

POLITIKERSPØRGSMAÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Mail planogudvikling@regionh.dk

Journal nr.: 14002403
Sagsbeh...: Thomas Pihl

Dato: 24. marts 2014

Spørgsmål nr.: 046

Dato: 27. januar 2014

Stillet af: Finn Rudaizky (O)

Besvarelse udsendt den: 24. marts 2014

Spørgsmål:

Når Sundhedsstyrelsen skriver sygeplejersker ikke må sende epikriser til patienternes egen læge, er konstruktionen / strukturen af 1813 så ikke forkert, da det jo på den måde modarbejder det sammenhængende sundhedsvæsen?

Patienterne er jo væsentlig ringere stillet, da den praktiserende læge ikke ved hvad patienten har fortalt til 1813 - på den måde kan der gå vigtig information tabt og dette er alt andet lige en ny risiko for der opstår fejl i sektor overgangen mellem sekundærsektoren/1813 og almen praksis.

Svar:

Epikriseafsendelsen fra Akuttefonen 1813 sker i henhold til sundhedsloven og på baggrund af Sundhedsstyrelsens vejledning.

Der skal i udgangspunktet først afsendes epikriser, når behandlingen afsluttes. Det vil sige:

- Hvis en 1813-læge ved telefonsamtalen afslutter behandling af patienten, for eksempel ved ordination af receptpligtigt lægemiddel, er det denne læge, der skal sende epikrise til patientens egen læge.
- Hvis en 1813-læge ved telefonsamtalen visiterer patienten til behandling på et hospital, herunder en akutmodtagelse eller akutklinik, er det lægen på hospitalet, hvor patientens behandling afsluttes, der skal sende epikrise.

Såfremt en sygeplejerske iværksætter en ikke-lægeforbeholdt behandling, der skal afsluttes hos egen læge, bliver der endvidere sendt en epikrise, hvilket er i overensstemmelse med sundhedslovens bestemmelse om, at sundhedspersoner kan videregive helbredsoplysninger, hvis det er nødvendigt af hensyn til et aktuelt behandlingsforløb. Herved sikres sammenhæng i patientens behandlingsforløb.