



Bilag 1.2: Udkast til indlæg i Ugeskrift for Læger

Indlæg til Ugeskrift for Læger, udkast (underskrivere Lena Graversen, hvem mere? Er Danske Regioner indenfor eller udenfor?)

<rubrik>Epikriseindsats har øget patientsikkerheden – men sammen kan vi stadig gøre mere

<manchet>Praktiserende Lægers Organisation, MedCom, Sundhedsministeriet, Danske Regioner, Sundhedsdatastyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte i forbindelse med OK18 en koordineret forbedringsindsats i forhold til epikriser. Resultaterne fra en nylig evaluering viser, at ændringerne har bidraget til øget patientsikkerhed ved overgange. Der er dog stadig forbedringspotentiale på området – aktualiseret af, at farvemarkerede epikriser nu udbredes til også at omfatte patienter, der afslutter ambulante forløb. Netop farvemarkeringen er et område, hvor evalueringen peger på et forbedringspotentiale.

<brød>Rapporterede utilsigtede hændelser i Dansk Patientsikkerhedsdatabase ved sektorovergange viser, at forkerte og mangelfulde oplysninger øger risikoen for fejl i behandlingen af patienten. Som led i overenskomstforhandlingerne 2018 mellem PLO og regionerne blev der sat fokus på øget patientsikkerhed ved sektorovergange. Styrelsen for Patientsikkerhed, MedCom, PLO og Danske Regioner m.fl. arbejdede sammen om en indsats for bedre overlevering og patientsikkerhed i epikriserne.

Indsatsen omfattede en ny juridisk vejledning (epikrisevejledning) fra Styrelsen for Patientsikkerhed, en ny it-understøttelse i form af en national it-standard for epikriser (MedCom) samt nye faglige målsætninger fastsat som del af overenskomsten mellem PLO og regionerne.

De nye løsninger betyder bl.a., at lægen, der skriver epikrisen, skal markere de epikriser, den praktiserende læge anbefales at følge op på. Når epikrisen er markeret, viser det, at lægen vurderer, at patienten har behov for opfølgning i almen praksis. Lægen, der skriver epikrisen skal derfor i et anbefalingsfelt notere, hvilke anbefalinger der er til opfølgningen.

<mr>Bedre overlevering til almen praksis og øget patientsikkerhed – men der er mere at komme efter

<brød>Evalueringen af indsatsen viser, at de fleste praktiserende læger oplever, at anbefalingsfeltet indeholder kort og præcis information om anbefalet opfølgning. De praktiserende læger oplever også, at markeringerne har givet dem bedre overblik over, hvilke patienter der har brug for opfølgning efter udskrivelse fra sygehuset. Et flertal svarer bekræftende på, at de nye epikriser bidrager til en bedre overlevering til almen praksis, og at de nye epikriser forbedrer patientsikkerheden.

De nye epikriser er et godt eksempel på, hvordan en koordineret indsats mellem aktører med forskellige opgaver på sundhedsområdet i samarbejde kan finde frem til konstruktive løsninger og dække af for eventuelle blinde vinkler på problemstillingen, man kan have, når man står alene med et forslag til løsningsdesign. Samtidig er indsatsen et eksempel på, hvordan utilsigtede hændelser, som først er rapporteret med henblik på lokal læring, også kan anvendes som afsæt for større indsatser, hvor bagvedliggende systemer rettes til, så patientsikkerhedsrisici imødegås.

Den form for tværgående indsats kan med fordel også anvendes, når farvemarkerede epikriser nu – som et resultat af OK22-forhandlingerne – udbredes til også at omfatte patienter, der afslutter ambulante forløb. Netop farvemarkeringerne er et område, hvor der er et klart forbedringspotentiale. Evalueringen viser nemlig, at de fleste praktiserende læger læser alle epikriser, inden de arkiveres, på trods af lovgivningens mulighed for først at læse umarkerede epikriser ved første kontakt med patienten. Dette skal ses i

sammenhæng med, at de praktiserende læger angiver, at de har oplevet epikriser, der ikke var markeret i overensstemmelse med Danske Regioners retningslinjer for farvemarkeringerne. Derfor er de praktiserende læger bekymrede for at overse noget. Dette indikerer, at vi endnu ikke har udnyttet det fulde potentiale for at øge patientsikkerheden i forbindelse med epikriser. Det bør vi nok gøre noget ved i fællesskab – og med inddragelse af både de læger, der skriver henholdsvis modtager epikriser. Fordi kimen til de bedste løsninger som oftest findes der, hvor problemerne opleves.

<fakta1> Der sendes ca. 9 millioner epikriser årligt i det danske sundhedsvæsen, typisk fra sygehuse til praktiserende læger. Epikriserne fra før 2019 var karakteriseret ved, at der blev ikke skelnet tydeligt mellem epikriser til orientering og epikriser, der krævede handling. Det krævede meget arbejde for den praktiserende læge at identificere de epikriser, hvor der var én eller flere anbefalinger om opfølgning.

<fakta2> Om evalueringen: Den reviderede vejledning om epikriser og den nye epikrisestandard blev evalueret i 2020, hvor Forskningsenheden for Almen Medicin under Syddansk Universitet afholdte både individuelle interviews og fokusgruppeinterviews med epikriseskrivende sygehuslæger og praktiserende læger samt foretog en spørgeskemaundersøgelse. Spørgeskemaet blev sendt til et repræsentativt udsnit blandt de praktiserende læger, 798 praktiserende læger, hvoraf 310 besvarede skemaet svarende til en svarprocent på 38,8%.