



8. juli 2023  
Sagsnr.: 35-2010-610  
Reference: KIFO  
Tlf.nr: 72229357  
E-mail: Trvest@stps.dk

## Høringsnotat – målepunkter for tilsyn med medicinhandling (2023)

Fra 4. maj 2023 til 26. maj 2023 har Styrelsen for Patientsikkerhed haft målepunkter for medicinhandlingstilsyn i ekstern høring.

Der indkom høringssvar fra:

- Region Hovedstaden
- Region Hovedstadens Psykiatri
- Region Sjælland
- Socialområdet, Region Sjælland
- Region Midtjylland
- Socialområdet, Region Midtjylland
- Nykøbing Falster Sygehus
- DSPS, Dansk selskab for Patientsikkerhed
- FOA, Fag og Arbejde

Det er positivt, at regioner, sygehuse, faglige selskaber interesseorganisationer, styrelser m.v. har gennemgået og prioriteret at afgive høringssvar til styrelsens målepunkter for medicinhandling. Høringssvarene er grundige og relevante for det fremtidige arbejde.

Alle høringssvar er systematisk gennemgået, og det er vurderet, hvordan bemærkningerne bedst muligt håndteres inden for rammerne af det sundhedsfaglige tilsyn.

### Medicinhandling - 1: Gennemgang af instruks for medicinhandling

*En høringsspart spørger til, hvordan det forholder sig med delegation af behandling med lægemidler.*

Styrelsen for  
Patientsikkerhed  
[Enhed]

[Adresselinje 1]  
[Postnummer og by]

Tlf.nr: +45 [XXXX XXXX]  
E-mail: [XXX]

Styrelsen kommenterer, at der ikke bliver set nærmere på rammedelegation på nuværende tidspunkt.

*En høringspart kommenterer, at det skaber en øget arbejdsbelastning og giver udfordringer, når læger og vagtlæger ofte blot angiver smerte som indikation, når de ordinerer smertestillende lægemidler (fx PN paracetamol).*

Styrelsen gør opmærksom på, at der ikke stilles krav om indikation i FMK, men at en ordination skal følges af en anvisning om, hvilke smerter der er tale om.

*En høringspart stiller forslag om, at instruks i stedet skrives i pluralis med baggrund i, at der ofte er tale om flere instrukser og ikke blot en enkel.*

Styrelsen fastholder det generiske målepunkt med instruks i ental, selvom der kan være tale om flere instrukser.

*En høringspart kommenterer på formuleringen om 'at der er procedurer for rapportering og håndtering af fejl og utilsigtede hændelser i forbindelse med medicinhåndtering', idet UTH i forbindelse med medicinhåndtering, ikke rapporteres eller håndteres på anden vis end øvrige UTH. og undres over, om der skelnes mellem indrapporteringen for UTH i forbindelse med medicin håndtering og øvrige UTH.*

Styrelsen finder det rimeligt at spørge til denne praksis, men er samtidigt enig i, at fejl i forbindelse med medicinhåndtering skal rapporteres på samme måde som øvrige utilsigtede hændelser.

*En høringspart kommenterer, at formuleringen vedrørende 'overensstemmelse mellem antal tabletter på medicinliste og antal tabletter i doseringsæsker eller doseringsposer' i forbindelse med udskrivelse fra sygehus til eget hjem, når der medgives medicin fra sygehuset, ikke altid er mulig og er en kendt problematik.*

Styrelsen vil tage højde for dette i forbindelse med tilsynet.

*En høringspart spørger, om der bør være et målepunkt vedrørende håndtering af og dokumentation i forhold til selvadministration.*

Styrelsen vil tage højde for dette i forbindelse med tilsynet. Det skal fremgå af medicinskemaet på sygehuset, at patienten selvadministrerer medicin.

*En høringspart kommenterer, at afstemning af medicin fra/til FMK på sygehuse sker i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse, og at målepunktets tekst mere er rettet mod primærsektoren.*

Styrelsen vil på sygehuse se på forholdene omkring medicinrum og hvordan medicinen doseres og administreres.

*En høringspart kommenterer, at det undrer, at der ikke er fokus på rammeordinationer og delegation i forbindelse med medicinbehandling.*

Der er tale om et fokuseret tilsyn på medicinbehandling og derfor ses der i dette tilsyn som udgangspunkt ikke på rammeordinationer og delegation.

*En høringspart kommenterer, at der også kan sættes fokus på refleksion over dosis ved dispensering, justering af dosis ved intravenøse infusioner, anvendelse af standardordinationspakker og 'medicinregning'.*

Styrelsen vil ved tilsynet komme omkring disse emner i relevant omfang.

*En høringspart kommenterer, at det med fordel også kan ses på korrekt medicinopbevaring i forhold til holdbarhed af medicin, håndtering af medicin med overskredet holdbarhedsdato samt på medicin fra afdøde/raflyttede borgere.*

Styrelsen vil ved tilsynet komme omkring disse emner i relevant omfang.

*En høringspart ønsker, at der tilføjes et punkt om arbejdsgange for personalet i forbindelse med medicinmodulet i f.eks. CURA.*

Styrelsen ser ikke på de interne arbejdsgange for specifikke dokumentationssystemer, men koncentrerer sit fokus på, at det endelige resultat er korrekt.

*En høringspart ønsker, at det er præciseret, at der skal være en slutdato for medicin, hvis en sådan er aftalt.*

Styrelsen forventer, at der er en slutdato på medicin, når det er relevant. Der ændres ikke i målepunktet.

*En høringspart opfordrer til, at læring og evt. tiltag af utilsigtede hændelser i forbindelse med medicinhåndtering tilføjes.*

Det er relevant og vil ved tilsynet vil indgå som refleksionspunkt.

### **Medicinhåndtering - 2: Interview om medicinhåndtering**

*En høringspart kommenterer, at de hyppigste fejl ved medicinhåndtering er, at der er tale om forkert patient, forkert lægemiddel, forkert dosis, forkert administrationsvej og forkert tidspunkt for medicinindtagelse, og at det kan være svært at indfange disse problemer ved et tilsyn med et kig i retningslinjer og journaler samt ved interviews.*

Styrelsen vil ved sit tilsyn med gennemgang af medicinbeholdning m.v. se på disse problematikker.

### **Medicinhåndtering - 3: Journalgennemgang af medicinlister**

*En høringspart kommenterer, at der er en særlig problematik vedr. sammedagskirurgiske patienter, hvor medicinen fra FMK ikke altid er overført til Sundhedsplatformen ved patientens ankomst, og at medicinordinationer ikke altid er overført fra Sundhedsplatformen til FMK i forbindelse med udskrivelse. Hermed kan det ikke dokumenteres, hvad patienten har fået med hjem, fx smertestillende medicin herunder morfika.*

Styrelsen mener, at behandlingsstedet må sikre, at der foretages patientsikker dokumentation, og at det er sygehusets ansvar at sikre dette.

*En høringspart spørger, om tilsynet vil se på om FMK er afstemt med den aktuelle medicinliste.*

Styrelsen vil ved tilsynet se på, om medicinlisten er synkroniseret med FMK.

#### **Medicinhåndtering - 4: Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhåndtering**

*En høringspart kommenterer, at der på sygehusene ikke tælles piller men at medicinhåndteringen i stedet er baseret på dosis og indholdsstof.*

Styrelsen har ved tilsynet fokus på om sygehuset har en sikker arbejdsgang, således at der sikres overensstemmelse med ordinationen, og at instruks for medicinhåndtering følges.

#### **Medicinhåndtering - 5: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici**

Intet hertil.

#### **Generelle kommentarer til målepunktsættet**

*En høringspart kommenterer, at målepunkterne ikke adresserer, hvordan vikarer klædes på til at håndtere opgaven. Desuden ønsker høringsparten at Dansk Selskab for Patientsikkerhed også er en høringspart.*

Styrelsen vil se på, om behandlingsstedets medarbejdere følger instruks for medicinhåndtering. Dansk Selskab for Patientsikkerhed er høringspart jf. listen over høringsparten.

*En høringspart spørger til, om tilsynene kan stå alene, eller om der også burde være fokus på både medicinhåndtering og dokumentation.*

Styrelsen har valgt i dette fokuserede tilsyn kun at se på medicinhåndteringen.

*En høringspart kommenterer, at der mangler fokus på følgende i målepunkt 1 og 4:*

- I relation til medicinopbevaring:*
- Opbevaringstemperatur

- *Bortskaffelse af medicin eller medicin, der ikke længere benyttes*
- *Særskilt opbevaring af patienters medbragte lægemidler ifm. indlæggelse*
- *Evt. særlige forholdsregler for opbevaring og evt. overvågning af afhængighedsskabende lægemidler, herunder morfika*
- *Mærkning af lægemidler til generelt brug der ikke opbevares i originalpakning (fx ved lån fra anden afdeling).*

*I relation til ordination vil vi foreslå at inkludere*

- *Regler og instrukser for delegation af ordination af lægemidler og tilsyn hermed*
- *Regler for substitution af lægemidler ifm. dispensering (ved restordre og når andet synonymt lægemiddel end det ordinerede findes i afdelingen).*

*I relation til administration vil vi foreslå at inkludere*

- *Forholdsregler og kontrol når en person dispenserer og en anden administrerer lægemidler (både i doseringsæsker og infusioner)*

Styrelsen vil ved tilsynet fokusere på disse elementer i forbindelse med tilsyn og henvises i øvrigt til styrelsens pjece om medicinhandling.

*En høringspart kommenterer, at målepunkterne ikke passer til sygehuse, da patienter som udgangspunkt ikke har en personlig medicinbeholdning.*

Styrelsen vil ved tilsyn på sygehusene se på medicinhandteringen ud fra de aktuelle forhold på den enkelte afdeling.