

Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet
Olof Palmes Allé 13, 1. th.
8200 Århus N

Afklaring af reglerne om sikker patientidentifikation

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 15. januar 2018 modtaget en henvendelse fra IKAS om fortolkning af reglerne om sikker patientidentifikation. Det fremgår af henvendelsen, at IKAS ønsker styrelsens svar på, hvornår 'sikker genkendelse' er tilstrækkelig til at identificere en patient i overensstemmelse med vejledning nr. 9808 af 13. december 2013 om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i Sundhedsvæsenet (Identifikationsvejledningen).

Reglerne for identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i Sundhedsvæsenet

Vejledning nr. 9808 af 13. december 2013 om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet (Identifikationsvejledning) gælder for sundhedspersoner.

Det følger af vejledningens pkt. 3.1, at som udgangspunkt for patientidentifikation gælder, at en patient alene kan anses for korrekt identificeret ved fulde navn og personnummer. Som hovedregel er patientens egen angivelse af navn og personnummer (eller fødselsdato og -år) fyldestgørende som kontrol af identitet hos voksne habile patienter, men skal søges dokumenteret med sygesikringskort eller anden identifikation. Det er ikke tilstrækkeligt, at patienten på forespørgsel bekræfter sit navn og personnummer, jf. vejledningens pkt. 3.2.3.

Det følger endvidere af pkt. 3.2.3, at identifikationen i visse situationer kan baseres på sikker genkendelse, f.eks. hvor der i gennem længere tid har været et personligt, sikkert kendskab imellem sundhedspersonen og patienten. Når patientens identitet i disse tilfælde skal sammenholdes med andre oplysninger, f.eks. ved medicinering, skal navn og personnummer eller fødselsdato og -år i kombination med adresse, som hovedregel dog også indgå i kontrollen.

Det følger videre af vejledningens punkt 3.3, at sundhedspersoner som udgangspunkt skal foretage identifikation af patienten forud for enhver handling rettet direkte mod patienten f.eks. administration af medicin, blodprøvetagning, billeddiagnostisk undersøgelse, anæstesi og operation. Det er ikke tilstrækkeligt kun at foretage identifikationsproceduren, når der er tvivl om patientidentiteten.

19. juni 2018

Sagsnr. 3-3016-134/1/

Reference mjlp

T +93518670

E stpsjur@sst.dk

Af vejledningens pkt. 3.4 fremgår det, at den sundhedsperson, der udfører en patientrettet procedure, har et selvstændigt ansvar for korrekt identifikation. Når der samtidigt udføres flere procedurer af forskellige sundhedspersoner, har hver især et selvstændigt ansvar. Det er således ikke tilstrækkeligt, at f.eks. en sekretær har identificeret patienten. Sundhedspersonen skal også selv identificere patienten inden undersøgelse og behandling.

Styrelsen for Patientsikkerheds fortolkning af reglerne om patientidentifikation

Det er på baggrund af ovenstående gennemgang af reglerne for patientidentifikation, Styrelsen for Patientsikkerheds opfattelse, at sundhedspersoner (herunder f.eks. tandlæger, kiropraktorer og fodterapeuter) skal foretage identifikation af deres patienter via patientens bekræftelse af fulde navn og personnummer.

Det er styrelsens opfattelse, at sikker genkendelse er en undtagelsesregel, der kun gør sig gældende i særlige tilfælde. Dette kan f.eks. være hvor der i gennem længere tid har været et personligt, sikkert kendskab imellem sundhedspersonen og patienten, hvilket måske kan opstå, hvis en patient har fået en række behandlinger over kortere tid hos den samme sundhedsperson.

Styrelsen skal afslutningsvist understrege, at det til enhver tid er den behandlende sundhedspersons absolutte ansvar at sikre, at der ikke kan ske forveksling.

Med venlig hilsen

Maria Lange Pedersen
Fuldmægtig, cand.jur.