12. august 2023

Til Styrelsen for Patientsikkerhed

Høringssvar til Målepunkter for sundhedsfaglige opstartstilsyn 2023

DSAM takker for muligheden for at afgive høringssvar til Målepunkter for sundhedsfaglige opstartstilsyn 2023.

Ud over det fremsendte materiale har vi henvendt os direkte til kontaktpersonen og fået uddybet, at disse tilsyn i høj grad handler om at have fokus på læring, således at nystartede virksomheder introduceres til Styrelsens arbejde, herunder hvad de kan bruges til og også til fremtidige tilsyn.

Vi kan fra DSAM godt se et formål i at forbedre samarbejdet mellem STPS og almen praksis, øge fokus på kvalitetsforbedring og mindske fokus på kontrol.

Kommentarer til samtale om organisering:

Samtale om hvordan organiseringen understøtter behandlingsstedets sundhedsfaglige opgaver, og at eventuelt personale har de nødvendige kompetencer til at varetage behandlingsstedets sundhedsfaglige opgaver, er yderst relevante, og vi vil tro, at de vil opleves som et godt udgangspunkt for en faglig diskussion om organisering af praksis.

Det sidste punkt, at der er retningslinjer/instrukser for ansvars- og kompetenceforhold for de forskellige personalegrupper, herunder for vikarer og studerende/elever, vil måske forebygge, at det kommer som en overraskelse, at STPS ønsker, at der skal foreligge instrukser for diverse opgaver, der opleves som en del af vores almindelige sundhedsfaglige kompetencer.

Da vi i almen praksis mere har fokus på at ansætte kompetente medarbejdere og levere individualiseret, patientcentreret behandling end på at lave instrukser, oplever vi det fra DSAM ikke som lærende eller meningsfuldt at udfærdige instrukser, for at sygeplejersken laver sygeplejefagligt arbejde, sekretæren laver sekretærarbejde osv. Punktet burde nok ændres i retning af, at hvis man ansætter personale uden sundhedsfaglig autorisation, eller hvis de arbejder uden for deres sundhedsfaglige autorisation, skal der forelægge instrukser for ansvars- og kompetenceforhold.

Punkterne om infektionshygiejne vil nok ikke forbedre kvaliteten i almen praksis i almindelige praksisser, hvor ejeren er en speciallæge i almen medicin. Den typiske nystartede praktiserende læge har fem års speciallægeuddannelse og ofte et par år i almen praksis derefter.

Et interview om hygiejne vil næppe blive oplevet som lærende. Det kan også virke en smule underligt, netop at have fokus på dette i almen praksis, hvor der er mange vigtige ting af større betydning for patientsikkerheden end infektionshygiejne.

Et forslag til et alternativt punkt kunne være fokus på indretning af klinikken mhp. UTH-forebyggelse generelt samt gennemgang af rutiner omkring arbejdsgange ved UTH og læring i klinikken. Faste, klare og enkle arbejdsgange, nok tid til at udføre opgaven og undgåelse af afbrydelser er vigtige parametre for at undgå UTH. F eks. et fast punkt på klinikmøder om UTH, fastlagt arbejdsgang ved UTH og efterfølgende opfølgning af læring skaber kontinuerligt fokus og læring i klinikken. Der vil være meget opbyggelig dialog i dette vigtige emne.

Med venlig hilsen

Bolette Friderichsen
Formand for DSAM