



REFERAT

Emne	Møde i Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn	15. oktober 2024
Mødedato	4. oktober 2024 kl. 13.00 – 14.30	Sagsnr. 30-1110-564 E stps@stps.dk
Sted	Mødelokale E Styrelsen for Patientsikkerhed Islands Brygge 67 2300 København	

Deltagere	• Nanna Skau Fischer, centerchef, Center for Sundheds- og Socialpolitik, Danske Regioner • Annemette Sidenius, specialkonsulent, Dansk Sygeplejeråd • Hanne Agerbak, kontorchef for Sundhed og Ældre, KL • Kim Lyngby Mikkelsen, medicinsk koordinator, Patienterstatningen • Mette Fjord Nielsen, sygeplejefaglig direktør, Region Midtjylland • Marianne Bockhoff, Chef for Sundhedsfaglig Rådgivning og Efteruddannelse, Tandlægeforeningen • Marie Dalgaard Jones, chefkonsulent, Lægeforeningen • Annette Jellesmark, kvalitetschef, Dansk Industri • Laust Westtoft, chefkonsulent, Dansk Erhverv • Lotte Linnemann Rønfeldt, sundhedsfaglig konsulent, Kræftens Bekæmpelse, for Danske Patienter • Bente Helms, næstformand i Landsforeningen SIND • Rikke Hamfeldt, seniorkonsulent, Ældre Sagen
------------------	--

Deltagere fra Styrelsen for Patientsikkerhed:

- Dorthe Eberhardt Søndergaard, vicedirektør
- Bente Møller, enhedschef, Tilsyn og Rådgivning Øst
- Helle Borg Larsen, enhedschef, Sundhedsjura

Styrelsen for Patientsikkerhed

Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. +45 7228 6600
Email stps@stps.dk

www.stps.dk

Udvalget og følgegruppen sekretariatsbetjenes af
Styrelsen for Patientsikkerhed

Punkt 1. Velkommen og introduktion til dagens møde v. Dorthe Søndergaard

Dorthe Søndergaard bød velkommen og gav en introduktion til dagens møde.

Vedr. Analyse af tilsyn og det statslige arbejdsprogram

Dorthe orienterede om de analyser af tilsynsområdet, som er sat i gang på tværs af stat, regioner og kommuner. Parterne i økonomiaftalerne for 2025 har bl.a. besluttet, at tilsynstrykket på kommuner og regioner generelt skal nedsættes med 30 pct. Det er derudover aftalt, at varslingerne før tilsyn skal være kortere, da analysen viser, at 40 pct. af tiden brugt på tilsyn bruges på forberedelse på tilsyn. Styrelsen iværksætter derfor ny praksis med varsling på 14 dage fra d. 1. januar 2025.

Regeringen har besluttet, at de statslige arbejdspladser skal reduceres med 1000 årsværk. Det betyder, at dimensionering af det organisatoriske sundhedsfaglige tilsyn reduceres fra 10 % af behandlingsstederne til 8 % af behandlingsstederne årligt. Det betyder, at styrelsen fra 2025 skal gå færre tilsyn.

Derudover er det netop aftalt mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner, at ordningen med utilsigtede hændelser og DPSD flyttes fra staten til regionerne fra d. 1. maj 2025.

Vedr. ældrereform og nyt tilsyn på ældreområdet

Dorthe orienterede om, at regeringen har lavet en ældrereform, der blandt andet betyder, at tværkommunale enheder fremover skal gå tilsyn på ældreområdet. Det nye tværkommunale ældretilsyn afløser kommunernes eget ældretilsyn og det ældretilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed har gået efter serviceloven. Det nye ældretilsyn starter fra juli 2025. Desuden er det besluttet, at tilsyn på plejehjemmene fremover skal gennemføres som samtilsyn. Det betyder, at det nye tværkommunale ældretilsyn gennemføres

sammen med det organisatoriske sundhedsfaglige tilsyn (i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed) og Arbejdstilsynet.

Vedr. autorisation af psykologer

Dorthe orienterede om, at der er et politisk ønske om, at psykologerne bliver sundhedsfagligt autoriseret. Psykologiske klinikker bliver derved omfattet af det sundhedsfaglige tilsyn, og psykologerne bliver derved også omfattet af individtilsynet.

Punkt 2. Opfølgning på forslag fra sidste møde i udvalget v. Dorthe Søndergaard

Dorthe gennemgik og gav en tilbagemelding på, hvordan der arbejdes videre med alle forslagene fra sidste møde om, hvad styrelsen kan hhv. ændre og fastholde for at understøtte læring i forbindelse med tilsyn. Følgende referat er nedslag fra gennemgangen af forslagene.

Vedr. forslag om fælles opstartsmøde inden en ny tilsynsrække. Dorthe nævnte, at styrelsen har forsøgt at holde opstartsmøder tidligere, men der var ikke mange, der deltog. Styrelsen synes, at opstartsmøder er en god måde at informere om en ny tilsynsrække på, da opstartsmøderne giver mulighed for dialog og spørgsmål. Hvis der igen skal holdes opstartsmøder, foreslår styrelsen, at organisationerne/rådsmedlemmerne hjælper med at trække deltagere til møderne. Medlemmerne må derfor gerne række ud og tage fat i styrelsen, når I vurderer, at der er behov for et opstartsmøde inden en given ny tilsynsrække, så vi sætter ind de steder, hvor der er behov.

Vedr. forslag om faglighed og kompetencer hos tilsynsførende. Dorthe nævnte, at styrelsen har kontinuerligt fokus på at sikre de nødvendige kompetencer hos tilsynsførende bl.a. via styrelsens tilsynsuddannelse, som løbende opdateres. Det blev foreslået, at styrelsen med fordel kan have endnu mere fokus på læring i uddannelsen af tilsynsførende. Styrelsen vil gennemgå tilsynsuddannelsen og se på, om læring i endnu højere grad kan blive en del af uddannelsen.

Vedr. forslag om, at styrelsen skal sikre overensstemmelse mellem mundtlig tilbagemelding og tilsynsrapport. Det er et punkt styrelsen internt har arbejdet med. Dorthe gjorde opmærksom på, at man meget gerne må kontakte

enhedschef Charlotte Hjort på chhj@stps.dk, hvis man oplever uoverensstemmelse mellem den mundtlige tilbagemelding på et tilsyn og tilsynsrapporten.

Vedr. forslag om færre kategorier, når behandlingssteder vurderes. Det blev foreslået, at kategorierne "ingen problemer" og "mindre problemer" slås sammen, da begge vurderinger ikke medfører sanktioner. Andre nævnte, at det giver bedst mening at have de to kategorier adskilt, fordi det var dejligt at få et anmærkningsfrit tilsyn. Styrelsen svarede, at styrelsen i nogle tilfælde anmoder behandlingsstedet om en handleplan, når der er fundet mindre problemer, og at der derudover er processuelle forskelle mellem de to kategorier bl.a. ift. partshøring. Dorthe nævnte, at styrelsen vil have fokus på at kommunikere tydeligere, hvordan behandlingsstederne skal tolke vurderingerne inden for de forskellige kategorier, men at styrelsen vil fastholde de fire kategorier.

Vedr. forslag om opfølgende besøg fx ved virtuelle møder. Generelt er der ikke politisk ønske om flere tilsyn. Dorthe nævnte, at styrelsen kommer på et opfølgende besøg typisk tre måneder efter et tilsyn, hvis der er fundet større eller kritiske problemer ved tilsynet. Det blev foreslået, at det opfølgende besøg ligger tidligere end tre måneder efter. Andre mente, at behandlingsstederne har brug for tid til at rette op på problemerne. Det blev derudover nævnt, at man altid har mulighed for at ringe eller skrive til styrelsen, herunder til de tilsynsførende, hvis man har spørgsmål eller behov for at afklare noget efter et tilsynsbesøg.

Vedr. forslag om at styrelsen skal afklare med Styrelsen for Patientklager vedr. modsatrettet kommunikation om journalføring. Dorthe nævnte, at man meget gerne må gøre styrelsen opmærksomme på konkrete eksempler, hvis man oplever forskellige meldinger fra de to styrelser ellers er det meget svært at komme videre med dette ønske, som styrelsen selvfølgelig er helt enig i.

Vedr. forslag om løbende opdatering af indhold på styrelsens hjemmeside. Dorthe nævnte, at styrelsen netop har foretaget et fagligt tjek af hjemmesiden og løbende vil holde øje med, at indholdet er opdateret. Styrelsen vil årligt gennemgå hjemmesiden. Medlemmerne må meget gerne kontakte styrelsen,

hvis de finder indhold, der bør opdateres. Dorte nævnte derudover, at styrelsen har arbejdet meget med at gøre data tilgængelige på hjemmesiden, sikre datakvaliteten osv., og at medlemmerne må sige til, hvis der er ønsker om at få flere data på hjemmesiden.

Vedr. individområdet. Enhedschef Helle Borg Larsen orienterede om en række initiativer, som styrelsen har iværksat for at øge transparensen om individtilsynet og forbedre kommunikationen med de sundhedspersoner, der er i individtilsyn. Helle gav derudover en status på arbejdet i den arbejdsgruppe, der nedsat af Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der skal komme med konkrete forslag til løsninger af de udfordringer, som sundhedspersoner oplever i forbindelse med individtilsynet. Arbejdsgruppen består af Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Styrelsen for Patientsikkerhed, Lægeforeningen, DSR, FOA, Tandlægeforeningen, Danske Regioner og KL. Arbejdsgruppen forventes at komme med anbefalinger inden årets udgang.

Det blev aftalt, at der tages endnu en opfølgning på arbejdet med forslagene på et kommende møde i udvalget.

Punkt 3. Drøftelse om erfaringsopsamlinger, henstillinger og krav v.

Helle Borg Larsen

Styrelsen inviterede udvalget til at komme med input til følgende:

- Hvordan bruger I styrelsens erfaringsopsamlinger, skal vi formidle dem på en anden måde, skal det være noget andet indhold?
- Hvordan kan vi gøre vores tilsynsrapporter og påbud mere handlingsanvisende?

Vedr. erfaringsopsamlinger

Det blev nævnt, at erfaringsopsamlingerne er gode og giver et fint overblik over erfaringer og observationer. Det blev tilføjet, at styrelsen gerne må have fokus på, at erfaringsopsamlingerne ikke bliver så opremsende, men i stedet skrives, så medarbejdere kan drage læring af dem. Flere foreslog, at der i erfaringsopsamlinger kan indgå eksempler på, hvordan andre

behandlingssteder har gjort eller fulgt op på lignende problemstillinger og på den måde kan fungere som en idébank.

Vedr. hvordan tilsynsrapporter og påbud kan blive mere handlingsanvisende

Det blev foreslået, at der i rapporterne og påbuddene henvises til flere konkrete eksempler på, hvordan andre behandlingssteder håndterer de problemer, der er fundet.

Det blev pointeret, at det er vigtigt, at formålet med rapporterne og påbuddene tydeligt fremgår, og at det bør fremgå til hvilke specifikke punkter, at styrelsen har henstillinger. Flere medlemmer nævnte, at det er en balance mellem, at styrelsen på den ene side anviser metoder og værktøjer, men på den anden side giver mulighed for metodefrihed hos behandlingsstederne.

Punkt 3. Status vedr. ældreområdet. v. Dorthe Søndergaard,

Dorthe Søndergaard gav en status vedr. ældreområdet i styrelsen og fortalte bl.a. lidt om erfaringerne fra prøvehandling om samtilsyn på ældreområdet. Dorthe fortalte i den forbindelse, at styrelsen har oprettet en postkasse modstrid@stps.dk, som plejeenheder kan skrive til, hvis de oplever modsatrettede krav fra myndigheder. Udvalgets medlemmer blev derudover inviteret til at komme med input/ønsker til de kommende samtilsyn, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed fremover skal indgå med det sundhedsfaglige tilsyn på ældreområdet.

Det blev nævnt, at der er en oplevelse af, at kommunerne er glade for samtilsyn. Der er samtidig et ønske fra kommunerne om en mere helhedsorienteret afrapportering fra tilsynene, hvilket er en lovgivningsmæssig problemstilling.

Punkt 4. Tilsynsplan 2025 v. v. Dorthe Søndergaard

Dorthe Søndergaard orienterede om, at styrelsen vil sende notat med forslag til nye tilsynsområder og gennemgang af datakilder på mail til medlemmerne med henblik på, at medlemmerne kan sende deres bemærkninger til tilsynsplanen. Medlemmerne må også gerne skrive til styrelsen, hvis de har

kendskab til øvrige datakilder, som styrelsen bør inddrage i udvælgelsen af tilsynsområder.

Punkt 5. Næste møde i udvalget

Forslag til kommende temaer kan sendes til lesek@stps.dk.

Punkt 5. Eventuelt