



**UTH KLINIK
FREDERIKSHAVN**

LÆRING OM UTILSIGTEDE HÆNDELSER
MELLEM SUNDHEDSAKTØRER I
FREDERIKSHAVN KOMMUNE.

APOTEKER PREBEN SMED JEPPESEN
SÆBY APOTEK

BAGGRUND

DPSD – INDBERETNINGER – HVORDAN KAN VI BRUGE DEM LOKALT



FØLGENDE ER REPRÆSENTERET:

- **Frederikshavn Kommune – primær sundhed**
- **Praktiserende læger**
- **Sygehus Vendsyssel**
- **Apotekerne**
- **Region Nordjylland v. risk manager for hhv. primær og sekundær sundhed**
- **-herudover kan andre aktører indkaldes.**

- Møde ca. 2 timer hver 2. måned.
- Der er udvalgt UTH sager indberettet til DPSD og som har ”rod” i kommunen.
- Parter der har ”aktier” i sagen får den forelagt på forhånd, h.h.p. udredning af sagsforløb.

- På mødet fremlægges sagsforløb, sagen analyseres og drøftes.
- Der søges udarbejdet forslag til forbedring.
- Forslag tager deltagerne med hjem til egne og drøfter dem her med henblik på implementering

Eksempel på sag

Patient overdoseres med metoprololsuccinat.

apotek

- UTH opdages på hospitalet, da 62 årig mand indlægges med meget ringe hjerteaktion.
- Indberetning sker herfra til DPSD.
- Apoteket kontaktes af sygehuset for at høre hvad vi har gjort.
- Sagsforløbet er efterfølgende beskrevet som vi oplevede det.

Eksempel på sag

apotek

- 62 ÅRIG MAND, HENVENDER SIG PÅ APOTEKET FOR AT HENTE MEDICIN BESTILT VIA EGEN LÆGE.
- DER ER ORDINERET:
- SELO-ZOK 200 MG/100 STK;
1 TABLET DAGLIG
MOD UREGELMÆSSIG HJERTERYTME.
- NORVASC 5 MG /100 STK ej S;
1 TABLET DAGLIG
FOR BLODTRYKKET

Eksempel på sag

apotek

- MANDEN SPØRGER EFTER CORDARONE 200 MG, FÅR AT VIDE AT DET SKAL SYGGEHUSET ORDINERE,
- MEDARBEJDEREN DER EKSPEDERER OPFATTER, AT MANDEN SELV VIL KONTAKTE SYGGEHUSET M.H.P. CORDARONE.
- MANDEN GÅR HJEM MED SELO-ZOK/metoprolol-succinat OG NORVASC.

Eksempel på sag

apotek

- FÅ DAGE EFTER INDLÆGGES MANDEN MED FORGIFTNING AF METOPROLOLSUCCINAT –
- HAN HAR TIDLIGERE FÅET ORDINERET SELO-ZOK/METOPROLOLSUCCINAT 50 MG
- SAMMEN MED DET HAR HAN TAGET 2 X SELO-ZOK 200 MG I ALT 450 MG METOPROLOLSUCCINAT, I DEN TRO, AT SELO-ZOK SUBSTITUEREREDE CORDARONE (BEGGE FOR HJERTERYTMEN)
- – HAN AFGIFTES OG NORMALISERES INDEN FOR 24 TIMER

Eksempel på sag
HVORDAN KUNNE DET GÅ SÅ GALT?
Analyse.

apotek

- Manden har gennem længere tid været inde og ude af sygehuset, flyttet afdeling flere gange under den seneste indlæggelse.
- Epikriser er noget mangelfulde/længe under vejs, og medicinstatus særdeles uoverskuelig, selv for fagfolk.
- Han har senest været på thoraxkirurgisk for at få opereret en hjerteklap, hvor man har sat ham i behandling med Cordarone 200 mg x 2 i nogle dage, og derefter nedtrapning.

Eksempel på sag
HVORDAN KUNNE DET GÅ SÅ GALT?
Analyse

apotek

- Manden udskrives og har fortsat den opfattelse at han skal have cordarone 200 mg x 2.
- I epikrisen til egen læge skrives at:
Der tilstræbes Selo-zok 200 mg daglig.
Desuden skal der suppleres med Ramipril 10 mg x 1.
- Der medsendes udtræk af Theriak – der er en totaloversigt over al medicinen p.t. har fået, ikke nogen status.

Eksempel på sag
HVORDAN KUNNE DET GÅ SÅ GALT?
Analyse

apotek

- Manden henvender sig til sekretæren hos egen læge, der efter lidt søgen i epikrise ser oplysningen om Selo-zok 200 mg, men fanger ikke at der kan være tale om optrapning.
- Desuden ordineres Norvasc 5 mg. ej S ! – kontraindiceret, da manden er in kompenseret.

Eksempel på sag
HVAD KAN VI SÅ GØRE ?

apotek

- Sygehuset: opstramning omkring udformning af epikriser, med bl.a. medicinstatus.
Medgiv patienterne en aktuel medicinoversigt på skrift.
- Praksis: undgå automat udskrivning af medicin efter indlæggelse – direkte kontakt med læge.
- Apotek: ved mistanke om tvivl- efterspørg medicinskema.

Eksempel på sag METHOTREXAT.

apotek

Sagen:

- **Ældre kvinde (hukommelsessvækket ?)**
- **Ved kontrol på Rheumatologisk afd. Oplyser hun, at hun ikke længere får Methotrexat.**
- **Afd. Seponerer derfor Methotrexat og meddeler dette elektronisk til egen læge.**
- **Egen læge opfanger ikke denne meddelelse/del af meddelelse og fortsætter med at ordinere MTX, som doseres af hjemmeplejen.**

Eksempel på sag METHOTREXAT

apotek

- Egen læge fortsætter med blodprøvekontrol
- Pt. Indkaldes til kontrol på afd. Men aflyser p.g.a. sygdom – skal selv aftale ny tid – hvilket ikke sker.
- Egen læge kontakter (elektronisk) reumatologisk afd. M.h.b. fortsat behandling, men der sker intet.
- Reumatologisk afd. bliver, efter et års tid, ved en tilfældighed opmærksom på, at pt. Ikke har været til kontrol – en medarbejder undrede sig. Indkalder og misseren opdages.

Eksempel på sag METHOTREXAT

apotek

UTH-klinikkens behandling af sagen.

- Sagens dele fremlægges af de berørte parter (sygehus, læge og hjemmepleje).
- Klinikken drøfter og stiller forslag til forbedringer.
- Det foreslås, at der tages telefonisk kontakt til egen læge når lægemidler af denne karakter seponeres.
- EDB-systemer optimeres m.h.p. at spotte patienter ”som er faldet ud”
- Der rettes henvendelse til Sundhedsstyrelsen med forslag om ændring af udleveringsgruppe

UTH-klinik – Skema til afrapportering

Dato: 05.03.2012

Hændel sesnr.	Problemstilling	Tiltag	Organisatorisk niveau (I hvilke(n) skal tiltaget søges implementeret, og på hvilket organisatorisk niveau?)	Ansvarlig (Hvem søger at implementere tiltaget?)
87949 / 87852	Speciallæge ordinerer, styrer og kontrollerer behandling med Methotrexat(cellegift, der kræver kontrol for bivirkninger). Praktiserende læge udskriver og fornyer recepter på Methotrexat. Dette giver risiko for at der udskrives cellegift af praktiserende læge, der ikke kontrolleres af speciallæge – dermed er der risiko for uopdagede bivirkninger.	Methotrexat ændrer udleveringsgruppe fra UDL A til UDL NBS, hvilket indebærer, at kun speciallæge kan udskrive præparatet. Dermed samles kompetencen til at udskrive, ordinere, styre og kontrollere behandling hos speciallæge(som for alle andre cellegifte) og risikoen minimeres, da sektorovergangen fjernes.	Problemstilling og forslag er beskrevet og afsendt til Lægemiddelstyrelsen	Preben Smed Jeppesen Jørgen Højrup Rune Winther
	Reumatologisk afd. tror at behandling er seponeret, mens praktiserende læge fortsætter behandling.	Seponering af behandling med cytostatica bør kræve telefonisk kontakt til udskrivende praksis.	Reumatologisk(e) afdeling(er)	Vivi Pedersen Anne Munk Kristiansen Evt. faglig følgegruppe
	Reumatologisk er ikke opmærksom på at egen kontrol er ophørt, før der er en, der ved et tilfælde kommer i tanker om det.	Sentinel Datafangst kan kortlægge, hvilke patienter, der er i methotrexat-behandling, og hvilke der kontrolleres.	Videreformidles til implementeringsgruppe for Sentinel Datafangst	Sandra Holm.
	Medicin pauseres – praksis opdager det ikke.	FMK	-	-
	Praksis informerer Reumatologisk om at kontrol er pauseret, men der reageres ikke på dette.	Optimering af elektronisk kommunikation mellem sektorer.	Arbejde pågår – blandt andet lokalt på Sgh. Vendsyssel, hvor Vivi sidder i arbejdsgruppe	Vivi Pedersen
	Koordinering mellem praksis, sgh. og kommune(der udfører kontrol efter anvisning fra praksis) er mangelfuld.	Henvisning fra praksis til kommune bør anvende "Sygehushenvisning". Dvs. implementering af IT-løsning	Arbejde pågår i henvisningsgruppe nedsat af Den Administrative Styregruppe	Den Administrative Styregruppe

Eksempel på sag SYGEHUSRECEPTER

apotek

Recepter fra sygehuse

Eksempler på mangler/fejl

apotek

Afdelingskode mangler

REGION NORDJYLLAND

10

08/11

072 ÅR

9300 Søby

07.09.11 KL 07:00 0813

Region

Receipt

Ordination (Gyldig indtil 2 år fra udstedelsesdatoen)

Præparatnavn, dispenseringsform, styrke, mængde samt brugsanvisning og udlevering

rp. tabl. Burana, 400 mg, No. 100.
1 tablet x 3 dagligt i 4 uger for ømt knæ.

rp. tabl. Pantoprazol, 20 mg, No. 28.
1 tablet dagligt mod mavesyre.

Dato, underskrift og autorisations-ID
9/9/11

Forbeholdt apoteket

Alle rettigheder til dokumentation tilhører Regionens Læge- og Sæstnavn

DANSK FREDERIKSBAM
OS 11.900 (01/07)

Lægens navn ikke læsbart – kode

Eksempler på mangler/fejl

apotek

REGION NORDJYLLAND

Receipt

Sikrede: HM2A HMED 8003

Børn: 05.09.11 KL 15:00 9340 Asaa

Ordination (Gyldig indtil 2 år fra udstedelsesdatoen)

Preparatnavn, dispenseringsform, styrke, mængde samt brugsanvisning og udlævering

H
ip Hbl Cordarone 200 mg
d/s efter skema. og
fra 29/9 1 Hbl dgl. No C

ip Hbl Marevan 2,5 mg
d/s efter skema.
blodfortyndende. No

Dato, underskrift og autorisations-ID
9/9-11

Forbeholdt apoteket

12.09.2011
1. forsyn
A B1 191,25 8810 0,00
1/1
2617545 Total: 0,00

Seaby Apotek

Alle rettigheder til bærerketten tilhører Regionernes Lægemiddel- og Tekstilmidler
Dato: Frederikshavn OS 11.900 (01/07)

Indikation mangler

Eksempler på mangler/fejl



REGION NORDJYLLAND

Sikringskode | Afd. kode | Afd. navn

Recept

Sikringskode | Afd. kode | Afd. navn

Lyngsaa 9300 Sæby AKUT

Bar: 07.09.11 KL 15:23

Forsendelse og andre bemærkninger

Ordination (Gyldig indtil 2 år fra udstedelsesdatoen)

Præparatnavn, dispenseringsform, styrke, mængde samt brugsanvisning og udlevering

T. MALSORID 750 mg
D: 2 TABL MORGEN OG AFTEN
N: 200 ml

T. DIBOXIN 675 mg
D: 3 TABL DAGLIG
N: C

T. RAMIPRIL 2,5 mg
D: 2 TABL MORGEN OG AFTEN
N: C

Dato, underskrift og autorisations-ID
12/9-11

Forbeholdt apoteket

Alle rettigheder til blanketten tilhører Regionens Lønnings- og Takstnavn

Dato: Frederikshavn OS 11.900 (01/07)

Afdeling og kode mangler

Lægens navn mangler

REGION NORDJYLLAND

Sikringskode | Afd. kode | Afd. navn

Recept

Sikringskode | Afd. kode | Afd. navn

Lyngsaa 9300 Sæby AKUT

Bar: 07.09.11 KL 15:23

Forsendelse og andre bemærkninger

Ordination (Gyldig indtil 2 år fra udstedelsesdatoen)

Præparatnavn, dispenseringsform, styrke, mængde samt brugsanvisning og udlevering

T. FURIX 40 mg
D: 1 TABL DAGLIG
N: C

T. DELOZON 25 mg
D: 1 TABL MORGEN OG AFTEN
N: C

T. MAREVAN
D: EFTEN AFTEN
N: C

Dato, underskrift og autorisations-ID
12/9-11

Forbeholdt apoteket

Alle rettigheder til blanketten tilhører Regionens Lønnings- og Takstnavn

Dato: Frederikshavn OS 11.900 (01/07)

Eksempler på mangler/fejl

apotek

The image shows a Danish medical prescription form. At the top right is the logo of the Danish Ministry of Health. The form is divided into several sections:

- Patient:** Includes fields for patient name, age (052 ÅR), address (9300 Sæby), date and time (05.09.11 KL 07:00), and a unique identifier (0813).
- Andele:** A table with columns for 'Sygesikring', 'Kommune', and 'Patient', all of which are empty.
- Ordination:** A section containing handwritten medical instructions in Danish. This section is circled in red. The text reads:
Lægemiddelform, præparatnavn, styrke og mængde samt brugsanvisning
t. oxycotin 10mg No. 98
ds. Mod smerter efter
kænsoperation, 2 tabletter
2 gange dagligt.
Udtrappes.
c. oxynorm 5mg
No. 28 x 2 = 56
ds. Mod kænsmerter.
1 kapsel ved behov.
- KOPIERINGSPLIGTIGE LÆGEMIDLER:** A section for controlled substances, with the word 'KOPI' written in large letters.
- Læge: Dato og underskrift:** Includes the date '8/9-11' and a signature line.

Narkochecks må kun indeholde én ordination

Eksempler på mangler/fejl

apotek

REGION NORDJYLLAND

Recept

Lægens navn: [redacted]

9300 Sæby
08.09.11 KL 17:00 0813

Forordelse og andre bemærkninger

Ordnation (Gyldig indtil 2 år fra udstedelsesdatoen)
Præparatnavn, dispenseringsform, styrke, mængde samt brugsanvisning og udlevering

Rp. Sildenafil 40mg
Ds. 70vstx mod forhøjet kolesterol

Rp. Lidocain 75mg
Ds. 70vstx forebyggende med 7 klappes

Dato, underskrift og autorisations-ID
12.9.11 P. [redacted]

Forbeholdt apoteket

Retigheder til datakæden tilhører Regionens Lægemiddel- og Taktikcenter

Dosering ???

Brug af E-recept

- Ved E-recepter tvinges ordinator til at tage stilling til indikation og dosering, ligesom man skan se hvad der er på markedet.
- Desuden vil diverse oplysninger om sygehus, afdeling og læge komme med ”pr. automatik”
- Udlevering A og Præparater med begrænsninger i udlevering vil ikke kunne reitereres.
- Recepten er elektronisk sporbar.

Eksempel på sag SYGEHUSRECEPT ER

apotek

Præsentationen medførte:

- **”røde” ører ved Risk-manager fra sygehuset.**
- **Møde med regionens riskmanager ofr sekundær sektor og medlem af lægemiddelkommitte**
- **Der igangsættes arbejde for at forbedre kvaliteten af sygehusrecepter**
- **FMK har premiere 1. juni 2012**

En af dagligdagens små genvordigheder

apotek

Generisk/parallel substitution.

Tabletter med/uden delekærv er i samme substitutionsgruppe.

Doseringsforslag kan godt være $\frac{1}{2}$ tablet, selv om tabletten ikke har delekærv

Det er ofte forbundet med stort arbejde at finde ud af om en tablet har delekærv

En af dagligdagens små genvordigheder

apotek

Substitutionsgrupper med ”delekærv-problemer”

Bisoprolol 5 mg og 10 mg

Simvastatin 10 mg, 20 mg og 40 mg.

Ramipril 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg og 10 mg.

**Keppra/Levetiracetam – Actavis’ præparater er uden kærv
øvrige med.**