



# LÆSEVENLIGE BERETNINGER



# OTTE FOKUSPUNKTER

- I konkretiserer konsekvenser – ud i virkeligheden
- Lange beretninger – brug færre 'tomme' sider
- Resultatafsnit trænger til opmærksomhed
- Gør jer umage med sideboks
- Konklusionens allerførste sætninger bør være korte og klare
- God dialog med de undersøgte
- Høj lix – den korte sætning gør mig glad
- I tager læseren under armen



# THOMAS BJERG



- Underviser hos Danmarks Medie- og Journalisthøjskole
- Forfatter og freelancejournalist
- Kurser i formidling hos virksomheder og myndigheder
- Rigsrevisionen (siden 2007), forsvaret, politiet, anklagemyndigheden, styrelser og kommuner
- Tidl. nyhedsjournalist på Jyllands-Posten og Berlingske



# JEG HAR EVALUERET

## Beretninger:

- 1) Beretning om Sundhedsplatformen (17/2017)
- 2) Beretning om udredningsretten (3/2018)
- 3) Beretning om behandling af konkurrencesager (23/2017)
- 4) Beretning om politiets opgavevaretagelse efter styrket terrorberedskab og indførelse af midlertidig grænsekontrol (15/2017)
- 5) Beretning om forvaltningen af ECTS-point op de videregående uddannelsesinstitutioner (21/2017)
- 6) Beretning om forløbet for flygtninge med traumer (6/2018)



**'ENKEL OG PRÆCIS'**



# FRA PROCEDURER TIL BORGERNES VIRKELIGHED

- I viser flere konkrete konsekvenser for borgere og virksomheder
- Cases
- Synsvinkel hos flygtninge, patienter, borgere, forbrugere, virksomheder, studerende
- Citatbokse



## Boks 4

### Case om tab af oplysninger mellem asylcenter og kommune

Flygtningen har kort efter ankomst til asylcentret gennemført en medicinsk modtagelse, hvoraf det fremgår, at hun har psykiske problemer. Ifølge den øvrige sundhedsjournal fra hendes ophold i asylcentret har hun fra starten klaget over rygsmerter. I de kommende måneder har hun mange klager og smerter, som betyder, at hun har vanskeligt ved at gå. Hun er desuden plaget af søvnløshed og er meget glemsom. Hendes tilstand forklares med stressvirkninger på kroppen. Smerterne udvikler sig til også at omfatte mavepine, hovedpine og tandpine. Desuden forværres hendes korttidshukommelse, hvilket betyder, at hun udebliver fra lægeaftaler.

Flygtningen har givet samtykke til, at asyloperatøren kan videregive bl.a. helbredsoplysninger til kommunen, men i overgivelseskemaet står om flygtningens sygdomshistorik og aktuelle helbredstilstand: "Det vides ikke". Kommunen har heller ikke modtaget helbredsoplysninger i form af uddrag fra sundhedsjournalen i asylcentret, som med flygtningens samtykke skal vedlægges som bilag.

**Kilde:** Rigsrevisionen på baggrund af oplysninger fra Udlændinge- og Integrationsministeriet og en kommune.



# ECTS-BERETNING KONKLUDERER MED CASES

Rigsrevisionen har yderligere gennemgået forvaltningen af ECTS-point på 16 konkrete uddannelser på 4 forskellige uddannelsesinstitutioner. Gennemgangen viser, at planlægning med ECTS-point, monitorering af de studerendes tidsforbrug, og hvorledes de respektive institutioners ledelse anvender resultatet af monitoreringen er meget forskellig. Professionshøjskolen Metropol planlægger således med, hvor lang tid de studerende er om at tilægge sig de faglige mål, monitorerer efterfølgende, om planlægningen var realistisk, og justerer uddannelserne ved ubalance. Københavns Universitet har som eksempel på det modsatte valgt at planlægge med ECTS-point, men fravalgt at monitorere de studerendes tidsforbrug. Rigsrevisionen finder, at en tilfredsstillende planlægning af uddannelserne indebærer, at der løbende søges balance mellem det skønnede og det monitorerede tidsforbrug.





# **OPLAGTE MULIGHEDER FOR AT KONKRETISERE**

Konsekvensen er, at patienterne ...

Anonymiserede sager/brancher i beretningen om konkurrencesager

Tavler og kalendere i beretningen om Sundhedsplatformen

Beviser og muligheder for at afhøre vidner forsvinder i beretningen om politiet



# CITATBOKSE – ET PUST FRA VIRKELIGHEDEN

**—**  
BOKS 5

## UDDRAG FRA TESTRAPPORTEN FOR PRCT-TESTEN

"PRCT testen har været udfordret af mange af de samme problemer, som vi også er stødt på i forbindelse med udførelse af [tidligere test]. Bl.a. problemer med den ambulante afregning, forkert producerende enhed, manglende aktionsdiagnose, manglende procedurekoder mv."

"PRCT testen er ikke sammenholdt med [det eksisterende systems] output, idet fokus for testen ændrede sig gennem testforløbet til at fokusere på at gennemføre testen i højere grad end at sammenligne afregnings output med de gamle systemer".



# LANGE BERETNINGER SKRÆMMER

- Sundhedsplatformen 31 sider
- Udredningsretten 36 sider
- ECTS-point: 36 sider
- Politi, terror, grænsekontrol 37 sider
- Flygtninge 42 sider
- Konkurrencesager 45 sider
- plus alle bilagene, ordlister m.m.



# SAMLET SIDEANTAL

- Sundhedsplatformen 43 sider
- ECTS-point: 53 sider
- Politi, terror, grænsekontrol 56 sider
- Konkurrencesager 57 sider
- Flygtninge 62 sider
- Udredningsretten 67 sider
- Kan vi skære noget væk?



# RESULTATAFSNIT GENTAGER I BUNDEN

- Gammel beretning bragte resultater først i hovedafsnit – med bullets:
- Beretning om DSB's økonomi (side 9-10 og 27)
- Regn ikke med, at læserne læser det hele



# VÆR SKARP I SIDEBOKSENE

I Konkurrencelovsudvalgets rapport er der både opgjort sagsbehandlingstid for alle sager afgjort af Konkurrencerådet, herunder fusionssager og andre sagstyper, og for sager om konkurrencebegrænsende aftaler og sager om misbrug af dominerende stilling. Da vi i dette kapitel undersøger overtrædelsessager, er den samlede opgørelse ikke relevant her.



# VÆR SKARP I SIDEBOKSENE

## INITIATIVSAGER

Initiativsager er sager, som politiet igangsætter af egen drift på grund af mistænkelige forhold. Sagerne bygger således ikke på anmeldelser fra borgere eller virksomheder.



# **KONKLUSIONER OG ARGUMENTER**





# ALLE BRINGER DET VIGTIGSTE FØRST

Ingen tilløb med baggrund og historik i toppen

Diskussion med de undersøgte kan forvirre i konklusionen

De allerførste sætninger bør være klare og korte

Påstand først og så belæg skaber overblik

Korte, afgrænsede spørgsmål kan give klare konklusioner



# FLERE ORD OM DET SAMME

Har regionerne overholdt loven?

- 1) ... idet udredningsretten fortsat ikke overholdes for 10-20 % af patienterne. Rigsrevisionens undersøgelse viser, at overholdelsen reelt kan være lavere, end monitoreringen viser.
- 2) Rigsrevisionen vurderer, at regionerne i mange tilfælde ikke følger lovgivningen, når patienter udredes.
- 3) Konsekvensen er, at det er usikkert, i hvilket omfang patienterne får opfyldt udredningsretten.



# **GOD DIALOG MED DE UNDERSØGTE**

- Alle beretninger virker fair og går i dialog med de undersøgte
- ECTS-beretningen vil ændre de undersøgtes syn på de studerendes tidsforbrug



# HER GÅR SKRIBENTERNE I DIALOG

'Vi er enige i, at der i tilrettelæggelsen af uddannelser indgår flere andre parametre, fx fastsættelse af uddannelsens formål, mål for læringsudbyttet, design af uddannelsens påtænkte progression, udvælgelse af litteratur, gennemførelsestid samt fastlæggelse af undervisnings- og evalueringsformer. Tid er imidlertid en central parameter for, at de studerende kan tilegne sig læringsmålene. Derfor er det ikke ligegyldigt, om de studerende bruger fx 10 eller 43 timer om ugen på studierne. Tildelingen af ECTS-point tager afsæt i den tid, de studerende forventes at bruge på at tilegne sig de faglige mål for uddannelsen. Derfor finder vi det relevant at undersøge de studerendes tidsforbrug på uddannelserne.'



# RIGSPOLITIETS POINTE

TABEL 2

## UDVIKLINGEN I POLITIETS RESULTATER OG AKTIVITETER VEDRØRENDE GROV BORGERRETTET KRIMINALITET I PERIODEN 2014-2017

	2014	2015	2016	2017	Ændring fra 2014 til 2017
<i>Antal undersøgelsessager</i>	3.944	3.785	3.740	7.111	+80 %
<i>Antal anmeldelser</i>	11.328	11.448	14.683	18.288	+61 %
<i>Antal sigtelser</i>	9.732	9.544	10.817	12.407	+27 %
<b>Sigtelsesprocent<sup>1)</sup></b>	<b>86 %</b>	<b>83 %</b>	<b>74 %</b>	<b>68 %</b>	<b>+21 %</b>
<b>Gennemsnitlig sagsbehandlingstid (fra anmeldelse til sigtelse)</b>	<b>43,6 dage</b>	<b>43,7 dage</b>	<b>53,7 dage</b>	<b>59,3 dage</b>	<b>+36 %</b>

<sup>1)</sup> Sigtesprocenten er opgjort i forhold til det samlede antal anmeldelser, dvs. ekskl. undersøgelsessager.

Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af data fra POLSAS.



**SPROGET**



# LIX I LANGE BANER

- Jeg målte lix i intro, konklusion og revisionskriterier.

- Målet er under 55

60 Konkurrencesager

62 Flygtninge

64 ECTS

65 Udredningsretten

67 Sundhedsplatformen

69 Politiet

- men ECTS-beretningen virkede som lettest at læse



## LÆSEREN BLIVER LIDT TRÆT

'Med flerårsaftalen for 2016-2019 aftalte forligskredsen en omfattende styrkelse af terrorbekæmpelsen og indsatsen i grænseområderne, der ifølge aftalen nødvendiggjorde omprioriteringer af politiets indsats i 2016 og 2017, svarende til 300 årsværk i 2016 faldende til 117 årsværk i 2017, da det på kort sigt ikke var muligt at øge politistyrken i det påkrævede omfang.' (54 ord)





## **JEG ELSKER DEN KORTE SÆTNING – LIX 43**

Årsagen var bl.a., at der var forsinkelser i udviklingen af systemet. Forsinkelserne betød også, at den version af systemet, som brugerne blev uddannet i, var væsentligt anderledes end det system, de endte med at tage i brug. Derfor skulle de lære ting på ny. Dette var én af grundene til, at brugerne efterfølgende vurderede uddannelsen til kun i ringe grad at have rustet dem til at tage Sundhedsplatformen i brug.



# DE LANGE GRUNDLEDS NAT

'Det er således Rigspolitiets opfattelse, at virksomhedsstrategien, politiets operative strategier, politikredsene mål- og resultatplaner samt pejlemærkerne sætter en klar retning og udgør et godt grundlag for politikredsene prioriteringer, og at de samtidig sikrer, at politikredsene har det forudsatte lokale råderum til at sætte ind over for de lokale kriminalitetsudfordringer.'



# DET BLIVER TÅGET UDEN AKTØRER

'Vurderingen af den forventede aktivitetsnedgang og de forventede gevinster er væsentlig for at få et billede af, hvilke konsekvenser ibrugtagningen af Sundhedsplatformen forventes at få for hospitalernes aktivitet, herunder hvor lang tid der må påregnes lavere aktivitet, og med hvilken hastighed gevinsterne vedrørende mere effektive arbejdsgange forventes at kunne realiseres.'



# HER STÅR AKTØRERNE FØRST

Alle regionerne arbejder med at forbedre kvaliteten i henvisningerne fra de praktiserende læger. Flere afdelinger i undersøgelsen har arbejdet på at højne kvaliteten af henvisningerne ved at sende dem retur med anmodning om yderligere oplysninger. Afdelingerne oplever, at det på den ene side kan forbedre henvisningerne, idet den henvisende læge bliver opmærksom på, hvilke oplysninger der er nødvendige for, at sygehuset kan behandle henvisningen tilfredsstillende. Omvendt kan det for patienten betyde, at der går længere tid end nødvendigt, før udredning kan påbegyndes. De kardiologiske afdelinger på tværs af regionerne har oplyst, at de af den årsag generelt indkalder patienterne, selv om de vurderer, at henvisningen ikke er fyldestgørende. Det skyldes, at personer, der har henvendt sig med hjerteproblemer, potentielt kan være alvorligt syge. De børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger på tværs af regionerne oplever, at de afslutter en større andel af patienterne efter første samtale, fordi de ikke hører til i hospitalspsykiatrien.



# I TAGER LÆSEREN UNDER ARMEN

For at patienter kan benytte sig af deres ret til hurtig udredning og ret til udvidet sygehusvalg, forudsætter det, at patienterne forstår, at de har disse rettigheder, og hvordan de skal gøre brug af dem. Vi har derfor undersøgt, om regionernes indkaldelsesbreve følger Sundheds- og Ældreministeriets informationskrav og principper for god information om patientrettigheder. De handler om, hvorvidt patienterne forstår deres indkaldelsesbrev, og om patienterne har adgang til retvisende oplysninger om ventetider på udredning.'