



(/projekt/medicinsikre-botilbud)



"I kan være stolte af jer selv" - 15 botilbud fejrer færre medicinfejl

40 ledere og medarbejdere fra 15 botilbud delte for sidste gang erfaringer i projektet Medicinsikre botilbud og fejrede deres succeser.

Botilbuddene har deltaget i Fremfærd-projektet Medicinsikre botilbud, og de har med hjælp fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed arbejdet hårdt for at skabe nye, sikre arbejdsgange, som mindsker risikoen for fejl med borgernes medicin.

I november mødtes ledere og medarbejdere fra 10 kommuner for sidste gang for at dele erfaringer og fejre deres resultater sammen.



- Det har været så spændende at opleve jeres engagement og motivation. Vær stolte af det arbejde, I har gjort for jeres botilbud og den enkelte borger. Og fortsæt med at tro på, at I altid kan gøre det bedre i morgen, sagde Vinni Jakobsen, sektornæstformand for Social og Sundhed i FOA, til deltagerne.

KL's formand for Socialudvalget Ulrik Wilbek havde også en hilsen til deltagerne.

- I kan være stolte, fordi I gør en forskel for mennesker hver eneste dag. Jeg håber, I kan fastholde den erfaring og kultur, I har skabt, hvor fejl bliver brugt som læring, og fortsætte med at dyrke det tætte samarbejde på tværs af fagligheder.

Projektet slutter men arbejdet fortsætter

- Det har været to fede år, hvor vi har lært meget, men vi er slet ikke færdige endnu, vi skal fortsætte arbejdet, siger hun.

Når deltagerne kigger tilbage på processen, så er der en vigtig pointe at tage med sig, og som kunne have været rar at have vidst på forhånd.

- Jeg ville gerne have haft forståelsen af, at der ikke venter et resultat lige om hjørnet, men at det nok skal lykkes med hårdt arbejde, så det har været værd at vente på, siger Charlotte Isdal, der er medarbejder på Specialcenter Slagelse.

Forandringer skal være forbedringer

Det hårde arbejde består i, at botilbuddene har brugt Forbedringsmodellen og lavet prøvehandlinger med PDSA-cirklen. Og det er redskaber, som skal sikre, at botilbuddene ikke laver forandringer, som reelt ikke er forbedringer, fortæller Liv Nørregaard Skøtt, der er projektchef i Dansk Selskab for Patientsikkerhed.

- Man skal undersøge sin arbejdsgang godt, *inden* man finder løsninger. Det handler om at forstå sit eget system til bunds, inden man går ud og fixer det, siger hun.

Botilbuddene har lavet arbejdsgangsanalyser og årsagsanalyser, inden de har sat prøvehandlinger i gang. Og prøvehandlingerne har skullet være helt små.

- Det er godt, at afprøvningerne er små og afgrænsede, så man ikke forstyrrer alle med dem. Så kan man stille og rolig samle viden ind om, hvad der virker, før man udbreder det til hele arbejdspladsen, siger Christina Bro Nielsen, socialfaglig administrator fra det døgndækkede botilbud Pilebakken i Assens.

LÆS OGSÅ: [5 råd til jer der skal arbejde med sikker medicinbehandling](https://vpt.dk/socialpsykiatri/5-raad-til-jer-der-skal-arbejde-med-sikker-medicinhaandtering) (<https://vpt.dk/socialpsykiatri/5-raad-til-jer-der-skal-arbejde-med-sikker-medicinhaandtering>)

Tværfagligt samarbejde er afgørende

Projektet har særligt haft fokus på det tværfaglige arbejde, fordi der på de fleste botilbud er flere fagligheder ansat. Sundhedspersonale, som sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, som har stor viden om medicin, virkning og bivirkning, og pædagogisk personale, som ikke er

Derfor er samarbejdet og den viden, de forskellige faggrupper hver især har, så vigtig at få bragt i spil, når man går i gang med at ændre kulturen på en arbejdsplads.

På Dolmer Have i Norddjurs Kommune er en del af det pædagogiske personale blevet oplært i at være medicinansvarlige. Og det har bragt nye erkendelser med sig, fortæller social- og sundhedsassistent Dorte Bavne.

- Når vi får spørgsmål fra det pædagogiske personale, så bringer det vores faglighed på banen på en måde, vi ikke har tænkt på før. Og personalet har været meget nysgerrige på sikkerheden omkring medicinbehandlingen og fået forståelse af, at man ikke skal forstyrre en kollega, der doserer medicin, fordi de selv har haft det i hænderne, siger hun.

Medicin skal ikke gives med venstre hånd



På læringstræffet i Middelfart var der inviteret en særlig gæst, nemlig patientambassadør Vibeke Andersen. Hun fortalte, hvordan det er at bo på et bosted, da hun selv har været beboer på indtil flere bosteder igennem sit liv, fordi hun lider af skizofreni.

- Jeg var meget autoritetstro, og tog det medicin jeg fik, men det gjorde, at jeg var en zombie meget af tiden. Jeg vil opfordre jer til - for borgerens skyld - at undersøge, hvad medicinen gør, og

Vibeke Andersen har det godt i dag og bor sammen med sin mand. Hun kom med en afsluttende opfordring til ledere og medarbejdere på bostederne.

- Husk, at det er borgerens liv, bostedet er borgerens hjem - og for nogle hele livet. Medicin fylder meget i deres liv, og det skal ikke gives med venstre hånd.

LÆS OGSÅ: [Vi har lært af hinanden på kryds og tværs \(https://vpt.dk/handikapomraadet/vi-har-laert-af-hinanden-paa-kryds-og-tvaers\)](https://vpt.dk/handikapomraadet/vi-har-laert-af-hinanden-paa-kryds-og-tvaers)

Viden ud til alle kommuner

De mange erfaringer og resultater, som de deltagende botilbud har opnået, bliver samlet i en evaluering, så alle kommuner kan få glæde af den viden, som er skabt.

Udover evalueringen bliver der udviklet en guide til nye kommuner og botilbud, som vil i gang med at højne medicinsikkerheden.

Guiden vil beskrive, hvad det indebærer at gå i gang organisatorisk og ledelsesmæssigt og komme med anbefalinger til, hvad man aftaler, inden man går i gang. Dertil vil guiden indeholde:

- beskrivelse af processen
- forklarende tekst
- eksempler
- link til arbejdsredskaber

Materialet ligger klar i løbet af foråret og bliver tilgængeligt her på Viden på Tværs og [projektes egen side \(https://vpt.dk/projekt/medicinsikre-botilbud\)](https://vpt.dk/projekt/medicinsikre-botilbud).

Billedtekst

Fire af deltagerne fra Center for psykiatri Hus 17 i Holstebro Kommune modtager chokolade og diplom for deltagelse i projektet Medicinsikre botilbud.