

Kirsten Fog
kifo@sst.dk

9. august 2017

Hørings svar fra DASYS

Vedr. Udkast til målepunkter for psykiatriske sygehuse anvendt i Styrelsen for Patientsikkerhedsrisikobaserede tilsyn

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående, og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar. Vi har sendt høringsanmodningen til vores medlemmer, og har fået nedenstående svar fra Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker.

Bemærkninger til hørings materialet

Patientforløb og journalføring

1: Journalgennemgang med henblik på indikation for undersøgelse/behandling: Ikke så mange kommentarer til dette målepunkt ud over at der ikke er tænkt på at dokumentere patientens ønsker og præferencer.

3: Journalgennemgang med henblik på, om der forelå en systematisk vurdering...: En højere prioritering af vurdering af suicidal-risiko og konklusion på linje med de to første punkter (patienten tidligere har forsøgt selvmord og patienten har aktuelle selvmordstanker). Der er ingen dokumentation for involvering af pårørende, eksempelvis ved risikovurdering eller i forbindelse med udskrivelse.

4: Journalgennemgang med henblik på overflytning mellem afdelinger: I beskrivelsen af, hvad der skal sikres overlevering af oplysninger om, står der medicin mm. I forhold til erfaringer fra "Sikker psykiatri" kunne det måske være hensigtsmæssigt at nævne selvmordsrisiko, BVC, aktiv overlevering eller andet.

5: Journalgennemgang med henblik på vurdering af epikriser: I afsnit 2 videreførelse af behandling i andet regi kunne det præciseres, at epikrisen skal være anvendelsesorienteret dvs. målrettet og handlingsanvisende. Endvidere mangler der i beskrivelsen af behandlingsplanen et fokus på sundhedsfremme og sygdomsforebyggende perspektiv, samt en præcisering af, at behandlingsansvarlige læge skal stå tydeligt frem. Endeligt står der hvilken information der er givet til patienten – her kunne pårørende godt tilføjes, og fokus kunne udvides, så det ikke kun omhandler hvilken information der er givet, men også hvilken aftaler der er lavet med patient og pårørende.

Medicinhåndtering

8: Sikring af sammenhæng i patientforløb ved udskrivelse: Tilsynet vurderer på baggrund af proceduren ved overlevering – det er uklart om denne procedure beskrives lokalt?

9: Interview om anvendelse af rammedelegationer: Dette er et interviewpunkt, hvor personalet skal vurdere om der er entydige rammer. Et fokus kunne også være, om organisationen har udarbejdet hhv. om der foreligger skriftlige rammedelegationer i forhold til behandling af den enkelte patient eller en defineret patientgruppe.

11: Journalgennemgang med henblik på vurdering af patients medicin og opfølgning herpå: Med henvisning til "Sikker psykiatri" kunne en anvendelse af de samme benævnelser så som medicinafstemning og medicigennemgang/status være hensigtsmæssig at anvende.

Ingen kommentarer til de andre punkter:

- 2: Journalgennemgang med henblik på patientsikker diagnostik
- 6: journalgennemgang med henblik på at vurdere anvendelsen af udskrivningsaftaler eller koordinationsplaner
- 7: journalgennemgang med henblik på at vurdere anvendelsen af tvungen opfølgning
- 10: interview om ordination af patientens medicin og opfølgning herpå
- 12: journalgennemgang med henblik på vurdering med afhængighedsskabende lægemidler
- 13: journalgennemgang med henblik på vurdering af informeret samtykke til behandling
- 14: interview om håndtering af parakliniske undersøgelser
- 15: journalgennemgang med henblik på opfølgning på resultat af parakliniske undersøgelser
- 16: journalgennemgang med henblik på opfølgning på vurdering af ernæringstilstand
- 17: øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici

Overordnet finder vi, at det en mangel i disse målepunkter, at der ikke er mere fokus på inddragelse af patient og pårørende. Inddragelse er primært på nivenuet information eksempelvis hvilken information der er givet til patienten, informeret om, hvorfor de tager medicin samt informeret om risici ved behandling/komplikationer. Der efterspørges ikke en dokumentation af, at der er spurgt ind til patienters og pårørendes behov, viden og præferencer, eller at patientens viden og præferencer er brugt til at tilrettelægge behandlingsforløbet.

Skulle høringsvaret give anledning til spørgsmål står DASYS naturligvis til rådighed for yderligere uddybning af ovenstående synspunkter.

Med venlig hilsen
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS



Bente Hoeck
Næstformand