

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 5. december 2006
Kontor: Sundhedsdokumentation
J.nr.: 2006-1000-15
Sagsbeh.: MHA
Fil-navn: Dokument 1

Besvarelse af spørgsmål nr. 32 (L 50), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 13. november 2006

Spørgsmål 32:

"Vil ministeren oplyse, hvor store merudgifter fejlmedicineringer er årsag til?"

Svar:

Det er forbundet med stor usikkerhed at fastlægge udgifter, som fejlmedicinering er årsag til.

Der findes ingen danske undersøgelser, der samlet belyser alle facetter af fejlmedicineringsbegrebet.

Pharmakon, som er et uddannelsescenter for farmakonomer, har foretaget en kortlægning af lægemiddelrelaterede problemer i en evidensrapport nr. 7 fra august 2006. Her er der foretaget en litteraturgennemgang af såvel danske som internationale studier af lægemiddelrelaterede problemer. Ifølge dette studie skønnes det, at mellem 6 og 14 pct. af alle indlæggelser er medicinrelaterede. Dette svarer til mellem 66.000 og 155.000 indlæggelser ved danske sygehuse årligt. Antages det, at hver indlæggelse har samme omkostning som en gennemsnitlig sygehusindlæggelse svarende til ca. 24.300 kr. pr. indlæggelse, udgør udgifterne til medicin-relaterede indlæggelser mellem 1,6 mia.kr. og 3,8 mia.kr.

Derudover kan der under sygehusophold generelt forekomme utilsigtede hændelser i forbindelse med medicinering. Sundhedspersoner har således siden 2004 haft pligt til at rapportere udvalgte utilsigtede hændelser i sygehusvæsenet, som de selv har været involveret i, observeret hos andre eller fået kendskab til via deres erhverv.

I perioden 1. januar 2005 til 31. december 2005 blev der rapporteret 11.404 utilsigtede hændelser fra sundhedspersoner til amtskommuner, heraf vedrørte 3.666 omhandlede utilsigtede hændelser i forbindelse med medicinering svarende til knap en tredjedel. De økonomiske konsekvenser som følge heraf er ikke fastsat.