Läkemedel - Läkemedelsgenomgång

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc146622744)

[Definitioner](#_Toc146622745)

[Ansvar](#_Toc146622746)

[Genomförande](#_Toc146622747)

[Enkel läkemedelsgenomgång](#_Toc146622748)

[Fördjupad läkemedelsgenomgång](#_Toc146622749)

[Läkemedelsberättelse](#_Toc146622750)

[Överföring av information vid utskrivning](#_Toc146622751)

[Läkemedelsgenomgång med apotekarstöd inom slutenvård](#_Toc146622752)

[Uppföljning](#_Toc146622753)

# Syfte

Rutinen beskriver tillämpningen av Socialstyrelsens bestämmelser om läkemedelsgenom-gångar inom Region Halland för patienter som är 75 år eller äldre och som är ordinerade minst fem läkemedel ([HSLF-FS](http://www.socialstyrelsen.se/sosfs/2000-1) 2017:37). Syftet med rutinen är att upprätta en aktuell läkemedelslista, minska antalet läkemedelsrelaterade problem och ge en ökad patientsäkerhet.

# Definitioner

**Enkel läkemedelsgenomgång**

En *enkel läkemedelsgenomgång* är en kartläggning av en patients samtliga ordinerade och använda läkemedel i syfte att identifiera, lösa och dokumentera läkemedelsrelaterade problem samt skapa en fullständig och korrekt läkemedelslista.

**Fördjupad läkemedelsgenomgång**

En *fördjupad läkemedelsgenomgång* är en systematisk bedömning och omprövning av ordinerade läkemedel utifrån patientens hälsotillstånd och behov i syfte att uppnå en ändamålsenlig och säker läkemedelsbehandling och skapa en fullständig och korrekt läkemedelslista.

**Patienter som ska erbjudas enkel läkemedelsgenomgång**

Patienter som är 75 år eller äldre och som är ordinerade minst fem läkemedel ska erbjudas en enkel läkemedelsgenomgång vid:

* Läkarbesök i öppenvård
* Inskrivning i slutenvård
* Påbörjad hemsjukvård
* Inflyttning i en sådan boendeform eller bostad som omfattas av 12 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).

Patienter 75 år eller äldre med minst fem läkemedel ska dessutom erbjudas läkemedelsgenomgång minst en gång per år av närsjukvården under pågående hemsjukvård eller boende i en sådan boendeform eller bostad som omfattas av 12 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).

Av patientsäkerhetsskäl är ambitionen att erbjuda alla patienter med pågående läkemedelsbehandling en enkel läkemedelsgenomgång.

# Ansvar

Läkare är huvudansvariga för läkemedelsgenomgången. Utförandet sker i samråd med patient/närstående/ombud samt kan genomföras i samarbete med annan läkare, sjuksköterska eller apotekare. Se kapitel ”Äldre och läkemedel” i Terapirekommendationer Halland för vägledning och stöd.

# Genomförande

# Enkel läkemedelsgenomgång

Enkel läkemedelsgenomgång initieras vid inskrivning i slutenvård av inskrivande läkare samt vid läkarbesök i öppenvård och sker enligt följande:

* Kartläggning av
	+ Vilka läkemedel patienten är ordinerad och varför
	+ Vilka av dessa läkemedel patienten använder
	+ Övriga preparat som patienten använder t.ex. receptfria läkemedel och naturläkemedel
* Läkaren ska kontrollera om läkemedelslistan är korrekt samt göra en bedömning om läkemedelsbehandlingen är ändamålsenlig och säker.
* Läkemedel som patienten använder och som saknas på läkemedelslistan ska registreras in, oavsett var dessa förskrivits.
* Vidare ska långtidsbehandlingar som ges i öppenvård/dagsjukvård såsom cytostatikabehandling, bisfosfonater etc. registreras in.
* En aktuell och uppdaterad läkemedelslista (i NCS, Pascal) ska kommuniceras och ges till patient efter besök eller vid hemgång.
* Dokumentation sker i VAS under sökord *Läkemedelsgenomgång*.

*Slutenvård*

* Avstämning med patienten, samt orsaken till eventuella förändringar vid inskrivningstillfället dokumenteras under sökordet *Läkemedelsgenomgång* i inläggningsanteckningen i VAS.
* Oklarheter angående läkemedelslistan dikteras i inläggningsanteckning för uppföljning snarast möjligt på vårdavdelningen, särskilt observandum bör iakttas om patienten är kopplad till vårdgivare med annat journalsystem.
* Läkemedel som sätts ut tillfälligt eller permanent ska markeras på Ordinationslistan.
* Läkemedelsförändringar som sker under vårdtiden, utförs i Ordinationslistan och motiveras i journal under sökord *Läkemedelshantering*.
* Inför utskrivning ska läkemedelslistan i NCS uppdateras enligt aktuella ordinationer.
* Vid utskrivning ska patienten få en uppdaterad utskriven läkemedelslista och utskrivningsinformation, som inkluderar en *Läkemedelsberättelse* (se nedan).

*Öppenvård*

* Genomförd enkel läkemedelsgenomgång dokumenteras under sökordet *Läkemedelsgenomgång* i VAS.
* Efter genomförd läkemedelsgenomgång ska patienten erhålla en uppdaterad läkemedelslista, samt individuellt anpassad skriftlig information om ordinationsändringar.

*Dokumentation i VAS under sökord Läkemedelsgenomgång*

* Orsaken till eventuella förändringar i NCS Läkemedelsmodul.
* Eventuella läkemedelsrelaterade problem och eventuellt behov av fördjupad läkemedelsgenomgång.
* I de fall det krävs uppföljning anges vem som ansvarar för uppföljningen.
* Dokumentera gärna källor som används vid läkemedelsgenomgången.

# Fördjupad läkemedelsgenomgång

*Fördjupad läkemedelsgenomgång* ska erbjudas de patienter som efter genomgången enkel läkemedelsgenomgång har kvarstående problem relaterade till läkemedelsbehandling eller där sådan misstanke finns (exempelvis vid oklara indikationer, behov av preparatbyte/ dosanpassning, utvärdering av behandlingseffektens nytta/ risk och eventuella biverkningar). Inom slutenvården ansvarar rondande läkare för att initiera fördjupad läkemedelsgenomgång. Om Fast vårdkontakt finns bör denna ansvara för en fördjupad läkemedelsgenomgång. Basen vid en läkemedelsgenomgång är läkare och patient, men den bör göras i ett multiprofessionellt team där också t.ex. sjuksköterska, vårdpersonal och eventuellt apotekare ingår. Om vårdtillfället inte förorsakats av läkemedelskomplikation och vårdtiden är kort kan remiss för fördjupad läkemedelsgenomgång skrivas till närsjukvården för att inte riskera förlängd vårdtid.

Vid en fördjupad läkemedelsgenomgång ska det för varje ordinerat läkemedel

* Kontrolleras att det finns indikation för läkemedlet
* Behandlingseffekten och doseringen av läkemedlet värderas
* Utvärderas om läkemedlets biverkningar, risken för biverkningar eller interaktioner är större än nyttan med läkemedlet
* Nyttan med läkemedlet i förhållande till patientens övriga läkemedel och behandlingar värderas.

 *Dokumentation*

* Utförda åtgärder och orsaker samt behandlingsmål
* När uppföljning planeras och vem som är ansvarig
* Vilka yrkesutövare som deltagit vid genomgången

*Slutenvård*

* Resultatet av genomfördfördjupadläkemedelsgenomgång dokumenteras i epikrisen under sökord *Läkemedelsgenomgång* efter Vårdförloppet i VAS.
* Vid utskrivning ska patienten få en uppdaterad utskriven läkemedelslista och utskrivningsinformation, som inkluderar en *Läkemedelsberättelse* (se nedan).

*Öppenvård*

* Resultatet av genomförd fördjupad läkemedelsgenomgång dokumenteras under *Läkemedelsgenomgång* i VAS.
* Patienten ska få en uppdaterad läkemedelslista samt individuellt anpassad skriftlig information om ordinationsändringar.

**Uppföljning av läkemedelsgenomgång**Går ansvaret för uppföljningen av en läkemedelsgenomgång över till annan läkare än den som påbörjat läkemedelsgenomgången ska remiss skickas till den som ska ansvara för uppföljningen.

**Särskilda boenden och serviceboenden för personer med funktionsnedsättning – gäller närsjukvården**

* Läkemedelsgenomgångar genomförs en gång per år och sker i team bestående av läkare, sjuksköterska och undersköterska/vårdbiträde, där var och en bidrar med sin specifika kompetens.
* Läkemedelsgenomgångar genomförs på patienter **65 år och äldre** pågruppbostäder och servicebostäder för personer med funktionsnedsättning.
* Inför läkemedelsgenomgången får den äldre tillsammans med undersköterska/vårdbiträde och sjuksköterska fylla i en skattningsskala (Phase-20) för att identifiera möjliga läkemedelsrelaterade symtom.
* En aktuell ordinationshandling tas fram och kompletteras med uppgifter om receptfria läkemedel och/eller naturläkemedel.
* Sjuksköterska och omsorgspersonal tar reda på om det förekommer problem vid administreringen av läkemedel, till exempel om läkemedel krossas eller delas.

# Läkemedelsberättelse

En läkemedelsberättelse ska upprättas vid utskrivning efter genomförd läkemedelsgenomgång. Utskrivande läkare ansvarar för remiss för fördjupad läkemedelsgenomgång vid behov och läkemedelsberättelse i samband med utskrivning. Läkemedelsberättelsen ska formuleras så att den är anpassad för patienten.

Läkemedelsberättelsen ska innehålla relevant information om:

* Vilka ordinationer som har ändrats och andra åtgärder rörande läkemedelsbehandlingen som har vidtagits.
* Orsaker till vidtagna åtgärder.
* Hur eventuell uppföljning ska ske (när och av vem).

Läkemedelsberättelse dokumenteras under sökordet *Läkemedelsberättelse* under utskrivningsmeddelande/besöksanteckning. Standardfraser kan läggas upp i VAS och användas där så är lämpligt.

# Överföring av information vid utskrivning

* Om det finns kvarvarande läkemedelsrelaterade problem vid utskrivningen ska dessa skickas vidare till ansvarig läkare i öppenvård.
* Vid utskrivning ska det vara tydligt vilken vårdenhet som ska ansvara för uppföljningen av läkemedelsbehandlingen.
* Om en patient ska få vård av annan vårdgivare eller vårdenhet ska läkemedelsberättelse och journaluppgifter överföras samma dag som patienten skrivs ut. En uppdaterad läkemedelslista ska finnas i NCS/Pascal och i förekommande fall föras över till ansvarig sjuksköterska och vårdenhet, om dessa inte har tillgång till NCS enligt rutin Trygg hemgång.
* Vid utskrivningen ska patienten få ett utskrivningsmeddelande inklusive läkemedelsberättelsen och den uppdaterade läkemedelslistan från NCS/Pascal tillsammans med individuellt anpassad information.

# Läkemedelsgenomgång med apotekarstöd inom slutenvård

Hallands sjukhus har möjlighet till samarbete med apotekare vid genomförandet av läkemedelsgenomgångar. Arbetssätt utformas utefter enhetens behov och i mån av tillgång på apotekarresurs.

Läkemedelsgenomgångar med apotekarstöd utförs genom att:

* Apotekare identifierar problem relaterade till läkemedelsbehandlingen.
* Identifierade problem och förslag till åtgärder dokumenteras i journal som daganteckning, samt kommuniceras vid behov med avdelningsläkare.
* Avdelningsläkare tar ställning till föreslagna åtgärder och genomför förändring i Ordinationslistan, alternativt skriver remiss till ansvarig vårdgivare för ställningstagande och uppföljning. Avdelningsläkare kan vid behov konsultera dagbakjour på medicin för stöd och diskussion om eventuella åtgärder. Motivering till ställningstagande och åtgärder ska dokumenteras i epikris. Hänvisning till apotekaranteckning kan göras. Eventuella förändringar ska anges i läkemedelsberättelsen.
* Vid kvarstående läkemedelsrelaterade problem och behov av uppföljning i närsjukvården har apotekare möjlighet att skicka remiss från vårdenheten där patienten vårdats.

För kontakt med apotekare, hänvisas till Läkemedelsenheten via telefon, alternativt meddelandefunktion i VAS.

# Uppföljning

Verksamhetschefen vid den vårdenhet som har ansvaret för uppföljningen efter en fördjupad läkemedelsgenomgång eller efter en utskrivning där det har upprättats en läkemedelsberättelse ska se till att patienten tilldelas en läkare som genomför uppföljning av läkemedelsbehandlingen.

|  |
| --- |
| **Uppdaterat från föregående version**2023-09-26 Metodstödet ”Modell Halland” borttaget *Läkemedelsgenomgång med apotekarstöd inom närsjukvård* borttagetBilaga 1 borttagenRedaktionella ändringar**Tidigare versionsuppdateringar**2019-09-05 Ny som regiongemensam rutin |