



## Liste som fastlegen har sendt til hjemmetjenesten en måned tidligere

1999		
ALBYL E 75MG Tab	Fast	1 tab. 1 gang om dagen
INCONTINENS TRUSE Tab	Fast	Tena Pants/Tena bleie 2 per dag, 3 revid forbruk
INCONTINENSUTSTYR Kladder	Fast	2 per dag
Lisingspr Adress 20mg Tablett	Fast	1 tab. 1 gang om dagen
METFORMIN 500MG Tab	Fast	1 tablett 3 ganger daglig i forbindelse med måltid Diabetesmedisin
Persantin Retard 200mg Depotkapsel	Fast	1 depotkapsel morgen og kveld, blodtrykkmånde
Sels-cik 100mg Depottablett	Fast	MOT HØYT BLODTRYK 1 tbl. daglig
Simvastatin Adress 40mg Tablett	Fast	1 tablett per dag, tas om kvelden, kolesterenåttende

## Medisinene i bæreposen

- Omega-3-kapsler
- Tranebærkapsler
- Paracet tabl 500mg
- Paralgin forte tabl
- Diverse andre medisiner som står på medisinlisten.

## Typiske utfordringer

- **Flere lister**, alle noe ulike.
- **Mister oversikt pga mangler noe informasjon.**
- **Epikrisen sendes ofte ikke til PLO**, kun til fastlegen.
  - Olgas epikrise fra lungeavdelingen kun sendt til fastlegen. Epikrisen fra alderspsykiatrik ikke ennå lest og «signert inn» av hjemmetjenesten, og er dermed ikke tilgjengelig for oss i Profil.
- **Indikasjon ikke påført** på flere medikamenter.
  - Hjemmetj. har ikke lov å føre på om ikke det fremkommer fra fastlegen.
- Hjemmetjenesten bruker **Multidose-listen** som sin hovedliste som alltid skal være oppdatert.
  - Varierer mellom ulike soner hvor godt Profil-listen er oppdatert.

## Uklarheter i lista til Olga

- Indikasjon mangler på flere legemidler.
- Doxylin; blir stående på lista fordi den ikke er satt inn som kur.
- Pantoprazol; kun samtidig som prednisolonkur, men blir stående.
- Haldol og Heminevrin ment som fast i kun få dager, deretter ved behov. Fremkommer ikke av lista.

## Løsninger



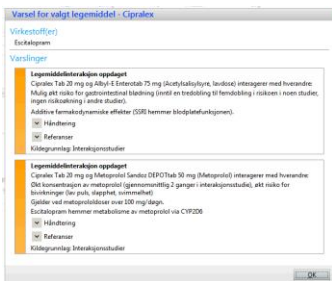
- På sikt:
  - «Pasientens legemiddelliste»; Felles liste over legemidler i bruk.
- Inntil videre:
  - Det er en del jobb, men den må gjøres!
  - Kommunikasjon viktig! Ring gjerne og spør!
  - Kritisk vurdering av alle lister.
  - Tverrfaglig jobb; På sykehjem: Sykepleier og lege.

## Samstemming – Hvordan gjør vi det?

- Sykepleier starter samstemmingen første dag. Tar opp med legen på neste legevisitt.
- Sykepleier
  - Tar vanligvis utgangspunkt i **listen i Profil**. Vurderer den opp mot **epikrisen** fra ortopedisk.
  - Snakker med **pasient/pårørende** ved ankomst sykehj.
  - **Ringer UNN** om tvil om noe.
  - **Ringer hjemmetjenesten** også ofte.
- Annen sykepleier dobbeltkontrollerer.
- Sykepleier sender PLO-melding til fastlegen og ber om oppdatert medisinliste og relevante journalopplysninger (kommer oftest i post etter en del dager).



## Forskrivningsmodulen Gir beskjed om interaksjoner



- Sykepleier vurderer dette. Diskuterer med lege neste visitt.

## Men hva med de røde? =Kontraindikasjon



- Hva skal sykepleier gjøre med denne?

## Første legevisitt

- Sykepleier og lege går igjennom medisinalisten.
- Legen går igjennom tilgjengelig informasjon.
- Ofte mangler indikasjon/bruksområde i lista fra hjemmetjenesten. Legen fører inn så langt som mulig.
- Ringer evt Felles kontorsenter på UNN og ber om siste epikriser tilsendt elektronisk.
- I innkommnotatet skriver legen gjerne et avsnitt om medikamentene og spørsmål som man må finne ut av.



## Kontinuerlig prosess

- Journal fra fastlegen kommer.
  - Legemiddellisten ofte ikke oppdatert.
  - Men mye nyttig informasjon om oppstart, evt seponering av medisiner i epikriser og journalnotater.
- Innkommstmøte med pårørende
  - I løpet av første måned. Mange har tilleggsinfo om medisiner og evt virkning/bivirkning
  - Noen ganger eneste kilden til informasjon om effekt av bl.a. antidepressiva og demensmedisin.

## Legemiddelgjennomgang - LMG

- LMG gjøres på
  - Nye. Helst første måned, kan evt ta litt lenger tid.
  - Hver 6. måned; Ved årskontroller og et halvt år etter.
- Nøye vurdering av legemiddellistene ved funksjonsendring, fall mm.
- Om lange medisinalister /spesielle utfordringer forsøker vi LMG med **farmasøyt**. Ellers kun sykepleier og lege.

Riktig legemiddelbruk;  
Veileder for legemiddelgjennomgang



## Legemiddelgjennomgang - LMG

- Bakgrunnsinformasjon:
  - Tidligere/aktuelle blodtrykk.
  - Blodtrykk/puls.
  - Vannlatning/avføring.
  - Søvn. Ernæring. Funksjonsnivå.
  - Hvordan greier pasienten å ta medisinerne sine.

Legemiddelgjennomgang i hjemmetjenesten - sjekkliste

Sjekklisten er et hjelpemiddel som kan brukes utværet. Sjekklisten er generert i forbindelse med LMG i samarbeid med Helsepersonellens faglige ansvar.

Legemiddel	Indikasjon	Effekt	Bivirkning	Utskrift
Aspirin	Forebygging av blodpropp	Smertelindring	Blodstrøming	
Paracetamol	Smertelindring	Smertelindring	Blodstrøming	
...	...	...	...	...

## Fortsettelse om LMG

- **Systematisk gjennomgang** av hvert medikament. Lege skriver i notat og i legemiddellisten:
  - Indikasjon. Effekt? Bivirkninger? Evt plan om nedtrapping/revurdering.
  - Riktig administrasjonsmåte.
- **Ved behovs-medisiner:** Går igjennom behovet og seponerer evt de som ikke lenger er relevante.
- Er det medikamenter som **bør legges til?** F.eks. smertestillende?
- **Interaksjoner?**
- Sykepleier skriver eget notat under «Legemiddelgjennomgang» i Profil. Kort om endringer og hva som skal observeres videre.

## Olgas legemiddelliste – Mulige endringer

- Metoprolol depot mot høyt blodtrykk
  - Indisert? Bivirkninger?
- Alendronat
  - Obs: Administrasjonsmåten viktig.
  - Behandlingstid i 5 (evt 10) år. Finne ut hvor lenge har hun hatt det.
- Ventoline/ Atrovent.
  - Behov for det fast?
  - Aktuelt med langtidsvirkende KOLS-medisin?
  - Administrasjonsmåte viktig. Vi bruker veldig ofte spray med inhalasjonskammer.

- Vallergran
  - Unngå 1. generasjons antihistaminer hos eldre.
- Cipralax
  - Etter en tid på sykehjemmet vurdere om mulig å trappe ned/seponere. Viktig å finne bakgrunn, forsøkt seponert tidligere mm.
- Remeron
  - Som Cipralax; vurdere dose og indikasjon etter en tid i avdelingen.

- Pantoprazol
  - Fort gjort å bli stående på høy dose.
- Heminevrin
  - Etter kort tid vurdere denne kun ved behov
- Haldol
  - Ikke langtidsbehandling pga stor fare for bivirkninger.
  - Forsøk nedtrapping/seponering raskt.
- Tramadol
  - Bør vurdere paracet «i bunnen».
  - Uforutsigbar virkning
  - Fare for bivirkninger som kvalme, forvirring, falltendens
  - Vurdere liten dose morfin/oxynorm vb, eller fast Dolcontin/Oxycontin en periode.