

## FOAs høringsvar til pilotprojekt om data i det nære sundhedsvæsen

FOA er meget enig i, at der er behov for bedre data, samt bedre anvendelse af eksisterende data, i det nære sundhedsvæsen. Det gælder særligt i forhold til at sikre mere sammenhængende forløb på tværs af sundhedsvæsenet, samt blive klogere på hvilke indsatser der virker i fx den kommunale ældrepleje.

Fordelen ved at igangsætte dataindsamlingen som et pilotprojekt er, at det giver mulighed for at indhente erfaringer med både dataindsamling og den efterfølgende databehandling. Her bør projektet bl.a. have fokus på, at projektet giver mening for medarbejderne.

### Inddrag medarbejderne

For FOA er det helt afgørende, at projektet ikke kun giver mening for politikere og ledere, men også for de medarbejdere som hver dag bruger meget tid på dokumentation. Mange medarbejdere oplever i dag, at de ikke har tilstrækkelig tid til at udføre dokumentationen, og mange oplever også, at dokumentationen ikke virker meningsfuld.

Hvis dataindsamlingen skal fungere – og vi dermed faktisk skal kunne bruge data til noget – skal medarbejdernes tænkes med hele vejen igennem. Her bør der bl.a. være fokus på følgende:

- Medarbejderne skal løbende tænkes med i projektet, både i de indledende faser, i de løbende tilpasninger og selvfølgelig også i en slut-evaluering.
- Man skal turde stille medarbejdernes spørgsmål som; Hvornår giver dokumentationen mening for dig, og hvornår gør den ikke? Hvilke udfordringer oplever du i forhold til at dokumentere korrekt? Er der bestemte kategorier, der ikke giver mening?
- Der skal løbende følges op på medarbejdernes udfordringer. Hvis mange medarbejdere fx oplever problemer med at tolke på bestemte kategorier, skal det tænkes ind i projektet, så det bliver gjort tydeligt, hvordan den konkrete kategori skal forstås. Det kan også være, at der er en kategori, som helt skal fjernes. Man skal turde tænke tanken, at det måske ikke er medarbejderen, den er gal med, men derimod kategorien.
- "Ingen data ud – ingen data ind": Medarbejderne skal kunne se resultaterne af deres egen dokumentation. De mange data skal ikke forsvinde i et sort hul, som kun ledere og politikere har adgang til. Også medarbejderne skal se, hvad data kan bruges til, fx til at lære af hinanden, til at se hvilke indsatser der virker osv.
- Medarbejderne skal ikke vente måneder (eller år) med at se deres egne data. Enten skal de nationale myndigheder, kommunen eller arbejdspladsen sørge for, at data løbende bliver tilgængelige for medarbejderne.
- For at dokumentere korrekt er det helt centralt, at der er en god læringskultur med psykologisk tryghed. Det skal være trygt at rapportere om fejl, og man skal turde stille spørgsmål, hvis man er i tvivl om den konkrete dokumentationsproces. Her kan man bl.a. lære af Dansk Selskab for Patientsikkerheds mange projekter.

### **Fokus på sammenhæng og ulighed i sundhed**

Til sidst i høringsbrevet står der, at når der på sigt er en national dataindberetning, vil data kunne anvendes til bl.a. at se på sammenhæng i borgerens forløb og reducere ulighed i sundhed. I FOA vil vi gerne rose dette fokus på sammenhæng og lighed. Vi opfordrer til, at dette fokus allerede indtænkes i projektfasen. Både i forhold til, om det er de rigtige data, der indberettes (indikatorer), og om alle relevante 'behandlingssteder' indberetter. Hvis der for alvor skal gøres op med ulighed i sundhed, er det fx relevant, at den kommunale psykiatri og socialområdet tænkes med ind, da der også her løses komplekse sundhedsopgaver.

### **Sygeplejefaglige optegnelser**

I bilag 2 fremgår det, at der tages udgangspunkt i de 12 sygeplejefaglige problemområder. I den forbindelse vil FOA for en sikkerheds skyld gøre opmærksom på, at den nuværende vejledning om sygeplejefaglige optegnelser er i gang med at blive revideret i Styrelsen for Patientsikkerhed som en del af arbejdet med at udarbejde vejledninger til den nye journalføringsbekendtgørelse. Fra sommeren 2021 vil der således gælde en ny vejledning, hvor der bliver lavet om i de 12 sygeplejefaglige problemområder. Dette skal selvfølgelig indtænkes i projektet.

Venlig hilsen



Torben Hollmann  
Sektorformand for Social- og sundhedssektoren