

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 12. august 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 655 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 655:

”Ministeren bedes kommentere lederen ”Elektronisk patientmedicinering – det kan blive bedre” i Ugeskrift for Læger 33/2009, side 2259 og artiklen ”Medfører elektronisk medicinordination nye fejl” i samme nummer af Ugeskrift for Læger, side 2260-2264.”

Svar:

I artiklen ”Medfører elektronisk medicinordination nye fejl?” gøres der rede for resultaterne af et observationsstudie på en ortopædkirurgisk afdeling i forbindelse med anvendelse af et elektronisk medicinordinationsmodul (EPM). Observationerne i forbindelse med studiet viste, at der i forbindelse med lægens ordination i EPM kunne ske fejl fra log on, over valg af patient og præparat, herunder dosis og indgivelsesform, til aktivering/opdatering. For at mindske risikoen for fejl anbefaler artiklens forfattere tilpasning af arbejdsgange, mere brugervenlige systemer samt beslutningsstøtte i form af oplysninger og advarsler der kan støtte lægen i ordinationen.

Lederen ”Elektronisk patientmedicinering – det kan blive bedre” tager udgangspunkt i artiklen ”Medfører elektronisk medicinordination nye fejl?”, men har det overordnede synspunkt, at EPM er en betydelig gevinst for patientsikkerheden, men at nye fejl og faldgrubber opstår med indførelse af nye arbejdsgange og systemer. For at udnytte potentialet i EPM anføres overvågning/udvikling af systemet samt aktiv beslutningsstøtte, for at udrydde en stor del af de alvorligste medicineringsfejl.

Det overrasker mig ikke, at ved et studie af lægernes brug af et relativt nyt redskab som elektronisk medicinordination (EPM), medfører det nye og andre fejl end der opleves ved brug af papirbaseret medicinering. Indførelse af elektronisk medicinering har medført en række fordele og luget ud i en del fejkilder, bl.a. forvekslingsfejl som følge af sløret udtale, utydeligt håndskrift og vanskeligheder med at følge op grundet manglende lægesignatur, jf. Tabel 2 i artiklen ”Medfører elektronisk medicinordination nye fejl?”.

Når det er sagt, er det af stor vigtighed at holde øje med nye fejkilder ved indførelse af nye redskaber af hensyn til patienternes sikkerhed. Dette er også baggrunden for, at Sundhedsstyrelsen i 2007 etablerede et samarbejde med leverandørerne af elektroniske ordinationsmoduler og patientjournalssystemer, hvor identificerede problemstillinger kan videreformidles, heri indgår rapporter om utilsigtede hændelser. Når leverandørerne får kendskab til patientsikkerhedsmæssige problemstillinger kan på den baggrund designe ny funktionalitet el.lign.

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 16. september 2009
Sags nr.: 0906754
Sagsbeh.: SUM-
DRA/Lægemiddelkontoret
Dok nr.: 99333

Endeligt har Sundhedsstyrelsen og Sammenhængende Digital Sundhed i Danmark (SDSD) igangsat et arbejde, der skal belyse problemer, der kan opstå ved indførelse af sundheds-IT. I forlængelse heraf skal der opstilles en handlingsplan, der kan komme med forslag til, hvordan de hyppigste og mest betydende fejl kan forhindres.

Jeg er således opmærksom på de fejl, der kan opstå ved anvendelse af IT i sundhedsvæsenet, herunder i forhold til elektronisk medicinering, men jeg mener, at fordelene, på trods af at anvendelse af elektroniske værktøjer også rummer fejkilder, er til gavn for patientsikkerheden, og at vi skal fortsætte ikke blot anvendelsen, men også udviklingen, herunder i relation til beslutningsstøtte.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Dorte Rodian Arleth