

## Pasientens legemiddelliste i sykehus

Østerhus, Ragnhild Djønn<sup>a,b\*</sup>; Wathne, Jannicke Slettl<sup>c</sup>; Slettvåg, Kristin<sup>d</sup>; Jøsendal, Anette Vik<sup>e,f</sup>; Manskow, Unn<sup>e</sup>

- a) Sjukehusapoteket i Stavanger, Sjukehusapoteka Vest, Bergen
- b) Regionalt kompetansesenter for eldremedisin og samhandling, Stavanger Universitetssykehus, Stavanger
- c) Seksjon for pasientsikkerhet, FoU-avdelingen, Haukeland Universitetssykehus, Bergen
- d) Fag- og utviklingsavdelingen, Sjukehusapoteka Vest, Bergen
- e) Nasjonalt senter for e-helseforskning, Universitetssykehuset Nord-Norge, Tromsø
- f) Farmasøytisk institutt, seksjon for galenisk farmasi og samfunnsfarmasi, Universitetet i Oslo, Oslo

**Bakgrunn:** I dag er informasjon om pasientens legemiddelbehandling spredt i de ulike journalsystemene som pasienten er i kontakt med. Dette medfører at helsepersonell mangler tilgang til en oppdatert og komplett liste over pasientens legemiddelbruk som igjen øker risikoen for feil i pasientens legemiddelbehandling. Innføring av kjernejournal har gitt sykehusene bedre tilgang til legemiddelinformasjon, men de har fortsatt ikke den nødvendige oversikten. Innføring av pasientens legemiddelliste (PLL) skal gi denne oversikten ved at man deler og oppdaterer samme liste på tvers av alle aktørene som forskriver legemidler på resept eller ordinerer i sykehjem. PLL forventes å øke pasientsikkerheten og kvaliteten på legemiddellistene, redusere ressursbruk knyttet til innhenting og overføring av legemiddelinformasjon, samt bedre samhandlingen på tvers.

**Hovedmål:** Produsere kunnskap om erfaringer og effekter for helsepersonell og pasienter før, under og etter innføring av pasientens legemiddelliste i sykehus.

**Material og metode:** Pasienter innlagt på sykehus og helsepersonell involvert i legemiddelhåndtering forespørres om deltakelse i studien. Det gjennomføres 1) intervju med pasienter etter utskrivning fra sykehus angående deres kunnskap, holdninger og erfaring med egne legemiddellister og legemiddelinformasjon. 2) Intervju og spørreundersøkelse blant helsepersonell angående arbeidsprosesser rundt innhenting av informasjon om pasienters legemiddelbruk, samhandlingen mellom helsepersonell i sykehus og kommunal helse- og omsorgstjeneste knyttet til legemiddellister ved inn- og utreise, samt hemmere og fremmere av dette arbeidet. 3) Gjennomgang av journalnotater for å kartlegge grad av uoverensstemmelser i pasienters legemiddellister ved innleggelse i sykehus samt hvilke kilder som benyttes ved legemiddelsamstemming. Tidsbruk knyttet til legemiddelsamstemming vil og bli dokumentert for å undersøke ressursbruken.

**Forventet nytte:** Studien forventes å gi kunnskap om erfaringer og utfordringer før, under og etter innføringen av PLL samt om PLL dekker behovet helsepersonell og pasienter har med hensyn til legemiddelinformasjon. Studien kan bidra til en best mulig nasjonal innføring og gi økt internasjonal kunnskap om innføring av elektroniske, nasjonale legemiddellister.