

MEDIACIN

Nr 13/18 13 sept

MEDICINSKT MAGASIN UTGIVET AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN I VÄSTERBOTTEN



Utkommer varannan vecka. Sökväg: vll.se och linda /Vård /Läkemedel/

REDAKTION: Läkemedelskommitténs kansli
ANSVARIG UTGIVARE: Bo Sundqvist
REDAKTÖR: Therese Ahlepil 072-740 39 09
Nästa nummer utkommer torsdag 27 september med
calendariuppgifter för veckorna 40 och 41 2018

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag 17 sep
kl 12.00 till therese.ahlepil@vll.se
eller fax: 090-12 04 30 Postadress: Therese Ahlepil,
Läkemedelscentrum, NUS, 901 85 Umeå

Pascalutbildning samt vanligt förekommande Pascalavvikelser

2015 utsåg chefsläkarrådet en projektgrupp med uppdrag att utarbeta en läns gemensam riktlinje för hantering av ordinationer i Pascal samt vid in- och utskrivning av patienter med dosdispenserade läkemedel. Projektet resulterade i rutinen *Säker dos i Västerbotten* som finns att läsa i sin helhet på LITA samt på vll.se.

Den förväntade effekten av *Säker Dos i Västerbotten* var att projektet skulle resultera i en successiv minskning av antalet avvikelser och facitärenden. Två år efter projektets avslut ser det ut att ha uppnåtts enligt en gjord sammanställning.

Under senaste åren har en rad uppgraderingar gjorts i Pascal och många av de fel och brister som systemet hade i början har nu rättats till. Trots detta ses fortfarande en del avvikelser och brister i ordinationer gjorda i Pascal. Läkemedelscentrum tillsammans med Patientsäkerhetsrådet och Chefsläkarrådet har därför beslutat att genomföra en utbildningsinsats för landstingets läkare under hösten 2018. Utbildningen kommer att vara praktiskt upplagd med patientfall där deltagarna

efter en kort teoretisk genomgång självständigt får arbeta i demoversionen av Pascal. Förhoppningen är att minst en läkare från varje klinik eller hälsocentral har möjlighet att delta för att kunskapen ska spridas vidare ut i landstinget. För anmälan och aktuella datum och platser, se [utbildningsportalen/lakemedel](http://utbildningsportalen.lakemedel)

Nedan är exempel på avvikelser som återkommer i avvikelsestatistiken och som även kan ses i klinisk vardag.

Missad receptförnyelse

Recept i Pascal förnyas ej i tid vilket leder till att läkemedlet "försvinner" ur dospåsarna.

Detta är en av de absolut vanligast förekommande Pascalavvikelserna som tyvärr kan få mycket allvarliga konsekvenser. Under 2017 gjordes två Lex-Maria anmälningar på andra håll i landet på grund av missade receptförnyelser i Pascal. Båda fallen ledde till stroke, varav den ena med dödlig utgång. 2 månader innan giltigheten på ett recept i Pascal upphör skickar dosapoteket en påminnelista till patienten tillsammans med dosrullen. Denna påminnelista skickas sedan vid varje ny dosleverans till dess att receptet förnyats eller giltigheten gått ut. Detta gäller både för dosdispenserade läkemedel och

helförpackningar (= originalförpackningar). Det är viktigt att vården vid uppstart av dosdispensering samt med regelbundenhet försäkras sig om att patienten eller dennes kontaktperson förstår vikten av att meddela vården när en påminnelista skickas från dosapoteket. Sedan mars 2017 finns dessutom i Pascal en bevakningsfunktion som ska underlätta för vården att upptäcka när ordinationer i Pascal behöver förnyas. Denna funktion nås enbart via tomt journaltorg (vårdokumentation-växla-DosRecept).

Personliga inställningar som man som användare gjort samt aktuellt medarbetaruppdrag styr vilka patienter som visas i bevakningsfunktionen. Man bör regelbundet gå in i bevakningsfunktionen för att undvika att recept missas att förnyas.

Läkemedel ordinerat som helförpackning

Läkemedel som ordinerats som helförpackning missas av patienten. Till dospatienter bör man så långt som möjligt förskriva dispenserbara läkemedel. Vid kortare kurer (ex. antibiotikakurer), vid-behovs läkemedel eller läkemedel som inte går att dosdispensera av andra skäl, skrivs helförpackning och för att undvika missförstånd bör det noggrant förankras

CALENDARIUM

MEDICORUM BOTNIAE OCCIDENTALIS

Calendarium tar upp t.ex. föreläsningar, kurser, disputationer och andra evenemang av medicinskt intresse i hela Västerbotten – bidrag mottages tacksamt!

När inte annat anges är platsen NUS

med patient/kontaktperson att helförpackningen ska hämtas ut på apotek.

Missad akutbeställning

Vid övergång från slutenvård till öppenvård missas akutbeställning, vilket leder till ett dosglapp. I den senaste versionen av Pascal kommer en fråga automatiskt upp när patienten ändras från vilande till aktiv om akuta doser önskas. Tidigare har det varit krångligt att beställa akuta doser i de fall inga läkemedelsändringar gjorts under vårdtiden.

Ingen koppling mellan NCS Cross och Pascal

Vid uppstart av ny dospatient görs detta ofta utan att gå in i Pascal via patientens journal, vilket leder till att kopplingen mellan journalen och Pascal uteblir.

Det är viktigt att alltid gå in i Pascal via patientens journal vid uppstart och förskrivning till dospatient. I de fall förskrivningar görs i Pascal där man inte går in via patientjournalen replikeras inte läkemedelsordinationerna över till läkemedelslistan i NCS Cross. Eftersom det inte syns i journalen att patienten har dos är det också stor risk för överföringsfel vid inskrivning i slutenvården! För att läkemedelsordinationer i Pascal ska replikeras över till läkemedelslistan i journalen, är det även viktigt att stänga ner Pascal i det översta högra krysset och inte trycka på knappen logga ut.

E-recept förskrivs till patient med dos

E-recept förskrivs i journalen trots varning om att ordinationer till dospatient ska göras i Pascal.

Vid förskrivning av e-recept till patient med dosdispensering kommer receptet automatiskt hamna i Pascal under vid behovs läkemedel. Om detta recept sätts ut i Pascal, kommer ordinationen ändå fortsättningsvis ligga kvar i läkemedelslistan i journalen som en gul stapel (tills den sätts ut). Dvs replikeringen fungerar inte som för vanliga ordinationer i Pascal. Detta leder till stor risk för överföringsfel samt missvisande interaktionsvarningar i slutenvården.

Pernilla Andersson, Läkemedelscentrum

CALENDARIUM

V 38

Onsdag 19 september 12:10-12:55

Läkemedelslunch: Hur får vi ut rätt behandling till rätt patient? Hjärtsviktsmedicinen Entresto som exempel.

med Krister Lindmark, överläkare
Medicincentrum.

Betula, NUS samt videokonferens.

Anmälan via utbildningsportalen senast 16 sept

Läkemedelscentrum

V 39

Fredag 28 september 09:00-12:00

Delirium efter hjärtkirurgi: riskfaktorer, bedömningsfaktorer och kostnader.

Disputation, Nina Smulter

Vårdvetarhuset, Aulan

Inst för kirurgisk och perioperativ vetenskap

Fredag 28 september 09:00-12:00

Faecesmarkörer och mutationer vid diagnos och colorektal cancer.

Disputation, Vincy Eklöf

NUS, E204

Inst för medicinsk biovetenskap

Fredag 28 september 13:00-16:00

Multimodal rehabilitering för patienter med långvarig muskuloskeletal smärta med fokus på primärvård.

Disputation, Elisabeth Pietilä Holmner

NUS, Betula

Inst för samhällsmedicin och rehabilitering

Lördag 29 september 13:00 alt 14:00

Fika efter en forskare

Föreläsare: Hanna Nyström, Staffan Berglund,

Elias Johansson

Vävens Kafé Fika