



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: 23-10-2019
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPLLFR
Sagsnr.: 1908270
Dok. nr.: 1001876

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 25. september 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 271 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Trine Torp (SF).

Spørgsmål nr. 271:

”Hvad er ministerens kommentar til Helle Munch Oldefars henvendelse til udvalg af 22/9-19, og påtænker regeringen andre og yderligere tiltag - ikke mindst i forhold til overmedicinering og polyfarmaci - end Styrelsen for Patientsikkerheds almindelige tilsyn med behandlingssteder i psykiatrien, svarende til de tilsyn de i øvrigt har med øvrige autoriserede sundhedspersoner, der er underlagt styrelsens tilsyn? ”

Svar:

Det er vigtigt at sikre en ensartet og høj patientsikkerhed ved ordination og håndtering af lægemidler – og jo flere lægemidler en patient indtager, jo større risici er der for fejl, og jo større krav skal der stilles til håndteringen af lægemidlerne.

Indtag af mange lægemidler er stærkt forbundet med større risiko for behandling med uhensigtsmæssige (forkerte) lægemidler, nedsat compliance (indtagelse af medicinen som foreskrevet) og en øget risiko for interaktioner og bivirkninger.

Både læger og andre sundhedsprofessionelle, herunder relevant personale i kommunerne kan få gavn af redskaber og initiativer til at følge op på den medicinske behandling, der er ordineret, fx i form af medicingennemgange samt medicinafstemning og medicin håndtering.

Det er vigtigt, at lægen ved lægemiddelordinationer vurderer indikationen, kontraindikationer og risiko for bivirkninger samt tager stilling til mulige interaktioner med øvrige lægemidler og kosttilskud, som patienten anvender. Det er også lægens ansvar, at patienten bliver informeret og samtykker til lægemiddelbehandlingen.

Lægen skal herudover sikre, at lægemiddelordinationen er tydelig, så den, der skal varetage håndteringen af lægemidlet, er i stand til at udføre opgaven korrekt. Lægen skal derfor altid angive indikationen for behandlingen, lægemidlets navn (handelsnavnet), lægemiddelform, styrke (hvis lægemidlet findes i flere styrker), enkelt dosis, doseringshyppighed (evt. tidspunktet), hvornår behandlingen skal seponeres/ophøre og eventuelt administrationsvejen.

På bosteder, hvor der er en fast tilknyttet læge, er lægen ansvarlig for, at den overordnede administrative ledelse har udarbejdet de nødvendige instrukser for en fagligt forsvarlig tilrettelæggelse af håndteringen af lægemidler. Lægen har også ansvaret for, at ledelsen sikrer, at medhjælpere, der håndterer lægemidler, er instrueret og oplært heri, samt for at føre relevant tilsyn med medhjælperne.

På steder uden en fast tilknyttet læge, er det stedets overordnede administrative ledelse, der skal sikre, at der er udarbejdet de nødvendige instrukser for en fagligt forsvarlig tilrettelæggelse af håndteringen af lægemidler. Den administrative ledelse skal også sikre, at medhjælperne er instrueret i, hvordan de skal reagere ved tvivl om en lægemiddelordination, og hvilken lægemiddelhåndtering de som udgangspunkt ikke kan varetage fagligt forsvarligt.

På bosteder og institutioner, hvor medhjælperne ikke har en relevant sundhedsfaglig uddannelse, skal lægen i forbindelse med ordination af et lægemiddel vurdere, om der er et behov for instruktion af medhjælperne, fx instruktion i observation af patienten, eller om patienten skal henvises til hjemmesygeplejen eller hospitalet.

I forbindelse med satspuljen for 2017-2020 blev der desuden afsat i alt 10,2 mio. kr. til et forsøg med et medicin frit afsnit i psykiatrien. Formålet med forsøget er at afprøve behandlingsmetoder, herunder former for terapi og aktiviteter, der kan have en effekt på en ned- eller udtrapning af medicinsk behandling. I samme satspulje blev der også afsat midler til en evaluering af forsøget, der skal bidrage med ny viden på et område, hvor der i forvejen er sparsom viden. Den faglige indsats skal dokumenteres, og der skal tilvejebringes viden om, hvordan regionerne kan implementere og arbejde med medicin nedtrapning i psykiatrien.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Maja Sørensen