

Styrelsen for Patientsikkerhed
Islands Brygge 67
2300 København S

E-mail: sjur@stps.dk

Høringssvar vedr. udkast til bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.

Danske Patienter takker for muligheden for at afgive høringssvar vedr. den reviderede bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser (UTH'er) i sundhedsvæsenet, som skal erstatte den gældende bekendtgørelse fra 2011.

I Danske Patienter anerkender vi, at antallet af rapporteringer er steget som følge af, at man i 2009 og 2010 udvidede rapporteringsordningen til også at omfatte praksissektoren, den kommunale sundhedssektor, det præhospitale område og apotekerne – foruden sygehusvæsenet, hvor der har været rapporteringspligt af UTH'er, som er eller kunne have været skadevoldende, siden 2004.

Vi finder det positivt, at det i den reviderede bekendtgørelse fremgår tydeligt, at både hændelser, som har konsekvenser for patienter, og hændelser, som potentielt kan have alvorlige konsekvenser, er rapporteringspligtige. Det er vores oplevelse, at sundhedsvæsenet ikke i tilstrækkelig grad i dag formår at uddrage læring af de nærved-hændelser, som sundhedsprofessionelle vurderer som alvorlige for patienten, hvis de ikke var blevet opdaget. Bekendtgørelsen kan potentielt medvirke til, at nærved-hændelserne træder tydeligere frem, så det i højere grad bliver muligt at uddrage læring af dem. Det vil kræve, at der bliver bedre muligheder for, at sundhedsprofessionelle – foruden at vurdere den reelle konsekvens – også kan vurdere potentiel alvorlighed af nærved-hændelserne, når de indrapporterer en UTH.

Af høringsbrevet fremgår det, at udvidelsen af ordningen har medført et meget stort antal rapporteringer og lagt beslag på ganske betydelige administrative ressourcer hos særligt de involverede sundhedspersoner. Vi anerkender imidlertid ikke rationalet bag den foreslåede ordning og behovet for at lempe på rapporteringspligten på den måde, der er lagt op til i den reviderede bekendtgørelse. I § 5, stk. 1-2 lægges der op til en lempelse af kravene om indrapportering af UTH'er, så det kun er de UTH'er, som har eller kunne have haft alvorlige eller dødelige konsekvenser, der er pligt til at indberette.

UTH'er er et vigtigt redskab til læring for sundhedsvæsenet. Når man lokalt analyserer hændelserne og sætter gang i forbedringsarbejde, kan det være med til at forebygge, at hændelserne sker igen, og at en lignende hændelse overgår en anden patient. Det gælder såvel alvorlige som mindre alvorlige UTH'er. Vi er bekymrede for, at sundhedsvæsenet går glip af vigtig viden til læring, hvis man lemper på rapporteringspligten.

Danske Patienter er paraply for patient- og pårørendeforeninger i Danmark. Danske Patienter har 24 medlemsforeninger, der repræsenterer 105 patientforeninger og 900.000 medlemmer: Alzheimerforeningen, Amputationsforeningen, Astma-Allergi Danmark, Bedre Psykiatri, Colitis-Crohn Foreningen, Diabetesforeningen, Epilepsiforeningen, Fibromyalgi- & Smerteforeningen, Foreningen Spiseforstyrrelser og Selvskaade, Gigtforeningen, Hjerneskaadeforeningen, Hjerteforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Lungeforeningen, Muskelsvindfonden, Nyreforeningen, Osteoporoseforeningen, Parkinsonforeningen, Patientforeningen Fertilitet og Tab, PolioForeningen, Scleroseforeningen, Sjældne Diagnoser, UlykkesPatientForeningen og Øjenforeningen.

Dato:
12. juni 2023

Danske Patienter
Kompagnistræde 22, 1. sal
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

www.danskepatienter.dk

E-mail:
sr@danskepatienter.dk

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

§ 5, stk. 3 foreskriver, at øvrige UTH'er, som efter den rapporteringspligtige persons vurdering kan bidrage til læring og forbedring af patientsikkerheden, er rapporteringspligtige. Det er dog en meget løs formulering, og vi er bekymrede for, om den vil blive efterlevet i praksis. I et sundhedsvæsen, hvor der er massive udfordringer på personalefronten, er det ikke hensigtsmæssigt at lægge ansvaret for at vurdere relevansen af en UTH over til de sundhedsprofessionelle. Der er fare for, at UTH'er sjældent vil blive vurderet som vigtige nok til at indrapportere, når sundhedsprofessionelle er presset af manglende tid og kolleger. Hver gang en UTH, som potentielt kunne bidrage til læring og forbedring af patientsikkerheden, ikke rapporteres, går sundhedsvæsenet glip af vigtig viden til læring, som kan forbedre kvaliteten og komme både patienter og sundhedspersonalet til gavn i fremtiden.

Side 2/2

Samlet set mener Danske Patienter, at det er en forkert vej at gå, når man slækker på kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet, eksempelvis via indrapportering af og arbejde med UTH'er, i et forsøg på at lette presset i sundhedsvæsenet. Det er en lappeløsning, der måske kan frigøre ressourcer på den korte bane, men på den lange bane kan det ende med et større træk på sundhedsvæsenets ressourcer, hvis man ikke lærer af de UTH'er, der unægtelig sker.

Afslutningsvist bemærker vi, at §7 om patienters og pårørendes mulighed for at rapportere en UTH er ændret i forhold til §5 i den eksisterende bekendtgørelse. Af sidstnævntes §5, stk. 2 fremgår det, at der ikke gælder nogen tidsfrist for rapporteringer fra patienter eller deres pårørende. I den nye bekendtgørelse er denne formulering fjernet. Vi finder præciseringen i den gamle bekendtgørelse hensigtsmæssig og vil opfordre til, at reglerne om ingen tidsfrist ligeledes præciseres i den reviderede bekendtgørelse.

Med venlig hilsen



Morten Freil
Direktør