

MEDIACIN

Nr 17/20 5 nov

Patientens samlade läkemedelslista i NCS Cross - ansvar och riktlinjer för hantering

Med den samlade läkemedelslistan avses läkemedelsmodulen i NCS Cross 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.

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.

MEDICINSKT MAGASIN UTGIVET AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN I VÄSTERBOTTEN

Utkommer varannan vecka.

Sökväg: regionvasterbotten.se Hälsa och Vård/Läkemedel/Behandlingsstöd och vårdriktlinjer/Läkemedel/För vårdpersonal/ samt linda /Vård/Läkemedel/



REDAKTION: Läkemedelskommitténs kansli
ANSVARIG UTGIVARE: Bo Sundqvist
REDAKTÖR: Therese Ahlepil 090-785 39 09
Nästa nummer utkommer torsdag 19 nov med
calendarieuppgifter för veckorna 48 och 49 2020

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag
9 nov kl 12.00 till therese.ahlepil@regionvasterbotten.se
Postadress: Therese Ahlepil, Läkemedelscentrum, NUS,
901 85 Umeå

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, kontaktar 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 läkemedelsmodulen. Notera under sökordet Läkemedelsberättelse om relevanta omständigheter kring ordinationen. Till exempel angående uppföljning, dosering, avsteg från

rekommendationerna, problem med och orsak till avslutning av en ordination. Här anges också orsaken till läkemedelskombinationer som innebär ökad risk, t ex 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.

CALENDARIUM

MEDICORUM BOTNIAE OCCIDENTALIS

Calendarium tar upp t.ex. föreläsningar, kurser, disputationer och andra evenemang av medicinskt intresse i hela Västerbotten – bidrag mottages tacksamt!
När inte annat anges är platsen NUS

Ordination/förskrivning/dosändring

- All förskrivning av läkemedel ska ske i den läkemedelsmodul som 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 ordinerar 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 läkemedelsmodulen 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 läkemedelsmodulen.
- När en förskrivning som gjorts av annan återupprettas, 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 under referenser.

Utsättning/ordinationsavslut

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

Skriftlig läkemedelslista

- Efter varje ordinationsförändring bör ett exemplar av den samlade läkemedelslistan skrivas ut och överlämnas till patienten eller den som ansvarar för patientens medicinering. 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 medicinering) källa till information om hur patienten ska ta sina läkemedel.
- Be patienten eller den som ansvarar för patientens medicinering i lugn och ro gå igenom den skriftliga listan och höra av sig om den inte stämmer med hur patienten tar läkemedlen.

Dokumentet finns i [LITA](#) och är utarbetat av Bo Sundqvist, Distriktsläkare, ordförande i Läkemedelskommittén Region Västerbotten. Dokumentet har granskats och antagits av Chefläkarrådet, Vårdsystemägare Ragnberth Helleday samt Läkemedelskommittén i Västerbotten 2019-10.

Fredagen 20 nov 09:00-12:00

Stereotaktisk mikrodialys för metabol bedömning och experimentell behandling av maligna gliom.

Disputation, Pedram Tabatabaei

Sal B, 9 tr, NUS

Inst. för klinisk vetenskap.

Lördagen 21 nov 13:00-14:00

Fika efter en forskare

Eva Levring Jäghagen: Kan tandläkaren upptäcka risk för hjärtkärlsjukdom?

Fredrik Almqvist: Antibiotikaresistens – har tåget gått?

Kristina Lejon: Immunsystemets influencers påverkan på Typ 1 diabetes.

Live-sänds på: live.umu.se/fika

Medicinska fakulteten

