

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

Område: Psykiatrisk vård

Indikator: 129. Tre eller fler psykofarmaka bland äldre

Kontaktperson: Hanne Guro Lier Hauge, ordf
terapigrupp äldre och läkemedel
Susanne Carlsson, läkemedelschef

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Värmland 3,8 procent (kvinnor 4,5 och män 2,7)
Riket 4,0 procent (kvinnor 4,8 och män 2,7)

Både Värmland och riket har minskat på denna indikator, Värmland ligger nu under riksgenomsnittet.

Genom läns gemensam strategi och läns gemensamma rutiner för ESLiV (Effektiv och säker läkemedelsanvändning i Värmland) finns ett långsiktigt arbete med att förbättra läkemedelsanvändningen i länet, med speciellt fokus på äldre.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Landstinget har fyra kliniska apotekare som arbetar utifrån de läns gemensamma rutinerna ESLiV. Rutinerna inkluderar hantering av läkemedelslistan, enkel läkemedelsgenomgång/läkemedelsavstämning samt fördjupad läkemedelsgenomgång. Målsättningen är att patienten alltid ska ha en aktuell läkemedelslista efter varje vårdkontakt, ha kännedom om varför de tar läkemedlen och varför förändringarna gjorts i behandlingen.

Utbildning för sjuksköterskor och omvårdnadspersonal om äldre och läkemedel.

Övergång till ett gemensamt journalsystem för hela landstinget vilket gör det enklare att se hela läkemedelslistan.

Landstinget håller på att utveckla ett IT stöd som gör det möjligt för verksamhetschefen att följa upp förskrivning per enskild förskrivare.

Planerad utbildningsdag i Pascal, ny dosriktlinje och hantering av läkemedelslistan.

I varje relevant terapirekommendation ska äldreperspektivet särskilt beaktas och individuell bedömning ska göras utifrån aktuell behandlingsriktlinje.

Löpande informationsmöte med verksamheten, läkemedelansvariga allmänläkare och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) inom kommunerna.