



Ministeren for sundhed og forebyggelse

Til Sundheds- og forebyggelsesudvalget

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Dato: 16. maj 2013  
Enhed: Primær Sundhed  
Sags nr.: 1205658  
Dok. nr.: 1203439

- . / . Jeg sender til orientering afrapportering om "*Kortlægning og analyse af registreringer til og formidling af dag fra nationale registre i psykiatrien*", som Serum Institutet (SSI) har fået udarbejdet som led i instituttets arbejde med registreringer i psykiatrien. Opdraget herfor var bl.a. begrundet i debatten i foråret og sommeren 2012, hvor bl.a. Dansk Psykiatrisk Selskab henvendte sig til udvalget med forslag til, hvordan registreringer i psykiatrien kunne begrænses og gøres mere smidig. På den baggrund bad jeg SSI om at igangsætte et kortlægningsarbejde med henblik på at sikre, at der fra centralt hold ikke stilles krav om unødigt dokumentation jf. min besvarelse af SUU alm. del. spørgsmål 610.

SSI har indgået et samarbejde med Implement, der har gennemgået registreringer i psykiatrien og har inddraget klinikere, repræsentanter fra regioner og psykiatrilædelser med henblik på at få identificeret problemstillingerne. En af de klareste konklusioner i Implement's afrapportering er, at det er relativt få – der for deltagerne i projektet oplevet rituelle og meningsløse – dokumentationskrav, der er den væsentligste årsag til, at debatten om overflødig og omfangsrig registrering er dukket op. Disse tilskrives bl.a. Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM).

På trods af, at rapporten ikke dokumenterer overflødig dokumentation i et særligt stort omfang, er det naturligvis væsentlig, at personalet ikke bruger unødigt tid på dokumentation, eller at dokumentationen opfattes som meningsløs.

Jeg har noteret mig kritikken, der i rapporten rejses i forhold til DDKM. Jeg har samtidig noteret mig, at rapporten peger på, at det kan hænge sammen med den lokale implementering, hvor nogle regioner måske "overoperationaliserer" kravene i DDKM. Endvidere er det værd at bemærke, at en stor del af DDKM's registreringskrav følger af anden lovgivning, og altså ikke som sådan er en konsekvens af akkrediteringen. Jeg kan oplyse, at mit ministerium vil tage rapportens konklusioner op over for IKAS (Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet), herunder i relation til spørgsmålet om hensigtsmæssig lokal implementering.

Derudover vil SSI følge op på rapportens anbefalinger med henblik på at sikre, at indførelse af nye registreringer har et klart formål og står mål med arbejdsbyrden, og sikre, at det er de relevante data, der formidles.

Endelig vil mit ministerium formidle rapporten til regeringens psykiatriudvalg, der pt. er i gang med at se på bl.a. tiltag til bedre ressourceudnyttelse og kvalitet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag