

POLITIKERSPØRGSMÅL

j.nr. 18058897

Dato: 27. november 2018

Spørgsmål nr.: 196-18

Dato: 17. november 2018

Stillet af: Finn Rudaizky (O)

Svar udsendt: 27. november 2018

Spørgsmål:

1) *Hvornår blev regionsrådsformanden bekendt med 5/7-klagen og/eller indholdet af klagen?*

2) *Hvornår og hvordan blev det besluttet, at man kun skulle undersøge patienter 6 måneder bagud og ikke i 2 1/2 år?*

Svar:

Ad 1) *Hvornår blev regionsrådsformanden bekendt med 5/7-klagen og/eller indholdet af klagen?*

Regionsrådsformanden har oplyst, at hun den 25. oktober 2018 blev orienteret om, at der var konstateret fejl i labelproduktionen i Sundhedsplatformen, da hun fik forelagt vedhæftede udkast til aktuel orientering til regionsrådet af samme dato om fejlen. Den aktuelle orientering om fejlen indeholdt ingen specifik angivelse af tidspunktet for klagen/brugerrapporteringen.

Regionsrådsformanden bliver først den 15. november 2018 med en presseorientering i anledning af en anmodning fra DR P4 om aktindsigt orienteret om datoen for indrapporteringen af fejlen.

Ad 2) *Hvornår og hvordan blev det besluttet, at man kun skulle undersøge patienter 6 måneder bagud og ikke i 2 1/2 år?*

Det nedsatte akutte patientsikkerhedsteam (APS-teamet) besluttede på sit første møde den 22. oktober 2018 at undersøge 6 måneder tilbage i tid, da udtræk, der går længere tilbage i tid, må forventes at indeholde mange recepter, der formentlig i mellemtiden vil være udgået eller ændret indtil flere gange i perioden.

APS-teamet besluttede endvidere efterfølgende, at man efter gennemgangen af recepter på hhv. levende og afdøde i perioden ville tage stilling til, om søgeperioden skulle udvides.

APS-teamet har drøftet spørgsmålet om evt. udvidelse af søgeperioden på et møde den 22. november 2018.

Styrelsen for Patientsikkerhed er den 23. november 2018 orienteret skriftligt om APS-teamets konklusion: At der ikke er grundlag for at udvide søgningen længere tilbage end 6 måneder, da der ikke er konstateret alvorlige konsekvenser for patientsikkerheden.

Administrationens vurdering og endelige beslutning om videre forløb vil basere sig på APS-teamets vurdering af resultaterne af klinikernes gennemgang og på styrelsens rådgivning.

Bemærk: 3. og 4. afsnit i Ad 2) er opdateret i forhold til det svar, som blev sendt til Finn Rudaizky den 22. november 2018, da der efter afsendelsen af svaret er afholdt møde i APS-teamet samt fremsendt skriftlig orientering til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Fra: Iben Fibiger

Sendt: 25. oktober 2018 12:31

Til: Sophie Hæstorp Andersen <sophie.andersen@regionh.dk>

Cc: Vera Qvistgaard <vera.qvistgaard@regionh.dk>; Marie Kruse <marie.kruse.02@regionh.dk>; STB-DL-
PressekontaktRegionsgaarden <presse@regionh.dk>; Svend Georg Trock Hartling
<svend.hartling@regionh.dk>

Emne: HASTER - TIL GODKENDELSE - fejl i SP ifm fornyelse af recept

Kære Sophie

Kan du godkende vedlagt aktuel orientering til RR om fejl i Sundhedsplatformen, som optræder i forbindelse med fornyelse af recept ifm. ændring af en bestående lægemiddelordination i SP.

I følgemailen til RR skriver vi, at KD (Svend) vil orientere om det på seminaret i aften, hvor der også vil være lejlighed for at stille spørgsmål.

Det er aftalt med Region Sjælland, at de udsender nogenlunde enslydende orientering til deres politikere.

Dbh Iben

Ps. vi får lagt orienteringen over i sædvanlig notatskabelon inden udsendelse, så man kan se "afsender"

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Til medlemmerne af regionsrådet

Fejl på recepter i forbindelse med revidering af ordination i Sundhedsplatformen

Der er konstateret en fejl i Sundhedsplatformen, som optræder i forbindelse med fornyelse af recept ifm. ændring af en bestående lægemiddelordination i Sundhedsplatformen. Fejlen har været tilstede siden introduktionen af Sundhedsplatformen, og optræder når ordinationsændringen og fornyelse af recept sker i samme arbejdsgang. Fejlen er først opdaget nu, efter en brugerrapportering til IT's meldesystem Snow. Fejlen består i at fornyede recepter ikke indeholder den ændrede dosering, men afspejler indholdet i den oprindelige recept på lægemidlet. Konsekvensen heraf er, at den label apoteket påsætter lægemidlet ved udlevering til patienten, afspejler doseringen på den oprindelige recept.

Fejlen rettes i Sundhedsplatformen d. 25. oktober.

Sundhedsplatformen har udtrukket patientlister med fejlramte recepter/ordinationer for de sidste 6 måneder. Tallene viser, at der er identificeret 3.829 berørte ordinationer. I samme periode er der samlet udstedt 658.054 recepter i de to regioner, hvilket svarer til at 0,6 % af de udstedte recepter er berørt. Der er behov for at relevante kliniske afdelinger gennemgå patientlister med ordinationer/recepter berørt af problemet for at sikre patientsikkerheden. For at hjælpe hospitalerne med opfølgningsopgaven har en række kliniske farmakologer gennemgået, sorteret og prioriteret ordinationerne iht. kritikalitet.

Det nedsatte **Akut PatientsikkerhedsTeam (APS-team)** vurderer, at det af hensyn til patientsikkerheden kan blive nødvendigt at samle op på fejlbehæftede recepter helt op til et år bagud.

Oplysningerne i Sundhedsplatformen og på det fælles medicinkort er korrekte

Det er vigtigt, at pointere, at den justerede ordination altid står korrekt på Fælles Medicinkort og i Sundhedsplatformen samt på den medicinliste, der udleveres til patienten på hospitalet. Det er således alene teksten på den medicinlabel, som apoteket sætter på lægemidlet ved udlevering, der kan indeholde tekst om dosering fra den oprindelige recept. Der er således risiko for at patienter følger anvisningen på lægemidlet og ikke anvisninger fra hospitalet og den udleverede medicinliste.

Den foreløbige gennemgang af ordinationerne viser, at der sker mange ændringer i doseringen, fx hos egen praktiserende læge uden, at der udstedes ny recept. Hjemme hos patienterne findes der således mange medicinpakninger med en label fra apoteket med en ikke længere gældende dosering. Dette er uafhængigt af Sundhedsplatformen.

Opfølgning på hospitalerne

Den 25. oktober udsendes patientlister til hospitalerne i begge regioner mhp. at klinikere skal kontrollere, om patienten har fulgt lægens aftalte instrukser for medicinændringen, som den også står i Sundhedsplatformen og på Fælles Medicinkort.

Ordinationer der af farmakologerne er kategoriseret som højrisiko (ca. 12%) skal inkludere patientkontakt og evt. udredning af mulige følger/ skade, hvis patienten har fulgt instruktionerne på label fra apoteket. Ca. 45% af ordinationerne vurderes at have minimal risiko for patienterne. Alle ordinationer skal dog vurderes. Samtidigt skal fejlramte recepter som stadig er aktive, revideres.

Viser det sig, at patienten vurderes at have taget skade, skal dette indberettes som en utilsigtet hændelse (UTH). Desuden hjælpes patienten med at søge erstatning, såfremt patienten har lidt skade.

Fejlen er anmeldt til Styrelsen for Patientsikkerhed, og der er d.d. sendt orientering til apoteker, praksissektor og kommuner.

Utilsigtede hændelser (UTH)

Administrationerne i de to regioner har undersøgt og fundet i alt 10 rapporterede UTHer, der muligvis er betinget af fejlen, men der er usikkerhed herom.