



Regionsrådets udtalelse vedrørende Rigsrevisionsanalyse 8/2011 om kvalitetsindsatser

Ministeriet for forebyggelse og sundhed har udbedt sig Regionsrådets udtalelse vedr. Rigsrevisionens analyse vedr. kvalitetsindsatser på sygehusene, offentliggjort den 8. februar 2012.

Regionens Forretningsudvalg har den 15.maj behandlet sagen, og Regionsrådet har den 22.maj tiltrådt Forretningsudvalgets anbefaling til udtalelse:

Rigsrevisionen igangsatte i 2011 en undersøgelse af kvalitetsindsatser i sundhedsvæsenet. Baggrunden for undersøgelsen er, at der siden 1990'erne har været stigende fokus på kvalitet på sundhedsområdet og dermed også på hospitalerne. På landsdækkende og regionalt plan er der igangsat en række indsatser for at sikre og udvikle kvaliteten på sygehusene. Det er de landsdækkende kvalitetsindsatser, der sætter rammerne og retningen for sygehusafdelingernes arbejde med kvalitet, og det er personalet på sygehusene, der skal sikre og udvikle kvaliteten i relationen med patienten.

Baggrunden for undersøgelsen er endvidere, at den følger op på notat af 18. januar 2011 til Statsrevisorerne om pris, kvalitet og adgang til behandling på private sygehuse (mammografiundersøgelser). Rigsrevisor lovede i notatet at igangsætte en større undersøgelse om kvalitet i sundhedsvæsenet.

Undersøgelsens formål og afgrænsning

Det overordnede formål med undersøgelsen er at kortlægge de landsdækkende kvalitetsindsatser i det danske sygehusvæsen og at undersøge, om de landsdækkende kvalitetsindsatser er med til at sikre og udvikle kvaliteten på sygehusene. Det har Rigsrevisionen undersøgt ved at besvare følgende spørgsmål:

- *Er der sammenhæng mellem de landsdækkende kvalitetsindsatser og sygehusafdelingernes arbejde med at sikre og udvikle kvaliteten?*
- *Understøtter de landsdækkende kvalitetsindsatser sygehusafdelingernes arbejde med at sikre og udvikle kvaliteten?*
- *Følger Sundhedsministeriet og regionerne op på, om de landsdækkende kvalitetsindsatser bidrager til at sikre og udvikle kvaliteten?*

Undersøgelsen beskæftiger sig udelukkende med kvalitetsindsatser i det offentlige sygehusvæsen. Dvs. at private sygehuse og klinikker, almen praksis, kommunerne mv. ikke er inkluderet i undersøgelsen. Beretningen er udfærdiget bl.a. med afsæt i tre indsatsområder fra hver region

Hovedkonklusion og delkonklusioner

Statsrevisorerne finder det positivt, at der på alle niveauer i det offentlige sygehusvæsen gøres en væsentlig indsats for at sikre og udvikle kvaliteten i patientbehandlingen.

Statsrevisorerne bemærker, at de mange kvalitetsindsatser øger behovet for at prioritere og lette arbejdet på afdelingerne og dermed øger behovet for at vurdere og koordinere de enkelte indsatsers indhold og relevans. Derfor er det afgørende, at Sundhedsministeriet og regionerne følger op på formål og resultater af kvalitetsindsatserne samt foretager en vurdering af det samlede resurseforbrug.

Beretningens hovedkonklusion er baseret på delkonklusionerne på de tre anførte spørgsmål.

Er der sammenhæng mellem de landsdækkende kvalitetsindsatser og sygehusafdelingernes arbejde med at sikre og udvikle kvaliteten?

Rigsrevisionen konkluderer, at kvalitetsindsatserne gennemføres på sygehusafdelingerne i form af aktiviteter, der skal bidrage til udvikling og sikring af kvaliteten.

Sundhedsstyrelsen og regionerne har de seneste år skabt bedre sammenhæng mellem de kvalitetsindsatser, der er iværksat. Den samlede mængde af indsatser er dog betydelig, og arbejdet med at integrere indsatserne bør derfor fortsættes. Rigsrevisionen peger desuden på behov for prioritering af indsatserne.

En af de store udfordringer i sundhedsvæsenet er at sikre, at relevant viden og tiltag "genanvendes". Der sker i den forbindelse en meget stor vidensudveksling og spredning i Region Hovedstadens kvalitetsorganisation og fællesregionalt via fora i Danske Regioner, og til en vis grad i fora i Sundhedsstyrelsesregi. I den forbindelse kunne sidstnævnte formentlig styrkes, og nationale tiltag kunne med fordel i højere grad bygge på gode (fælles)regionale erfaringer. Der ses dog en række gode taktik i den retning, bl.a. i forbindelse med kronikerområdet, men også på fx infektionsområdet.

Dette samarbejde kunne med fordel udbygges, og indsatsområder fastlægges fælles. Desuden vil det være en betydelig forbedring hvis de centrale myndigheder involverer regionerne i lovgivningsarbejde mv., således at tiltag bliver implementerbare. Det gælder fx kontaktpersonordningen.

Regionsrådet ønsker, at der er et stærkt fokus på kvalitetsområdet, herunder på områdets potentiale for at sikre optimal ressourceudnyttelse. Regionsrådet har derfor nedsat et udvalg vedrørende kvalitetsforbedringer, og har søgt regeringen om at udvalget bliver driftsudvalg. Regionsrådet har således noteret sig Rigsrevisionens bemærkninger.

Understøtter de landsdækkende kvalitetsindsatser sygehusafdelingernes arbejde med at sikre og udvikle kvaliteten?

Rigsrevisionen konkluderer, at de landsdækkende kvalitetsindsatser understøtter sygehusafdelingernes kvalitetsarbejde. Det påpeges, at antallet af indsatser giver behov for åbenhed og dialog i forbindelse med prioritering af arbejdet på afdelingerne. Det påpeges endvidere, at indhold og relevans af de enkelte indsatser bør vurderes. Endelig fremhæver rigsrevisionen, at it-understøttelsen af kvalitetsarbejdet kan forbedres.

Det kan bemærkes, at langt de fleste dokumentationskrav stammer fra national lovgivning og bekendtgørelser. I relation til forenkling af rutiner omkring journalføring og mhp. at reducere redundans i sundhedspersonalets forskellige journalføringsredskaber har Region Hovedstaden nedsat et regionalt journaludvalg, der skal understøtte ibrugtagningen af en fælles journal og i fællesskab tage stilling til forenklinger i dokumentationen, ligesom der arbejdes med fælles journalredskaber til sygeplejen.

Der er stærkt fokus på konsolidering af it-understøttelsen af det kliniske arbejde, herunder kvalitetsarbejdet, i Region Hovedstaden. Etableringen af den tværgående virksomhed for it, medikoteknik og telefoni er et resultat af dette fokus, og forventes at føre til at problemerne vil blive løst løbende, og at it-understøttelsen af kvalitetsarbejdet forbedres.

Følger Sundhedsministeriet og regionerne op på, om de landsdækkende kvalitetsindsatser bidrager til at sikre og udvikle kvaliteten?

Rigsrevisionen konkluderer, at ministeriet og regionerne følger op på kvalitetsindsatserne, omend opfølgningen på visse områder kan styrkes. Den Danske Kvalitetsmodel nævnes i flere sammenhænge og betegnes som den bredeste og mest rammesættende indsats, med henvisning til det store arbejde omkring udfærdigelse af retningslinjer og monitorering af en række indikatorer. Det konkluderes, at der generelt ikke er viden om ressourceforbruget i forbindelse med kvalitetsindsatserne. Rigsrevisionen finder det relevant, at ministeriet og regionerne vurderer, om formålene med Den Danske Kvalitetsmodel bliver opfyldt og står mål med indsatsen.

Rigsrevisionen bemærker, at der i mange tilfælde ikke bliver estimeret omkostninger forbundet med kvalitetsindsatserne på regionsniveau. Der er ikke i nogen af de gennemgåede cases blevet estimeret omkostninger på sygehusniveau, fordi udgifterne forventes at blive holdt indenfor sygehusenes økonomiske rammer. Regionsrådet noterer sig Rigsrevisionens bemærkninger.

Region Hovedstaden kan på denne baggrund tage beretningen til efterretning.

Regionsrådets protokol kan ses på: http://www.regionh.dk/NR/rdonlyres/1B878C6B-0B2E-4A89-AD64-95E6E658523E/0/RR22052012_Beslutningertiloffentligheden.pdf.

Med venlig hilsen



Inge Kristensen

Udviklings- og kvalitetschef

Kontaktperson på Rigsrevisionsundersøgelsen vedr. kvalitetsindsatser