

POLITIKERSPØRGSMAÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Direkte +45 3862 6059
Mail csu@regionh.dk
j.nr. 18052115

Dato: 12. december 2018

Spørgsmål nr.: 209-18

Dato: 6. december 2018

Stillet af: Annette Randløv (B)

Besvarelse udsendt den: 12. december 2018

Spørgsmål:

Pga. fejlen med labels, der blev udskrevet forkert er pågår der en undersøgelse, som går et halvt år tilbage med henblik på at afdække, om der har været nogen alvorlige konsekvenser af fejlen.

På baggrund af dette vil jeg gerne vide om man kan give et overslag på, hvad det ville koste, hvis man skulle undersøge sagen tilbage fra starten af indførelsen af SP.

Svar:

Det skal indledningsvis bemærkes, at der ikke er konstateret alvorlige konsekvenser for patientsikkerheden i forbindelse med undersøgelsen, der går et halvt år tilbage. Samtidig skal anføres, at sandsynligheden for at finde dette mindskes jo længere tid, man går tilbage, da patienterne enten har været til et nyt ambulans kontrolbesøg eller været hos egen læge. Dette fremgår blandt andet også af Region Hovedstadens redegørelse fra den 23. november 2018 til Styrelsen for patientsikkerhed, som fremgår af bilag til svar på politikerspørgsmål nr. 187-18.

Nedenstående er udtryk for administrationens bedste skøn, da der ikke foreligger eksplicitte tal at foretage beregningen ud fra. Skønnet er således i vid udstrækning baseret på erfaringer fra den netop afsluttede gennemgang af recepter for en 6 måneders periode, men der foreligger ingen tidsregistreringer herfra.

Det vurderes, at der samlet skal bruges **7526** timer til opsamlingsopgaver, herunder **6501** speciallægetimer. Det svarer samlet til 3,9 fulde årsværk (7526/1924timer/).

Datagrundlag

Samlet antal udstedte recepter: Det estimeres at det samlede antal udstedte recepter i Region H i hele perioden kan udgøre op mod 2 – 2.1 mio. recepter.

Det er ikke afklaret om leverandøren kan aggregere og levere lister med så stort et grundmateriale.

Antal fejlbehæftede recepter: Hvis tendensen med fejl i ca. 0,6 % af recepterne gælder for hele SP perioden, vil der således være tale om yderligere ca. 12.500 recepter som skal gennemgås.

Estimeret tidsforbrug

- *Initial gennemgang og sortering* (manuel frasortering af ”falsk positive”, udgåede recepter mv): 3 min/recept = 625 timer
- *Farmakologisk vurdering* af ordinationens/lægemidlets potentielle risiko, farmaceutiske interval og samlet risikoklassificering, inkl. opslag (høj, medium og lav) 5 min/recept = 1041 speciallægetimer
- *Gennemgang af recepter i hospitalsafdelingen:* Opslag FMK og journal, læsning af historiske notater, vurdering, evt. rette recept) 25 min/recept = 5210 speciallægetimer. Dertil kommer rapportering.
- *Kontakt til patient:* (I nuværende opgørelse ca. 24%), dvs. 3000 á 5 min = 250 speciallægetimer
- *Indkaldelser:* (I nuværende opgørelse ca. 8 %) – en uoplyst andel er dog alene fremskyndede besøg. Kan derfor ikke estimeres
- *Administrative timer:* SP personale, administrativt personale i administrationen og på hospitalerne ifm. datahåndtering, produktion af lister til hvert hospital, til hver afdeling, koordinering, opgørelse af resultater og anden opsamling mv: minimum 400 timer.