



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 07-02-2017
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: SUMLFI
Sagsnr.: 1700410
Dok. nr.: 276397

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 10. januar 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 331 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 331:

”Ministeren bedes redegøre for, hvilke konsekvenser det får, hvis der sker utilsigtede hændelser i forbindelse med at et privat firma leverer en plejeopgave, der ikke følger de lægelige anbefalinger. Der henvises som eksempel til: <https://thenoahlequimeinspiration.wordpress.com/2017/01/07/23-manedersdodbringende-fakta/>.”

Svar:

Det er kommunalbestyrelsens ansvar, at den kommunale hjemmesygepleje tilrettelægges således, at de behov for hjemmesygepleje, der opstår i lokalsamfundet, kan imødekommes, uanset om kommunen yder hjemmesygepleje ved aftaler med private leverandører, eller kommunen yder hjemmesygepleje ved egne ansatte.

Hvor en kommune indgår aftale med en privat leverandør om udførelse af kommunale sundhedsfaglige opgaver, er kommunen ansvarlig for at sikre sig, at den private leverandør er kvalificeret til at udføre opgaverne.

Den private leverandør er ansvarlig for, at personalet er instrueret relevant i udførelsen af opgaverne, og at der føres tilstrækkeligt tilsyn hermed.

Det vil f.eks. sige, at hvis en privat leverandør af hjemmesygepleje udfører lægeforbeholdt virksomhed efter delegation fra en læge, skal den private leverandør sikre sig, at personalet er instrueret i udførelsen af opgaverne, og at der føres tilsyn med, at personalet følger instrukserne for udførelse af den delegerede virksomhed.

Kommunen vil dog stadig have det overordnede ansvar for udførelsen af de opgaver, som i medfør af lovgivningen påhviler kommunen.

Jeg kan i den forbindelse i øvrigt henvise til besvarelsen af SUU alm. del – spørgsmål nr. 330.

I forlængelse heraf har mit ministerium bedt Styrelsen for Patientsikkerhed om bidrag til besvarelse af spørgsmålet for så vidt angår håndtering af utilsigtede hændelser.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i den forbindelse oplyst:

”Formål med rapportering

Det overordnede mål med at rapportere utilsigtede hændelser er at forbedre patientsikkerheden og understøtte en sikkerhedskultur i sundhedsvæsenet, hvor man lærer af de fejl, der bliver begået. Hensigten er, at viden om utilsigtede hændelser kan

bruges til at undgå lignende situationer i fremtiden til gavn for den næste patient. Endemålet for rapportering af utilsigtede hændelser er altså læring, ikke sanktioner eller 'konsekvenser'. Det kommunale sundhedsvæsen har været omfattet af rapporteringspligten siden september 2010. Patienter og pårørende har kunnet rapportere på frivillig basis siden september 2011. Muligheden omfatter også utilsigtede hændelser i regi af private leverandører af sundhedsydelser.

Opgavefordeling

Regioner og kommuner samler og følger op på utilsigtede hændelser inden for deres eget område, inden de sender rapporteringerne videre til Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor alle rapporteringerne samles. Der foregår således lokalt et stort arbejde med de utilsigtede hændelser. Kommunerne er ansvarlige for, at private leverandører efterlever sundhedslovens bestemmelse om sundhedspersoners pligt til at rapportere utilsigtede hændelser og samarbejder om læring af de utilsigtede hændelser. Når der sker en utilsigtet hændelse rapporteres denne til Dansk Patientsikkerhedsdatabase på samme måde som i det offentlige sundhedsvæsen. Når hændelsen er rapporteret af en sundhedsperson, patienten eller en pårørende sendes den automatisk til den pågældende kommune. Kommunerne har arrangeret sig forskelligt i forhold til arbejdet med patientsikkerhed. Nogle kommuner har en central modtagelse af utilsigtede hændelser, hvor den kommunale risikomanager derefter manuelt sender den til den private leverandør. Andre kommuner har oprettet de private leverandører på kommunens sundhedsdatanet, så leverandørerne selv via en VPN-forbindelse kan modtage egne utilsigtede hændelser. Når hændelsen er analyseret, og der er fulgt op, skrives det i rapporten, som anonymiseres og afsluttes. Herefter sendes den automatisk til Styrelsen for Patientsikkerhed.”

Jeg kan henholde mig til styrelsens bidrag.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Louise Filt