



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: 01-02-2021
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPANKH
Sagsnr.: 2015953
Dok. nr.: 1569893

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 26. oktober 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 92 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares af sundhedsministeren.

Spørgsmål nr. 92:

”Hvad findes på markedet af elektroniske systemer til medicin håndtering, jf. materiale fra Newlcon Group Danmarks foretræde for udvalget 20/10-20 om digital overvågning af medicin på hospitaler og plejehjem (SUU alm. del – bilag 20)?”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Lægemiddelstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed. Lægemiddelstyrelsen oplyser, at de ikke har kendskab til, hvilke elektroniske systemer, der findes til medicin håndtering, eller hvilke systemer, der i dag anvendes på sygehusafdelinger eller behandlende institutioner. Styrelsen for Patientsikkerhed oplyser også, at de ikke har et overblik over, hvilke elektroniske systemer til medicin håndtering, der findes på markedet.

Lægemiddelstyrelsen oplyser følgende:

”Sygehusafdelinger og behandlende institutioner skal opbevare lægemidler i overensstemmelse med bekendtgørelse nr. 1222 af 7/12/2005 om håndtering af lægemidler på sygehusafdelinger og andre behandlende institutioner (Medicinskabsbekendtgørelsen). Medicinopbevaring skal ske i formålstjenlige og aflåste medicinskabe, med enkelte undtagelser for præparater der ikke behøver at blive opbevaret aflåst. Lægemidler skal herudover opbevares i de pakninger de er modtaget i, og omhædling må ikke finde sted.

Det er frit for den enkelte sygehusafdeling eller behandlende institution at indrette deres medicinskabe indenfor bekendtgørelsens rammer, herunder også anvendelsen af elektroniske systemer til brug for deres medicin håndtering. Lægemiddelstyrelsen har ikke kendskab til, hvilke elektroniske systemer der findes til formålet, eller hvilke systemer der i dag anvendes på sygehusafdelinger eller behandlende institutioner. Det er Styrelsen for Patientsikkerhed, der er ressortmyndighed for tilsynet med overholdelse af kravene i medicinskabsbekendtgørelsen.”

Styrelsen for Patientsikkerhed oplyser blandt andet følgende:

”Ved tilsyn vedrørende medicin håndtering undersøger Styrelsen for Patientsikkerhed primært om den rette medicin gives, på rette tidspunkt og til rette person. Ved tilsyn registreres som udgangspunkt ikke, hvilke elektroniske systemer der anvendes ved dispensering og administration af medicin, men vi vurderer i det konkrete tilfælde om metoden ved håndtering af medicin er patientsikker og lever op til gældende lovgivning.

Styrelsen har således ikke et overblik over, hvilke elektroniske systemer til medicin-håndtering, der findes på markedet. Styrelsen er dog gennem tilsyn, men også gennem kommunale forespørgsler samt kendskab til forsknings- og innovationsprojekter, som f.eks. Patient@home, bekendt med forskellige elektroniske løsninger, så som elektroniske medicinskabe, elektroniske medicinogve og elektronisk dispensering.

F.eks. anvendes på visse apoteker maskinel dosisdispensering, hvor medicin maski-nelt pakkes til borgere, der har tilmeldt sig denne metode. Og i nogle kommuner ar-bejdes med en mediceinteknologi, der skal gøre borgerne mere selvhjulpne i forhold til medicin-håndtering bl.a. ved, at teknologi påmindrer borgeren om indtagelse af medi-cin, hvorefter borgeren ved et tryk kvitterer for at få udleveret sin medicin. Styrelsen kan generelt rådgive i forhold til problematikker ved forespørgsler omkring forskellige teknologiske løsninger, men styrelsen godkender ikke de specifikke løsninger.

Det følger af sundhedsloven § 3a, at driftsherren er ansvarlig for at organisere be-handlingsstedet på en sådan måde, at der bl.a. er de nødvendige sikre strukturelle rammer for, at de autoriserede sundhedspersoner kan varetage deres opgaver i henhold til lovgivningens krav. Bestemmelsen stiller ikke krav til driftsherren om brug af særligt IT-udstyr, men forpligter driftsherren til at sikre, at de elektroniske systemer, som benyttes på behandlingsstedet, er indrettet på en sådan måde, at de autorise-rede sundhedspersoner kan varetage deres opgaver forsvarligt og i henhold til lovgiv-ningens krav. Driftsherren er desuden forpligtet til at sikre, at personalet på behand-lingsstedet er tilstrækkeligt instrueret i brug af systemerne. Særligt ved anvendelse af ny teknologi bør driftsherren løbende følge tæt op på, om der er brug for at tilpasse teknologien og rammerne omkring brugen af den og kontrollere, at der tages højde for eventuelle risici ved de nye arbejds-gange mv.”

Jeg kan henholde mig svarene fra hhv. Lægemiddelstyrelsen og Styrelsen for Patient-sikkerhed.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Anna Katrine Hemmingsen