

## FOAs hørings svar vedr. kommissorium for evaluering af Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn

I FOA vil vi gerne takke for muligheden for at afgive bemærkninger til kommissoriet for evaluering af det sundhedsfaglige tilsyn.

FOA ser positivt på det fremsendte kommissorium. Særligt vil vi fremhæve, at der lægges så meget vægt på læring. Det gælder både læring på de behandlingssteder, som har haft tilsynsbesøg, samt læring på de behandlingssteder, som ikke har modtaget tilsyn. FOA ser det som en væsentlig del af tilsynet, at det er med til at skabe læring, og vi er derfor glade for, at det også er en del af evalueringen.

### **Bredere syn på lovgivningens effekter**

Der står eksplicit i kommissoriet, at evalueringen ikke skal omfatte hensigtsmæssigheden af omlægningen af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn til et risikobaseret tilsyn. FOA stiller sig undrende over for denne afgrænsning, og vi ser gerne, at der bliver set bredere på lovændringens konsekvenser.

### **Samspillet mellem forskellige tilsyn**

Det er væsentligt, at evalueringen forholder sig til, hvordan det sundhedsfaglige tilsyn spiller sammen med andre tilsyn. Det står heldigvis også i kommissoriet, men FOA opfordrer til, at det bliver udfoldet.

Når man spørger kommunerne, hvad der fylder mest i forhold til tilsyn, er svaret mange steder, at der er for mange tilsyn, og at de forskellige tilsyn ikke taler sammen. Der er både det sundhedsfaglige tilsyn, Ældretilsynet, socialtilsynet, kommunernes eget tilsyn, arbejdstilsynet, brandtilsynet, fødevarekontrol, revision og meget mere.

Evalueringen skal derfor ikke kun forholde sig til fx samspillet med ældretilsynet, men skal også forholde sig bredere til samspillet med andre tilsyn. Det gælder særligt de kommunale tilsyn, fordi der er et meget stort overlap her. Dertil gælder det bl.a. samtænkningen til det sociale tilsyn, brandtilsynet og fødevaretilsynet.

FOA foreslår derfor at følgende tilføjes til kommissoriet (med understreget):

”Om tilsynsindsatsen samtænkes med de andre tilsyn, herunder ældretilsynet, kommunernes eget tilsyn, socialtilsynet, brandtilsynet, arbejdstilsynet, fødevarekontrol mv.”

### **Hvor meget tid bruger kommunerne på at få et tilsyn?**

Mange kommuner og medarbejdere fortæller, at de bruger mange ressourcer på forberedelse af de planlagte tilsynsbesøg. Der bliver især brugt meget tid på indsamling af materiale, som tilsynsmyndigheden anmoder om forud for et tilsynsbesøg. Oplevelsen er, at denne tid ikke altid bidrager til at øge kvaliteten. Det bør derfor indgå i evalueringen, hvor meget tid de enkelte

behandlingssteder bruger på at forberede tilsynsbesøg, og hvor meget af denne tid der medfører øget kvalitet og patientsikkerhed.

FOA foreslår derfor, at der tilføjes en ny pind, hvor der står: "Hvor meget tid det enkelte behandlingssted bruger på at forberede tilsynsbesøg, og i hvilket omfang behandlingssteder oplever, at denne tid er med til at øge kvaliteten og patientsikkerheden".

#### **Muligheden for at bestille et tilsyn**

Der står i kommissoriet, at det skal undersøges, "hvorvidt det af hensyn til patientsikkerheden vil være hensigtsmæssigt at indføre en mulighed for tilkøb af tilsyn efter anmodning". FOA er meget nysgerrig på denne del. Vi har tidligere argumenteret for, at der skal ses på muligheden for, at man som borger, pårørende, medarbejder eller leder kan "rekvirere" et tilsyn. For en leder kan det fx være relevant, hvis pårørende klager over, at driften/plejen ikke gør det godt nok. Der kan stilles nogle specifikke krav op til, hvornår det kan lade sig gøre, fx at det skal være mindst et år siden seneste tilsyn.

#### **Der bør også gennemføres interviews med de faglige organisationer**

Kommissoriet lægger op til, at der skal gennemføres interviews med et bredt udsnit af de involverede parter, herunder ikke mindst de sundhedspersoner, der har været berørt af tilsynet.

FOA mener også, at der bør gennemføres interviews med repræsentanter for de faglige organisationer. FOA har ligesom de øvrige faglige organisationer bred indsigt i tilsynets oplevede effekter på tværs af enkeltsager og vil kunne bidrage med vigtige input, som kun vanskeligt kan uddrages fra få enkeltsager.

Vi ser frem til at følge arbejdet med evalueringen og stiller selvfølgelig gerne op til yderligere drøftelser.

Venlig hilsen



Torben Hollmann  
Formand for social- og sundhedssektoren