

Gäller för: NU-sjukvården

Innehållsansvar: Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare

Godkänd av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

Giltig från: 2025-08-20

Giltig till: 2027-08-20

# Antibiotikabehandling i injektionsform i kommunal primärvård ordinerad av NU-sjukvården

## Syfte

Att reglera ansvarsförhållandet mellan NU-sjukvården, kommunal primärvård och regional primärvård när patienter skrivs ut med pågående antibiotikabehandling i injektionsform.

## Bakgrund

En del patienter med infektioner behöver långa antibiotikabehandlingar i injektionsform även efter att de är i sådant skick att de annars kunnat åka hem. Denna rutin har skapats för att hjälpa dem komma hem tidigare och fortsätta antibiotikabehandlingen i sitt boende. Kommunerna kan bistå med antibiotika som ges som korta injektioner, ej infusioner.

Rutinen gäller endast för patienter som har kommunal primärvård (dvs kommunal hemsjukvård eller vårdas på kommunalt boende).

Rutinen gäller endast patienter som vårdats i slutenvård.

## Ansvarsförhållanden

NU-sjukvården har behandlingsansvar för patientens infektionssjukdom så länge den antibiotikabehandlingen i injektionsform pågår.

I det ansvaret ingår att:

- förse kommunal primärvård med läkemedel
- återinlägga patienten vid försämring

Den regionala primärvården har fortsatt ansvar för patientens övriga sjukdomar.

## Arbetsbeskrivning

1. När en patient med antibiotikabehandling i injektionsform bedöms vara utskrivningsklar i NU-sjukvården men fortsatt behöver antibiotikabehandlingen i kommunal primärvård, kommuniceras detta via SAMSA.
2. Möjliga antibiotikaval och doseringar är:
  - **Ceftriaxon 1-2g x1**
  - **Cefotaxim 1g x2**
- Övriga intravenösa antibiotikabehandlingar är inte möjliga i nuläget då de antingen ordineras x3 eller är infusioner.
3. Injektionerna bereds och ges enligt FASS.
- Underskriven ordination (Bilaga 1) fylls i och medskickas patienten hem.
- Ordinationer ska även finnas i läkemedelslistan/Pascal.
4. Vid utskrivning skickas antibiotika med från NU-sjukvården för behandlingens hela längd.
5. Om antibiotikabehandlingen senare ska övergå i peroral behandling ska NU-sjukvården ombesörja recept vid utskrivning.
6. Eftersom patienten redan fått antibiotika i slutenvård behöver inte särskilda läkemedel mot anafylaktisk reaktion förskrivas. Beredskap att hantera allergisk reaktion, vilket är mycket ovanligt, tillgodoses via generellt direktiv läkemedel via kommunalt akutförråd.

7. Förbrukningsmaterial ombesörjs av NU-sjukvården inklusive slutet system för iordningställandet av injektion, exempelvis Spike eller liknande.
8. Patienten utskrivs i övrigt enligt NU-sjukvårdens vanliga rutin.
9. Vid frågor kontaktar kommunen den konsult- eller jourlinje som angivits på ordinationshandlingen (Bilaga 1).
10. Om man från kommunens sida bedömer att patienten försämrats i sin infektionssjukdom och behöver återinläggas kontaktas den konsult- eller jourlinje som angivits på ordinationshandlingen (Bilaga 1). Det är sedan den läkarens ansvar att återinlägga patienten i NU-sjukvården.

## Bilaga 1

Namn:	
Personnummer:	
Antibiotikaordination:	
Datum när sista antibiotikados ska ges:	
Utskrivs från avdelning:	
Ansvarig läkare:	
Ansvarig sjuksköterska:	
Konsultlinje som ska kontaktas vid försämring kontorstid:	
Jourlinje som ska kontaktas jourtid:	

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** NU-sjukvården

**Innehållsansvar:** Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare

**Godkänd av:** Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

**Dokument-ID:** NU10092-2087047004-240

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-08-20

**Giltig till:** 2027-08-20