



# **Patientsikkert sygehus**

Hvordan kan man opnå og fastholde et højt  
complianceniveau

Ved Karen Kaae Dodt  
Regionshospitalet Horsens

**I forbindelse med operation Life deltog vi  
bla. i medicin afstemningspakken på  
hjerteafdelingen i Horsens.**



## Udfordringer

- Pt. har glemt deres medicinliste eller har kun en pilleæske med løse piller med ind
- Medicin liste ej indført i indlæggelses journal
- Medicin ikke afstemt ved overflytning
- Medicin ikke afstemt i epikrise
- Pt. ikke informeret om medicin ændringer
- Interaktioner og dobbeltordinationer
- Ikke oprette AK skema
- Allergi felt ikke udfyldt
- Ikke hensigtsmæssige ordinations tidspunkter

# CASES

- **Den 75 årige pt. der indlægges uden medicinliste og uden at den henvisende læge har anført aktuel medicin. Pt. har flere konkurrerende lidelser og får meget medicin. Pt. kan ikke selv huske hvad hun får**
- **Pt. 60 årige mand, der overflyttes fra anden afdeling uden at medicin listen er ajourført, pt. har bla. diabetes og det viser jeg at han netop er skiftet fra peroral antidiabetika til insulin denne besked gives bare ikke videre og pt. kan ikke selv huske det.**
- **Pt. med hjerterytmeforstyrrelse, der er i marevan behandling men har glemt sit medicinkort og derfor ikke får sin marevan i korrekt dosis**
- **Pt. der udskrives uden at den opdaterede medicin fremgår af epikrisen til egen læge og uden at patienten har fået udleveret et opdateret medicin kort**
- **Og sådan kunne man blive ved.....**

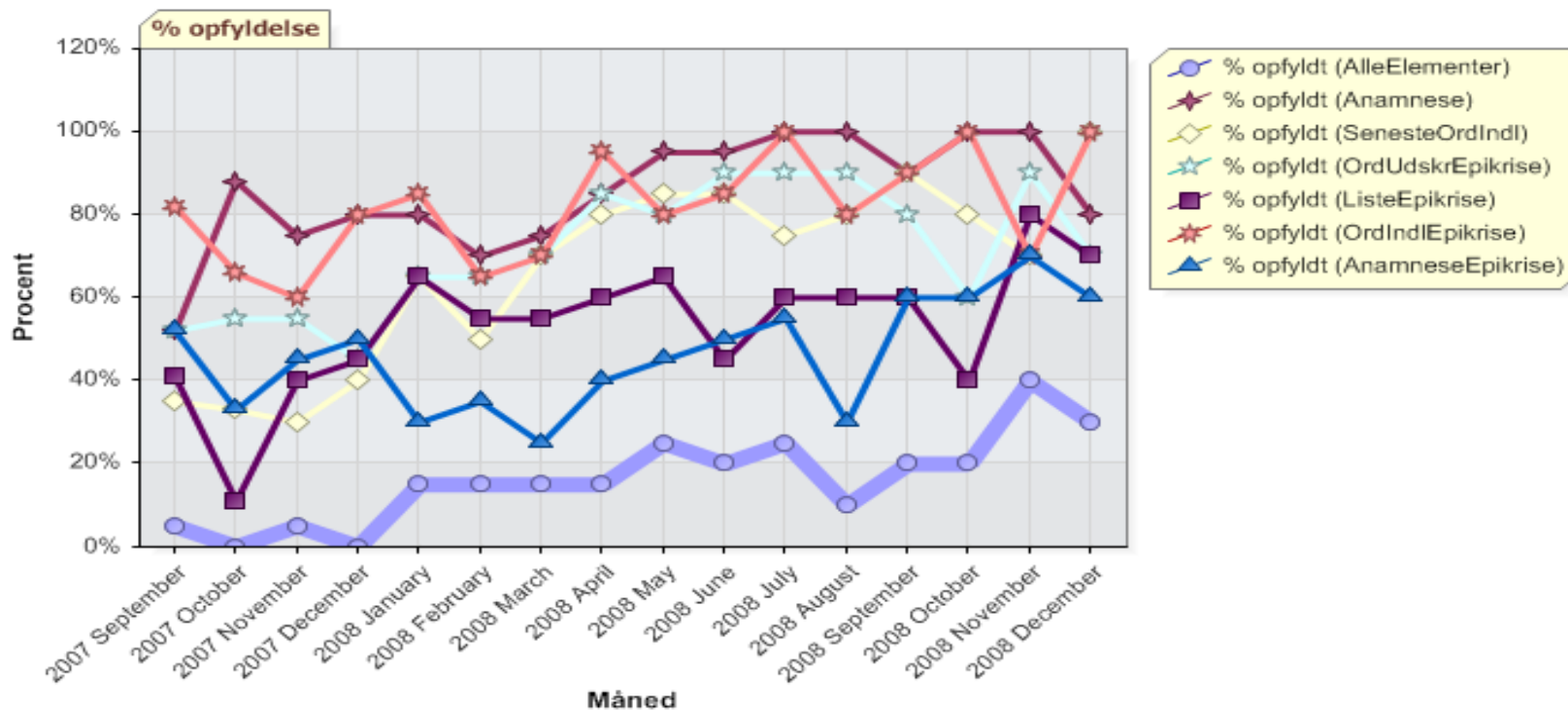
## Tiltag - hvad har vi gjort ?? Magneter og badges

- Klinisk farmaceut fast i afdelingen til medicin afstemning, denne samarbejder tæt med læger og sygeplejersker i afd. Farmaceuten skriver notat i journal.
- Indføre fast procedure, der sikrer at indlæggende læge altid skal anføre aktuel medicin i indlæggelses journal
- Fast procedure i afdelingen således at der anvendes PEM/FMK
- Henvendelse til praktiserende læger/vagtlæge om altid at angive aktuel medicin i indlæggelses sedlen
- Indskærpe for patienten at de altid tager deres medicin liste med
- Ved overflytning og udskrivelse sikre at lægen afstemmer pt. medicin og udleverer opdateret medicinliste til pt.
- Undervisning, undervisning og undervisning af personale
- Sikre at pt og pårørende er orienteret om hvilken medicin der gives (medicinkort udleveres og gennemgås)
- Hurtig epikrise ud til egen læge

# Hvordan indføres og fastholdes et højt compliance niveau

- Fastholde klinisk farmaceut i afdelingen
- Høj grad af ledelsesinvolvering
- Faglig stolthed skal prioriteres
- Vedvarende fokus på opgaven (patientsikkerhed) i afdelingen
- Højt informations niveau og løbende undervisning af personale, sparring og indput fra personale med gode ideer og ideudvikling
- Feed back kultur med skriftlig og mundtlig tilbagemelding til læger og sygeplejersker.
- Løbende registrering af hvordan det går og hvilke "fejl" der går igen mhp hvor fokus skal rettes.
- Inddrage hele personalet i opgaven , ikke ildsjæle der skal bære det, men der skal løftes i fællesskab for at det lykkes
- Huske at fejre succeser og have humoren med.

## Vi laver løbende status opgørelser og status rapporter



# Målinger for medicinafstemningen

Medicinafstemning Horsens	Compliance
<b>1. Medicinanamnese i journal</b>	80 %
<b>2. Seneste ordination</b>	100 %
<b>3. Medicinordination i epikrise</b>	70 %
<b>4. Afstemning mellem pt's medicinliste og epikrise</b>	70 %
<b>5. Afstemning mellem seneste ordination og epikrise</b>	100 %
<b>6. Afstemning mellem anamnese og epikrise</b>	60 %
<b>Andel patienter der har modtaget alle elementer</b>	<b>40 %</b>

## **Men som det ses er det fortsat svært at sikre at alle patienter får hele pakken hver gang**

- Det er ofte de små ting der kikser
- Fx at der ikke er begrundelse for ændring af medicin i journalen
- At pt. epikrise er skrevet inden de sidste undersøgelse foreligger fx rtg. billede der gør at man ændrer noget medicin
- Den indlæggende læge har haft travlt og glemt at ajourføre datoer for pt. medicin.
- Osv osv.
- Så der er vedvarende forbedrings potentiale

# Hvad betyder det for patienterne?



- Samarbejde med patienten ved indlæggelse omkring belysning af vanlig medicin
- Hos 95 % af patienterne kan der dokumenteres udleveret medicinliste
- Hos > 60 %-70% af patienterne stemmer epikrisens indhold overens med den udleverede medicinliste

# Eksempel på farmaceut notat

Kontinuation 290424-1663 - Jacek, Michael Mieczeslaw - 04.0 - M2				
<b>04.08.09</b>	<b>Farmaceutnotat</b>	<b>04.0 MEDICINSK AFDELING</b>	M2	4
10:58	Seneste Rekv. overførsel til GS	Overført af	Rettet efter seneste overførsel	
<p>Medicineringen gennemset.            Anbefaler at kigge på Simvastatin med henblik på at denne fremgår som vanlig medicin jævnfør den faxede medicinliste fra egen læge.            Anbefaler at kigge på Lanzo med henblik på fortsat relevans, da denne ikke fremgår som vanlig medicin jævnfør den faxede medicinliste fra egen læge.</p> <p style="text-align: right;">Lilian Brøndgaard Nielsen, Gæst /lbn</p>				
<b>04.08.09</b>	<b>Stuegang</b>	<b>04.0 MEDICINSK AFDELING</b>	M2	4
11:40	Seneste Rekv. overførsel til GS	Overført af	Rettet efter seneste overførsel	
<p>Pt. har forts. AFLI med en frekvens omkring de 90 med kortvarige løb op til 150 med spredte VES'er.            BT her til morgen 123/88 forts. hviledyspnø, SAT uden ilt til 95%</p> <p>Rtg. af thorax viser let øget lungekartegning og man skønner der er tilkommet formentlig ganske let pleuravæske deklivt på begge sider. Pt. har ingen perifere ødemer.            Rutinebiokemi upåfaldende med normale inf.tal, TSH 2,0, der er let forhøjet crea. på 118 mmol/l med carbamid 9,5, normal Hb.            Der bestilles ekko.</p> <p>rp. tabl. Furix 40 mg x 1 med kontrol af væsketal i overmorgen hvor der formentlig skal tillægges Kaleorid, desuden tages BNP.</p> <p>Mhp. pt.s AFLI giver foreløbig den ekstra dosis på Selo-Zok 50 mg nu med opfølgning til aftenstuegang, hvor pt. muligvis kan digitaliseres. Vi afstår fra AK-behandl.</p> <p>rp. BT x 2 dgl.            Bagvagt orienteret mhp opfølgn.            Andreas Kaal (4akaa), Overlæge /4bmr</p>				
<b>05.08.09</b>	<b>Medicinrevision</b>	<b>04.0 MEDICINSK AFDELING</b>	M2	4
09:19	Seneste Rekv. overførsel til GS	Overført af	Rettet efter seneste overførsel	
<p><u>Ordinationer</u></p> <p>Medicin</p> <p>Sep. Entkap Lanzo á 30 mg po som Fast ordination            St.ord. Tabl. Simvastatin "Alternova" á 10 mg po som Fast ordination            Fra 05.08.09 10 mg , dgl.</p> <p>rp. Tbl Amlodipin "Actavis" á 5 mg po som Fast ordination            Fra 05.08.09 2.5 mg , dgl.</p>				

## **Statusopgørelse er vigtigt hvor er ligtornene.....**

- **Vi har jævnligt møder mellem klinikere og farmaceuter hvor vi gennemgår rapporterne og laver en handlingsplan**
- **Beslutter hvilke tiltag der skal iværksættes**
- **Er der brug for at tænke ud af boksen??**

# Konklusion

- Ledelses involvering er vigtig.
- Involver hele personalet
- Tværfagligt samarbejde og sparring.
- Højt informations niveau og plads til alle gode ideer.
- Undervisning og vidensdeling løbende
- Registrering og statusopgørelser der offentliggøres
- Skab begejstring og look for shining eyes
- Symfoniorkester, lederen er dirigent husk at man intet er uden sit orkester.
- Husk af fejre succeser

# Spørgsmål?