



LÆGEMIDDELSKADER

Hvad er en lægemiddelskade ?

Lægemiddelskader kan være mere eller mindre alvorlige bivirkninger fra fx kløen og udslæt, man skal leve med i en periode, til fx blodpropper, skader på organer eller alvorlige depressioner. En lægemiddelskade kan være fysisk eller psykisk.

Selvom en bivirkning står beskrevet i indlægssedlen, kan den godt berettige til erstatning,

Hvad dækker Patienterstatningen ?

- **Lægemidler, der er godkendt til markedsføring og udleveret i Danmark.**
- **Sjældne bivirkninger** - Al medicin har bivirkninger. Nogle er almindelige og harmløse, mens andre er alvorlige. Erstatningsordningen dækker kun sjældne bivirkninger, der optræder med en hyppighed på mindre end to procent.
- **Skadelige bivirkninger og skader efter fejlmedicinering.**
- **Lægemiddelskader kan være psykiske eller fysiske** - En psykisk skade kan fx være hallucinationer, svækket hukommelse, angst, søvnløshed, depression eller manglende sexlyst. En fysisk skade kan være tab af syn, hørelse, føle- eller smagssans, blodprop, hjertestop o.lign.

Informationspligt

Autoriserede sundhedspersoner har efter loven pligt til at oplyse en borger om erstatningsmuligheden, hvis man tror, at der kan være sket en skade.

Sådan vurderer vi lægemiddelskader

En lægemiddelskade skal, for at berettig til erstatning, gå ud over, hvad borgeren med rimelighed skal tåle, når han/hun også skal behandles for en sygdom.

Det betyder, at jo mere syg patienten er, jo mere skal han/hun tåle som led i at blive behandlet for sygdommen. I praksis vil det sige, at en alvorlig syg kræftpatient skal tåle flere bivirkninger, end fx en yngre, rask bruger af p-piller.

Hvad kan man fx få erstatning for ?

- varigt mén.
- svie og smerte.
- erhvervsevnetab og tabt arbejdsfortjeneste.
- erstatning til efterladte ved dødsfald.

Finansiering

Det er Sundheds- og Ældreministeriet, der finansierer erstatningerne, der skyldes bivirkninger efter medicin.

Hvis skaden derimod skyldes, at personalet har givet forkert eller for meget medicin, og der er sket en skade, er det regionen eller kommunen, der skal betale erstatningen.



Eksempler på erstatningsager^{*}

Fejlmedicinering og forsinket indlæggelse

En efterladt til en beboer på et plejehjem anmelder sin fars dødsfald, fordi han mener, at faderen har været udsat for fejlmedicinering i forbindelse med en blærebetændelse. Sønnen mener også, at personalet undlod at handle tids nok på symptomer på en svækket nyrefunktion.

Hvis Patienterstatningen vurderer, at der var tale om en fejlmedicinering samt forsinket handling på klare symptomer på en svækket nyrefunktion, vil sagen blive anerkendt, og der vil blive tilkendt erstatning til dødsboet.

Psykisk skade efter behandling for uro i benene

En patient bliver behandlet medicinsk for uro i benene (restless legs). Patienten oplevede herefter bivirkninger i form af søvnløshed, mareridt, sort tale og var fraværende.

Hvis Patienterstatningen vurderer, at de psykiske skader skyldes medicinen og de er tilstrækkelige alvorlige i forhold til den sygdom, patienten blev behandlet for, vil sagen blive anerkendt, og patienten vil få erstatning.

Psykisk skade efter behandling for uren hud

En ung mand var i behandling med et lægemiddel, fordi han led af alvorlige hudproblemer.

Umiddelbart efter at han begyndte at bruge præparatet, udviklede han en alvorlig depression, havde selvmordtanker og blev indlagt på ungdomspsykiatrisk afdeling i en periode. Da han anmeldte skaden, var han i behandling med antidepressiv medicin.

Hvis Patienterstatningen vurderer, at depressionen blev fremkaldt af lægemidlet, vil sagen blive anerkendt, og den unge mand vil få erstatning.

^{*}) De nævnte eksempler er alle sager, Patienterstatningen har modtaget før lovudvidelsen trådte i kraft. Derfor blev de dengang afvist, fordi de faldt uden for dækningsområdet. Det ville de ikke blive i dag.

HVAD ER DET NYE?

Den 1. juli 2018 træder en lovudvidelse vedrørende patienterstatning i kraft. Lovændringen gælder for afgørelser, der træffes fra den dato.

1. Alle autoriserede sundhedspersoner/deres medhjælpere er nu omfattet af erstatningsordningen. I forhold til lægemiddelskader betyder det, at beboere på fx et plejehjem nu kan få erstatning, hvis de har fået en skade efter fejlmedicinering. Tidligere kunne de kun få erstatning for bivirkninger efter medicin.
2. Psykiske skader efter medicin bliver dækket. Tidligere omfattede erstatningsloven kun fysiske skader efter medicin.
3. Får en borger anerkendt en skade og tildelt erstatning, vil der blive modregnet et eget-bidrag på 7.460 kr. (2018-niveau).
4. Fredning af allerede udbetalte erstatninger. Tidligere kunne en borger risikere at miste en allerede udbetalt erstatning, hvis sagen blev anket af fx kommunen.