

4. møde i Programkomiteen

Dato:	Den 22. oktober 2019
Kl.:	14.00-17.00
Hvor:	Frederiksberg Hospital – Ndr. Fasanvej 57, 2000 Frederiksberg, hovedvejen - indgang 13, 1. sal, mødelokale 1

Referat

1. Velkomst og præsentation
2. Medicinfejl – hvad koster det?
3. Indikatorer og sundhedsøkonomi
4. WHO – Medication Without Harm – Seneste nyt
5. Samarbejde mellem styrelserne
6. Medicinsikkert sygehus
7. Stop Medicinspild
8. Bordrunde – perspektiver og tanker
9. Næste møde

Ad punkt 1 Velkomst og præsentation

Sagsresumé: Formandsskabet ved Lena Graversen og Simon F. Peitersen byder velkommen. Der vil være en kort præsentationsrunde.

Nanna Kure-Biegel introduceres som Dansk Selskab for Patientsikkerhed (PSI)'s nye projektleder. Nanna er pr. 1. oktober startet som konsulent i PSI og kommer fra en stilling i Sundhedsstyrelsen.

Bilag: Medlemmer af Programkomiteen

Referat: Der var kort præsentationsrunde samt introduktion af oplægsholdere.

Ad punkt 2 Medicinfejl – hvad koster det?

Sagsresumé: På opfordring fra den faglige følgegruppe er der blevet igangsat et arbejde med at udarbejde en "businesscase", der dels har til formål at beskrive omfanget af problemet med medicinfejl samt omkostninger forbundet med medicinfejl.

De foreløbige overvejelser præsenteres af Lars Peter Nielsen, overlæge, klinisk farmakologisk afdeling, Aarhus Universitets Hospital og formand for den faglige følgegruppe.

Indstilling: Til orientering og drøftelse – hvordan kan businesscasen være med til at drive det videre arbejde med Medicin uden skade?

Bilag:

Referat: Lars Peter holdt oplæg om omkostninger ved medicinfejl. Medicinfejl er klart den hyppigste årsag til utilsigtede hændelser. Forekomsten af medicinfejl sker hyppigere med stigende alder – og typisk blandt ældre med kroniske sygdomme. 5-12 % af alle indlæggelser er forebyggelige lægemiddelrelaterede og forekommer specielt blandt genindlægger. En forebyggelig utilsigtet hændelse koster fra ca. 5-7.000 kr. og op til 50.-70.000 kr. Omregnet til nationale tal koster det over 1 mia. kr. årligt i "rene" hospitalsomkostninger i Danmark og dette tal er uden afledte omkostninger. Programkomiteens medlemmer udtrykte anerkendelse af, at medicinområdet er en markant patientsikkerhedsudfordring. Der blev spurgt til mere konkrete initiativer, som kan implementeres for at komme de forebyggelige utilsigtede hændelser til livs.

Der blev opfordret til at der udarbejdes fælles/ tværsektorielle projekter, hvor hele forløbet for patienten beskrives/kortlægges for at sikre sammenhæng.

Et helt konkret forslag kunne være at oversætte og udbrede app fra WHO (jf. oplæg fra Simon).

Den faglige følgegruppe vil arbejde videre med konkrete initiativer og samtidig vil sekretariatet arbejde på en samlet programbeskrivelse.

Der er generelt god respons omkring projektet, og der opfordres til at skabe synlighed omkring projektet!

Ad punkt 3 Indikatorer og økonomi

Sagsresume: Lars Peter Nielsen præsenterede på mødet den 19. marts 2019 de tre indikatorer: fald, forstoppelse (ifm behandling af opioider) og blødning (ifm blodfortyndende behandling). Indikatorerne har efterfølgende været i høring i referencegruppen og hos nationale såvel som internationale eksperter.

De tre indikatorer er nu klar til validering, og der bliver arbejdet på at skaffe finansiering til dette. I den forbindelse har Marianne Lisby (medlem af den faglige følgegruppe) indsendt en interessetilkendegivelse til Velux Fonden om midler til at validere de tre indikatorer vha. Tværsporsdatabasen.

Indstilling: Til orientering.

Bilag:

Baggrund og tanker for den videre proces vedr. indikatorarbejdet blev præsenteret, ligesom det blev nævnt, at Marianne Lisby (via Tværsporsdatabasen), Bornholms Hospital og Bispebjerg-Frederiksberg Hospital har udvist interesse for at deltage ved validering af indikatorerne. Der er indsendt en interessetilkendegivelse til Veluxfonden mhp. at få finansiel støtte til dette arbejde. Der afventes fortsat svar fra fonden.

Ad punkt 4 WHO – Medication Without Harm – seneste nyt

Sagsresume: WHO arbejder kontinuerligt på at udvikle indsatser og inspiration til, hvordan sundhedsvæsener verden over kan forbedre patientsikkerhed omkring medicinering.

Simon F. Peitersen orienterer om de seneste tiltag.

Indstilling: Til orientering.

Bilag:

Referat: WHO har udarbejdet fire primære resultatmål for Medicin Uden Skade på globalt niveau. De fire indikatorer er ikke valideret i en dansk kontekst, men vil kunne danne udgangspunkt for inspiration til det videre arbejde. Derudover fokus på, hvordan WHO's fire domæner – Patienter, Medicin, Systemer og Sundhedsprofessionelle – kan anvendes som strategisk ramme for arbejdet. Endelig blev der orienteret om, at WHO har udarbejdet en app på engelsk, som er målrettet patienter. Formålet med app'en er, at involvere patienter i deres egen behandling.

Der var efterfølgende drøftelser af den videre proces mhp. at kunne oversætte WHO's indsatser i en dansk kontekst.

Ad punkt 5 **Orientering om samarbejde mellem styrelserne**

Sagsresumé:

På det første møde i Programkomiteen den 18. januar 2018 blev der opfordret til at styrke samarbejdet mellem styrelserne.

Arbejdet med flere af indsatserne i regi af Medicin uden skade har afstedkommet løbende bilaterale møder mellem styrelserne, og dermed ført til styrkede og øgede samarbejdsflader styrelserne imellem.

Lena Graversen, STPS, vil redegøre for nogle af de indsatser, som styrelserne samarbejder om og desuden fortælle om konkrete resultater heraf.

Indstilling: Til orientering.

Bilag:

Referat: Lena Graversen, STPS, fortalte om styrelsernes samarbejde. Der er oprettet flere mødefora, bl.a. et fora for direktørerne i de fire styrelser. Styrelsen for Patientsikkerhed har desuden i samarbejde med de andre styrelser udarbejdet information om Xarelto, generisk substitution, tidspunkt for medicinadministration, hyponatriæmi og I.V væsker, samt Treshiba og vacciner. Der arbejdes med at gøre barrierer mindre og dermed styrke patientsikkerheden. Desuden blev Styrelsen for Patientsikkerheds nye kampagne 'Stop – Tænk – Tjek' præsenteret. Kampagnen indeholder nu fire film om risiko-situationslægemidler og yderligere tre film er under udarbejdelse.

Ad punkt 6 Medicinsikkert sygehus

Sagsresume: Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har igangsat en større indsats omkring at forbedre medicinsikkerheden – Medicinsikkert Hospital. Medicin Uden Skade har inviteret hospitalet til at præsentere projektet og de foreløbige erfaringer.

Rie Johansen, projektleder Medicinsikkert Hospital, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital holder oplæg om indsatsen.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Bilag:

Referat: Strategi og planen for det videre arbejde med Medicinsikkert hospital blev præsenteret af projektleder for indsatsen, Rie Johansen. Projektet er en paraply for mange forskellige indsatser vedr. medicin. Projektets strategi går ud på dels at forbedre eksisterende tilbud, sprede gode erfaringer og iværksætte lokale forbedringsindsatser. Projektet arbejder med at sikre arbejdsgange, systematisere kompetenceudvikling, fremme en øget bevidsthed og prioritering af medicinsikkerhed, og endvidere at sikre gode rammer for arbejdet. Der blev givet eksempler på alle fire områder, herunder læringsnetværk (jf. oplæg).

Ad punkt 7 Stop medicinspild

Sagsresume: Pharmadanmark har iværksat projektet #StopMedicinspild. Projektet vedrører ca. 4.1 mio. danskere og de årlige udgifter til medicin udgør 22 mia.kr. Det består af fire indsatsområder:

- Produktion uden spild – bæredygtig produktion af lægemidler
- Ordinerings uden spild – Forbedret livskvalitet gn. reduktion af medicinfejl og overmedicinering
- Anvendelse uden spild – Større patientsikkerhed og reduceret risiko for medicinfejl i sektorovergange
- Bortskaffelse uden spild – ingen medicinrester i drikkevand og vandmiljø

Der er etableret en alliance mod Medicinspild med partnere: Pharmadanmark, Ældre Sagen, Gigtforeningen og Lægeforeningen. Der er ønske om at inddrage handlingspartnere for at udvikle relevante løsninger samt sikre forankring og ejerskab.

Rikke Løvig Simonsen, formand for Pharmadanmark og repræsentant i programkomiteen, holder oplæg om de foreløbige tanker og ideer med projektet.

Indstilling: Til orientering og drøftelse

Bilag:

Referat: Rikke orienterede om projekt 'Stop Medicinspild' på vegne af alliancen mod Medicinspild.. Problemfeltet dækker over tre områder: Reduktion af fejl- og overmedicinering, miljø og bæredygtighed samt medicinkultur Den 25. november er der planlagt en innovationscamp og en konference den 24. januar 2020.

Ad punkt 8 Bordrunde – perspektiver og tanker

Sagsresume: Der foretages en bordrunde for at orientere programkomiteens øvrige medlemmer om perspektiver og tanker. Hvilke projekter er i gang i de respektive organisationer, som spiller sammen med medicin uden skade og hvordan kan Medicin Uden Skade komme yderligere på dagsordenen?

Indstilling: Til orientering

Bilag: Hvert medlem redegør kort for perspektiver og tanker fra egen organisation

Referat: KL har bl.a. medicin som en af to store faglige temaer i hele organisationen. Apotekerforeningen arbejder med undervisningsmateriale til bosteder (børn og unge) og undervisningsmateriale til pårørende. Desuden er der udarbejdet Metrothrexat og Predaxa postkort. FOA's repræsentant oplyser, at hun har talt med FOA's kommunikationsafdeling om at lave et indlæg i fagblad vedr. medicinområdet. Pårørenderepræsentant Mogens Nielsen stillede forslag om en præsentation af Medicin uden skade til samtlige sygehusdirektioner og hertil blev det oplyst, at der foreløbig er planlagt møder med flere af de regionale lægemiddelkomiteer, som gennemføres i løbet af efteråret og foråret.

Ad punkt 9 Næste møde

Næste møde bliver **31. marts 2020 kl. 14.00 – 17.00** på **Islands Brygge 57**, 2300 København S (BEMÆRK: mødet afholdes i nye mødelokaler, som ligger tæt på Styrelsen for Patientsikkerhed). Der vil blive udsendt mødeindkaldelse via Outlook.
