

# Skånegemensamma rutiner för Läkemedelsmodulen i Melior

2024-01-19  
Version 1.14



Meliors läkemedelsmodul ska användas för dokumentation av ordination och administrering av läkemedel.

<b>Aktuell medicinering</b>	<b>Slutenvård:</b> Läkemedelsavstämning utförs enl Region Skånes riktlinjer. Läkemedel ordineras vid inskrivning under knappen "Läkemedel" i Melior. Vid inskrivning ska läkaren hämta läkemedel från "Aktuella ordinationer". <b>Öppenvård:</b> Läkemedelsavstämning utförs enl Region Skånes riktlinjer. Läkemedelsordination görs under knappen "Aktuella ord". Läkemedel som administreras i öppenvård ordineras i ordinationsöversikten och utdelning signeras i utdelningslistan.
<b>Akutmottagning</b>	Läkemedel som ges på akutmottagningen skrivs på akutjournal/RETTSblad. Om patienten läggs in ordinerar akutmottagningens läkare i läkemedelsmodulen. Infusioner som är påbörjade och signerade på infusionslista och som avslutas på vårdavdelning signeras som avslutad på infusionslistan. Akutjournal/RETTSblad skannas in i journalen.
<b>Anestesi/Op</b>	<b>Premedicinering</b> Premedicinering definieras som läkemedel ordinerade av en anestesilog som ska ges i direkt anslutning innan en operation eller sövning.  <b>Dagkirurgisk verksamhet: preoperativt</b> Läkemedel ordineras på aktuellt öppenvårdstillfälle i Läkemedelsmodulen i Melior.  Läkemedel direkt kopplade till ingreppet, inklusive premedicinering, ordineras i "Ny planering", alternativt ordineras i ordinationsöversikten, på aktuellt datum. Patientens ordinarie läkemedel ska finnas i aktuella ordinationer.  <b>Slutenvård: preoperativt</b> Ordinationer inför operation inklusive premedicinering läggs under knappen "Ny planering". Inför operationen hämtas dessa samt patientens övriga läkemedel, angivna i aktuella ordinationer ned till aktuellt vårdtillfälle.  Premedicinering utan känt klockslag: Ordineras i "Ny planering" enl "pm" med tydligt angivet "ges innan op" i anvisningsrutan"  <b>Peroperativt:</b> Anestesiläkemedel anges i Orbit i samband med anestesibedömning och ordineras samt signeras på anestesijournalen. Läkemedel som ordineras muntligt av operatör under pågående operation, till exempel analgetika, och endast ska ges peroperativt, registreras i operationsfasen i Orbit. Om en läkare ger ett läkemedel och är förhindrad att ordinerar/signera, kan sjuksköterskan notera att läkemedlet är utdelat genom sin signatur. Som utdelningskommentar anges: Givet av läkare NN. Läkaren som gett läkemedlet är ansvarig för vad som är givet. Läkemedelsbehandling som kan eller ska fortsättas postoperativt, till exempel antibiotika, ska ordineras och signeras i Meliors läkemedelsmodul.

	<p><b>Postoperativt:</b>  Samtliga postoperativa läkemedel, både för dagkirurgiska och slutenvårdspatienter, ordinerar i Melior.  Redan påbörjade infusioner dokumenteras på postop-journalen. På infusionsetiketten skrivs var den är påbörjad. När infusionen avslutas på vårdavdelning signerar sjuksköterskan infusionen på postop-journalen.  Infusioner som ska startas på vårdavdelning ordinerar i läkemedelsmodulen.</p>
<b>Antikoagulantia Waran/Warfarin</b>	<p>Waran/ Warfarin ska under vårdtiden enbart ordinerar/doserar i Meliors läkemedelsmodul. Pappersjournal får inte användas.  <b>Dosen av Waran/ Warfarin ska ordinerar aktivt dag för dag med = metoden för ett dagligt ställningstagande till dosändring.</b>  Om patientens dos ska vara 0 (noll) tablett ska det ordinerar. Skapa utdelning 0 tablett tex kl 19.00 så att ansvarig sjuksköterska ser att läkaren tagit ställning till dagens Pk (Inr) och beslutat att inte ge någon tablett. <b>Tillfällig utsättning (X) ska inte användas.</b>  <b>Vid hemgång ska ordinationen ändras till ordination enl pm för att visas korrekt i lm-listan i utskrivningsinformationen.</b></p>
<b>Anvisning</b>	<p>Om läkaren har skrivit en anvisning visas den i anvisningsrutan i utdelningslistan. Det är sjuksköterskans ansvar att kontrollera om det finns en anvisning.</p>
<b>Biologiska läkemedel, dokumentation av batchnummer vid administrering</b>	<p>Batchnummer ska dokumenteras för minst följande läkemedelsgrupper:  · vaccin  · blodprodukter/plasmaderiverade läkemedel  · antiserum  · monoklonala antikroppar  · TNF-alfahämmare  Batchnummer kan dokumenteras i utdelningskommentar i utdelningslistan.</p>
<b>Blodkomponenter</b>	<p>Blodprodukter såsom erythrocyter, plasma och trombocyter ordinerar i antal enheter i läkemedelsmodulen (finns under lokalt varuregister) och signeras både på transfusionsjournalen och i Melior.  <b>Varningsregistrering av överkänslighet/reaktion mot blodkomponenter registreras under VMI – överkänslighet ej läkemed.</b></p>
<b>Dagligt ställningstagande till läkemedelsordinationer.</b>	<p>För ineliggande patienter ska läkaren <b>varje dag ta ställning till och PILA patientens läkemedel minst ett dygn framåt och alltid över helgen fram till nästkommande vardag.</b> Utebliven pilning medför att läkemedlet inte syns på sjuksköterskans utdelningslista utan kommer upp som en ofullständig ordination! Sjuksköterskan måste då kontakta läkare.  Om ställningstagande till ordination ej kan göras, använd ”?”. Markera aktuell datumcell. Under dosering välj = och spara. ? syns nu i datumcellen.</p>
<b>”Signering” av ordination</b>	<p>Pilning eller utsättning med symboler O eller X jämföras med signering och läkares signatur återfinns i historikfunktionen. Om patient vårdas på annan enhet anges pil inom parentes (⇨).</p>
<b>Ändring av ordination</b>	<p>Vid nya eller ändrade ordinationer som sker utanför rondtid ska läkaren även muntligen meddela sjuksköterskan den nya ordinationen.</p>
<b>Dosändring av behörig sjuksköterska</b>	<p>Sjuksköterskor kan efter godkännande av ansvarig chef delges specifik behörighet i Melior att utföra dosändringar på redan ordinerade läkemedel utan att läkare behöver signera.</p>
<b>Dosering/ utdelningstillfällen</b>	<p>Följande tider är fasta och går inte att ändra. Vill du ha andra tider måste du använda = metoden (manuellt valda klockslag med heltimmes intervaller).</p>

	<p>1x1 08  1x2 08 - 20  1x3 08 – 14 - 20  1x4 06 – 12 – 17 - 22  1x5 06-10-14-18-22</p> <p>d metoden – jämnt fördelat över dygnet  1d2 06-18  1d3 00 – 08 - 16  1d4 00-06-12-18  1d6 02-06-10-14-18-22</p> <p>1+1+1 08-12-17  1+1 08 – 12  1+1+1+1 02-08-14-20  1t.n. 22  1vb Det går att ordinera vb ordination i intervall ex 1-2  Indikation och maxdos ska anges.  Sjuksköterska markerar vb läkemedel på utdelningslistan och väljer ”sätt in”. Given dos signeras av sjuksköterska</p> <p>pm Ordinerat preparat står med i läkemedelslistan. Utdelningar skapas i utdelningslistan. Hänvisa i anvisningsfältet till specifikt dokument för dosering eller ange doser och utdelningstider i anvisningsfältet för ordinationen.  Vid pilning pilas enbart läkemedel med dosering pm, utdelningar skapas löpande i utdelningslistan. Ordinationer som görs på pappersjournal skannas in i journalen efter avslutad behandling. (Undantag, se infusioner som pågår under flera dygn.)</p> <p>= Valfria utdelningstider till exempel kl. 06-14-22</p> <p>Tf Tillfällig ordination. Ordinationen sätts automatiskt ut nästföljande dygn</p>
<b>Ofullständig ordination Doserings enligt = metoden</b>	<p>Det innebär att en ofullständig ordination enligt = metoden skapas. Denna metod används när man vid ordinationstillfället inte kan ta ställning till läkemedelsdosering. Innan ställningstagande är gjort kommer inget utdelningstillfälle att skapas.</p> <p>Tryck på <i>Avbryt</i> när dialogrutan med <i>Lägg till utdelningstider</i> visas. Ett ? blir då synligt i datumcellen. Pilning av ofullständig ordination genererar alltid ?.</p> <p>Sjuksköterskan får en varning i samband med utdelning om att ordinationen inte är fullständig.</p>
<b>Ordination utan känd utdelningstid</b>	<p>Ex ordination av antibiotika 30 min före op start och därefter var 8 e timme ordinerar med d-metoden (tex 1d3)</p> <p>Kryssa rutan ”skapa Utd från första adm”. Ordinationen hamnar överst på utdelningslistan markerad med ett D. Sjuksköterska väljer klockslag under ”utdelningsdetaljer” därefter genereras utdelningstillfällen efter valt intervall.</p>
<b>Dosdispenserade läkemedel i hemmet</b>	<p>Har patienten dosdispenserade läkemedel i hemmet (ansluten till Pascal) ska ordinationerna i Pascal föras in i Melior. Vid utskrivning ska ordinationerna i Pascal uppdateras.</p>

	<p><b>Att patienten har dosdispenserade läkemedel i hemmet ska anges med hjälp av Dos-knappen.</b> </p>
<b>Driftstopp/ driftstörningar</b>	<p>Vid planerade driftstopp skrivs läkemedelslistor ut från respektive patients utdelningslista. Utdelning signeras på utskrivna papperslista. I möjligaste mån ska signering av administration göras i Melior under arbetspasset. Om signering inte är möjlig då driftstoppet sträcker sig över mer än ett arbetspass ska utskrivna pappersjournal/läkemedelslista skannas in i journalen. För givna läkemedel under driftsstopps görs en hänvisning i modulen till skannad läkemedelslista.</p> <p>Nya ordinationer under driftstopp skrivs på pappersjournal/Im listor. När Melior åter fungerar förs nya ordinationer gjorda under driftsstoppet in i modulen. Vid oplanerade driftstopp skrivs läkemedelslistan ut från Meliors reservläge.</p> <p>E-recept kan inte skickas vid driftstopp i Melior. Använd reservrutin:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vänta med att skicka E-recept tills systemet är i drift.</li> <li>2. Om recept måste skickas: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vid tekniska problem i journalsystemet använd Förskrivningskollen.</li> <li>- Om Förskrivningskollen inte fungerar kan pappersrecept användas</li> </ul> </li> </ol> <p>Vid störning i E-recepttjänsten kan E-recept få ”tekniskt fel”, för hantering se ” E-recept Manual” på Vårdgivare i Skåne.</p>
<b>Elektrolyttillsatser</b>	<b>Elektrolyttillsatser ordinerar i ml.</b>
<b>E-recept</b>	<p>En ordination i läkemedelsmodulen måste finnas/göras för att man ska kunna utfärda ett E-recept.</p> <p>När receptet är utfärdat och skickat kommer en anteckning automatiskt i journaltexten.</p> <p>E-recept kan inte användas till patient med svenskt personnummer som är folkbokförd utomlands.</p> <p>För patient med reservnummer behöver födelsedata under patientadministration samt specifikt apotek anges. Se rutin ”E-recept till patient med reservnummer” på Vårdgivare i Skåne.</p> <p>Läkemedelsförmån ska anges på personnivå, detta avser om patienten är en förmånsberättigad person eller inte.</p> <p><b>Licenspreparat och extempore</b> – välj aktuellt läkemedel under ”Icke godkända”. Finns inte aktuellt läkemedel så välj det generella begreppet ”Licensläkemedel e-förskrivning”, dessa recept kan inte förnyas OBS! Ingen interaktionsvarning finns för licenspreparat eller extempore!</p> <p><b>Pappersrecept</b> - Om recept skrivs på Receptblankett ska ordinationen föras in i Melior (Aktuella ordinationer eller Ordinationsöversikten) så läkemedelslistan är uppdaterad.</p> <p><b>Makulering</b> – Makulering i Melior förs över elektroniskt till apoteket.</p>
<b>Infusioner</b>	<p><b>Ordination</b></p> <p>Infusioner ordinerar i första hand i läkemedelsmodulen.</p> <p>Vid avancerad vätsketerapi kan särskild vätskelista användas. Hänvisning från läkemedelsmodulen till vätskelista ska då ske. Ordinationen kan göras med namn på infusion alternativt ”Läkemedel infusionsvätska” från lokalt varuregister som pm ordination med ”se vätskelista” i anvisningen.</p> <p>Denna lista hanteras som journalhandling.</p> <p><b>Utdelning</b></p>



	<p>Tid för infusionsstart ska anges samt signeras av den som påbörjar infusionen (grön bock visas vid blå droppe). Tid för infusionsslut anges av den som tar bort infusionen men behöver inte signeras (blå droppe försvinner och endast grön bock visas). Uppgifter om vem som skrivit infusionsslut finns under knappen <i>historik</i>. Verklig mängd ska dokumenteras om den avviker från ordination.</p>
<b>Infusioner som pågår under flera dygn t ex PCA</b>	<p>Ska ordineras enligt pm. När infusionen startas skapar sjuksköterska en pm-utdelning på aktuellt klockslag. I utdelningskommentarfältet anges infusionsmängd. Vid uppstart anges 0 i doseringsfältet och insättningstid anges. Dagen efter avslutas uppstartsinfusionen och verklig dos för dygnet anges. En ny utdelning enl. pm skapas med insättningstid och som dos anges 0. Detta upprepas dagligen till infusionen kopplas bort.</p>
<b>In- och utskrivning</b>	<p><b>Vid inskrivning</b> ska läkaren ta ställning till patientens läkemedelsbehandling. Läkemedel som tidigare är ordinerade i Melior journal ska hämtas från ”Aktuella ordinationer” läkemedel som inte hämtas ner till vårdtillfället visas som grå rader längst ner i ordinationsöversikten och kan härifrån aktiveras för vårdkontakten eller sättas ut. <b>Läkemedelsavstämning ska göras enligt Region Skånes riktlinjer för att komplettera och uppdatera den aktuella läkemedelslistan.</b></p> <p><b>Vid utskrivning</b> ska all läkemedelsbehandling som inte ska fortsätta efter vårdtiden avslutas. Läkemedel med begränsad behandlingstid ska sättas ut fram i tiden. Utskrivningsinformation med <b>läkemedelsberättelse</b> inkl aktuell läkemedelslista (från aktuella ordinationer) ska ges till patienten. Denna information ska också skickas till nästa vårdgivare samma dag.</p>
<b>Utskrivningsinformation</b>	
<b>Läkemedelsberättelse</b>	
<b>Hemgångsdoser</b>	<p><b>Läkemedel</b> som delas till patienten vid hemgång ska vara ordinerade i ordinationsöversikten. I de <b>lokala läkemedelsrutinerna</b> ska det framgå hur varje enhet dokumenterar medskickade läkemedel i utdelningslistan.</p>
<b>Insulin</b>	<p>Allt Insulin ska ordineras i läkemedelsmodulen i Melior. Alla blodsocker som tas på avdelning registreras i labblistan i Melior. Vid nyinsättning av Insulin eller mycket svängande blodsocker kan registrering av blodsocker ske på papperslista, Insulin ska ändå ordineras i Melior. Vid utskrivning ändras Insulinordination till pm, notera även aktuell dos + datum i anvisningsrutan.</p>
<b>Intensivvård</b>	<p>För de Intensivvårdsavdelningar som inte sköter läkemedelsordinationer i Melior gäller:</p> <p>Vid inskrivning på intensivvårdsavdelning ansvarar intensivvårdsläkare för att <b>gällande</b> ordinationer i läkemedelsmodulen överförs till perioperativt system/pappersjournal.</p> <p>Vid utskrivning från en intensivvårdsavdelning ansvarar intensivvårdsläkaren i samråd med ansvarig läkare på mottagande avdelning för att <b>gällande</b> ordinationer överförs till läkemedelsmodulen.</p>
<b>Interaktioner</b>	<p>Interaktionsvarningarna är uppdaterade och hämtas från Sil – Svenska informationstjänster för läkemedel. Gäller ej licenspreparat, extempore eller APL-produkter.</p>
<b>Licenspreparat</b>	<p>Licenspreparat finns namngivna med produktnamn i Melior under ”Icke godkända” läkemedel. Produktnamnen används också vid elektronisk förskrivning av ett licensläkemedel.</p> <p>Det generella begreppet ”Licensläkemedel e-förskrivning” kan endast användas vid en första förskrivning av ett licensläkemedel som ännu inte kommit in i Sil.</p> <p>Licensläkemedel ska också dokumenteras under VMI (viktig medicinsk information) med hänvisning till journalanteckning där preparat, administrationsätt, styrka och dosering anges tillsammans med bakgrund till</p>

	<p>varför preparatet insätts, vilka kontroller som ska göras och vilka biverkningar man skall vara särskilt observant på.</p> <p><b>OBS! Ingen interaktionsvarning finns för licenspreparat.</b></p> <p>Bipacksedeln bör där det är möjligt skannas in i journalen.</p>
<b>Lokalt varuregister/ Extempore</b>	<p>Lokalt inlagda läkemedel återfinns under en egen knapp "Lokalt varuregister".</p> <p>Exempel på lokalt inlagda preparat är, erytrocyter, plasma, Läkemedel tablett mm. Gäller det extempore beredningar så finns APL produkter under "Icke godkända" läkemedel. Saknas det Extemporeläkemedel som ska förskrivas väljs det generella begreppet "Extempore" under "Icke godkända" och i anvisningsrutan beskrivs vilket preparat det gäller.</p> <p>Det sker ingen interaktionskontroll för dessa preparat.</p>
<b>Muntlig ordination/ Telefonordination</b>	<p>Om läkaren <b>inte har tillgång till Melior</b> och därför ger en muntlig ordination ska sjuksköterskan skriva in ordinationen i ansvarig läkares namn i första hand som tillfällig ordination tf. Om det är möjligt bör sjuksköterskan vara inloggad så att tidigare ordinationer och eventuella interaktioner samtidigt kan diskuteras.</p> <p>Sjuksköterskan noterar i anvisningsrutan att det är en telefonordination.</p> <p>Ordinationen hamnar i ansvarig läkares signeringskorg och ska signeras snarast. Läkare kan låsa upp sina egna och andra läkares signerade ordinationer.</p>
<b>Ordinationsmallar</b>	<p>En ordinationsmall är en specificerad ordination av ett eller flera läkemedel avseende dos och utdelningstillfälle. Det är möjligt att skapa avdelningsbundna och personliga mallar. Se lathund "Skapa ordinationsmallar i Melior" på Vårdgivare Skåne.</p> <p>Det är alltid den ordinerande läkaren som ansvarar för ordinationen även om det är ordinerat efter en mall. Ordinationsmallarna avser vuxna om inte annat anges.</p>
<b>Ordinationsorsak</b>	<p>Ordinationsorsak är obligatoriskt att ange vid ny ordination av läkemedel. Vid registrering av ordination insatt av annan ordinator där ordinationsorsaken är okänd anges "Okänd, insatt av annan"</p>
<b>Ordination enligt Generella direktiv (GO)</b>	<p>Innefattar läkemedel som får ges av sjuksköterska utan individuell läkarordination. Icke godkända läkemedel markeras med symboler för Extempore- och licenspreparat. De generella ordinationerna finns inlagda under knappen "GO".</p> <p>Anvisningar för ordinationer enligt generella direktiv ska finnas i den lokala läkemedelsinstruktionen.</p> <p>Dokumentet <i>Ordination enligt generella direktiv</i> är det juridiskt gällande originalet och skall förvaras på respektive avdelning/mottagning. Kontrollera att läkemedel under "GO" i Melior överensstämmer med det av verksamhetschef påskrivna originalet.</p> <p><b>De generella direktiven ska uppdateras årligen.</b></p>
<b>Originalhandling</b>	<p>Meliors läkemedelsmodul är en <b>originalhandling</b>. Utskrivna listor räknas som kopior.</p>
<b>Passerade utdelningstillfällen</b>	<p>Rutan "skapa passerade utdelningstillfällen" är ikryssad i förväg (default). Detta innebär att samtliga utdelningstillfällen för dygnet synliggörs vid ordination. Tas krysset bort blir enbart utdelningar framåt i tiden synliga för sjuksköterskan.</p>
<b>Permissions-medicinering</b>	<p>Läkare ansvarar för att ordinationer pilas t o m permissionens slut.</p> <p>Sjuksköterskan delar upp och dokumenterar överlämnande av utdelade läkemedel vid utdelningstillfället, d v s endast den dag då läkemedel överlämnas till patienten. Övriga utdelningstillfällen - markera rutan "Sköter själv" (SS).</p> <p>I kommentarsrutan för överlämnande noteras tiden för permission.</p>
<b>Röntgen</b>	<p>Röntgenläkaren ordinerar röntgenförberedelser, ordinationen skickas/faxas sedan till vårdavdelningen.</p>

	<p>På röntgenavdelningen finns möjlighet att läsa läkemedelsmodulen i patientens Meliorjournal. Nödvändiga uppgifter om patientens läkemedelsbehandling ska följa med patienten till röntgenavdelningen.</p> <p>Kopia av givna läkemedel på röntgen (från Sectra RIS) skickas med patienten till vårdavdelning efter avslutad undersökning/behandling. Kopian hanteras som en journalhandling.</p>
<b>Sköter själv</b>	Efter beslut att en patient ska sköta sitt/sina läkemedel själv kan läkaren kryssa i rutan för "Sköter själv" (SS). Denna markering blir då synlig på samtliga utdelningar. Alternativt kan sjuksköterskan kryssa i "sköter själv" per utdelningstillfälle. Dessa utdelningstillfällen ska inte signeras.
<b>Studieläkemedel inom slutenvård</b>	Ordinationen ska finnas i läkemedelsmodulen. Lokalt varuregister används och läkaren kryssar i sköter själv för hela ordinationen. Sök på Läkemedel och välj rätt beredningsform, exempelvis Läkemedel kapsel. Anvisning skrivs att det gäller studie samt information skrivs i Viktig administrativ anteckning.
<b>Syrgas/oxygen</b>	Använd = metoden och välj oxygen/medicinsk oxygen, liter per minut. Alternativt: ordinerar vid behov. Målvärdet för saturation ska då anges i anvisningsrutan.
<b>Torrsubstans</b>	Vid ordination av torrsubstans som ska spädas så ska ordinationen göras i vikt med hänvisning till spädningsschema. Finns inte spädningsschema så måste spädning anges. Ordinationsmallar kan med fördel användas.
<b>Urakuta situationer</b>	Läkemedel som ordinerar och administreras vid en urakut situation på ex vårdavdelning kan dokumenteras på pappersjournal/lm lista. Givna läkemedel dokumenteras snarast i läkemedelsmodulen. Den totala mängden av det givna läkemedlet kan skrivas in i modulen som en ordination.
<b>Utbyteslista för synonympreparat</b>	Byte får ske av sjuksköterska enligt Region Skånes utbyteslista utan läkarkontakt. Sjuksköterskan ska anteckna bytet i kommentarsrutan i utdelningslistan. Om byte till annat preparat görs ska läkaren i anvisningsrutan ange vilket utbytespreparat som används under vårdtiden trots att originalpreparatet står kvar i läkemedelslistan
<b>Utdelning</b>	Sjuksköterska ska alltid kontrollera om det finns ordination som saknar utdelningstid eller ordination enl pm samt om läkaren har skrivit i anvisningsrutan.
<b>Utdelningskommentar</b>	Fältet <b>utdelningskommentar</b> kan användas för kommentarer som till exempel att patienten inte kan ta sin medicin.
<b>Ändrad utdelningstid/dos</b>	Om patienten inte fick sin medicin i tid skrivs detta in under <b>insättningstid</b> , och om dosen inte överensstämmer med den ordinerade dokumenteras detta under <b>verklig dos</b> .
<b>Signering</b>	<b>Signering</b> av administrerade läkemedel skall göras i anslutning till utdelning eller så snart som möjligt efter att läkemedlet är utdelat. Om patienten inte tar ordinerat läkemedel, anges verkligdos 0 utdelningstillfället ska signeras.
<b>Ångra signering</b>	Alla sjuksköterskor har behörighet att låsa upp sitt eget signerade utdelningstillfälle om det skulle behövas. Ändringarna syns i historiken.
<b>Iordningsställande</b>	Den person som är behörig att iordningsställa läkemedel dokumenterar detta via knappen Iordningställande.





<p><b>Överlämnande</b></p> 	<p>Den person som är behörig att överlämna läkemedel till annan vårdpersonal eller till patient dokumenterar detta via knappen Överlämnande. Läkemedel som är överlämnat till annan vårdpersonal måste signeras vid administrering eller överlämnande till patient. Läkemedel som är överlämnat till patient markeras som signerat i utdelningslistan</p>
<p><b>Varning Läkemedels- Överkänslighet</b></p> 	<p>All läkemedelsöverkänslighet ska registreras i Melior under läkemedelsöverkänslighet så att varningstriangeln visas. Registreringen bör göras av läkare.</p> <p>Sekreterare kan dokumentera läkemedelsöverkänslighet. <b>OBS!</b> Om informationen skrivs in felaktigt under läkemedelsöverkänslighet av sekreteraren så kommer detta att ligga synligt felaktigt fram tills ändring görs av ansvarig läkare. Sekreteraren har inte möjlighet att justera om detta blivit felaktigt dokumenterat. Detta måste göras av läkare.</p> <p>Läkemedelsmodulen varnar om ett läkemedel sätts in som tillhör den ATC-kod som angivits vid varningsregistrering.</p> <p><b>Observera</b> att varningar enligt ATC-kod inte är heltäckande. En risk är kombinationspreparat, som kan ha en annan ATC-kod i ett annat terapiområde. Samma substans kan dessutom ha mer än en ATC-kod när:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- läkemedlet används inom olika terapiområden</li> <li>- WHO uppdaterar ATC-koder får läkemedlet en ny ATC-kod</li> </ul> <p>Läs alltid anteckningen under varningsknappen.</p> <p>Varning satt innan övergång till Skånegemensam databas syns endast i respektive databas. Om varning finns innan övergång till Skånegemensam databas visas varningsknapp med text om att tidigare registreringar läses via SieView</p>

## Revisionshistorik

Datum	Ver.	Namn	Kommentar
2013-06-14	1.0	Petra Fischer	Tillägg under rubriken <b>Interaktioner</b>
2013-08-20	1.1	Petra Fischer	Tillägg under <b>Anestesi/op</b>
2013-08-20	1.1	Petra Fischer	Tillägg under <b>E-recept</b>
2014-04-11	1.2	Petra Fischer	Ändring/tillägg under <b>licenspreparat, e-recept, Lokalt varuregister/ Extempore</b> samt <b>Varning läkemedelsöverkänslighet</b>
2016-06-07	1.3	Förvaltningsgrupp och Regional styrgrupp journaldokumentation	Borttag beslut fattat av Styrgrupp. Ändring <b>aktuell medicinering, Anestesi/op, Driftstopp, e-recept, Infusioner, Licenspreparat, Muntlig ordination/telefonordination, Ordinationsmallar, Utdelning, Blodkomponenter, Dosering enligt = metoden Ofullständig ordination, E-recept, In- och utskrivning, Lokalt varuregister/Extempore Varning Läkemedelsöverkänslighet</b>

2017-01-12	1.4	Förvaltningsgrupp	Ändring <b>Insulin, E-recept</b>
2017-02-14	1.5	Förvaltningsgrupp	Tillägg <b>Insulin</b>
170328	1,6	Förvaltningsgrupp	Tillägg <b>Signering, Sköter själv</b>
170918	1,7	Förvaltningsgrupp	Ändring pm-ordination
180605	1.8	Förvaltningsgrupp	Ändring <b>Anestesi/Op, Dosdispenserade läkemedel</b> Tillägg <b>Ordinationsorsak</b>
190415	1.9	Förvaltningsgrupp	Ändring av <b>Aktuell medicinering, Akutmottagning, Dosdispenserade läkemedel i hemmet, Driftstopp, In- och utskrivning, Röntgen, Ordinationsmallar, Utbyteslista för synonympreparat.</b>
191125	1.10	Förvaltningsgrupp	Mindre textjusteringar
210507	1.11	Förvaltningsgrupp	Ändring av <b>e-recept, Läkemedel som skickas med patient hem, Permissions medicinering</b> Tillägg <b>Dosändring av sjuksköterska, Iordningställande, Överlämnande</b>
210628	1.12	Förvaltningsgrupp	Textjustering av <b>Hemgångsdoser (tidigare "Läkemedel som skickas med patienten hem")</b> , samt tillägg under <b>Driftstopp/driftstörningar och E-recept.</b>
230303	1.13	Förvaltningsgrupp	Textjustering av <b>Dosändring av behörig sjuksköterska Dosändring av behörig sjuksköterska, Driftstopp/ Driftstörningar, Ordinationsmallar, Studieläkemedel inom slutenvård Överkänslighet</b>
240119	1.14	Förvaltningsgrupp	Tillägg <b>Biologiska läkemedel, dokumentation av batchnummer vid administrering</b>