

Årsrapport Giftlinjen 2009



Bispebjerg
Hospital



The Danish Poison Information Centre

Departments of Anaesthesiology & Intensive Care Medicine, Clinical Pharmacology and Occupational & Environmental Medicine
Bispebjerg University Hospital, Bispebjerg Bakke 23, 2400 Copenhagen, Denmark

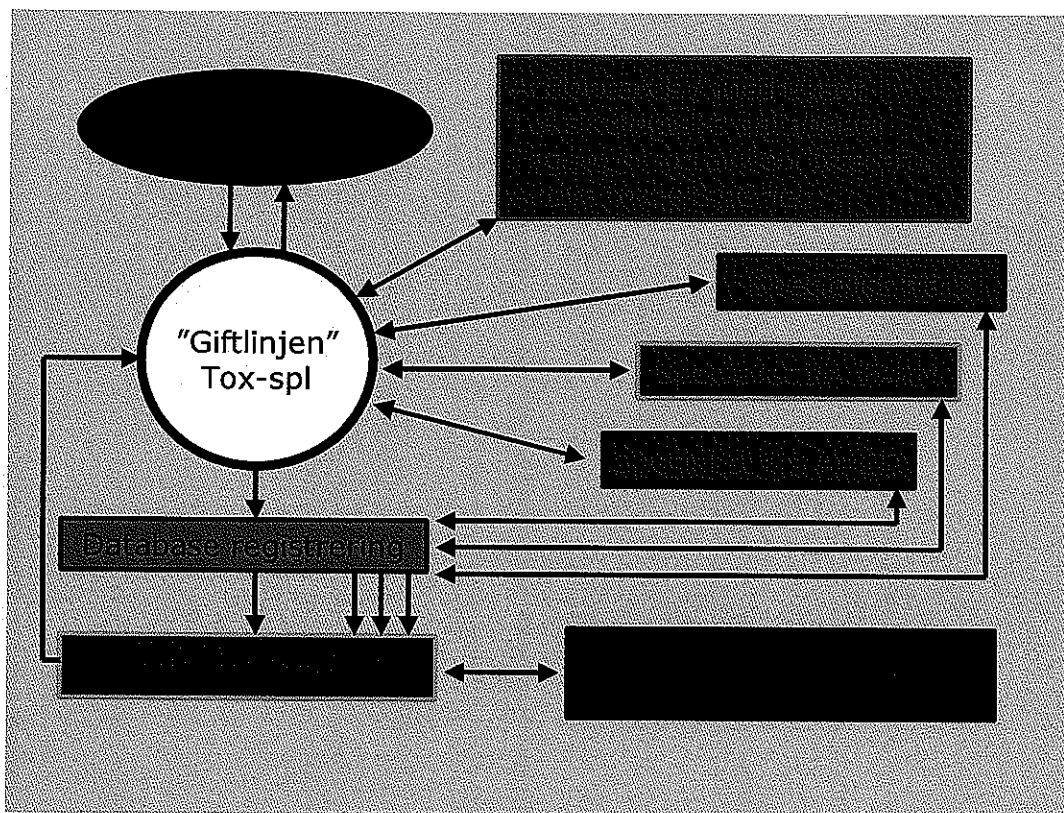
INDHOLDSFORTEGNELSE

INDHOLDSFORTEGNELSE	2
INDLEDNING	3
HENVENDELSER TIL GIFTLINJEN	4
GIFTLINJEN GØR EN FORSKEL	6
PERSONALE	7
AKTIVITETER	7
Publikationer inklusiv bogkapitler	7
Accepterede abstracts (foredrag og posters).....	8
Undervisning	8
Projekter.....	13
ÅRSHJUL	13
SAMARBEJDSAFTALE	14
UDVALG OG RÅD	14
Kvalitetsrådet.....	14
Forskningsudvalget	19
EKSTERNE SAMARBEJDSPARTNERE	19
TILLIDSPOSTER	20
BILAG 1 Årshjul	21
BILAG 2 Samarbejdsaftale	24
BILAG 3 Kvalitetsrådet, Audit	38

INDLEDNING

Giftlinjen er nu en fastetableret, velkendt og respekteret rådgivning for alle borgere og sundhedsprofessionelle i landet. Igen i år øgedes antallet af forespørgsler til Giftlinjen, og vi har nu rundet 16.000 årligt.

Den danske model er unik i forhold til andre lande i dens organisatoriske opbygning og faglige sammensætning. Ingen andre steder i verden er der oprettet et lignende så visionært og stærkt fagligt samarbejde mellem 3 kliniske specialer, etableret inden for toksikologi. Driften er forankret i anæstesiaafdelingen og med anæstesilæger som ansvarlige for rusmidler og intensiv terapi, arbejdsmedicinere som fagligt ansvarlige for tekniske/miljø og plantegifte og de kliniske farmakologer med ansvar for lægemiddelforgiftninger, udnyttes de lægefaglige specialer optimalt. Udenfor almindelig dagtid udgør anæstesilægerne den lægelige bagvagt for alle 3 funktioner. Det bedste inden for 3 verdener. Konstruktionen er også udfordrende i sin art og kræver vedholdende dialog, respekt og forståelse for hinandens fagområder, hverdag og kulturer. Dette har givet udfordringer, hvorfor vi i 2009 valgte vi at revidere vor samarbejdsaftale, "vores værdipapir", de 3 involverende afdelinger i mellem, i samarbejde med HR afdelingen. Efter frugtbare konstruktive diskussioner og fælles forventningsafstemning står vi nu styrket i det tværfaglige samarbejde for en endnu bedre og mere kendt og anvendt Giftlinje. Vi har i 2009 gjort os meget synlige internationalt, med bestyrelses- og komitéposter, flere chairmandskaber, foredrag og poster, og i 2013 får vi den europæiske toksikologi kongres til København.

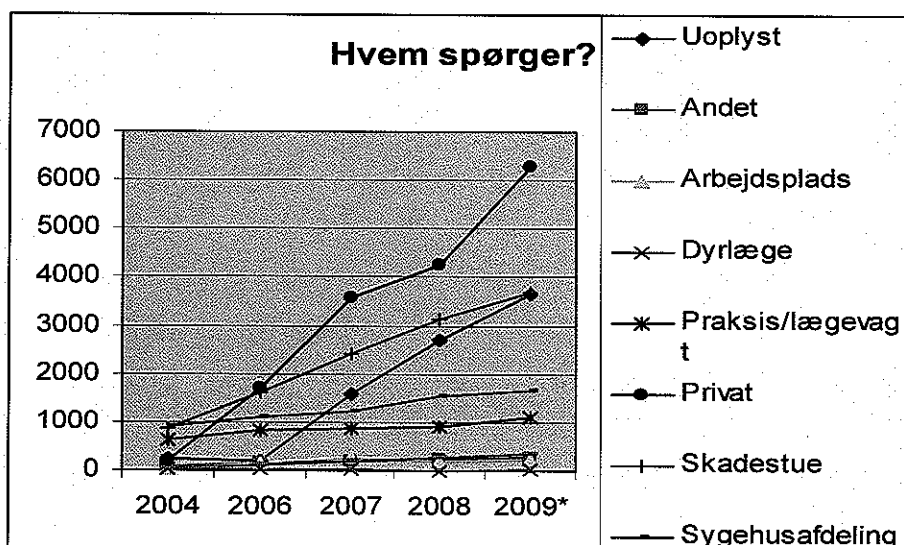
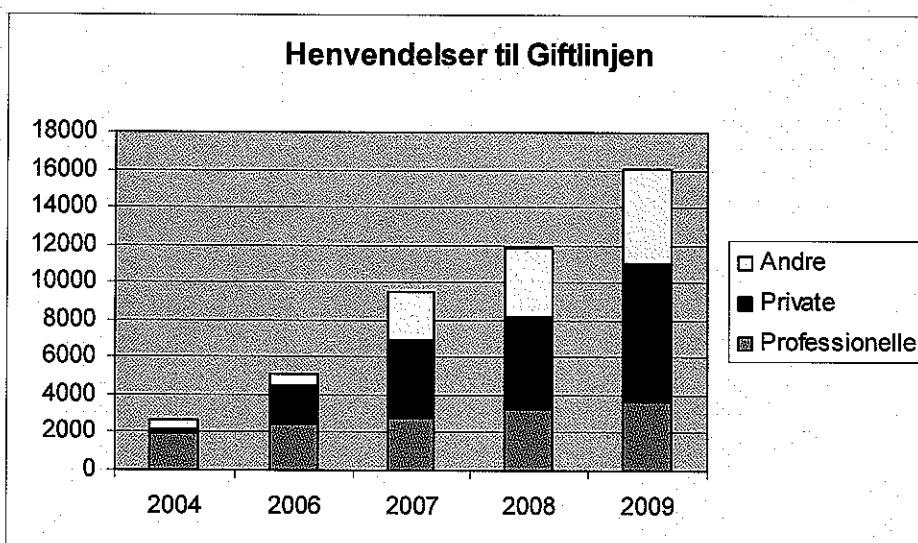


Strukturen for organisering af Giftlinjen.

HENVENDELSER TIL GIFTLINJEN

Aktiviteten i Giftlinjen har været støt stigende siden åbningen i 2006. Stigningen har været en smule hurtigere end forudset.

Der har naturligt nok været en stor vækst i antallet af henvendelser fra private siden der blev givet offentlig adgang, men også professionelle har ringet i større omfang, og det må anses for en positiv effekt af den større opmærksomhed om Giftlinjens eksistens.

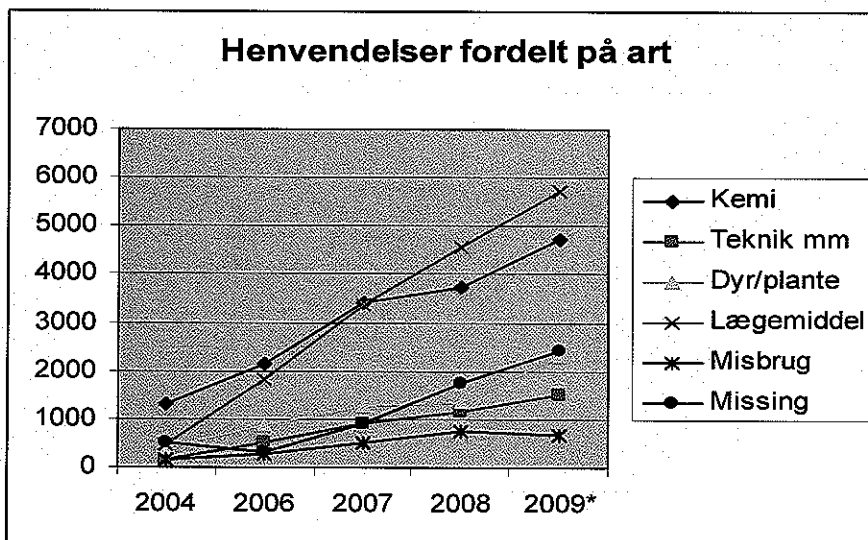


* 2009 tallene er foreløbige

Henvendelserne til Giftlinjen kommer fra en bred gruppe. Private er naturligt nok den største gruppe, men også skadestuer henvender sig i stigende omfang, og det må ses som tegn på en stigende opmærksomhed om funktionen.

Når lægevagthenvendelser ikke udviser den samme stigning kan det tages som udtryk for, at Giftlinjen aflaster lægevagtsystemet ved at mange henvendelser enten foretages direkte til Giftlinjen af borgerne

eller omdirigeres fra lægevagten til Giftlinjen, hvorved vi ikke registrerer den oprindelige lægevagtskontakt. En nærmere analyse af dette vil være mulig, men er ikke gennemført endnu.



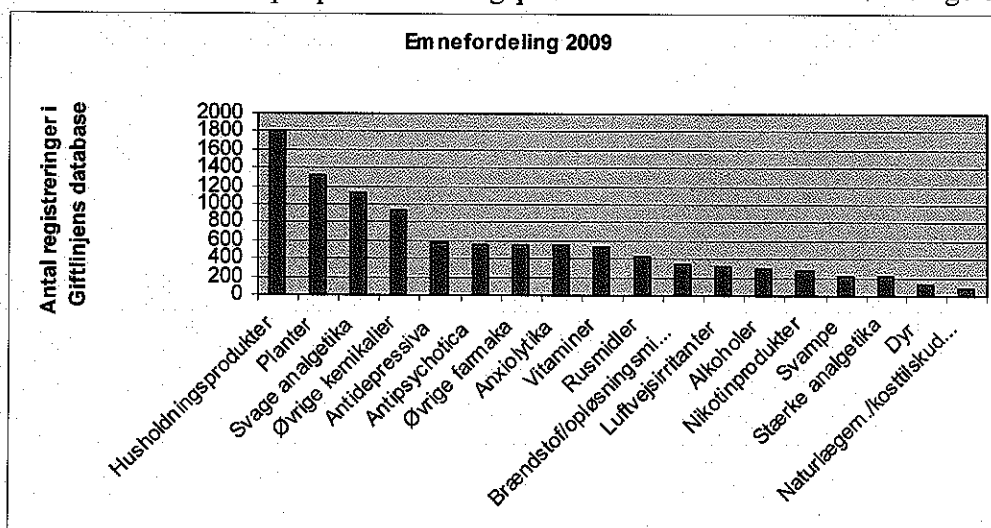
* 2009 tallene er foreløbige

Stigningen i antallet af henvendelser omfatter alle typer af forgiftninger, med lægemidlerne som den absolutte højdespringer.

Hvad spørger de om?

Det overordnede svar er: Alt.

Listen over emner giver anledning til bekymring og dermed opkald til Giftlinjen er nærmest uendelig. Nedenfor viser vi en oversigt over 18 hovedgrupper med mere end 100 eksponeringer. Indenfor hver af disse er der for eksempel på husholdningsproduktområdet hundrede forskellige emner.

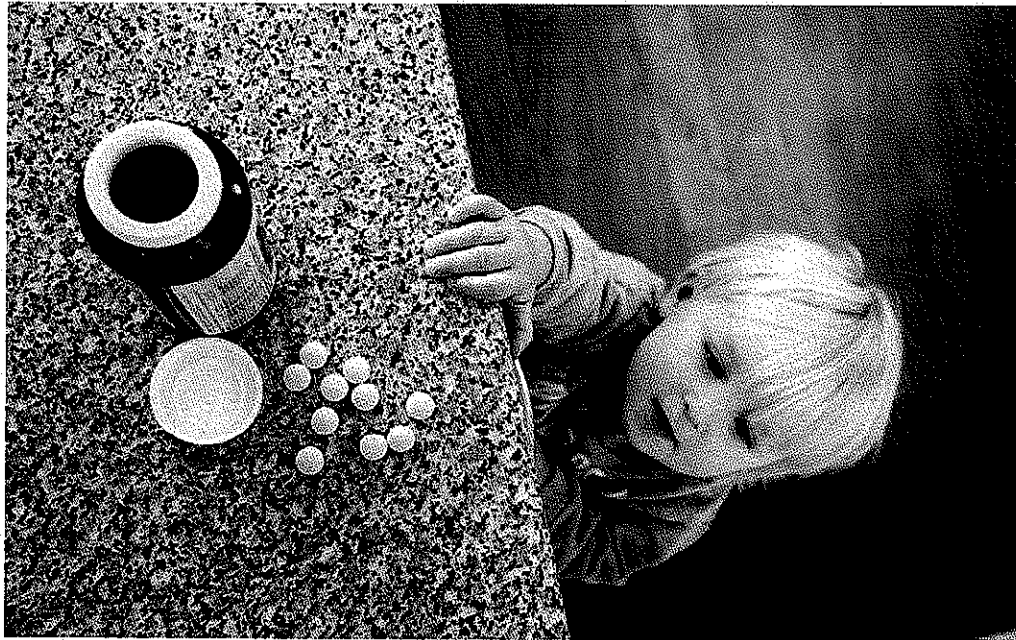


Diagrammet viser fordelingen af forgiftningsemner i 2009. Data er samlet i 18 overordnet grupper. Summering af data giver et højere antal registreringer end antallet af telefonopkald til Giftlinjens. Det

skyldes at data indeholder udspecificering af omtrent 1700 opkald vedrørende blandingsforgiftninger, hvor mere end et forgiftningsemne er indtaget eller anvendt i forgiftningen.

GIFTLINJEN GØR EN FORSKEL

Sygeplejerskerne på Giftlinjen yder professionel råd og vejledning til bekymrede forældre til småbørn, der har haft fingre i glasset med vitaminpiller



Som forælder skal man have vished

Da Poul Vestergaard fandt sin lille datter, Caroline på 2½ år siddende i sofaen med et åbent glas

kosttilskudspiller, blev han forskrækket. For på pilleglasset stod der højt og tydeligt, at kosttilskuddet kun var beregnet til voksne og kun én om dagen.

- Jeg blev rimeligt nervøs, for jeg vidste ikke, hvor mange, hun havde spist. Jeg var bange for, at hun kunne have fået en overdosis af et eller andet. Og det gjorde det ikke bedre, at hun klagede over ondt i maven, fortæller Poul Vestergaard.

Han ringede til vagtlægen og blev henvist til Giftlinjen, som kunne berolige den bekymrede far:

- Jeg kom hurtigt igennem. Rådgiveren bad mig med det samme læse på etiketten, hvor mange milligram jern, der var i pillerne. Det viste sig, at min datter skulle spise 30 piller, før der var tale om en forgiftning. Det vidste jeg, at hun ikke havde, så jeg fik ro i sindet igen, fortæller Poul Vestergaard.

Efter råd fra Giftlinjen gav han sin datter et glas mælk og en is for mavens skyld. - Som forælder skal man have vished. Der er det godt at tale med en fagperson, der har overblik og kan stille de rigtige spørgsmål, understreger han.¹

¹Ref: Tema-magasin # 5 december 2009, Bispebjerg Hospital

PERSONALE

Giftlinjens personaleressource består af fagpersoner fra de tre samarbejdende afdelinger (Z, AMED, FARM). Ti "Tox-sygeplejersker" varetager den direkte telefonkontakt og rådgivning til borgere og behandlere og er organisatorisk ansat i afdeling Z. For at sikre sygeplejerskernes rådgivningskompetence ansættes erfarne og kompetente sygeplejersker med en bred klinisk erfaring

inden for den akutte sygepleje. Alle nyansatte sygeplejersker gennemgår et otte-ugers introduktionsprogram, som kvalificerer dem til at varetage rådgivningsfunktionen.

Minimums bemanding i rådgivningsfunktionen:

Vagttyp	Dagvagt	Aftenvagt	Nattevagt
Hverdage	2*	2	1
weekend	1	1	1

*for at understøtte rådgivningsfunktionen vil der i dagtiden på hverdage tillige være afsat sygeplejerskeressourcer til fortløbende at sikre/højne kvaliteten af rådgivningen samt fremme den faglige udvikling, i form af undervisning og kvalitetssikringsprojekter.

Desuden er ansat farmaceut, som deltager i afdelingens undervisnings- og forskningsaktiviteter, og som er farmaceutisk backup og supervision i rådgivningen. Medvirker til udarbejdelse og opdatering af instrukser og action cards efter behovsvurdering

På hverdage ydes der lægefaglig back-up og supervision til rådgivningen i form af en bagvagt (speciallæge fra henholdsvis Z, FARM og AMED), mens bagvagtsfunktionen i aften- og nattetimer samt weekend og helligedage varetages af mellemvagt på ZIT.

AKTIVITETER

Publikationer inklusiv bogkapitler

Lovring I, Rasmussen VB, Jürgens G, Reuther LØ, Rasmussen H. Farmakologi, medicingivning og sygepleje. 11 udgave (2009)

Jürgens G. Aktiv kul til behandling af lægemiddelforgiftninger. Scandinavian Update Magazine. 2009; 4: 32-34

Bryld C & Dalhoff K. Et års henvendelser til Giftlinjen vedrørende 0-14-årige. Ugeskr. Læger 2009; 171: 239-242

Dalhoff K. Giftlinjen. Rationel Farmakoterapi 2009; 5 (maj)

Thorsen S, Teisner A, Jensen SA, Philips M, Dalhoff K & Bendtsen F. Effect of N-acetylcysteine on the accuracy of the prothrombin time assay of plasma coagulation factor II+VII+X activity in subjects infused with the drug. Influence of time and temperature. Scand. J. Clin. Lab. Invest. 2009; 69: 643-650

Jacobsen P, Dalhoff K & Ebbenhøj N. Forgiftninger. Medicinsk Kompendium. Nyt Nordisk Forlag. 38. udgave 2009

Jacobsen P & Friis-Hansen L. Forgiftninger. Medicin.dk (2009)

Høgberg LCG. Party Drugs? Godt at vide. Scandinavian Update Magazine. 2009; 4: 22-25

Høgberg LCG, Jessen CL, Lambertsen K, Stensballe J. Life-threatening systemic toxicity and airway compromise from a Common European Adder bite to the tongue. Acta Anaesthesiologica Scandinavica. 2009; 53:1361-1364

Jürgens G, Høgberg LCG and Graudal NA. The effect of activated charcoal on drug exposure in healthy volunteers: A metaanalysis. Clinical Pharmacology & Therapeutics. 2009; 85(5):501-505

Sørensen C, Kristensen P, Muurholm L, Giebner M, Hyldgaard T, Møller J, Pedersen F, Brøgger F, Munkhof Møller J, Høgberg LCG, Ebbenhøj N, Dalhoff K, Jacobsen P. Antidotberedskabet i Danmark (Antidotes: Antidote emergency preparedness in Denmark) (2009)
<http://www.sygehusberedskabet.dk/antidothaandbogen/main.html>

TEMA.#5. December 2009. Bispebjerg Hospital. Giftlinjen.

Accepterede abstracts (foredrag og posters)

Dalhoff K. Poisoning in patients with liver disease. Foredrag. EAPCCT Stockholm 12-15 maj 2009

Dalhoff K, Gesser K, Rasmussen M. Should you treat every paracetamol-poisoned patient? Foredrag. EAPCCT Stockholm 12-15 maj 2009

Jürgens G, Graudal N. A metaanalysis of the effect of activated charcoal on the elimination of intravenous administered drugs. Poster. EAPCCT Stockholm 12-15 maj 2009

Jessen C, Høgberg LCG, Rasmussen AC, Lambertsen K, Stensballe J. Life-threatening systemic toxicity and airway compromise from a common adder bite to the tongue. Poster. EAPCCT Stockholm 12-15 maj 2009

Høgberg LCG, Skanning P. Guidelines: Body packers & stuffers? Differentiated treatment guidelines. Foredrag. NAPC Stockholm 2-4 september 2009

Høgberg L, Skanning P. Modern drug abuse, latest development in designer drugs and alternative drug. Foredrag. NAPC Stockholm 2-4 september 2009

Bang J, Christensen LB, Sonne LA, Knudsen H, Jacobsen P. Follow-up on mushroom exposures and poisonings in the Danish Information Centre. Foredrag. NAPC Stockholm 2-4 september 2009

Hansen NB, Dalhoff K. Medication errors - experience from the Danish Poison Information Service. Foredrag. NAPC Stockholm 2-4 september 2009

Undervisning

Internt toksikologikursus FARM, AMED og Z:

3-dages toksikologikursus for alle nyansatte læger og sygeplejersker på Giftlinjen. Kurset er afholdt 5 gange med deltagelse af i alt 25 kursister. Programmet omfatter undervisning om kemikalier, svampe,

bær, planter, dyr (AMED), databaser, paracetamol, risikogrupper, kinetik, GI-dekontaminering og ASA forgiftninger (FARM) og rusmidler, generel toksikologi og toxidromet (Z).

Undervisning 2009, overlæge Kim Dalhoff, FARM

Medicinstuderende på 8. semester Københavns Universitet i forgiftninger (forelæsninger og SAU timer)

Medicinstuderende på 9. semester Københavns Universitet i klinisk farmakologi (forelæsninger og SAU timer)

Reservelæger på afdeling I, Bispebjerg Hospital – tirsdagsmøder – om forgiftninger

Sygeplejersker og læger på Skadestuen, Bispebjerg Hospital om diverse forgiftninger

Kursus for læger i hoveduddannelsesforløb i klinisk farmakologi 5.11.2009 i Odense (Fase II enzymer)

Farmaceuter i "Medicinske aspekter af lægemiddelbivirkninger", Pharmakon 1.10.2009

Basis- og introlæger i "Forgiftninger – den akutte patient fra A til Z", Århus 30.9.2009

Dansk Selskab for Farmakologi og Toksikologis Årsmøde 19.6.2009 om "Klinisk indgang til lægemiddel bivirkninger og toksikologi"

Lægemiddelindustriforeningen (Lif) 10.6.2009 om "Reklameregler og samarbejdsaftalen"

Kursus for læger i hoveduddannelsesforløb i klinisk farmakologi 17.3.2009 i København (Farmakokinetik og måling af lægemidler/TDM)

Undervisning 2009, overlæge Peter Jacobsen AMED:

Bispebjerg Hospitals interne undervisningsprogram. 2 gange årligt. "Modtagelse af kemikalieforurene patienter."

Beredskabsstyrelsens undervisningsprogram CBRNE for politi, embedslæger og beredskabet. 1-2 gange årligt. "Kemiske katastrofer."

Undervisning 2009, farmaceut Lotte Høgberg Z:

Farmaceutstuderende, "Om Giftlinjen", 1 ½ dag årligt

Forskningstræning til Z læger på Bispebjerg Hospital: "Ethanol's indflydelse på adsorptionen af paracetamol på aktivt kul".

Manuskriptforberedelse for Z læger på Bispebjerg Hospital.

BBH akademisk personale Staffmeeting. "Optimering af forgiftningsbehandlingen – klinisk forskning i Giftlinjen".

Undervisning 2009, sygeplejerske Ditte Christensen og Nete Brandt Hansen Z:

AMA sygeplejersker på BBH

Skadestue sygeplejersker på BBH

Ekstern undervisning 2009, overlæge Peter Gulstad Skanning Z:

Farmaceutstuderende, Akut klinisk toksikologi. Københavns Universitet, februar 2009.

Læger, Akut toksikologi & rusmidler. Herlev Sygehus, 03.03.09.

Ambulance 2 (tidl. Paramedicinere). Toksikologi. Herlev Sygehus, DIMS, 06.03.09. 5 timer.

Læger & sygepl. ½ temadag om den akutte tox.pt. Anæstesiaafdelingen m.fl. Hillerød Sygehus. 11.03.09.

ITA-sygeplejersker. Nr.1: Efteruddannelse/toksikologi. Panum / Rigshospitalet.

ITA-sygeplejersker. Nr.2: Efteruddannelse/toksikologi. Panum / Rigshospitalet.

Ambulance 2. Toksikologi. 5 timer. Herlev Sygehus, DIMS, 29.04.09.

A-kursus, speciallægeuddannelsen i Akut Medicin. 3 lektioner, Den akutte tox-patient. Gentofte Hospital. 04.05.09.

Læger & sygeplejersker. Temadag om den akutte tox-patient & rusmidler. Samlede akutte modtageenhed. Hvidovre Hospital. 05.05.09.

Læger & sygeplejersker. Den vigtige tox-patient. Skadestue / Amager Hospital. 06.05.09.

A-kursus. Speciallægeuddannelsen i Anæstesiologi. Akut toksikologi & farmakologi. Odense Universitets Hospital. 11.05.09.

Læger & sygeplejersker med akut funktion. Den akut påvirkede rusmiddelpatient. Forberedelse til Roskilde Festivalen. Roskilde Sygehus / Skadestuen. 18.06.09

Dansk Selskab i Klinisk Biokemi, DSKB inviterede undertegnede til at holde en oversigtsforelæsning om den akutte toksikologiske patient med særligt henblik på rusmidler og akut lab-diagnostik. 09.10.09. Selskabet indføjede herefter flere af Giftlinjens ønsker om forbedring og udvikling af detektionsmetoder for rusmidler, herunder akut diagnostik ved Date Rape, analysesortiment mm som højprioritetsområder for næste arbejdsår. Samarbejdet har siden udviklet yderligere i meget positiv retning, således arbejder vi med metoder og procedurer, der bør blive landsrekommendationer, eksempelvis øget prøvesensitivitet, bedre urinstix mm.

Ambulance 2. 5 timer. Toksikologi. Herlev Sygehus / DIMS. 04.11.09.

Ledende sygeplejersker fra afdelinger med akut. Modtagefunktion fra Region Sydsjælland. Håndtering af den akutte tox-patient. Slagelse Sygehus. 10.11.09.

A-kursus, Speciallægeuddannelsen i Akut Medicin. Den akutte tox-patient. 3 lektioner, Gentofte Hospital. 16.11.09.

ITA-sygeplejersker 1. Efteruddannelsen i toksikologi. Panum / Rigshospitalet. 19.11.09.

ITA-sygeplejersker 2. Efteruddannelsen i toksikologi. Panum / Rigshospitalet. 26.11.09.

Yngre læger. Modtagelse af den akutte tox-patient. Hvidovre Hospital. 01.12.09.

Internt undervisning 2009, overlæge Peter Gulstad Skanning Z:

Z-læger som skal indgå i bagvagtsfunktion i Giftlinjen gennemgår et 3-dages kursus, hvor Z indleder med 1/1 dags undervisning i akut toksikologi, rusmidler, generel introduktion mm. Herefter følger øvrige samarbejdspartnere op de følgende dage. Har leveret i 4 af i alt 5 seancer i 2009.

Læger fra psykiatrisk afdeling. Malignt Neuroleptika Syndrom & akut toksikologi.

Læger og sygeplejersker fra Skadestuen. Den akutte toksikologiske patient.

Z-stud.med`er 4 – 6 x årligt i basal toksikologi. 3 – 7 studenter pr.gang.

Sygeplejersker i BBHs vikarkorps. Akut tox-patient.

Interne undervisningstiltag i Giftlinjen.

Bemærkning:

Jeg vil meget gerne udvide undervisningsaktivitet i BBH regie og således medinddrage flere afdelinger, da den akutte modtagefunktion pt gennemløber en rivende udvikling. Øvrige hospitaler anvender min undervisning til også at opgradere toksikologien indenfor modtagelsen af den akutte patient.

Eksterne mødeaktiviteter nationalt og internationalt, overlæge Peter Gulstad Skanning, Z:

EAPCCT board meeting i Zürich. Indvalgt 2008. 07-08/09.

Organisationsmøde vedr. Undervisning i toksikologi ved A-kursus i anæstesiologi på Odense Universitet. 09.02.09.

1. møde med Copenhagen Congres Service mhp at udarbejde tilbudsmateriale til EAPCCT for at bringe verdenskongressen til København. Dette vil have massiv positiv indflydelse på vor funktionsmuligheder mm i Giftlinjen. Virksomheden er privat men suventioneret af talrige institutioner, kommuner og ministerier med stor impact factor til følge i forbindelse med forhandlinger, særlige ydelser til seriøse kongresser mm. Att: Bente Mourier-Rewentlow.

Dansk Smerteforum for speciallæger i smertebehandling. Workshop. Hilton. 11.03.09.

2. kongresmøde med Copenhagen Congres Service mhp præsentationsdesign og materialebearbejdning for udbudsmaterialet til EAPCCT board.

Herefter i alt 16 møder i dette forum som resulterer i En 60 siders komplet og professionel tilbudsmappe, der præsenteredes for EAPCCT board members medio 2009.

EAPCCT verdenskongres. Stockholm, 12 – 17.05.09.

EAPCCT board meeting afholdes parallelt med kongressen. Tilbudsmaterialet primærpræsenteres og bliver vel modtaget.

Møde om leverance af pulsoximetriudstyr mhp at indlede forskningsprojekt om CO-forgiftning.

Farmakologisk kongres om toksikologi på farmaceutisk fakultet, Københavns Universitet. Att: DSFT, Dansk Selskab for Farmakologi og Toksikologi m. fl.

NAPC, Djurönässet Stockholm. Årsmøde for de nordiske giftcentraler. 02-05.09.09 Herunder deltagelse med foredrag, chairmanship og bestyrelsesmøde i NAPC.

Retsvæsen, Rigspoliti, lokalpoliti og Retskemisk Institut, overlæge Peter Gulstad Skanning Z:

Retsvæsen: I flere tilfælde tæt samarbejde med både anklagemyndighed og forsvarere i forbindelse med min funktion som sagkyndigt vidne ved retssager, der omfatter retssager med narkokriminalitet.

07.09.09 leverede jeg en forelæsning for dommerkollegiet i Østre Landsret omhandlende en ”sagkyndig forelæsning om klinisk manifestation og farlighed ved brug af stoffet methamfetamin”, som muligvis er ved at vinde indtog på det danske marked”. Dette er meget alvorligt og Landsretten ønskede argumenter for mulig skærpelse af Strafbestemmelser med tydelig signalværdi. Stoffet bliver nu bedømt på linje med heroin. Der har været flere af disse sager og der vil komme flere. Forarbejdet er meget tidskrævende

Men falder ind under vort arbejdsområde, da ukendskabet til disse stoffer er udbredt.

Politi og retskemi: Her er søgt dannelse af netværk med henblik på at tilsikre 2-vejs kommunikation om farligt stof i omløb, identifikation af nye og kendte stoftyper, tilsikring af analysetilgang af stoffer fra vore svageste medborgere, ex: ”Mændenes Hjem” til retskemisk institut under 100% diskretion. Denne udvej er anvendt flere gange. Att: retskemiker Irene Breum Møller, Teilumbygningen RH. Der er tilsvarende udført analyser som reference parallelt med de analyser vi allerede udfører på KBA/BBH.

Opbygning af netværk med direkte kontaktpersoner, som kan formidle og udsende advarsler om farligt stof i omløb til medierne umiddelbart. Systemet har fungeret fint ved flere lejligheder. Att: Vicekrim.komm Henrik Orye, Steffen Steffensen.

Behandlingsinstitutioner mm, overlæge Peter Gulstad Skanning, Z:

Giftlinjen har god kontakt til behandlingshjem, misbrugsklinikker, herunder det nye tiltag med legal udlevering af heroin til de hårdest ramte misbrugere. ”Mændenes Hjem” har tilsvarende været en del af arbejdsfeltet. Overlæge Henrik Rindom, Hvidovre Hospital har hyppig og stigende kontakt og vi påtænker bl.a. fælles projekter, fællesundervisning mm. Endelig har der været konstruktiv kontakt til Sundhedsstyrelse og Lægemiddelstyrelse.

Om aftenen underviser jeg i privat regi elever fra 7.klasse inkl. forældre og lærere i "Rusmiddelprævention", således nu mere end 140 enkelt foredrag.

Kongresser og konferencer, overlæge Peter Gulstad Skanning, Z:

Smertebehandlingkongres. Smerte forum, m.fl. Clarion, København. 28-30.01.09
(Gift og smerte er nært beslægtede!)

Psykiastrifondens årskongres: Rusmidler var årets tema. Att. Henrik Rindom. Herlev Hospital. Dato

EAPCCT verdenskongres Stockholm. 12-16.05.09. Udover deltagelse i kongressen følgende aktiviteter: Bestyrelsesmøde i EAPCCT. Chairmanship I session om Toxinology. Aktiv paneldeltager som 1 ud af 5 i diskussionssession om behandling af patienter ud fra ægte kasuistikker. Ordstyreren præsenterede fragmentariske kliniske informationer og panelet responderede, efterfulgt af livlig diskussion med resten af auditoriet. Minisymposium om Cyanidforgiftninger Att: Prof. Frederic Baud / Paris og Ovl. Mark Personne / Stockholm.

Kongres i farmakologi og toksikologi. Farmaceutisk fakultet, Københavns Universitet og Flere farmakologiske selskaber.

NAPC, Djurönässet Stockholm. 02-06.09.09. Årsmøde for de nordiske giftcentraler. Udover deltagelse i konferencen følgende opgaver: Chairmanship Deltagelse i bestyrelsesmøde. Foredrag: "Moderne rusmidler" Foredrag: "Algoritme, håndtering af bodypackers.

Projekter

Bøgevig S, Mortensen O, Høgberg LCG. Giftlinjen Top-10

Bøgevig S, Dalhoff K, Høgberg LCG. Arytmiopgørelse - opgørelse af rådgivning om telemetri vs. verificeret arytmie efter forgiftningsforespørgsel om antipsykotika og antidepressiva

Hansen NB, Edelfors C, Høgberg LCG. Antidepressiva. Stiger antallet af henvendelser relativt til total antal henvendelser til Giftlinjen?

Eriksen K, Høgberg LCG. Ethylenglycol - Ændrer plasma analyse på rådgivning og behandlingstiltag?

Grønlykke T, Hansen NB, Høgberg LCG. Undersøgelse af føde og alkohol indtagelse hos forgiftningsspatienter

Bøgevig S, Grønlykke T, Høgberg LCG. Ethanol's indflydelse på adsorptionen af paracetamol til aktivt kul.

Bang J, Christensen LB, Sonne LA, Knudsen H, Jacobsen P. Svampeprojekt:
Follow-Up on mushroom exposures and poisonings in the Danish Information Centre

Hansen NB, Dalhoff K. Fejlmedicinering. Medication errors-experience from the Danish Poison Information Service

ÅRSHJUL

I 2009 er der udarbejdet et udkast til årshjul for Giftlinjen – se bilag I

SAMARBEJDSAFTALE

I 2009 blev samarbejdsaftalen mellem de involverede parter i Giftlinjen revideret – se bilag 2

UDVALG OG RÅD

Kvalitetsrådet

Giftlinjens kvalitetsråd har i året 2009 arbejdet med

- 1) Udarbejdelsen af et kommissorium
- 2) Udviklingen af evalueringsgrundlag indenfor følgende områder:
 - a. En auditprocedure til evaluering af rådgivningens faglige kvalitet
 - b. Telefonventetiderne

Ad a.: Auditproceduren

Baggrund: Som landsdækkende telefonrådgivning, der vejleder borgere og sundhedsfagligt personale vedrørende forgiftninger, er det Giftlinjens opgave at foretage hurtig, korrekt og ensartet risikovurdering og rådgivning i den enkelte rådgivningssituation, men også at overvåge forgiftninger i samfundet og rettidigt at erkende nye tendenser indenfor området (toxicovigilance).

Dette forudsætter

- 1) Et velfungerende dokumentationssystem
- 2) En ensartet registreringsproces
- 3) Tilstedeværelse af relevante behandlingsvejledninger

Formål: At udvikle en audit procedure til løbende at evaluere og optimere Giftlinjens dataregistrering og sagsbehandling.

Metode: Kvalitetsrådets medlemmer har identificeret 16 kvalitetsmarkører indenfor følgende områder (bilag 1):

- 1) Entydig identifikation af giftudsættelsen, den udsatte person og rekvirenten.
- 2) Registrering af forgiftnings symptomer og vitalparametre
- 3) Entydig beskrivelse af hændelsesforløb, risikovurdering og givet råd
- 4) Tilstedeværelse af behandlingsinstrukser og aktionskort for den pågældende henvendelse

200 forespørgsler (100 farmakologiske, 100 arbejdsmedicinske) er blevet tilfældigt udtaget og gennemgået.

Resultat: Se tabel 1.

Tabel 1	Læge- og rusmidler	Arbejdsmedicinske eksponeringer
Rekvirenten er ikke identificeret	9	13
Patienten er ikke identificeret entydigt	9	18
Tidspunktet for udsættelserne ikke	12	10
Giften er beskrevet entydigt	7	12
Mængden af indtaget gift er ikke oplyst	41	55
Forgiftningssymptomer er ikke oplyst	9	7
Hændelsesforløbet er uklart	9	4
Det givne råd fremgår ikke	2	2
Der foreligger ikke et actioncard/ en	16	44

Perspektivering: Auditproceduren har vist sig at være et værdifuldt redskab til at identificere indsatsområder for den videre udvikling af arbejdet i Giftlinjen. Således er det blevet tydeligt, at risikovurderingen ofte foretages ud fra meget begrænsede oplysninger om udsættelse og klinisk tilstand, hvilket har medført uddannelsesiltag overfor personalegruppen. Ligeledes har resultaterne medført en øget indsats omkring udarbejdelsen af instrukser og aktionskort. Auditproceduren vil i redigeret form blive gentaget med jævne mellemrum.

Ad b.: Telefonventetiderne

Baggrund: Ventetider på telefonlinjerne kan ikke altid undgås. Disse bør dog holdes på et minimum for

- 1) at sikre hurtigst muligt initiering af relevant behandling
- 2) at undgår frafald af henvendelser
- 3) at sikre passende brugertilfredshed

Formål: At udvikle et evalueringsgrundlag i form af indikatorer og kriterier indenfor området under hensyntagen til den nødvendige faglige kvalitet og de givne ressourcer

Metoder:

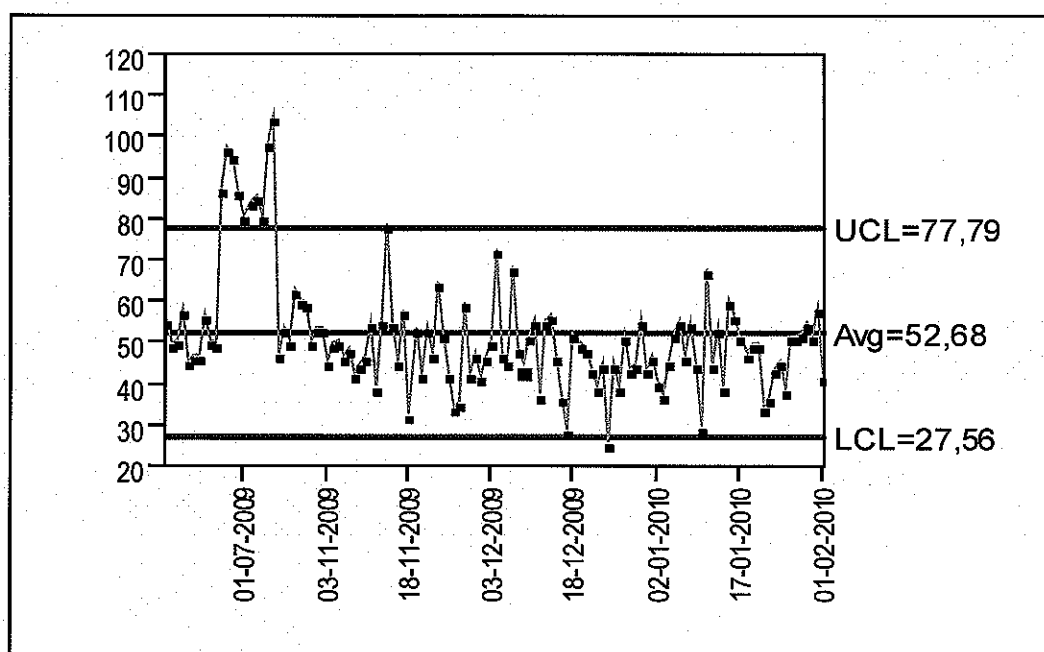
A) I en projektperiode fra juli til oktober 2009 blev antallet af opkald fordelt over døgnet, samt telefonventetiderne registreret på 2 tilfældige døgn per uge, 25 døgn i alt. Ud fra en grafisk opgørelse af disse data blev følgende indikatorer udvalgt:

- 1) Antal af opkald i døgnet (fig 1):
- 2) Andel af modtagne opkald, der bliver besvaret (fig 2)
- 3) Gennemsnitlig telefonventetid per døgn (sekunder) (fig 3)
- 4) Gennemsnitlig telefonventetid fordelt over døgnets 24 timer (sekunder) (fig 4)
- 5) Andelen af opkald der besvares indenfor en given tidsperiode (fig 5)

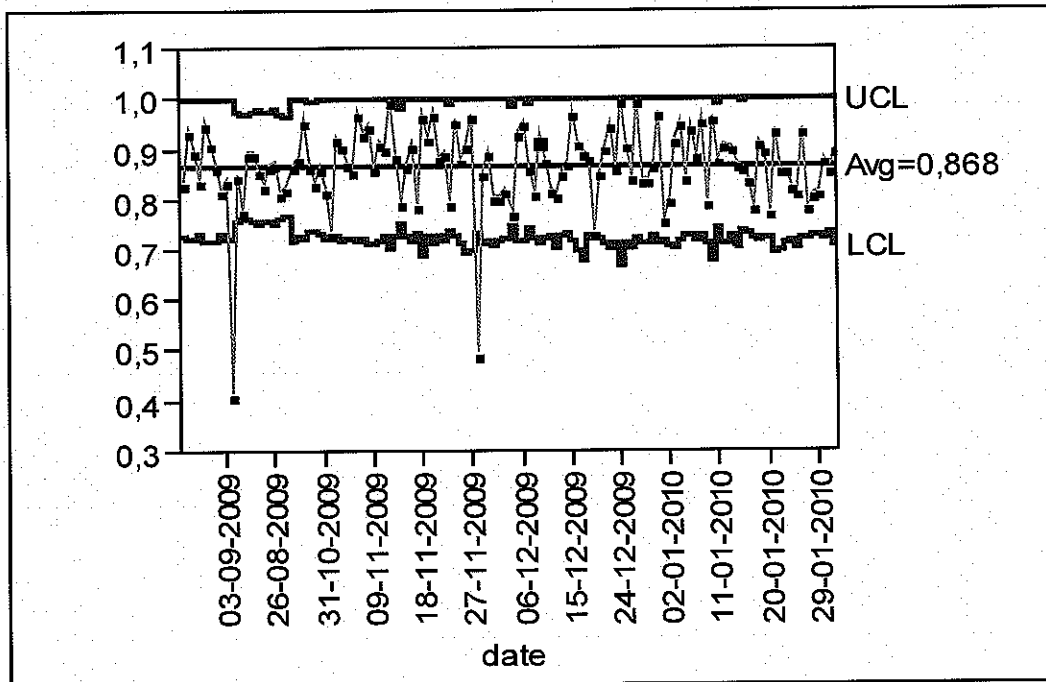
B) I oktober 2009 blev der foretaget en arbejdstidsanalyse af 100 konsekutive henvendelser til Giftlinjen, som viser tidsforbruget af sagsbehandlingens delelementer (Opkald, dokumentation, mm). Der er påbegyndt arbejdsganganalyse på udvalgte cases (> 15 minutters sagsbehandling), med henblik på at identificere faktorer, der er medvirkende til uforholdsmæssigt lange sagsbehandlinger og dermed ventetid for efterfølgende henvendelser.

Perspektivering: Ad A) Ovenstående indikatorer vil blive fulgt og fremlagt for kvalitetsrådet hver måned. Ud fra de givne målinger vil der blive defineret kvalitetskriterier og handleplaner ved kvalitetsafvigelser.

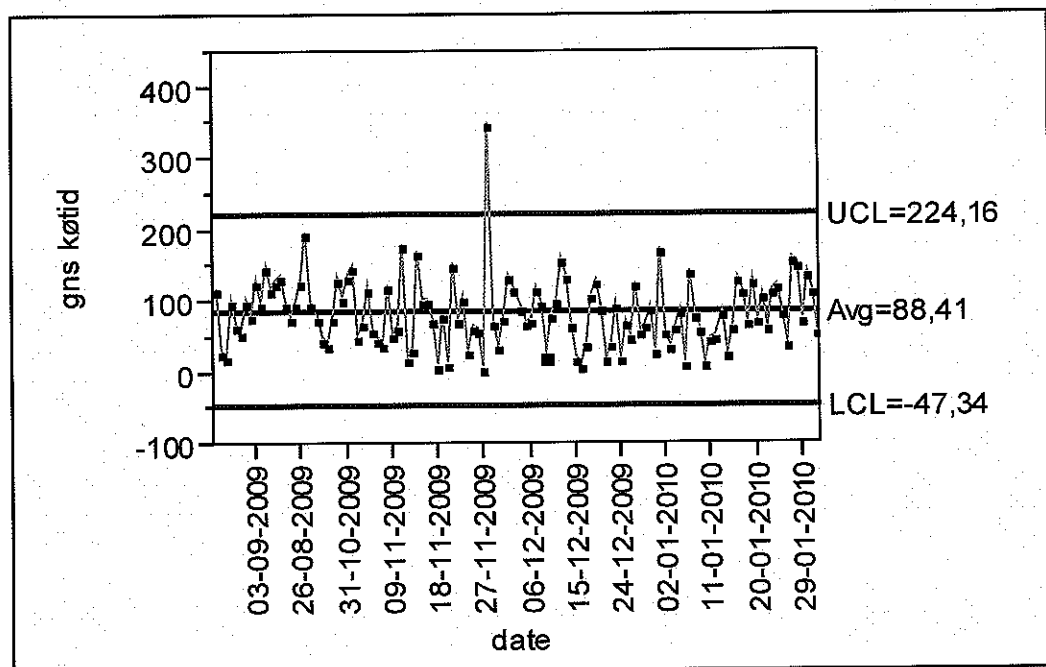
Figurer 1-5



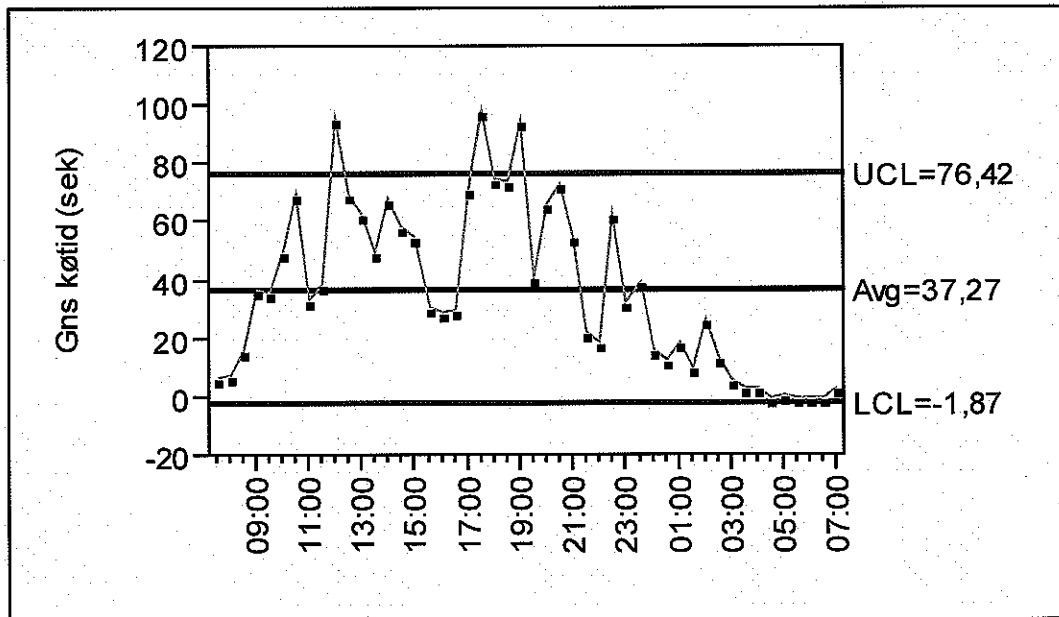
Figur 1 viser antallet af opkald i projektperioden, samt efterfølgende daglige registreringer frem til februar 2010. Avg= average, UCL=Upper confidence limit, LCL= Lower confidence limit.



Figur 2 viser andelen af modtagne opkald, der bliver besvaret. Avg= average, UCL=Upper confidence limit, LCL= Lower confidence limit.



Figur 3 viser den gennemsnitlige telefonventetid per døgn i sekunder i projektperioden, samt efterfølgende daglige registreringer frem til februar 2010. Avg= average, UCL=Upper confidence limit, LCL= Lower confidence limit.



Figur 4 viser den gennemsnitlige telefonventetid i sekunder fordelt over døgnet 24 timer i projektperioden, samt efterfølgende daglige registreringer frem til februar 2010. Avg= average, UCL=Upper confidence limit, LCL= Lower confidence limit.

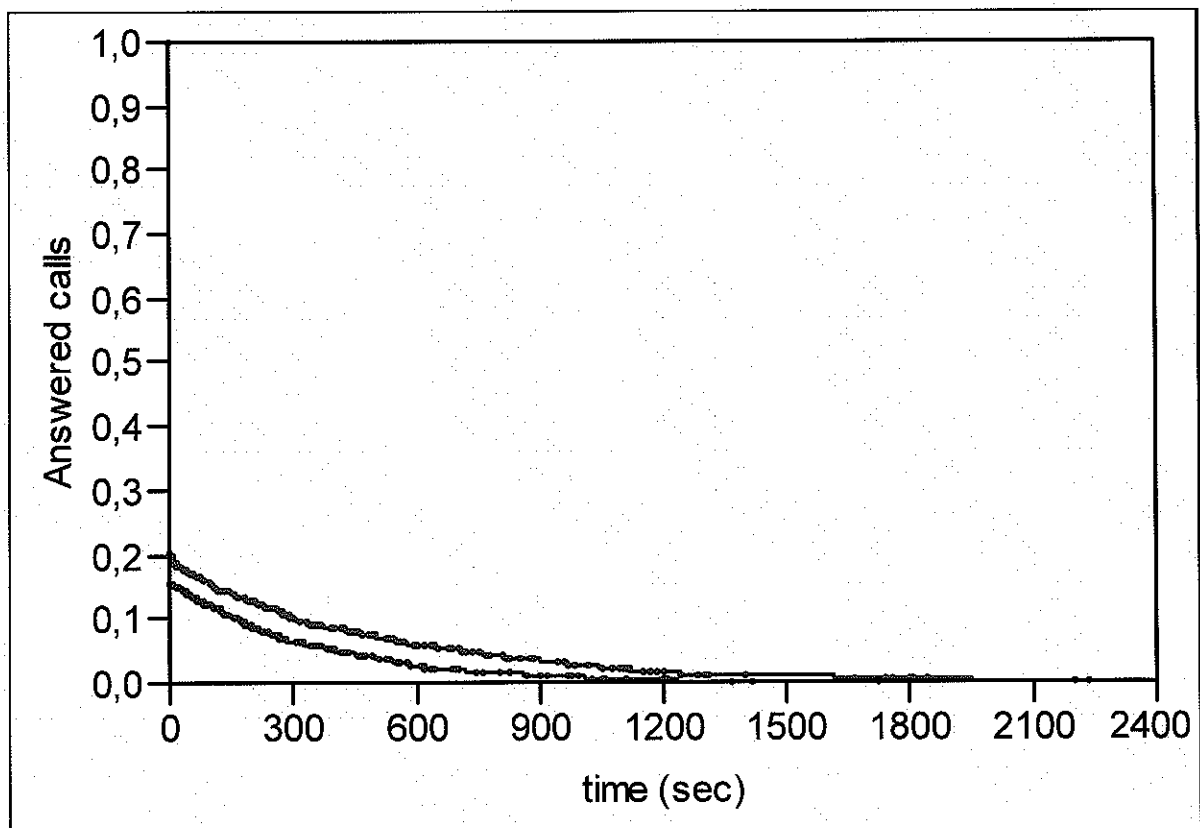


Fig 5 Andel af besvarede opkald indenfor det angivne antal sekunder
Borger (rød), VIP (blå)

Forskningsudvalget

Giftlinjens Forskningsudvalg er tænkt som et forum for toksikologisk fritænkning, hvor der fra mødedeltagernes side må forventes diskretion og respekt om fremlagte projektidéer, synopser og deciderede projekter.

Forskning, både projektidéer, synopser og deciderede projekter, som Giftlinjens Forskningsudvalg henstiller til bliver præsenteret i Giftlinjens Forskningsudvalgs-regi, er forskning der har generel samhørighed med Giftlinjen:

- Projekter af toksikologisk relevans udgående fra de enkelte afdelinger.
- Direkte og afledte projekter af Giftlinjens forespørgselsdatabase.

Alle kolleger med tilknytning til Giftlinjen har en moralsk forpligtigelse til inspiration og information kollegerne imellem.

Status:

Sidste møde er afholdt d. 28. maj 2009. Oprindeligt planlagt mødefrekvens er 3-4 møder årligt, men dels pga. af årets udfordringer, har der i 2009 blot været et enkelt møde. Den oprindeligt tænkte mødefrekvens forventes genetableret i 2010.

Medlemmer:

Lotte Høgberg/Z (formand)

Peter Skanning/Z

Bo Belhage/Z

Eva Cathrine Strand/Z

Ole Steen Mortensen/Amed

Ann Kryger/Amed

Peter Jacobsen/Amed

Kim Dalhoff/Farm

Gesche Jürgens/Farm

Jens Hannibal/Kba

EKSTERNE SAMARBEJDSPARTNERE

Sundhedsstyrelsen

Antidotberedskabet i Danmark. Udarbejdelse af antidothåndbogen. Peter Jacobsen, Lotte Høgberg, Kim Dalhoff og flere

Beredskabsstyrelsen om Indsatskort (Peter Jacobsen og alle vagtlæger på AMED)

Beredskabsstyrelsen om information ved katastrofer som led i det akutte beredskab

Beredskabsstyrelsens kemiske laboratorium om analyser til identifikation af forgiftningsemner

Ekspertgruppen og kemiske kampstoffer. Peter Jacobsen

Miljøstyrelsen

Kemikalieinspektionen om gensidig orientering, levering af statistik til overvågning (toxicovigilance) og reguleringsmæssige spørgsmål (Peter Jacobsen)
Miljøstyrelsen om notifikation af kosmetikprodukter med henblik på at etablere et EU-system til bedre information for europæiske giftinformationer (Niels Ebbehøj)
Bekæmpelsesmiddelrådet (Peter Jacobsen)

Kontaktudvalget vedrørende Giftinformationen på Bispebjerg Hospital. Et samarbejde med embedslæger, miljømyndigheder og den kemiske industri til gensidig orientering og udvikling af giftinformationsarbejdet. (Peter Jacobsen, Niels Ebbehøj, Kim Dalhoff, Peter Skanning, Gitte Lauritsen)

Foreningen til Svampekundskabens Fremme. Et landsdækkende netværk af svampeeksperter til identifikation af svampe i tilfælde af indtag. Ca. 20 svampeeksperter har bidraget med identifikation omkring 200 gange i 2009.

TILLIDSPOSTER

Skanning P. Member of the Board. EAPCCT

Dalhoff K. Member of Scientific Committee. EAPCCT

BILAG 1 Årshjul
ÅRSJUL for GIFTLINJEN (version 7.10.2009)

Måned	Type	Aktivitet	Bemærkning
Januar	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	(UVN)	(Nye medarbejdere)	(Man/tirs/ons i 2. uge)
	ADM	Forskningsudvalg	Kvartalsmøde (1 af 4)
	ADM	TFLG/Lederforum	Kvartalsmøde (1 af 4)
	ADM	Hjemmeside	Kvartalsmøde (1 af 4)
	ADM	Doc-master	Skifter 1 x årligt
	ADM	Giftlinje "Præsident"	Skifter 1 x årligt
Februar	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	(UVN)	(Nye medarbejdere)	(Man/tirs/ons i 2. uge)
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	UVN	Månedens forgiftning	(1 af 6 årlige møder)
	PR	Region Hovedstadens Akutdage	(1 årligt møde)
	KONG	EAPCCT Board	PS (1 af 2 årlige møder)
	KONG	EAPCCT SC	KD (1 af 2 årlige møde)
	ADM	Årsrapport deadline	
Marts	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	UVN	Nye medarbejdere	Man/tirs/ons i 2. uge
	UVN	Akut beredskab BBH	AMK (PJ) forelæsning (1 af 2)
	ADM	Giftlinjens Kontaktudvalg	(1 af 2 årlige møder)
	ADM	Action Card	AMK (1 af 2 årlige møder)
April	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	(UVN)	(Nye medarbejdere)	(Man/tirs/ons i 2. uge)
	ADM	Forskningsudvalg	Kvartalsmøde (2 af 4)
	ADM	TFLG/Lederforum	Kvartalsmøde (2 af 4)
	ADM	Hjemmeside	Kvartalsmøde (2 af 4)
	UVN	Månedens forgiftning	(2 af 6 årlige møder)
	ADM	Møde med Direktionen BBH	Årligt møde
Maj	ADM	TFLG	Ugentligt møde

	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	UVN	Nye medarbejdere	Man/tirs/ons i 2. uge
	PR	BBH Torvedag	
	KONG	EAPCCT	
	FEST	Sommerskovtur	(eller juni)
Juni	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	(UVN)	(Nye medarbejdere)	(Man/tirs/ons i 2. uge)
	UVN	Månedens forgiftning	(3 af 6 årlige møder)
	ADM	Beredskabsstyrelsens indsatskort	AMK
Juli	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
August	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	(UVN)	(Nye medarbejdere)	(Man/tirs/ons i 2. uge)
	UVN	Månedens forgiftning	(4 af 6 årlige møder)
	ADM	Forskningsudvalg	Kvartalsmøde (3 af 4)
	ADM	TFLG/Lederforum	Kvartalsmøde (3 af 4)
	ADM	Hjemmeside	Kvartalsmøde (3 af 4)
September	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	UVN	Nye medarbejdere	Man/tirs/ons i 2. uge
	KONG	NAPC	
	UVN	Nordisk Toksikologi Kursus	Hvert andet år
	FEST	Svampetur	(eller oktober)
Oktober	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	(UVN)	(Nye medarbejdere)	(Man/tirs/ons i 2. uge)
	UVN	Månedens forgiftning	(5 af 6 årlige møder)
	UVN	Akut beredskab BBH	AMK (PJ) forelæsning (2 af 2)
	KONG	EAPCCT Board	PS (2 af 2 årlige møder)
	KONG	EAPCCT SC	KD (2 af 2 årlige møder)
	ADM	Action Card	AMK (2 af 2 årlige møder)
	ADM	Landsdækkende antidotmøde	Årligt møde
	KONG	NAACT	

November	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	UVN	Nye medarbejdere	Man/tirs/ons i 2. uge
	ADM	Forskningsudvalg	Kvartalsmøde (4 af 4)
	ADM	TFLG/Lederforum	Kvartalsmøde (4 af 4)
	ADM	Hjemmeside	Kvartalsmøde (4 af 4)
	ADM	Giftlinjens Kontaktudvalg	(2 af 2 årlige møder)
	PR	Forskningsdag	KU og BBH
	KONG	EAPCCT	Abstract deadline
	KONG	Asiatisk Tox Kongres	
	PR	Lægedage	Årligt møde
December	ADM	TFLG	Ugentligt møde
	ADM	Lederforum	Månedligt møde
	ADM	Kvalitetsråd	1. torsdag
	(UVN)	(Nye medarbejdere)	(Man/tirs/ons i 2. uge)
	UVN	Månedens forgiftning	(6 af 6 årlige møder)
	FEST	Julefrokost	

Uden for kalender eller varierende

DSFT medlemsmøder (4-5 møder årligt)

Studenter KD NE (F + SAU 8. sem 2 per år) tox

Stud farm (PS 2 forelæsning per år)

Stud med (PS 1 forelæsning i januar)

Efteruddannelse af anæstesi- og intensiv spl (PS 4 dage per år)

Grunduddannelse af spl i anæstesi (PS 2 dage per år)

Speciallægekursus i akut medicin (PS 2 gange årligt)

Speciallægekursus i kardiologi (PS 2 gange årligt)

Speciallægekursus i anæstesiologi (PS 2 gange årligt)

Speciallægekursus i klin farm (PS hvert 3. år)

Speciallægekursus i klin biokemi (PS hvert 2. år)

DIMS/paramedicin/Herlev (PS 4 dage årligt)

Personalemøder (hver 6-8 uge)

Faglige dage i Giftlinjen (4 per år)

NADIS (1 møde per år)

Toksikologisk Fondskalender (?)

Giftlinjen

Værdigrundlag, samarbejdsaftale og organisering

Endelig version 140909

Beskrivelse af Giftlinjen

Giftlinjen er en landsdækkende telefonrådgivning på BBH, hvor borgere og sundhedsfagligt personale kan få rådgivning om behandling af forgiftninger. Giftlinjen er organisatorisk et tværfagligt samarbejdende afsnit med deltagelse af Anæstesiologisk afdeling Z (Afd Z), Arbejds- og Miljømedicinsk afdeling (AMED) og Klinisk Farmakologisk Afdeling. (FARM)

Samarbejdet om Giftlinjen ligger i faste rammer i henhold til denne samarbejdsaftale.

Udover bidraget til Giftlinjen udfører afdelingerne toksikologiske opgaver som led i deres interne funktioner, f.eks. behandling af forgiftninger, udredning af patienter, teoretisk risikovurdering, forskning og undervisning. Afdelingerne i Giftlinjen har desuden et løst struktureret ad hoc samarbejde 'Klinisk toksikologisk center'. Der er tale om et murstensløst center, som i øjeblikket omfatter de samlede toksikologiske ressourcer på de tre nævnte afdelinger. Dette samarbejde vil kunne styrkes yderligere i fremtiden via fælles udviklings- og forskningsopgaver, møder og fælles profilering. Andre afdelinger og personer, f.eks. fra klinisk biokemisk og medicinske afdelinger kan indgå i centret/samarbejdet..

Værdigrundlag for Giftlinjen

Mission:

Gennem et tværfagligt toksikologisk videnscenter (Giftlinjen).

- At yde døgndækkende telefonisk rådgivning om forgiftninger til borgere og sundhedspersoner.
- At bidrage til den bedst mulige behandling af forgiftninger via rådgivning til borgere og sundhedspersonale.
- At overvåge forgiftningsmønstret i Danmark mhp. bidrag til forebyggelse af forgiftninger.
- At forske og udvikle inden for forgiftningsområdet
- At varetage udadvendte aktiviteter som formidling og undervisning af fagpersoner og samarbejde med myndigheder.

Vision:

At Giftlinjen bliver:

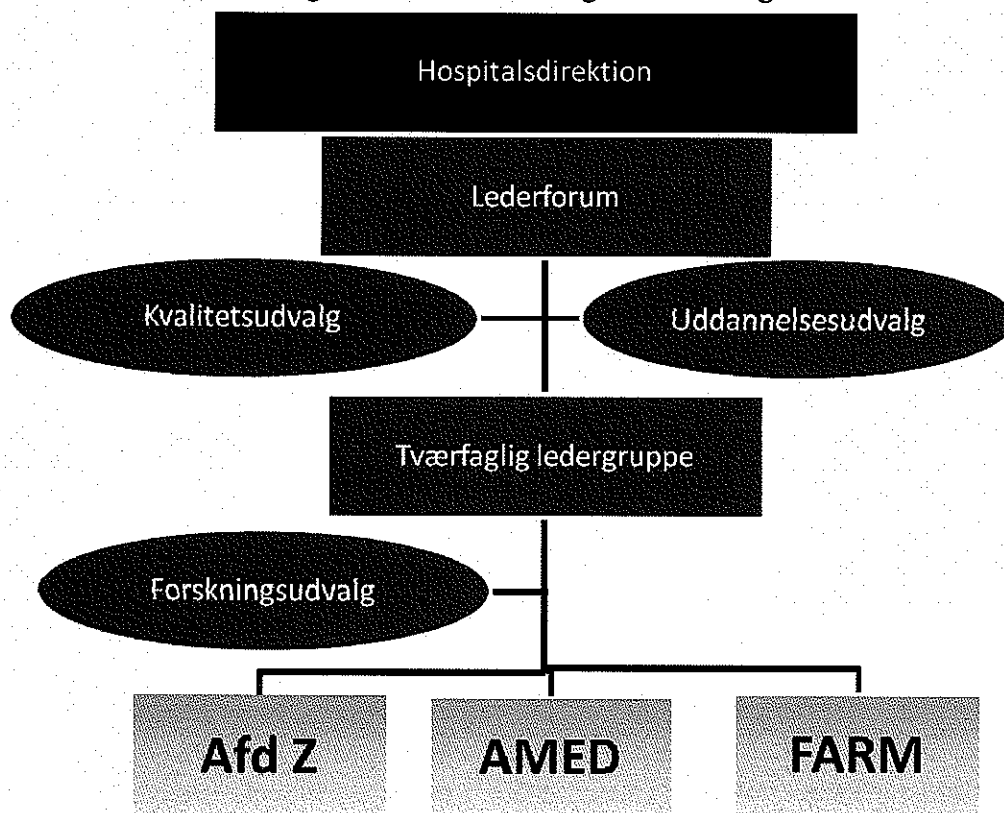
- Et sted, der såvel nationalt som internationalt anerkendes for sin høje faglige standard
- Et sted, der prioriterer forebyggelse
- Et sted, der prioriterer udvikling og forskning
- Et sted, der prioriterer formidling, undervisning af fagpersoner og oplysning af borgere.
- Et sted, hvor alle trives

Værdier:

- Faglighed
- Udvikling
- Ansvar
- Inddragelse
- Fællesskab

Organisatoriske rammer for Giftlinjen

De organisatoriske rammer fremgår af nedenstående organisationsdiagram



Lederforum

Lederforum har den overordnede beslutningskompetence for Giftlinjen.

Lederforum består af de ledende overlæger på de tre samarbejdende afdelinger, Afd Z, AMED og FARM. Formanden udpeges blandt de ledende overlæger af Direktionen. Lederforum refererer til Hospitalsdirektionen.

Formanden varetager kontakten til Hospitalsdirektionen samt den formelle kontakt til Den Tværfaglige Ledergruppe.

Formanden har følgende funktioner:

- Indkalder til møder i lederforum, og sikrer at der udarbejdes dagsorden og referat.
- Sikre at der udarbejdes en årlig afrapportering til Hospitalsdirektionen
- Er budgetansvarlig
- Indkalder til møder når det skønnes nødvendigt
- Indkalder til tilbagevendende møder med Den Tværfaglige Ledergruppe
- Deltager ad hoc i den tværfaglige ledergruppes møder

Lederforum skal inddrages såfremt det tværfaglige samarbejde ikke fungerer i den vedtagne struktur og i henhold til samarbejdsaftaler og værdigrundlag.

Tværfaglig ledergruppe

Gruppen er ansvarlig for telefonrådgivningens faglige funktion, og for at det tværfaglige samarbejde fungerer i den vedtagne struktur og i henhold til samarbejdsaftaler og værdigrundlag. Problemstillinger, som ikke kan afklares i dette forum henvises til lederforum.

Den fagligt ansvarlige overlæge på AMED
Den fagligt ansvarlige overlæge på FARM
Den fagligt ansvarlige overlæge på Afd Z
Afdelingssygeplejersken på Giftlinjen

Personale på Giftlinjen

Giftlinjens personaleressourcer/arbejdskraft består af fagpersoner fra de tre samarbejdende afdelinger, som deltager i opgaver for Giftlinjen på Giftlinjen og på stamafdelingerne. Opgaverne er nærmere beskrevet nedenfor.

Personalet, der varetager den primære direkte telefonkontakt og rådgivning er organisatorisk ansat i afdeling Z og refererer til afsnitsledelsen her. Afsnitsledelsen i Giftlinjen udgøres af overlægen og afdelingssygeplejersken fra afd. Z, der begge refererer til afdelingsledelsen på afd. Z i personale-mæssige spørgsmål.

Vagthavende mellemvagt på ZIT varetager den lægelige bagvagtssfunktion i vagtperioden (aften og nat, weekend og helligdage).

Personalet på AMED, der varetager bagvagtssfunktion udgøres i dagtiden af speciallæger eller uddannelsessøgende læger under supervision. Lægerne refererer til den fagligt ansvarlige overlæge i faglige spørgsmål, og deres afdelingsledelse i organisatoriske spørgsmål.

Personale på FARM, der varetager bagvagtssfunktion udgøres i dagtiden af speciallæger eller uddannelsessøgende læger under supervision. Lægerne refererer til den fagligt ansvarlige overlæge i faglige spørgsmål og deres afdelingsledelse i organisatoriske spørgsmål.

Samarbejdsaftaler:

Generelle forhold

- Aftalen vedrører berøringsfladerne i samarbejdsforholdene.
- Aftalen bygger på faglig ansvarlighed og forpligtelserne der følger det fælles ejerskab af Giftlinjen.
- Gensidig information indgår i forpligtelserne
- Aftalen revideres i gensidig forståelse iht. til de behov der måtte blive identificeret.

Afdelingernes gensidige forpligtelser:

- **At sikre Giftlinjens daglige drift, herunder besvarelse af forespørgsler, supervision, udarbejdelse af instruksmateriale og systemer til dokumentation og registrering.**
- **At bidrage til Giftlinjens faglige og organisatoriske udvikling.**
- **At udveksle erfaringer om dataregistrering, instrukser/action cards, webside, m.m. med henblik på at fremme optimal drift af Giftlinjen.**
- At orientere om og bidrage med afhjælpning af kapacitetsproblemer, som må forventes at påvirke driften af Giftlinjen.
- **At bidrage til intern og ekstern undervisning i toksikologiske emner.**

- **At orientere gensidigt om forsknings- og udviklingsprojekter og anden aktivitet med betydning for Giftlinjens drift og funktion.**
- **At følge forskrifter som udarbejdes af lokalt kvalitetsudvalg og forskningsudvalg.**
- At orientere om henvendelse til samarbejdspartnere, myndigheder og pressen vedrørende fælles anliggender.
- At bidrage til forskning og udvikling i toksikologiske emner.
- Orienter om ny viden f.eks. efter deltagelse i møder og kongresser.

Forskning og udvikling i toksikologiske emner ud over Giftlinjens rammer foregår efter prioritering i de respektive afdelinger.

Fællesopgaver der skal løses af den Tværfaglige Ledergruppe
(repræsentanter fra anæstesiologisk afdeling Z, AMED, og FARM)

- **Overordnet sikring af den daglige drift med hensyn til besvarelse af forespørgsler, backup, supervision og uddannelse (driftledelse)**
- **Vurdere behovet for nye instrukser og sammen med kvalitetsudvalget lave standarder for opdatering af eksisterende instrukser**
- **Udarbejde oplæg til en prioriteret handleplan som drøftes med lederforum en gang om året**
- **Udarbejde forretningsorden for møder i tværfaglig ledergruppe herunder mødehyppighed, mødeledelse, referat, dagsorden.**
- **Deltage i faste møder i tværfaglig ledergruppe.**
- **Udarbejde uddannelses- og efteruddannelsesplan til Giftlinjens personale.**
- **Sikre den faglige kvalitet, udvikling og vedligehold af registreringsdatabasen.**
- Sikre den IT-mæssige vedligeholdelse og udvikling af databasen med action cards, instrukser m.v. og registreringsdatabase, herunder etablering af nødprocedurer ved it-nedbrud
- Ansvar for aktivitetsregistrering for forgiftningsrådgivningen
- Registrering af kvalitetsindikatorer og fremlæggelse af opgørelser med henblik på kvalitetsudvikling
- Ansvar for at bidrage ved og arrangere faglige møder, herunder "månedens forgiftning" og Nordisk Toksikologimøde,.
- Ansvar for anskaffelse af litteratur / informationsmateriale til brug i forgiftningsrådgivningen, herunder fornyelse af relevante abonnementer
- **Udarbejdelse af principper for distribution af information**
- **Deltage i Giftlinjens uddannelsesudvalg og herunder indstille personale til kurser/kongresser efter udfærdigede retningslinjer**
- **Deltagelse i ansættelsesudvalg ved ansættelse af Giftlinjens personale**
- **Sikre at afdelingerne er repræsenteret i forskningsudvalget og det lokale kvalitetsudvalg og at kvalitetssikringstiltag gennemføres Revision af årshjul ved behov.**

Opgavefordeling

Der skelnes i nedenstående mellem daglig drift og faglige funktioner.

Drift

Daglig drift er den praktiske tilrettelæggelse og udførelse af rådgivningen samt vedligeholdelse af den infrastruktur, der kræves hertil. Det omfatter eksempelvis vagtplaner, koordinering af post, telefoner, mail mm.

Faglige funktioner

De faglige funktioner er indholdet af den information, som videregives ved rådgivningen samt vedligeholdelse og udvikling heraf. Det omfatter eksempelvis instrukser, action cards, kvalitetsprojekter og undervisning.

De to områder overlapper og griber ind i hinanden, og et velfungerende samarbejde forudsætter at områderne koordineres, og at der er et højt gensidigt informationsniveau.

Ansvarsområder

Afd Z, FARM og AMED har hver deres arbejdsopgaver og ansvarsområder, som beskrevet nedenfor. Hver afdeling har en forpligtelse til at sikre, at de angivne opgaver inden for ens eget ansvarsområde..

Udvikling af ansvarsområdet varetages af de, der har ansvaret. Det er en fælles opgave at udvikle tværgående faglige områder.

Der er forpligtelse til at informere om problemstillinger, som kan have betydning for de øvrige afdelinger.

Undervisning inden for et ansvarsområde påhviler den afdeling, der har ansvaret, men opgaven kan uddelegeres efter aftale, idet opgaven skal løses i loyalitet over for ansvarsområdet.

Tvivlsspørgsmål drøftes i den tværfaglige ledergruppe og ved uenighed afgøres det i Lederforum.

Anæstesiologisk Afdeling Z's opgaver

Ansvar for

- Lægelig back-up uden for almindelig dagarbejdstid
- Lægelig backup og supervision vedrørende ulovlige rusmidler
 - Udarbejdelse og opdatering af instrukser / action cards for ulovlige rusmidler
 - instrukser/action cards for generelle behandlingsprincipper i samarbejde med FARM og AMED
- Den faglige kvalitet af rådgivningen efter fælles fastlagte kriterier vedrørende ulovlige rusmidler
- Undervisning af Giftlinjens personale i ulovlige rusmiddelforgiftninger, generelle behandlingsprincipper og relaterede emner i henhold til et fælles uddannelsesprogram.
- Lægefaglig bistand vedr. generelle forhold med relation til ulovlige rusmiddelforgiftninger, f.eks. undervisnings- og rådgivningsopgaver af institutioner, risikogrupper, m.m.
- Forebyggelsesaktiviteter, herunder kontakt til myndigheder, inden for eget ansvarsområde.
- Sikre faglig tilbagemelding til afd. Z's læger og sygeplejersker.
- Sikre faglig tilbagemelding til den tværfaglige ledergruppe fra afd. Z's læger og sygeplejersker.
- Aktiv deltagelse i møder, konferencer og temadage som beskrevet i driftsplan
- Bidrage med farmaceutisk kompetence vedrørende ulovlige rusmidler, lægemidler, naturlægemidler, kosttilskud, tekniske gifte, giftige planter, svampe og dyr.
- Kontakt til og beskrivelse af samarbejdsaftaler med eksterne samarbejdspartner vedr. ulovlige rusmidler.
- Forskning, udvikling, formidling og undervisning inden for eget ansvarsområde.
- Rådgivning vedr. tox-analyse og KBA-funktion i samarbejde med Klinisk Biokemisk afdeling.

Drift

- Sikre at den administrative daglige drift i Giftlinjen foregår hensigtsmæssigt.
- Planlægge uddannelse af sygeplejersker og læger tilknyttet Giftlinjen i klinisk toksikologi efter aftale med FARM og AMED.
- Sekretariatsfunktion for daglig drift iht. til driftsbeskrivelsen, herunder indhentning og arkivering af epikriser og koordinering af korrespondance og anden ekstern kontakt.

Klinisk Farmakologisk afdeling`s FARM`s opgaver:

Ansvar for Lægelig backup og supervision vedrørende lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud

- Udarbejdelse og opdatering af
 - instrukser/action cards for lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud iht. en fælles behovsvurdering.
 - instrukser/action cards for generelle behandlingsprincipper i samarbejde med AMED og Afd Z.
- Den faglige kvalitet af rådgivningen efter fælles fastlagte kriterier vedrørende lægemiddelforgiftninger.
- Undervisning af giftlinjens personale i lægemiddelforgiftninger, generelle behandlingsprincipper og relaterede emner i henhold til et fælles godkendt uddannelsesprogram.
- Lægefaglig bistand vedr. generelle forhold med relation til lægemiddelforgiftninger, f.eks. undervisnings- og rådgivningsopgaver af institutioner, risikogrupper m.m.
- Forebyggelsesaktiviteter, herunder kontakt til myndigheder inden for eget fagområde.
- Sikre faglig tilbagemelding til FARM`s læger.
- Aktiv deltagelse i møder, konferencer og temadage som beskrevet i driftsplan.
- Kontakt til og beskrivelse af samarbejdsaftaler med eksterne samarbejdspartner vedrørende lægemiddelforgiftninger.
- Forskning, udvikling, formidling og undervisning inden for eget ansvarsområde.

Arbejds- og Miljømedicinsk afdeling`s , AMED`s opgaver:

Ansvar for

- Lægelig backup og supervision vedrørende tekniske gifte, giftige planter, svampe og dyr.
- Udarbejdelse og opdatering af
 - instrukser / action cards for tekniske gifte, giftige planter, svampe og dyr iht. en fælles behovsvurdering.
 - instrukser/action cards for generelle behandlingsprincipper i samarbejde med FARM og Afd Z.
- Den faglige kvalitet af rådgivningen efter fælles fastlagte kriterier vedrørende tekniske gifte, giftige planter, svampe og dyr.
- Undervisning af giftlinjens personale i forgiftninger vedrørende tekniske gifte, giftige planter, svampe og dyr, generelle behandlingsprincipper og relaterede emner i henhold til et fælles godkendt uddannelsesprogram Lægefaglig bistand vedr. generelle forhold med relation til ikke lægemiddelforgiftninger, f.eks. undervisnings- og rådgivningsopgaver af institutioner, risikogrupper, m.m.
- Forebyggelsesaktivitet, herunder kontakt til myndigheder inden for eget ansvarsområde. Sikre faglig tilbagemelding til AMED`s læger. Aktiv deltagelse i møder, konferencer og temadage som beskrevet i driftsplan.
- Forskning, udvikling og formidling og undervisning inden for eget ansvarsområde.
- Kontakt til og beskrivelse af samarbejdsaftaler med eksterne samarbejdspartner vedrørende: Kontaktudvalget - Svampekyndige - Beredskabsstyrelsen.

Ansvar for udarbejdelse/godkendelse og opdatering af instrukser og action cards er fordelt som følger:

Lægemiddelforgiftninger, herunder naturlægemidler og kosttilskud

FARM

Ulovlige rusmidler

Afd Z og FARM

Tekniske gifte, giftige planter og dyr

AMED

Generelle intensive behandlingsprincipper, eks opdatering af viden der ligger op ad andre specialers instrukser eks hypotermi

Afd Z

Generelle forgiftningsrelaterede procedurer f. eks G-I dekontaminering, rensning af hud.
Fælles ansvar, opgaver fordeles efter faglig kompetence af den Tværfaglige Ledergruppe.

Databaser til instrukser, action cards og registrering af opkald.

Afd Z varetager vedligehold af Registreringsdatabasen samt af databaserne med actioncards og instrukser. Ved skift af database tages ansvarsområdet op til drøftelse i Ledelsesforum.

Webgruppen

Ansvarlig for indhold og opdatering på den officielle hjemmeside for Giftlinjen:

- **Teknisk webansvarlige (Web-master):**
Sekretærene allokeret til Giftlinjen på Afd Z, AMED og FARM
- **Fagligt ansvarlig (Doc-master):**
Uddelegeret, i en periode på 1 år ad gangen på skift mellem de 3 overlæger fra de samarbejdende afdelinger.

Driftsplan for Giftlinjen:

Bemanning af Giftlinjen

Sygeplejersker:

Besvarelse af forgiftningsforespørgsler varetages i første række af sygeplejersker 24 timer i døgnet alle ugens dage.

Lægefaglig support (efter anmodning fra sgpl.):

AMED. ma. – fre kl. 08.00 – 16.00

FARM. ma. – fre. kl. 08.00 – 15.30

Afd Z(bagvagt og intensivvagt, søger 4426) – kun akutte forgiftninger:

ma. – fre. kl. 16.00 – 08.00 for arbejdsmedicinske forespørgsler

ma. – fre. kl. 15.30 – 08.00 klinisk farmakologiske forespørgsler

lørdag, søn- og helligdage 08.00 – 08.00 alle typer af forespørgsler

Årshjul inkl intern uddannelse/undervisning

Konferencer, møder, undervisning

Dagligt

Morgenkonference:

Mandag kl. 9.00-9.30

Tirsdag – fredag kl. 8.40 – 9.00

Første onsdag i mdr. kl.9.00-9.30 (staff-meeting)

Emner:

- Gennemgang af det forløbne døgn's opkald
- Beslutning om hvilke opkald, der skal følges op på telefonisk
- Beslutning om hvilke opkald der skal indhentes epikriser fra
- Er der behov for nye actioncards ell. instrukser ?
- Ajourføring af "Tox-alert"

Deltagere:

- 1 – 2 sygeplejersker
- 1 overlæge/afdelingslæge fra AMED
- 1 overlæge/afdelingslæge fra FARM
- 1 overlæge fra afd. Z
- Afdelingssygeplejersken
- 1-2 læger fra det afgående vagthold i afd. Z
- Uddannelseslæger efter behov

Ugentlige arrangementer

Møde i Tværfaglig ledergruppe

1. onsdag i måneden: 9.30-10.30

øvrige onsdage 9.15-10.15

Deltagere:

Afdelingssygeplejersken Giftlinjen

Overlægen på FARM med ansvar for forgiftninger.

Overlægen på AMED med ansvar for forgiftninger.

Overlægen på Afd Z med ansvar for forgiftninger

En repræsentant fra lederforum så vidt muligt hver 14. dag

Månedlige møder:

2. torsdag i måneden (8 mdr om året) kl. 14.00 – 15.00 : **Lokalt Kvalitetsudvalg**

3. torsdag i måneden (8 mdr om året) kl. 14.00 – 15.00 : **Månedens forgiftning**

Deltagere: Alle læger og sygeplejersker med funktion ved Giftlinjen

Lederforum

Der afholdes møder blandt lederforum hver 6. uge, onsdage kl 8.00-9.00, samt ad hoc ved behov.

Kvartalsmøder:

Der afholdes hvert kvartal møder mellem lederforum og Tværfaglig koordinationsgruppe mhp 1) drøftelse af prioriteret handlingsplan for året og efterfølgende opfølgning på handleplanen.

Forskningsudvalg (1 gang i hvert kvartal, 4. torsdag i måneden) kl. 14.00 – 15.00 :

Halvårlige møder:

1 temadag med fagligt indhold tirsdage kl 7.30-15.00

Deltagere: Alle sygeplejersker med tilknytning til Giftlinjen

Ansvar for afholdelse: afdelingssygeplejersken.

Årligt

Årsrapport med statistik, publicerede artikler og andre vigtige aktiviteter (undervisning, formidling) udfærdiges årligt før 1 marts. (ansvarlige: Tværfaglige Ledergruppe).

Der afholdes et årligt møde i marts mellem lederforum og hospitalsdirektionen i forbindelse med fremlæggelse af årsrapporten.

Kvalitetsudvalg

Mål

At sikre en høj faglig kvalitet af den landsdækkende toksikologiske rådgivning

Sammensætning og placering i organisationen

Giftlinjens kvalitetsudvalg er sammensat med repræsentanter fra FARM, AMED og Afdeling Z.

Medlemmer af kvalitetsudvalget:

Den tværfaglige ledergruppe

1 farmaceut fra afd. Z

1 læge fra FARM

1 læge fra AMED

1 sygeplejerske fra Giftlinjen

Kommissorium: Der udarbejdes et kommissorium, som skal være godkendt af Lederforum

Organisatorisk placering:

Kvalitetsudvalget refererer til Lederforum. Formanden udpeges af Lederforum for en periode på 2 år.

Forskningsudvalg:

Medlemmer:

1 læge eller anden akademisk medarbejder fra Afd. Z.

1 læge fra AMED

1 læge fra FARM

1 læge fra Klinisk Biokemisk Afdeling

2 sygeplejersker fra Giftlinjen

Herudover kan andre afdelinger være repræsenteret.

Kommissorium: Der udarbejdes et kommissorium, som skal være godkendt af Den Tværfaglige Ledergruppe.

Organisatorisk placering:

Forskningsudvalget refererer til den Tværfaglige ledergruppe.

Uddannelsesudvalg

Medlemmer af uddannelsesudvalget:

Den Tværfaglige Ledergruppe

Kommissorium: Der udarbejdes et kommissorium, som skal være godkendt af Lederforum

Organisatorisk placering:

Uddannelsesudvalget refererer til Lederforum.

Retningslinier for besvarelse af forespørgsler

Rådgivning om behandling af forgiftninger er en sundhedsfaglig ydelse og reguleret af samme love og regelsæt som alle andre sygepleje- og lægefaglige ydelser.

Hvem kan besvare forgiftningsopkald ?

Tox-sygeplejersker efter afsluttet oplæring i henhold til uddannelsesplaner for faggruppen. Læger i afd. Z kan give lægelig support i Giftlinjen efter afsluttet introduktionsuddannelse i anæstesiologi og gennemførelse af det toksikologiske uddannelsesprogram. Læger på de tre afdelinger kan efter gennemgået kursus og under supervision af fagets speciallæger besvare forgiftningsforespørgsler og gennemgå døgnets forgiftningsvar.

Grundlaget for forgiftningsrådgivningen Det faglige grundlag for rådgivningen er den interne uddannelse herunder efteruddannelse sammen med instrukser, action cards (AC) og autoriserede opslagsværker specielt MicroMedex/Poisindex, monografier fra Giftinformationscentralen i Stockholm og udvalgte håndbøger.

De elektroniske opslagsværker kan bl.a. nås fra afd. Z's hjemmeside på intranettet.

"Tox-alert" er "en elektronisk opslagstavle", som løbende kan opdateres med aktuelle vigtige oplysninger – f. eks. at der har været forgiftninger med hvid heroin i Fredericia, kemikalieulykke på Fyn etc. Alle som er kvalificerede til at besvare opkald kan skrive i "Tox-alert". Ved morgenkonferencerne ajourføres oplysningerne. Væsentlige principielle informationer skal hurtigst muligt indgå i action cards eller instrukser, der er det officielle grundlag for rådgivningen. Samtidig skal "Tox-alert" slettes.

Det fremgår af de enkelte actioncards og af det særlige action card vedrørende brug af bagvagt, om rådgivningen kan gives uden kontakt til den lægelige support. Ved tvivl kontaktes lægen uanset hvad, der anbefales på actioncard'et.

Registreringsdatabasen (=Giftinfo indtastning) er den database, hvor alle opkald registreres og den givne rådgivning dokumenteres. Funktionen svarer til en normal journal.

Besvarelse af forespørgsler

- Opkaldet besvares af tox-sygeplejerske. Opkald fra sundhedsfagligt personale prioriteres højest. Man sikrer sig henvenderens identitet (navn, charge og telefon/søgnr.) så man kan vende tilbage, hvis der ikke umiddelbart kan svares sufficient. Privatpersoner kan dog undtagelsesvist henvende sig anonymt.
- Opkaldet registreres i databasen.
- Rådgivningen baseres på indhentning af præcise og detaljerede informationer om udsættelsen, tidsforløbet og tegn på forgiftning. Spørgeren har ansvaret for at fastlægge giftens art, men Giftlinjen kan hjælpe efter skøn, f.eks. med bestemmelse af svampe via svampekyndige.
- Om nødvendigt gives eller suppleres rådgivningen efter konference med lægefaglige support.
- Ved henvendelser fra læger kan rådene evt. suppleres med fremsendelse af instruks (fax / mail) umiddelbart hentet fra instruksdatabasen (dette for at sikre, at det er den aktuelt gældende instruks – lagre af fotokopier "truer" både patientsikkerhed og sygeplejerskens/lægens retslige stilling i tilfælde af klagesager og må ikke sendes).
- Er det ikke muligt at få tilstrækkelige oplysninger fra spørgeren til at give sufficient rådgivning, er det vigtigt at tilkendegive dette overfor spørgeren og dokumentere det i registreringsdatabasen (gælder både private og sundhedsfaglige personer).
- Der færdigregistreres i databasen. Husk at markere, om der skal rekvireres epikrise eller foretages opfølgning.
- "Tox-alert" suppleres med evt. nyerhvervet viden, som kan være nyttig ved besvarelse af fremtidige opkald. Væsentlige informationer overføres hurtigst muligt til det relevante action card/instruks.

Særlige forespørgsler

- Opkald om kroniske forgiftninger og teratogenicitet, henvises til kontakt i dagtid til enten Klinisk Farmakologisk afd. eller Arbejds- og miljømedicinsk afd. afhængig af spørgsmålets art.
- Henvendelser fra myndigheder om generelle toksikologiske emner besvares kun i dagtiden og af den afdeling, der har forespørgslen som ansvarsområde.
- Henvendelser fra politiet om personer håndteres efter hospitalets tværgående retningslinjer herfor (Findes på intranettet: Forside >A-Z>Husregler 'Patientoplysninger til politiet'). Ikke personrelaterede forespørgsler, f.eks. om et stofs giftighed, kan besvares efter sædvanlig praksis.
 - Ved forespørgsler om større kemiske udslip skal den vagthavende sygeplejerske kontakte bagvagten på Arbejds- og Miljømedicinsk klinik. Udenfor dagarbejdstid kontaktes den ansvarlige læge fra afd. Z, som efter skøn - kontakter Arbejds- og Miljømedicinerne.

Feedback på rådgivningen

Ved de daglige morgenkonferencer giver læger fra FARM og AMED feed-back på det /de foregående døgn's besvarelser til de tilstedeværende sygeplejersker og læger fra afd. Z. Den daglige driftsledelse er ansvarlig for at feed-back gives til læger og sygeplejersker i afd. Z, der ikke er til stede, mens repræsentanten fra samarbejdspartnerne varetager feed-back til egen afdeling.

I det omfang, der indhentes epikriser håndteres de efter flg. retningslinjer:

- Epikriser kobles med registreringsskemaerne.
- Når epikrisen er modtaget i Giftlinjen fremsendes en e-mail til sygeplejersker og læger, der har været involveret i den besvarede forespørgsel.
- Epikrisen arkiveres i sekretariatet sammen med en udskrift af forespørgslen.

Afd. Z's morgenkonference kl. 07.45 – 08.00

Her rapporteres af Afd Z's læger, på lige fod med øvrige hændelser i vagten, om det samlede antal opkald og de mere problematiske eller interessante nævnes kort.

Kontakt til pressen

Kontakt med pressen er en af arbejdsopgaverne på Giftlinjen. Det kan ske på initiativ fra Giftlinjen og fra pressen.

Pressekontakt på Giftlinjens initiativ vil primært være for at forebygge forgiftninger ved oplysning af befolkningen via medierne.

Den ansvarlige overlæge på området eller dennes stedfortræder udarbejder pressemeddelelsen, har ansvaret for afklaring med eksterne partnere og sikrer, at efterfølgende henvendelser fra pressen kan besvares kvalificeret. Orientering af vagten på Giftlinjen, bagvagten og de 3 ledende overlæger skal altid ske med det samme.

Henvendelser fra pressen med henblik på faktuelle oplysninger besvares så vidt muligt straks af den lægelige bagvagt / sygeplejerske eller evt. af den ansvarlige overlæge på området. Orientering af vagten på Giftlinjen, bagvagten og de 3 ledende overlæger sker altid med det samme.

Henvendelser om emner, hvor der er konfliktrisiko i forhold til samarbejdspartnere i Giftlinjen, andre afdelinger, eksterne samarbejdspartnere eller på anden måde har et potentiel kontroversielt indhold henvises til den ledende overlæge på det aktuelle område. Besvarelsen kommunikeres til de andre ledende overlæger og afhængigt af problemstillingen til andre parter.

Henvendelser om generelle administrative forhold og funktionen generelt henvises til hospitalets Direktion.

Ressourcer i Giftlinjen

I afd. Z er flg. personalemæssige ressourcer allokeret til funktionen:

- 1 speciallæge
- 1 farmaceut
- 1 afdelingssygeplejerske
- 10 sygeplejersker (tox-sygepl.)
- 1 sekretær

Overlægeressourcer til udvikling og vedligeholdelse af registrerings- og erfaringsdatabaserne. Lægerne i bagvags- og intensivlaget har i vagtperioden funktion som lægefaglig support for tox-sygeplejerskerne

I FARM er følgende ressourcer allokeret til funktionen:

Oprindelige ressourcer:

- 1 overlæge (speciallæge i klinisk farmakologi)
- 1 afdelingslæge (speciallæge i klinisk farmakologi)
- 1 sekretær

Siden er der fra hospitalets side sparet på sekretærressourcer og mangel af speciallæger har gjort at, der kan påregnes 1 overlæge, ½ sekretær, ½ afdelingslæge, suppleret op med reservelæger svarende til ovenstående.

I AMED er følgende ressourcer allokeret til funktionen:

- 1½ speciallæge, der fordeles på afdelingens speciallæger med klinisk toksikologisk kompetence, aktuelt 2 afdelingslæger og 4 overlæger.
- ½ sekretær, der fordeles på afd. sekretærer.

Sikkerheds- og tillidsrepræsentant:

Områdemæssigt hører Giftlinjen under Intensiv terapiafsnit.

BILAG 3 Kvalitetsrådet, Audit

Kvaliteten af dokumentationen af forespørgslerne

Løbenummer

Lægemiddel
Rusmiddel
Kemikalie/plante/dyr

	ja	nej	na
Er spørgeren identificeret entydigt (Navn, funktion, lokalitet)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er patienten identificeret entydigt (Cpr)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ønskede patienten at være anonym?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er tidspunktet for udsættelsen oplyst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er giften beskrevet entydigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er mængden af indtaget gift oplyst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er forgiftningssymptomer oplyst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er vitalparametre oplyst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er der foretaget en risikovurdering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er hændelsesforløbet klart og entydigt beskrevet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremgår det givne råd fra rubrikken "råd"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Henvises i rubrikken "råd" til et actioncard?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foreligger der et actioncard/ en instruks på emnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Udfyldt af: