



Region Hovedstaden

Center for Sundhed  
Enhed for Hospitalsplanlægning

Den 1. april 2014  
Ref.: AT  
Medlems nr.:  
Sagsnr.:

**Høringsvar fra Dansk Sygeplejeråd Kreds Hovedstaden vedr. undersøgelsesdesign for evaluering af enstrengt og visiteret akutsystem i Region Hovedstaden.**

Dansk Sygeplejeråd  
Kreds Hovedstaden

Tak for høringsmødet med præsentationen af undersøgelsesdesign vedr. KORA's undersøgelser og regionens design vedr. patienttilfredshedsundersøgelse. På mødet blev nævnt flere væsentlige input, og vi har forstået at de to design vil blive justeret på denne baggrund.

Frederiksborggade 15, 4  
DK-1360 København K

Åbningstid:  
Mandag, tirsdag, torsdag og  
fredag kl. 9-14 samt onsdag kl.  
13 - 16

Fra Dansk Sygeplejeråd Kreds Hovedstaden synes vi, at det er positivt med det fremadrettede sigte for evalueringen.

Tel +45 70 21 16 62  
Fax +45 70 21 16 63

Vi tager til efterretning, at der er såvel økonomiske som tidsmæssige rammer for evalueringen som betyder, at mange forhold som kunne være interessante at få belyst i forhold til EVA ikke vil blive medtænkt i denne sammenhæng, som f.eks. betydningen af systemet for særlige patientgrupper som børn, kronikere, socialt udsatte mv.

hovedstaden@dsr.dk  
[www.dsr.dk/hovedstaden](http://www.dsr.dk/hovedstaden)

På den baggrund er det helt afgørende, at det bliver meget klart og tydeligt i evalueringen hvilke områder der belyses og hvilke afgrænsninger der er valgt, og at dette bliver tydeligt i konklusionerne.

I forhold til KORA's design har vi især opmærksomhedspunkter i forhold til organisationsanalysen. Vi er enige med flere af de øvrige input om at der er meget få deltagere og at det derfor kan blive en sårbar dataindsamling. Det bekymrer os især fordi flere af de spørgsmål som blev rejst på mødet blev henvist til besvarelse via denne analyse.



Vi vil derfor foreslå

- at der bliver flere deltagere fra akutmodtagelser og – akutklinikker,
- at der også gennemføres fokusgruppeinterview med relevante repræsentanter fra ledelsesniveau i forhold til akutmodtagelsernes, -klinikernes del af EVA systemet.
- at observationen på 1813 bliver gennemført således at både aften og weekend bliver dækket.
- at udpegningen til deltagelsen i fokusgruppeinterview er en åben proces, hvor det sikres at forskellige synspunkter/erfaringer kan blive repræsenteret.
- at spørgsmålene med fokusgruppeinterviewene bliver mere præciseret for at sikre den nødvendige dataindsamling og håndteringen af den kompleksitet, som let kan opstå i disse samtaler.
- at der bliver et fokusgruppeinterview med flere af de praktiserende læger, som det også blev nævnt på mødet.
- at det er vigtigt at der sikres tilstrækkelig repræsentativitet i forhold til fokusgruppe med kommunerne, at der også medtænkes deltagere fra relevante ledelsesniveauer i dataindsamlingen.

I forhold til KORA's dataanalyser er vi især opmærksomme på følgende forhold:

- at vi tager til efterretning at rammerne for evalueringen ikke giver mulighed for socioøkonomiske data, men at der på mødet blev nævnt mulighed for udover alder og køn også at medtage geografi.
- at sammenligningerne med tidligere år tager højde for om der har været særlige forhold i denne periode, som f.eks. eftervirkningerne af den voldsomme belastning som influenzaen gav i 2013, som skal medtænkes i vurderingen.
- at der i forhold til ventetider også medtænkes de bagvedliggende forhold som kapacitet og efterspørgsel – og forandringer i disse som har betydning for ventetid.



I forhold til regionens patienttilfredshedsundersøgelse er vi især opmærksomme på følgende:

- at muligheden for at få belyst særlige udfordringer omkring børnesporet medtænkes
- at det kan være vanskeligt for patienten at vurdere om information er videregivet og anvendt (spørgsmål om kontinuitet) og at det i højere grad vil vise noget kommunikationen mellem patient og sygeplejerske/læge.
- at det kunne være hensigtsmæssigt at få afklaret hvilke årsager selvhenvendere havde for ikke at kontakte 1813, hvis der tilsvarende også bliver spurgt til årsag til at kontakte 1813 hos de øvrige.

Dansk Sygeplejeråd Kreds Hovedstaden vil gerne indgå i en følgegruppe i forhold til evalueringen. Vi forventer at evalueringen vil have en del offentlig bevågenhed, og vi vurderer, at åbenhed omkring status, materialer mv. i en følgegruppe vil have en positiv effekt.

Vi står gerne til rådighed med yderligere uddybninger

Med venlig hilsen

Vibeke Westh  
Kredsformand

Anne Tovborg  
Kredschef