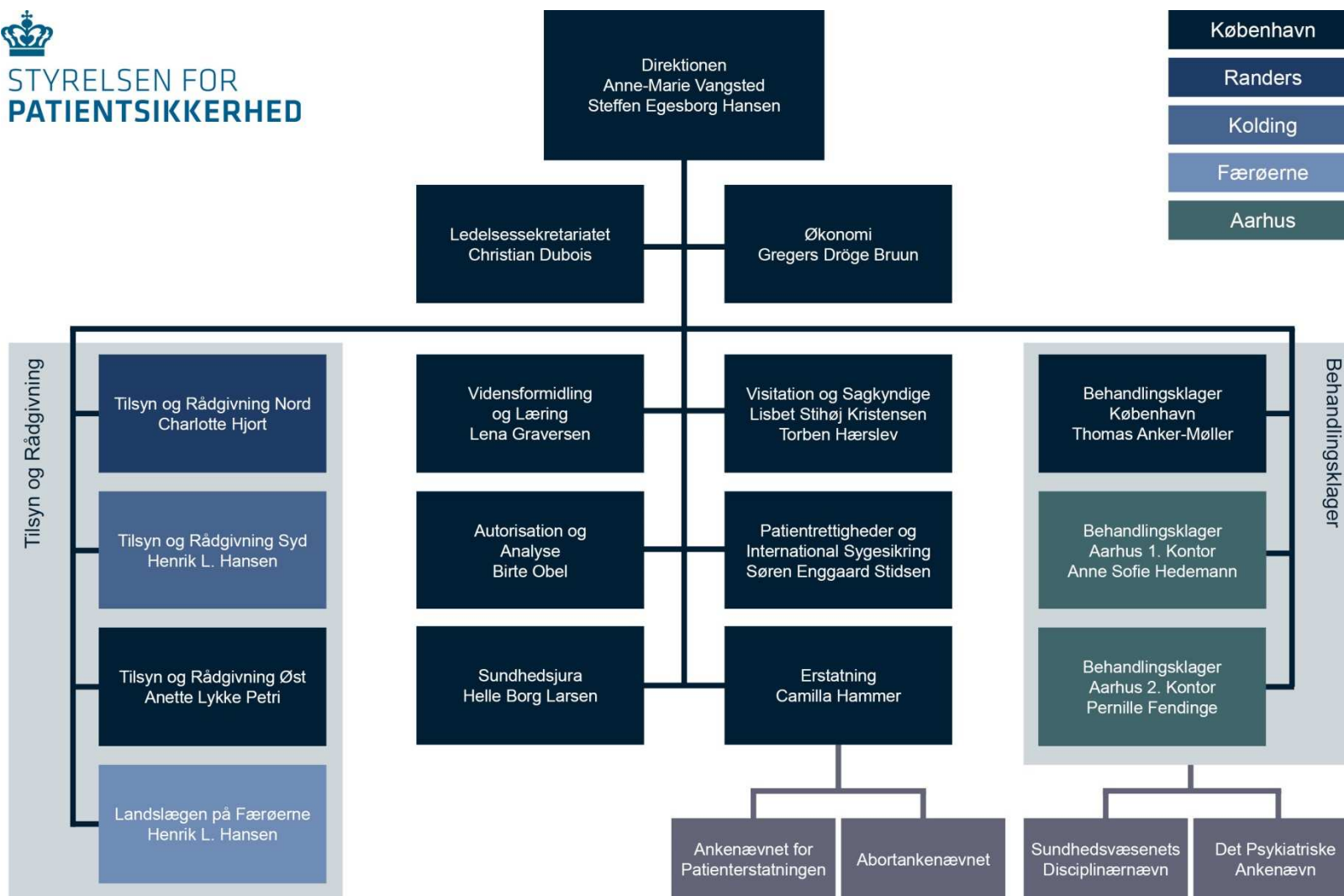


Status for det risikobaserede tilsyn

22. marts 2017

Direktør Anne-Marie Vangsted





Status i Autorisationsregistret pr. 21. marts 2017

Skærpet tilsyn	Antal
Klinisk diætist	1
Læge	19
Radiograf	1
Social- og sundhedsassistent	6
Sygeplejerske	8
Tandlæge	6
I alt	41

Indskrænkninger*	Antal
Læge	33
Sygeplejerske	3
Tandlæge	9
I alt	45

*Omfatter både virksomhedsindskrænkninger og ordinationsindskrænkninger, som er truffet ved afgørelse, eller hvor sundhedspersonen frivilligt har indskrænket sit virke.

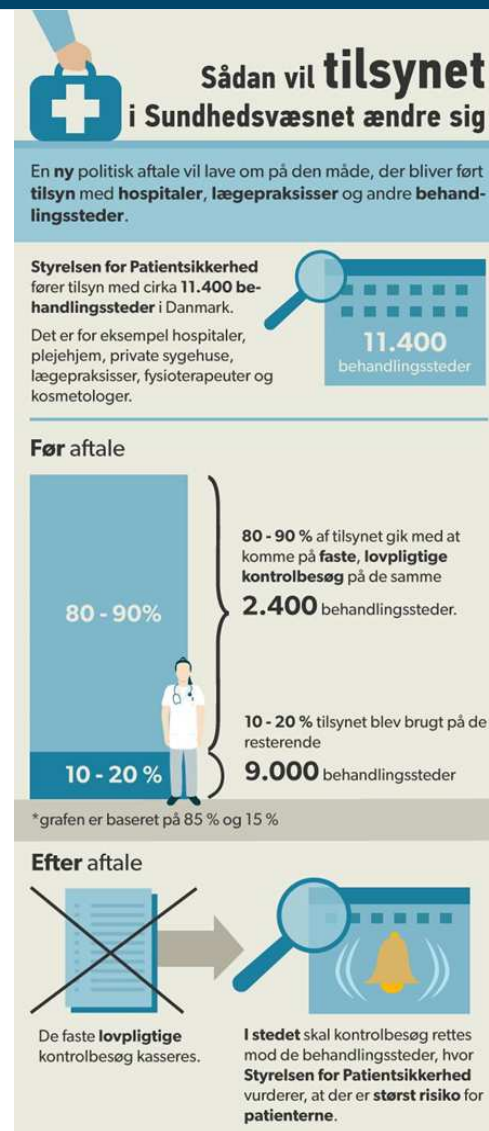
Suspension	Antal
Læge	2
I alt	2

Arbejdsforbud	Antal
Læge	1
I alt	1

Den politiske aftale om det risikobaseret tilsyn

- Risikobaseret tilsyn med alle behandlingssteder på sundhedsområdet, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af en autoriseret sundhedsperson
- Ressourcerne anvendes der, hvor risikoen for patientsikkerheden ud fra en løbende helhedsbetragtning er størst
- Fokus på områder, hvor der er høj risiko for patientsikkerheden, og hvor konsekvenserne af fejl og mangler kan være alvorlige
- Hensyn til behandling af særlige svage eller sårbare grupper

Kilde: Sundheds- og Ældreministeriet
11. februar 2016



Overordnede præmisses for tilsynet med sundhedsvæsenet

- Det er Styrelsen for Patientsikkerheds kerneopgave at arbejde for, at det er trygt at være patient i det danske sundhedsvæsen.
- Dette sikres blandt andet ved at føre tilsyn med sundhedsvæsenet og gribe ind, når en sundhedsydelse ikke bare er af ringe kvalitet, men hvor der er fare for patientsikkerheden.
- Tilsynsopgaven inddeles typisk i følgende kategorier:
 - Individtilsynet
 - Det organisatoriske tilsyn
 - Tilsyn med risikoområder



270.000 autoriserede sundhedspersoner - ca. 200.000 aktive
Omkring 11.000 behandlingssteder

- Alle driftsherrer (såvel private som offentlige) har ansvaret for kvalitetsudvikling på deres behandlingssteder

Hvad er et risikobaseret tilsyn?

- Et tilsyn, der er målrettet de steder, hvor den største risiko for patientsikkerheden findes
- Hvordan ved vi det?
 - Risikovurderinger
 - Analyser af det generelle fejlniveau
- Hvordan gør vi det?
 - Tematiserede tilsyn
 - Aktiv håndtering af konkrete risici
- Hvad får vi?
 - Forbedret træfsikkerhed



Det risikobaserede tilsyn

Planlagte tilsyn

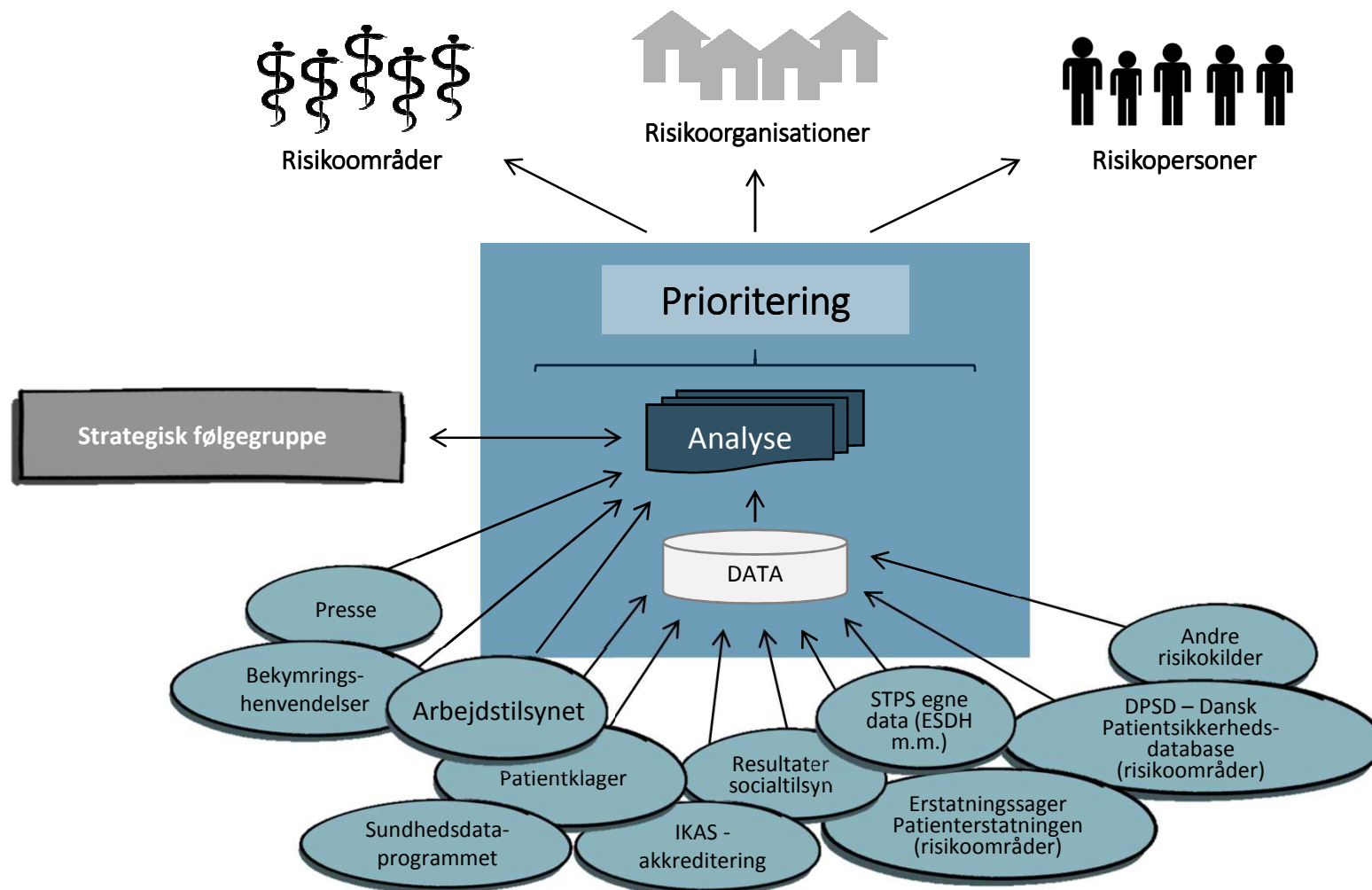


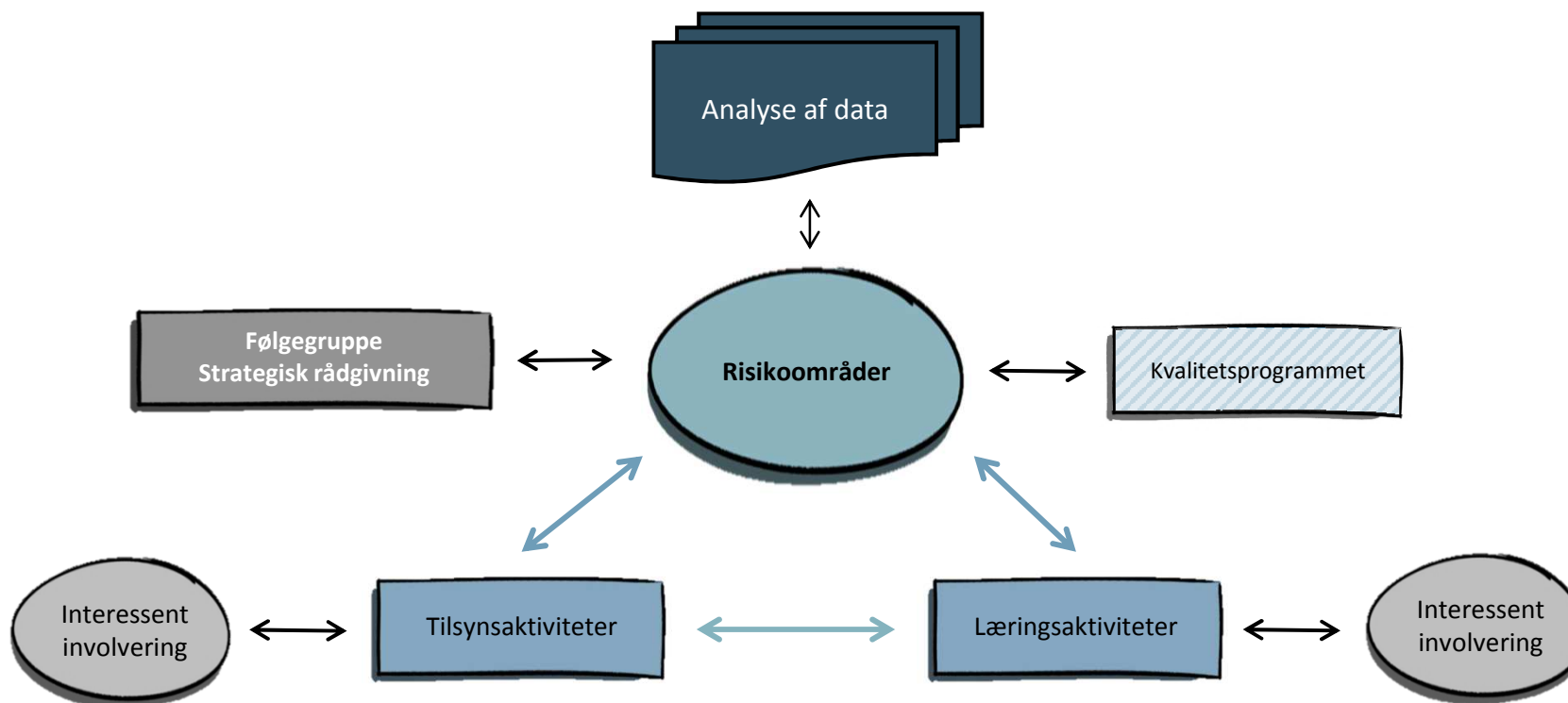
- Tilsyn som foretages ud fra en risikovurdering af, hvor der generelt kan være fare for patientsikkerheden
- Der vælges årligt temaer for det planlagte risikobaserede tilsyn
- Behandlingssteder udvælges til tilsyn ud fra en risikovurdering eller ved stikprøve

Reaktive tilsyn



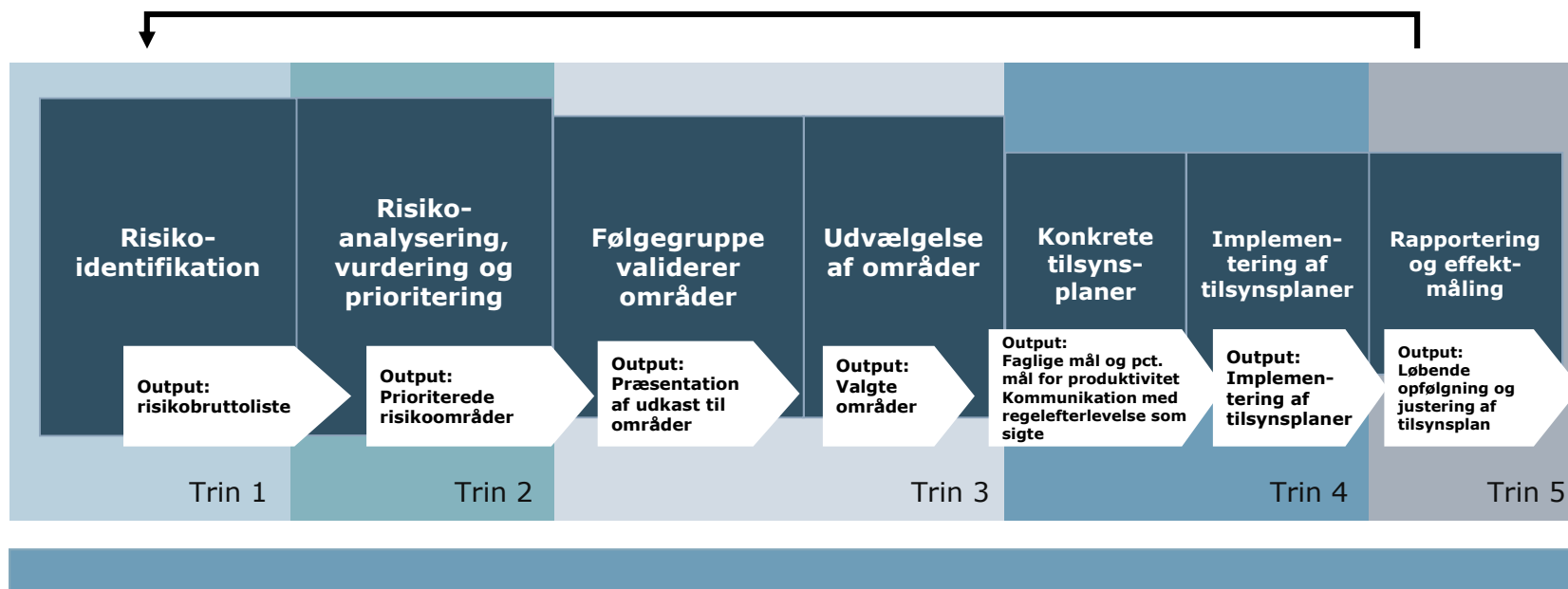
- Tilsyn, som foretages ud fra et specifikt kendskab til en eventuel fare for patientsikkerheden, der er kommet til styrelsens kendskab på baggrund af en indberetning eller lignende
- Reaktive tilsyn kan omfatte personer, der udfører sundhedsfaglig behandling og alle typer af offentlige og private behandlingssteder





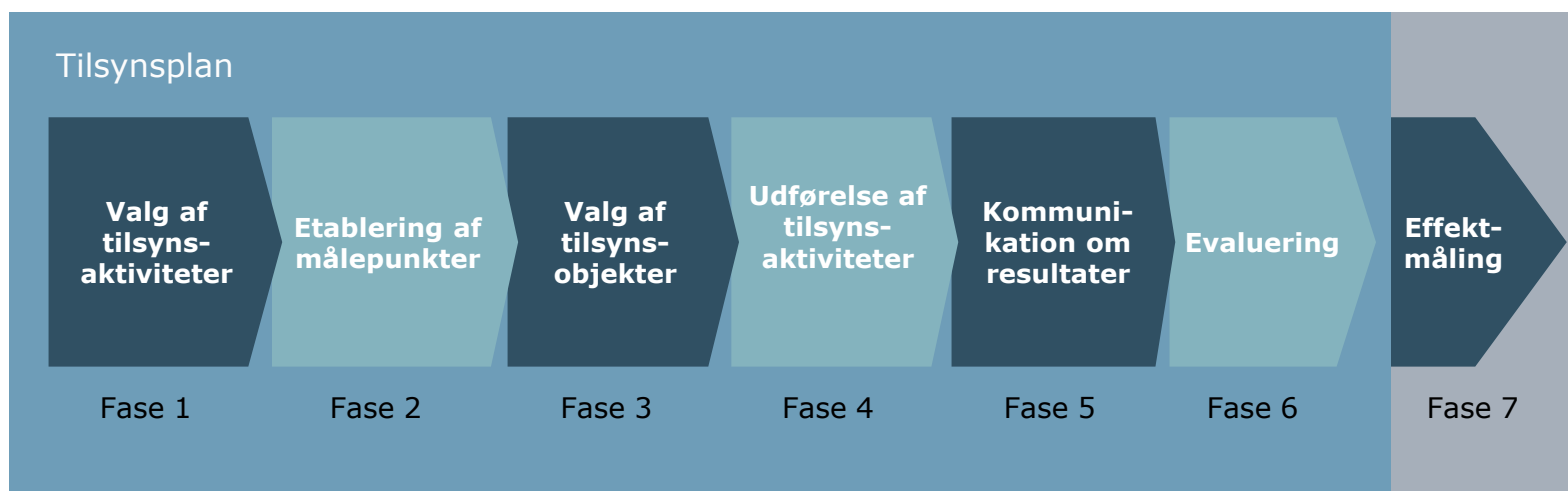
Model for valg af områder til det risikobaserede tilsyn

Tidligere identificerede risici (inkl. vurderinger, mål og resultater af indsats)



Trin 4 i risikomodelLEN/årshjulet

Gennemførelse af tilsynsplan



Baggrund for udvælgelse af temaer og områder i 2017

Erfaringsgrundlag i Styrelsen for Patientsikkerhed

- Klager
- Bekymringshenvendelser
- Overordnede konklusioner fra Dansk Patientsikkerhedsdatabase
- Ordinationsovervågningsprogrammet
- Tilsynsførendes erfaringer

Temaer: Medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb

Eksemplificeret ved patientforløb for KOL og depression:

- Mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet
- Meget medicinhåndtering
- Mange prøvesvar

Desuden er det patientgrupper, som er særligt sårbare

Områder i 2017

- Sygehuse
- Almen praksis, herunder regionale klinikker/udbudsklinikker
- Sundhedsforhold i hjemmeplejen og på plejehjem
- Akuttilbud i kommunerne
- Bosteder
- Tandlæger
- Fysioterapeuter
- Fodterapeuter

Målepunkter





 STYRELSEN FOR

 PATIENTSIKKERHED

Målepunkter til bosteder

Medicinhandling og prøvesvar i patientforløb

Nedenstående målepunkter anvendes ved tilsyn på bosteder. Alle tilsyn vil indeholde elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Patientforløb og journalføring

1: Instruks om sundhedsfaglig dokumentation	Opfyldt	Ikke opfyldt	Ikke aktuelt
Ledelsen skal sikre, at der er en skriftlig instruks for foring, opbevaring og adgang til de sundhedsfaglige optegnelser. Den skriftlige instruks skal beskrive personalets opgaver og ansvar i forhold til foring, opbevaring og adgang til de sygeplejefaglige optegnelser samt krav til indhold og systematik i den sundhedsfaglige dokumentation. Det sikres ved interview, at personalet kender og følger instruksen. Referencer: Vejledning om udfærdigelse af instrukser, VEJ nr. 8001 af 20. november 2000			
1a: Instruks om sundhedsfaglig dokumentation. Der findes fyldestgørende skriftlig instruks			
1b: Instruks om sundhedsfaglig dokumentation. Personalet kender og følger			

Infomøder i forbindelse med det risikobaserede tilsyn

To typer informationsmøder:

- Møder med faglige organisationer eller direktions, hvor RBT præsenteres og yderligere behov for informationsindsats drøftes (f.eks. KL, DR, PLO osv.)
- Møder med interessenter, der handler om det praktiske og om hvordan man kan forberede sig (f.eks. kommunemøder, regionsmøder, møder for bostedsledere, ældreråd m.v.)



Interessentmøde 1. marts med patientforeninger

Formål: At fortælle om det risikobaserede tilsyn og lægge kimen til et samarbejde om at få patientforeningernes viden ind i tilsynsarbejdet.

Patientforeningerne var meget positive om et samarbejde og foreslog konkret:

- **Mere offensiv kommunikation til patienter om muligheden for at melde fejl ind** – også gennem patientforeningernes medier.
- **Vidensdeling:** Foreningerne ville meget gerne dele deres systematiserede viden med styrelsen.



Erfaringer fra de første risikobaserede tilsyn

- Temabaserede tilsyn 2017
 - De første tilsyn er varslet til at blive gået den 13. marts
- Øvrige tilsyn
 - Eksempler fra
 - Sygehuse
 - Plejehjem/hjemmesygeplejen
 - Kosmetiske behandlingssteder