



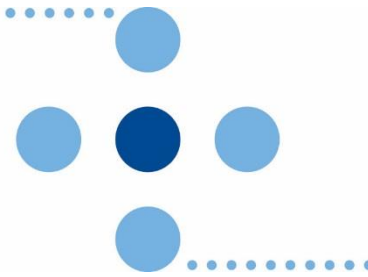
Samstemming av legemiddellister

Sinan Kucukcelik, klinisk farmasøyt
Ingeborg Lønset Flemmen, sykepleier

Legemiddelsamstemming

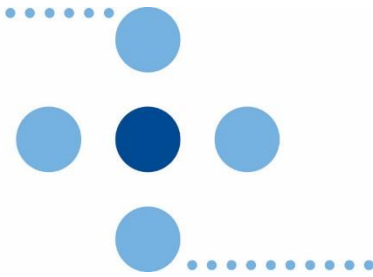
- Ved innleggelse er målet å finne ut hvilke legemidler pasienten **faktisk** brukte før innleggelsen.
- Ved utskriving er målet å overføre korrekt legemiddelinformasjon til pasienten selv og de som skal fortsette behandlingen

Hvorfor samstemme legemiddellister?



- Legemidler er en viktig del av moderne medisinsk behandling
 - Store utfordringer knyttet til riktig bruk av legemidler
 - Legemiddelfeil er en av de hyppigste årsakene til uønskede hendelser og pasientskader i helsetjenesten
 - Helsepersonell mangler ofte en fullstendig oversikt over pasientens faktiske legemiddelbruk
 - Manglende eller feilaktig legemiddelinformasjon gjør det vanskelig for legen å vurdere pasientens kliniske tilstand og risikabelt å gjøre endringer i legemiddelbehandling
- For å unngå feil og skader må legemiddellisten derfor samstemmes regelmessig.

Samstemming på medisin A



- Bakgrunn for prosjektet
- Avsluttes etter 24 timer
- Kildevurdering etter sjekkliste
- Dokumentere på følgeskjema
- Manglende samsvar meldes fra til lege
- LIB godkjennes

Følgeskjema

Legemiddelsamstemming ved innlegging	
Kartlegging av skriftlege kjelder til legemiddelinformasjon ved innlegging? (kjeldevurdering)	
<input type="checkbox"/> Pasienten har kommunehelseteneste	→ medisinliste frå HBO eller sjukeheim (e-melding)
<input type="checkbox"/> Pasienten har multidose	→ medisinliste frå multidoseapotek
<input type="checkbox"/> Pasienten er overført frå anna sjukehus/avdeling	→ medisinliste/kurve frå aktuell eining
Gir pasienten samtykke til å sjekke informasjon frå elektroniske reseptar/ kjernejournal? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Dato/sign medhjelpar/lege <input type="text"/>	
Kjelder brukt som grunnlag for forordning på kurve (LIB)	Spesifiser evt. vanskar/behov for oppfølging av legemiddellista
<input type="checkbox"/> Munnleg informasjon frå pasient ved innkomst	
<input type="checkbox"/> Kjernejournal	
<input type="checkbox"/> Reseptformidleren	
<input type="checkbox"/> Medisinliste frå fastlege/innleggande lege	
<input type="checkbox"/> Medisinliste frå kommunehelsetenesta	
<input type="checkbox"/> Medisinliste frå multidoseapotek (ordinasjonskort)	
<input type="checkbox"/> Epikrise/kurve frå anna sjukehus/avdeling	
<input type="checkbox"/> Sjukehusjournal	
<input type="checkbox"/> Medbrakte legemiddel (t.d. dosett, multidoseposar)	
<input type="checkbox"/> Anna (t.d. Marevankort, skriftleg liste frå pasient)	
Dato/sign medhjelpar/lege <input type="text"/>	CAVE (Hugs å oppdatere kritisk informasjon)
<input type="checkbox"/> Sjekk av skriftlege kjelder	Avvik/tvil funne ved samstemming
<input type="checkbox"/> Legemiddelintervju gjennomført (sjå bakside)	
Dato/sign medhjelpar/lege <input type="text"/>	
Legemiddelsamstemming ved innlegging er avslutta og LIB (kurve) er godkjend	
Dato/sign lege <input type="text"/>	

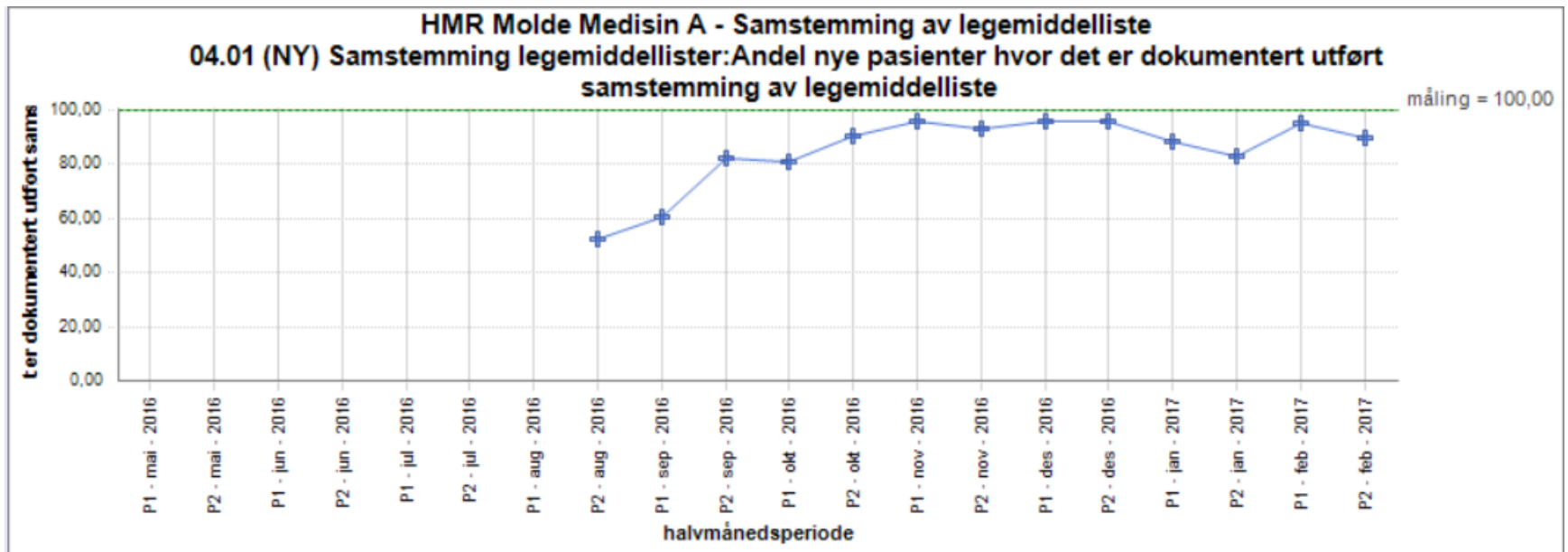
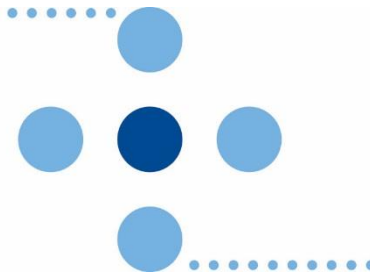
Sjekkliste samstemming ved innleggelse

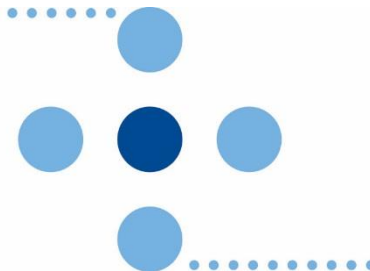
- Pasienter som har oversikt over sine medisiner
- Pasienter som kommer fra sykehjem
- Pasienter med hjemmesykepleie
- Pasienter som blir overflyttet fra andre sykehus

Pasientintervju

Intervjuguide / sjekkliste	
<p>Kryss av for det du har spurt om</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Spør kva slags legemiddel pasienten bruker (Legemiddelnamn, styrke, dosering) <input type="checkbox"/> Har du tidlegare reagert på eit legemiddel med biverknad/allergi?<input type="checkbox"/> Har du like før innlegging avslutta behandling med eit legemiddel? (t.d. antibiotikakur) <p><i>Spør t.d. «Bruker du...»</i></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Reseptfrie lm (inkl. smertestillande)<input type="checkbox"/> Vitamin/kosttilskot/helsekost<input type="checkbox"/> Auge-/øyre-/nasedråpar<input type="checkbox"/> Inhalasjonar<input type="checkbox"/> Injeksjonar (t.d. vitaminsprøyte)<input type="checkbox"/> Kremar/salver/plaster<input type="checkbox"/> Lm ved behov/ikkje dagleg <p><i>«Bruker du noko for/mot...»:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Smerte<input type="checkbox"/> Depresjon<input type="checkbox"/> Hjarte (t.d. nitro)<input type="checkbox"/> Allergi<input type="checkbox"/> Mage (sure oppstøyt / treig avføring)<input type="checkbox"/> Søvn/uro<input type="checkbox"/> Prevensjon<input type="checkbox"/> Skjelett (t.d. kalsium)<input type="checkbox"/> Prostata/potens<input type="checkbox"/> Stikkpiller/vagitorier<input type="checkbox"/> Anna:	<p><i>Notat:</i></p>

Hva har målingene vist så langt?





Legemiddelsamstemming ved utskriving

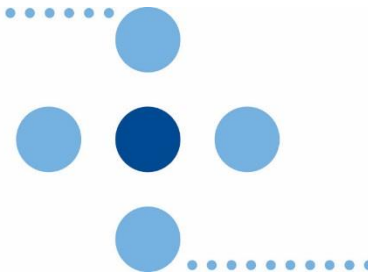
- Et prosjekt som ble startet i desember 2016
- Lege, sykepleier (Ingeborg Flemmen) og farmasøyt er med i prosjektet
- Ingvill Marie Isaksen (lege) har informert legene om prosjektet og nevnte hva som forventes

Legemiddelsamstemming ved utskriving	
<input type="checkbox"/>	Legemiddel er samstemt med liste ved innlegging. Grunnleggende dokumenter endringer som er gjort.
<input type="checkbox"/>	Reseptformidlaren er oppdatert (nye reseptar sendt og ikkje lenger aktuelle reseptar trekt tilbake)
<input type="checkbox"/>	Pasienten har fått skriftleg og munnleg informasjon (dersom mogleg)
Dato/sign lege	
<input type="text"/>	

Samstemming ved utskrivelse

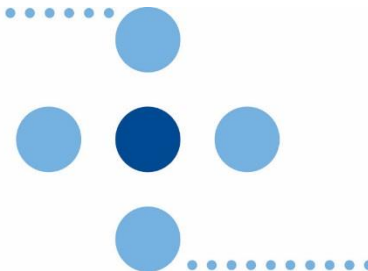
- Gå igjennom pasientens kurve
 - Seponere legemidler som ikke skal videreføres, også behovsmedisin. Ta stilling til medisiner som er nullet under oppholdet
- Oppdatere reseptformidler
 - Skrive nødvendige e-resepter og trekke tilbake e-resepter på legemidler som pasienter ikke trenger lenger
- Utarbeide skriftlig informasjon (legemiddelavsnitt i epikrise)
 - Fullstendig og oppdatert liste over legemidler i bruk
 - Endringer (merkes «NY», «endret» eller «kur») og med medisinsk begrunnelse
 - Dokumentere at samstemming ved innleggelse er gjennomført
 - Legemiddelliste skal være samstemt av 2 personer- mindre feil

Samstemming ved utskrivelse (fort.)



- Gå igjennom medisinalisten med pasienten
- Ved behov kan legemidlene leveres direkte fra sykehusapotek til avdeling (pasient), dersom det hakes av for dette
 - Dersom det er ønskelig med demonstrasjon, så gjøres det også ved levering
- Dokumentere på følgeskjema at legemiddelsamstemming ved utskriving er gjennomført

Delegerte oppgaver ved utskrivelse



- Legemiddellisten samstemmes sammen med sykepleier eller klinisk farmasøyt
 - Medhjelper sjekker legemiddelinformasjon i epikrise og pasientorientering opp mot kurve. Ved uoverensstemmelser kontaktes utskrivende lege for evt. retting
- Når klinisk farmasøyt er på seksjon
 - Skrive et farmasøytnotat med legemiddelliste etter pasientens kurve og evt. endringer underveis i oppholdet, i Doculive under H13
 - Lege kopierer inn i epikrise og bruker som utgangspunkt for å samstemme ut og gjør evt. endringer i epikrisen
 - 2 har sett over legemiddelliste
 - Tidssparing for legene
 - Kvalitet på legemiddelavsnitt i epikrisen økes (?)

Et eksempel på anbefalt legemiddelavsnitt i epikrisene

Legemiddellisten er samstemt ved inntak. Kilder: samtale med pasient og opplysninger i reseptformidler.

CAVE:

Karbamazepin

Legemidler i bruk ved utskrivelse:

Faste legemidler:

Cozaar (losartan) tabl 50 mg. 1 tablett morgen. Blodtrykksmedisin

SeloZok (metoprolol) depottabl 100 mg. 1 tablett morgen. Hjertemedisin

Marevan (warfarin) tabl 2,5 mg. Følg eget dosekort. Forebygger blodpropp. NY

Atorvastatin tabl. 40 mg. 1 tablett kveld. Kolesterolenkende. ENDRET

Amoxicillin tabl 500 mg. 1 tablett 3 ganger daglig. Mot luftveisinfeksjon tom. 23. mai. KUR

Legemidler ved behov:

Imovane (zopiclone) tabl 5 mg. 1 tablett ved behov. Sovemedisin

Legemidler avsluttet:

Furix (furosemid) tabl 40 mg. 1 tablett morgen. Vanndrivende

Begrunnelse for endringer under oppholdet:

Warfarin er innført pga kronisk atrieflimmer.

Atorvastatin er økt fra 20 mg til 40 mg pga LDL > 2,0 og kjent koronarsykdom.

Furosemid er seponert pga usikker indikasjon.

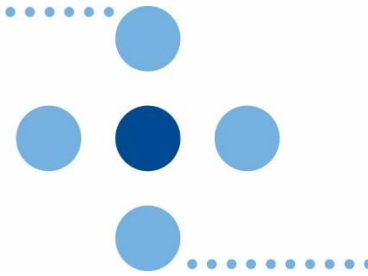
Oppfølging av legemidler

Marevan doseres i hht. til INR verdi (mål INR 2,5 (2,0-3,0)).

Effekten av doseøkning av atorvastatin følges opp ved kontroller av LDL 8 (+/-4) uker etter doseendring

inntil behandlingsmål (behandlingsmål LDL < 1,8 mmol/L og eller ≥50 % reduksjon i LDL dersom behandlingsmål ikke kan oppnås). Kontroller CK dersom muskelbivirkninger oppstår.

Det tas målinger

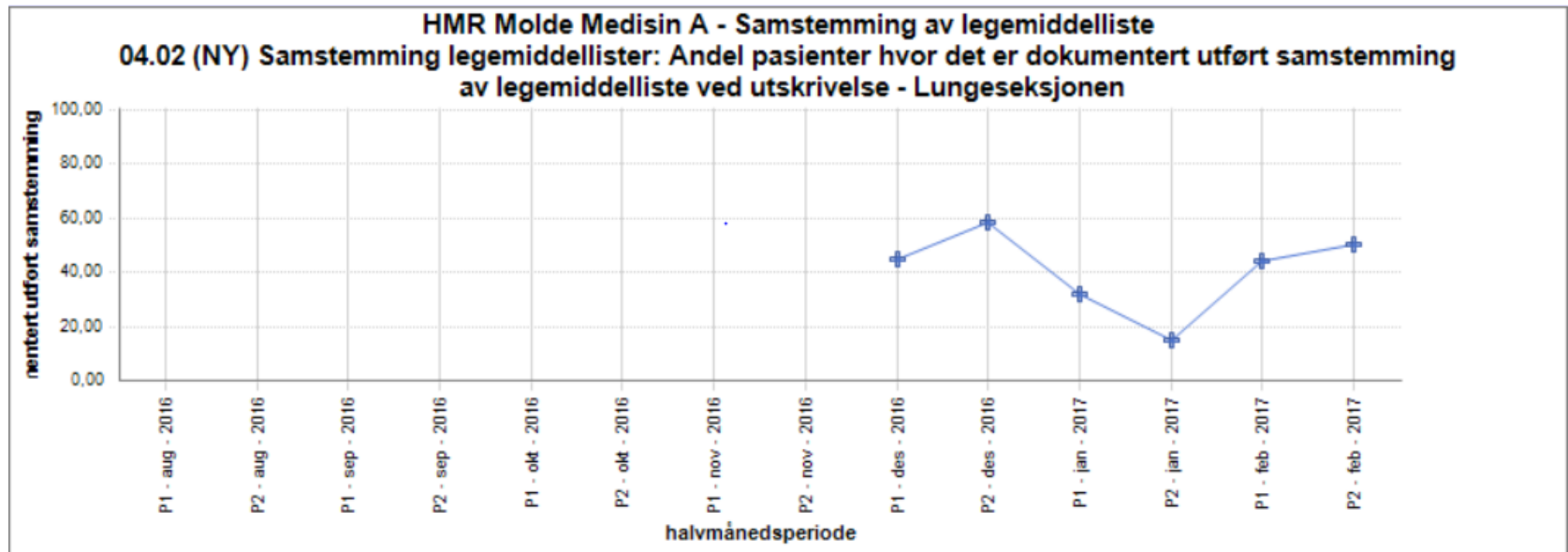


- Utskrivende lege skal signere for samstemt legemiddelliste ved utskrivelse, oppdatere reseptformidler samt utarbeide skriftlig og muntlig informasjon til pasient

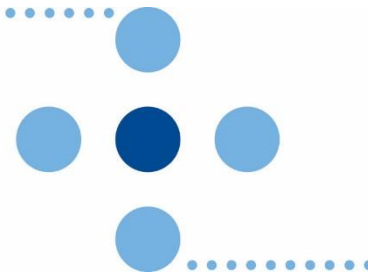
Legemiddelsamstemming <u>ved utskrivning</u>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Legemidler ved utskrivning er samstemt med liste ved innlegging. Endringer er dokumentert og begrunna
<input checked="" type="checkbox"/>	Reseptformidlar er oppdatert (nye reseptar sendt og ikkje lenger aktuelle reseptar trekt tilbake)
<input checked="" type="checkbox"/>	Pasienten har fått skriftleg og munnleg informasjon (dersom mogleg)
Dato/sign lege	
03/05/16 Kari Nordmann	

Dersom legen ikke signerer regnes det som at vi ikke har samstemt ut!

Hva har målingene vist så langt?



Utfordringer videre



- God kvalitet på samstemming ved innleggelse
- LIB blir godkjent
- Dokumentert i epikrise at samstemming er gjennomført
- Samstemming av legemiddelliste ved utreise av 2 personer
- Oppdatert legemiddelliste til alle pasienter!