



Pasientens legemiddelliste (PLL)
Et løft for pasientsikkerhet og informasjonssikkerhet

Normkonferansen 2023
Ola Jøsendal, ass fagdir Helse Vest

Hvorfor arbeide med pasientens legemiddelliste ?

PLL er et pasientsikkerhetstiltak, et informasjonssikkerhetstiltak, og et tiltak for å effektivisere helsetjenesten:

- **5-10 % av innleggelser i medisinske avdelinger skyldes sannsynligvis feil i legemiddelbehandlingen**
- **Om lag 12% av pasientskadene i sykehus skyldes feil i legemiddelbehandlingen**
- **Om lag 1000 pasienter dør hvert år i Norge som følge av feil i legemiddelbehandlingen**
- **Det brukes svært mye tid på å lete etter korrekt informasjon om pasientenes legemiddelbehandling, og på å oppdatere pasientenes legemiddelbehandling**

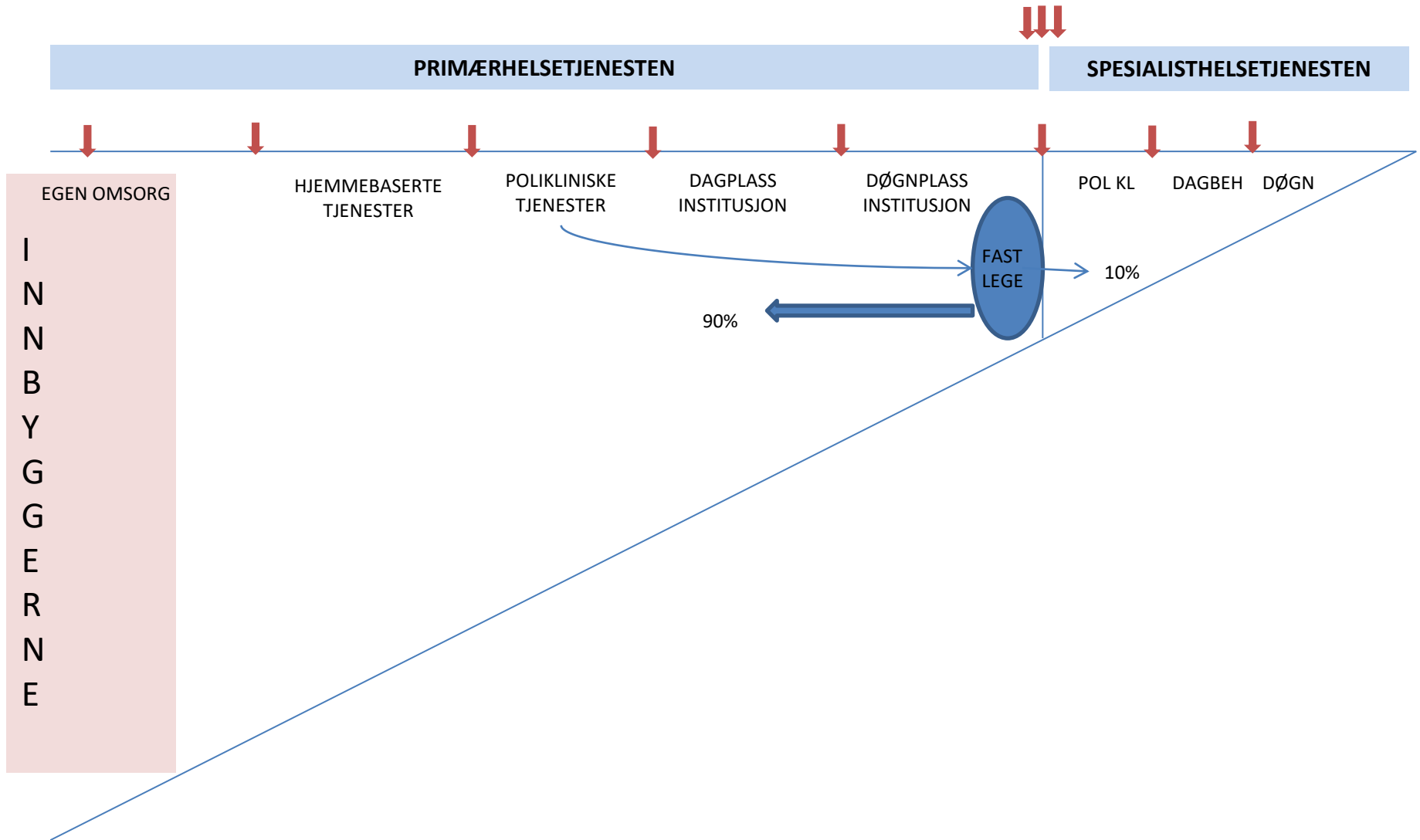


Hva er pasientens legemiddelliste ?

Pasientens legemiddelliste er en samlet og til enhver tid oppdatert oversikt over de medikamentene pasienten bruker, og andre relevante opplysninger om pasientens legemiddelbehandling



Eksempler på overganger der det kan gå galt:



Veien fram til PLL

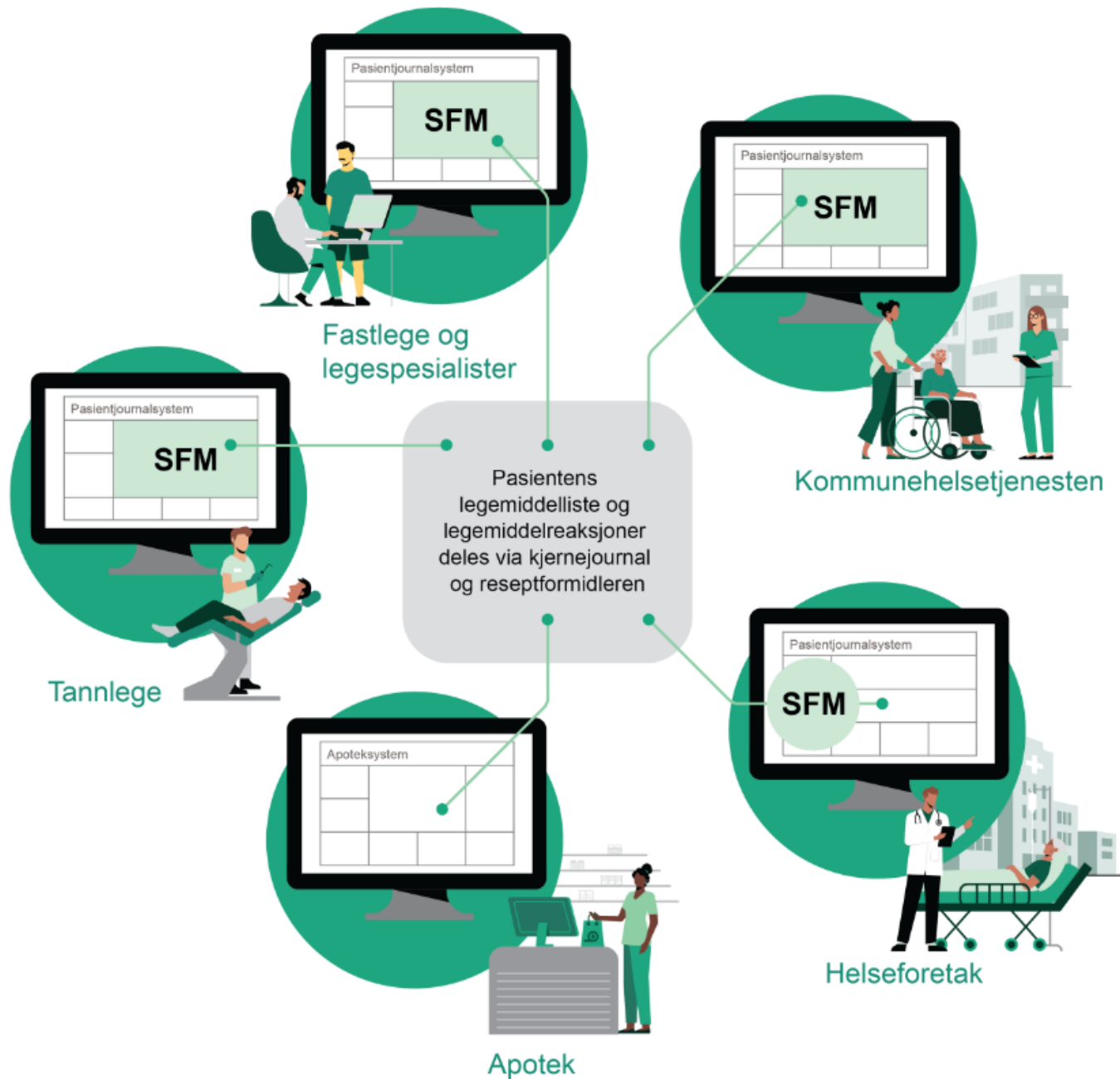
1. Forskrivningsmodul

Forskrivningsmodulen er en løsning for forskrivning av e-resepter som ble tilbudt leverandører av journal-løsninger

Det er nå utviklet en sentral forskrivningsmodul (SFM) med stor funksjonalitet.

En andel av denne funksjonaliteten finnes i en enklere løsning, kalt Basis-API





Veien fram til PLL

2. E-resept

En digital helsetjeneste.

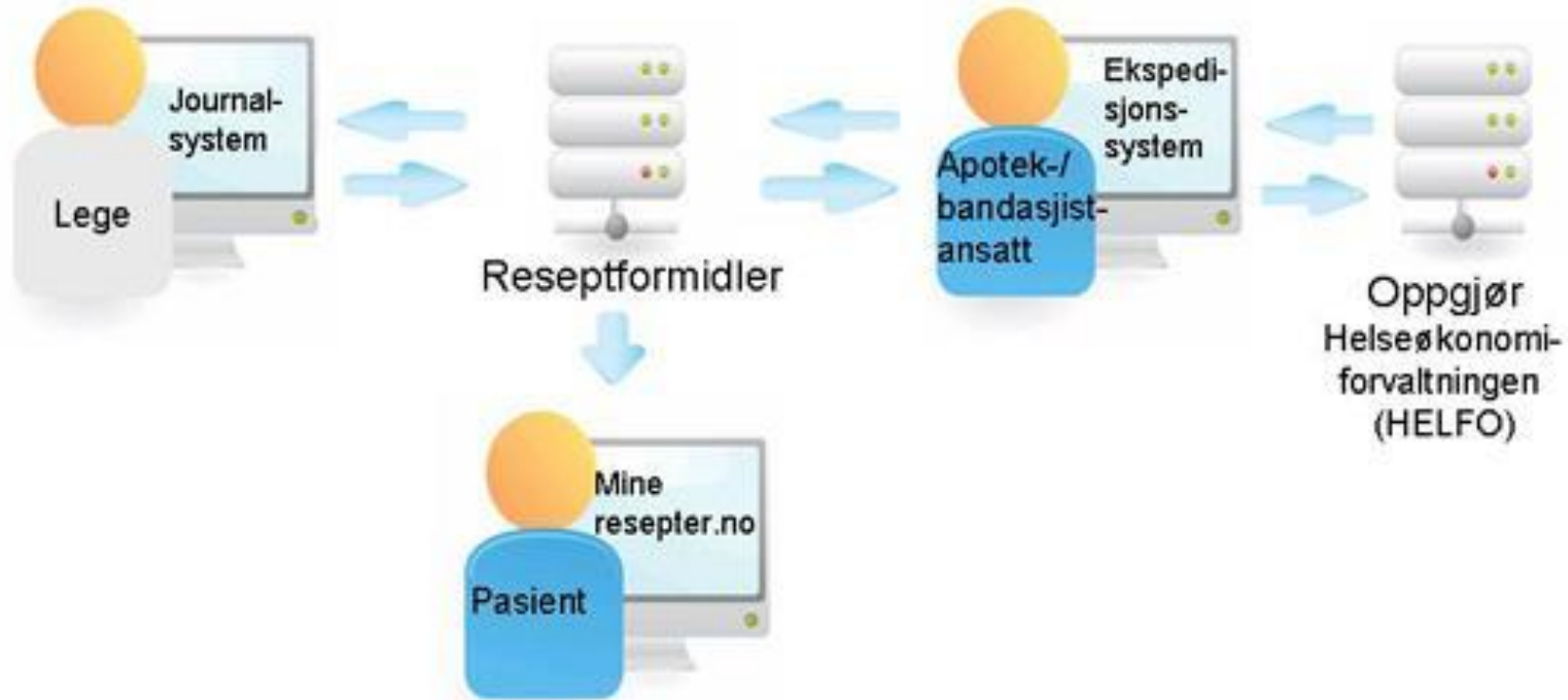
Legen skriver ut en elektronisk resept, som sendes til en sentral database som kalles Reseptformidleren (NHN)

Pasienten kan hente ut sin medikasjon på alle landets apotek

En kvalitetsmessig revolusjon, og et særdeles effektiviserende tiltak, ble ikke utforsket med tanke på nytte og effekt under innføringen...



eResept – reseptkjeden



Veien fram til PLL

3 Multidose i e-resept

Multidose er maskinell pakking av legemidler i poser, til pasienter som trenger hjelp til å dosere og huske å ta legemidlene sine.

(Multidose) Ansvarlig lege (oftest fastlegen) vil oversende en fullstendig liste som sendes via Reseptformidleren til et multidoseapotek.

Det er samme melding som skal benyttes i PLL.



Veien fram til PLL

4 Pasientens legemiddelliste (PLL)

PLL er som nevnt lagret i reseptformidleren (et register, en database), og inneholder informasjon om alle legemidler pasienten bruker,, kjente legemiddelreaksjoner, og nylig avsluttet legemiddelbehandling (obs legemiddelgjennomgang)

Opplysningene i PLL er tilgjengelig på tvers av helse- og omsorgstjenestene, samt for pasientene, med integrasjon mellom nasjonale e-helseløsninger og EPJ



Tilgang til PLL

(.. Integrasjon mellom nasjonale e-helse løsninger og EPJ ..)

Fastleger, sykehusleger, sykehjemsleger og avtalespesialister har tilgang til og kan arbeide med PLL via reseptformidleren (register, database, NHN)

Helsepersonell kan få tilgang til PLL via Kjernejournal

Pasienter har tilgang til PLL via HelseNorge

PLL

Multidose

Kjernejournal

E-resept

eResept

PLL ansvarlig lege, oftest fastlegen, gjør en STOR og VIKTIG jobb:

Legemiddelsamstemming (LMS):

I det virkelige livet betyr det at fastlegen leter i alle tilgjengelige kilder som EPJ, henvisninger, epikriser, reseptformidleren, multidose, PLO meldinger, pasientens egne lister, og eventuelt snakke med pasienten, for til slutt å finne ut hvilke medikamenter pasienten faktisk bruker. Sluttproduktet av denne anstrengelsen er en liste over legemidler i bruk (LIB)

Legemidler i bruk (LIB).

Legemidler i bruk (LIB) = PASIENTENS LEGEMIDDELLISTE (PLL) !

Når fastlegen har utarbeidet listen LIB / PLL er det neste steget å foreta en





Legemiddelgjennomgang (LMG):

Dette er en systematisk vurdering av pasientens legemiddelbruk, for å sikre god behandling og forebygge pasientskader. Dette kan fastlegen gjøre alene eller sammen med pasient, pårørende, sykepleier, farmasøyt. LMG skal utføres årlig når pasienten bruker mer enn 3 legemidler. Det er en omfattende prosedyre, og honoreres med (en lav..) takst i normalt ariffen (Inntil to ganger årlig..)

Summa sumarum: Legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang gir en meget godt kvalitetssikret legemiddelliste, som gjennom PLL oppdateres i sanntid

HVA HAR DE FÅTT TIL I BERGEN?

OVERSIKT OVER PLL-AKTIVITET TOTALT OG I UKE 42, 2023

	 Fastleger	 Avtale-spesialister	 Sykehus	 Sykehjem
#				
Antall leger (kontor/hus/hjem)	176 (38)	27 (11)	65 (2)	9 (2)
PLL opprettelser totalt (sist uke) ¹	24 670 (120)			
PLL oppdateringer totalt (sist uke) ²	79626 (3882)	986 (67)	146 (23)	11 (1)

¹ PLL opprettelser utføres kun av fastleger

² Akkumulerte tall basert på oppdateringer etter uke 18 2023

'Moments of glory' !

- Kjernejournal og HelseNorge (som portaler)
- Iverksetting av e-resept for fastleger og leger i sykehus
- Multidosepakking fra apoteksiden, og e-Multidose
- Felles forståelse av hva legemiddelgjennomgang faktisk er

Bergen:

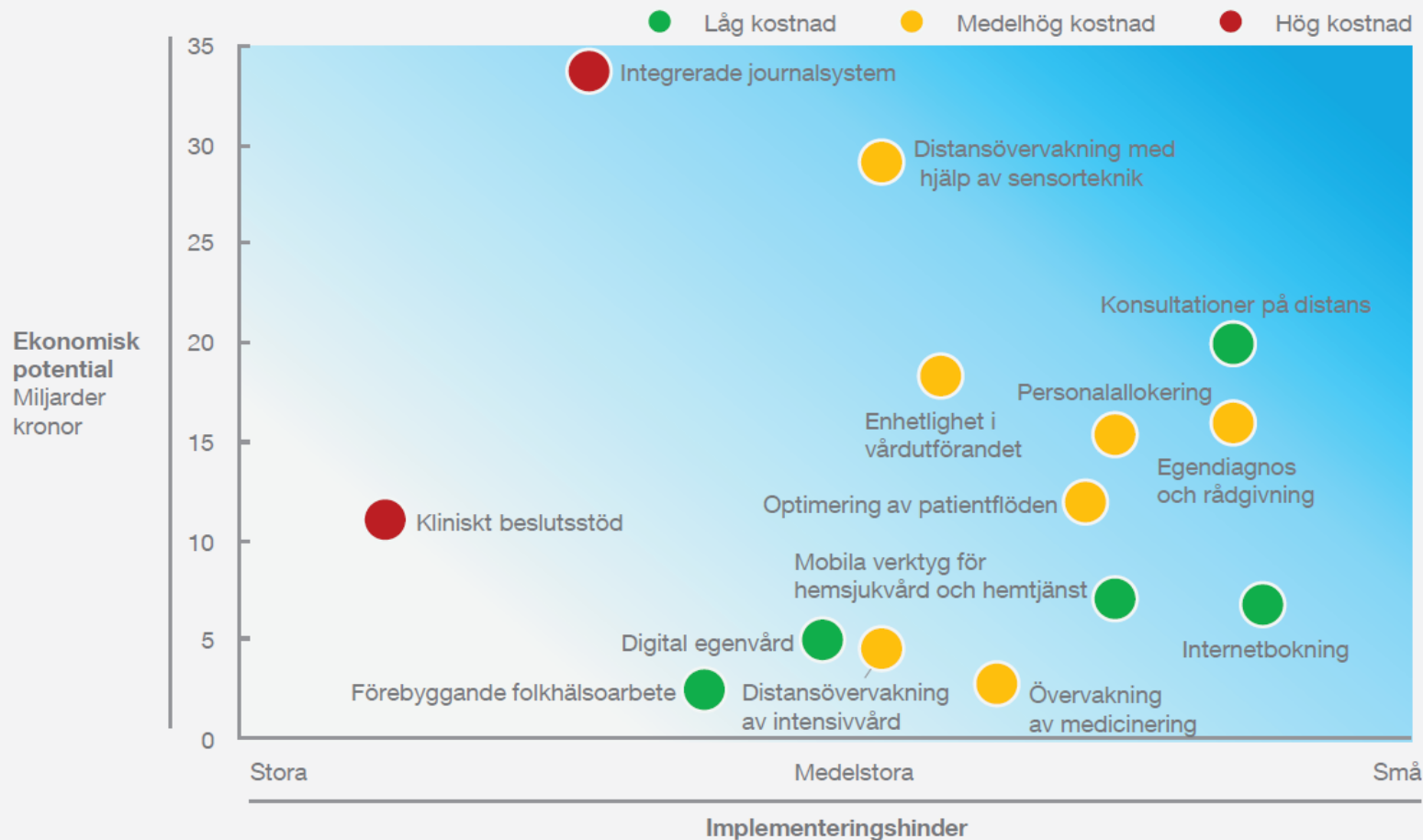
- Oppstart av PLL med det helhetlige perspektivet
- E-resept i kommunale institusjoner
- Stafettpinneprinsippet som realisert løsning
- Import av PLL i akuttmottak, direkte til kurve (Eureka!)
- Oppdatering av PLL fra så mange aktører





Takk for oppmerksomheten (så langt), evt kommentarer / spørsmål ?

Digitaliseringens ekonomiska potential i relation till hur lätt den låter sig realiseras



Transforming Outcomes through Health IT

KP HealthConnect connects care teams and members with best practices and information, making the right thing easier to do. Among the results:

- A 57% reduction in the rate of medication errors by linking bar code scanner to electronic medical record
- A 50% lower rate of hospitalization for diabetic patients
- An 88% reduction in the risk of cardiac-related mortality within 90 days of heart attack

Prosedyre for Legemiddelgjennomgang (PLMG):

Prosedyren peker på at fastlegen skal vurdere eller revurdere:

- Behandlingsmål for pasienten?
- Indikasjon og effekt av medikasjon?
- Varighet av behandlingen?
- Skal medikamenter fjernes eller skal ny medikasjon startes? Dosering?
- Bivirkninger? Interaksjoner ?
- Blodprøver og/eller tester ?
- Funksjonssvikt på bakgrunn av medikasjon ?
- Dobbeltbruk (samme virkestoff men ulike egen-navn på tabl) ?
- Brukervennlighet (mulig med depot? Kombinasjonspreparater? Osv)
- Pasientens evne til å ha kontroll over medikasjon ?

Om lag 1000 dødsfall årlig er gjemt her

Oppfølging etter Legemiddelgjennomgang (OELMG):

- Se til at ny, oppdatert liste **LIB / PLL** distribueres til dem som trenger den (pasient, PLO, andre)
- Forklare pasient, pårørende, evt andre, hvorfor og hvordan hvert legemiddel skal brukes
- Oppdatere e-resept
- Journalføre det som er gjort i forbindelse med **LMG** med begrunnede endringer, tiltak og plan for oppfølging