



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 20. februar 2015
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMMSB
Sags nr.: 1500807
Dok nr.: 1640626

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. februar 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 443 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 443:

"Vil ministeren i forlængelse af den række af tilsynssager, hvor Sundhedsstyrelsen har svigtet, tage initiativ til at indkalde Folketingets partier til en forhandling om en reformering af Sundhedsstyrelsen? Og vil ministeren i den forbindelse sikre, at der inddrages uvildige eksperter i fastlæggelsen af det fremtidige tilsyn, så det ikke kun er styrelsen selv, der kommer til at bestemme, hvordan tilsynet skal forbedres fremover?"

Svar:

Jeg bad som opfølgning på rapporten om Sundhedsstyrelsen tilsynsvirksomhed fra European Partnership of Supervisory Organisations in Health Services and Social Care (EPSO) den 12. juni 2014 styrelsen om en handlingsplan for det videre arbejde med rapportens anbefalinger.

Handlingsplanen forelå den 15. september 2014 og beskriver de indsatser og aktiviteter, som styrelsen vil iværksætte som opfølgning på EPSO-rapporten.

Handlingsplanen er ved at blive rullet ud. Nogle initiativer er sat i værk og også fuldførte, mens andre færdiggøres i løbet af 2015.

Der er således allerede strammet gevaldigt op i styrelsen med ny ledelse og organisation, der kan styrke fokus på tilsyn og patientsikkerhed.

Derudover har jeg fremsat lovforslag om at ophæve betegnelsen "embedslæge" for at sikre, at betegnelsen i lovgivningen ikke har betydning for Sundhedsstyrelsens muligheder for at tilrettelægge udførelsen af sine myndighedsopgaver mest hensigtsmæssigt.

En af de vigtigste pointer i EPSO-rapporten var, om tilsynsressourcerne anvendes rigtigt, når de fleste bindes op på faste lovbestemte tilsyn frem for risikobaserede tilsyn baseret på viden om, hvor der er størst risiko for fejl.

Ministeriet har derfor igangsat en analyse af mulighederne for at omlægge Sundhedsstyrelsens tilsynsvirksomhed til et proaktivt, systematisk og risikobaseret tilsyn.

Arbejdet med analysen er organiseret i en styregruppe med bistand fra et sekretariat. Styregruppen er sammensat af repræsentanter fra ministeriet, Sundhedsstyrelsen, Statens Serum Institut og Patientombuddet.

Der er ved at blive nedsat en følgegruppe bestående af bl.a. Danske Regioner, KL, Lægeforeningen, Dansk Sygeplejeråd, Patienterstatningen, Danske Patienter, Danske Handicaporganisationer og Tandlægeforeningen. Følgegruppen skal sikre løbende informations- og vidensudveksling om projektets udvikling.

Udover følgegruppen sikres løbende faglig sparring med relevante eksterne fagpersoner. Blandt andet er en række organisationer i slutningen af marts måned blevet inviteret til dialogmøde om, hvordan det hidtidige tilsyn har fungeret, og hvordan erfaringerne derfra skal spilles ind i arbejdet med det nye tilsyn. Blandt organisationerne er Brancheforeningen for Privathospitaler- og klinikker, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Ergoterapeutforeningen, FOA - Fag og Arbejde, Landsforeningen SIND og Ældresagen.

Omlægningen af tilsynet kunne gå ud på, at styrelsen via nye modeller kan fokusere flere kræfter der, hvor man kan dokumentere, at risikoen er størst. Det kunne være ved at se på genindlæggelser, komplikationer, patientklager, utilsigtede hændelser, erstatningsudbetalinger eller andre indikatorer, der viser, hvor der patientsikkerheden halter.

Målet med arbejdet er at kunne sætte ind med ressourcer der, hvor risikoen for patientsikkerheden er størst. En øget systematisering vil samtidig betyde, at styrelsen får mere ud af sine tilsynsressourcer.

Analysen munder ud i et politisk beslutningsoplæg, som vil opstille forskellige modeller for tilrettelæggelsen af det fremtidige tilsyn, hvor fx de faste tilbagevendende tilsyn spiller en større eller mindre rolle i forhold til det risikobaserede tilsyn.

Beslutningsoplægget, som vil foreligge medio 2015, skal være grundlaget for en grundig politisk debat om, hvordan tilsynet fremover skal fungere, hvilke ressourcer der er behov for, og hvordan de anvendes bedst muligt.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Mie Saabye