

ENHETLIG DOKUMENTASJON AV LEGEMIDDELHÅNDTERING I ULIKE JOURNALSYSTEMER

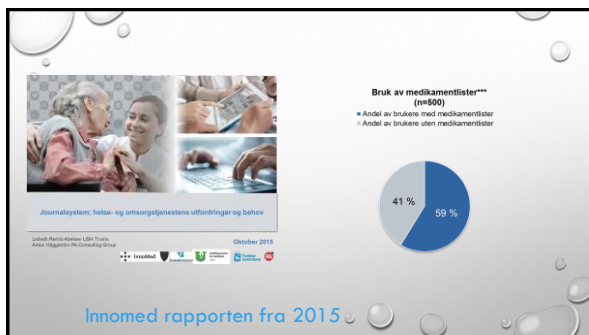
ET FORPROSJEKT I SAMARBEID MELLOM LØKTA, USHJ OG NORUT

NORDAVIND
NETTVERK



MÅL MED FORPROSJEKTET

UTVIKLE ET HOVEDPROSJEKT MED FOKUS PÅ:
ENHETLIG DOKUMENTASJON AV LEGEMIDLER PÅ TVERS AV NIVÅENE, MED FOKUS PÅ PASIENTSIKKERHET, BRUKERVENNLIGHET OG SØMLØS INFORMASJONSFLYT.

TO HOVED ÅRSAKER TIL AT DOKUMENTASJON I JOURNALSYSTEMET IKKE ER TILFREDSSTILLELSE

Mangler knyttet til interne forhold	Mangler i journalsystemet
1. Ledelse	1. Brukergrensesnittet
2. Holdninger/kultur	2. Sykepleieprosess/fag
3. Opplæring	3. Basisfunksjoner
4. Teknisk infrastruktur	4. Dataflyt
	5. Intuitivitet
	6. Øvrige funksjoner

Innmed rapporten fra 2015

ERFARINGER/BAKGRUNN DOKUMENTASJON AV MEDIKAMENTHÅNDTERING

- MANGE KOMMUNER OPERERER MED «SIDESYSTEMER» I FORM AV KVITTERINGSLISTER I EN ELLER ANNEN FORM
- FUNKSJONEN «KVITTERING FOR GITT MEDISIN» I SYSTEMET ER TUNGVINT, DA HVERT MEDIKAMENT MÅ KVITTERES PÅ.
- KVITTERING I EGET TILTAK ER I BRUK I NOEN KOMMUNER
- FÅ KOMMUNER BRUKER «LOGG MEDISIN VED BEHØV»
- FÅ STRUKTURERTE LEGEMIDDELJENNOMGANGER I EPJ, (NOEN KNYTTET OPP MOT ÅRSKONTROLL).
- INFORMASJON DOBBELTFØRES, MED FARE FOR FEIL

DOKUMENTASJON AV LEGER FORORDNINGER

- EPIKRISER MOTTAS I STOR GRAD ELEKTRONISK
 - MEDIKAMENTLISTER FØRES OVER MANUELT, ORDINERENDE LEGE OFTE EN VIRTUELL «LEGE LINN»
- FASTLEGERES FORORDNINGER MOTTAS OFTE PÅ ELEKTRONISKE MELDINGER
 - FØRES INN I LEGEMIDDELLISTEN MANUELT, LEGENS NAVN BRUKES, GJENNFINNBART I MELDINGER.
 - LEGENS MEDIKAMENTLISTE STEMMET IKKE MED HJEMMESYKEPLEIENS
- TILSYNSLEGES RUTINER VARIERER MYE MELLOM KOMMUNENE.
 - SYKEPLEIER OG LEGE NOTERER SIDE VED SIDE I HVER SINE SYSTEMER
 - LEGE SENDER MELDING MED KOPPI FRA SITT SYSTEM TIL PROFIL, SPL FØRER INN I MEDISINLISTE
 - LEGE SKRIVER DIREKTE INN I EPJ PÅ EGEN INNLOGGING
 - MULTIDOSE-LEGE (VIA RESEPTFORMIDLER) → APOTEK → PLO (BESTILLER FRA LEGE)
 - NOEN KOMMUNER BRUKER MULTIDOSEKORTENE SOM DOKUMENTASJON

STATUS

- AVHOLDT EN WORKSHOP I MIDT TROMS
- MATERIALE UNDER BEARBEIDING V/NORUT OG LØKTA
- UT I FRA DE KONKLUSJONER SOM TREKkes, GJØRES DET DYBDEINTERVJU

E-HELSE DIREKTORATETS KARTLEGGING STEMMER GODT MED LOKALE ERFARINGER

Samstemme legemiddellisten



Pasientens faktiske legemiddelbruk (LIB)



- Mange ulike kilder til pasientens legemiddelinformasjon og kildene kan vise forskjellig informasjon
- Behandlingen må i samråd med pasienten finne ut hvilke legemidler pasienten faktisk bruker.

- Liste fra fastlege
- Tidligere eplerse
- Oppslag i Kjernejournal
- Hemning
- Liste fra sykehjem
- Oppslag i Reseptformidlers
- Pasienten selv
- Pårørende
- Lokalt journalsystem

© Direktoratet for e-helse

E-HELSE DIREKTORATETS OPPSUMMERING

Manglende oversikt over pasientens legemiddelbruk

- Helsepersonell har ikke god nok oversikt over hvilke legemidler pasienten bruker.
- Mangelfull informasjonsflyt om pasientenes legemiddelbehandling
- Desto flere forskrivere pasienten møter, desto større er faren for at det vil oppstå feil



MULIGHETER

- LOKALE FUNN UNDERSTØTTER NASJONALE FUNN
- PILOTERE MULIGE LØSNINGER I REGIONEN