



Høringsnotat - Målepunkter for tilsyn med voksenpsykiatrien

26. marts 2025
Sagsnr.: 35-2010-672
Reference: MJRG
Tlf.nr: +4572229231
E-mail: trvest@stps.dk

I perioden den 7. februar 2025 til den 3. marts 2025 har Styrelsen for Patientsikkerhed haft målepunkter for sundhedsfaglige tilsyn med voksenpsykiatrien i høring.

Tilsynet er rettet mod sengeafdelinger og ambulatorier, både offentlige og private.

Indkomne høringssvar

Vi har modtaget høringssvar fra følgende parter:

- Sundhedsstyrelsen
- Dansk Sygeplejeråd
- Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker
- SIND
- KL
- Dansk Psykolog Forening
- Region Hovedstaden
- Psykiatrien Region Midjylland
- Psykiatrien Region Nordjylland
- Psykiatrien Region Sjælland
- Dansk Psykoterapeutforening
- Psykiatrifonden
- Dansk Selskab for Patientsikkerhed

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 2025.

**Styrelsen for
Patientsikkerhed**
Tilsyn og Rådgivning Vest

Falstersvej 10, Randers
8940 Randers SV

Tlf.nr: +45 7222 7979
E-mail: trvest@stps.dk

www.stps.dk

Generelt har tilbagemeldingen været positiv, og der har kun været få forslag til ændringer i målepunktssættet.

Der er indkommet bemærkninger vedrørende Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med tvang, herunder er det blevet foreslået, at målepunkt 2 (vedrørende formelle krav til journalføring), blev tilføjet journalføring i relation til tvangsprotokoller. Styrelsen ser ikke decideret på anvendelsen af tvang, da det primært er et område for ombudsmanden. I målepunkt 4 (Planlægning af patientforløb under indlæggelse) undersøger vi dog omstændigheder, som kan omhandle forebyggelse af tvang.

Det er blevet foreslået, at vi til referencer i målepunkt 1 (Organisering og ledelsens ansvar) tilføjer bekendtgørelsen om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde, hvilket vi har imødekommet.

Flere høringsparter ønsker en større opmærksomhed på patientens og pårørendes perspektiver og synspunkter. Vi mener dette fokus allerede fremgår i et vist omfang af målepunkt 4, og desuden har vi tilføjet et refleksionspunkt som omhandler, hvordan patientens tilkendegivelser inddrages i behandlingen.

Refleksionspunkterne danner baggrund for en dialog, som vi håber kan bidrage til læring og til at afdække problemstillinger, forhindringer, forslag til løsninger eller andre forhold, der kan bidrage til det overordnede arbejde med at forbedre patientsikkerheden. Refleksionspunkterne indgår ikke i vurderingen af behandlingsstedet. De kan findes på vores hjemmeside sammen med målepunkterne.

Det foreslås at forhåndstilkendegivelser journalføres. Vi har derfor udvidet målepunkt 4 med, at forhold som er beskrevet i målepunktet også journalføres i nødvendigt omfang.

En høringspart ønsker større fokus på patienternes psykoterapeutiske behov og hvordan psykoterapeutiske og andre non-farmakologiske interventioner integres i behandlingsplanerne. Vi udfører tilsynet i henhold til relevante bekendtgørelser og vejledninger (som fremgår af referencerne) og disses krav om indhold til behandlingsplaner

herunder behov for fx psykoterapeutiske foranstaltninger.

En høringspart har foreslået at målepunkterne vedrørende selvmordsrisikovurdering og voldsrisikovurdering blev ændret til et refleksionspunkt, da der ikke foreligger specifikke regler fra sundhedsmyndighederne. Alternativt foreslås, at det fremgår af målepunktet, at afdelingen skal leve op til sin egen instruks. Af samme grund har vi i målepunktet tydeliggjort, at det er ledelsens fastlagte arbejdsgange, der skal følges. Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet at indholdet i målepunkterne svarer til minimumskravet for en faglig standard.

Vi har i samme forbindelse imødekommet ønsket om at fjerne en reference af ældre dato, "Vurdering og visitation af selvmordstruede. Rådgivning til sundhedspersonale" udgivet af Sundhedsstyrelsen i 2007.

Det foreslås at psykiatriloven (§3) tilføjes som reference til målepunkt 9 omkring patienters retsstilling. Dette imødekommes.

En sætning omkring fravalg af livsforlængende behandling er blevet fjernet fra målepunkt 10 (Epikriser). Målepunktet er generisk, men vi anerkender at det er mindre relevant i denne kontekst.

Desuden er ordlyden omkring, hvornår en epikrise senest skal sendes, ændret i henhold til vejledning om epikriser.

En høringspart mener at målepunkterne mangler fokus på udredning og behandling for misbrug, herunder opmærksomhed på patienter, der er i målgruppen for det nyetablerede regionale dobbelttilbud. Vi har valgt at fokusere på misbrug og dobbeltdiagnosetilbud i et refleksionspunkt.

Overordnet har der været kommentarer om formuleringer og anvendelse af bestemte ord i målepunkterne, som har ført til enkelte ændringer i målepunkterne.

Desuden har der været forslag til tilføjelser eller fokus på indhold, som vi vurderer allerede er indeholdt i målepunkssættet og derfor ikke har ført til ændringer.

Endelig er der forhold som ikke hører under styrelsens



tilsynsforpligtelse, såsom problemer vedrørende langvarige ventetider for opfølgende behandling og ventetider generelt, som ligger hos Sundhedsstyrelsen.