



LANDSTINGET BLEKINGE

PM

Läkemedelsgenomgångar	
Enhet/förvaltning: Landstinget Blekinge	Huvudområde/delområde: L
Ansvarig: Chefläkarna Peter Janson, Stefan Persson och Peter Valverius	Utfärdare: Kristine Thorell, Leg Apotekare, Patientsäkerhetsavdelningen
Gemensamt med: Förvaltningsövergripande	Version: 1.1
Godkänt datum: 2013-12-17	Nästa revidering: 2018-12-17

Ansvar

- **Övergripande ansvar:** Verksamhetschefen ansvarar för att dessa riktlinjer följs på vårdenheten.
- **Genomförande:** Vårdgivande läkare är i ansvarig för genomförandet. Denne kan vid behov samarbeta med andra läkare, sjuksköterskor, apotekare och annan hälso- och sjukvårdspersonal om inte hinder finns enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400), patientsäkerhetslagen (2010:659) eller patientdatalagen (2008:355).

Enkel läkemedelsgenomgång

Genomförs vid:

- inskrivning/inläggning i slutenvård alternativt i under vårdtiden
- öppenvårds-/mottagningsbesök, särskilt i samband med läkemedelsförändringar
- operationsanmälan
- påbörjad hemsjukvård och
- inflyttning i särskilt boende (boendeform eller bostad som omfattas av 18 § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763).)

Genomförande

Kartlägg via tillgänglig dokumentation och patientens/anhörigs uppgifter om:

- Vilka läkemedel patienten är ordinerad och varför
- Vilka av dessa läkemedel patienten använder
- Vilka övriga läkemedel patienten använder

Information

Alla patienter ska efter genomförd enkel läkemedelsgenomgång få individuellt anpassad information om vilka åtgärder som har vidtagits och skälen till dessa. **Uppdaterad och korrekt läkemedelslista skrivs ut till patient/anhörig/boende.** I slutenvård ska den uppdaterade läkemedelslistan och utskrivningsmeddelande lämnas till patient vid utskrivningen.

Dokumentation

- Den gemensamma läkemedelslistan uppdateras
- Läkemedelsförändringar och orsaken till dessa ska anges under **"Läkemedelsberättelse"**
- Vid inskrivning i slutenvården ska dokumentation ske i patientjournalen under sökordet "Aktuell medicinering". Källa till uppgifterna (t.ex. patienten, anhöriga etc.) ska anges liksom eventuellt behov av ytterligare komplettering/justering.



LANDSTINGET BLEKINGE

Fördjupad läkemedelsgenomgång

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

Den initieras av/genomförs av:

- Aktuell vårdgivare/vårdenhet som identifierar behovet

Om man inom den aktuella vårdenheten inte kan genomföra en fördjupad läkemedelsgenomgång ska remiss skickas till

1. Berörd primärvårdsenhet eller
2. Specialistklinik som har huvudansvar för patient

För patienter i särskiltboende var god se ”**Läkemedelsgenomgångar – Blekingemodellen**” under Läkemedel/Läkemedelsgenomgångar på landstingets hemsida.

Remiss till annan vårdgivare/vårdenhet ska innehålla en frågeställning om varför en fördjupad läkemedelsgenomgång är önskvärd t.ex. misstänkt biverkan, övermedicinering, olämplig dosering, oklara indikationer eller annat.

Förberedelser

- aktuell läkemedelslista från den enkla läkemedelsgenomgången.
- symtomskattning via ex PHASE-20 (symtomskattningsskala) som man finner under Läkemedel/Läkemedelsgenomgångar på landstingets hemsida.
- aktuella laboratorie- och mätvärden (ex eGFR, blodtryck, puls, vikt samt övriga prover utifrån patientens sjukdomsbild och läkemedelsbehandling)
- Vid behov, inhämta information från annan behandlande kollega

Förberedelserna inför en fördjupad läkemedelsgenomgång är viktiga och behöver tid att förberedas och genomföras

Genomförande

Vid en fördjupad läkemedelsgenomgång ska det för varje läkemedel:

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.

Läkaren ska göra de ändringar i ordinationerna och vidta de andra åtgärder som behövs för att läkemedelsbehandlingen ska vara ändamålsenlig och säker samt dokumentera åtgärderna (se nedan). Är det flera åtgärder som behöver göras över en längre period, dokumentera planen för förändringarna under ”Läkemedelsberättelse- Fördjupad läkemedelsgenomgång”. Undvik att göra alltför många läkemedelsförändringar på en och samma gång. Det blir annars svårt att värdera resultatet.



LANDSTINGET BLEKINGE

Dokumentation

Dokumentationen ska ske under sökorden ”**Läkemedelsberättelse – Fördjupad läkemedelsgenomgång.**”

Dokumentationen ska innehålla följande uppgifter:

- Vilka som deltagit i genomgången
- Företagna förändringar (läkemedel, dos, administreringsätt etc)
- När uppföljning ska ske och vilken vårdgivare/vårdenhet som är ansvarig för denna
OBS vid uppföljning av annan vårdenhet ska detta överlämnas via remiss.

Information

Patienten ska därefter få individuellt anpassad information om

1. De åtgärder som har vidtagits och orsakerna till dessa,
2. målen för läkemedelsbehandlingen
3. samt få en signerad utskrift av läkemedelslista och läkemedelsberättelse

Inlagd patient ska få den uppdaterade läkemedelslistan och utskrivningsinformationen vid utskrivningen.