

Definition

Medicin uden skade

Indledning og baggrund

Målet med WHO's 3. globale patientsikkerhedsindsats er en 50% reduktion af "severe, avoidable medication-related harm".

WHO har ikke defineret "severe, avoidable medication-related harm", så derfor er der i Medicin uden skade programmet nedsat en arbejdsgruppe, der udarbejder en definition for alvorlig, forebyggelig, medicinrelateret skade, som er tilpasset en dansk kontekst.

Arbejdsgruppen består af medlemmer med særlig faglig ekspertise og som repræsenterer forskellige fagligheder og sektorer for at opnå de nødvendige tværfaglige kvalifikationer.

Medicin uden skade har som forberedelse til en dansk samlet indsats foretaget interviews blandt organisationer og eksperter, der har viden om og erfaring med medicinering samt viden om de fejl og skader, der kan opstå som følge af medicinering. Desuden er der foretaget en kortlægning af igangværende og afsluttede nationale projekter/indsatser inden for de tre initiale indsatsområder, som WHO har udvalgt (polyfarmaci, overgange og højrisikosituationer).

Definitionen gælder for alle faggrupper, der bidrager ved lægemiddelanvendelse, såvel sundhedsfagligt uddannede som andre personalegrupper til hvem funktioner er uddelegeret, f.eks. pædagoger ved botilbud eller vikarer i hjemmepleje.

Ved en alvorlig, forebyggelig, medicinrelateret skade forstås:

Skade som

permanent eller forbigående skader patienten eller nødvendiggør behandling ¹⁾

og

kunne undgås ved at efterleve aktuel god faglig praksis ²⁾

og

med overvejende sandsynlighed skyldes patientens lægemiddelbehandling ³⁾

- Ad 1) Skaden er dødelig, livstruende, medfører eller forlænger hospitalsindlæggelse, nødvendiggør behandling, f.eks. på skadestue eller hos læge, eller medfører betydelig funktionsnedsættelse, f.eks. uarbejdsdygtighed eller øget plejebæhov. "Behandling" kan omfatte såvel pleje som behandling.
- Ad 2) Ved god faglig praksis forstås aktuel behandling eller pleje af en patient, som kan forventes under de givne omstændigheder. I dette indgår, hvad der kan forventes af en person på samme uddannelses- og erfaringsniveau. Skaden vil ofte være forudgået af fejl eller anden afvigelse fra vedtagne regler, f.eks. retningslinier, og kan omhandle alle faser af medicinering, f.eks. ordination, dispensering, administration og monitorering. Fejl eller anden afvigelse fra vedtagne regler kan være såvel individ- som systembetingede.
- Ad 3) Skaden skal bestå i en veldefineret sygdomstilstand eller et kendt lægemiddelrelateret fænomen. Skaden kan skyldes et eller flere lægemidler, som patienten behandles med. Skaden kan næppe forklares af samtidig sygdom eller anvendelse af anden substans. "Overvejende" indikerer at sandsynligheden overstiger 50%.