

Når pasienten er tilbake i hjemkommunen

Hva skal til for at jeg stoler på at legemiddellisten fra sykehuset er korrekt?

Morten Glasø, samhandlingsoverlege, Ahus

Helsetjenesten jobber under høytrykk

Samhandlingsreformen skal bidra til å effektivisere tjenestene

Mer skal gjøres i primærhelsetjenesten

Spesialisthelsetjenesten skal yte spesialisthelsetjenester



Fastlegeordningen vakler

Lange arbeidsdager

Svakere inntjening

Redusert status

Mange slutter

Manglende nyrekruttering

Krav til god samhandling

Sørge for rett avlevering av stafettpinnen

Spille hverandre gode

Respekt for hverandres kompetanse

Kunnskap om samarbeidspartenes forutsetninger

Når pasienten er tilbake i hjemkommunen

Er legemiddellisten korrekt?

Hva skal til?

«Garbage in, garbage out»

Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus

NFA Faggruppe for samhandling, mars 2018

2.3. Resepter, samstemming og vedlikehold av Legemidler i Bruk (=LiB) liste

- 2.3.1. Partenes **felles ansvar**
 - 2.3.1.1. Ved endringer i pasientens medisiner, må aktuelle lege oppdatere reseptformidleren med fokus på å registrere seponeringer, unngå dobbeltforskrivninger og farlige interaksjoner.
 - 2.3.1.2. Spør pasientene om de bruker naturpreparater eller uregistrerte legemidler.
 - 2.3.1.3. Husk øyedråper og inhalasjonsmedisiner.

2.3.2. Fastlege sørger for

- 2.3.2.1. Samstemming av LiB ved mottak av epikriser/informasjon om endring i legemiddelbehandling.
- 2.3.2.2. At pasientene har oppdatert LiB-liste som skrives ut ved konsultasjoner og ellers ved behov.
- 2.3.2.3. At det er samsvar mellom LiB- liste og eventuelt ordinasjonskort Multidose.
-
- 2.3.2.4. At pasienten får resept på faste medisiner ved behov.

2.3.3. Sykehus, avtalespesialister og andre samarbeidsparter sørger for

- 2.3.3.1. Å etterspørre LiB-listen og samstemme LiB (følge sykehusets prosedyrer), både ved innleggelser og polikliniske kontakter.
- 2.3.3.2. Å gi korrekt LiB-liste i epikriser, med begrunnelse for endringer i LiB.
- 2.3.3.3. Å gi resept på nye legemidler, ved endret dosering, skifte av legemidler og oppdatere reseptformidleren.
- 2.3.3.4. Vanskelig tilgjengelige medikamenter gis med ved utskrivning for de første dagene.
- 2.3.3.5. Ved utskrivning av multidose(MD)- pasienter må sykehuset sikre at pasienten får trygg legemiddelbehandling inntil ny MD er levert hjemme hos pasienten. Lokale avtaler mellom sykehus, fastleger og hjemmetjeneste må beskrive hvordan dette skal skje.

Hva forventer jeg av spesialisten?

Legemiddellisten følger SNEKS-prinsippet

Som før-Ny-Endret-Kur-Seponert

Behandlerne bekrefter at reseptformidleren er oppdatert

E-resepter er ordinert

Eventuell «Multidose» er ivarettatt

Hva ønsker jeg meg?
«Pasientens legemiddelliste»

Oppsummering

- Travle tider og ressursknapphet krever fokus på samhandling
- Verktøyene for legemiddelsamstemming er ikke optimale
- Partene har et tydelig felles ansvar
- Mye har blitt bedre
- Med pasientens legemiddelliste vil det bli enda bedre