



FOLKETINGET

Inge Kristensen

Direktør, Dansk Selskab for Patientsikkerhed

Høring om læring af covid-19
Epidemiudvalget

Håb er ikke en strategi

Nogle er ikke et antal – snart er ikke et tidspunkt



Formål:

- At sikre læring af Covid-19-krisen
- Fokus på kvalitet og patientsikkerhed – men ønske om at komme bredt rundt i sundhedsvæsenet
- Fokus på samarbejde, sammenhæng og indbyrdes afhængigheder
- Hvordan får vi de mange initiativer, der lykkedes under krisen, til at leve videre?
- 120 bidragydere
- Dækker ca. 14 måneder af pandemien





1. læring: Parat til en pandemi? Stærk infrastruktur og fælles mål betaler sig

- Plans are worthless, but planning is everything
- Input til fremtidens beredskabsplaner – og fokus på sammenhæng og agilitet
- Covid-19-krisen har vist betydningen af politisk og fagligt lederskab (men...)
- Krisen har sat fokus på betydningen af praksisnær ledelse.





2. læring: Kapacitet og evne til at arbejde systematisk med kvalitet og patientsikkerhed

- Veletableret infrastruktur, velkendte metoder og modenhed i fht kvalitetsarbejde giver *ekstra* styrke i en krise.
- Eksekvering/implementering er et must – kræver fokus på *processer* – også på tværs af sektorer
- Gælder både for den enkelte medarbejder, ledelsen og for hele organisationen/systemet.
- Inspiration og input til det fremadrettede arbejde med kvalitet og patientsikkerhed i sundhedsvæsenet





3. læring: Psykologisk tryghed og mental sundhed

- Personalets psykologiske tryghed har stor betydning for kvalitet og patientsikkerhed – og loyalitet
- Der er behov for at arbejde systematisk med mental sundhed/psykologisk tryghed og et psykosocialt beredskab for sundhedspersonalet.

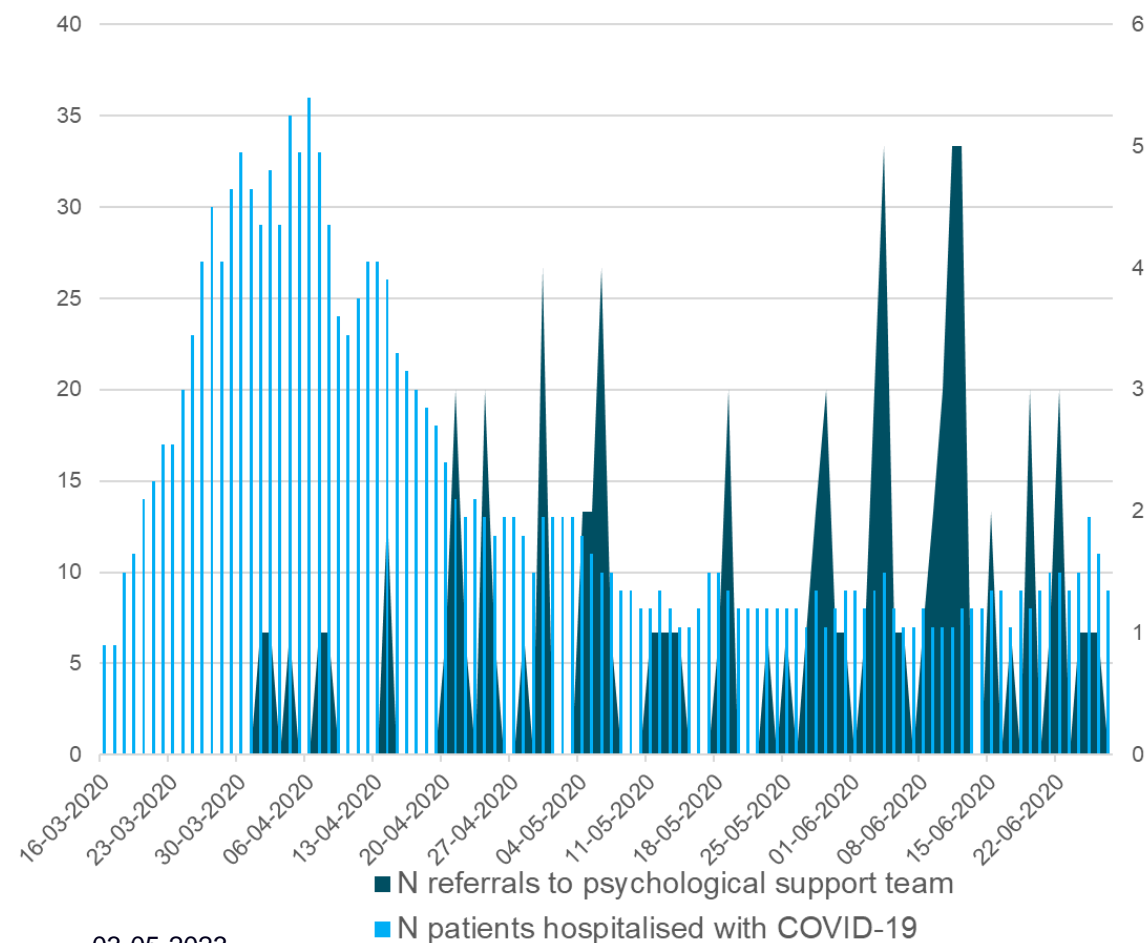


COVID beredskab personale

Tendenser:

- Forår-sommer 2020: Primært fra personale direkte berørt af COVID (pandemi, omplaceret, udpeget)
- Efterår->: Mere blandede faggrupper og specialer
- Reaktioner: Vrede, angst/depression, udbrændthed, eksistentielle kriser, work-life balance mm.

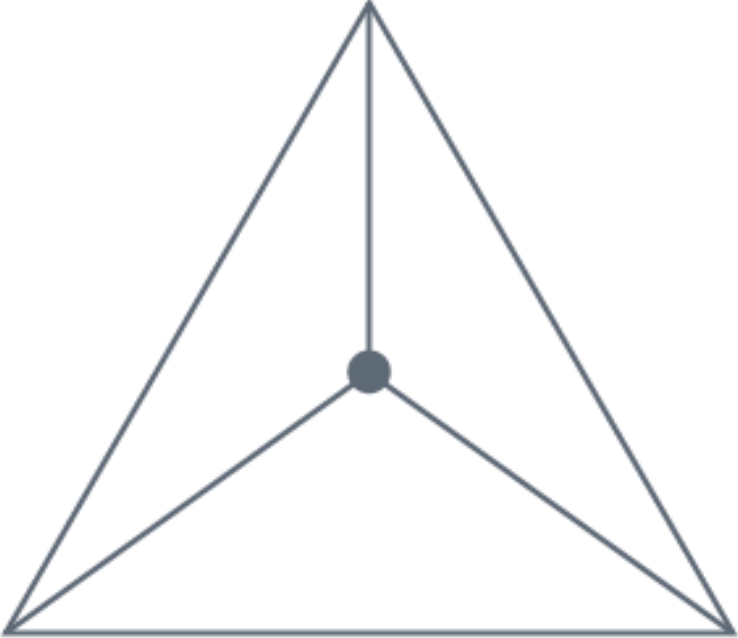
03-05-2023



7

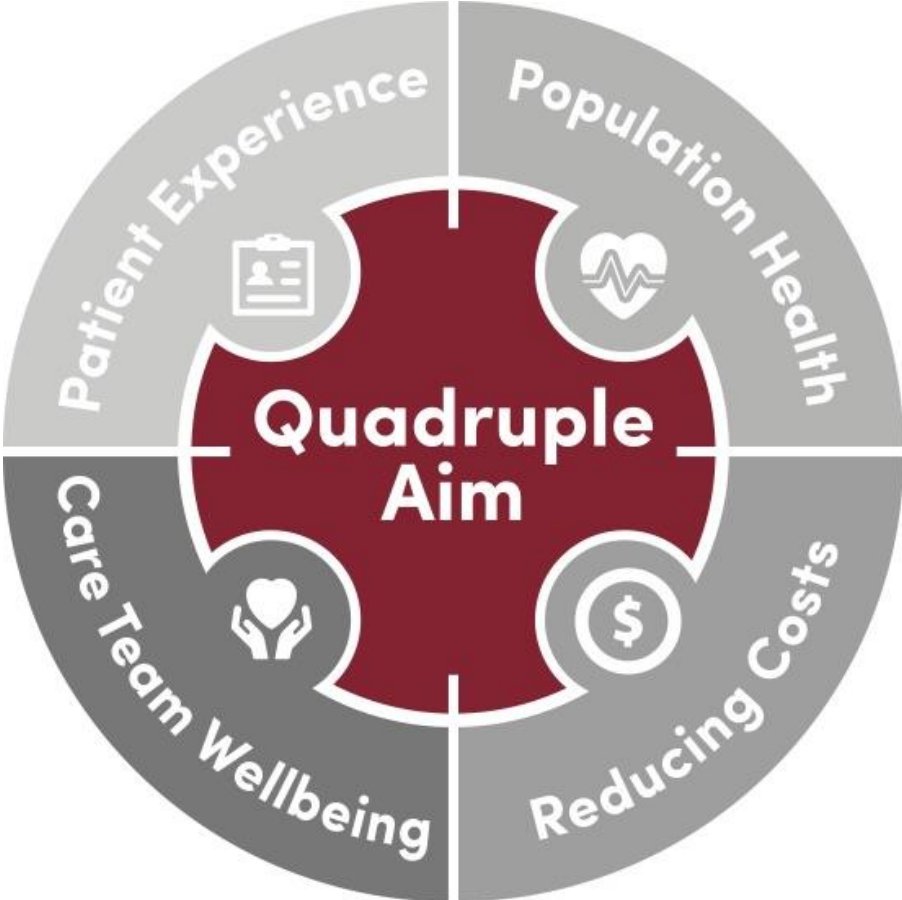
Fra 'Triple' to 'Quadruple' Aim

The IHI Triple Aim
Population Health



Experience of Care

Per Capita Cost

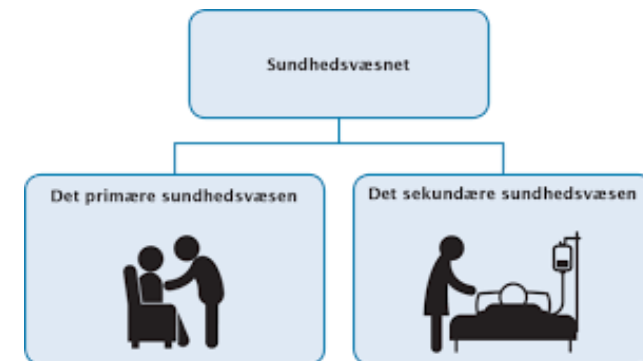




4. læring: Sammenhæng og ulighed



- Entydigt fokus på COVID-19 har haft afledte konsekvenser for den sociale ulighed i sundhed – løsninger laves til dem, der allerede kan
- Den indbyrdes afhængighed og behov for sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet er blevet tydeliggjort
- Det tættere tværfaglige og tværsektorielle samarbejde skal udbygges



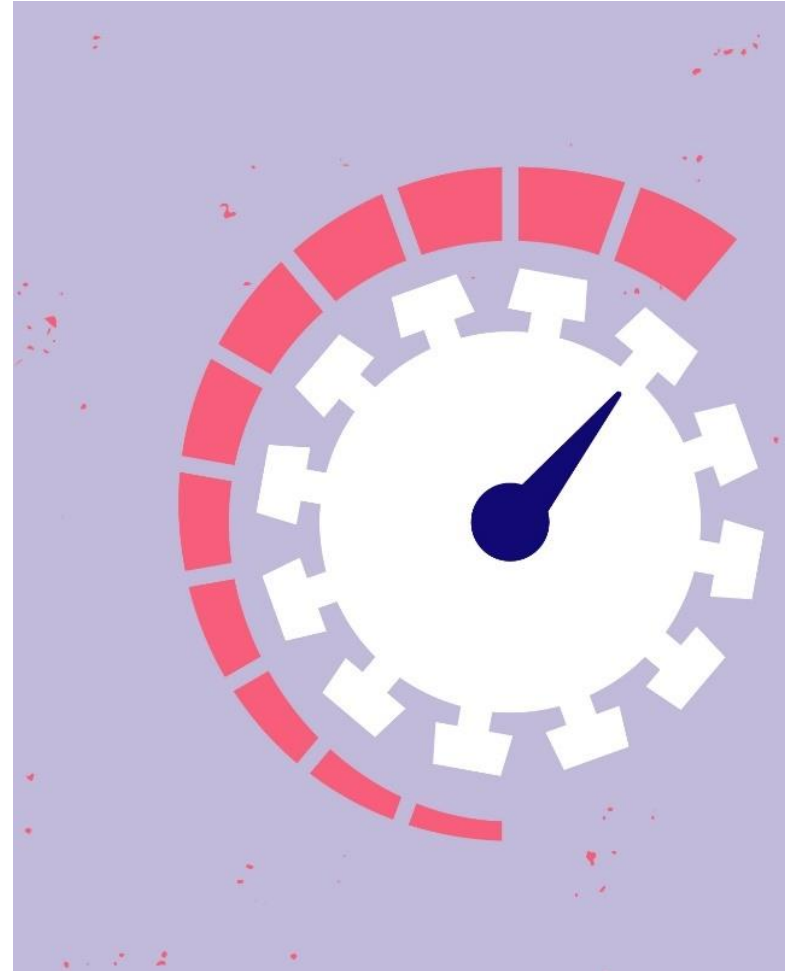
Særligt om centrale og decentrale niveauer



- Dækket i mange kapitler!
- Oplevelsen afhænger af, hvor man ser den fra, og hvornår man evaluerer
- Mange positive udsagn om samarbejdet, men...
- Generelt blev kommunerne glemt
- Oplevelsen af mange styrelser, der ikke var (er) enige
- Mange retningslinjer og ikke fokus på "virkeligheden"
- "Politiet kunne vi bruge"

Særligt om etik og prioritering

- Krisestandarder – når ressourcerne skal rationeres
- Bred inddragelse af flere fagligheder, åbenhed og gennemsigtighed og inddragelse, også af ‘kritiske røster’
- Prioritering og ressourcer angår det samlede sundhedsvæsen –også kommunerne



Bind 2: Tæt ved kapacitetsgrænsen – hvad kan vi lære af “Crisis Standards of Care”

Monitorering i et moderne beredskab

Beredskabsplaner, Overvågning af kapacitet i regioner og kommuner, Epidemiovervågning, Forudsigelsesmodeller, Patientsikkerhed

Men også:

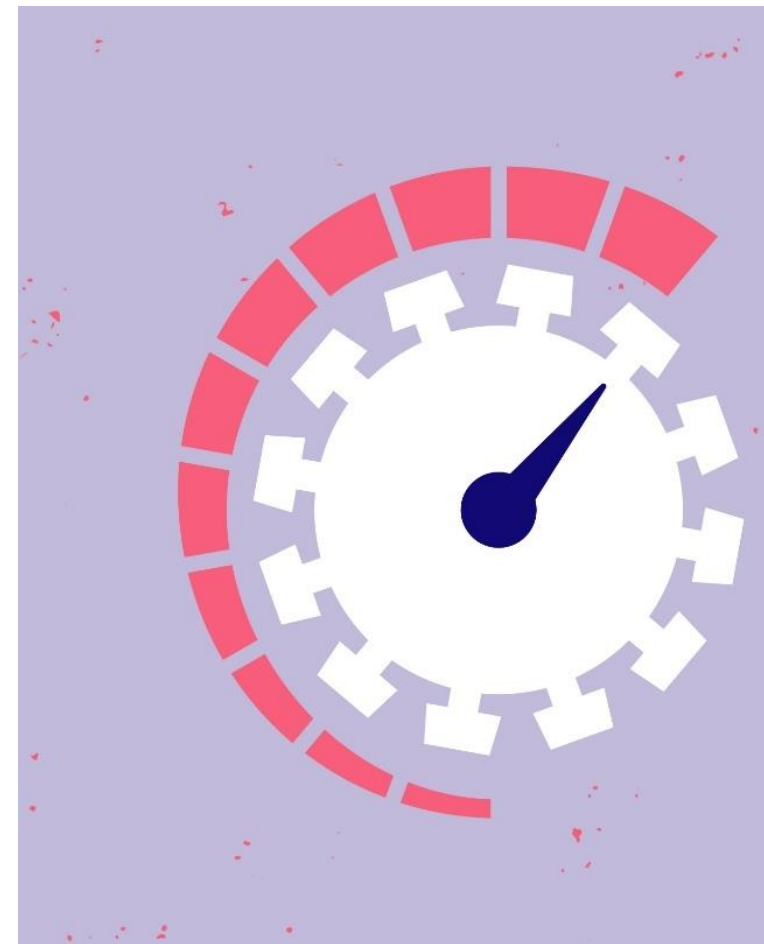
- Håndtering af andre sygdomme og særlige grupper
- Sundhedsprofessionelles psykosociale trivsel
- Befolkningens adfærd og holdninger, baseret på HOPE-indikatorer



Det sker ikke af sig selv

- Meget brugbar viden og erfaringer
- Nu skal vi huske at bruge det og arbejde for at fastholde de gode erfaringer

God arbejdslyst til os alle!



Inge Kristensen, Direktør, Dansk Selskab for Patientsikkerhed
Øvrige i redaktionen: Nanna Kure-Biegel, Jan Mainz, Hanne Agerbak, Mickael
Bech, Professor, SDU