



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 02-11-2021
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPEAH
Sagsnr.: 2113307
Dok. nr.: 1955395

Folketingets Sundhedsudvalg har den 24. august 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1571 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann (SF).

Spørgsmål nr. 1571:

”Hvorfor skal overskydende ikke-anbrudt medicin fra f.eks. afdøde borgere på et plejehjem i dag destrueres i stedet for f.eks. at bruge medicinen til andre beboere på et plejehjem – selvfølgelig på baggrund af den sædvanlige lægelige ordination?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Lægemiddelstyrelsen, til hvilket jeg henholder mig. Lægemiddelstyrelsen oplyser:

”Lægemiddelstyrelsen har til brug for besvarelse anmodet om bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, da spørgsmål om medicin håndtering på plejehjem hører til deres ansvarsområde. Lægemiddelstyrelsen forudsætter ved besvarelsen, at den medicin, der spørges til er ordineret og udleveret til individuelle personer med dosisetiket til konkrete patienter.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan oplyse, at da beboere på plejehjem er selvstændigt sygesikrede, tilhører medicinen den enkelte beboer, som selv har betalt for medicinen. Når beboeren er død, tilhører medicinen principielt boet.

Det er i øvrigt Styrelsen for Patientsikkerheds opfattelse, at brug af andre patienters overskydende medicin rummer en risiko for fejlmedicinering, når der er tvivl om medicinen har været opbevaret korrekt eller om holdbarheden kan være overskredet. Desuden kan der være en risiko for, at der opstår tvivl i forbindelse med patientidentifikationen, når navnet på dosisetiketten, der fremgår af medicinbeholderen, ikke stemmer overens med navnet på den aktuelle patient, eller hvis personalet skal fjerne etiketten.

Lægemiddelstyrelsen kan herudover oplyse, at det er styrelsens vurdering, at en sammenblanding af individuelt ordineret medicin til fælles medicin ved at fjerne dosisetiketterne ville medføre betydelig usikkerhed om de enkelte pakningers opbevaring og sporbarhed. Hvis et plejehjem kunne overtage borgerens medicin, ville plejehjemmet fx ende med et betydelig lager af mange forskellige lægemidler med de samme indholdsstoffer og forskellige doseringer fra forskellige originalfremstillere, generikafremstillere og parallelimportører. Disse ville have mange forskellige udløb, der skulle håndteres. Dette ville potentielt give en kompliceret medicin håndtering, der i betydeligt omfang ville øge sandsynligheden for fejlmedicinering.

Lægemiddellovgivningen forudsætter, at medicin håndteres i et reguleret system frem til udlevering til borgeren fra et apotek eller en anden godkendt forhandler. Formålet er at sikre medicinens kvalitet og sikkerhed, samt at medicinen bevarer den effekt, som ligger til grund for medicinens godkendelse. Borgere har krav på sikker og effektiv medicin, hvilket ikke kan garanteres, når medicinen har været udleveret og håndteret uden for det system, der er reguleret i lægemiddelreglerne.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Evina Heydari