



midt
regionmidtjylland



Hospitalsenheden VEST

"Min medicin med" og ajourføring af FMK ved indlæggelse forbedrer medicinsikkerhed og kvaliteten i behandlingen



Program

- Forbedringsmuligheder i medicinsikkerheden
- De hyppigste fejl og udfordringer i medicineringsprocessen
- Hvad gør vi ved det?
 - FMK – tiltag med at ajourføre FMK ved indlæggelse.
 - Min Medicin Med- medicinering på patientens præmisser
- Sikker medicinering i praksis - besøg i Onkologisk Afdeling





Forbedringsmuligheder i medicinsikkerheden

- Patienten har behov for større viden om egen medicinering
- Personalet har brug for bedre kendskab til patientens evner til at klare egen medicinering.
- Fælles medicinkort skal være ajourført og afspejle aktuel medicinering.
- Oplysninger fra kommunerne om borgernes hjælp til medicinering skal med ved indlæggelsen
- Dosispakket medicin fra privatapoteker bør stoppes, når patientens tilstand er ustabil
- Øget kontinuitet i medicinering på tværs af sektorer.



Største risici for fejl

I hospitalets interne arbejdsgange er:



- Patientens medicinsortiment ændres til hospitalets sortiment-> substitutionsfejl
- Ordinationsfejl (forkert type, styrke og dosis)
- Administrationsfejl (ikke fået medicin, ikke til tiden)



Største risici for fejl

Set med kommunernes øjne er hospitalets hyppigste fejl:



- manglende recepter ved udskrivelsen
- manglende forklaringer på medicinændringer gjort under opholdet
- ikke medgivet medicin til de første dage
- dosispakket medicin annulleres og recepter på ny medicin udarbejdes ikke.
- FMK bliver ikke ajourført rettidigt
- udskrivningsrapporten til hjemmeplejen er ikke fyldestgørende



Største risici for fejl



- Når kommunen oplever medicineringen ikke er korrekt ved udskrivelsen, kan det være fordi:
 - de ikke ser i et opdateret FMK som kun 3 gange om dagen automatisk opdaterer ændringer
 - de ikke har adgang til forklaringer til medicinændringer i epikrisen, og oplever egen læge har ikke altid mulighed for at opklare det.
 - borgeren er på fri-plejehjem som ikke har FMK.
 - lægerne på hospitalet netop har justeret i medicinen af faglige årsager.



Forbedringer igangsat

- Fælles medicinkort (FMK)- herunder ajourføring ved indlæggelse skal øge kvaliteten v/ lægefaglig direktør Jens Friis Bak
- Nye medicinarbejdsgange Min Medicin Med forbedrer patientsikkerhed i sektorovergange og patientens forståelse af egen medicinering v/ kvalitetskonsulent Jeanette Henriksen





Fælles Medicin Kort

- Indføre ajourføring af FMK ved indlæggelse fordi:
 - Gøres med udgangspunkt i oplysninger om egen medicinering
 - Forbedre sammenhæng mellem medicinanamnese og FMK
 - Nemmere at ajourføre FMK ved udskrivelsen
 - Ændringer i medicinen er tydelige ved udskrivelsen
 - Medicinliste skal ikke dikteres og spare læge og sekretærtid





Status på implementering af FMK for indlagte patienter

FMK ajourført i % - Indlagte patienter - Udvikling pr. måned fordelt på afdelingerne i HEV september 2016 - februar 2017

	sep-16	okt-16	nov-16	dec-16	jan-17	feb-17
Akut senge Herning	81	86	84	86	83	82
Børne Senge Herning	82	79	80	82	80	77
Obstetriske Senge - HEV	69	81	80	79	86	85
Gynækologiske Senge Herning	69	77	76	82	95	85
Kirurgiske Senge Herning	75	82	80	80	81	82
Medicinsk Senge Holstebro	91	89	90	89	93	87
Medicinsk Senge Herning	88	87	89	88	88	90
Neurologiske Senge Holstebro	86	88	88	90	86	80
Neurologiske Senge Lemvig	83	89	73	92	91	100
Onkologiske Senge Herning	76	81	89	92	80	73
Ortopædkirurgiske Senge Holstebro	71	76	75	72	68	79
Urinvejskirurgiske Senge Holstebro	84	89	86	90	93	82
Øjen senge Holstebro	50	50	50	Ingen pt.	100	75
Øre-Næse-Hals Senge Holstebro	87	88	85	84	85	83
Hjerteafsnit	Ingen pt.	Ingen pt.	Ingen pt.	Ingen pt.	85	89
Mål 90%	90	90	90	90	90	90
Hospitalsenheden Vest	82	85	84	85	84	83

FMK ajourført i % - Indlagte patienter - Udvikling fordelt på Hospitalsenhederne i Region Midtjylland september 2016 - februar 2017

	sep-16	okt-16	nov-16	dec-16	jan-17	feb-17
Aarhus Universitetshospital	81	81	79	80	81	80
Hospitalsenhed Midt	78	80	81	81	82	82
Hospitalsenheden Horsens	79	77	81	81	81	81
Hospitalsenheden Vest	82	85	84	85	84	83
Psykatrien Region Midtjylland	88	83	85	87	84	88
Regionshospitalet Randers	76	77	75	74	75	76

Kilde: BI-portalen. Data opdateret d. 3. marts 2017



Status på implementering af FMK for ambulante patienter

FMK ajourført i %. Ambulante patienter. Udvikling pr. måned fordelt på afdelingerne i HEV september 2016 - februar 2017

	sep-16	okt-16	nov-16	dec-16	jan-17	feb-17
Anæstesiologisk afdeling	50	65	70	59	50	65
Børneafdeling	75	77	80	82	80	80
Ergo og Fysioterapien	50	67	33	54	18	45
Ernæringsenheden	50	75	71	75	33	50
Gynækologisk/Obstetrisk afdeling	55	60	63	61	60	59
Hjertesygdomme	Ingen pt	Ingen pt	Ingen pt	Ingen pt	60	65
Kirurgisk afdeling	11	13	13	13	13	20
Medicinsk afdeling	63	63	63	62	65	65
Neurologisk afdeling	65	62	57	63	66	68
Onkologisk afdeling	24	26	28	28	34	34
Ortopædkirurgisk afdeling	29	32	26	32	23	39
Urinvejskirurgisk afdeling	61	63	62	65	59	64
Øjen afdeling	13	14	12	20	7	13
Øre-Næse-Hals afdeling	73	66	69	72	75	65
Mål 90%	90	90	90	90	90	90
Hospitalsenheden Vest	51	52	51	53	52	54



FMK i ambulatorier i regionen

		1	2	9	10	11	12	Total
HOSPITALSENHED MIDT	2016			51,5 %	49,8 %	54,0 %	54,6 %	52,5 %
	2017	55,5 %	57,0 %					56,2 %
HOSPITALSENHEDEN HORSENS	2016			41,0 %	40,5 %	40,2 %	47,0 %	42,2 %
	2017	51,8 %	54,8 %					53,2 %
HOSPITALSENHEDEN VEST	2016			50,7 %	52,1 %	51,2 %	52,7 %	51,7 %
	2017	51,8 %	54,0 %					52,9 %
PSYKIATRIEN REGION MIDTJYLLAND	2016			52,9 %	51,6 %	53,7 %	54,2 %	53,1 %
	2017	55,3 %	50,5 %					53,1 %
REGIONSHOSPITALET RANDERS	2016			43,2 %	44,5 %	43,1 %	44,8 %	43,8 %
	2017	43,6 %	44,8 %					44,2 %
AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL	2016			43,6 %	42,6 %	43,8 %	46,2 %	44,0 %
	2017	51,0 %	50,0 %					50,6 %
Total		51,7 %	51,9 %	46,6 %	46,1 %	47,2 %	49,3 %	48,9 %



Min Medicin Med

- Borgere medbringer egen medicin og viser hvad de indtager
- Lægen sammenligner aktuel medicinering med oplysninger i FMK og ajourfører, herefter låses FMK
- Lægen ordinerer egen medicin og supplerer med nyt til aktuel lidelse
- Patienten bruger vant kendt medicin og kan opretholde rutiner hjemmefra.



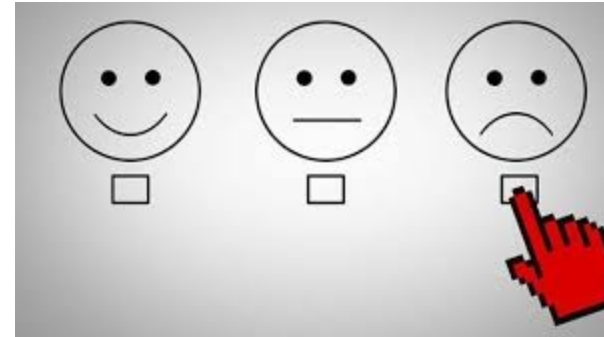
Min Medicin Med

- Medicinen er i sengebordet på stuen (som hovedregel)
- Patienten screenes for kompetencer til at varetage egen medicinering
- Personalet informerer om ny medicin og hjælper med ophældning.
- Patienten og personalet har bedre overblik over medicineringen ved udskrivelsen





Erfaringer indtil nu...



Patienterne

- Er tilfredse og trygge med at bruge egen medicin
- Økonomi er ikke en barriere
- De kan vise ud fra medicinpakker, hvad de tager og skal ikke huske navne
- De kan fortsætte medicin-vaner hjemmefra
- Bedre forberedt til udskrivelsen



200 patienter er spurgt om hvad de synes om Min Medicin med

Kvinde: Fik ikke så meget medicin før, men med ekstra oveni, kunne jeg slet ikke finde ud af det. Personalet har hjulpet mig de sidste 4 dage, og nu kan jeg selv

Kvinde: Naturligt at tage medicinen med ind, ligesom ens tandbørste, men det fylder meget at tage alle æsker med, men jeg kan godt se, at der kan blive brug for dem, hvis medicinen ændres undervejs.

Kvinde: Jeg har det altid med, for jeg har prøvet de gav mig et andet mærke, som jeg bare ikke tålte, det vil jeg ikke igen. Jeg har også været ude for de ikke kunne skaffe det.

Mand: Min kone gør det for mig, jeg har så meget andet at passe med min sygdom. Vi har talt om, om hun også kan hjælpe mig her, så vi kan følge med i hvad der sker

Kvinde: Det er rart at have noget at tage sig til herinde, men også at man kan sige fra, hvis man ikke har kræfterne

Mand: synes det er oplagt at blive oplært i det selv, min kone skal på sygehus snart, og så skal jeg selv finde ud af det. Bare I holder øje med os, om vi kan blive ved at finde ud af det, tænk hvis jeg får det skidt...

Mand: jeg får 30 piller om dagen, dem har jeg fuldt styr på, og stoler nok ikke meget på andre kan gøre det bedre end mig. Jeg har tre doseringsæsker igang med hver sin farve til morgen, middag og aften. Det fungerer for mig, og det kan jeg fortsætte her. Jeg har sat nr på medicinæskerne, og de samme nr på medicinlisten, så er det let at hælde op.



Erfaringer indtil nu....



Personalet

- Lettere at udarbejde medicinanamnese og ajourføre FMK
- Personaleressourcer frigives når patienter er selvadministrerende, men kan tage længere tid ved andre patientgrupper.
- Nogle besværlige arbejdsgange vedr ordination, dokumentation, medicinsortiment og etiket-mærkning, medicinliste til patienten og arbejdsgange på flersengsstuer.
- Svært at aflære gamle rutiner og lærer nye
- Svært for nogen at se det meningsfulde i det nye



Hvad vi kunne ønske os at FMK kunne??

- Historik bag ajourfør knappen
- En fortryd knap på en effektivering for en kortere periode
- Mulighed for at trække data på forbrug fra effektiveringer
- Mulighed for at skifte handelsnavn på en ordination, så den korrekte pakke kan vælges når der effektiveres.
- Mulighed for generisk ordination





Andre relevante tiltag

- Besøgsaftaler mellem personale i kommuner og på hospitalet for at lære og forstå mere om hinandens udfordringer mellem kommuner og hospitaler.
- Lokale aftaler for håndtering af dosispakket medicin.
- Effektueringer i FMK, så alle kan se hvad patienten får med fra sygehuset af medicin, skal igangsættes.

