

Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet

Förbättrad kommunikation kring läkemedel vid årskontroll hos läkare

Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget

Förbättrad kommunikation kring läkemedel mellan patient och läkare vid läkarbesök.

Bakgrund

En säker och fungerande kommunikation kring läkemedelsanvändning är viktigt både ur behandlande och förebyggande synpunkt, men också för att undvika missförstånd och för att patienten själv ska vara delaktig, förstå och ta ansvar i sin behandling. I ett större perspektiv är detta något som kan bidra till att minska sjukdom och lidande, samt även minska kostnader, effektivisera läkares/annan personals arbete och öka autonomi hos patienterna. Inom regionen finns rutiner för säkra läkemedelsgenomgångar och även stöd/mallar för hur kommunikationen kan underlättas. Det förekommer dock ganska ofta i den kliniska vardagen frågor och ibland missförstånd kring patienters läkemedelsanvändning. Hur rutiner följs i praktiken kan också variera.

Nuläge

Utifrån egna erfarenheter och samtal med kollegor: Vid besök på vårdcentral framkommer inte helt sällan oklarheter kring patientens läkemedelslista – aktuella läkemedel, dosering och förståelse kring syftet med ett visst läkemedel. Receptlistan från apotek kan förvirra. Dessutom förekommer också att patienter tar hälsokostpreparat, som inte redovisas på läkemedelslistan, men som likväl kan interagera med läkemedel. Läkemedelsgenomgångar görs men med lite varierande struktur och kan skilja sig mellan olika läkare.

Mätbara mål

Huruvida patienter och läkare upplever att förändringen är till hjälp i kommunikationen kring läkemedel hos, ett i förväg bestämt antal, patienter som kommer för årskontroll och dess ansvariga läkare.

Mått

Mäta om patienter upplever "Vilka läkemedel tar du?"-underlaget vara till hjälp via en enkät som skickas ut i samband med kallelsen. Samtal med involverade läkare för att fånga upp deras upplevelse av förändringen.

Möjliga lösningar-

Underlag för mer strukturerad kommunikation kring läkemedel. Inför årskontroll får patienten en egen lista att fylla i, samt ett antal följdfrågor, baserade på regionens eget underlag. Detta, samt en uppföljande enkät för utvärdering av interventionen, skickas till patienten tillsammans med kallelsen till besöket.
(PDSA, läkemedelslista, följebrev, enkät, se bifogade bilder)

Ansvarig

- Ta fram plan, presentera förbättringsarbete: ST-läk. JP
- Ta fram läkemedelslista, modifiera efter behov, enkät: ST-läk. JP, i samråd med dsk och läk på VC.
- Skicka ut lista+enkät och samla in: dsk, sekr. på VC
- Efterföljande analys, diskussion, sammanställning: ST-läk. JP

Tidplan

VT 18: Planera och presentera förbättringsarbete. Ta fram material ("Vilka läkemedel tar du?"). Samla in synpunkter. Informera.
HT 18: "Vilka läkemedel tar du?" skickas ut tillsammans med kallelsen. Insamling vid besöket på VC.
VT 19 + HT 19: Diskussion med läkare. Genomgång och analys. Presentation.

Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått?

100 följebrev och enkäter lämnades ut. 20 samlades in. 13 hade svarat på enkäten, 8 var positiva, 5 var negativa. Läkarna var positiva till projektet men hade inte använt sig av listan som underlag vid besöket. *(Se bifogat ark för kommentarer från patienter och läkare.)*

Analys

Det finns förbättringspotential i kommunikationen med patienter kring läkemedel.
Möjliga problem kring kommunikationen kan härröras till flera olika orsaker och grunder
(se fiskbensdiagram).

Efter testerna - Vad blir ert nästa steg?

Utvärdering. Testa i större grupp? Annan grupp? Utvärdera annorlunda?
Är detta en bra metod? Finns andra metoder för att förbättra kommunikationen kring
läkemedel?