

UTH'er i FMK

Hændelser

1. 27-årig kvinde møder til præventionskonsultation, da hun har uregelmæssige blødninger på minipiller. Hun skiftes derfor til p-piller, men man glemmer at seponere minipillerne. Da patienten 3 måneder senere kontakter praksis mhp. receptfornyelse, genudskrives minipillerne ved en fejl. Patienten tager disse som p-piller og holder pause efter 21 dage. Efter 2 måneder henvender patienten sig igen til egen læge med blødningsforstyrrelser.

2. I forbindelse med receptfornyelse af Unikalk® med D-vitamin til plejehjemsbeboer via e-konsultation forefindes vanlige præparater ikke, hvorfor egen læge er nødt til at finde andet præparat i medicinlisten. Ved en fejl får han ikke seponeret den ordination, som ikke længere skal være aktiv. Patienten får derfor dobbelt ordination af Unikalk® frem til næste årsbesøg, hvor medicinen gennemgås.

3. 73-årig mand bliver ved årskontrol for hypertension skiftet fra Ancozan Comp® til Ancozan® og Centyl®. FMK rettes og pt. samtykker til behandlingen. Efter 3 mdr. genbestiller pt. recept på Ancozan Comp®, som ikke er seponeret, og denne udskrives. Han tager samtidig Centyl® og får derfor dobbelt dosis vanddrivende medicin, indtil fejlen opdages ved næste årskontrol.

Analyse

Der er hver måned flere UTH'er med dobbeltordinationer, forkert medicin ifm receptfornyelser og manglende ordinationer i FMK. Det sker formodentlig med baggrund i travlhed eller manglende viden om, hvordan ordinationen lægges korrekt i medicinmodulet.

Forslag til forebyggende procedure

Det anbefales at være fortrolig med følgende funktioner i medicinmodulet og bruge dem, så ordinationen bliver så præcis som muligt:

- Anvend de standardiserede doseringsforslag som kan genkendes af FMK.
- Anvend tydeligt interval på ordinationen, herunder fast medicin eller seponeringsdato. Vær her opmærksom på at fast har to betydninger: 1) Fast i modsætning til midlertidig, dvs. uden seponeringsdato og 2) fast i modsætning til PN-medicin.
- Vær sikker på du får seponeret medicin, som patienten ikke længere skal tage. Alt for mange gamle ordinationer hænger fortsat i FMK og derfor også gamle recepter, som patienterne risikerer at indløse. Dette udgør en risiko for fejlmedicinering.
- Brug pausering af medicin ved behov for markering af ordinationer som patienten ikke skal tage, men hvor medicin kan blive aktuelt inden for kortere tid.
- Husk at ajourføre når du har lavet medicingennemgang eller i anden sammenhæng har taget stilling til alle præparater, som patienten tager.

Ovenstående gør det muligt for FMK og dermed andre IT-systemer at læse ordinationen korrekt. Det frarådes at lave medicinændringer pr. tlf. eller korrespondance uden samtidig opdatering af FMK.

Lau Bertholdt

Patientsikkerhedskonsulent i KAP-H