



## ENKEL LÄKEMEDELSGENOMGÅNG XV015

### VAD?

Strukturerad kartläggning och säkerhetsvärdering av aktuell läkemedelsbehandling

### NÄR?

- ▶ I samband med fördjupad läkemedelsgenomgång (75+) - årligen
- ▶ Vid inflyttning på särskilt boende – inom 2 veckor
- ▶ Vid inskrivning i hemsjukvård – inom 2 veckor
- ▶ Vid misstanke om läkemedelsrelaterade problem - *snarast*
- ▶ Vid inskrivning på sjukhus – *samma dag*

### VAR?

I primärvården, övrig öppenvård, slutenvården

### VEM?

Patienten och läkaren. Vid behov närstående och vårdpersonal.

### HUR?

#### Kartlägg medicineringen

- ▶ alla ordinerade läkemedel (tar patienten dem? hur?)
- ▶ receptfria läkemedel
- ▶ naturläkemedel

#### Är medicineringen säker?

- ▶ rimliga doseringar?
- ▶ allvarliga biverkningar?
- ▶ riskfyllda/olämpliga läkemedel?
- ▶ betydelsefulla interaktioner?

Åtgärda vid behov. Om kvarstående problem – gör en fördjupad läkemedelsgenomgång så snart som möjligt.

#### Ge patienten en aktuell läkemedelslista

- ▶ läkemedelsnamn, dosering, ordinationsorsak
- ▶ informera patienten om ev förändringar och orsaken till dessa
- ▶ dokumentera genomgången och ev förändringar i journalen

### LÄKEMEDELRELATERADE PROBLEM

- ▶ olämpligt läkemedelsval
- ▶ felaktig dosering
- ▶ biverkningar
- ▶ interaktioner
- ▶ hanteringsproblem
- ▶ andra problem relaterade till läkemedelsanvändningen

## VAD?

Systematisk granskning och utvärdering av läkemedelsbehandlingen

## NÄR?

- ▶ Vid årskontroll på vårdcentralen (75+) – *årligen*
- ▶ Vid årskontroll på annan mottagning om patienten endast använder läkemedel som förskrivs från denna (75+) – *årligen*
- ▶ Vid inflyttning på särskilt boende – *inom 3 månader*
- ▶ Vid inskrivning i hemsjukvård – *inom 3 månader*
- ▶ När läkemedelsrelaterade problem inte kunnat åtgärdas vid enkel läkemedelsgenomgång – *snarast*
- ▶ Efter remiss från annan vårdenheter – *snarast*

## VAR?

Framför allt i primärvården, men även i övrig öppen och sluten vård

## VEM?

Patienten och läkaren. Vid behov närstående och vårdpersonal. Specialist eller annan kollega kan konsulteras vid behov.

## HUR?

### Genomför en enkel läkemedelsgenomgång

- ▶ om en sådan nyligen gjorts – uppdatera läkemedelslistan

### Ta prover och kontroller

- ▶ efter patientens hälsotillstånd, t ex kreatininvärde, blodtryck
- ▶ beräkna njurfunktionen (vid läkemedel som utsöndras via njurarna)

### Utvärdera/ompröva efter hälsotillståndet

- ▶ eftersök biverkningar (använd ev skattningsskala)
- ▶ finns aktuella indikationer för varje läkemedel?
- ▶ bedöm effekten av varje läkemedel
- ▶ behöver någon dos justeras?
- ▶ väg risker/biverkningar mot nytta för varje läkemedel
- ▶ patientens mål med behandlingen?
- ▶ kan tillståndet behandlas på något annat fördelaktigare sätt?
- ▶ är läkemedlen optimala i förhållande till varandra?
- ▶ hur klarar patienten sin läkemedelshantering?

### Justera och planera

- ▶ initiera de förändringar som genomgången resulterat i
- ▶ planera fortsatt uppföljning

### Informera och dokumentera

- ▶ informera patienten om resultat, förändringar, planering
- ▶ överlämna en aktuell läkemedelslista
- ▶ dokumentera läkemedelsgenomgången, eventuella förändringar och planeringen i journalen