

- ■ ■ Sundhedsstyrelsen
Enhed for Tilsyn
Islands Brygge 67
2300 København S
patientsikkerhedsordningen@sst.dk

Høringssvar vedrørende bekendtgørelse og vejledning om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet mv.

FOA – Fag og Arbejde takker for muligheden for at afgive svar på ovennævnte høring. Vi er absolut meget positive overfor udvidelsen af patientsikkerhedsordningen, men har enkelte kommentarer, som vi finder, er meget vigtige for bekendtgørelsen og vejledningen som redskaber til lovens udbredelse og implementering. Yderligere vil vi henvise til høringssvaret fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed, da FOA – Fag og Arbejde tilslutter sig selskabets kommentarer.

Kommentarer til bekendtgørelsen

§ 2. Med definitionen af en sundhedsperson, som personer, der er autoriserede i henhold til særlig lovgivning til at varetage sundhedsfaglige opgaver, og personer der handler på disses ansvar, rejser sig nogle spørgsmål om, hvem der skal medregnes som sundhedspersoner i denne definition. Det er indlysende, at alle der er autoriserede sundhedspersoner er sundhedspersoner i lovens forstand. De uautoriserede personalegrupper som arbejder med at levere sundhedsfaglige ydelser, som for eksempel plejehjemsassistenter, plejere og sygehjælpere, er regnet som sundhedspersoner. Der, hvor det bliver vanskeligt, er for de personalegrupper, som ikke traditionelt er indbegrebet af definitionen sundhedspersoner. Det gør sig gældende for personale som portører, som også vil kunne bringe viden gennem rapporteringerne, men ikke er defineret som sundhedspersoner.

Det samme gør sig gældende for social- og sundhedshjælperne i hjemmeplejen, samt pædagogmedhjælperne på bosteder og institutioner, som egentlig ikke er uddannet til at arbejde med at levere sundhedsfaglige ydelser, men som også indimellem deltager som giver af medicin mv. på delegation som autoriserede sundhedspersoners medhjælp. Det er ikke særlig gennemskueligt for disse grupper, hvornår de er sundhedspersoner, der skal rapportere, og der er fare for at vi går

Dato:
16.04.2010

Sagsnummer:
10/71527

Ref.:
KAS/ulro



Stauings Plads 1-3
1790 København V

Telefon 4697 2626
Telefax 4697 2300

Giro 8 01 47 95

E-mail
foa@foa.dk
oaa@foa.dk

www.foa.dk

- ■ ■ glip af vigtig viden som kunne omsættes til læring i patientsikkerhedsarbejdet. FOA- Fag og Arbejde vil derfor appellere til, at det fremgår tydeligere, hvilke sundhedsfaglige arbejdsopgaver, der skal rapporteres utilsigtede hændelser fra.

Kommentarer til vejledningen

Afsnit 4.1 dot 3:

Her fremgår det, at det rapporteringspligten omfatter utilsigtede hændelser, som forekommer i forbindelse med en patients sundhedsfaglige behandling i blandt andet hjemmesygeplejen.

Her nævnes ikke hjemmeplejen, som leverer ydelser efter lov om social service (§83). I mange kommuner skelner man mellem hjemmesygeplejen og hjemmeplejen. Betyder det, at man ikke modtager rapportering fra hjemmeplejen, men udelukkende hjemmesygeplejen som leverer ydelser efter sundhedsloven? FOA – Fag og Arbejde mener, at det er klart kommunikeret, at der ikke skelnes til hvilken lov ydelsen er givet efter, men at det handler om de steder, hvor der udføres sundhedsfaglig virksomhed, hvor uautoriseret personale handler som lægens medhjælp. Det er derfor vigtigt, at det fremgår om hjemmeplejen er en del af hjemmesygeplejen, eller bør nævnes særskilt. Det er særligt nødvendigt at give områder, der ikke er en del af en egentlig institution særlig opmærksomhed når lov om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet udrulles, idet der ofte er tale om alene arbejde hos borgere/patienter, hvor man ikke har mulighed for samme organisering af arbejdet med rapporteringen af de utilsigtede hændelser som på de egentlige kommunale institutioner.

Hjemmesygeplejen består af sundhedsfagligt personale med uddannelse som sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent. I mange borgers hjem kommer hjemmesygeplejersken hver 14. dag, mens social- og sundhedshjælperen sædvanligvis kommer endnu hyppigere og yder ydelser inden for praktisk og personlig hjælp. Ofte får social- og sundhedshjælperen delegeret mange opgaver, som forudsætter erfaring og oplæring, og som har karakter af at være sundhedsfaglige. Social- og sundhedshjælperen har derfor mulighed for enten selv være del af en utilsigtet hændelse eller at gøre observationer som ligger inden for de rapporteringspligtige områder. Men da social- og sundhedshjælperen ikke pr definition er en rapporteringspligtig person, er der mulighed for at denne viden ikke kommer videre, hvis ikke disse særlige arbejdsområder i hjemmeplejen fremgår som rapporteringspligtige til kommunen.

FOA- Fag og Arbejde vil i henhold til vores bemærkninger vedrørende definition af en sundhedsperson, foreslå, at det præciseres meget tyde-



- ■ ■ ligt, hvis og hvornår der skal rapporteres fra observationer eller hændelser gjort i hjemmeplejen. Det skal ikke være den enkelte social- og sundhedshjælper, der skal gennemskue om det er en utilsigtet hændelse, der skal rapporteres. Det samme gælder for pædagogmedhjælperens arbejdsfelt på institutioner, hvor der er beboere der modtager ydelser hvor pædagogmedhjælperen indimellem i sit arbejde har funktion som sundhedsperson qua definitionen. Det er områder, der skal være skrevet tydeligt frem, således at der opnås ensartethed i kommunernes udbredelse af loven så kvaliteten sikres og læringen optimeres.

Alternativt kan Sundhedsstyrelsen udarbejde pixiudgaver af vejledningen til de enkelte eller særlige arbejdsområder, som beskæftiger ikke sundhedsfagligt uddannet personale, så det bliver tydeligt, hvornår, og hvad der skal rapporteres.

Afsnit 4.1.1 dot 2

FOA- Fag og Arbejde foreslår en yderligere præcisering af hændelseskategorierne. Fra DSI rapporten Om utilsigtede hændelser i den kommunale sektor (januar 2010), er en af konklusionerne, at det skal være defineret klart, hvad en utilsigtet hændelse er i primærsektoren, samt at hændelseskategorierne skal være defineret, så der ikke opstår tvivl om, hvad der skal rapporteres.

Afsnit 4.5 afsnit om kommunen skal modtage rapporter vedrørende:

Her mangler en dot om bo-tilbud. Bo-tilbud er nævnt under afsnit 4.1 dot 3, men er ikke nævnt i den følgende opremsning i afsnit 4.5. Det er vigtigt at botilbud indgår, da de blandt andet rummer kommunernes socialpsykiatri.

Der kunne være en dot om sundhedscentre, da de er en del af de kommunale sundhedsfaglige tilbud. Enten som et borgernært tilbud, eller som en del af genoptræningstilbuddene.

Med henvisning til vores beskrivelse af hjemmesygepleje og hjemmepleje, mangler her muligvis også en dot om hjemmepleje, eller en dot der hedder hjemmesygepleje/hjemmepleje.



- ■ ■ Hvis vores svar skulle give anledning til spørgsmål står jeg naturligvis til rådighed. Jeg kan kontaktes på kas050@foa.dk

Venlig hilsen



Karen Stæhr

Sektorformand