Projekt – och kommunikationsplan

Projekt: Säker läkemedelshantering vid vårdens övergångar

Vårdsamverkan Lerum Alingsås - SAMLA

Godkänd av Samordningsgruppen: 2026-11-20

Säker läkemedelshantering vid vårdens övergångar

Bakgrund

Läkemedel vid vårdens övergångar är ett av de områden där det förekommer flest avvikelser mellan Sjukhusen i väster (SV) och kommunal primärvård, Lerum och Alingsås.

År	Antal avvikelser i samverkan	Läkemedel
2024	73	30
2025	67	14
2026 t o m 31/8	69	32

Problemen med felaktiga läkemedelslistor verkar vara ökande utifrån mängden avvikelser som registrerats (undantag 2025). Felaktiga läkemedelslistor bidrar till patientsäkerhetsrisker och merarbete för alla parter.

Pilotstudier tyder på att andelen fel sjunker betydligt när farmaceuter (receptarier och apotekare) är involverade i arbetet med läkemedel vid både in- och utskrivning.

Mål

Målet med detta pilotprojekt är att

- förbättra patientsäkerheten runt läkemedelshanteringen
- effektivisera arbetet med läkemedelslistor vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.
- säkerställa en sammanhållen och korrekt läkemedelsinformation mellan sjukhus, regional primärvård och kommunal primärvård

Genom att testa en receptarieresurs som kvalitetssäkrar läkemedelslistor vid inskrivning av patient och innan vårdövergång till kommunal och regional primärvård för att öka antalet korrekta läkemedelslistor i vårdövergångarna.

Resultat

Projektet avser att bidra till ökad patientsäkerhet på läkemedelsområdet, samt att undvika/minska det merarbete som idag sker med felaktiga läkemedelslistor.

En receptarieresurs tillförs med uppgift att säkra upp läkemedelslistor främst för patienter inskrivna inom kommunal primärvård och aktivt stödja den kommunala primärvården i läkemedelsfrågor, inklusive till viss del genom arbete på plats i Alingsås och Lerum.

Arbetsuppgifterna kring läkemedelslistor kommer att fokusera på att stödja och effektivisera läkarnas arbete med att undvika diskrepanser mellan olika läkemedelslistor. Sannolikt kommer det att ske mycket arbete med läkemedelslistan vid inskrivning, för att säkra att patientens initiala lista är känd och korrekt. I samband med utskrivning ska patienten ha tillgång till alla läkemedel. Inblandade parter ska ha tillgång till relevant information om patientens läkemedel, hur de ska hanteras och vilka hjälpmedel som krävs för att ta dem.

Korrekt och gemensam läkemedelsinformation mellan sjukhus, kommun och regional primärvård ska säkerställas.

Arbetet genomförs med gemensamt ansvar och i nära samverkan där kommunal primärvård aktivt medverkar i kvalitetssäkring och uppföljning av läkemedelslistor. Uppskattningsvis kan 75 % av tiden ägnas åt arbete med att kvalitetssäkra läkemedelslistor både inför inskrivning av patient till utskrivning. 25 % kommer att kunna läggas på arbete direkt mot kommunerna till exempel med att bistå vid kontakter med andra sjukhusförvaltningar angående läkemedel vid hemgångar samt vara kunskapsstöd i läkemedelsfrågor.

Projektorganisation

Styrgrupp: Samordningsgruppen

Projektgrupp: sjuksköterska inom kommunal primärvård, MAS- medicinskt ansvarig sjuksköterska, apotekare, sjukhusapotekets chef, projektledare för Alingsås Lasarett arbete med in- och utskrivningsprocessen. Chef från vårdcentralerna adjungeras in vid behov.

Den receptarie som kommer att anställas kommer att ha sin organisatoriska placering inom Sjukvårdsapotek VGR/SV vid Sjukhusen i väster.

Tidplan

Projektet kommer att genomföras under en ettårsperiod med start 2027. Målsättningen är att satsningen därefter ska permanentas och från 2028 finansieras inom ordinarie budget. Vid en permanent implementering ansvarar respektive organisation för finansiering av erforderliga ordinarie resurser.

Ekonomi

Kalkyl

Lönekostnad för receptarie, omfattning 100% under ett år. Medellönen är ca 40 000 kr/månad + sociala avgifter.

Uppföljning

- Andelen korrekta läkemedelslistor, med och utan farmaceuts involvering
- Avvikelser
- Andel läkemedelslistor som delges i tid, vilket menas i samband med att patienten lämnar Alingsås Lasarett

Kommunikationsplan

Syfte och mål: Att berörda parter; chefer och medarbetare känner till projektet och löpande får information

Budskap: Vi startar ett pilotprojekt för att göra läkemedelshanteringen säker när patienter skrivs in och ut från Sjukhusen i väster, Alingsås Lasarett och samtidigt har patienten kommunal primärvård Alingsås kommun eller Lerums kommun. Målet är färre fel i läkemedelslistorna och ett effektivare arbete för personalen.

Målgrupper:

- Medarbetare
- Läkemedelsgrupp i respektive kommun
- Berörda enhetschefer inom respektive kommun och Alingsås Lasarett
- NOSAM – Närområdessamverkan
- Avdelningschef/verksamhetschef i kommunal primärvård
- Samordningsgruppen

Tidplan och ansvar:

MÅLGRUPP	ANSVARIG	NÄR
Medarbetare	Ansvarig chef	Regelbundet
Läkemedelsgrupp i respektive kommun	Representanter kommunerna	I samband med möten för grupperna
Berörda enhetschefer inom kommun och Alingsås Lasarett	Representanter i arbetsgruppen	Regelbundet
NOSAM	MAS	I samband med NOSAM
Avdelningschef/verksamhetschef i kommunal primärvård	Representanter kommunerna	Regelbundet
Samordningsgruppen	Delregional samordnare i SAMLA	I samband med möte för samordningsgruppen