

Läkemedel på Pensionärsrådet

Anna Janson 21 05 06



REGION
BLEKINGE

Frågeställning från Pensionärsrådet

- "Om en patient har skickats hem efter att exempelvis ha vårdats på Thoraxavdelningen och där har fått läkemedel utskrivet av behandlande läkare, så blir förnyelse av receptproceduren ofta krånglig. Då tycks det inte vara den läkare som initialt skrev ut läkemedlet som ska förnya receptet?
- Patienten blir ibland istället hänvisad till primärvården för förnyelse av receptet. Bör det inte vara läkaren som initialt skrev ut receptet som också förnyar det? Hur ser rutinerna ut kring förnyelse av recept i sådana här fall?".

Uppföljning efter sjukhusvård

- Vid utskrivningen ska det även finnas uppdaterade uppgifter i patientjournalen om
 1. målen för läkemedelsbehandlingen,
 2. när uppföljningen av behandlingen ska göras, och
 3. vilken vårdgivare eller vårdenhet som ska ansvara för uppföljningen.
- Därutöver ska det finnas en uppdaterad läkemedelslista i patientjournalen.

Lokal rutin

När läkemedel ordineras ska ordinatorn ta ställning till hur behandlingen ska följas upp eller avslutas.

Särskilt viktigt vid långvariga behandlingar som påverkar viktiga kroppsfunktioner o/e labb-värden.

I första hand uppföljning hos egen enhet

I andra hand remiss med tydlig fråga och mål angivet

Hur gör vi?

- Patient avslutas ofta på sjukhuskliniken efter inneliggande vård
- Hänvisas eller remitteras till primärvård
- I primärvård förnyas en stor mängd recept dagligen
- Vissa ordinationer ska förnyas hos specifik klinik

Ansvar kring läkemedelsordinationer

- HSLF:FS 2017:37
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården



Ansvar vid insättning, utsättning förlängning

- Varje förskrivare har ansvar för att
föreskrivningen passar med
patientens ålder, fysiologi,
befintliga ordinationer,
överkänslighet osv



Enkel läkemedelsgenomgång

Vårdgivaren ska erbjuda de patienter som är 75 år eller äldre och som är ordinerade minst fem läkemedel en enkel läkemedelsgenomgång vid

- 1. besök hos läkare i öppen vård,
2. inskrivning i slutenvård,
3. påbörjad hemsjukvård, och
4. inflyttning i en sådan boendeform eller bostad som omfattas av 12 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).

Fördjupad läkemedelsgenomgång

Den patient som efter en enkel läkemedelsgenomgång har kvarstående läkemedelsrelaterade problem eller där det finns en misstanke om sådana problem ska av vårdgivaren erbjudas en fördjupad läkemedelsgenomgång.



Fördjupad läkemedelsgenomgång

- 1. kontrolleras att det finns en indikation,
- 2. behandlingseffekten värderas,
- 3. bedömas hur doseringen av läkemedlet förhåller sig till patientens fysiologiska funktioner,
- 4. utvärderas om läkemedlets biverkningar, risken för biverkningar eller risken för interaktioner är större än nyttan med läkemedlet, och
- 5. nyttan med läkemedlet i förhållande till patientens övriga läkemedel och behandlingar värderas.

Tack!

Lokal rutin

När läkemedel ordineras ska ordinatorn ta ställning till hur insatt läkemedelsbehandling ska följas upp eller avslutas. Särskilt viktigt är det om läkemedelsbehandlingen planeras bli långvarig och har påverkan på viktiga kroppsfunktioner och/eller laboratorievärden. Den planerade uppföljningen eller avslutet dokumenteras under sökordet Läkemedelsberättelse. I första hand bör den egna enheten ansvara för uppföljningen, i andra hand ska uppföljningen remitteras till annan enhet med en tydlig fråga och angivet mål med behandlingen. Ansvaret ligger kvar hos remittenten tills bekräftande svar kommit.

Hur gör vi?

- Patient avslutas ofta på sjukhuskliniken efter inneliggande vård
- Hänvisas eller remitteras till primärvård
- I primärvård förnyas en stor mängd recept dagligen
- Vissa ordinationer ska förnyas hos specifik klinik