



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 5. marts 2014  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: DEPPRR  
Sags nr.: 1400782  
Dok nr.: 1392551

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 4. februar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 449 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Mai Mercado (KF).

Spørgsmål nr. 449:

”Der er sket en øgning i antallet af indberetninger om utilsigtede hændelser på den præhospitale del efter årsskiftet. Og der er foretaget flere indberetninger til embedslægerne. Hvad er ifølge ministeren årsagen til dette?”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Region Hovedstaden, som oplyser følgende:

”Der er i uge 1-5 registreret 233 rapporter om utilsigtede hændelser vedrørende 1813-funktionerne i Region Hovedstaden i 2014. Der er kommet indrapporteringer både fra personale på 1813, praktiserende læger, patienter/pårørende og fra hospitalssystemet. Det skal bemærkes, at enkelte hændelser er beskrevet og rapporteret i mere end én rapport, samt at antal hændelser kan ændres som følge af omklassifikation af hændelsessted eller sen rapportering.

I alt er der i 2013 registreret 33 rapporter om utilsigtede hændelser om 1813 samt 84 rapporter om lægevagten. Yderligere justeringer kan komme som følge af omklassifikation af hændelsessted eller sen rapportering.

Der er, som anført, sket en øgning i antallet af rapporteringer om utilsigtede hændelser vedrørende 1813-funktionerne efter årsskiftet. Baggrunden for øgningen skal findes i flere forhold.

Først skal det bemærkes, at de samlede 1813-funktioner efter 1.1.2014 er udvidet betydeligt. Akuttelefonen 1813 tilbød i 2013 borgerne rådgivning ved akut opstået sygdom. Pr 1.1.2014 er, udover opgaverne i den tidligere 1813 og lægevagt, indført visitation af alle borgerhenvendelser til hele akutområdet dvs. sundhedsfaglig visitation af de tidligere selvhenvendere til akutmodtagelser og skadestuer. Det er dermed to forskellige opgaveområder, man her ønsker at sammenligne.

Derudover skal det understreges, at det generelt vides, at antallet af rapporterede utilsigtede hændelser ikke afspejler den reelle forekomst af utilsigtede hændelser, men snarere i hvilken grad der er etableret en rapporteringskultur, dvs. en moden patientsikkerhedskultur. Antallet af utilsigtede hændelser øges derudover altid ved særlig fokus på et område, og kan således stige samtidigt

med at der iværksættes en række effektive kvalitetsforbedringstiltag, der reducerer antallet af skader. Dette er fx set i forbindelse med de regionale indsatser mod tryksår, hvor antallet af utilsigtede hændelser vedrørende tryksår er steget betydeligt, samtidigt med at det via prævalensundersøgelser kan dokumenteres, at antallet af nye tryksår er faldet. Ændringer i antallet af rapporter om utilsigtede hændelser kan dermed ikke anvendes som mål for kvaliteten af indsatserne.

Region Hovedstaden kan orientere om, at regionen indtil den 13. februar 2014 har modtaget forespørgsel om materiale fra embedslægerne vedr. 5 sager omhandlende Akuttefonen 1813. Regionen modtog i 2013 forespørgsel om materiale fra embedslægerne vedrørende én sag omhandlende Akuttefonen 1813's opgaver i 2013. Regionen har ikke viden om det samlede antal indberetninger til embedslægerne i 2013 og 2014 vedrørende det præhospitale område.”

Jeg kan henholde mig til Region Hovedstadens oplysninger og i øvrigt tilføje, at indberetningen af utilsigtede hændelser er et godt læringsystem. Jeg forventer derfor også, at Region Hovedstaden sikrer en systematisk opfølgning på de utilsigtede hændelser på området, hvilket også fremgår af regionens handleplan for 1813 af 14. januar 2014.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Peter Ravn Riis