

Koncernkontoret

Avd för Hälso- och sjukvårdsstyrning
Läkemedelsrådet och Enheten för läkemedelsstyrning



Riktlinjer för läkemedelsavstämning

Senast reviderad
2014-05-15 ver 1.0

Faktaägare
Åsa Bondesson

Dokumentansvarig:
Läkemedelschef Maria Landgren

Sida 1 (2)

Läkemedelsrådets ordf Bengt Ljungberg

Bakgrund

En korrekt och uppdaterad läkemedelslista är en grundförutsättning för att kunna bedöma patientens tillstånd och behandlingseffekter, risker med behandlingen samt biverkningar. Trots detta är befintliga läkemedelslistor i journalerna inte alltid uppdaterade, vilket innebär en betydande patientsäkerhetsrisk.

Läkemedelsavstämning är en metod för att minska risken för felaktig läkemedelsbehandling samt säkra en korrekt och aktuell läkemedelslista för den enskilde patienten.

Läkemedelsavstämningen syftar till en så hög överensstämmelse som möjligt mellan de läkemedel som patienten är ordinerad och använder vid det aktuella vårdtillfället. Resultatet av en korrekt genomförd läkemedelsavstämning är en aktuell ordinationslista.

Föreskrifter och regionala dokument som reglerar arbetet

Socialstyrelsens författningssamling SOSFS 2012:9.

<http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/18766/2012-6-43.pdf>

Tolkningsdokument: SOSFS 2012:9 och framtagna modeller inom Region Skåne

<http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Lakemedel/Lakemedelssakerhet/Tolkningsdok%20SOSFS%202012%209.pdf>

Riktlinjer för läkemedelsavstämning

I samband med att läkemedel ska ordinerars, ansvarar aktuell läkare för att en läkemedelsavstämning är genomförd. En vårdgivare ska dessutom erbjuda läkemedelsbehandlade patienter en läkemedelsavstämning då patienten

1. skrivs in i slutenvård
2. besöker läkare i öppenvård
3. påbörjar hemsjukvård
4. flyttar in i boendeform eller bostad omfattandes av 18§ hälso- och sjukvårdslagen (1982:763).
5. misstänks ha läkemedelsrelaterade problem


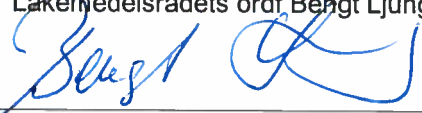
Avseende patienter som skrivs in i slutenvård ska läkemedelsavstämningen påbörjas snarast, men senast under första vårddygnet. Huvudansvaret för att läkemedelsavstämningen genomförs har ansvarig läkare på den avdelning där patienten vårdas.

Koncernkontoret

Avd för Hälso- och sjukvårdsstyrning
Läkemedelsrådet och Enheten för läkemedelsstyrning



Riktlinjer för läkemedelsavstämning

Senast reviderad 2014-05-15 ver 1.0	Faktaägare Åsa Bondesson	Dokumentansvarig: Läkemedelschef Maria Landgren  Läkemedelsrådets ordf Bengt Ljungberg 	Sida 2 (2)
---	------------------------------------	--	------------

Vid besök hos läkare på specialistmottagning kan patienten som alternativ till läkemedelsavstämning på mottagningen erbjudas remiss för avstämning hos den vårdgivare som har den huvudsakliga vårdkontakten.

Vid läkemedelsavstämningen kartläggs:

1. vilka läkemedel patienten är ordinerad och varför
2. vilka av dessa läkemedel patienten använder
3. vilka övriga läkemedel patienten använder, exempelvis receptfria läkemedel och naturläkemedel

Läkaren säkerställer att läkemedelslistan är korrekt. I journalen dokumenteras vilka läkemedel patienten använder. Eventuella förändringar och anledning till dessa dokumenteras i journal. I journalen dokumenteras även att läkemedelsavstämning har genomförts samt vilka källor som använts, exempelvis patient, närstående, Nationell patientöversikt (NPÖ), Pascal, läkemedelslista i annat journalsystem, kommunalt delningsunderlag, Mina sparade recept (apotekslistan).

Då läkemedelsavstämning genomförs vid besök hos läkare i öppenvård ska patienten, eller dess ombud, få en uppdaterad läkemedelslista. Detta dokumenteras i journal.

I samband med utskrivning från slutenvård får patienten, eller dess ombud, en uppdaterad läkemedelslista som en del av utskrivningsinformationen.