



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 4. juli 2013
Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPMAKI
Sags nr.: 1302888
Dok nr.: 1251121

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 7. juni 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 692 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 692:

”Ministerens kommentarer udbedes til henvendelsen fra LOS vedr. tilsyn med visse private sygehuse, klinikker og praksis, jf. SUU alm. del - bilag 294.”

Svar: Landsforeningen af Opholdssteder, botilbud og Skolebehandlingstilbud (LOS) angiver i deres henvendelse til Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg at, at deres medlemmer i forlængelse af en ændring af sundhedsloven i juni 2011 om registrering af og tilsyn med private sygehuse, klinikker og praksis er blevet kontaktet af Sundhedsstyrelsen med henblik på registrering og senere tilsyn. Registrering og tilsyn er gebyrfinansieret, hvilket er forbundet med merudgifter for LOS' medlemmer. LOS' medlemmer tilbyder socialpædagogisk virksomhed, men forestår dog medicinbehandling, hvorfor LOS ikke finder at være omfattet af registrerings- og tilsynsordningen i sundhedslovens § 215a.

Det følger af sundhedslovens § 215 a private sygehuse, klinikker og praksis skal registreres i Sundhedsstyrelsen som betingelse for udførelse af lægelig patientbehandling. Hertil er der fire undtagelser, 1) behandling i almen praksis, 2) kosmetisk behandling, 3) laboratorievirksomhed og 4) behandling i speciallægepraksis, der i henhold til aftale udøves som bibeskæftigelse på et offentligt sygehus af en læge, der er ansat på det pågældende sygehus.

Formålet med Sundhedsstyrelsens registrerings- og tilsynsordning er at øge patientsikkerheden på private behandlingssteder, ved øget fokus på det sundhedsfaglige niveau.

Det betyder, at LOS' medlemmer er omfattet af Sundhedsstyrelsens registrerings- og tilsynsordningen, hvis der udføres lægelig patientbehandling. Ved lægelig patientbehandling forstås lægelig virksomhed, herunder hvor denne sker efter delegation fra en læge til personale på botilbud m.v. Det er ikke afgørende, om stedet betegner sig som sygehus, klinik eller praksis. Sker der ikke lægelig patientbehandling, herunder efter delegation, er LOS' medlemmer ikke omfattet af ordningen.

Registrerings- og tilsynsordningen trådte i kraft den 1. januar 2012, og ordningen har således været i funktion i ca. halvandet år. I den tid har Sundhedsstyrelsen i kraft af registreringsordningen fået et større kendskab til de forskellige typer behandlingssteder, hvor der udføres lægelig patientbehandling. I lyset af

Sundhedsstyrelsens erfaringer med ordningen vil ministeriet i samarbejde med styrelsen snarest drøfte, om der er behov for at tilpasse styrelsens administration af registrerings- og tilsynsordningen. Heri vil indgå LOS' medlemsvirksomheder.

Endelig skal det nævnes, at registrerings- og tilsynsordningen skal evalueres i 2015, og i den sammenhæng vil også registrerings- og tilsynsordningens rækkevidde kunne tages op.

I det omfang LOS' medlemmer ikke udfører lægelig patientbehandling, herunder efter delegation, er patientsikkerheden i medicin håndteringen naturligvis også afgørende, som LOS' selv er inde på.

Derfor vil jeg gøre opmærksom på, at LOS' medlemmers håndtering af beboernes medicin skal ske i henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination og håndtering af lægemidler fra 2006. Vejledningen retter sig mod læger, plejepersonale på sygehuse, i plejeboliger og hjemmeplejen samt andet personale, der medvirker ved medicin håndtering. Personale, herunder pædagoger på botilbud, er derfor også omfattet af vejledningen.

Vejledningen omfatter en lang række forhold, som skal iagttages, når personale på bl.a. botilbud varetager beboernes medicin håndtering. Som supplement til vejledningen udsendte Sundhedsstyrelsen, i samarbejde med ministeriet, i december 2011 pjecen "Korrekt håndtering af medicin, et værktøj for plejehjem, hjemmeplejen og bosteder". Formålet med pjecen var at formidle budskaberne i vejledningen på en mere konkret og forhåbentlig nærværende måde i relation til dagligdagen på plejehjem, i hjemmeplejen og lignende steder. Herudover var formålet med pjecen, at bringe korrekt medicin håndtering i erindring, så det sikres, at beboerne får den rigtige medicin.

På trods af vejledning og pjecce er ministeriet bekendt med, bl.a. via Sundhedsstyrelsens tilsyn, at den kommunale hjemmepleje og kommunale institutioner, herunder botilbud, som har en aftale med kommunale parter, har visse udfordringer i forhold til medicin håndtering.

Dette er bl.a. baggrunden for, at der er fundet midler til projektet "Patientsikker kommune", som udføres af Dansk Selskab for Patientsikkerhed, og som har til formål at forbedre arbejdsgangene inden for en række fokusområder. Et af fokusområderne i projektet er medicin håndtering. Bedre arbejdsgange skal føre til mere hensigtsmæssigt medicin håndteringen, til gavn for patientsikkerheden. Til at indgå i projektet er netop udvalgt fem kommuner.

I tillæg til projekt "Patientsikker kommune" indeholder bruttoavanceaftalen for 2013-14 mellem ministeriet og Danmarks Apotekerforening i alt 10 mio. kr. til et projekt om kvalitetssikring af medicineringen på botilbud, som Pharmakon står for. Dette projekt omfatter viden og vidensmateriale til medarbejdere på botilbud om sundhed/sygdom, lægemidler og regler m.v. for medicin håndtering. Efter uddannelsesforløbet vil botilbuddene indgå i "Patientsikker kommune". Der vil indgå to botilbud i hver af de fem kommuner.

Det er formålet, at erfaringer opnået i "Patientsikker kommune" og vidensmateriale i Pharmakons projekt skal spredes til andre kommuner, herunder botil-

bud. Jeg forventer mig meget af disse initiativer, og håber de kan føre til bedre medicinbehandling til gavn for patientsikkerheden.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mads Kirkegaard