

Janni Stauersbøll Kramer
Sundhedsstyrelsen
plan@sst.dk

Odense den 24. oktober 2016

Hørings svar fra DASYS vedr. Faglige anbefalinger for telemedicinsk understøttelse af behandlingstilbud til mennesker med KOL

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående, og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Vi har sendt høringssvar til vores medlemmer, men vi har ikke modtaget kommentarer. DASYS' Dokumentationsråd har bidraget til høringssvaret.

DASYS har haft en repræsentant, Christina Emme fra Fagligt Selskab for Sygeplejersker, der arbejder med udvikling og forskning, i arbejdsgruppen. Vi har ikke modtaget supplerende kommentarer fra Christiana.

DASYS har nedenstående bemærkninger:

Generelt indtryk

Retningslinjen om telemedicin som understøttelse af behandlingen til KOL-patienten er relevant og er aktuell i den faglige og politiske dagsorden. Den kommer til at virke svag, da evidensgrundlaget er begrænset (afsnit 1.3). Sceptikere bliver ikke overbevist om indsatsens værdi.

Retningslinjen er med sit indhold og skabeloner (bilag 6-10) en ramme og et værktøj til et tværsektorielt samarbejde om den telemedicinske løsning. Implementeringen kræver beskrivelse af arbejdsgange, kommunikationsveje - og dokumentationspraksis.

Det sygeplejefaglige perspektiv

Der er velskrevne afsnit om kompetencer, data og kommunikation/dokumentation:

- Afsnit 4.5 beskriver kompetencer hos de sundhedsprofessionelle, som skal varetage opgaven.
- Afsnit 5.3 beskriver sygeplejefaglige kompetencer ift. opfølgning på data: Læsning, vurdering og opfølgning. Det præciseres, at det er vigtigt, at der kommunikeres mellem kommune og almen praksis mhp. sammenhængende forløb.
- Afsnit 5.4 beskriver aftaler om at eksisterende kommunikationsveje og –standarder anvendes, men der kan være behov for nye arbejdsgange og nye former for kommunikationspraksis.

Patient/pårørende perspektiv

Tilbuddet om telemedicinsk understøttelse af behandlingen af KOL er et tilbud om et samarbejde mellem patient og sundhedsprofessionelle om patientens sygdom. Det stiller krav til patientens evne til at kunne anvende den telemedicinske løsning, hvilket beskrives i afsnit 4. Udbyttet/effekten for patienten kunne med fordel beskrives tydeligere.

Praksis/klinisk

- Retningslinjen giver tydelige anvisninger for ansvarsplacering og opgavens omfang

- Retningslinjen medtager alle relevante faggrupper og beskriver også patientperspektivet samt hvilke forudsætninger, der skal være til stede for at patienten har udbytte af den telemedicinske løsning.

Struktur, overskuelighed og forståelighed

Umiddelbart fremstår retningslinjen velstruktureret. God overskuelig indholdsfortegnelse, et introduktionsafsnit, der introducerer læseren til indholdet, samt slutter med en læsevejledning.

Der mangler imidlertid en konsistent begrebsanvendelse:

Titlen på retningslinjen anvender begrebet "menneske". I teksten i øvrigt anvendes primært begrebet "Borgeren" men også begrebet "personer". Det generelle begreb for de professionelle varierer også fra sundhedsprofessionelle til sundhedspersonale.

Afsnit 4.7, teknisk set-up og udstyr. De to første afsnit er relevante. Det tredje afsnit er ikke relevant at beskrive under den overskrift. Dette afsnit og det sidste i 4.7 beskriver nye initiativer og ønsker og synes ikke at høre til i dette afsnit.

Afsnit 5, Ansvar og samarbejde. Tabel 1. Identifikation ifølge tekst på side 17 bør der også være en dot under almen praksis ift. Almen praksis.

I afsnit 3.2 henvises til et kapitel 3.6. Dette eksisterer ikke, derimod er der i 4.8 beskrevet dele af det, der kunne forventes at være at finde i 3.6.

Generelt er retningslinjen formuleret med svage udtryk, fx Afsnit 4.8, varighed af tilbud: "bør... evalueres", "kan være en lejlighed..." og 4.6 beskriver anbefalinger til de forskellige aktiviteter, der stilles ikke krav om det. Retningslinjen kunne med fordel strammes op således, at *bør* flere steder erstattes af *skal*.

Skulle høringssvaret give anledning til spørgsmål står DASYS og DASYS' Dokumentationsråd naturligvis til rådighed for yderligere uddybning af ovenstående synspunkter.

Med venlig hilsen
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS



Bente Hoeck
Næstformand