

## Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

**Område:** Psykiatrisk vård

**Indikator:** 130. Användning av lämpliga sömnmedel till äldre

**Kontaktperson:** Hanne Guro Lier Hauge, ordf  
terapigrupp äldre och läkemedel  
Susanne Carlsson, läkemedelschef

### Hur ligger vårt landsting till och varför:

Värmland 61,3 %

Riket 56,1 %

Värmland ligger bättre än riket på denna indikator.

Genom länsgemensam strategi och länsgemensamma rutiner för ESLiV (Effektiv och säker läkemedelsanvändning i Värmland) finns ett långsiktigt arbete med att förbättra läkemedelsanvändningen i länet, med speciellt fokus på äldre.

I läkemedelskommitténs utgåva av Rekommenderade läkemedel finns ett särskilt avsnitt om äldre och läkemedel där man anger vilka preparat som bör förskrivas restriktivt till äldre eller som kräver särskild dosering. Under avsnittet ”sömnsvårigheter” anges att Zopiklon som förstahandsval till äldre.

Läkemedelsenheten har tagit fram olika lathundar för att ge stöd till förskrivare om vad man bör undvika för läkemedel till äldre och vad man bör använda istället.

### Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Landstinget har fyra kliniska apotekare som arbetar utifrån de länsgemensamma rutinerna ESLiV. Rutinerna inkluderar hantering av läkemedelslistan, enkel läkemedelsgenomgång/läkemedelsavstämning samt fördjupad läkemedelsgenomgång. Målsättningen är att patienten alltid ska ha en aktuell läkemedelslista efter varje vårdkontakt, ha kännedom om varför de tar läkemedlen och varför förändringarna gjorts i behandlingen.

Utbildning för sjuksköterskor och omvårdnadspersonal om äldre och läkemedel.

Övergång till ett gemensamt journalsystem för hela landstinget gör det enklare att se hela läkemedelslistan.

Landstinget håller på att utvecklar ett IT stöd som gör det möjligt för verksamhetschefen att följa upp aktuell förskrivning per förskrivare.

Planerad utbildningsdag i Pascal, ny dosriktlinje och hantering av läkemedelslistan.

I varje relevant terapirekommendation ska äldreperspektivet särskilt beaktas och individuell bedömning ska göras utifrån aktuell behandlingsriktlinje.

Löpande informationsmöte med verksamheten, läkemedelansvariga allmänläkare och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) inom kommunerna.