

Helse- og sosialdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
ref.: 18/3253

Bergen 14.09.18

Høringssvar på forslag til avvikling av dagens meldeordning.

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn (Nettverket) er et nasjonalt og tverrfaglig nettverk av leger, farmasøyter og sykepleiere som sammen arbeider for at barn skal få hensiktsmessig og trygg legemiddelbehandling.

Nettverket har følgende betraktninger:

Nettverket er enig i at prosessene omkring pasientsikkerhet må styrkes, og vi synes derfor det er betenkelig at Meldeordningen er foreslått lagt ned. Meldeordningen mottar meldinger om hendelser som har ført til skade/død, men også om hendelser som potensielt ville kunne føre til skade/død. Det siste er svært viktig da det ligger mye informasjon i slike hendelser. Det har blitt laget en rekke «Hendelser å lære av»-notater basert på data fra Meldeordningen. Disse har bidratt til endret praksis omkring på barneavdelinger i hele Norge, blant annet i form av nye og endrede prosedyrer, og notatene brukes til undervisning av helsepersonell.

Helsevesenet er i stadig endring, noe som innebærer innføring av nye rutiner og måter å jobbe på. E-resept er allerede innført og elektroniske kurver i sykehus er i ferd med å bli tatt i bruk. I fremtiden kan vi se for oss andre elektroniske løsninger som vil være med på å forandre hverdagen til pasienter og helsepersonell. Forskning har vist at innføring av nye rutiner og måter å jobbe på kan føre til nye og ukjente systematiske feil (1). Det er derfor viktig å ha et nasjonalt system som kan fange dette opp og sørge for at små feil ikke kan eskalere til katastrofer som fører til skade eller død.

Barn og ungdom som pasientgruppe er spesiell. Selv om de utgjør ¼ av befolkningen, utgjør de i forhold til voksne (heldigvis) en relativt sett betydelig mindre gruppe pasienter. Faglig involverer imidlertid denne gruppen hele indremedisinen, akuttmedisinen, og flere andre spesialiteter, i tillegg til en rekke tilstander som kun forekommer hos barn og ungdom. Barn er under kontinuerlig vekst utvikling, og blir gjennom dette betydelig mer sårbar for feil. Alle doser tar utgangspunkt i alder, vekt eller overflate, og absolutt all medisinerings involverer regneoperasjoner. På samme avdeling kan det være like naturlig for en sykepleier å gi 0,5 E insulin som 5 E insulin. En 10-talls feil blir selvsagt langt mer vanskelig å fange opp i et slikt miljø. Det kan også være vanskelig for hvert enkelt helsepersonell eller avdeling å vurdere om deres hendelse er noe alle kan lære av. Meldinger fra små og spesielle avdelinger (som barneavdelinger) vil kunne drukne i et sykehus- eller foretakssystem.

Meldeordningen slik vi kjenner den, gjør det mulig å samle meldinger fra de mange og små avdelingene som behandler barn fra hele landet vårt, slik at signaler som kan tyde på systemfeil eller feil som vi alle vil ha nytte av å høre om, blir plukket opp, registrert, vurdert, systematisert og meldt tilbake til de relevante kliniske miljøene. Dette er utrolig viktige prosesser. Forslaget om at hendelser

som kunne ført til skade/død heretter *kun* skal meldes lokalt er derfor **svært uheldig og klart kontraproduktivt** i forhold til å forebygge feil og skader blant barn som ivaretas i det norske helsevesenet. Det er mulig dette kan fungere innenfor de store fagene som behandler store grupper pasienter, men det vil **svække arbeidet med pasientsikkerhet for barn**. En systematisk feil oppdaget i Kristiansand og Bergen vil med det foreslåtte systemet ikke enkelt kunne deles med resten av Norge. For små avdelinger, er det svært uhensiktsmessig at hver avdeling heretter kun skal lære av egne feil – og som system er dette meget betenkelig. Så vidt vi vet, har det enda ikke blitt opprettet et system for overføringer av denne typen kunnskap mellom helseforetak og helseregioner. Tross all fragmentering av helsevesenet i ulike foretak – Norge er ett land. Sikkerheten til små pasientgrupper som barn må ivaretas gjennom nasjonale systemer.

Med bakgrunn i et helsevesen som stadig er i endring ber Nettverket om at Meldeordningen opprettholdes. Subsidiært; Meldeordningen beholdes og videreutvikles for barn. Nettverket vil svært gjerne bidra til prosesser som kan gi oss en enda bedre «Meldeordning for barn».

Vennlig hilsen

Henrik Underthun Irgens

Lege

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

1. Walsh KE, Adams WG, Bauchner H, Vinci RJ, Chessare JB, Cooper MR, et al. Medication errors related to computerized order entry for children. *Pediatrics*. 2006;118(5):1872-9.