



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 19-09-2016
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPAJU/KKO
Sagsnr.: 1608220
Dok. nr.: 169444

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 22. august stillet følgende spørgsmål nr. 846 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 846:

”Mener ministeren, at der bør indberettes som en utilsigtet hændelse, hvis personalet pga. travlhed skruer op for beroligende medicin til patienterne for at kunne tage sig af andre opgaver?”

Svar:

Mit ministerium har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som oplyser følgende:

”Sundhedspersoner har pligt til at rapportere utilsigtede hændelser. Sundhedspersoner på offentlige sygehuse har haft rapporteringspligt siden 1. januar 2004.

Formålet med rapportering af utilsigtede hændelser er at forbedre patientsikkerheden og understøtte en sikkerhedskultur i sundhedsvæsenet, hvor man lærer af de fejl, der begås.

Ved en utilsigtet hændelse forstås en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed, herunder præhospitals indsats, eller i forbindelse med forsyning af og information om lægemidler. Utilsigtede hændelser omfatter på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder, jf. sundhedslovens § 198, stk. 4.

Det fremgår af forarbejderne til bestemmelsen om begrebet utilsigtet hændelse i lov om patientsikkerhed (nu sundhedsloven), at: ”Det er ønsket, at begrebet »utilsigtede hændelser« får så bred en betydning som muligt for at sikre kvalitet i sundhedsvæsenet i videst muligt omfang.”

Denne forståelse af begrebet er videreført i den senere udvidelse af patientsikkerhedsordningen i sundhedsloven.

Det er ikke i alle tilfælde muligt for sundhedspersonerne klart at afgrænse, hvilke hændelser, der skal rapporteres, således benyttes systemet også til at rapportere hændelser i sundhedsvæsenet, som sundhedspersonerne mener, vil kunne bidrage til lokalt, regionalt eller nationalt at forbedre patientsikkerheden.”

Jeg kan henholde mig til bidraget fra Styrelsen for Patientsikkerhed, og vil gerne benytte lejligheden til at opfordre sundhedspersonalet til at bruge indberetningssystemet bredt, så deres erfaringer kan bruges til at sikre kvaliteten i sundhedsvæsenet i videst muligt omfang.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Annemette Juul