

UTH'er i forbindelse med vaccinationer

Hændelser

4-årig pige kommer til vaccination men er bange og vil ikke ind i lokalet. Efter lang overtalelse lykkes det at give vaccinen, men da denne skal registreres i DDV viser det sig at man i forvirringen er kommet til at give 5- års vaccination med DiTeKiPol i stedet for MFR.

I forbindelse med 3-års undersøgelse spørger moder til vaccinations-status og undrer sig over at få oplyst at 15-måneders MFR-vaccinationen mangler. Hun mener bestemt, den blev givet, men det er ikke dokumenteret i journal og ej heller i DDV. Via ydelses-modulet findes der dog en regning for MFR-vaccination i 15 måneders alderen, og vaccinen efterregistreres i DDV.

14 måneder gammel dreng kommer til forsinket 1 års børneundersøgelse grundet COVID-19. Efter børneundersøgelsen gives 12 måneders vaccination med difteri-tetanus-kighoste-polio-Hib 3 og PCV-3. Da disse skal registreres i DDV viser det sig dog, at han havde fået vaccinen af sygeplejersken i forbindelse med han fyldte 1 år.

5 måneders dreng gives difteri-tetanus-kighoste-polio-Hib, men man glemmer at blande tørstoffet i. Hib-komponenten må efterfølgende opblandes i 0,5 ml isotonisk saltvand og injiceres separat til gene for barnet.

83-årig kvinde modtager brev fra vaccinationsbureau med tilbud om pneumokok vaccination. Kvinder takker ja til denne men kontakter egen læge for at sikre sig, at hun faktisk har brug for vaccinen. Det viser sig, at kvinden allerede har fået pneumokok vaccination året forinden i forbindelse med årskontrol for KOL. Pneumokok vaccinen blev ikke registreret i DDV dengang.

Analyse

De talrige UTH'er i forbindelse med vaccination falder i følgende kategorier:

- Samme vaccine givet flere gange.
- Forbytning af vacciner.
- Manglende eller fejl-registrering i DDV.
- Manglende opblanding af vacciner inden injektion.

Forslag til forebyggende procedure

- Det anbefales at vaccination foregår i almen praksis, hvor der er kendskab til patientens sygdoms- og vaccinations-historik. Ved at holde vaccinationer hos en enkelt udbyder som kender patienten, opstår der færre fejl.
- Det anbefales at finde vaccinen frem og at slå op i DDV samt journal inden patienten kaldes ind i konsultationen. Man bør undlade at anbryde vaccinen, før patienten er set, og man har sikret sig, at den skal gives, da feber eller lignende kan medføre udsættelse.
- Det anbefales at vacciner foretages af rutineret personale, og at der sker oplæring inden selvstændig vaccination.
- Ved mistanke om fejl kan ydelsesregistret være kilde til information om tidligere vacciner.

Lau Bertholdt

Patientsikkerhedskonsulent i KAP-H