

Koncernkontoret

Avd för kunskapsstyrning och FoU
Läkemedelsrådet och –enheten



Riktlinjer för hantering av en samlad läkemedelslista

Senast reviderad
2014-08-25 ver 2.0

Faktaägare
Åsa Bondesson

Dokumentansvarig:
Läkemedelschef Maria Landgren

Sida 1 (2)

Läkemedelsrådets ordf Bengt Ljungberg

Bakgrund

Detta dokument innehåller Region Skånes riktlinjer för hur en samlad läkemedelslista skall hanteras i öppen och sluten vård i regionen. Med en samlad läkemedelslista avses en elektronisk översikt över läkemedelsordinationer från samtliga ordinatorer. Läkemedelslistan skapas via en läkemedelsmodul i ett journalsystem eller via en applikation som hämtar data från olika journalsystem. Det är därför viktigt att förhållningssätt, riktlinjer och ansvar i handhavandet av en samlad läkemedelslista förtydligas.

Region Skånes riktlinjer bygger på rekommendationerna från LOK (Nätverket för Sveriges läkemedelskommittéer; Patientens samlade läkemedelslista – ansvar och riktlinjer för hantering i öppen vård) samt på Sveriges kommuner och landstings (SKL) satsning för ökad patientsäkerhet.

Riktlinjerna gäller samtliga ordinatorer och gäller endast för patienter vilka har en samlad läkemedelslista (patienter med dosdispensering). Riktlinjerna är framtagna i enlighet med SOSFS 2000:1 med ändringar tom 2012:9, <http://www.socialstyrelsen.se/sosfs/2000-1>

Tolkning av föreskrifter

- En läkemedelslista är en journalhandling.
- Ordinator är skyldig att informera sig om vilka eventuella övriga läkemedel som patienten använder, för att kunna ta ställning till hur detta påverkar ordination eller uppföljning av behandling.
- Ordinator är ansvarig för sin ordination men inte för hela läkemedelslistan. Ordinator är ansvarig för att aktuell ordination är lämplig utifrån patientens situation och behov samt mot bakgrund av tillgänglig historik.

Riktlinjer för ordination

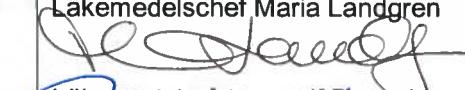
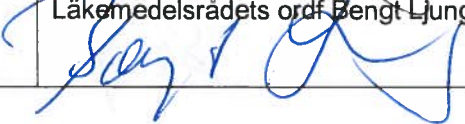
- All ordination/föreskrivning av läkemedel ska ske med utgångspunkt från Pascal/NOD (Nationell ordinationsdatabas).
- Läkemedel som är tänkta för en viss tids behandling ska ordineras på ett sådant sätt att läkemedlet automatiskt utsätts från läkemedelslistan efter denna tid.
- Innan ordination av ett läkemedel ska ordinator ta del av den gemensamma läkemedelslistan, för att ta ställning till om interaktioner eller andra följder av övrig medicinerings påverkar ordinationen.

Koncernkontoret

Avd för kunskapsstyrning och FoU
Läkemedelsrådet och -enheten



Riktlinjer för hantering av en samlad läkemedelslista

Senast reviderad 2014-08-25 ver 2.0	Faktaägare Åsa Bondesson	Dokumentansvarig: Läkemedelschef Maria Landgren  Läkemedelsrådets ordf Bengt Ljungberg 	Sida 2 (2)
--	-----------------------------	---	------------

- Läkemedel, som patienten fått på annat håll, ska registreras så de kommer in i läkemedelslistan med angivande av vilken vårdgivande enhet som är ansvarig för ordinationen.
- Vid ändring av dosering eller utsättning av läkemedel ska ändringen noteras i läkemedelsmodulen av den som är ansvarig för ordinationsändringen.
- Vid förnyelse av förskrivning som tidigare gjorts av annan ordinator eller vid förändring/utsättning tas ansvaret över av den som genomfört ordinationen. Aktuell ordinator är då namngiven i den gemensamma läkemedelslistan och ansvarar för att ordinationen är lämplig med hänsyn till övrig medicinering och övriga kända förhållanden.

Riktlinjer för upprättande av aktuell läkemedelslista.

Vid vårdkontakt ska ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal vid behov ta del av den gemensamma läkemedelslistan och göra en avstämning med patienten om denne fortfarande tar alla läkemedlen på listan, och om det finns läkemedel som patienten tar som inte finns med på listan. Resultatet av denna avstämning ska dokumenteras.

- Läkemedelsavstämning ska ske vid inläggning på sjukhus och regelbundet vid läkarbesök i öppen vård i enlighet med SOSFS 2000:1.
- När patienten av olika skäl inte själv kan redogöra för sin läkemedelsbehandling är ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal skyldig att konsultera andra möjliga källor (anhöriga, skriftliga läkemedelslistor samt digitala källor) för att läkemedelslistan skall bli så korrekt som möjligt.

Riktlinjer för skriftlig läkemedelslista

- En skriftlig läkemedelslista ska ges till patienten vid utskrivning från sjukhus enligt riktlinjer för utskrivningsinformation, samt ges/skickas per post till patienten vid ordinationsändringar och i övrigt vid behov i öppen vård.