

Riktlinje

Fastställt av: Jörn Schneede

Upprättat av: Bo Sundqvist

Granskare: Ragnberth Helleday

Organisation gäller inom: Hälso- och Sjukvårdsförvaltning, Läkemedelscentrum Västerbotten

Patientens samlade läkemedelslista i digitalt journalsystem - ansvar och riktlinjer för hantering

Förändringar från föregående utgåva

Byte av upprättare. Byte av titel. Korrigering av textinnehåll. Ny länk till "Ordnation av läkemedel med tillhörande dokumentationskrav".

Omfattning

Dokumentet beskriver aktuella föreskrifter om ordination av läkemedel enligt HSLF-FS 2017:37, riktlinjer och konkreta råd för arbetet i den samlade läkemedelslistan. Dokumentet vänder sig till all hälso- och sjukvårdspersonal som har lagstadgad behörighet att ordinera läkemedel. Se även dokumentet "[Ordnation av läkemedel med tillhörande dokumentationskrav.](#)"

Bakgrund

Med den samlade läkemedelslistan avses läkemedelsmodulen i aktuellt digitalt journalsystems översikt över läkemedelsordinationer i öppenvård. Översikten lagrar ordinationer och ordinationshistorik från både primärvård och sjukhuskliniker. Översikten presenteras samlat oberoende var ordinationen är skapad. För patienter med dosordinationer avses ordinationer i Pascal. Rätt använd är en samlad läkemedelslista något mycket positivt, inte minst för patientsäkerheten. Den samlade läkemedelslistan ställer också krav på samsyn i förhållningssätt, tydliga riktlinjer och en ansvarsfull hantering.

Syfte

Beskriva riktlinjer och ge konkreta råd för arbetet i den samlade läkemedelslistan och därigenom bidra till säkrare läkemedelsbehandling och ökad patientsäkerhet.

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Lagar och andra krav

Socialstyrelsens föreskrift (HSLF-FS 2017:37)

Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)

Tandvårdslagen (1985:125)

Patientsäkerhetslagen (2010:659)

Patientlagen (2014:821)

Ansvar och befogenheter

Verksamhetschefens ansvar är att ange riktlinjer och rutiner för arbetet i den samlade läkemedelslistan. Att hålla den samlade läkemedelslistan uppdaterad är ett gemensamt ansvar för alla som arbetar i den.

Beskrivning/Genomförande

Riktlinjer för hanteringen av en samlad läkemedelslista

Allmänna riktlinjer

- Läkemedelslistan är att betrakta som en journalhandling.
- En samlad läkemedelslista ska vara fullständig och uppdaterad för att kunna vara ett säkert och tillförlitligt redskap i sjukvården.
- Den samlade digitala läkemedelslistan ska vara sjukvårdens huvudkälla till information om de läkemedel som patienten använder.
- I den samlade läkemedelslistan ska det framgå vem som ordinerat respektive läkemedel. Det ska också finnas en historik som gör det möjligt att se tidigare ordinationer.
- Att hålla den samlade läkemedelslistan uppdaterad är ett gemensamt ansvar för alla som arbetar i den. Ingen enskild person är ansvarig för hela läkemedelslistan.
- Den som inte har behörighet att ändra i läkemedelslistan, men upptäcker ett behov av ändring, kontakter behörig ordinator.
- Var och en är ansvarig för sin ordination.
- Ordinatören är skyldig att informera sig om vilka läkemedel patienten använder, inklusive receptfria läkemedel och naturläkemedel, och ta ställning till om dessa påverkar ordinationen.
- Ordinatören är ansvarig för att aktuell ordination är lämplig utifrån patientens status och behov samt mot bakgrund av tillgänglig historik.
- All information runt ordinationen kan inte lämnas i läkemedelslistan. Notera under sökordet Läkemedelsberättelse om relevanta omständigheter kring ordinationen. Till exempel angående uppföljning, dosering, avsteg från rekommendationerna, problem med och orsak till

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

avslutning av en ordination. Här anges också orsaken till läkemedelskombinationer som innebär ökad risk, till exempel för interaktioner.

Läkemedelsavstämning

- När ordinator tar del av den samlade läkemedelslistan ska denne göra en avstämning med patienten om patienten fortfarande tar alla läkemedlen på listan, och om det finns läkemedel som patienten tar som inte finns med på listan.
- Denna avstämning är extra viktig vid inläggning av patienten på sjukhus och hos patientens ansvariga allmänläkarkontakt.
- Om patienten av olika skäl inte själv kan redogöra för sin läkemedelsbehandling ska andra möjliga källor (anhöriga, personal från särskilt boende etc., skriftliga läkemedelslistor, andra digitala källor) konsulteras för att läkemedelslistan ska bli så korrekt som möjligt.

Ordination/förskrivning/dosändring

- All förskrivning av läkemedel ska ske i journalsystem eller för dospatienter i Pascal vilket bildar basen för den samlade läkemedelslistan.
- Läkemedel som är tänkta för en viss tids behandling ska förskrivas på ett sådant sätt att läkemedlet automatiskt sätts ut efter denna tid.
- Innan ett läkemedel ordineras ska ordinatören ta del av den samlade läkemedelslistan, för att kunna ta ställning till hur interaktioner eller andra följder av övrig medicinering påverkar ordinationen.
- Läkemedel, som patienten fått förskrivet utanför Region Västerbotten ska registreras i journalsystemets läkemedelslista med angivande av vem som är ansvarig för ordinationen. Registrera även viktiga receptfria läkemedel som patienten tar, t ex. NSAID.
- Om doseringen av ett läkemedel ändras så är ordinatören ansvarig för att ändringen registreras i journalsystemet, det tidigare receptet sätts ut och att nytt recept med aktuell dosering skickas till apotek.
- När en förskrivning som gjorts av annan itereras, tas ansvaret över för att indikationen kvarstår och att ordinationen är fortsatt lämplig med hänsyn till övrig medicinering och övriga kända förhållanden.

För fullständiga riktlinjer om ordination se "[Ordination av läkemedel med tillhörande dokumentationskrav.](#)"

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.

Utsättning/ordinationsavslut

- Vid avslut av läkemedelsbehandlingen ska utsättning göras i journalsystemets läkemedelslista.
- Om kunskap fås att patienten inte längre tar ett läkemedel som ordinerats, ska patientens utsättning av läkemedlet registreras i journalsystemets läkemedelslista.
Vid tveksamhet till det medicinskt lämpliga i utsättningen, ska kontakt tas med ordinerande enhet för vidare ställningstagande.

Skriftlig läkemedelslista

- Det är viktigt att patienten uppfattar ordinationsändringar, och det är därför angeläget att skriva ut den samlade läkemedelslistan och lämna till patienten eller den som ansvarar för patientens medicinerings. Att skriva ut läkemedelslistan ger ett utmärkt incitament till att hålla den aktuell.
- Den samlade skriftliga läkemedelslistan är patientens (eller den som ansvarar för patientens medicinerings) källa till information om hur patienten ska ta sina läkemedel.
- Be patienten eller den som ansvarar för patientens medicinerings i lugn och ro gå igenom den skriftliga listan och höra av sig om den inte stämmer med hur patienten tar läkemedlen.

Dokumentation och arkivering

Ej tillämpbar.

Historik

Ersätter dokument 291813 "Patientens samlade läkemedelslista i NCS Cross- ansvar och riktlinjer för hantering".

Utarbetat av

Läkemedelscentrum.

Referenser

Ej tillämpbart.

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig version finns i ledningssystemet.