

Tak for invitationen!

Henrik Ullum
Formand @LVS_Videnskab
Professor, Rigshospitalet



The screenshot shows the LVS website with a navigation bar at the top containing links for 'Om LVS', 'Nyheder', 'Presse', and 'English'. Below the navigation bar is a main content area with a large headline 'Læring af fejl skal ikke foregå i Byretten' (Learning from mistakes should not happen in court). The article text discusses a case where a doctor was sued for a medical error and emphasizes the importance of learning from mistakes. Below the article is a sidebar with three sections: 'Seneste nyt' (Latest news) featuring a link to 'DANSKERNE FORTJENER ET STÆRKT BEHANDLINGSRÅD' (Danes deserve a strengthened treatment board), 'Kalender' (Calendar) listing events for October 23rd and 25th, 2019, and a 'FØLG OS PÅ TWITTER' (Follow us on Twitter) button with the hashtag #LVS_Videnskab.

Om LVS - Nyheder - Presse - English

Personlig Medicin NKR Vælg Klogt Dataetik i forskning LVS 100 år Politikpapirer Sundhedsfaglig ledelse

Læring af fejl skal ikke foregå i Byretten

Nogle af de sager, vi har oplevet de seneste år har været dybt krænkende for læger som fagpersoner, skriver LVS formand Henrik Ullum i et indlæg i Dagens Medicin. Vi skal lære af fejl, ikke slæbes i Byretten. Der skal ske en holdningsændring, og den skal starte hos Styrelsen for Patientsikkerhed. Se hele indlægget her, og se også reportage i Ugeskrift for Læger om krisen mellem lægerne og tilsynsmyndigheden:

✦ Kulturændringen skal starte hos Styrelsen for Patientsikkerhed

Seneste nyt

DANSKERNE FORTJENER ET STÆRKT BEHANDLINGSRÅD
05. september 2019
Et behandlingsråd er blandt de få konkrete ting på

Kalender

23. oktober 2019
Dansk Selskab for Artroskopisk Kirurgi holder jubilæumssymposium

25. oktober 2019

FØLG OS PÅ TWITTER
#LVS_Videnskab

Hvem er LVS?

En paraplyorganisation for:

- 125 lægevidenskabelige selskaber
(39 specialebærende)
- Ca. 25.000 personlige medlemmer
(75 % læger)

Centrale arbejdsområder: forskning, kvalitet, uddannelse, sundhedsdata, Vælg Klogt, specialeplanlægning, kvalitet, ledelse m.fl.

Medicinrådet

LVS hilste Medicinrådet velkomment, da det så dagens lys 1. januar 2017

LVS udpeger 3 lægelige medlemmer af Medicinrådet og formænd for fagudvalg

LVS er den vigtigste lægefaglige stemme i rådet og følger arbejdet nært

LVS vigtigste principper i prioritering:

- Evidensbaseret
- Effektivt
- Retfærdigt

Folketingets 7 principper: Hvad er lykkedes og hvad er ikke?

1. Faglighed → eksperter efterspørges og stiller op (vanskelige arbejdsvilkår og i mindretal)
2. Uafhængighed → ja stort set i forhold til det politiske niveau. Kan vi sige, at økonomien aldrig har vundet på bekostning af fagligheden?
3. Geografisk lighed → ja det tror vi. Men hvem har overblikket over evt. ulighedsskabende praksis?

Medicinrådet

4. Åbenhed → Ja i store træk. Kritik uundgåelig pga. svært gennemskuelige processer (pris vs. faglighed). Støtte til QALY som fælles målestok
5. Hurtig ibrugtagning af ny, effektiv medicin → Er der reelt et problem i DK? Hastværk er lastværk
6. Mere sundhed for pengene → ja, medicinrådet løser opgaven
7. Adgang til behandling → Kritikpunkt fra patientorganisationer og fagfolk

LVS anbefalinger til Medicinrådet

- Fortsættelse efter modifikationer
- Øget transparens i beslutningsgrundlaget. QALYs er OK uden faste tærskelværdier
- Bedre vilkår for lægeligt udpegede medlemmer af rådet og fagudvalg. Klemmt i krydspres mellem klinik i presset sundhedsvæsen og omfattende vigtige rådgivningsopgaver
- Øgning af antallet af kliniske eksperter i Medicinrådet pga. øget faglig kompleksitet og arbejdsbyrde: sikrer opbakning i fagligt bagland
- Opmærksomhed på stigning i antallet af små sygdomsområder pga. teknologisk udvikling
- Accept af dyrere priser for sjældne sygdomme

Behandlingsråd 1

Aktuel medicinrådsmodel velegnet og logisk til teknisk prioritering af nye områder f.eks.:

- Nye diagnostiske procedurer
- Medikotekniske produkter
- Kirurgiske teknikker

National model behøves til makro prioritering f.eks.:

- Forebyggelse versus behandling
- Praksissektor versus sygehussektor
- Retfærdighed mellem sygdomme og befolkningsgrupper

Behandlingsråd 2

Hvilke erfaringer kan vi tage med fra Medicinrådet?

- Evidensbaseret: bliver sværere med nye områder
- Tilstrækkelige ressourcer: ikke kun til det administrative niveau
- Faglighed: skal være tilstrækkeligt repræsenteret
- Politisk ansvar: valg = fravalg
- Politisk armslængde: til teknisk prioritering
- Transparens i beslutningsgrundlag
- Inddragelse af faglige interessenter

Tak for opmærksomheden!

