



Høringssvar vedrørende forslag til lov om adgang til og anvendelse af data for almenmedicinske tilbud m.v.

DASYS har modtaget et høringssvar fra Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med Udvikling og Forskning, FS32.

FS32 støtter lovforslagets ambition om at styrke anvendelsen af sundhedsdata til kvalitetsudvikling, planlægning og sammenhængende patientforløb. Det er positivt, at lovforslaget moderniserer reglerne for datadrevet kvalitet på tværs af sektorer og åbner for brug af historiske data. Kvalitet og kapacitetsplanlægning bør baseres på systematisk viden.

På denne baggrund har FS32 følgende bemærkninger:

1. Forskning bør fremgå eksplicit som formål

Lovforslaget fremhæver kvalitetsudvikling, planlægning og styring, men nævner ikke konsekvent forskning som et selvstændigt formål – på trods af at bemærkningerne fremhæver, at data skal understøtte innovation og forskning. Forskning og kvalitetsudvikling er beslægtede, men ikke identiske aktiviteter.

- FS32 foreslår: At formuleringen *"...til brug for planlægning, kvalitetsudvikling og kontrol..."* konsekvent ændres til:

"...til brug for planlægning, kvalitetsudvikling, forskning og kontrol..."

2. Krav om forskningsbaseret evaluering

Lovforslaget åbner for en markant udvidet dataadgang, men mangler krav om at evaluere effekten af disse ændringer.

- FS32 foreslår: At der i bemærkningerne tilføjes:

"Der gennemføres løbende forskningsbaseret evaluering af ordningens effekter på kvalitet, patientsikkerhed, sundhedsudbytte og lighed i sundhed."

3. Tydeligere inddragelse af tværprofessionelle data

Lovforslaget fokuserer primært på almenmedicinsk aktivitet. For at skabe reelt sammenhængende patientforløb er det nødvendigt at dokumentere alle involverede sundhedsprofessioners bidrag.

- FS32 foreslår: At følgende tilføjes i bemærkningerne til § 195 a:

"Dataindsamlingen skal så vidt muligt understøtte analyser af tværfaglige og tværprofessionelle indsatser, herunder sygeplejefaglige indsatser i almen praksis, kommuner og det nære sundhedsvæsen."

4. Behandler-id bør styrke forskning og kompetenceudvikling

FS32 støtter registrering af behandler-id, men ønsker formålet udvidet i lyset af den igangværende opgaveglidning i sundhedsvæsenet.

- FS32 foreslår: At der i bemærkningerne tilføjes:

"Data om behandler-id skal også kunne anvendes til forskning i kompetencesammensætning, opgaveoverdragelse og organisering af sundhedsydelser."



5. Kvalitetsdata skal fremme læring frem for kontrol

Lovforslaget kobler datadeling til både kvalitetsudvikling og økonomisk kontrol. Selvom økonomisk ansvarlighed er nødvendig, bør kvalitetsdata primært bruges til faglig udvikling.

- FS32 foreslår: At det i bemærkningerne til § 195 a præciseres:

"Anvendelsen af kvalitetsdata skal primært understøtte læring, kvalitetsforbedring og faglig udvikling gennem dialogbaserede processer."

6. Kobling af længere dataserier til forskning

FS32 støtter opgøret med 5-årsgrænsen for kvalitetsudviklingsprojekter, da det styrker muligheden for at analysere langvarige patientforløb.

- FS32 foreslår: At bemærkningerne suppleres med:

"Adgangen til længere dataserier skal særligt understøtte forskning og kvalitetsudvikling vedrørende kronisk sygdom, multisygdom, rehabilitering, senfølger og sjældne sygdomme."

Sammenfatning

FS32 støtter lovforslagets overordnede retning, men anbefaler at styrke teksten ved at:

- Nævne forskning som et eksplicit formål på linje med kvalitetsudvikling.
- Etablere krav om forskningsbaseret evaluering af datainitiativerne.
- Integrere tværprofessionelle og sygeplejefaglige data i grundlaget.
- Anvende behandler-id til forskning i opgavefordeling og organisering.
- Vægte læring og forbedring højere end kontrol ved anvendelse af kvalitetsdata.
- Tydeliggøre forskningspotentialer i lange dataserier.

Med disse justeringer vil lovforslaget skabe et mere solidt fundament for et evidensbaseret, lærende og sammenhængende sundhedsvæsen.