



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: 3. marts 2014
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPJTB
Sags nr.: 1400954
Dok nr.: 1393580

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 5. februar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 464 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 464:

"Ministeren bedes oplyse, hvordan proceduren har været for læring af utilsigtet hændelse, for de sygehuse der ikke er en del af Patientsikkert Sygehus?"

Svar:

Det ligger mig og regeringen meget på sinde, at det skal være trygt og sikkert for alle borgere at modtage behandling i det danske sundhedsvæsen. Derfor er patientsikkerhed et helt grundlæggende element i vores sundhedsvæsen, som der også fremover skal være fokus på.

Indberetningerne af utilsigtede hændelser spiller en vigtig rolle for patientsikkerheden, fordi de gør det muligt for sundhedspersonalet at lære af de fejl, der sker. Det er i den forbindelse vigtigt, at personalet kan bevare den fortrolighed, som systemet bygger på. Systemet er oprettet for at skabe læring – det er ikke et sanktionerende system.

Rapporteringsystemet til utilsigtede hændelser skal understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser, og dermed skabe en systematisk læring. Det fremgår af sundhedslovens § 198, at regionsrådet og kommunalbestyrelsen modtager, registrerer og analyserer rapporter om utilsigtede hændelser, til brug for forbedring af patientsikkerheden. Dette vedrører således alle sygehuse i alle regioner, også dem, der ikke har været en del af Patientsikkert Sygehus.

Læringen skal først og fremmest ske lokalt på sygehuse og i kommuner ved at der følges op på indberetningerne og udveksles viden, for på den måde at forebygge, at de samme fejl gentager sig. Jeg kan også forstå, at fx regionerne har en række initiativer i gang på området, herunder omkring medicineringsfejl.

Patientombuddet har også en rolle i forbindelse med at understøtte læringen i sundhedsvæsenet af de utilsigtede hændelser på bl.a. sygehusene, og analyserer og videreformidler viden til sundhedsvæsenet på baggrund af rapporter om utilsigtede hændelser. Dette sker bl.a. i form af såkaldte OBS-meddelelser, temarapporter, undervisning og temadage.

Der blev i 2013 indberettet over 180.000 utilsigtede hændelser i det danske sundhedsvæsen. Selvom det nuværende indberetningssystem er en succes, skal vi hele tiden være parate til at forbedre det. Patientombuddet har derfor i

samarbejde med regionerne og kommunerne iværksat projektet "Fokuseret rapportering", der handler om at forbedre rapporteringen og gøre den mere effektiv. Konkret afprøves i den forbindelse en ny rapporteringsformular i alle regioner og kommuner. Effekten af projektet vil blive evalueret i løbet af 2014.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Jeppe Troels Berger