



Høringsnotat – Målepunkter for tilsyn på billeddiagnostiske afdelinger 2024

31. januar 2024
Sagsnr.: 35-2010-234
Reference: kifo
Tlf.nr: 72229357
E-mail: kifo

I perioden den 6. december 2023 til den 24. januar 2024 har Styrelsen for Patientsikkerhed haft målepunkter for sundhedsfagligt tilsyn på radiologiske/billeddiagnostiske afdelinger i høring. Tilsynet foretages på offentlige og private afdelinger/klinikker.

Indkomne høringssvar

Vi har modtaget høringssvar fra følgende parter:

- Sundhedsstyrelsen
- Lægemiddelstyrelsen
- Styrelsen for Patientklager
- Region Hovedstaden
- Region Syddanmark
- Region Sjælland, Sundhedsstrategisk Planlægning
- Region Midtjylland
- Sjællands Universitetshospital
- OUH, Radiologisk afdeling, Odense
- Regionshospitalet Viborg
- Regionernes Telemedicinske Koordinationsforum, Region Syddanmark
- Kost og Ernæringsforbundet
- Danske Fysioterapeuter

Håndtering af høringssvarene

Styrelsen for Patientsikkerhed takker for høringssvarene. Det er positivt, at så mange har bidraget med input og bemærkninger. Alle høringssvar er systematisk gennemgået, og det er vurderet, hvordan bemærkningerne bedst muligt håndteres inden for rammerne af det sundhedsfaglige tilsyn i 2024.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**
Tilsyn og Rådgivning Vest

Falstervej , 10
8940 Randers SV

Tlf.nr: +45 72227979
E-mail: trvest@stps.dk

www.stps.dk

Generelt er der stor opbakning til tilsynet på området.

Et par høringsparter ønsker uddybet, hvem der har ansvaret for vurderinger indhentet i udlandet. Styrelsen gør opmærksom på, at det i Vejledning om ansvarsforhold m.v. ved brug af telemedicin mellem sundhedspersoner (VEJ nr. 9796 af 8. oktober 2021, punkt 3.3.), er anført, at det er den danske radiologiske afdelings ledelse, der har ansvaret, når der indhentes beskrivelser fra udlandet. Kommentarerne har givet anledning til en præcisering i målepunktet om, at det er ledelsens ansvar og ikke den enkelte sundhedspersons. Imidlertid skal den sundhedsperson, som har behandlingsansvaret, altid vurdere, om konklusionen på beskrivelsen stemmer overens med patientens kliniske tilstand fuldstændig som sundhedspersonen vil gøre ved alle andre svar.

En høringspart ønsker, at styrelsen specifikt anfører, at der skal fremsendes samarbejdsaftaler/kontrakter. Styrelsen beder imidlertid ikke om fremsendelse af samarbejdsaftaler/kontrakter, da vi ikke nødvendigvis har behov for alle de oplysninger, der er indeholdt i samarbejdsaftalerne/kontrakterne for at kunne foretage tilsynet, herunder f.eks. oplysninger om økonomiske forhold. Hvis der ved fremsendelse af uddrag fra samarbejdsaftalerne/kontrakterne eller i den skriftlige redegørelse specifikt kan beskrives de oplysninger, som styrelsen beder om, har vi ikke brug for fremsendelse af hele aftalen/kontrakten.

En høringspart gør opmærksom på, at der henvises til Vejledning om udfærdigelse af instrukser (VEJ nr. 9001 af 20 november 2000) i målepunkter, hvor der ikke er krav om fremsendelse af instrukser. Styrelsen fjerner referencen fra disse målepunkter.

En høringspart ønsker, at vi styrker det tidsmæssige krav i forhold til rettidig formidling til de kliniske afdelinger af fund/bifund ved vurdering af billeddiagnostiske undersøgelser. Styrelsen imødekommer dette ønske.

En høringspart opfordrer til, at tilsynet foretages på både private og offentlige afdelinger. Styrelsen påregner at tilsynene foretages i begge sektorer. Vi præciserer det i hjælpe tekst, der følger målepunkterne på hjemmesiden.

En høringspart spørger til, hvad formålet med tilsynet er, hvis behandlingsstedet kan nå at rette sine instrukser til, inden de indsendes til styrelsen. Formålet er at undersøge og understøtte patientsikkerheden på det valgte område. Hvis en afdeling 'kan nå' at rette op på manglende/mangelfulde instrukser, inden de skal indsendes, vil dette også bidrage til formålet om at understøtte øget patientsikkerhed.

Et par høringsparter kommenterer, at et administrativt tilsyn ikke giver samme mulighed for læring, værdi og ejerskab, som et fysisk tilsynsbesøg. Styrelsen anerkender, at et administrativt tilsyn ikke har samme mulighed for dialog og læring som et fysisk tilsynsbesøg. Styrelsen tager kommentarerne til efterretning,



men gør samtidig opmærksom på, at behandlingsstederne kan anvende målepunkterne for det radiologiske tilsyn til intern læring.

Styrelsen gør opmærksom på, at der kan foretage et udgående, reaktivt tilsynsbesøg på den pågældende radiologiske afdeling såfremt styrelsen finder grundlag herfor.