

14-08-2017

Høringssvar: Målepunkter for tilsyn på psykiatriske sygehuse 2017. Medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb.

Dansk Psykiatrisk Selskab vil først takke for muligheden til at afgive høringssvar.

Vi har tidligere i processen afgivet høringssvar og føler anledning til at fremhæve følgende passage derfra:

Baggrunden for den politiske beslutning om at afskaffe akkrediteringskonceptet var begrundet i et massivt fagligt, ledelsesmæssigt og politisk pres om at reducere bureaukratiet i kvalitetsarbejdet, reducere krav til monitorering og egenkontrol og derved skabe mere rum til kerneopgaven og lokalt initierede forbedringsaktiviteter på baggrund af konstaterede behov.

Beskrivelserne af målepunkterne er næsten ord til anden en gentagelse af standarderne i det afskaffede program.

Vi forstår behovet for at overvåge kvaliteten. Det er dog problematisk, at målepunkterne i meget høj grad overvåger processer fremfor "end points". Det kan man selvfølgelig være nødsaget til i isolerede tilfælde. Det har imidlertid et omfang, som vil bidrage til at øge bureaukratiet betragteligt uden at have den ønskede effekt på kvaliteten.

Særligt vil vi fremhæve:

Vurdering af suicidalrisiko er selvfølgelig en vigtig opgave for enhver psykiater. Der savnes dog belæg for, at den meget omfattende dokumentation bidrager fornuftigt til at forebygge selvmord.

Dansk Psykiatrisk Selskab
www.dpsnet.dk

Formand: Torsten Bjørn Jacobsen, tbj@dadlnet.dk

Sekretær: Helen Gerdrup Nielsen, helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk

Dokumentation i forbindelse med overflytning er ligeledes et væsentligt. Overflytninger er kritiske og leder ofte til utilsigtede hændelser. Det er mange lægers erfaring, at overflytning ikke sker af behandlings og patient hensyn, men bunder i struktur og kapacitetsproblemer. Målepunktet burde derfor rette sig mod hvorledes overflytninger undgås. Det her foreslåede, gør overordnede sundhedsplanlægning til den enkelte professionelles ansvar. Det er ikke rimeligt, da de i sagens natur er magtesløse. Den valgte fremgangsmåde kan forekomme fornuftig, men er upræcis. Den forbedrer ikke kvaliteten i den almene forståelse af ordet.

Sikring af sammenhæng efter udskrivelse er af samme natur som ovenfor. Mulighederne i den kommunale sektor og henvisning til relevant efterbehandling er stærkt uensartet rundt i landet. Problemet løses ikke ved at gøre det til den individuelle sundhedsprofessionelles ansvar.

Udskrivningsaftaler, koordinationsplaner og tvungenopfølgning er reguleret i psykiatriloven. Tvungen opfølgning er derudover en forsøgsordning. Psykiatriloven overvåges af det psykiatriske patientklagenævn. Nævnet behandler klagesager, men kan også rejse sager af egen drift. Det forekommer ganske overflødigt at to offentlige myndigheder beskæftiger sig med det samme område?

Benzodiazepiner har misbrugspotentiale, men benzodiazepiner kan også anvendes fornuftigt i behandlingen. I målepunktet for afhængighedsskabende lægemidler henviser man til sundhedsstyrelsens vejledning. Vejledningen er primært henvendt til alment praktiserende læger, der skal henvise til speciallæger ved længerevarende behandling. På psykiatriske sygehuse kommer en selekteret gruppe af patienter. Deres behandlingsbehov synes ikke at imødekommes af denne meget restriktive tilgang. I det hele taget virker benzodiazepiners misbrugspotentiale til at skygge for præparaternes gunstige virkninger. Patientsikkerhedsstyrelsen har blik for dette forhold i deres vejledning for udstedelse af kørekort, når indikationen er epilepsi.

Dansk Psykiatrisk Selskab
www.dpsnet.dk

Formand: Torsten Bjørn Jacobsen, tbi@dadlnet.dk

Sekretær: Helen Gerdrup Nielsen, helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk

Dette blik for præparaternes dobbelthed, synes dog fuldstændig at forsvinde ved anvendelse på psykiatrisk indikation.

Afslutningsvis skal Dansk Psykiatrisk Selskab opfordre til at patientsikkerhedsstyrelsen genovervejer formuleringen af målepunkterne, så de med større sandsynlighed vil løfte den opgave, som samfundet forventer – nemlig at sikre kvaliteten af patientbehandlingen på et evidensbaseret grundlag. Dette skal tillige ske på en nem og i arbejdsgangene integreret måde. Det må ikke igen føre til en urimelig bureaukratisk byrde i et ressourceknapt system.

På Dansk Psykiatrisk Selskabs vegne



Torsten B Jacobsen Formand, Overlæge ph.d.