



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Kommunaludvalg

Dato: 27. februar 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMDRA
Sags nr.: 1200861
Dok nr.: 791658

Folketingets Kommunaludvalg har den 11. januar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 37 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 37:

"Ministeren bedes kommentere henvendelse af 25/11 2011 fra Brigitt Breum, Rude, vedr. udgifter i regionerne i forbindelse med fejlmedicinering, jf. KOU alm. del – bilag 19."

Svar:

Brigitt Breum anfører i sin henvendelse, at der bruges uhyrlige udgifter i sundhedsvæsenet grundet fejl og sløseri med medicinering. Der peges i forlængelse heraf på manglende ansvarlighed i regionerne og i regeringen. Vedlagt henvendelsen fra Brigitt Breum er et indslag fra TV2 Nyhederne fra 11. januar 2011, hvori det angives, at forkert medicinering er skyld i mange indlæggelser på sygehus og dødsfald årligt.

Forkert medicinering kan skyldes, at lægen har ordineret forkert; f.eks. et lægemiddel patienten allerede tager, eller et lægemiddel som interagerer med allerede givne lægemidler. Eller også kan det skyldes, at medicinen indtages forkert, på forkerte tidspunkter, i forkerte doser m.v. i forhold til det lægen har angivet i forbindelse med ordinationen.

Der kan således ske fejl både i forbindelse med lægers ordination samt i forbindelse med administration og indtagelse.

Fejl i forbindelse med medicinering er ikke en ny problemstilling, men et område som sundhedsvæsenets aktører vedvarende har fokus på, da fejlmedicinering giver gener, komplikationer m.v. for den enkelte borger, men også er årsag til betydelig udgifter i sundhedsvæsenet, herunder bl.a. til (gen)indlæggelser.

Der er de seneste år gjort en række tiltag, som har til formål at reducere antallet af fejl, dels i forbindelse med ordination af medicin, dels ved anvendelse/indtagelse af medicin.

Blandt tiltagene vil jeg særligt nævne det Fælles Medicinkort. Det Fælles Medicinkort (FMK) er et centralt program, som indeholder en oversigt over borgernes aktuelle medicinering, og som deles på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet. FMK integreres i sygehusenes og de praktiserende lægernes egne systemer, hvorved det udgør en del af den lokale arbejdsgang, men medicinop-

lysninger kan også tilgås via FMK online, hvilket også vil være borgernes indgang til egne medicinoplysninger.

Indtil videre har sygehusene udrullet FMK-programmet. De praktiserende læger vil tage systemet i brug inden for nogle måneder, mens kommunerne forventes at anvende programmet i løbet af 2013.

Jeg har store forventninger til FMK-programmet og den gevinst, det vil være, i forhold til reduktion af antallet af fejlmedicineringer. Årsagen er, at FMK både er et godt værktøj til at sikre lægen overblik i forbindelse med ordination, og kan støtte hjemmesygeplejen hhv. borgeren selv i forbindelse med indtagelse. Endelig er styrken, at FMK anvendes af alle sektorer i sundhedsvæsenet, da mange medicineringsfejl sker ved sektorovergange.

Blandt initiativer, der har haft til formål at reducere fejl i forbindelse med indtagelse af medicin, kan nævnes compliancepuljen, som har støttet projekter på sygehuse og i kommuner, herunder bl.a. i samarbejde med apoteker.

I relation til lægers ordination har Danske Regioner fokus på en styrket indsats for polyfarmacipatienter, patienter som tager 6 eller flere lægemidler. Indsatsen betyder, at de regionale medicinfunktioner/lægemedlenheder skal informere, vejlede og besøge de praktiserende læger med henblik på at skærpe deres opmærksomhed på, om polyfarmacipatienter i deres praksis får den medicin, der er relevant – er der noget der er overflødig, eller interagerer med et andet lægemiddel, eller bør et præparat erstattes af et andet f.eks. grundet bivirkninger m.v. – dvs. ved hjælp af FMK, se på, om den medicin der er ordineret, også er den relevante.

Endelig påtænker ministeriet tiltag, som skal hindre de fejl, som kan opstå, som følge af at der ordineres på lægemidlers handelsnavn, men som på apoteket substitueres til et billigere lægemiddel med det samme aktive indholdsstof. Dette kan give anledning til forveksling, og dermed fejlmedicinering, både blandt sundhedspersoner, men særligt for borgerne.

Med henvisning til initiativerne ovenfor finder jeg, at regeringen, såvel som aktørerne i sundhedsvæsenet, har opmærksomheden rettet mod risikoen for fejlmedicineringer og konsekvenserne heraf.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Dorthe Rodian Arleth