

Kommissorium for Region Syddanmarks arbejdsgruppe for Standardordinationer og Standardordinationspakker i EPJ

Formål

Arbejdsgruppens overordnede formål er at bidrage til sikker, korrekt og rationel ordination af lægemidler på sygehusene i Region Syddanmark. Arbejdsgruppen vil forfølge formålet ved at oprette, vedligeholde, og regionalisere Standardordinationer (SO) og Standardordinationspakker (SOP) i EPJ-SYD.

Definitioner/ordforklaring

Standardordination (SO): En prædefineret enkelt ordination opsat i EPJ med tilhørende doseringsregime.

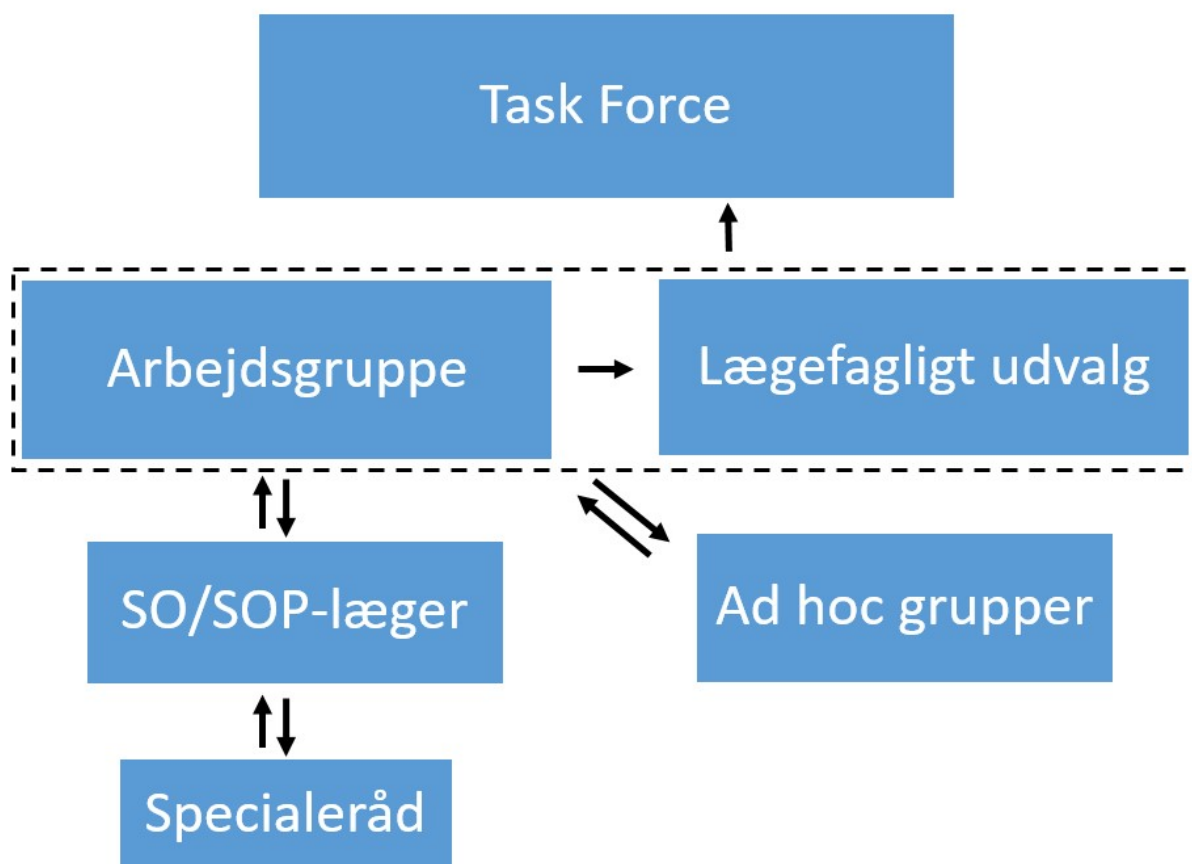
Standardordinationspakke (SOP): En samling af én eller flere SO, der er opsat i EPJ til et defineret behandlingsområde. Ordineres i én handling og står som selvstændige ordinationer i medicinmodulet.

Baggrund

Lægemidler kan ordineres i EPJ ved hjælp af Standardordinationer (SO) og Standardordinationspakker (SOP). Passende brug af SO og i særdeleshed SOP forventes at lette arbejdsgange og øge rationel og sikker lægemiddelordination. Sygehusene i RSYD er organiseret i fire somatiske sygehuse og psykiatrien. På lang sigt vil udbyttet af SO og SOP være størst ved at stræbe efter højest mulige grad af ensretning af SO og SOP'er på tværs af sygehusenhederne, således at sygehusene i videst mulige omfang bruger samme SO og SOP'er. For at opnå dette er det nødvendigt at sygehusene arbejder sammen (denne arbejdsgruppe). For at opnå succes skal arbejdsgruppen have de nødvendige resurser og mandat til at oprette og vedligeholde SO og SOP'er, der gælder for alle sygehusene. Dette vil i nogle tilfælde betyde at praksis nødvendigvis må ændres på nogle klinikker. I særlige tilfælde hvor ensretning er u hensigtsmæssig kan det være nødvendigt at oprette flere sygehus-specifikke varianter af SO / SOP'er.

Opsummeret, SO / SOP kan oprettes umiddelbart af arbejdsgruppen i tilfælde hvor der er regional konsensus om form/indhold. I tilfælde hvor det ikke er muligt at opnå regional konsensus træffer arbejdsgruppen den endelige afgørelse efter samråd med et lægefagligt udvalg med repræsentation fra alle fire somatiske sygehuse og psykiatrien – og med reference til Task Force.

Organisation



Arbejdet drives af arbejdsgruppen. Det lægefaglige udvalg er en del af arbejdsgruppen for så vidt angår beslutninger vedrørende SO/SOP hvor der ikke kan opnås regional konsensus eller andre overordnede beslutninger vedr. brugen af SO/SOP.

Arbejdsgruppe

Udgøres af 2-3 personer (farmaceuter/farmakonomer) fra hvert af de fire sygehusapoteker samt en speciallæge i klinisk farmakologi. Arbejdsgruppen kan desuden udpege andre relevante medlemmer ved behov.

Sygehusapotekerne er ansvarlig for at udpege nye medlemmer til arbejdsgruppen, når et apotekspersonale træder ud af gruppen. Udpegningen af den kliniske farmakolog sker i regi af Det Regionale Lægemiddelråd.

Formand og næstformand udpeges af arbejdsgruppen.

Lægefagligt udvalg

Udgøres af 1 somatisk speciallæge fra hver sygehusenhed, 1 psykiater samt den udpegede kliniske farmakolog fra Arbejdsgruppen.

Udpeges af de enkelte sygehusenheder.

SO/SOP-ansvarlige læger

Udgøres af udpegede læger fra hver klinisk afdeling på RSD's sygehuse og psykiatrien. Enkelte afdelinger kan, hvis det findes relevant, udpege mere end én.

Den SO/SOP-ansvarlige læge udpeges af de respektive afdelingsledelser.

Den SO/SOP-ansvarlige læge fungerer som bindeled mellem egen afdeling og apotekernes arbejdsgruppe for SO/SOP i EPJ.

Ad Hoc:

Relevante faglige råd fx den regionale antibiotikagrube m.m.

Sygehusenes IT-afdelinger

Sygehusapotekernes IT-grube

Sygehusapotekernes indkøbsenheder

Sygehusenes kvalitetsorganisationer

Apotekernes Vestdanske IT-samarbejde (AVIS) for Region Nord, - midt og -syd.

Vestdansk IT-samarbejde (VIS)

Se Bilag 1 for medlemmer af arbejdsgruppen og lægefagligt udvalg ved seneste redigering

Opgaver for Arbejdsgruppen

- At opstille SO/SOP i EPJ, som medfører den største kvalitet og patientsikkerhed ved ordination af medicin.
- At medvirke til harmonisering af præparatvalg og/eller dosering i samarbejde med relevante nøglepersoner (inden for de enkelte specialer) og løbende tilpasning i forhold til fælleslisten, Amgro-udbud, restordre m.m.
- At medvirke til harmonisering ved brug af regionale SOP (se uddybning senere i kommissoriet), bla. ved at sætte relevante SO/SOP-ansvarlige læger fra hver matrikel i kontakt med hinanden ved behov.
- At medvirke til relevant harmonisering af specielle arbejdsgange tilknyttet SO som fx anvendelsen af workarounds SO'er som "ukendt præparat", "projektmedicin" m.m.
- Kvalitetssikring af SO, så indholdet er i overensstemmelse med og dækker relevante fælles retningslinjer fx NAC-drop, antibiotika, AK-behandling m.m.
- Risikovurdering af SO i forhold til utilsigtede hændelser (UTH'er) og eventuelle muligheder for forebyggende tiltag
- At løfte relevante problemstillinger videre til Det Lægefaglige udvalg, som fx ønsker til særlige problemfyldte SO samt overordnede beslutninger vedr. anvendelsen af SO
- At medvirke til udvikling og implementering af SO i forbindelse med nye tiltag inden for fx beregning, kompleks medicinering, infusioner m.m.
- At bidrage til implementeringen af SO i tæt samarbejde med de SO/SOP-ansvarlige læger
- I samarbejde med IT at være rådgivende funktion i forbindelse med lægemidlers elektroniske håndtering i EPJ og FMK (fx sikker opstilling af form/styrke, håndtering af specielle præparater ved overførsel fra og tilbage mellem FMK og EPJ, samt ved udskrivelse af recepter)

- Årligt at afrapportere om status til Task Force, hvor der blandt andet estimeres på ressourceforbruget for deltagerne i arbejdsgruppen, samt en opgørelse over antallet af ønskede og producerede SOP'er.

Arbejdsgruppen afholder møde en gang i kvartalet. Disse møder kan være fysiske eller virtuelle. Ved fysisk møde vil der være forplejning.

Formandsskabet er ansvarlige for indkaldelse, indsamling til - og udsendelse af dagsordener, samt skrivning af referat. Disse opgaver kan delegeres til menigt medlem af gruppen. Der kan opstå behov for hurtige beslutninger, som forsøges afklaret ved onlinemøder og/eller mailkorrespondance.

Opgaver for Lægefagligt Udvalg

Sagsbehandler af komplekse problemstillinger sammen med Arbejdsgruppen. Det Lægefaglige Udvalg deltager i Arbejdsgruppens møder såfremt der er relevante sager eller medlem møder via korrespondance med Arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppen er ansvarlig for at indkalde Det Lægefaglige Udvalg ved behov.

Opgaver for de SO/SOP-ansvarlige

- sende ønsker eller mangler til SO/SOP'er til arbejdsgruppen – hvis ønske om SOP skal der sikres regional enighed inden ønskes sendes til arbejdsgruppen
- ad hoc være høringsgruppe for arbejdsgruppen ved beslutninger relevant for brugen af SO/SOP
- stå til rådighed for arbejdsgruppen i forhold til spørgsmål inden for eget speciale
- kende den regionale retningslinje for SO/SOP'er
- hjælpe arbejdsgruppen med at formidle vigtig information vedr. SO/SOP ud i egen afdeling
- deltage - efter behov - i udarbejdelsen og implementeringen af nødvendige SO/SOP'er inden for eget speciale. Dette indebærer også at hjælpe med test af SO/SOP'en hele vejen gennem systemet fra ordination – til administration af sygeplejersken – evt videre ud på FMK til evt receptudstedelse.
- samarbejde med andre SO/SOP ansvarlige læger inden for samme speciale på tværs af sygehusenheder, fx i forbindelse med ensretning ved ønske om SOP
- skal være motiveret for at højne medicineringssikkerheden vha. de IT-løsninger vi har til rådighed i Region Syddanmark

Særlig bemærkning omkring regionalisering af SOP

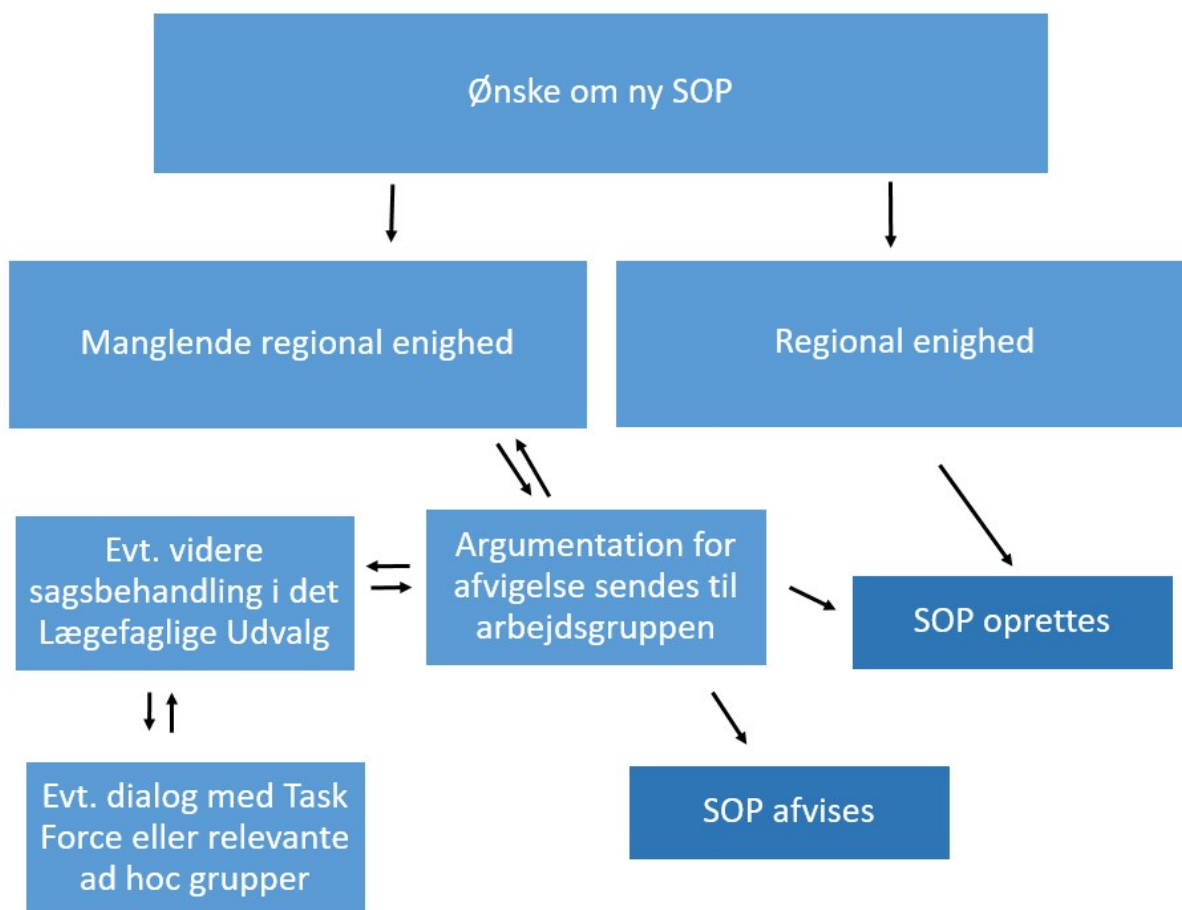
Det er besluttet i EPJ SYD harmoniseringsprojektet (bilag 2) at Standardordinationspakker (SOP) i EPJ SYD som udgangspunkt skal være regionale. Det betyder, at de skal kunne anvendes regionalt inden for et specifikt område/speciale.

Eksempler herpå er regionale antibiotikapakker eller specialespecifikke pakker fx inden for ortopædkirurgien, hvor man er blevet enige om en SOP til Hoftefraktur gældende for alle 4 ortopædkirurgiske afdelinger i RSD.

Det vil sige, at inden ønsker om SOP sendes til arbejdsgruppen, skal disse være regionalt funderet. Det kan fx opnås ved samarbejde mellem de SO/SOP-ansvarlige læger for alle matrikler, eller via specialerådene eller andre regionale fora. Regionale SOP udarbejdes i overensstemmelse med nationale eller regionale behandlingsvejledninger, hvis sådanne findes.

Ved ønske om særlige afdelingsspecifikke SOP, eller SOP med samme indikation som en allerede oprettet regional SOP, indsendes ønsket til arbejdsgruppen med faglige argumenter for at afvige fra det regionale princip. Arbejdsgruppen vurderer om der er behov for at inddrage det Lægefaglige udvalg i beslutning om enten oprettelse eller afvisning.

Proces for ønsker og sagsbehandling af SOP



Ikrafttrædelse: 14. september 2022

Godkendt af Medicinsk Task Force d. 14. september 2022

Bilag 1**Medlemmer af Arbejdsgruppen for SO/SOP**

Sygehus	Titel	Navn	Afdeling
SLB	Farmaceut	Rikke Hauge Friborg	Apoteket, Sygehus Lillebælt, Kolding
	Farmaceut	Diana Mark Skovgårds	
SVS	Farmaceut	Thomas Stokholm	Sydvestjysk Sygehusapotek, Esbjerg
	Farmakonom	Marianne Jøker Smedegaard	
SHS	Farmaceut	Annette Meijers	Apoteket, Sygehus Sønderjylland, Sønderborg
	Farmaceut	Miriam Mainusch	
OUH	Farmaceut	Faruk Coric	Sygehus Apotek Fyn, Odense
	Farmakonom	Anja Røikjær Henriksen	
Klinisk Farmakologi	Farmakolog	Troels Korshøj Bergmann	Farmakologi, OUH

Medlemmer af Lægefagligt Udvalg

Sygehus	Titel	Navn	Afdeling
SLB	Overlæge	Kenneth Nielsen	Medicinsk afdeling, SLB
SVS	Overlæge	Julie Bryndum	Nyremedicinsk, SVS
SHS	Overlæge	Skule Arnesen Bakke	Bedøvelse og Intensiv, SHS
OUH	Cheflæge	Helle Lastrup	Reumatologisk afdeling C., OUH
Psykiatrien	Overlæge	Claus Havregaard Sørensen	Psykiatrisk afdeling, Odense
Klinisk Farmakologi	Farmakolog	Troels Korshøj Bergmann	Farmakologi, OUH