



Akademiska sjukhusets svar på Näringsdepartementets remiss om Transportstyrelsens olycksdatabas STRADA

Medverkande till svarsremissen var Ambulanssjukvården samt Akademiska sjukhusets skaderegistrering

Punkt 1.1

1§ Hur korrelerar detta med andra myndigheters ansvar? Är det inte bättre att ha en samlad bild över samtliga skador och att denna finns inom Socialstyrelsens försorg och dess registrering. Här borde de två myndigheterna åläggas ett samarbete för att undanröja dubbelarbete för Landsting/Regioner.

6-8 § De borde åläggas att följa patientdatalagen, det vill säga att de uppgifter de förvaltar ju gäller patienter och där finns redan en lag som reglerar handhavande av uppgifter.

13 § Även Landsting/Regioner bör ha möjligheten. Lokal- och regionaltrafik är ju inte längre kommunala ansvarsområden (även om vissa vägnitt är det).

14 § Även här bör Landsting/Regioner nämnas om inte vi räknas som kommunal myndighet. Varför saknas Socialstyrelsen?

16 § Detta bör ske direkt efter att man matchat olyckan som rapporterats in från olika myndigheter. All annan uppföljning sker ju genom kvalitetsregister inom sjukvården (exempelvis Injury Database och Swetrau).

17 § Det bör stå ”ska ersätta”. Som det är skrivet kan Transportstyrelsen välja att avstå. Landsting/Regioner bör ha rätt till full kostnadsersättning (finns väl nämnt i kommunallagen). Måste stämma med punkt 3.6 samt punkt 8.8.3.

Punkt 2.3

Vilka källor finns för att hävda att det i Strada används internationella skadeklassningar som inte används i andra patientdatabaser som förs av andra myndigheter? Inom kvalitetsregistret för trauma används ju exempelvis data som håller för internationella jämförelser (var god se punkt 4.2.4, detta är precis vad Swetrau arbetar med).

Punkt 8.7.1-3

Även Landsting/Regioner bör ha rätt att ta ut uppgifter avgiftsfritt.



Punkt 8.8.5

”Ska ersätta”. Se svar till punkt 1.1, 17 § ovan.

Synpunkter

- Risken med att göra rapporteringen till Strada obligatorisk är att det kan medföra att Transportstyrelsen får monopol på vårdens skaderegistrering och därmed vilka typer av skador som ska uppmärksammas och förebyggas. Ska ett kvalitetsregister bli obligatoriskt bör det omfatta och bidra till förebyggandet av samtliga typer av skadehändelser (se punkt 1.1, 1§).
- Transportstyrelsen bör arbeta för möjligheten att förenkla insamlingen av data från redan befintliga uppgifter för att slippa dubbelarbete. Ett samarbete mellan Socialstyrelsen och Transportstyrelsen gällande skaderapportering från sjukvården efterfrågas och bör upprättas (se punkt 1.1, 1 §).
- Är det rätt att andra myndigheter ska kunna utfärda föreskrifter mot sjukvården? Det bör gå genom Socialstyrelsen (se punkt 5.9) och dess redan befintliga möjlighet att göra detta. Transportstyrelsen bör inte ges denna möjlighet.
- Transportstyrelsen bör ha en skyldighet att åtgärda brister. Om hög rapporteringsgrad skall upprätthållas krävs också åtgärdande av brister och detta finns inte nämnt i arbetet.
- Transportstyrelsen bör ha en skyldighet att återrapportera årsvis till inrapporterande instanser vilka åtgärder som avses vidtas/har vidtagits inom instansens geografiska område, till exempel länsvis. Detta skulle uppmuntra till hög rapporteringsgrad!
- Garanterar ett obligatoriskt rapportering att fler skadeblanketter delas ut? I dagsläget är den största orsaken till bortfall och merkostnad för Strada att trafikskadeblanketterna inte delas ut till de patienter som söker akutsjukvård för en trafikrelaterad skadehändelse. Ett obligatoriskt rapportering skulle inte ändra på detta faktum. Det behövs snarare en obligatorisk utbildning för vårdpersonalen som arbetar inom akutsjukvården (där Socialstyrelsen skulle kunna utfärda föreskrifter för detta) så att förståelsen och intresset för skadeförebyggande arbete finns med från grunden.
- Faktorer om vem som får rapportera i Stradas olycksdatabas berör om obligatorisk rapportering ska ske. Att vara undersköterska eller sjuksköterska bör ses som en merit, inte som ett krav. Som det ser ut idag med stora brister på personal inom akutsjukvården bör inte vårdpersonal vara de som arbetar med inrapporteringen av skador. Detta bör istället åligga administratörer med



medicinsk kompetens, såsom medicinska sekreterare eller andra vårdadministratörer. Som vårdadministratör har du ofta en medicinsk bakgrund samt har den datatekniska och administrativa kompetens som en skaderapportör bör ha.