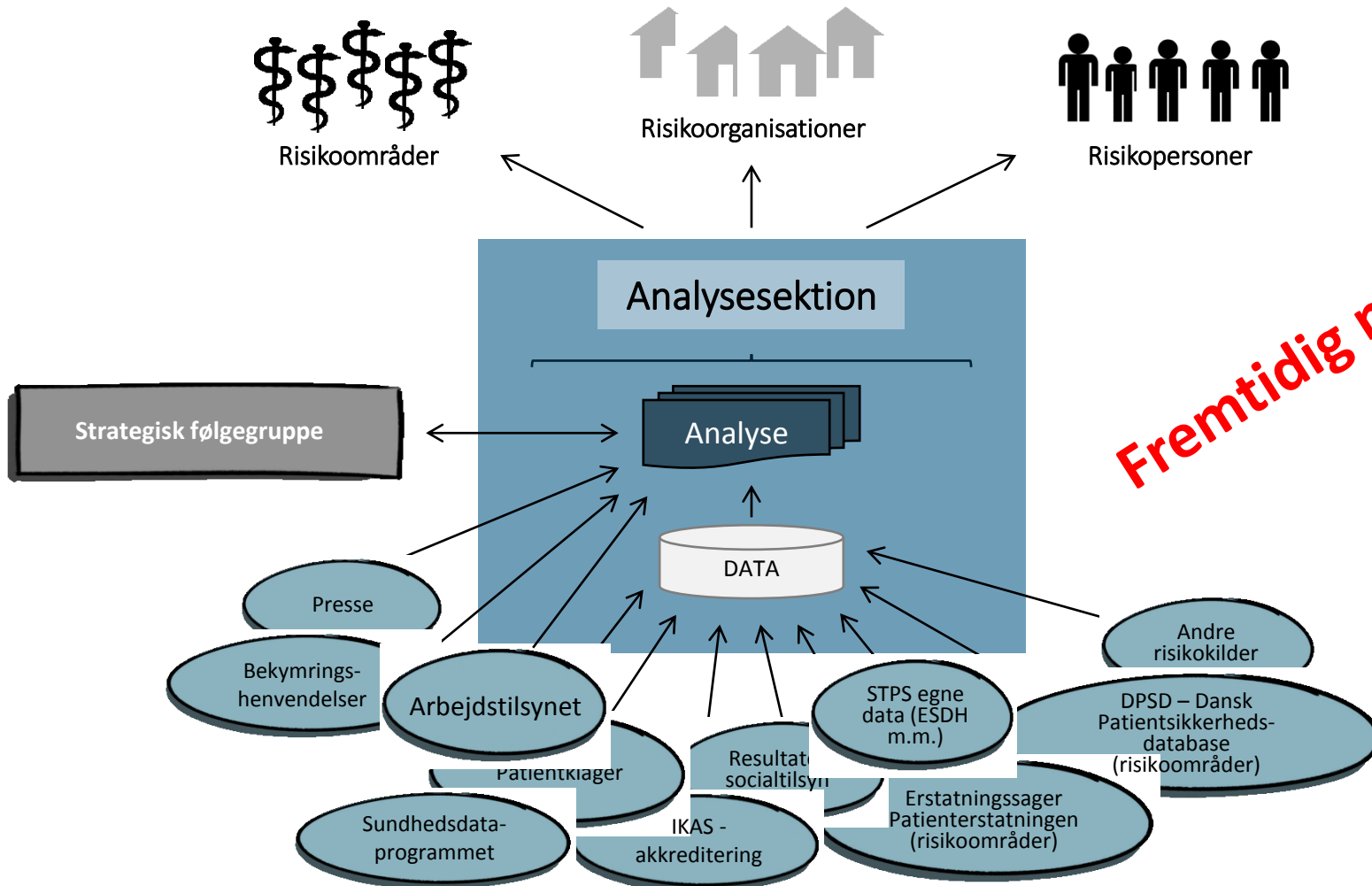
\* grafen er baseret på 85 % og 15 %

### Efter aftale



De faste **lovpligtige** kontrolbesøg kasseres.

I stedet skal kontrolbesøg rettes mod de behandlingssteder, hvor **Styrelsen for Patientsikkerhed** vurderer, at der er **størst risiko** for patienterne.



# Det risikobaserede tilsyn (lige nu i praksis organisationstilsyn)

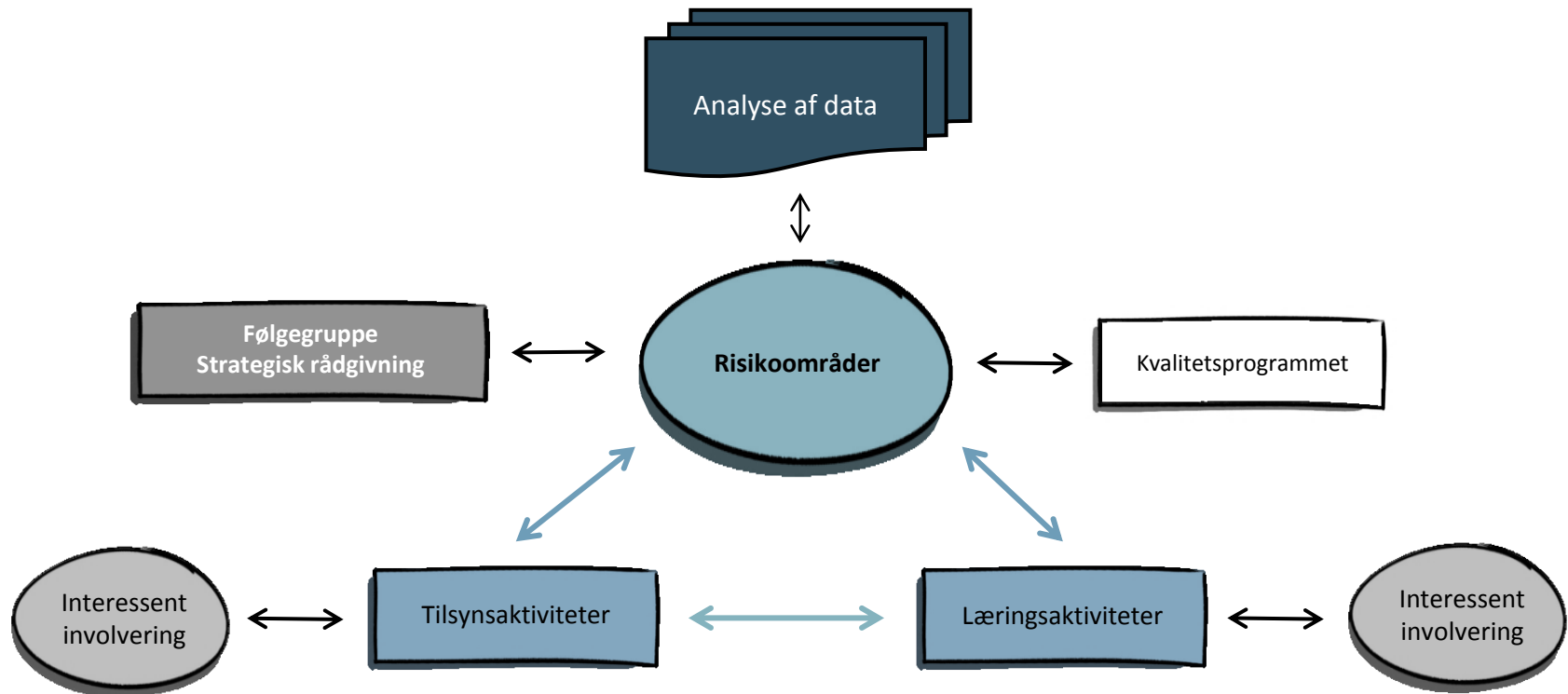
## Planlagte tilsyn

- Tilsyn som foretages ud fra en risikovurdering af, hvor der generelt kan være behandlingssteder, behandlinger, procedurer mv. med potentiel fare for patientsikkerheden (– eller aktuelt til afdækning af risikoprofil for typen af behandlingssted).

## Reaktive tilsyn

- Tilsyn, som foretages ud fra et specifikt kendskab til en potentiel fare for patientsikkerheden, der er kommet til styrelsens kendskab.





# Temaer i 2017

## Medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb

Eksemplificeret ved patientforløb for KOL og depression:

- mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet
- megen medicinhåndtering
- mange prøvesvar

# Områder i 2017

- Sygehuse
- Almen praksis, herunder regions- og udbudsklinikker
- Sundhedsforhold i hjemmeplejen/hjemmesygeplejer og plejehjem
- Akuttilbud i kommunerne
- Bosteder
- Tandlæger
- Fysioterapeuter
- Fodterapeuter

## Målepunkter til bosteder Medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb

Nedenstående målepunkter anvendes ved tilsyn på bosteder. Alle tilsyn vil indeholde elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

### Patientforløb og journalføring

#### 1: Instruks om sundhedsfaglig dokumentation

Ledelsen skal sikre, at der er en skriftlig instruks for føring, opbevaring og adgang til de sundhedsfaglige optegnelser. Den skriftlige instruks skal beskrive personalets opgaver og ansvar i forhold til føring, opbevaring og adgang til de sygeplejefaglige optegnelser samt krav til indhold og systematik i den sundhedsfaglige dokumentation.

Det sikres ved interview, at personalet kender og følger instruksen.

Referencer:

[Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 9001 af 20. november 2000](#)

	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
1a: Instruks om sundhedsfaglig dokumentation. Der findes fyldestgørende skriftlig instruks			
1b: Instruks om sundhedsfaglig dokumentation. Personalet kender og følger			

# Udvikling af målepunkter 2018

Arbejdsgrupper med eksterne interessenter

- Somatisk område
- Psykiatrisk område
- Genoptræningsområdet
- Tandlægeområdet

# Tilsynet

Tilsynsførende – én eller flere afhængig af behandlingsstedets størrelse og kompleksitet – altid mindst én sundhedsfaglig

## Tilsynsførende:

- hilser på ledelsen og aftaler rammen for besøget
- taler med medarbejdere – og evt. patienter/borgere
- læser journaler
- observerer – fx hygiejne
- giver tilbagemelding på de væsentligste fund som afslutning på besøget.



# Efter tilsynet

Behandlingsstedet får rapporten om besøget i partshøring.

Efter høringen lægges rapporten på styrelsens hjemmeside, [www.stps.dk](http://www.stps.dk).

OG

Behandlingsstedet skal offentliggøre rapporten

# Kategorier

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden – ingen sanktion
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden – henstillinger, evt. handleplan
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden - påbud
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden – virksomhedsindskrænkning, evt. forbud



# Opfølgning – mulige

- Indsendelse af dokumentation for opfyldelse af konkrete krav indenfor en tidsfrist
- Reaktivt tilsyn

Hvis man høres over et påbud og når at opfylde kravene indenfor partshøringsperioden på 3 uger, bortfalder påbuddet.

# Udbredelse af viden

Spredning af erfaringer fra de ca. 10% af behandlingssteder vi kommer på til de resterende 90%

- Forberedelse før og dialog under tilsyn giver spredning internt i faglige organisationer, kommuner, sygehuse osv.
- Læringsrapporter målrettet en type af behandlingssteder
- Temarapporter på tværs af typer af behandlingssteder
- Informationsmateriale, diverse
- Informationsmøder

# Spørgsmål

