



## TANKER FRA STOLEN:

# Hvor stor nytte har almen praksis af STPS-tilsyn?

**F**or nylig skrev jeg et hørings-svar til Styrelsen for Patientsikkerhed om deres udkast til nye målepunkter for tilsyn med almen praksis i 2023. Ud over nogle diskutabile målepunkter

blev der som sædvanligt lagt stor vægt på korrekt journalføring.

Opgaven fik mig til at tænke over, hvad der mon kommer ud af disse tilsyn med vores klinikker. Medfører de bare stress, løftede pegefingre, sanktioner og fine rapporter? Forbedrer de reelt sikkerheden for patienterne?

Vi er i dag udfordret af en stigende ældre patientgruppe og øget efterspørgsel på sundhedsydelser. Der skal leveres flere ydelser på en stadig mere effektiv måde. Samtidig ønsker vi at reducere risikoen for fejldiagnoser og fejlbehandlinger.

Når jeg læser rapporter fra STPS' tilsyn med almen praksis for 2017-2022, finder jeg flere positive læringsmuligheder. Der har været fokus på en række vigtige områder som delegering af lægeopgaver, ordination af venedannende medicin, infor-

meret samtykke, opfølgning på prøvesvar og vurdering af selvmordsrisiko.

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører godt 100 tilsyn med almen praksis om året. Men er dette tilstrækkeligt til reelt at hæve niveauet af patientsikkerhed generelt? Eller har vi måske skabt en falsk tryghed om patienternes sikkerhed? Hvorfor går vi ikke mere radikalt til værks for effektivt at forbedre patientsikkerheden? Kunne den betydelige mængde viden, som indsamles gennem disse tilsyn, omsættes til praktisk gavn for alle pa-

### FORFATTERBIOGRAFI:

Kaj Sparle Christensen er speciallæge i almen medicin og professor ved Institut for Folkesundhed ved Aarhus Universitet. Han arbejder i praksis en dag om ugen og er desuden ansat som seniorforsker ved Forskningsenheden for Almen Praksis i Aarhus. Hans primære forskningsområde er diagnostik og behandling af mentale lidelser i almen praksis.

Debatindlæg inspireret af denne  
klumme kan sendes til [practicus@dsam.dk](mailto:practicus@dsam.dk)



Vi bør aktivt anvende den viden, vi opnår gennem tilsynene, så den øger patientsikkerheden generelt og samtidig forbedrer arbejdsmiljøet i almen praksis.

tienter, f.eks. gennem digitale løsninger?

Forestil dig, at Sundhedsstyrelsen besluttede at lukke FMK for ordination af korttidsvirkende morfika ud over 2 uger, medmindre patienten er terminalerklæret. Eller at man besluttede at begrænse al ordination af vanedannende medicin til højst 4 uger. Overvej engang, hvordan sådanne teknisk-administrative tiltag kunne forenkle vores samarbejde med patienter og myndigheder.

Vi kunne måske også enes om

skriftlige standarder for delegeret lægehjælp, som personalet årligt bliver evalueret i. Forslagene er ikke udtømmende og kræver nok også yderligere overvejelse.

Pointen er, at vi aktivt bør anvende den viden, vi opnår gennem tilsynene, så den øger patientsikkerheden generelt og samtidig forbedrer arbejdsmiljøet i almen praksis. Ved at kombinere nye erkendelser med moderne digitale løsninger kan vi skabe en trygtere og mere effektiv fremtid for både patienter og praksis. //



## 29<sup>TH</sup> WONCA EUROPE CONFERENCE

The Convention Centre Dublin  
25–28 September 2024

11–14 June 2024 | Turku, Finland

NC<sup>2024</sup>  
GP

General Practice – the bedrock of healthcare – Respecting the core values

23<sup>rd</sup> Nordic Congress of General Practice 2024 | [ncgp2024.fi](https://ncgp2024.fi) | [#ncgp2024](https://twitter.com/ncgp2024) [#visitturku](https://twitter.com/visitturku)