

29. september 2024

Høringssvar fra Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS)

Fokus for DPS' høringssvar er Indenrigs- og sundhedsministeriets forslag om at afskaffe regionernes pligt til at modtage, registrere og analysere rapporteringer om utilsigtede hændelser.

Afskaffelse af sundhedspersoners pligt til at rapportere om utilsigtede hændelser til regionen og af en centraliseret håndtering af rapporteringerne udgør en risiko for den fortsatte læring af utilsigtede hændelser. En vigtig forudsætning for denne læring har været sundhedspersoners anonymitet og lovgivningens sikring af fortrolighed, samt at rapporteringssystemet har været adskilt fra tilsyns- og sanktionsvirksomhed og fra ansættelsesmyndighedernes disciplinære systemer.

DPS er skeptisk overfor Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfattelse, at "der med fordel kan ske en frisættelse og afbureaukratisering af læringsindsatsen, så det lokalt bliver muligt at anvende ressourcer på læring på den måde, der giver bedst mening og udbytte lokalt, fremfor de nuværende centralt fastsatte regler og styring i forhold til rapportering af utilsigtede hændelser". DPS er bekymret for, om frisættelsen i tilstrækkelig grad vil føre til lokale initiativer, der sikrer fortsættelse af den nuværende, veletablerede understøttelse af patientsikkerheden. Det er DPS' opfattelse, at der er en høj risiko for at miste en tryk og åben kultur om patientsikkerhedsarbejdet, der har været opbygget over mange år.

Den mest frygtede og fortvivlende utilsigtede hændelse i psykiatrien er selvmord. Via det nuværende rapporteringssystem og patientsikkerhedsanalyser er der skabt vigtig viden, der har kunnet anvendes i arbejdet med at forebygge selvmord og selvmordsforsøg. Afgørende for arbejdet har været det fortrolige rum, hvori analyserne har kunnet foregå. Det nuværende system sikrer at data kan anvendes nationalt, hvilket bl.a. har ført til bygningsmæssige justeringer, der reducerer mulighed for selvmord, under indlæggelse. I den forbindelse vil DPS gerne minde om, at der Handlingsplan for selvmordsforebyggelse, i afsnit 7.22 står: "Der bliver således ikke systematisk registreret og indsamlet tilstrækkelig viden om udviklingen i - og mønstre på tværs af selvmord, som kunne være relevante for aktører i både stat, kommuner og regioner, som enten er i kontakt med mennesker i risiko for selvmordshandling, fx gennem sundheds- og socialfaglige indsatser eller, som har adgang til at iværksætte strukturelle tiltag i form af eksempelvis begrænsning af metoder til selvmord i det offentlige rum. Derudover involveres de aktører, som har været tæt på personen, der tog sig eget liv og/eller som kan iværksætte forebyggende foranstaltninger for at forebygge nye selvmordshandlinger ikke i tilstrækkeligt omfang i dag. Der kan gennemføres

kerneårsagsanalyser af selvmord i Danmark. Analyserne vil være 360 graders undersøgelser af de omstændigheder, der har ledt op til selvmordet, anvendte metoder og hvordan lignende hændelser kan forebygges i fremtiden. Analyserne kan omfatte data fra dødsattesterne,

herunder information som i dag ikke indberettes til dødsårsagsregistret".

Det er således DPS' opfattelse, at det er et paradoks, at der i handlingsplanen peges på behovet for et samlet, detaljeret overblik over selvmord, samtidig med at ministeriet lægger op til at nedlægge den mulighed, der aktuelt eksisterer for sådan et overblik.

DPS deler i øvrigt ikke ministeriets opfattelse af, at en lokal videreførelse af patientsikkerhedsarbejdet, hvis lovforslaget vedtages, vil være udgiftsneutralt for regionerne.

På vegne af DPS' bestyrelse
Jeanett Bauer