

Läkemedelslista i Region Örebro län, riktlinjer för ansvar och hantering

Innehållsförteckning

1	Definitioner.....	1
2	Övergripande rutin	2
3	Rutiner för ordination.....	2
4	Ansvar för ordination	2
5	Rutin för utskrift av läkemedelslista till patient.....	3

För att på ett säkert och avsett sätt genomföra sin behandling med läkemedel behöver patienten en lista över sina aktuella ordinerade läkemedel. Varje vårdkontakt underlättas av att vårdpersonal enkelt kan ta del av patientens aktuella läkemedelsordinationer. Den som ordinerar läkemedel har ansvar för detta.

Målet med en aktuell läkemedelslista är ökad patientsäkerhet, förbättrad delaktighet hos patienten i sin behandling samt att underlätta för vårdpersonal att bedöma och behandla patienten.

Region Örebro län ansluter sig därför till rekommendationer från LOK, Nätverk för Sveriges läkemedelskommittéer och Sveriges läkarförbund, kring ansvar för patientens ordinerade läkemedel samt till SKL, Sveriges Kommuner och Landstings satsning för ökad patientsäkerhet.

Dokumenterade läkemedelsordinationer ska hållas samlade i patientjournalen.

Region Örebro län har en gemensam samlad läkemedelslista som är en översikt över patientens samtliga läkemedelsordinationer. Ordinationer från vissa privata vårdgivare samt ordinationer från andra regioner visas ej.

Föreskrifter: Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) Ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården

1 Definitioner

- **Ordinatör** är den person som förskriver, dosändrar eller utsätter läkemedel. En legitimerad läkare är den enda som har mandat att under eget ansvar ompröva i princip samtliga pågående behandlingar och utredningar som en patient genomgår oavsett vem som fattat tidigare beslut, även om det är en annan läkare.

- **Läkemedelsordination** innebär såväl nyinsättning av läkemedel som t ex ändrad dosering, ändrad behandlingstid, avslutande av behandling och/eller beslut om en förändrad uppföljning av behandlingen. Det innebär också ett ansvar för uppföljning och avslutning av behandlingen.
- **Bekräftande läkemedelsordination** innebär dokumentation av oförändrad behandling, behandlingstid och uppföljning av läkemedelsbehandling som annan läkare har ansvar för. En bekräftande läkemedelsordination innebär inte att behandlingsansvaret övertas, men att läkaren bedömt att läkemedelsbehandlingen ej behöver förändras utifrån det som är känt.
- **Justering av dosering.** En sjuksköterska med erforderlig kompetens kan efter särskilt beslut från verksamhetschef få justera doseringen i en läkares läkemedelsordination. Detta får endast ske i de situationer där doseringen är beroende av en patients individuella mål- eller mätvärden, vilka har satts upp av behandlande läkare. När en dosering har justerats ska det dokumenteras i läkemedelslistan och motivet till dosjusteringen anges i journalanteckning.

2 Övergripande rutin

- Vid vårdkontakt ska förskrivare, om inga särskilda skäl föreligger, ta del av den samlade läkemedelslistan. En genomgång ska göras med patienten om vilka läkemedel patienten tar eller inte, och om det finns läkemedel som patienten tar men som inte finns med på listan. Resultatet av denna genomgång ska dokumenteras i form av en aktuell läkemedelslista som beskriver patientens samtliga ordinerade läkemedel.
- I de fall det framkommer att patienten har bristande compliance ska detta dokumenteras separat i patientjournalen, alternativt ordinationen omprövas. Detta dokumenteras genom särskild journalanteckning.
- Att läkemedelslistan är uppdaterad markeras i läkemedelsmodulen som genomförd läkemedelsgenomgång på därför avsedd rad.

3 Rutiner för ordination

- Läkemedelslistan i journalsystemet är att betrakta som en journalhandling.
- Alla ordinationer ska ske i läkemedelsmodulen
- För patienter med dosförpackade läkemedel sker förskrivning i Pascal, vilket innebär att läkemedelslistan i journalsystemet automatiskt kommer att uppdateras.
- Läkemedel som är tänkta för viss tids behandling ska förskrivas på så sätt att läkemedlet automatiskt tas bort från läkemedelslistan efter denna tid.
- Orsak till ordinationen – insättning, dosändring eller utsättning – ska dokumenteras i journalen

4 Ansvar för ordination

- Var och en är ansvarig för sin ordination i förhållande till patientens samlade läkemedelslista. Ordinatören är skyldig att informera sig om vilka övriga läkemedel som patienten använder inklusive receptfria läkemedel och naturläkemedel. Utifrån den samlade läkemedelsbehandlingen ska man ta ställning till eventuell risk för interaktion och behov av ändrad behandlingsuppföljning.
- Ordinatören är ansvarig för att aktuell ordination är lämplig utifrån patientens status och behov samt mot en bakgrund av tillgänglig historik. Ett observandum är läkemedel som spärrats av patienten eller läkemedel som saknas i den samlade läkemedelslistan.
- Om patientens hälsotillstånd innebär att en pågående läkemedelsbehandling behöver omvärderas, har läkaren ett ansvar för att hantera detta oavsett vem som ordinerat behandlingen. Detta kan



hanteras antingen genom en egen ordination eller genom att säkerställa att annan läkare tar detta ansvar.

- Varje läkare som nyinsätter ett läkemedel eller ändrar tidigare ordination ska säkerställa att patientens behandling följs upp. När och hur läkemedelsbehandlingen ska följas upp eller avslutas ska dokumenteras i patientens journal.
- Vid förnyelse av recept som tidigare förskrivits av annan ordinator tar man ansvar för att indikationen kvarstår och att ordinationen är fortsatt lämplig med hänsyn till övrig medicinering och övriga kända förhållanden. Aktuell ordinator blir namngiven i den samlade läkemedelslistan.
- Vid "Bekräftande läkemedelsordination" dokumenteras detta i journalen. Det innebär inte att behandlingsansvaret övertas, men att läkaren har uppmärksammat patientens hälsotillstånd och bedömt att läkemedelsbehandlingen ej behöver förändras utifrån det som är känt.
- Läkemedel som patienten fått från annan vårdgivare ska registreras i läkemedelsmodulen med angivande av vem som är ansvarig för ordinationen eller om det är oklart anges "annan ordinator".

5 Rutin för utskrift av läkemedelslista till patient

- En utskrift av aktuell läkemedelslista är ett viktigt stöd för patientens egenadministrering av läkemedel.
- En sådan utskrift ska erbjudas patienten vid utskrivning från sjukhus, vid besök på öppenvårdsmottagning och vid besök på vårdcentral. Undantag är vårdkontakter som inte inbegriper läkemedelsbehandling.