

Omsorg

Ansvarig

Rebecca Levau
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Upprättad den

2016-05-16

Upprättad av

Helen Hansson Malmgren

Reviderad den

2026-03-11

Rutin för läkemedelshantering i kommunal hälso- och sjukvård



Omsorg

Innehåll

Inledning.....	4
Delegering av iordningställande och administrering/överlämnande av läkemedel	4
Ordnation av läkemedel.....	5
Hantering/dokumentation av läkemedelsordinationer.....	5
Ordnation i Pascal	6
Uppgifter i ordinationshandlingen.....	6
Muntlig läkemedelsordination.....	7
Överkänslighet	7
Ordnation enligt generella direktiv	7
Utbyte av läkemedel – Generika	8
Läkemedel för akut bruk från basläkemedelsförråd/närförråd	8
Läkemedel vid palliativ vård.....	8
Naturläkemedel	8
Iordningsställande av läkemedel	9
Dosett	9
Doseddispenserade läkemedel	9
Märkning av läkemedel.....	10
Krossa läkemedel	10
Läkemedel via sond.....	11
Antikoagulantia	11
Waran	11
NOAK.....	11
Insulin.....	11
Läkemedelsplåster	12
Narkotiska smärtplåster.....	12
Oxygenbehandling	12
Cytostatika.....	12
Administrering/överlämnande av läkemedel.....	13

Omsorg

Följande kontroller ska göras vid administrering/överlämnande av läkemedel.....	14
Dygnsfördelning av läkemedel.....	14
Vid behovs läkemedel	14
Signeringslista för administrering/överlämnande av läkemedel	15
Förbrukningsjournal för narkotikaklassade läkemedel.....	15
Förvaring och kassering av läkemedel	16
Särskilt boende	16
Ordinärt boende.....	16
Allmänna råd vid förvaring av läkemedel	17
Läkemedel från en patient till en annan	17
Kassering av läkemedel.....	17
Kassering av insulinpenna och säkerhetspennkanyl	18
Kassering av narkotiska smärtpåsar.....	18
Egenvård.....	19
Ansvar	19
Medicinskt ansvarig sjuksköterska.....	19
Sjuksköterska	19
Sjuksköterska med ansvar för basläkemedelsförråd.....	20
Sjuksköterskestuderande	20
Verksamhetschef.....	21
Omvårdnadspersonal	21
Olika vårdformer	21
Läkemedelshantering vid växelvård/korttidsboende.....	21
Läkemedelshantering på särskilt boende.....	21
Läkemedelshantering på dag/daglig verksamhet.....	22

Omsorg

Inledning

Läkemedelshantering är ett kvalificerat arbete som förutsätter goda kunskaper och ett gott omdöme hos den personal som hanterar läkemedel. För patienternas säkerhet krävs att personalens ansvar är klart definierat och att var och en är medveten om sina befogenheter och sitt ansvar.

[Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården \(HSLF-FS 2017:37\)](#) ska tillämpas i all hälso- och sjukvård och tandvård. Målet med föreskriften är att stödja hälso- och sjukvården i arbetet för en säker läkemedelshantering och därmed att färre patienter ska drabbas av läkemedelsrelaterade skador. I föreskriften förtydligas vårdgivarens ansvar, öppen- och slutenvården får gemensamma regler och kraven på kunskap och uppföljning höjs.

Läkemedelshanteringen delas in nedanstående fyra områden i detta dokument.

Ordination av
läkemedel

Iordningsställande
av läkemedel

Administration/
överlämnande
av läkemedel

Förvaring och
kassering av
läkemedel

Delegering av iordningställande och administrering/överlämnande av läkemedel

Verksamhetschef ansvarar för att besluten om delegering är förenliga med en god och säker vård och att omprövning görs om behov finns.

Sjuksköterska med formell och reell kompetens kan delegera iordningställande, administrering eller överlämnande av läkemedel till annan person med reell kompetens. Specifik rutin finns för delegering på Vellinges hemsida.

Arbetsuppgifter som kan delegeras	Beskrivning
Iordningställande av läkemedel	Personal färdigställer läkemedel, t.ex. håller upp flytande läkemedel, drar upp i spruta.
Administrering av läkemedel	Personal ser att patienten sväljer läkemedlet eller personal ger patienten till exempel ögondroppar, injektion.
Överlämnande av läkemedel	Personal lämnar över läkemedel till patienten som sedan tar det själv.

Omsorg

Ordination av läkemedel

Läkare eller sjuksköterska med förskrivningsrätt har behörighet att ordinera läkemedel till enskild patient.

I Socialstyrelsens föreskrifter om kompetenskrav för sjuksköterskor vid förskrivning av läkemedel (SOSFS 2001:16) finns en förteckning över vilka läkemedel som får förskrivas av sjuksköterska med förskrivningsrätt.

Vid ordination av läkemedel måste en behovsbedömning och en lämplighetsbedömning göras. Ordinatören ska bland annat ta hänsyn till:

- Hälsotillstånd
- Ålder
- Kön
- Läkemedelsanvändning
- Pågående behandling och utredning
- Överkänslighet mot läkemedel
- Kontraindikationer

Den som ordinerar läkemedel ska även säkerställa att läkemedelsordinationen följs upp. Det innebär att sätta en tidpunkt för när uppföljning ska göras för att ta ställning till om behandlingen ska fortsätta eller avslutas i dialog med ordinatören.

Hantering/dokumentation av läkemedelsordinationer

- Ordinationshandling är en handling som ska ge en samlad bild av patientens ordinerade läkemedelsordinationer. Dokumenterade läkemedelsordinationer ska hållas samlade i patientjournalen på ett enhetligt sätt. Ordinationshandlingen ska finnas i patientens bostad.
- Ordinationshandling för läkemedel som finns i patientens HSL pärmen är en *originalhandling* eftersom underlaget används vid iordningställande och administrering/överlämnande av läkemedel. Ändras ordinationen som finns i patientens HSL pärm, exempelvis att läkemedel skrivs till förhand eller stryks, ska ordinationshandlingen skannas in i patientens journal när det upprättats en ny ordinationshandling.
- Eftersom läkemedelsordinationen i patientens HSL pärmen är en *originalhandling* ska den inte följa med om patienten ska till sjukhus, vilket är viktigt att både legitimerad och omvårdnadspersonal känner till. Personal på sjukhuset har tillgång till Pascal och finns det handskrivna ordination ska legitimerad personal meddela sjukhuset.

Omsorg

- När sjuksköterska pratar med omvårdnadspersonal per telefon om en läkemedelsordination är det viktigt att stämma av patientens namn, personnummer, versionsnummer samt datum på ordinationshandlingen.

Ordination i Pascal

- För att öka patientsäkerheten när det gäller ordinationsunderlag och läkemedel är målet att ordinationen finns i Pascal om patienten samtycker till detta. Pascal ger ökad säkerhet genom att samtliga användare får tillgång till den senaste versionen av ordinationshandling. Enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso-och sjukvården (HSLF-FS 2017:37) bör dokumentation av läkemedelsordinationer göras elektroniskt.
- Även om patienten inte har Apodos kan hela förpackningar, flytande läkemedel med mera ordineras i Pascal av läkare.
- Patienten behöver informeras om möjligheterna med Apodos/ordinationer i Pascal. Vid ronder, läkemedelsgenomgångar etc. är det bra om sjuksköterska påbörjar en diskussion med läkarna om ordination i Pascal och att det även tas upp av sjuksköterska vid vårdplanering.

Uppgifter i ordinationshandlingen

Alla läkemedelsordinationer görs av läkare eller sjuksköterska med förskrivningsrätt och de ska vara tydligt inskrivna på ordinationshandlingen och signeras.

De uppgifter om en läkemedelsordination som ska dokumenteras är:

1. Läkemedelsnamn eller aktiv substans
2. Läkemedelsform
3. Läkemedlets styrka
4. Dosering
5. Administreringsätt
6. Administreringstillfällen
7. Läkemedelsbehandlingens längd
8. Ordinationsorsak
9. När och hur läkemedelsbehandlingen ska följas upp eller avslutas

Dosering ska anges i antal tabletter eller andra avdelade läkemedelsdoser per tidsenhet, eller volym per doseringstillfälle. Internationella enheter ska vid ordinationen förkortas med E.

Omsorg

Om en patient har flera olika sorters ögondroppar/ögonsalva vid samma tidpunkt ska det framgå i vilken ordning dessa ska ges.

In- och utsättning eller annan ändring av läkemedel ska signeras och dateras på ordinationshandlingen av ordinatören. Om ett läkemedel sätts ut ska det inte strykas över utan det ska finnas ett utsättningsdatum och signum av läkare.

Om doseringen anges som en vid-behovsordination, ska även uppgiften om maximal dos per dygn dokumenteras

Muntlig läkemedelsordination

- Ett läkemedel får endast ordineras muntligt när en patient behöver omedelbar behandling.
- Sjuksköterska som tar emot en telefonordination ska motläsa ordinationen för att få den bekräftad.
- Sjuksköterskan dokumenterar i patientens journal samt i ordinationshandlingen under rubriken "Tillfälliga anteckningar".
- Av ordinationen ska framgå: tidpunkten för ordinationen, namnet på ordinerade läkare, läkemedlets namn, styrka, beredningsform, dos, volym, administreringsätt, samt om det gäller engångsdos eller tillsvidareordination. Det ska också framgå hur ordinationen har inkommit och sjuksköterskan skriver sitt namn samt signerar.
- Läkaren ska dokumentera ordinationen vid ordinationstillfället eller i undantagsfall så snart som möjligt därefter.
- Telefonordination från jourläkarbilar ska alltid överrapporteras till patientansvarig läkare där patienten är listad.

Överkänslighet

Det är förskrivarens skyldighet att informera och dokumentera om patienten har en intolerans och/eller överkänslighet. Vid överföring till annan huvudman ska det tydligt framgå att patienten har en intolerans och/eller överkänslighet.

Ordination enligt generella direktiv

Läkemedel enligt generella direktiv är en förteckning över läkemedel som sjuksköterska har rätt att ge mot olika akuta sjukdomstillstånd utan att läkare först tillfrågas. Innan ett läkemedel ges enligt generella direktiv ska sjuksköterskan göra en bedömning av patientens behov av läkemedlet samt kontrollera läkemedlets indikation och kontraindikationer (FASS) samt varningstext i patientens journal. Vid minsta tveksamhet eller osäkerhet ska

Omsorg

läkare kontaktas. Bedömning av behov samt given dos skall registreras i patientens journal.

Generella direktiv uppdateras årligen av Region Skånes läkemedelsråd och skall vara underskrivna av verksamhetschef/medicinskt ansvarig läkare på vårdcentralen eller av medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunen.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunen ansvarar för överlämnande av undertecknat direktiv till verksamhetschefer i hemsjukvården och på vård- och omsorgsboende.

Utbyte av läkemedel – Generika

Utbyte av läkemedel sker enligt [lagen om läkemedelsförmåner \(2002:160\)](#). Detta innebär inte att ordinationen ändrats. Sjuksköterskan svarar för kontroll av eventuellt utbytta läkemedel i samband med leverans från apotek. Ändringen är alltid angiven på originalförpackningens etikett. I Pascal ska utbyte av läkemedel finnas på ordinationshandlingen.

Läkemedel för akut bruk från basläkemedelsförråd/närförråd

Vid akuta ordinationer kan läkemedel tas från läkemedelsförrådet för att undvika akuta beställningar från apotek. Beställningar till läkemedelsförrådet sker av utsedda sjuksköterskor. Separat rutin finns för läkemedelsförråd på Vellinge kommuns hemsida.

Läkemedel vid palliativ vård

Injektionsläkemedel för palliativ vård ska ges till patienten från läkemedelsförråd för hela behandlingsperioden. Dessa läkemedel ingår inte i läkemedelsförmånen och patienten ska inte behöva betala för dessa.

Registrering av ordinationen sker i Pascal och LF ("läkemedelsförråd") skrivs in i av läkare i kommentarsfältet till apoteket för att läkemedlet inte ska expedieras.

Naturläkemedel

Om en sjuksköterska får vetskap om att patienten får naturläkemedel ska läkare informeras. Som sjuksköterska kan man vara behjälplig då naturläkemedlet är ordinerat av patientens läkare. Ordinerat naturläkemedel hanteras som övriga läkemedel.

Omsorg

Iordningsställande av läkemedel

Iordningställande av läkemedel innebär att personal färdigställer läkemedel, till exempel håller upp flytande läkemedel, drar upp i spruta. Personal som iordningställer ett läkemedel ska ha tillgång till ordinationshandlingen med uppgifter om vem som har ordinerat läkemedlet och tidpunkten för ordinationen. Även en rimlighetsbedömning av den ordinerade och iordningsställda dosen av läkemedlet ska göras.

Iordningställande av läkemedel dokumenteras i patientens journal och/eller signeras i Alfa eCare Signit.

Vid iordningsställande av läkemedel görs följande kontroll mot aktuell ordinationshandling:

- patientens identitet (namn, personnummer)
- läkemedelsnamn eller aktiv substans
- läkemedelsform
- läkemedlets styrka
- dosering
- administreringssätt • administreringstillfällen.

Dosett

- Läkemedel dispenserar vanligtvis i dosett för två veckor enligt gällande ordinationshandling. Den som iordningställer dosetten ansvarar för innehållet.
- Patientens namn och personnummer ska finnas angivet på dosetten.
- Har patienten flera dosetter märkas dessa med jämn respektive ojämna vecka.
- Iordningställande av läkemedel i dosett ska i första hand utföras av sjuksköterska.

Dosdispenserade läkemedel

Dosdispenserade läkemedel är läkemedel förpackade i dospåsar (Apodos). Varje påse innehåller läkemedel som ska tas vid ett och samma tillfälle.

Dosdispenserade läkemedel förskrivs via ordinationsverktyget Pascal. Alla dospåsar är märkta med patientens namn, personnummer, datum, klockslag och de läkemedel som påsen innehåller. Vissa läkemedel går inte att dosförpacka utan levereras då i originalförpackning.

Omsorg

- Personal som tar emot leveransen av dospåsar ska se till att läkemedlen förvaras inlåsta så att obehöriga inte har åtkomst.
- Sjuksköterskan ska vid varje leverans kontrollera första dagens apodos påsar, att rätt för-och efternamn finns, att datum och klockslag finns och att antalet tabletter stämmer med ordinationshandlingen.
- När sjuksköterska levererar dosrullar och originalförpackningar till delegerad personal som i sin tur ska leverera dessa till patienten ska den delegerade personal som tar emot dosrullarna signera mottagandet på ”packlistan” som följer med apodosleveransen. Verksamhetschef ansvarar för att ett det finns en lokal rutin för hantering av dosrullar.
- Då dosrullar/originalförpackningar levereras till patientens bostad, ska dessa kontrolleras mot patientens namn och personnummer och överensstämma med den aktuella ordinationshandlingen. Signering att läkemedel är levererade görs i Alfa eCare Signit.
- Det är inte tillåtet att klippa och klistra i påsarna. Om det sker en läkemedelsändring som medför att läkemedel i dospåsen måste tas bort ska i första hand en ny beställning göras. Fram tills det att ny dosrulle levereras delas läkemedel i dosett. Apotekstjänst garanterar bara innehållet om dospåsarna är obrutna.
- Fel som upptäcks i dospåsen ska omgående meddelas dosleverantören och rapporteras som avvikelser.

Märkning av läkemedel

Om ett iordningställt läkemedel inte omedelbart används ska läkemedelspåse, behållare eller spruta vara märkt med etikett och uppgifter om:

- Patientens namn och personnummer
- Läkemedelsnamn eller aktiv substans
- Läkemedlets styrka
- Datum och tidpunkt för iordningställande
- Tidpunkt för administrering/överlämnande
- Namn på den som iordningställt läkemedlet

Krossa läkemedel

Delegerad personal får inte krossa en tablett eller tömma en kapsel på sitt innehåll utan kontakt med sjuksköterska eftersom effekten kan påverkas. Normalfallet är att läkemedel ska sväljas hela. Kontrollera mot Region Skåne

Omsorg

”[Stöd vid läkemedelshantering](#)”. Om läkemedlet ska sväljas helt och patienten inte klarar detta ska ansvarig läkare ta ställning till eventuell ändring av ordination. Krossning ska ske separat för varje läkemedel och administreras tillsammans med rikligt med vätska.

Läkemedel via sond

Läkemedel som tillförs via sond bör vara i flytande form. Om läkemedel bara finns i tablettform ska den ordinerande läkaren ta ställning till om ett annat läkemedel kan ordinerar.

- Varje preparat ska lösas för sig i vatten (p.ga risk för svårslösliga fällningar). Lämplig mängd är 10 ml.
- Varje preparat ges separat. Spola med en liten mängd vatten mellan preparaten.
- Avsluta tillförseln med att spola sonden med 20–50 ml vatten.

Antikoagulantia

Behandling med antikoagulantia ökar risken för såväl yttre som inre blödningar. Sjuksköterskan dokumenterar att patienten står på antikoagulantia i journalen. Information om att patienten behandlas med antikoagulantia ska framgå i patientens HSL pärm.

Waran

Patienter som behandlas med tablett Waran har ett särskilt ordinationsunderlag och det är alltid sjuksköterska som delar tablett Waran i dosett. Aktuell ordination förvaras i patientens bostad och inskannad i patientens journal. Ordinatören ansvarar för att ange klockslag på ordinationshandlingen.

NOAK

NOAK läkemedel är en alternativ behandling till Waran, men behöver inte ställas in med blodprover. Preparaten ordinerar inte separat utan finns med på ordinationshandlingen tillsammans med övriga läkemedel

Insulin

Delegering av insulininjektioner får endast ske med förfylld insulinpenna. Huvudregeln är att personal som delegeras för att ge insulin har undersköterskekompetens. Vårdbiträde som har erfarenhet av att ge insulin kan

Omsorg

delegeras att ge insulin efter godkännande från sin verksamhetschef. Godkännande från den delegerades verksamhetschef dokumenteras av sjuksköterska i Alfa eCare Signit i fältet ”*Genomförda kunskapskontroller*”.

Läkemedelsplåster

- Vid byte av plåster ska handskar användas.
- Ta först bort det gamla plåstret och signera i Alfa eCare Signit.
- Skriv inte på plåstret då det kan påverka frisättningen av läkemedel. Plåstret får heller inte täckas med tejp eller annat förband då det finns risk att upptaget kan bli okontrollerat stort då det skapas ett ocklusivt förband. Om plåstret inte fäster kan hudvänlig tejp användas runt om plåstret utan att täcka det.
- Signera i Alfa eCare Signit när det nya plåstret klistrats på.

Narkotiska smärtplåster

Smärtplåster är ett högriskläkemedel med stor mängd aktiv substans kvar i plåstret efter användandet. När patienten har mer än ett depotplåster eller olika styrkor på plåstren ska arbetsuppgiften inte delegeras, utan sjuksköterska ansvarar för hanteringen.

Använda plåster ska klistras på blanketten ”*Borttagna narkotiska läkemedelsplåster*” och förvaras i plastficka i patientens HSL-pärm.

Sjuksköterska ska kontrollräkna använda plåster och samla in för läkemedelskassation en gång per månad eller oftare om så bedöms. Vid dessa tillfällen lämnas ny blankett och plastficka.

Oxygenbehandling

Andningsoxygen är ett läkemedel och ordineras av läkare och omfattar dos administrationssätt och planerad behandlingstid. Säkerheten är av största vikt vid behandling och hanteringen består av flera olika moment som finns beskrivna i Vårdhandboken.

Cytostatika

- Använd sked vid uttag av läkemedel från originalförpackning. Tabletter och kapslar får inte delas
- Långärmat engångsplastförkläde ska användas vid hantering av mixturer, injektioner, infusioner och vid hantering av utsöndringar.

Omsorg

- Allt kontaminerat material (även skärande/stickande) som använts, kasseras i riskavfallsbehållare.
- Använd skyddsglasögon eller visir (vid risk för skvätt och stänk mot ansiktet).
- Använd handskar av Nitril.

Gravida ska inte komma i kontakt med cytostatika.

Det finns en rutin för cytostatikabehandling och omhändertagande av avfall i ordinärt- och särskilt boende på Vellinges hemsida.

Administrering/överlämnande av läkemedel

Att ha ansvaret för hela läkemedelskedjan innebär att sjuksköterskan övertagit läkemedelshanteringen och att administrering/överlämnande av läkemedel till patienten är en hälso- och sjukvårdsuppgift. Uppgiften kan delegeras om det är förenligt med god och säker vård.

Administrering av läkemedel innebär att personal ser att patienten sväljer läkemedlet eller personal ger patienten till exempel ögondroppar, injektion.

Överlämnande av läkemedel innebär att personal lämnar över läkemedel till patienten som sedan tar det själv.

Administrering/överlämnande av läkemedel ska utföras på ett sådant sätt att det inte finns risk för förväxling av läkemedel och/eller patient och bör göras i patientens bostad/lägenhet. Överlämning får endast göras till en patient i taget för att undvika förväxling.

- Innan administrering/överlämnande av läkemedel ska du kontrollera i Alfa eCare Signit att patienten inte redan fått det läkemedel du ska ge.
- Signering ska alltid ske **direkt** efter att läkemedlet är administrerat/överlämnat.
- Om föregående dos inte administrerats/överlämnats eller om något är oklart i samband med administrering/överlämnande av läkemedel, ordinationshandling eller signering av läkemedel, ska **alltid** sjuksköterska kontaktas.

Omsorg

Följande kontroller ska göras vid administrering/överlämnande av läkemedel

- **Rätt patient** - kontrollera patientens namn och personnummer.
- **Rätt tidpunkt** – kontrollera datum och klockslag.
- **Rätt läkemedel** – kontrollera läkemedelsnamn eller aktiv substans enligt ordinationshandling.
- **Rätt läkemedelsform** - exempelvis tablett, mixtur, injektion.
- **Rätt dos** - kontrollera enligt ordinationshandling.
- **Rätt antal tabletter** – kontrollera antal tabletter i dospåse/dosett och kontrollräkna att det stämmer enligt ordinationshandlingen.
- **Rätt sätt**- exempelvis tablett sväljs hel, med eller utan mat eller ska krossas

Dygnsfördelning av läkemedel

Läkaren ansvarar för att ange vid vilka tidpunkter läkemedel ska ges. Läkemedel ska fördelas så jämt över dygnet som möjligt med hänsyn till patientens dygnsrytm. I Alfa eCare Signit anger sjuksköterska ett tröskelvärde för överlämning av läkemedel. Det innebär att en tidsram anges inom vilket intervall som läkemedlet ska överlämnas utifrån ordinerad tidpunkt. Exempelvis om tröskelvärdet är ± 60 min och överlämningstid är klockan 08:00 ska personalen hantera överlämningen mellan klockan 07:00-09:00.

Viktigt att sjuksköterska diskuterar tider för överlämnande av läkemedel tillsammans med ansvarig läkare dels utifrån läkemedlets farmakologiska verkan och utifrån den enskilde patientens behov.

Vid behovs läkemedel

- Läkaren ansvarar för att det finns angivet på vilka indikationer vid behovs läkemedel får ges till patienten samt läkemedlets namn, beredningsform, styrka, dosering samt maximal dos/dygn.
- Läkemedel som ska ges vid behov får endast överlämnas av sjuksköterska eller av personal som har delegering för uppgiften efter kontakt med tjänstgörande sjuksköterska. Om annan överenskommelse gjorts med sjuksköterska ska det framgå i ordinationshandlingen.
- Överlämnat vid behovs läkemedel signeras i Alfa eCare Signit. Överlämnat vid behovs läkemedel som endast sjuksköterska får ge dokumenteras i patientens journal.

Omsorg

- Sjuksköterska kan specificera maximal dos i Alfa eCare Signit och har maximal dos uppnått visas en varning i mobilapplikationen.
- Sjuksköterska ansvarar för uppföljning av givna vid behovs läkemedel en gång per månad eller oftare om behov finns. Uppföljningen ska dokumenteras i HSL journalen. Ges vid behovs läkemedel kontinuerligt till en patient, ska sjuksköterska meddela detta till läkare, så att ordinationen kan ändras till stående ordination.

Signeringslista för administrering/överlämnande av läkemedel

- Sjuksköterska ansvarar för att upprätta digital signeringslista i Alfa eCare Signit utifrån aktuell ordination.
- Överlämnar sjuksköterska läkemedel till patient som delegerad personal skulle utfört ska sjuksköterska signera i Alfa eCare Signit.
- Om läkemedel inte kan ges av någon anledning ska detta anges i signeringslistan för Alfa eCare Signit.

Förbrukningsjournal för narkotikaklassade läkemedel

- Förbrukningsjournal för narkotika finns i Alfa eCare Signit. Kontrollräkning för både omvårdnadspersonal och sjuksköterskor görs i appen. Om saldo för narkotika inte stämmer ska en anteckning göras i appen och kontakt tas med sjuksköterska.
- Det ska inte förvaras stora volymer av narkotikaklassade läkemedel i patientens läkemedelsskåp. I ordinärt boende lånar hemsjukvården ut läkemedelsskåp där det finns ett mindre skåp i skåpet, där narkotiska preparat förvaras och dit bara sjuksköterska har tillgång. Sjuksköterska tar ut en mindre mängd narkotiska läkemedel som anses lämpligt från det mindre skåpet och lägger i det stora skåpet. Vid uttag från det mindre skåpet ska det registreras i narkotikajournalen i pappersformat. Mängden narkotiska läkemedel som placeras i det stora skåpet registreras i Alfa eCare Signit och räknas sedan av efterhand personal tillför patienten läkemedel.
- När sjuksköterska ger injektion med narkotiskt preparat vid exempelvis palliativ terminalvård ska det inte signeras i Alfa eCare Signit. Registrering av uttaget narkotikapreparat signeras i narkotikajournalen i pappersformat. När förbrukningsjournalen är fulltecknad överförs behållningen till ny förbrukningsjournal efter kontrollräkning och signering görs av två personer varav en sjuksköterska. Avslutad eller fulltecknad förbrukningsjournal förvaras inskannad i patientjournalen.

Omsorg

Kontroll av narkotikaklassade läkemedel görs minst en gång i månaden eller vid behov av sjuksköterska. Sjuksköterska ska dokumentera i patientens journal att kontrollräkningen är utförd. Saldo avvikelser ska alltid dokumenteras.

- Då en patient flyttar mellan olika boendeformer i kommunen ska alltid en aktuell förbrukningsjournal för narkotika medfölja.

Förvaring och kassering av läkemedel

Om hälso- och sjukvården har tagit över ansvaret för patientens läkemedel ska dessa förvaras oåtkomligt för obehöriga. Läkemedel ska förvaras enligt tillverkarens anvisningar och på ett sådant sätt att deras kvalitet inte försämras. Läkemedelsskåp med digitala lås och digitala nycklar med loggfunktion ska användas hos patienter både i ordinärt boende och på vård och omsorgsboende. Alla läkemedelsförråd ska också ha digitala lås och digitala nycklar med loggfunktion för att öka säkerheten. Verksamhetschef ansvarar för att det finns rutiner för att säkerställa nyckelhantering, utlämnande av läkemedelsskåp samt loggfunktion.

Särskilt boende

På särskilt boende förvaras aktuella läkemedel i väggfasta läkemedelsskåp i patientens lägenhet. Narkotiska preparat i större mängder, inaktuella läkemedel samt läkemedelsförpackningar som är skrymmande förvaras i låst utrymme avsett för läkemedelsförvaring och de ska ha ett digitalt lås och digital nyckel. Vid läkemedelsförvaring utanför patientens egna läkemedelsskåp ska varje patients läkemedel förvaras separat från varandra i en box märkt med fullständigt namn och personnummer och en riskbedömning ska göras av sjuksköterska, då läkemedlet förvaras utanför låst läkemedelsskåp.

Ordinärt boende

I ordinärt boende ska läkemedel förvaras i ett portabelt läkemedelsskåp som hemsjukvården lånar ut till patienten. Alla patienter som har narkotiska preparat ska ha ett läkemedelsskåp med ”skåp i skåpet” där narkotiska preparat förvaras i det mindre skåpet dit bara sjuksköterska har tillgång. Läkemedelsskåpet placeras på en bra och säker plats i patientens bostad.

Om patienten avsäger sig portabelt läkemedelsskåp som hemsjukvården lånar ut ansvarar patienten själv för sina läkemedel och hemsjukvårdens sjuksköterska har inget ansvar för att dessa förvaras oåtkomligt för obehöriga. Ansvarar patienten

Omsorg

själv för förvaring av sina läkemedel och det försvinner läkemedel kommer hemsjukvården inte att upprätta någon avvikelse.

Allmänna råd vid förvaring av läkemedel

- Patienten äger de läkemedel han/hon erhållit på recept.
- Läkemedel ska förvaras och iordningställas samt överlämnas i den enskildes boende.
- Läkemedel som är inaktuella ska tydligt avskiljas från aktuella till exempel i plastpåse, låda eller i låst läkemedelsförråd med loggfunktion.
- Läkemedel som har passerat utgångsdatum ska kasseras.
- Läkemedel ska förvaras i originalförpackning (lösa tabletter har max 4 veckors hållbarhet utanför sin originalförpackning). Läkemedel i blisterkartor får inte klippas itu, då det riskerar att viktiga uppgifter såsom batchnummer och utgångsdatum förloras och därmed kan hållbarheten inte fastställas.
- Förvara efter angiven rekommendation till exempel skydd för ljus, kyla, i rumstemperatur.
- Öppna bara en förpackning i taget av samma sorts läkemedel.
- Den personal som bryter förpackningen på flytande och utvärtes läkemedel ansvarar för att skriva brytningsdatum på en klisteretikett och fästa på förpackningen eftersom hållbarheten förkortas då förpackningen bryts.
- Sjuksköterska ansvarar för regelbunden genomgång av patientens läkemedelsskåp/läkemedelsutrymme med kontroll av hållbarhet, brytningsdatum, inaktuella läkemedel mm.
- Verksamheten ansvarar för att det i lokal rutin framgår vem som ansvarar för att löpande rengöra läkemedelsskåpet hos patienten.

Läkemedel från en patient till en annan

Ett läkemedel får inte tas från en patient och ges till en annan. Detta gäller även om patienten är avliden. Läkemedlen är patientens, eller dödsboets egendom.

Kassering av läkemedel

Det är viktigt att läkemedelsavfall hanteras separat med anledning av till exempel stöldsaspekt och miljö. Läkemedelsavfall får inte slängas i normalt hushållsavfall eller hällas ut i avloppet. Allting som har läkemedelsrester kvar i

Omsorg

förpackningen till exempel insulinpennor, inhalationsläkemedel, salvtuber, läkemedelsplåster ska kasseras som läkemedelsavfall.

Läkemedel som returneras till apoteket ska inte ligga i ytterförpackning utan dessa ska kasseras. Läkemedel ska regelbundet returneras till apoteket.

Verksamhetschef ansvarar för att det finns en lokal rutin för hantering av läkemedelsavfall. Sjuksköterskan ansvarar för, att utifrån patientens medgivande ta bort inaktuella läkemedel ur patientens läkemedelsskåp och returnera till apoteket. Dessa läkemedel ska på ett tydligt sätt märkas "Kassation" och hållas avskilda från aktuella läkemedel och vara inlåsta till dess att de återlämnas på apoteket. Om patienten nekar till kassation är det viktigt att avskilja dem från aktuella läkemedel.

En avliden persons läkemedel är formellt dödsboets egendom, med undantag av narkotika. Av säkerhets- och praktiska skäl skall sjuksköterska alltid erbjuda sig att återlämna läkemedlen till apoteket för kassation. Narkotika får endast innehas av den som fått det ordinerat, annars bedöms det som olagligt narkotikainnehav. I [narkotikastrafflagen \(1968:64\)](#) framgår att man inte får inneha narkotika som är avsedd för annan person.

Kassering av insulinpenna och säkerhetspennkanyl

Skyddshylsan på insulinpennan (locket) återvinns som hårdplast och pennkroppen kastas i hushållssoporna. Penna med kvarvarande insulin ska återlämnas till apoteket. Säkerhetspennkanylen som ska bidra till alla minska risken för stickskador bland vårdpersonal ska sorteras i kanylburk eftersom den kan innehålla smittförande blod.

Kassering av narkotiska smärtplåster

- All avräkning av använda plåster dokumenteras av sjuksköterska i narkotikajournal.
- Innan kassation till Apotek ska sjuksköterska klippa bort patientens namn och personnummer från blanketten "Borttagna narkotiska läkemedelsplåster".
- Blanketten med förbrukade plåster returneras av sjuksköterska till Apotek i särskild påse.

Omsorg

Egenvård

Egenvård är när patienten själv, eller med hjälp av någon annan, utför hälso- och sjukvårdsåtgärder utanför hälso- och sjukvården. Det kan till exempel vara att själv ta ett ordinerat läkemedel, men det kan också röra sig om mer avancerade hälso- och sjukvårdsåtgärder. Den som bedömer om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård behöver ta ställning till om åtgärden kan utföras på ett patientsäkert sätt. [lag om egenvård \(2022:1250\)](#)

Ansvar

Den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonal bär ansvaret för hur ens egna arbetsuppgifter utförs och ska hålla sig informerad om rutiner och tillämpa verksamhetens rutiner. Arbetet ska utföras i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. Med hälso- och sjukvårdspersonal avses enligt patientsäkerhetslagen

- Den som har legitimation för yrke inom hälso- och sjukvården.
- Den som erhållit delegering att utföra en specifik arbetsuppgift.
- Den som vid hälso- och sjukvård av patienter assisterar/hjälper en legitimerad yrkesutövare.

Nedan följer exempel på olika ansvarområden för olika yrkesgrupper.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

- Fastställer rutiner för att tillgodose kraven på patientsäkerhet och god vård.
- Säkerställer att regelbunden kvalitetssäkring av läkemedelshantering sker.
- Utser tillsammans med verksamhetschef läkemedelsansvariga sjuksköterskor till basläkemedelsförråd.
- Återför resultat av externa kvalitetsgranskningar i det lokala kvalitetsarbetet.

Sjuksköterska

- Ansvarar för att läkemedelsordinationer finns samlade i patientjournalen samt hemma hos patienten i dennes HSL-pärm.
- Upprättar signeringslistor i Alfa eCare Signit.

Omsorg

- Ansvarar för när vid behovsläkemedel får ges.
- Bedömer om läkemedel enligt generell ordination kan administreras till en patient.
- Iordningställer ordinerade läkemedel och dokumenterar iordningställandet.
- Överlämnar/administrerar läkemedel till patienten samt dokumenterar utförd uppgift.
- Utför hembesök efter sjukhusvistelse för att säkra läkemedelshanteringen vid läkemedelsjusteringar.
- Dokumenterar patientens eventuella behov av stöd och hjälp i samband med läkemedelsbehandlingen.
- Ansvarar för att delegering av läkemedel sker i enlighet med gällande rutin så det är säkert för patienten.
- Utför ordinationer.
- Utvärderar effekten av läkemedel.
- Rapporterar biverkningar.
- Kontrollerar utbytta läkemedel i samband med leverans från apoteket.
- Rapporterar iakttagelser i samband med läkemedels-behandling till ansvarig läkare.
- Utför löpande kontroller av signeringar i Alfa eCare Signit.
- Åtgärdar avvikelser i samband med läkemedelshantering.
- Föreslår att nya rutiner utformas vid behov.
- Medverkar i läkemedelsgenomgångar tillsammans med ansvarig läkare.

Sjuksköterska med ansvar för basläkemedelsförråd

Medicinskt ansvarig sjuksköterska i Vellinge kommun utser tillsammans med ansvarig verksamhetschef sjuksköterskor som ansvarar för beställningar till kommunens basläkemedelsförråd och sjuksköterskor som ansvarar för kontroll av narkotiska läkemedel. Verksamhetschef beställer behörighet till ansvarig sjuksköterska. Det finns särskild upprättad rutin för hantering av basläkemedelsförråd på vellinge.se.

Sjuksköterskestuderande

Studenter som genomgår verksamhetsförlagd utbildning och de personer som enligt beslut av Socialstyrelsen gör praktisk tjänstgöring i syfte att få svensk

Omsorg

legitimation som sjuksköterska får iordningställa, administrera och överlämna läkemedel under tillsyn av sjuksköterska.

Verksamhetschef

- Ansvarar för att hälso- och sjukvårdspersonal har den kompetens som krävs för hantering av läkemedel. Informerar och följer regelbundet upp aktuella riktlinjer/rutiner för läkemedelshantering.
- Ansvarar för att det finns lokala rutiner för hantering av digitala nycklar till läkemedelsskåp/läkemedelsförråd.

Omvårdnadspersonal

- Definieras som hälso- och sjukvårdspersonal då de utför hälso- och sjukvårdsuppgifter på delegation av sjuksköterska exempelvis överlämnande av läkemedel.
- Delegerad personal ska alltid rapportera till sjuksköterska avvikelser i läkemedelshanteringen eller om patientens tillstånd förändras.

Olika vårdformer

Läkemedelshantering vid växelvård/korttidsboende

Om patienten själv kan ansvara för sina läkemedel enligt egenvårdsprincipen fortsätter detta vid vistelse på växelvård/korttidsboende. Personal ansvarar endast för att vara behjälplig vid överräckning om det behövs. Patienten själv ansvarar för att det är rätt läkemedel, rätt antal och rätt tidpunkt. Ingen signering utförs. Egenvården ska finnas dokumenterad i det beslut som biståndshandläggaren ger verksamheten. Har patienten egenvård med hjälp av annan person till exempel anhörig/assistent/hemtjänst ska detta beslut omprövas av ansvarig läkare inför vistelse på växelvården/korttidsboendet.

Läkemedelshantering på särskilt boende

När en patient flyttar in på ett särskilt boende ska de ha med sig en aktuell läkemedelslista och sina läkemedel. Om patienten har med sig tidigare iordningställda dosetter ska dessa läkemedel kasseras.

Läkemedelshantering på dag/dagligverksamhet

På dag/dagligverksamheten ansvarar omvårdnadsansvarig sjuksköterska för att det finns ordinationshandling och upprättad signeringslista i Alfa eCare Signit. Aktuella läkemedel skickas med patienten från hemmet. Läkemedel förvaras i låst skåp