

Klara färdiga gå

Område 3



Förebygga läkemedelsfel i
vårdens övergångar

I teamet från psykiatriska kliniken
ingår:

- Missla Berg
- Anette Danielsson
- Boine Johansson
- Carina Månsberg
- Hans Nore
- Ulrika Ostermark
- Karin Skog

Vårt mål

- Att minst 100% av patienterna ska ha en aktuell läkemedelslista med sig efter läkarbesök. Dokumenterat.
- Att till 100% ska en kartläggning av läkemedel vara gjord vid inskrivning.
- Att 100% av patienterna ska ha en korrekt upprättad läkemedelsjournal.

Våra mål forts.

- Att källor till 100% är dokumenterade.
- Att fortsatt minst 17/20 genomgår rimlighetsbedömning.
- Att läkemedelsförändringar är dokumenterade till 100%.
- Att avstämning av läkemedelsanvändningen är gjord till 100%

Och...

- Att då det är aktuellt, nästa vårdgivare till 100% fått aktuell läkemedelslista inom 24 timmar.

Flödesschema psykiatriska kliniken

Patientens väg i vården

Söker akut på psykiatriska akutmottagningen

- Tidigare erhållit medicinering på sin vårdcentral

Erhåller recept från psykiatriska akutmottagningen

- Remitteras till psykiatrisk öppenvårdsmottagning för samtalskontakt och medicinsk uppföljning

Träffar läkare på psykiatrisk öppenvårdsmottagning

- Viss förändring i medicinering sker.
- Psykiatriska Vårdjouren aktualiseras, uppföljning till respektive vårdgivare tar över vårdkontakten.
- Uppföljning hos kontaktperson, ofta sjuksköterska.

Ingen större förbättring trots medicinändring

- Sjuksköterska informerar läkare som förändrar patientens medicinering.

Patienten söker hjälp på psykiatriska
akutmottagningen för suicidtankar

Läggs in för vård på psykiatrisk
avdelning

- Åter medicinjustering

Förbättras och blir utskriven

- Uppföljning planeras i öppenvården

Patienten träffar läkare och behandlare i öppenvården

- Förbättras successivt.

Bedöms efter ca 1 år inte vara i behov av psykiatrisk öppenvård längre

- Remitteras till primärvården för fortsatt uppföljning och receptförskrivning

Kontakt med primärvården fortsätter under något år.

- Patienten känner sig återställd och önskar avsluta medicineringen.
- Kontakten med primärvården avslutas

		Dokumentation Antal där det framkommer i journal	Skriftliga riktlinjer Ja/Nej	Arbetsätt / rutiner Ja/Nej	Följsamhet Ja/Nej och Hur
Vid inläggning/inskrivning/ny kontakt	Kartläggning över vilka läkemedel patienten är ordinerad och använder är gjord.	13/20 framgår ej naturläkemedel eller receptfria läkemedel.	Ja	Ja	Nej
	Ta till exempel hjälp av patient/närstående, medicinska, dosrecept, läkemedelsförteckning. Inkludera naturläkemedel och receptfria läkemedel.				
	Källor som använts vid kartläggningen är dokumenterade i journalen.	6/20 Patient, anhörig, medicinska eller remiss	Ja	Ja	Nej
	Korrekt läkemedelsjournal är upprättad (läkemedelsnamn, styrka, dos, administreringsätt är angivet).	14/20	Ja	Ja	Nej
	Medicinsk rimlighetsbedömning med ställningstagande till fortsatt aktuella läkemedelsordinationer dokumenterad.	17/20	Ja	Ja	Nej
Under vård-tiden	Uppdaterad läkemedelsjournal	5/5	Ja	Ja	Nej
	Läkemedelsförändring dokumenterad (varför, hur länge) i journalen	5/5	Ja	Ja	Nej
	Förändringar i läkemedelsjournalen genomgångna med patient/anhörig	5/5	Ja	Ja	Nej
Vid utskrivning/ avslutad vårdkontakt	Läkemedelsförändringar är dokumenterade i journalen (vilka, varför, aktuell behandlingstid).	18/20	Ja	Ja	Nej
	Patient/ närstående har fått en aktuell medicinska	1/20	Ja	Ja	Nej
	Avstämning med patient/ närstående/ personal kring aktuella läkemedel (indikation, dos, behandlingstid) är gjord.	14/20	Ja	Ja	Nej
	Aktuell läkemedelslista är inom ett dygn förmedlad till nästa vårdgivare/ kommunalt boende	5/20	Ja	Ja	Nej
	Information om läkemedelsförändringar är inom ett dygn förmedlad till nästa vårdgivare/ kommunalt boende.	12/20	Ja	Ja	Nej

20 journaler granskade; 15 stycken öppenvård och 5 stycken slutenvård.

Handlingsplan

- Vi har informerat vår verksamhetschef och chefsöverläkare om gruppens arbete och syfte.
- Inbjudit klinisk apotekare för att sprida informationen i läkargruppen och få tyngd åt införandet av förbättringsåtgärderna.
- Spridit information om Säker Vård på våra arbetsplatser.
- Haft regelbundna träffar i arbetsgruppen.

Handlingsplan fortsättning...

- Vi har använt affischer om Säker Vård på våra enheter.
- Inbjudit doskonsulenter från Dosapoteket i Linköping för information till läkare och sjuksköterskor om APO-dos och E-dos.
- Införskaffat fickfoldrar som ska delas ut till läkare och sjuksköterskor.
- Vi berättar även informellt för våra kollegor om hur vi jobbar och vad vi gör.

Resultat av testomgång av checklistan

- Vi har använt de befintliga checklistorna.
- De läkare som testade var måttligt förtjusta. De ser listorna som ett verktyg för att komma igång att tänka i dessa banor, men vill inte ha dem för evigt.

Vad har vi uppnått och lärt oss?

- Vi behöver ett tätare samarbete med våra doktorer. Vi hade velat ha med en läkare i gruppen.
- Vi borde gjort urvalet av journaler annorlunda.
- Att vi egentligen ser punkterna i checklistan som självklara och att målet borde vara 100% på alla områden.
- Att vara ödmjuk i framtoningen då vi informerar om resultatet i journalgranskningen.

Har vi uppnått målet?

- Det vet vi inte ännu. Vi fortsätter arbeta aktivt och sätter foldrarna som ett bra verktyg. I november vet vi mer.

Hur följer vi upp?

- Vi vill hålla arbetet levande genom att sprida fickfoldrarna i även i sjuksköterskegruppen.
- Information vid 1:a linjen träffar, där även fickfoldrarna delas ut.
- Vi ska granska 20 journaler igen i november 2009.

Vad blir nästa steg?

- Fortsatt implementering av åtgärderna för att förebygga läkemedelsfel vid övergångar på hela psykiatriska kliniken genom fortlöpande information via intranätet