

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K
Sendt til primaejur@sum.dk med kopi til tlau@sum.dk

11. marts 2016

Høringssvar til forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love (Styrelsen for Patientsikkerheds fremtidige tilsyn m.v.). Sags nr.: 1600655

Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker arbejder for de private hospitaler og klinikkers politiske og økonomiske interesser. Vi arbejder for at understøtte, at privathospitaler og klinikker bliver en mere integreret del af det danske sundhedsvæsen til gavn for patienterne og hele det danske sundhedsvæsen. Derfor bliver arbejdet med patientsikkerhed også prioriteret højt hos brancheforeningens medlemmer.

Branchen har været drivende i arbejdet både med udvikling og videreudvikling af den eksisterende akkrediteringsmodel i det brede samarbejde med enheder som Patienterstatningen – og i det store arbejde med etableringen af en patientforsikring, Patientombuddet og i Styrelsens arbejde med evaluering og nytænkning af tilsynet.

Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker kan helt overordnet støtte det fremsendte forslag, men vi har nedenstående kommentarer.

Generelle bemærkninger

Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker ønsker først og fremmest et stærkt fagligt og formelt tilsyn, da det skaber sikkerhed for både patienten og det enkelte privathospital. Branchen har anbefalet, at det nuværende regelmæssige tilsyn overgik til risikobaseret og proaktivt tilsyn. Samtidig har branchen anbefalet, at der er ens regler og vilkår for alle og en ligestilling mellem sundhedsaktørerne således, at fokus primært er på sikkerheden for den enkelte patient.

Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker har oplevet, at der i det nuværende tilsyn har kunnet opstå tvivl om hovedformålet – sikres en kvalitativ udvikling eller udøves alene kontrol? Det har resulteret i besøg uden klart formål og med påtaler fra tilsynsmyndigheden, der både har været i konflikt med standarderne i den godkendte akkreditering og mange gange med et detaljeringsniveau, hvor oplevelsen har været, at et regelmæssigt tilsyn helst skulle påpege noget.

Derfor støtter branchen, at det gøres klart, at tilsynet er *målrettet for at forebygge farer for patientsikkerheden ("uacceptabel kvalitet") og ikke kvalitetsudvikling i bred forstand.*

Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker ser en samlet og sammenhængende model, der tager udgangspunkt i kvalitetsudvikling og –processer via akkrediteringen og med et risikobaseret tilsyn, der bygger oven på. På den måde sikres både udvikling og kontrol. Det skal bemærkes, at privathospitalerne yderligere har en tredje form for 'tilsyn' fra regionernes kvalitetsorganisation under Det Udvidede Frie Sygehusvalg (DUF), som, når det nu eksisterer, medtænkes i det samlede perspektiv.

Den enkeltes retsstilling

Det er vigtigt for Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker at påpege, at der, til trods for fuld enighed om at patientsikkerheden skal have hovedfokus på det her område, er behov for at finde en balance mellem det og så den enkeltes retsstilling, når tilsynet arbejder. Det er udelukkende ifb. med tiltag til varig fratagelse, at den enkelte får en mere tydelig retsstilling. Hvor der ift. de ikke-varige tiltag/påbud, virksomhedsindskrænkning, skærpet tilsyn eller fratagelse af autorisation, herunder ift. lempelse af farekriteriet ved midlertidig autorisationsfratagelse eller virksomhedsindskrænkning, ikke direkte er sikret, at den enkelte involveres, høres og har indsigelsesmuligheder.

Derudover er styrelsens afgørelser i dag ikke omfattet af muligheden for anke en afgørelse – og det er ikke foreslået ændret. Det stiller den enkelte utrolig dårlig sammenlignet med mange andre medarbejdergrupper. En afgørelse fra styrelsen har vidtgående konsekvenser for den enkelte – alt fra det ubehagelige ved at blive hængt ud til opsigelse eller afvikling af virksomhed. Når vi som brancheforening har medlemmer, hvor de har oplevet, at afgørelser må omgøres – dog kun efter stort pres, bl.a. på baggrund af en erkendelse af, at alt fremsendt materiale ikke var indgået i vurderingen – så skaber de nuværende stor usikkerhed for branchen.

Derfor anbefales det, at der indføres en ankemulighed, og at det mere detaljeret beskrives, hvordan den enkelte er sikret - herunder at der i alle sager skal ligge et beskrevet beslutningsgrundlag for afgørelser.

Selvom patientsikkerheden er vigtigt, må det ikke ske på bekostning af den enkelte sundhedsprofessionelles renommé og mulighed for at virke, da dette kan have store økonomiske konsekvenser for den enkelte og virksomheden.

Risikomodellen

Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker bakker op om de to tilgange til besøg: de tematiserede tilsynsbesøg og de risikobaserede, proaktive besøg.

Det anbefales dog, at det fra start defineres, at Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker inkluderes i den omtalte følgegruppe og får retten til at udpege deltagere til de omtalte workshops ifb. med de tematiserede tilsynsbesøg.

Derudover er Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker enige i, at der er behov for at definere en risikomodel, der både sikrer, at det er helt entydigt, hvornår der er behov for tilsyn, og som også sikrer, at den enkelte medarbejder og virksomhed ved, hvad der ligger til grund for udvælgelsen. Det nuværende forslag indeholder ikke en endelig beskrivelse af denne model. Branchen ser det som en risiko, at en dårlig model på den ene side finder 'for meget', hvilket betyder mere unødvendig bureaukrati og flere omkostninger. På den anden side skal den også finde 'nok', så sundhedsområdet kommer de dårlige historier til livs. Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker bakker varmt op om et tilsyn, der med hård hånd håndhæver patientsikkerheden – alt andet skaber også et usikkert marked for os.

På den baggrund anbefales det, at styrelsen inkluderer Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker i udviklingen af en model. Og denne model tager udgangspunkt i de data, vi har på området – bl.a. patientklager, patienterstatninger, indrapportering af utilsigtede hændelser, input fra akkrediteringen, kvalitetsdatabaserne og kobler det til mere uformelle henvendelser fra patienter, pårørende og medarbejdere.

Økonomien

Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikker vil gerne rose forligskredsen for at definere et klart og gennemsigtigt system, der er fair mellem brancher og aktører og baserer sig på faktiske omkostninger. De nuværende modeller har pålagt branchen en uhensigtsmæssig stor omkostning, som på ingen måde er blevet kapitaliseret i et system, vi med tryghed kan basere vores patientsikkerhed på.

Med venlig hilsen



Jesper Luthman
Sekretariatschef i BPK