

KL's hørings svar til bekendtgørelse om registrering af tilsyn med offentlige og private behandlingssteder

KL har den 9. november 2016 modtaget udkast til bekendtgørelse om registrering af tilsyn med offentlige og private behandlingssteder.

Det har ikke været muligt at behandle KL's hørings svar politisk inden tidsfristen, hvorfor KL tager forbehold for senere politisk behandling og for de økonomiske konsekvenser af forslaget.

Folketinget vedtog 8. juni 2016 Lov nr. 656 om ændring af sundhedsloven, lov om ændring af autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love m.v. De lovbestemte og tilbagevendende tilsyn med bl.a. plejehjem skal fremadrettet afløses af et proaktivt risikobaseret tilsyn. Tilsynet ændres yderligere til også at omfatte vidensformidling og læringsaktiviteter. Det risikobaserede tilsyn finansieres til dels af gebyrer, der skal opkræves hos de enkelte enheder i kommunerne. Der arbejdes på en digital systemløsning til registrering af de kommunale behandlingssteder i SOR. Årsagen er, at SOR er en såkaldt proprietær løsning, der ikke anvendes i kommunerne.

Det er planen at alle kategorier af behandlingssteder i kommunerne, hvor der varetages opgaver efter sundhedsloven, fx bosteder og hjemmesygepleje, skal gennem risikobaseret tilsyn over en periode på 3 år. Der vil blive gennemført tilsyn i ca. 10 % af behandlingsstederne om året.

Styrelsen for Patientsikkerhed har nedsat en Strategisk Følgegruppe, hvori KL og kommunerne er repræsenteret. Følgegruppen har til formål at understøtte arbejdet med at identificere og kvalificere risikoområder.

Kommunerne har værdsat de faste frekvensbaserede plejehjemstilsyn, men anerkender behovet for at fokusere ressourcerne til at omfatte risikoområder. I kommunerne har de tidligere plejehjemstilsyn været med til at sikre et kontinuerligt fokus på kvaliteten af de sundhedsfaglige indsatser der. Inklusion af yderligere kommunale enheder forventes at medføre et betydeligt ressourcetræk både i forhold til omfang og tid af det kvalitetsarbejde der nu forestår, og KL finder det derfor nødvendigt at kommunerne understøttes i denne proces.

KL har desuden følgende konkrete bemærkninger til bekendtgørelsen:

- KL finder det positivt, at det risikobaseret tilsyn fremover kombineres med vidensformidling og læringsaktiviteter med henblik på at sikre effekt i forhold til kvalitetsudviklingen og patientsikkerheden.
- KL mener, at det er afgørende, at det nye risikobaserede tilsyn ikke anvender indberetninger af utilsigtede hændelser på en konkret enhed som bevæggrund for at føre tilsyn netop der. Dette da det kan

Dato: 16. november 2016

Sags ID: SAG-2016-00898
Dok. ID: 2271815

E-mail: AEN@kl.dk
Direkte: 3370 3720

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 2

have betydning for medarbejdernes incitament for indberetning og da databasens oprindelige formål var af læringsmæssig karakter.

- KL finder, at det nye risikobaserede tilsyn vil kræve en gennemgribende omstilling i forhold til kvalitetsarbejdet på samtlige af de steder i kommunerne, hvor der leveres opgaver efter sundhedsloven fx misbrugscentre, sundhedscentre, genoptræning, hjemmesygepleje, sundhedspleje, sociale botilbud, hvilket vil medføre et øget ressourceforbrug. KL henleder opmærksomheden på, at det vil kræve tilpasning af enhederne for at kunne leve op til forventningerne.
- KL er indstillet på, at påbud i forbindelse med Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med behandlingssteder fremadrettet skal offentliggøres. KL mener, at det er vigtigt, at både medarbejdere og behandlingssteder oplever at tilsynet er legitimt. Derfor er det afgørende, at der er transparens omkring, hvad der er baggrunden for et givent påbud og hvilke initiativer der iværksættes med henblik på at rette op på påbuddet.
- KL finder, at det væsentligste formål med tilsynene er at sikre effekt i forhold til patientsikkerheden. Det er derfor afgørende, at tilsynene fokuserer på decentrale områder, hvor patientsikkerheden er i størst risiko.
- KL er opmærksom på, at der af Ældreministeren i 2017 nedsættes en task force, som skal se på mulighederne for at lempe på regler og dokumentationskrav på ældreområdet med henblik på at reducere tidsforbruget til dokumentation. Det risikobaserede tilsyn må forventes at medføre et væsentligt og stærkt forøget tidsforbrug i forbindelse med registrerings- og dokumentationsopgaverne. KL forventer, at dette indgår i task forcens analyse.
- KL tager forbehold for det antal af enheder, som ligger til grund for DUT-forhandlingerne ifm. gebyret forbundet med registrering af enheder. Hvis det viser sig, at udgifterne forbundet hermed overstiger den nuværende DUT-finansiering, forbeholder KL sig ret til at tage punktet op til senere behandling.
- KL finder det positivt, at der arbejdes med en systemløsning til registrering af kommunerne i SOR. Der gøres opmærksom på, at der i forbindelse med registreringen må forventes et øget ressourcetræk, som der ikke er kompenseret for i DUT-forhandlingerne. Hvis SOR ikke er anvendeligt skal der foretages manuel registrering. Dette er yderligere administrativt ressourcekrævende for kommunerne og en opgave som kommunerne ikke er kompenseret for via DUT-forhandlinger.

Dato: 16. november 2016

Sags ID: SAG-2016-00898
Dok. ID: 2271815

E-mail: AEN@kl.dk
Direkte: 3370 3720

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 2

Med venlig hilsen


Hanne Agerbak

Kontorchef, f. Social og Sundhed KL.