

Samstem 'Legemidler i bruk' (LIB)

LIB i Reseptformidleren (RF) og E-multidose kommer snart!

Helsedirektoratet har nå videreutviklet e-resept og utarbeidet en løsning for sending av LIB til reseptformidleren.

Løsningen går ut på at LIB-ansvarlig lege sender hele listen over pasientens legemidler i bruk (LIB) elektronisk til reseptformidleren (RF).

Hvilke pasienter kan få LIB i RF

Elektronisk LIB kan sendes for alle pasienter tilknyttet pleie- og omsorg. For de av pasientene som får legemidler multidosepakket vil multidoseapoteket hente ned LIB fra reseptformidleren. Andre leger (for eks. på legevakt og sykehus) kan også hente ned LIB.

I henhold til fastlegeforskriften skal fastlegen koordinere legemiddelbehandlingen til innbyggerne på listen. Når fastlegen endrer eller får informasjon om at legemiddelbehandlingen er endret, skal legemiddellisten oppdateres. Dette er det innebygget systemstøtte for i den nye løsningen. Når lege endrer i pasientens LIB gjør systemet automatisk klar ny LIB for sending sammen med evt. e-resepter til RF.

Dersom pakkeapotek har noen forslag til endringer (eksempelvis at de har fått inn resept fra annen lege) eller har spørsmål til legen, kan multidoseapoteket sende en elektronisk spørremelding til legen. Legen sender elektronisk svar.

Papirordinasjonskort fases ut

Løsningen erstatter dagens papirordinasjonskort som benyttes ved multidose. Pi-

lotering av LIB i RF startet i Jevnaker i mai 2014 og i kommunene Sandnes; Klepp, Time og Gjesdal i Rogaland høsten 2014.

Spørreundersøkelse blant pilotlegene viser at løsningen er svært godt mottatt av legene. Løsningen som er tatt i bruk i pilot er Forskrivningsmodulen sammen med Winmed 2/ Vision. Det er avdekket flere forbedringspunkter i den tekniske løsningen og brukergrensensnittet som i all hovedsak er implementert. Det er 57 leger og 500 pasienter som inngår i piloten.

Erfaringer ved overgang fra papirordinasjonskort til elektronisk LIB

Piloten har vist at det er mange avvik mellom det lege har registrert i egen LIB, sammenlignet med den LIB pakkeapotek har brukt som grunnlag for pakking. Det er ved oppstart av pilot avdekket avvik i LIB hos så mange som 70 prosent av pasientene! Tall fra Apotek1 viser at 34 prosent av disse var relatert til medisinske avvik; ulik dosering, legemidler som bare er registrert hos enten lege eller multidoseapotek og forskjell i hva som står som fast og behovsmedisin. Korrigering av avvik og samstemming av LIB medførte mye arbeid i oppstart av piloten, og mye kommunikasjon mellom LIB-ansvarlig lege og pakkeapotek.

Piloten har avdekket at overgangen fra papirbaserte rutiner til en elektronisk samstemt LIB mellom lege og apotek vil kreve en betydelig arbeidsinnsats i overgangen knyttet til samstemming av LIB. Det er

imidlertid et viktig arbeid for å redusere feil legemiddelbruk og bedre ivareta pasientsikkerheten!

LIB må samstemmes

Fra høsten 2015 planlegger Helsedirektoratet utvidelse av ordningen til å gjelde flere leger og områder av landet. For å lage overgangen til sending av elektronisk LIB mest mulig strømlinjeformet, må fastlegene allerede nå starte prosessen med å kvalitetssikre og samstemme LIB. Benytt muligheten nå til å gjennomgå hver pasient-LIB for samstemming med andre kilder (pasient, PLO, pakkeapotek mm).

Samstemming av legemiddellister er et prioritert innsatsområde i pasientsikkerhetskampanjen, og mer informasjon ligger på nettsidene til kampanjen (pasientsikkerhetsprogrammet.no).

Når du som fastlege kan ta i bruk løsningen

EPJ-leverandørene er kommet noe ulikt i utviklingen av funksjonalitet for LIB i RF. Fastleger som benytter System X og Plenario vil etter plan få systemstøtte for den nye funksjonaliteten i høstrelease 2015, mens fastleger som benytter CGM Journal vil få funksjonaliteten i 2016. Forskrivningsmodulen (Winmed 2/Vision) har støtte allerede.

Overgangen til elektroniske rutiner for multidosepasienter må skje koordinert med multidoseapoteket, og den enkelte lege vil bli nærmere kontaktet vedrørende oppstartstidspunkt.

