

Checklista

LÄKEMEDELSGENOMGÅNG

Checklistan är avsedd att användas som ett verktyg vid arbetet med läkemedelsavstämning och läkemedelsgenomgång.

En läkemedelsbehandling kan ha positiva effekter på patientens hälsa men kan även vara associerad med risker. En kontinuerlig utvärdering och uppföljning av patientens läkemedel samt en aktuell läkemedelslista är därför av stor vikt för att öka patientsäkerheten och kvalitén vid långvarig läkemedelsbehandling.

Läkemedelsavstämning

- 1. Kartlägg** så långt möjligt (beakta olika källor: NCS öppenvårdslista, dosordinationshandling, patienten eller den som sköter läkemedelsbehandlingen, privata VC utan NCS):
 - Vilka läkemedel patienten är ordinerad och varför
 - Läkemedlens styrka och dosering
 - Vilka av dessa läkemedel patienten använder
 - Vilka övriga läkemedel patienten använder (ordinerade och receptfria)
 - Eventuella praktiska hanteringsproblem och följsamhet
- 2. Bedöm om läkemedelsbehandlingen är ändamålsenlig och säker**
- 3. Läkemedelsrelaterade problem som går att lösa direkt ska åtgärdas**
- 4. Behövs en fördjupad läkemedelsgenomgång/ uppföljning?**
- 5. Ge patienten individuellt anpassad information och en uppdaterad utskrivna läkemedelslista.**
Inom slutenvård lämnas läkemedelslistan vid utskrivning tillsammans med en läkemedelsberättelse.

Frågor att ställa till patienten

Tar du några

- **receptbelagda läkemedel?**

Fråga speciellt om läkemedel ordinerade av annan specialist, smärtläkemedel, vid behovs-läkemedel, ögondroppar, inhalatorer och salvor.

- **receptfria läkemedel?**
 - **naturläkemedel?**
-

Fråga även efter patientens

- **kunskap om sina läkemedel**

Varför är läkemedlet insatt?

Hur ska läkemedlet tas?

- **eventuella problem med hanteringen**

Sväljsvårigheter?

Inhalationer?

Ögondroppar?

Förpackningar?

- **följsamhet**

Tas läkemedlet på rätt sätt?

Hoppar patienten över något läkemedel?

Glömmer patienten något läkemedel?

- **biverkningar eller allergier/överkänslighet**
 - **egna frågor om läkemedelsbehandlingen**
-

Dokumentation under sökord

Läkemedelsavstämning

- **Vilken/vilka källor** som använts vid avstämning
- Orsaker till eventuella förändringar i läkemedelslistan
- **Kompletterande uppgifter** om t.ex. receptfria läkemedel och naturläkemedel
- Eventuella läkemedelsrelaterade problem

Läkemedelsgenomgång

Förslag till faktaunderlag

- Uppdaterad läkemedelslista (Läkemedelsavstämning)
 - Symtomskattning (phase-20)
 - Relevanta provsvar
 - Mätvärden t.ex. blodtryck (ev. ortostatiskt), puls, längd och vikt
 - Beräknad njurfunktion
 - Genomförd interaktionskontroll
 - Fallriskbedömning
-

Frågor för teamet att besvara

För varje läkemedel

- Initial indikation?
- Kvarstår indikation?
- Hur bedöms effekten?
- Lämpligt läkemedel? (avseende patientens ålder, diagnoser, organfunktion, andra läkemedel)
- Är dosen adekvat – njurfunktion?
- Nyttan > risk för biverkningar?
- Finns icke farmakologiskt alternativ?
- Är beredningsformen anpassad?

För läkemedelsbehandlingen i sin helhet

- Följs terapirekommendationerna?
- Handhavande/kunskap hos patienten?
- Behövs extra stöd med läkemedelshandlingen?
- Underbehandling/överbehandling?
- Interaktioner?

Länkar till beräkningsverktyg för eGFR, symtomskattningsformulär, interaktionskontroll, FAS UT m.m. finns på intranätet under Vård och Hälsa – Läkemedel – Läkemedelsgenomgångar.

Dokumentera under sökord Läkemedelsgenomgång

- **Orsak** till åtgärder
 - **Mål** för behandlingen
 - När **uppföljning** planeras och vem som är ansvarig
 - **Medverkande** yrkeskategorier
-

Efter en läkemedelsavstämning/ läkemedelsgenomgång

Patienten ska få

- Individuellt anpassad information
- En uppdaterad utskrivna läkemedelslista och en läkemedelsberättelse
- Information om uppföljning och vilken vårdgivare/vårdenhet som sköter denna

Rutin för läkemedelsgenomgångar inom Närsjukvård samt Hallands sjukhus och Psykiatri finns på intranätet under Vård och Hälsa – Läkemedel – Läkemedelsgenomgångar. Rutinen bygger på Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2012:9.

Vid frågor, vänligen kontakta Läkemedelsenheten på telefon 035-13 19 49 eller 0340-66 37 87 eller maila rk.lakemedelsgenomgang@regionhalland.se

Januari 2016