



ePed-dag 5 november 2019

Lokal: NKS/U1/A504/Clarence Crafoord

Välkommen och presentation – Synnöve

53 st är anmälda till ePed-dagen, 14 st landsting är representerade (läkare, sjuksköterskor och farmaceuter). Företagsrepresentanter från Cerner, Cosmic och Pharmacolog och representant från Inera.

Restsituationer - Synnöve

Rapport från möte anordnat av LIF, se presentation.

Restsituationer är ett internationellt och nationellt problem. Komplex läkemedelsförsörjning i samverkan med slimmade lager. Inget beredskapslager finns i Sverige. Antalet anmälda rest-ärenden har ökat dramatiskt de senaste åren, 2019 har över 1000 st rapporterats. Läkemedelsverket har fått regeringsuppdrag att föreslå lämpliga former hur myndigheten kan ha en dialog med hälso- och sjukvården samt att se över om det går att vidareutveckla sin information om kritiska och potentiellt kritiska restsituationer.

Nationella initiativ: Sverige driver internationellt frågan om en koordinerad hantering av restsituationer bl.a. i EU-sammanhang, diskussioner inom Nationell läkemedelsstrategi, rapporten om projektet om resursförstärkt läkemedelsförsörjning inför kris (RLM), SOU (S 2018:09): Hälso- och sjukvårdens beredskap och förmåga inför och vid allvarliga händelser i fredstid och höjd beredskap.

LIF gjorde ett stickprov av aktuella rester 13 september. Vid detta tillfälle var ca 2,9% läkemedel restnoterade, vilket motsvarar ca 410 st.

Måndag den 4 november anordnade SKL Nätverksträff för läkemedelsförsörjningsnätverket där restsituationer diskuterades större delen av dagen. Presentationen som Synnöve visade, visades och diskuterades även denna dag.

Diskussion

Svårt att bevaka och informera om rester vad gäller receptförskrivning. Önskemål från VGR om att Inera skulle skicka med rest-information vid receptförskrivning, i dagsläget behöver man ha koll på apotekens lager. Detta är ett kunskapsstöd som Inera skulle kunna utveckla, men för närvarande finns inte pengar till detta.

I Jönköping (Cosmic) och region Stockholm (TakeCare) anges information om rester i ordinationsmallar för barn. I Skåne har ApoEx en restlista tillgänglig på deras gemensamma intranät.

Barn och ungdomspsykiatri - Lotta

Förskrivningen har ökat markant av antidepressiva läkemedel, ADHD-läkemedel och läkemedel vid ångest och sömnsvårigheter. För mer information, se presentation.

De flesta barnpsykiatriska läkemedel förskrivs off-label (fluoxetin är ett undantag och ADHD-läkemedel).

Fråga till publiken om vad detta kan bero på: Svårigheter på BUP (ej fast läkarkontakt), föräldrar har mer ångest, fler flyktingbarn, lättare att ställa diagnosen och behandla när indikation finns.

BUP-instruktioner finns nu inom ePed. Läkemedelsverket har publicerat kunskapsdokument anpassade för barn och sömnstörningar och neuroleptika.

I framtiden behöver vi bli bättre på att samla in data över användning av dessa läkemedel i fas IV studier.

Rapport - Christiane

Under 2017 registrerades en fyrfaldig ökning av läkemedelsrelaterade Lex Maria fall i VGR, se presentation.

Flest Lex Maria för ATC-kod J01 antibiotika (6 st, varav 3 st vankomycin), näst flest för ATC-kod N05 neuroleptika (4 st midazolam).

De flesta avvikelser skedde i samband med iordningställande och administrering. Skedde främst på en avdelning där många erfarna sjuksköterskor ersatts av nyanställda sjuksköterskor.

Åtgärder: Beställer numer vankomycin 5 mg/mL från APL (extempore), endast barnakuten och BIVA har midazolam med styrkan 5 mg/mL (övriga avdelningar har 1 mg/mL). ePed-instruktioner och rimlighetskontrollen är numer stöd vid förskrivning och administrering.

Kontinuerlig utbildning är viktig, rätt personalmängd, lugn och ostörd arbetsmiljö.

Det är flera fel som kan uppstå under läkemedelsprocessen ex fel ordinerat, fel spädning, fel patient.

Tips från Östergötland att använda Läkemedelsverkets utbildning för vårdpersonal som är delaktiga i barns läkemedelsbehandling.

Aktuellt på Inera – Birgit

Inera ägs och finansieras av alla kommuner och regioner/landsting.

Ny tf VD (Thomas Idermark). Ny VD kommer att rekryteras under våren.

Distribution av 23 olika källor bl. a. ePed-instruktionerna och rimlighetskontrollen. Tillhandahåller olika system ex Centeped, Sil Online, Rekord, eped chatforum.

Har fått reducerad budget, kommer tex inte kunna utveckla nya tjänster eller utveckla Centeped. Uppdatering av innehållet kommer fortsättningsvis ske, men inte funktionaliteten.

Inera samlar även in önskemål om nya källor. Om över 60% av regionerna/landstingen vill ha källan så införs den (vilket nyligen skett för Janusmed njurfunktion och Janusmed riskprofil). Införande finansieras solidariskt baserat på befolkningsunderlaget. Just nu så har vissa landsting inte möjlighet att betala. Ineras ledning har då bestämt att avbryta införande processen av Janusmed njurfunktion relaterat till solidarisk finansiering. Inera befinner sig i låst läge.

Journalssystem kan distribuera sina egna kunskapsdatabaser, risken är dock att de inte är anpassade till svensk sjukvård. Olika regioner kan distribuera sina egna kunskapsdatabaser till andra regioner vilket innebär utökad administration och kostnad per region.

Användningen av barnläkemedelsinstruktioner ökar. Östergötland och Kalmar har nu börjat välja in barnläkemedelsinstruktioner. I Början av 2016 fanns det strax under 450 st läkemedelsinstruktioner i ePed, nu i november 854 st.

Framtidens journalsystem – från Skåne

Beфинner sig just nu i en designfas. SDV-Skånes digitala vårdssystem SDV ska ersätta många system både i öppenvård och slutenvård. En gemensam läkemedelslista. Mer standardiserad dokumentation för att kunna extrahera data. Kunna scanna läkemedel och patient, integrera riktlinjer och stötta sortimentsoptimering.

Beslut om generisk ordination (order sentence = färdigbyggd mall). Ordinatören ordinerar endast substansen och i nästa steg räknar systemet ut vad dosen motsvarar i volym eller antal. Ordinatören kommer inte se hur många mL en ordination ger, det syns först i nästa vy för den som iordningställer läkemedlet. Valet av koncentration sker inte av ordinatören utan är tänkt att göras på apoteket. Kommer att kräva mycket bakom-kulisserna-arbete med att bestämma vilka läkemedel som ska vara möjliga för systemet att välja.

Under referensinformationen kommer en länk till ePed-instruktionen. Eftersom koncentration ej är vald så visas alla instruktioner för substansen upp.

Rimlighetskontrollen kommer behöva matas in manuellt av Multums apotekare (multum = milleniums databas). Risk finns för inmatningsfel men det går inte bara att tanka över.

Stockholm är i utvärderingsfas och håller på att upphandla sitt system.

Tillsatsämnen i läkemedel – Birger Winblad

Presentation om hjälpämnen och barn, se presentation.

Hjälpämnen kan vara mer skadligt för underburna barn och intensivvårdspatienter. Det har uppmärksamats NEC, BPD, kramper och längre vårdtid i samband med höga doser av läkemedel innehållande hjälpämnen som kan vara skadliga för barn (ex propylenglykol, bensylalkohol). Vid svårt sjuka nyfödda med allvarligt naturalförlopp: Vem tänker på hjälpmedelsbiverkningar?

Konserveringsmedel i Heparin. Heparin med styrkan 5000 E innehåller lika mycket bensylalkohol per mL som heparin 500 E.

ALB har tittat vad det blir för blodkoncentrationer från hjälpämnet metagin och då visade det sig det vara ofarligt.

Se separat lista med hänvisningar till bakgrundsinformation.

Workshop

ARM – Tamara Antonio och Pharmacolog (Reval, fönstret in och DrugLog är produkter från Pharmacolog. ARM är byggt av ePed-redaktionen). Förevisning av apparaturen och hur läkemedlen kontrolleras och hur databasen är uppbyggd.

Best Practice – Per Nydert.

I denna grupp demonstrerades hur materialet från Best Practice projektet kan användas och att det i dagsläget finns tillgängligt via www.eped.se/best-practice.

Fråga från VGR om vad man menar med lokal riskacceptans bedömning.

Svar från Per: EDQM rekommenderar en "designated person" per sjukhus, men behöver inte vara så. Dessa personer rekommenderas då göra en genomgång av riskerna och ange riskacceptans.

Kommentar från Uppsala: Svårt uppdrag att vara designated person och ta ställning/ansvar för de åtgärder/beslut som införs/tas.

Kommentar från Östergötland: e-Utbildningen från GRADE används i samband med utbildning av nya sjuksköterskor på barn. Även Blekinge hänvisar sina nya anställda till hemsidan för best-practice. Båda regionerna har fått positiv återkoppling på detta material och de är glada att inte behöva ta fram eget material.

Diskussion redaktionellt arbete - Åsa Andersson och Ingehla Rydén

Vi gick i denna grupp genom hur man ser alla instruktioner som någonsin gjorts, diskuterade hur man ska lägga upp arbetet när man är helt nya och inte valt in några instruktioner på sin lokala lista ännu och hur man jobbar med att hålla koll på uppdateringar.

Det framkom bra och spännande önskemål i diskussionerna:

- Länken till alla publicerade instruktioner på hemsidan heter idag "Nyheter: Uppdaterade instruktioner". Den borde heta något annat som bättre beskriver innehållet. När man klickar upp listan med alla instruktioner så är det dåligt med sök- och sorteringsfunktioner – sådana borde finnas.
- Det borde finnas en "på-gång-lista" med kommentarsfunktion i Centeped där de lokala redaktörerna kan se vilka instruktioner som är på gång att uppdateras/göras och kan ge kommentarer på dessa.
- Det borde även finnas en önskelista i Centeped där lokala redaktörer kan lägga in önskemål och då kan andra regioner lägga till kommentar t.ex. "önskas även av oss".
- Kanske att det går att ordna en "molnlösning" för kommentarer/synpunkter på revideringar innan instruktionen publiceras?
- Skulle vara bra med push-notis när det läggs ut något nytt på ePed-forum.
- Hur kan centrala redaktionen bättre kommunicera ut ändrade rutiner för hur informationen skrivs i instruktionerna, t.ex. åldersindelning?

Post-it lappar från väggen.

Kunna se/få fram hjälpämnen i läkemedel.

Gärna lite reklam från läkemedelsföretag på nästa träff ☺

Kunna tagga instruktioner för att kunna söka fram alla instruktioner inom tex psykiatri.

Kunna söka fram ePed-blad med ATC-kod. Tex barnpsykiatriska läkemedel.

ePed-instruktioner utanför sjunet*

Centeped, stöd för Firefox.

Maila ut lista med länkar till "barnpsykiatriska" ePed-blad.