

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W www.sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 15. juni 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1003915
Dok nr.: 246610

Folketingets Sundhedsudvalg har den 27. maj 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 583 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 583:

"Kan ministeren oplyse, hvor mange patienter der dør pga. fejlbehandling eller mistanke om fejlbehandling på henholdsvis private og offentlige sygehuse?"

Svar:

Jeg har i anledning af spørgsmålet indhentet nedenstående oplysninger fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at det ikke er muligt at angive et eksakt tal for fejlbehandlinger, der fører direkte til død.

Registreringerne i dødsårsagsregisteret kan ikke umiddelbart anvendes til at angive eksakte tal for eller give komplet viden om dødsfald som følge af fejlbehandlinger, idet lægen, der udfylder dødsattesten, skal skønne og afgøre, om fejlen er den primære årsag holdt op mod andre konkurrerende årsager, herunder den sygdom, som patienten behandles for. Registreringen af dødsårsager på dødsattesten er ikke en registrering, der basalt set er opbygget for at kunne indrapportere alle fejl. Fokus er på de (få) fejl, hvor fejlen som vigtigste faktor (af ofte flere) har betydet patientens død. Registreringerne i Dødsårsagsregisteret vil på denne måde ikke kunne være mere end "toppen af isbjerget". Med ovenstående in mente kan det oplyses, at der er indrapporteret 24 hhv. 29 dødsfald i 2007 hhv. 2008 til Dødsårsagsregisteret som direkte forårsaget af fejl. Det er ikke umiddelbart muligt at opdele disse tilfælde på offentlige og private sygehuse, da dette kræver en minutøs manuel gennemgang af alle cases sammenholdt med bl.a. udskrivninger fra sygehusene, som rapporteret i Landspatientregisteret.

Rapporteringerne til Dansk PatientSikkerhedsDatabase (DPSD - rapporteringssystem for utilsigtede hændelser) kan ej heller angive eksakte tal for eller give komplet viden om dødsfald som følge af fejlbehandlinger, idet antallet af utilsigtede hændelser rapporteret til DPSD kun afspejler de rapporter, som sundhedspersonalet har indsendt til databasen og ikke det faktiske antal hændelser. Til orientering kan det oplyses, at Sundhedsstyrelsen i 2009 modtog 25.249 analyserede rapporter fra regionerne. Heraf var i alt 50 hændelser registreret under kategorien "Hjertestop eller uventet dødsfald".

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Anna Skat Nielsen