

# Forveksling af patienter

## Hændelse

39-årig kvinde møder til smear hos egen læge. I slutningen af konsultationen spørger hun til hendes 4-årige drengs børnevaccinationer. Lægen slår op i sønnens journal og får efterfølgende ikke skiftet tilbage til patienten, hvorfor lægen laver journalnotat og smear-rekvisition i sønnens cpr-nummer. Fejlen opdages på patologiafdelingen, som undrer sig over alder og køn på rekvisitionen. Patologiafdelingen kontakter egen læge, som indkalder patienten til nyt smear.

## Analyse

Der er fortsat mange UTH'er med forveksling af patienter. De forekommer både i journalnotater, i henvisninger samt ved rekvisition af blodprøver, mikrobiologi og patologi. Forvekslingerne opstår ofte, når vi forsøger at håndtere flere problemstillinger på en gang eller hvis konsultationen afbrydes af andet arbejde.

UTH'er med fejl i journalnotater i vores egne lægepraksissystemer kan forholdsvis nemt rettes. Udfordringen med disse er, at de er svære at opdage, hvorfor de ikke bliver rettet mens fejlen er frisk i hukommelsen.

Fejl i henvisninger og rekvisitioner i webreq medfører UTH'er, som er svære og omkostningstunge at rette, da data forud registreres i forbindelse med afsendelse fra praksis. Hvis UTH'en ikke opdages før prøvesvaret sendes retur til egen læge, vil der også være sendt besked til den forkerte patients e-boks og sundhed.dk, hvor svarene ikke kan slettes fuldstændig.

Vores samarbejdspartnere på hospitalerne (laboratorier, mikrobiologisk og patologisk afdeling) har et uforholdsvis stort administrativt arbejde med at udrede og korrigere fejlagtigt oprettede prøver.

## Forslag til forebyggende procedurer

- Sørg for kun at have én aktiv patient i lægesystemet ad gangen, så du ikke ved en fejl havner på forkert cpr-nummer.
- Når der spørges til yderligere problemstillinger på samme eller anden patient, så gør først den aktuelle opgave inkl. rekvisitioner i webreq og henvisning færdig, inden du går videre til næste problemstilling.
- For at minimere UTH'er opfordres der til at kontrollere navn og cpr-nummer i forbindelse med prøvetagning og konsultation. Hvis dette synes for formelt, anbefales det at bruge både for- og efternavn, når patienten kaldes ind til konsultation.
- Særlig opmærksomhed på LGBT+ patienter, som har skiftet cpr-nummer, hvor f.eks. biologisk kvinde har skiftet til mandligt cpr-nummer og skal have lavet SMEAR. Her kan det være relevant at gøre opmærksom på, at der ikke er tale om en fejl i rekvisitionen.

## Litteratur/yderligere information:

- [Pjece om patientidentifikation: "Sker der patientidentifikation i din klinik?"](#)
- Husk at tage UTH'er i praksis op i jeres arbejdsfællesskab mhp. læring og bedre organisering. UTH'er der kan bidrage til vores fælles læring og organisering i sundhedsvæsnet kan rapporteres [HER](#).

Lau Bertholdt

Patientsikkerhedskonsulent i KAP-H

[lauberholdtkaph@gmail.com](mailto:lauberholdtkaph@gmail.com)