

Gäller för: NU-sjukvården

Innehållsansvar: Kristina Sörensen, (kriso9), Apotekare

Granskad av: Lena Stroud, (lenst40), Enhetschef

Godkänd av: Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare

Giltig från: 2024-06-12

Giltig till: 2026-06-12

Överenskommelse om behörighet för kliniska apotekare att uppdatera i patientens läkemedelslista i Melior

Syfte

Syftet med denna överenskommelse är att fastställa att kliniska apotekare ges personlig behörighet att själva uppdatera patientens läkemedelslista i Läkemedelsmodulen i Melior.

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin

Bakgrund

Inom flera kliniker i NU-sjukvården deltar kliniska apotekare i arbetet med läkemedelsgenomgångar och att ta fram korrekta läkemedelslistor för patienterna. Identifierade avvikelser i patientens läkemedelslista i Melior tas sedan upp med ansvarig läkare, som därefter korrigerar läkemedelslistan. Detta kan vara tidskrävande då det är vanligt att läkemedelslistorna i Melior inte stämmer. Denna överenskommelse gör det möjligt för apotekaren att i samråd med patientansvarig läkare, själv göra ändringarna i Melior och som läkaren sedan ansvarar för att omgående signera.

Genomförande

1. Läkemedelsavstämning

Apotekare tar fram underlag till korrekt läkemedelslista. Källor som används är patienten själv, ev närstående, hemsjukvård, särskilt boende, Melior, Pascal (om dospatient), Nationella läkemedelslistan, NPÖ, Asynja Visph, privata vårdcentraler, ev. egenskrivna listor, medhavd dosett/förpackningar. Eventuella läkemedelsrelaterade problem, t.ex. orimliga doseringar, allvarliga

biverkningar, riskfyllda läkemedel och betydelsefulla interaktioner diskuteras med läkare som fattar beslut om något bör åtgärdas.

2. Uppdatera läkemedelslista

Efter avstämning med ansvarig läkare uppdateras läkemedelslistan. Detta görs antingen av läkaren, eller apotekaren enligt denna rutin.

Apotekaren uppdaterar läkemedelslistan via ordinationsöversikten. Genomförda uppdateringar beskrivs även i journaltext.

Vid uppdatering av läkemedelslistan väljs ansvarig läkare som ansvarar för signering. Därefter utförs följande:

Sätta in ordination: Läkemedel som patient/närstående uppger att hen tar, och vilka kan verifieras med t.ex. en läkemedelsförpackning, recept eller journalanteckning läggs in för signering.

Sätta ut ordination: Ordinationer som patient/närstående uppger är utsatta och vilket kan verifieras med t.ex. journalanteckning eller att recept inte förskrivits det senaste året kan sättas ut. Även dubbletter kan sättas ut. Ange källa till utsättningen, t.ex. hänvisa till journalanteckning eller Nationella läkemedelslistan.

Justera ordination för dosering eller dostillfälle: Enligt uppgifter från patient/närstående, Pascal, vårdpersonal eller journalanteckning kan felaktig dosering ändras, tid på dagen eller specifik veckodag justeras (t.ex. byte av smärtpåsar), ordinationer ändras från stående till vid behov eller *vice versa* (t.ex. för paracetamol).

Förutsättningar för arbetssätt

- För godkännande av att apotekaren ska få arbeta på detta sätt krävs att denne är erfaren i kliniskt arbete och har god kännedom om riskmoment i läkemedelsarbetet. Godkännandet ges av läkarchef för aktuell avdelning och fastställs genom underskrift av blanketten ”Personligt uppdrag att uppdatera läkemedelslistan i Melior” (bilaga 1).
- Ansvarig läkare informeras så snart som möjligt när uppdateringar gjorts så att läkaren skyndsamt kan kontrollera och signera ordinationerna via sin signeringskorg i Melior.
- Läkemedelsgenomgången dokumenteras av apotekaren i journaltext i Melior under aktiviteten Läkemedelsgenomgång. I anteckningen ska framgå vilka källor apotekaren använt sig av för att ta fram underlag till läkemedelslistan, vilka uppdateringar som är genomförda och vilken läkare som är ansvarig för att signera. Även eventuell övrig relevant

information såsom bristande följsamhet, misstanke om biverkningar, hanteringsproblem eller given läkemedelsinformation till patient dokumenteras.

Referenser och relaterade dokument

Bilagor

1. [Personligt uppdrag att uppdatera läkemedelslistan i Melior](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: NU-sjukvården

Innehållsansvar: Kristina Sörensen, (kriso9), Apotekare

Granskad av: Lena Stroud, (lenst40), Enhetschef

Godkänd av: Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare

Dokument-ID: NU10092-2087047004-239

Version: 1.0

Giltig från: 2024-06-12

Giltig till: 2026-06-12