



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: 28-03-2018
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPMAS
Sagsnr.: 1801456
Dok. nr.: 561328

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 8. februar 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 550 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Trine Torp (SF).

Spørgsmål nr. 550:

”Ministeren bedes oversende en status over, hvad der har været af indberetninger af sager om poly- og overmedicinering til Sundhedsstyrelsen, fordelt på de fem regioner, siden sagen om overmedicinering i psykiatrien i Glostrup i juni 2012? ”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har Sundheds- og Ældreministeriet indhentet bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, der bl.a. fører tilsyn med de psykiatriske afdelinger. Jeg henholder mig til deres bidrag.

”Indledningsvis kan bemærkes, at det ikke er muligt at lave søgninger i journalsystemet, som kan identificere poly- og overmedicinering i retspsykiatrien eller psykiatrien.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører imidlertid tilsyn med behandlingssteder (organisationstilsyn) og faglig virksomhed, der udøves af autoriserede sundhedspersoner (individtilsyn). Det betyder, at styrelsen fører tilsyn med retspsykiatriske og psykiatriske afdelinger samt med læger og øvrige autoriserede sundhedspersoner, som er ansat i retspsykiatrien eller psykiatrien, på lige fod med øvrige autoriserede sundhedspersoner, som er underlagt styrelsens tilsyn.

Hvis styrelsen modtager indberetning, f.eks. i form af bekymringshenvendelser, om poly- eller overmedicinering på et behandlingssted eller vedrørende læger eller øvrige autoriserede sundhedspersoner, som er ansat i retspsykiatrien eller psykiatrien, vil styrelsen indlede oplysning af sagen og i den forbindelse vurdere nødvendigheden af en sanktion eller en anden tilsynsforanstaltning.

Styrelsen foretager som led i styrelsens tilsynsvirksomhed, og herunder som led i planlægningen af styrelsens fremtidige tilsyn, endvidere en kontinuerlig overvågning af ordinationer af afhængighedsskabende medicin og ordinationer af antipsykotisk medicin. Dette sker i form af kvartalsvise screeninger af ordinationer. Der screenes ikke særligt i forhold til overmedicinering eller tvangsmedicinering.

Det skal her understreges, at det faktum, at en sundhedsperson fremgår af styrelsens screening ikke er ensbetydende med, at sundhedspersonens ordinationer er fagligt uforvarselige. Hvad angår ordination af opioider, kan det eksempelvis oplyses, at læger, som arbejder med misbrugsbehandling sædvanligvis vil ordinere flere og større mængder opioider, end læger der ikke behandler misbrugere.

Læger, som ud fra disse screeninger har et højt eller usædvanligt ordinationsmønster, vil af styrelsen blive bedt om at redegøre for baggrunden for ordinationerne samt at indsende relevante journaler. Styrelsen vil herefter på baggrund af redegørelsen og eventuelle indhentede journaler med videre vurdere, om ordinationerne er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler (VEJL nr. 9009 af 27/12/2013). Hvis læger ordinerer på uforsvarlig vis, kan styrelsen vælge at meddele den pågældende læge et påbud om at overholde nævnte vejledning eller i grovere tilfælde at indskrænke lægens ordinationsret, således at lægen ikke fremadrettet kan ordinere de lægemidler, der er omfattet af ordinationsindskrænkningen. Hvis det viser sig, at der er tale om et organisatorisk problem, f.eks. at der på et behandlingssted generelt ordineres på en uforsvarlig måde, vil styrelsen oplyse sagen som en organisationssag og tage stilling til, om behandlingsstedet skal undergives et påbud.”

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Maja Sørensen