



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: 08-11-2018
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPTR
Sagsnr.: 1809124
Dok. nr.: 738693

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 15. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 38 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 38:

”I forlængelse af en række problemer med medicinbehandlingen i Sundhedsplatformen, bl.a. beskrevet i artiklen "Sundhedsplatform på vildspor: 3.134 patienter i risiko for medicinforgiftning" i Politiken den 12. oktober 2018, bedes ministeren oplyse, hvordan de to berørte regioner og Styrelsen for Patientsikkerhed sikrer sig, at IT-systemer er underlagt menneskelig kontrol – som garanti for, at der ikke sker elektroniske fejl i patientdata.”

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg bl.a. indhentet svarbidrag fra Region Hovedstaden.

Region Hovedstaden oplyser:

”Problembeskrivelse

Den fremhævede problematik blev konstateret i Region Hovedstaden og Region Sjælland d. 27. september 2018. Regionerne blev opmærksom på uhensigtsmæssigheden for paracetamol på baggrund af 6 utilsigtede hændelser i henholdsvis Region Hovedstaden og Region Sjælland. Denne uhensigtsmæssighed optræder i forbindelse med særlige arbejds gange omkring hospitalslægers fornyelse af recept ved ændring af en bestående lægemiddels ordination i Sundhedsplatformen, hvor der i august 2018 blev genindført en beslutningsstøtte IMS (Intelligent Medication Selection) til lægen i valg af lægemiddelstyrke på recepten. Den 28. september blev funktionen IMS ophævet for paracetamol. For alle andre lægemidler blev funktionen ophævet den 10. oktober 2018.

Beslutningsstøtte for lægerne

I Sundhedsplatformen er der en funktion, kaldet IMS (Intelligent Medication Selection). IMS fungerer som beslutningsstøtte til lægen, når han/hun udskriver recepter, hvor Sundhedsplatformen foreslår en konvertering af ordinationen, således at det altid er mindst antal tabletter, der bliver angivet på recepter, Fælles MedicinKort (FMK) og labels. Funktionen er med til at højne patientsikkerheden, da det bliver lettere for patienten at overskue mængden af tabletter.

Funktionen IMS er gældende for alle lægemidler, hvor der findes flere styrker af lægemidlet og omfatter udskrivningssituationer, hvor der skal udstedes recept til patienten. Den valgte styrke overføres hverken til recept eller Fælles MedicinKort (FMK), før lægen har accepteret medicindoseringen, og på den måde er der i systemet indtænkt en menneskelig kontrol.

På baggrund af en konstateret regnefejl i funktionaliteten, i maj 2016, blev funktionen lukket ned. Efterfølgende er fejlen blev rettet og funktionaliteten, som efterspørges af klinikerne, blev geninstalleret i august 2018 efter test, som blev gennemført af leverandøren og Sundhedsplatformens medicinteam. Efter fejlretning og test blev funktionen IMS igen gjort tilgængelig i Sundhedsplatformen.

Hvis der indberettes utilsigtede hændelser eller lignende efter ibrugtagning af IMS funktionen analyseres disse straks, hvilket i denne sag var baggrund for, at IMS-funktionen blev lukket for Paracetamol samme dag, som der kom henvendelse om en utilsigtet hændelse.

Konkrete handlinger

Den 28. september blev funktionen IMS ophævet for paracetamol. For alle andre lægemidler blev funktionen ophævet den 10. oktober 2018. Beslutningen om at lukke IMS blevet taget i samråd med faglige eksperter og styregruppeformand for Medicineringsprojektet.

Hospitalerne har underrettet de patienter, som havde fået ændret deres recept, og såfremt nødvendigt udført kontrol med de implicerede patienter. 3 har været indlagt til observation af forgiftning (samlet for de to regioner), men har ikke taget skade. I forbindelse med kontakt til og gennemgang af de berørte patienter er der i yderligere 3 tilfælde identificeret patienter, som i en periode havde indtaget for meget. Patienterne havde ingen symptomer på forgiftning/overdosering og blev henvist til egen læge med henblik på opfølgning.

Der blev udsendt information om sagen til kommuner, praksissektor og apoteker i regionen d. 1. oktober.

Hospitalernes direktioner samt hospitalernes og regionernes risikomanagers blev informeret om problemstillingen og på baggrund heraf er indkomne henvendelser blevet analyseret og handlet på, såfremt nødvendigt. Ingen af de rapporterede utilsigtede hændelser om sagen har medført skade på de berørte patienter.

På baggrund af hændelsen er det blevet besluttet, at al funktionalitet vurderes i medicineringsprojektets referencegruppe og styregruppe før ibrugtagning, også selvom der tidligere har foreligget beslutning om at ibrugtage funktionaliteten samt, at der skal gennemføres slutbrugertest af ny medicinfunktionalitet. Endelig evalueres testes altid på baggrund af oplevede fejl og utilsigtede hændelser og revideres for at øge sikkerheden.”

Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet, at det ikke er muligt på det foreliggende grundlag at fastslå, om der af hensyn til de sundhedsmæssige forhold på de behandlingssteder, der anvender Sundhedsplatformen, er gjort de nødvendige tiltag i forhold til anvendelsen af IT-systemet for at sikre, at der ikke er forhold, der fremover kan medføre risici for patientsikkerheden. Der er således fortsat elementer, der kan belyses mere indgående i forhold til fejl i Sundhedsplatformen vedrørende medicinordination og receptfornyelse.

Styrelsen for Patientsikkerhed har derfor bedt Region Hovedstaden om en supplerende redegørelse blandt andet om, hvad der konkret har været årsagen til udfordringerne med systemet i forhold til medicinordination og receptfornyelse. Denne redegørelse skal også indeholde oplysninger om, hvorledes arbejds gange påvirkes af

rettelser i systemet, herunder hvilken information og instruktion, personalet modtager, når der foretages rettelser og ændringer.

På baggrund af den supplerende redegørelse kan Styrelsen for Patientsikkerhed overveje hvilke eventuelle yderligere tiltag, der må være behov for. Fokus er i første omgang på, om regionen iværksætter passende kontrolforanstaltninger, så man undgår situationer, hvor der er risiko for forkert behandling eller medicinering som følge af fejl i Sundhedsplatformen. Jeg følger derfor området meget tæt.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Thomas Richter