

Hørings svar fra DASYS vedr. Viden til et bedre sundhedsvæsen RKKP's strategi 2019-2022.

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående, og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar. Høringen har været udsendt til DASYS' medlemmer samt bestyrelse og råd. Vi har følgende kommentarer:

Dokumentet "Viden til et bedre sundhedsvæsen" er et overskueligt, grundigt og stringent dokument.

Indledningen

Her præsenteres RKKP's rolle i det danske sundhedsvæsen. Beskrivelsen profilerer RKKP som det bærende element i kvalitets- og forbedringsarbejdet i Danmark og giver på mange måder indsigter om IKAS, organisationen bag den danske kvalitetsmodel. RKKP vil forbedre befolkningens sundhed og livskvalitet gennem datastøttet udvikling af sundhedsvæsenet. Her savnes en sammenhæng mellem RKKP's opgave og målet om at forbedre sundhed og livskvalitet. Det er svært at se sammenhængen mellem RKKP og fri og lige adgang til sundhedsvæsenet. Det kan være vanskeligt som RKKP at påtage sig dette ansvar, som vel ligger i det politiske system.

RKKP påtager sig at skabe sammenhæng på tværs af sektorer og vil fremme en kultur præget af et ønske om vidensdeling og læring og ønsker at bearbejde resultater og sikre gennemsigtighed. Det er et stort og ambitiøst ansvar.

I afsnittet om Forskning og forbedring beskrives det, at RKKP sikrer, at de kliniske databaser løbende tilpasses ny evidens og understøtter, at viden omsættes til praksis. Ordet "vi" bruges løbende igennem hele materialet, hvilket kan give forvirring.

Indledningen beskriver et meget ambitiøst ønske om at være organisationen, der driver kvalitets- og forbedringsarbejdet i Danmark. Set fra et klinisk perspektiv er der et gab mellem dette ønske og den måde RKKP opfattes på i klinisk praksis. Den gennemsigtighed, der arbejdes på, vil måske animere flere faggrupper til at byde ind med deres del af klinisk praksis, således vil anvendelse af RKKP-data blive mere nærværende.

I afsnittet Fælles indsats beskrives strategisk lydhørhed og agilitet som et krav eller en egenskab hos RKKP, som skal kunne honoreres. Det er vi enige i. En første indsats må absolut være at få legitimitet i klinisk praksis.

RKKP er meget ambitiøs, men lander på tre gode strategiske målområder 2019-2022:

1: Gode data, 2: Nødvendig viden, 3: Læring og forbedring.

Afsnittet Om RKKP

Beskrivelse af RKKP's videnscenter om at understøtte kvalitetsudvikling med afsæt i viden fra databaserne... Det kunne med fordel beskrives, hvilke indsatser det kræver. Hvordan samarbejder RKKP med databaseejerne, de faglige selskaber m.fl.? Skal der stilles krav til styregrupperne om deltagelse af patienter?

Vision, mission, værdier

Beskrivelserne her virker realistiske: Man vil bidrage med at datastøtte kvalitetsudvikling; lette dataindsamlingen i det kliniske arbejde (JA tak) men her savnes realistisk handleplan. Det har været et mål i flere år uden holdbar løsning; Tidstro resultater, der kan anvendes til udvikling og kvalitetssikring; bidrage til en ensartet høj kvalitet med afsæt i definerede indikatorer med fordel ønskes beskrevet som en

forudsætning; bidrage til at data og viden får en konsekvens og bliver anvendt bredt. Har RKKP mandat til at insistere på forbedringer? I givet fald er det vel fint.

RKKP og det lærende sundhedsvæsen

Datacyklus - god model og fin beskrivelse. Ad 1. Er det muligt for RKKP at påvirke integration i vores EPJ'er? Ad 3. Analyse og fortolkning – hvordan når dette arbejde klinisk niveau?

Strategiske målområder og delmål

God beskrivelse. Det er dog lidt uspecifikt, hvad der menes med patientsikkerhed, som dækker forskelligartede aspekter af patientbehandlingen. Skal databaserne selv definere dette?

Det sygeplejefaglige perspektiv

Det første afsnittet på side 4 indleder med teksten:

"Vores grundlag er en unik kombination af klinisk forankring, ekspertviden og mangeårig erfaring med at indsamle, analysere og fortolke data samt formidle viden fra de kliniske kvalitetsdatabaser."

Med det til følge, at det understøtter 'god kvalitet' eller underforstået 'best practice'.

Er sygeplejefaget en del af den kliniske forankring og ekspertviden i det danske sygehusvæsen? Vi mener, at arbejdet med kliniske kvalitetsdatabaser og registreringer primært er forankret i lægefaget. Kun de 'gamle' NIP-områder har inddraget andre faggrupper.

Sammenholdt med konklusionen i Datastøttet kvalitetsudvikling, så finder vi sygeplejefaget her, når man ser på behovet for at "... synliggøre forbedringspotentialer og understøtte implementering af evidensbaserede interventioner".

I afsnittet Det lærende sundhedsvæsen på side 4 finder vi teksten "... på tværs af faglige og organisatoriske grænser" misvisende. I sundhedsvæsenet er der ikke altid klare grænser mellem fag, men overlappende fagområder - særligt mellem læge- og sygeplejefaget.

Man kunne dette ændres til på tværs af faglige værdigrundlag og organisatoriske grænser? Det vil give mere mening ud i fra et tværfagligt perspektiv, da man også videre i strategien henviser til fælles indsats og udfordringer mellem sundhedsprofessionelle.

Patient/pårørende perspektiv

Flere steder nævnes det, at data skal være gennemsigtige, således at data kan tilgås fx på Sundhed.dk, og at arbejdet med databaserne skal foregå med repræsentation af patienter og pårørende.

PRO-data skal indgå som en datakilde til databaserne.

Praksis/klinisk

Vi sidder tilbage med spørgsmål om, hvem der skal løfte implementeringsopgaven og hvordan dette arbejde organiseres? Gensidig dialog og ledelsesforankring. Der ligger et meget stort arbejde lokalt, hvis man skal forbedre klinisk praksis. Vi savner måske lidt, at samarbejdet med LKT-teams kunne være en interessant.

Struktur, overskuelighed og forståelighed

Alt i alt godt, men vi sidder tilbage med spørgsmålet: Hvem er målgruppen for strategien/papiret?

Med venlig hilsen

For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS

Pernille Olsbro

Medlem af bestyrelsen