

Meddelelse

Side 1 af 1

## Birgit Pedersen

---

**Fra:** Ulla Rosenkvist [ulla.rosenkvist@foa.dk]

**Sendt:** 7. november 2008 10:22

**Samtale:** Høringssvar patientsikkerhed 21111

**Sendt til:** Kontorpost Sundhedspolitisk kontor

**Emne:** VS: Høringssvar patientsikkerhed 21111

Her er FOA's Høringssvar vedr. udvidelse af patientsikkerhedsordningen

Venlig hilsen  
Ulla Rosenkvist  
Konsulent  
FOA - Fag og Arbejde  
Tlf. 46 97 24 12  
Mobil: 51 33 17 71  
Mail: ulro@foa.dk

**FOA**

---

2008-1266-224  
SUM SPOL j.nr. akt. 131  
12 NOV. 2008

Ministeriet for sundhed og forebyggelse  
Att. Helle Borg Larsen  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

### **Høringssvar vedr. høring over udkast til lov om ændring af sundhedsloven vedr. udvidelse af patientsikkerhedsordningen**

FOA- Fag og Arbejde takker for muligheden for at afgive høringssvar på ovennævnte lovudkast. FOA – Fag og Arbejde ser meget positivt på udvidelsen af patientsikkerhedsordningen. Hvis vi skal højne patientsikkerheden generelt i sundhedsvæsenet, er det nødvendigt at fejl og utilsigtede hændelser (UTH) indberettes bredt fra alle aktører på sundhedsområdet. Det er ligeledes en kendt sag, at mange fejl og utilsigtede hændelser sker ved sektorskift mellem sekundærsektoren og primærsektoren, derfor vil udvidelse af ordningen til både at omfatte primærsektorens aktører og patienter, skabe et grundlag for at disse fejl og UTH erkendes, skaber læring og dermed kan forebygges i videst muligt omfang.

#### **2.2.2 Rapporteringspligt i den primære sundhedssektor**

Udvidelsen til utilsigtede hændelser i den kommunale sundhedssektor, jf. Sundhedslovens afsnit IX, indebærer, at sundhedspersoner m.v. fremover skal rapportere utilsigtede hændelser, der forekommer i forbindelse med behandling i sundhedsplejen, den kommunale tandpleje, herunder omsorgstandplejen og specialtandplejen, og i hjemmesygeplejen samt i forbindelse med genoptræning, alkoholbehandling eller stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven.

FOA- Fag og Arbejde vil med henvisning til ovennævnte passus gøre opmærksom på, at hjemmesygeplejen er organiseret meget forskelligt i de enkelte kommuner. Oftest er hjemmesygeplejen samlet betegnelse for kommunens plejeindsats over for kommunens borgere. Det vil sige at hjemmesygeplejen levere ydelser både efter sundhedsloven og serviceloven. Ligeledes er arbejdet ofte organiseret således, at eksempelvis medicinophældning foretages af sygeplejersker eller social- og sundhedsassistenter, men administreres af social- og sundhedshjælperen der har sin daglige gang hos borgeren. Der er således flere forskellige faggrupper, der arbejder inden for forskelligt lovområde, men også

**Dato:**  
05.11.2008

**Sagsnummer:**  
08/39111

**Ref.:**  
KAS/ulro

**FOA**  
Staunings 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

hvor områderne krydser hinanden. FOA- Fag og Arbejde repræsenterer 100.000 medlemmer inden for social- og sundhedsområdet. Mere end halvdelen af vores medlemmer arbejder i primærsektoren i den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje. Vores medlemmer er således fagpersoner, der arbejder tæt på borgeren, hvor mange af de UTH og fejl både opstår og opdages. Det er nyt for primærsektoren som helhed at skulle indberette utilsigtede hændelser og fejl. Derfor kræver implementeringen af et sådant system særlig tilrettelæggelse. For det første er plejeområdet i primærsektoren væsentlig anderledes organiseret end i sekundærsektoren, som er kendetegnet ved en institution, hvor primærsektoren er kendetegnet ved overvejende alene arbejde i borgerens/patientens hjem. Det er derfor vigtigt, at medarbejderne oplever feltet som faglig relevant og føler sig som deltagere, og ikke at indberetningssystemet generer yderligere oplevelse af at ens arbejde skal registreres eller overvåges. Det stiller store krav til åbenhed, hvis læringen skal være det styrende, og ikke sanktionen. For det andet stiller det krav til den kommunale udfoldelse af indberetningssystemet, hvor dem der skal vurdere hændelserne i første instans i kommunen, må have faglig kompetence og et fagligt branchekendskab til området. Ikke udelukkende administrativ erfaring, men også praktisk erfaring og kendskab til arbejdets organisering i primærsektoren, hvis læringen skal udmønte sig i praktiske løsninger til gavn for patientsikkerheden i den kommunale hjemmepleje.

### **Rapporteringssystemet**

Den kommunale hjemmesygepleje/hjemmepleje er kendetegnet ved at levere ydelser, der henhører både til sundhedsloven og til lov om social service. I Regeringens Kvalitetsreform er lanceret et kommunalt indberetningssystem nemlig den anonyme indberetning, som pårørende eller borgere kan benytte, hvis de har oplevelser eller erfaringerne med forhold som borgere udsættes for, som kommunen bør have viden om. FOA – Fag og Arbejde er bekymret for om denne praksis med den anonyme indberetning, der er lagt op til ved indberetninger på det sociale område kan have en afsmittning på indberetninger på sundhedslovgivningsmæssige områder, hvor erfaringer fra sekundærsektoren viser, at det er gavnligt at indberetninger ikke er anonyme, både af hensyn til åbenheden, men også da man kan have brug for flere oplysninger i arbejdet med kerneårsagsanalysen. FOA- Fag og Arbejde vil opfordre til at dette potentielle problem medtænkes i etableringen af et eventuelt kommende enstrengt indberetningssystem.

FOA- Fag og Arbejde stiller sig gerne til rådighed for yderligere oplysninger, og vil gerne være med til at udbrede lov om patientsikkerhed i primærsektoren. Ligeledes stiller vi os gerne til rådighed med viden og oplysninger om primærsektoren i forbindelse med Sundhedsstyrelsens udarbejdelse af vejledning på området.

Venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'K. Stæhr'.

Karen Stæhr

Sektorformand