



### **Läkemedel i äldre vården**

Vi har följt upp vår granskning från år 2005 av läkemedelsanvändningen för äldre medborgare i länet som får läkemedel med s.k. ApoDos och som i huvudsak bor i kommunernas särskilda boenden.

Uppföljningen har liksom den tidigare granskningen gjorts med underlag av statistik från Apoteksbolaget kompletterad med i första hand enkäter till enhetschefer i primärvården och med de medicinskt ansvariga sjuksköterskorna (MAS) i respektive kommun i länet.

Resultatet av uppföljningen visar att:

- Föreskrivningen av antalet läkemedel till enskild äldre har minskat något men är även idag tämligen omfattande. Vi upprepar därför att föreskrivningen av läkemedel till de äldre, **både av humanitära och ekonomiska skäl**, fortfarande måste följas upp och ses över på ett bättre sätt.
- Föreskrivningen av psykofarmaka (neuroleptika, antidepressiva medel, lugnande medel och sömnmedel) görs fortfarande i en omfattning som vi bedömer olämplig med hänsyn till Socialstyrelsens rekommendationer.
- Läkemedelsgenomgångar för patienter i kommunernas särskilda äldreboenden har hittills genomförts i liten omfattning. Ett stort antal genomgångar planeras dock hösten 2007 och under 2008. I några av Ädelavtalen med länets kommuner regleras inte utförandet av läkemedelsgenomgångar vilket enligt vår mening är önskvärt. Äldreavtalens utformning behöver också göras mer enhetliga vad gäller precisering av parternas insatser och ansvar för äldre vården.



- Läkarmedverkan i äldre vården har förbättrats men behöver förbättras ytterligare. Under de tre månader som vi har granskat har varje patient haft i genomsnitt två (2) läkare som har föreskrivit läkemedel. Det är en förbättring mot tidigare men det finns ändå anledning att ytterligare vidta åtgärder som minskar risken för att läkemedel föreskrivs i olämplig omfattning och i olämpliga kombinationer.
- Läkemedelsbiverkningar som leder eller medverkar till att äldre läggs in i specialistsjukvården, exempelvis på medicinkliniken, avvikelserapporteras inte. Inte heller synes läkemedelsbiverkningar rapporteras till läkemedelsverket. Vi anser att rutinerna skall kompletteras så att det säkerställs att biverkningar både avvikelserapporteras och rapporteras till läkemedelsverket.

Vi ifrågasätter även det lämpliga i att fastställa behandlingsmål som uppmanar till ökad föreskrivning av vissa läkemedel på det sätt som görs i landstingsplanen för år 2007-2009. Detta anser vi kan medföra ett alltför stort fokus på läkemedelsbehandling på bekostnad av andra, både mer lämpliga och önskvärda, alternativa behandlingsmetoder.

Läkemedel i äldre vården - en uppföljning, 2007-11-23, dnr Rev/24/2007

För mer information, se vår hemsida (länk nedan)

[www.jll.se/revisionsrapporter](http://www.jll.se/revisionsrapporter) eller kontakta:

Mona Nyberg revisorernas ordförande, 0696 - 306 74, 070-554 41 03

Lennart Ledin, Revisionschef, 063 - 14 75 27, 070 - 327 99 47