

Pasientens legemiddelliste: ordforklaringer

Hvorfor er det så mange TBF-er (tre-bokstav-forkortelser) på veien til PLL (Pasientens legemiddelliste)?

Her er forklaring på noen av de sentrale begrepene vi støter på når vi skal innføre Pasientens legemiddelliste – PLL. Og litt om hvordan Saltdal kommune skal forberede seg.

Pasientens legemiddelliste i Nord

PLL i nord er prosjektnavnet Helse Nord har gitt innføringen av Pasientens legemiddelliste (PLL) i Nord-Norge. Helse Nord er først i landet til å innføre Pasientens legemiddelliste (PLL). I Salten er Bodø kommune sammen med Saltdal kommune og Nordlandssykehuset tidligst ute. Prosjektsiden finner du her: <https://www.helse-nord.no/pli-i-nord/pli-ordliste/>

Pasientens legemiddelliste (PLL)

Pasientens legemiddelliste (PLL) gir informasjon om legemiddelbehandling som er rekvirert eller ordinert fra alle deler av helse- og omsorgstjenesten, f.eks. fra fastlege, sykehjemslege og sykehuslege. Teknisk sett oppbevares pasientens legemiddelliste (PLL) som en melding i Reseptformidleren, og en kopi i Kjernejournal.

Hensikten med pasientens legemiddelliste (PLL) er å redusere sannsynligheten for legemiddelfeil, spesielt når ansvaret for pasienter overføres mellom virksomheter i helsetjenesten. I tillegg reduserer pasientens legemiddelliste (PLL) tiden som helsepersonell bruker på innhenting av legemiddelinformasjon.

Her finner du mer informasjon om PLL:

- Pasientens legemiddelliste – Direktoratet for eHelse:
<https://www.ehelse.no/programmer/pasientens-legemiddelliste>
- Informasjonsfilm på tre minutter, for å forstå bedre hva som PLL er:
<https://vimeo.com/605494796>



PASIENTENS LEGEMIDDELLISTE

Sentral forskrivningsmodul (SFM)

En nasjonal legemiddelmodul som Norsk helsenett står for. Når f. eks. legekantoret ved Saltdal helsesenter har innført Sentral forskrivningsmodul (SFM), vil legen gjøre legemiddelendringer direkte inn i SFM. Legemiddelendringer og resepter skrives i det elektroniske journalssystemet (EPJ), som hos oss er CGM Journal.

Likeså vil annet helsepersonell som trenger informasjon om hvilke legemidler pasienten benytter, finne dette ved at deres elektroniske journalsystem (EPJ) har tilgang til Sentral forskrivningsmodul (SFM).

[Les mer om Sentral forskrivningsmodul på NHN sine nettsider](https://www.nhn.no/tjenester/sentralforskrivningsmodul)

<https://www.nhn.no/tjenester/sentralforskrivningsmodul>

Forberedelser før Saltdal kan ta i bruk Sentral forskrivningsmodul (SFM)

Innføring av Sentral forskrivningsmodul (SFM) vil være det første skrittet på vei mot Pasientens legemiddelliste (PLL). Ved Saltdal helsesenters legekantoret kan SFM innføres snarlig, kanskje før nyttår?

Helse-ID må brukes ved innlogging i journalsystem

Elektronisk journalsystem (EPJ), dvs. hos oss CGM Journal, må legges til rette for Helse-ID for sikker personidentifikasjon. Etter innføring av Helse-ID vil alle leger identifisere seg med Buypass smartkort, mens øvrig helsepersonell på legekontoret identifiserer seg med Bank-ID.

Klargjøring for overgang til Helse-ID gjøres av Saltdal kommune i tett samarbeid med journalleverandøren CGM. Helse-ID gir sikrere identifikasjon og færre innlogginger i løpet av arbeidsdagen.

De som skal sørge for at Helse-ID blir innført, kan lese mer om det tekniske her:

<https://www.cgm.com/Resources/Persistent/594140bb3f30c99a3a67b93208f84222c1df92b5/CGM%20Journal%20-%20Versjonsnytt%20137.pdf>

eReseptene må ryddes

Alle reseptene som nå ligger inne i Saltdal helsesenters elektroniske journalsystem (EPJ), skal flyttes over til Sentral forskrivingsmodul (SFM). Hvis det i dag er feil og unøyaktigheter i de elektroniske reseptene, blir det akkurat like galt når reseptene er flyttet til SFM. *Shit in – shit out.*

Her er noen tips til legene for bedre bruk av e-resept:

1. Stemmer legemiddellisten overens med det som pasienten faktisk bruker?
2. Seponer legemidler som ikke er i bruk
3. Sjekk at doseringen er oppdatert og korrekt
4. Endre fra ustrukturert til strukturert dosering om det er mulig (bruk reseptformidlerens "kort-doser" istedenfor bare å skrive dosering i fritekst. Eksempel: "Kortdose 1 x 3" istedenfor bare fritekst "1 tablett morgen, 1 tablett middag, 1 tablett kveld".
5. Vurder om interaksjoner må håndteres
6. Cave (legemidler som skal unngås): Skal fortrinnsvis føres i Kjernejournal > Kritisk informasjon
7. Fjern doble oppføringer som ikke har en faglig god grunn
8. Lag e-resept eller registreringer på legemidler som mangler i legemiddellisten
9. Signer og send oppdateringene til reseptformidleren

Les mer her: Riktigere bruk av e-resept: <https://e-resept.atlassian.net/wiki/spaces/SFMDOK/pages/2430074883/Riktig+bruk+av+e-resept>

Virkestofforskriving

I Sentral forskrivingsmodul (SFM) er hovedregelen at legemiddel skal rekvireres som virkestoff, ikke merkevare. Eksempel: Resepten skrives på virkestoffet *acetylsalicylsyre*, istedenfor merkevaren *Albyl-E*.

Det er ikke nødvendig å gjøre virkestofforskriving til hovedregel før vi har tatt i bruk Sentral forskrivingsmodul (SFM).

Mer om virkestofforskriving her: <https://e-resept.atlassian.net/wiki/spaces/SFMDOK/pages/2307063855/Virkestofforskriving>

Opplæring i bruk av Sentral forskrivingsmodul (SFM)

Kort tid før Sentral forskrivingsmodul (SFM) innføres, må leger og annet helsepersonell ved Saltdal helsesenter få opplæring.

Opplæringsmateriell finnes her: <https://e-resept.atlassian.net/wiki/spaces/SFMDOK/pages/2183495681/Oppl+ringmateriell>

- Opplæringsfilmer
- Starthjelp
- Oversikt over sentrale funksjoner i SFM

E-læringskurs finnes her: <https://www.nhn.no/tjenester/e-resept/opplaering-i-e-resept>

- Generelt om e-resept: E-læringskurset Kvalitet i e-resept, utviklet av skilnet.no
- Multidose: Grunnleggende innføring i konseptet for multidose i e-resept
- Forskrivingsmodulen: Opplæring i e-resept - Forskrivingsmodulen

Kjernejournal

En digital løsning for deling av pasientenes helseopplysninger på tvers av virksomheter og nivåer i helsevesenet. Kjernejournalen oppdateres manuelt av behandlende lege ved siden av øvrig pasientjournal. Kjernejournal inneholder kritisk informasjon om for eksempel allergier, en datooversikt over innleggelser, og hvem som er pårørende.

I tillegg inneholder Kjernejournal en komplett kopi av pasientens legemidler, slik de finnes i Sentral forskrivingsmodul (SFM).

For Saltdal kommune er det derfor muligens aktuelt å sørge for at Pleie- og omsorgstjenesten har tilgang til Kjernejournal, mens man venter på at eMultidose og Pasientens legemiddelliste (PLL) skal bli tilgjengelig i Pleie- og omsorgstjenestens elektroniske journalsystem (EPJ), som pr. I dag er Visma Omsorg Profil.

[Les mer om Kjernejournal på NHN sine nettsider](#)

Multidose i e-resept (eMD)

Multidose i e-resept (eMD) er maskinell pakking av legemidler i poser til personer som trenger hjelp til å dosere og huske å ta legemidlene sine.

I dag bruker leger, sykepleiere/vernepleiere og apotek mye tid på å samstemme de ulike legemiddellistene før legemidlene kan pakkes maskinelt.

Ved bruk av Multidose i e-resept (eMD) vil multidoseansvarlig lege (oftest fastlegen) videreformidle fullstendig legemiddelliste som sendes via reseptformidleren til et multidoseapotek. Det er samme melding som skal benyttes i pasientens legemiddelliste (PLL). Multidoseapotek pakker legemidler i multidose basert på legemiddellisten og tilhørende resepter.

Det er usikkert hvor lang veien er før Multidose i e-resept (eMD) kan tas i bruk i Saltdal. Etter innføring av Sentral forskrivingsmodul (SFM), kan det godt hende vi fortsatt må bruke mellomløsninger:

- Pasientens legemiddelliste i Sentral forskrivingsmodul (SFM) skrives ut som pdf-fil, lagres midlertidig (f. eks. Under "Nedlastinger") på egen PC. Deretter sendes pdf-filen som filvedlegg til en PLO-melding til Apotek1 Forskriving (dvs. omtrent som i dag, hvor legen sender legemiddelliste/LiB/Liste over legemidler i bruk som filvedlegg fra EPJ sitt Mediabibliotek i en PLO-melding til Apotek1 Forskriving)
- Kan pleie- og omsorgssystemet sitt elektroniske journalsystem (EPJ) få tilgang til pasientens legemiddelliste i Kjernejournal?

[Les mer om eMD på NHN sine nettsider](#)

Legemiddelgjennomgang (LMG)

Pasientens legemiddelliste (PL), Sentral forskrivingsmodul (SFM) og Multidose i e-resept (eMD) er mer og mindre tekniske løsninger som skal sikre at riktig legemiddelinformasjon overføres digitalt og sikkert.

Som et PS tar vi med at alle som har med god legemiddelbruk å gjøre, har et medansvar for at pasienten har en hensiktsmessig og god legemiddelbehandling. Dette sikres gjennom prosessen Legemiddelgjennomgang (LMG): en systematisk fremgangsmåte for å kvalitetssikre og ivareta effekt og sikkerhet for den enkelte pasients legemiddelbruk. Selve legemiddelgjennomgangen

kan gjøres av behandlende lege alene, eller i tverrfaglige team der behandlende lege er en del av teamet. Nasjonalt faglig råd om legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang gir råd om gjennomføring av legemiddelgjennomgang.