SAMLA
Samverkan Lerum Alingsås

Dokumenttyp	*Uppdrag*
Delregional rutin	
Upprättat av	*Utfärdsdatum*
Utsedd AG + processledare SAMLA	2026-11-09
Godkänt av	*Datum för godkännande*
Samordningsgruppen	*2026-11-20*

Delregional rutin Läkemedelshantering vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i vårdsamverkan SAMLA- Lerum Alingsås

Bakgrund

Hälso- och sjukvården ska eftersträva en helhetssyn på individens läkemedelsbehandling. All läkemedelsförskrivning ska ske med höga krav på patientsäkerhet och medicinsk kvalitet. I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2017:37) samt om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) framgår att varje vårdgivare ansvarar för att det finns de processer och rutiner som krävs för att säkerställa att verksamheten uppfyller gällande krav. Vårdsamverkan inom SAMLA bygger på sammanhållna processer mellan olika vård- och omsorgsgivare. Den samlade kvaliteten i samverkan kring individen ska skapa mervärde och bidra till en trygg och säker vård.

Syfte

Att säkerställa en trygg och säker läkemedelshantering vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Målgrupp

Läkare och sjuksköterskor inom de organisationer och verksamheter som ingår i SAMLA.
Sjukhusen i väster med Alingsås lasarett gäller i den här rutinen.

Utförande

Regional Primärvård - vårdcentral

Ansvarar för att

1. Komplettera Vårdbegäran i SAMSA IT-tjänst.
2. det alltid finns en uppdaterad läkemedelslista i vårdcentralens patientjournal och att uppdatering görs efter utskrivning från sjukhusvård, utifrån meddelanden om förändrad läkemedelsbehandling. Separata dokument ska undvikas så långt det är möjligt, men om det förekommer måste detta tydligt framgå i och bifogas till ordinarie läkemedelslista.
3. när remiss skrivs från vårdcentral till Alingsås lasarett skall aktuell läkemedelslista finnas med alternativt information om öppenvårdsdos används. Om patient i samband med vårdcentralsbesök uppmanas att söka akutmottagning vid försämring i närtid skall patient förses med läkemedelslista som patient uppmanas att ta med vid akut sjukhusbesök. Likaså skall patient uppmanas att ta med sig läkemedel såsom inhalationer, ögondroppar och specialläkemedel i detta läge.

Kommun

Ansvarar för att

1. Vårdbegäran i SAMSA IT-tjänst fylls i.
2. aktuell läkemedelslista delges till sjukhuset för de patienter som har läkemedelsövertag. Kommunen ska om möjligt stödja den enskilde som har eget ansvar för sin läkemedelshantering att hens läkemedelslista medföljer till sjukhuset.
3. skicka med läkemedel i originalförpackning för de patienterna med läkemedelsövertag. Det gäller främst inhalationer, ögondroppar och specialläkemedel.
   Kommunen ska om möjligt stödja den enskilde som har eget ansvar för sin läkemedelshantering att hens läkemedel medföljer till sjukhuset.
4. vid utskrivning från slutenvården hantera medskickade läkemedel och information om förändringar från Alingsås lasarett. Om läkemedelshanteringen inte kan genomföras enligt plan eller om oklarheter föreligger ska berörd avdelning på lasarettet kontaktas.
5. använda de läkemedel som skickas med i de fall läkemedel är utbytbara enligt intern rutin på Alingsås lasarett, informationen delas i SAMSA IT-tjänst
6. Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS delger aktuell version av intern rutin kring utbytbara läkemedel från Alingsås lasarett.

Alingsås lasarett

Ansvarar för att

1. uppmärksamma om en läkemedelslista medföljer vid inskrivning.
2. vid planering under sjukhusvistelsen säkerställa att läkemedelshantering ska fungera efter utskrivning genom att tillsammans med patienten ta ställning till om och i så fall vilket som stöd behövs. När läkemedelshanteringen bedöms osäker efter utskrivning, eller inte kan utföras enligt planering har Alingsås lasarett ansvar en vecka efter utskrivning.
   Om patienten i samband med utskrivningsplanering tackat nej till stöd i läkemedelshantering, samtidigt som legitimerad personal på lasarettet bedömer att det finns ett behov av stöd, informeras regional primärvård och/eller kommunal primärvård om behov av skyndsam uppföljning.
3. om bedömning görs att öppenvårdsdos skulle vara det bästa alternativet vid läkemedelshantering förmedla det till patientens fasta vårdkontakt. Den som är fast läkarkontakt efter utskrivning avgör om kriterierna är uppfyllda och initierar i så fall öppenvårdsdos.
4. fråga om patienten har alla läkemedel som behandlande läkare bedömer behövs efter hemgång tillgängliga i hemmet. Om svaret från patienten är att vissa av dessa läkemedel är slut, eller om det är oklart, skickas läkemedel med för minst tre vardagar från Alingsås lasarett. Behandlade läkare bedömer hur mycket vid behovs-läkemedel som behöver skickas med. Alingsås Lasarett kommunicerar via SAMSA IT-tjänst med andra vårdgivare att receptförnyelse behövs.
5. vid utskrivningsklar ange antal administreringstillfällen och vilka administreringssätt som är aktuella samt andra omständigheter som kan påverka patientens läkemedelshantering. Patienten ska vid hemgång få skriftlig utskrivningsinformation med läkemedelberättelse och en läkemedelslista. Har patienten kommunal primärvård bifogas läkemedelslista i SAMSA IT-tjänst vid utskrivning.

6. a. skriva recept på tre månader för nyinsatt stående läkemedel.
   b. Har patienten öppenvårdsdos ska förskrivning ske i Pascal, inte som e-recept.
   b. Om en patient som har öppenvårdsdos och får ett tillfälligt läkemedel insatt ska även slutdatum dokumenteras.
   c. Läkemedel skickas med hem för att täcka hela behandlingstiden. Behandlande läkare rekommenderas att i så fall skriva recept i Pascal, som ska märkas med att det inte ska expedieras. I vissa fall kan detta vara olämpligt, då det innebär en receptförskrivning som kan hämtas ut på apotek.
   d. Läkare ska säkerställa att patientens aktuella Meliorlista efter utskrivning innehåller samtliga patientens läkemedel inklusive de som skickas med.
   e. Har patienten kommunal primärvård delges läkemedelslistan. Meliorlistan och Pascallistan ska i så fall överensstämma helt och hållet. Undantag se punkt c samt att läkare vid Alingsås lasarett inte ska föra in stående läkemedel som ordinerats av andra vårdgivare i Pascal, om dessa saknas där.
   f. I samtliga fall ska det tydligt noteras i läkemedelsberättelsen vilka förändringar som skett och vad som skickats med.
   g. Utsatta läkemedel ska avslutas i Pascal.
   h. Om inte särskilda skäl föreligger ska akut öppenvårdsdos beställas. Har patienten kommunal primärvård meddelas det i SAMSA IT-tjänst att öppenvårdsdos är beställd.
7. nyinsatt läkemedel ska skickas med patienten för minst tre vardagar om behandlande läkare bedömer att behov föreligger. Om möjligt ska läkemedel med ordinerad styrka skickas med. Om ordinerad styrka inte finns tillgänglig ska detta tydligt noteras på den påse som läkemedel packas i, inklusive hur många tabletter eller kapslar som ersätter ordinerad tablett eller kapsel. I de fall läkemedel är utbytbara enligt intern rutin på Alingsås lasarett, får dessa läkemedel användas om de skickas med vid utskrivning, det meddelas i SAMSA IT-tjänst.
8. patienten ska få tillgång till läkemedelberättelse där eventuella förändringar i läkemedelsbehandling beskrivs i eget avsnitt. Nyinsatta, utsatta eller dosförändrade läkemedel ska även beskrivas under egen rubrik i epikrisen. Om uppföljningsbehov gällande läkemedel identifieras ska det skickas separat remiss.
9. delge aktuell version av intern rutin kring utbytbara läkemedel till medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS.
10. nyinsätta sömnläkemedel och lugnande läkemedel endast i undantagsfall. I möjligaste mån skall behov av sådana läkemedel kommuniceras till patientens vårdcentral för vidare bedömning. Likaså att alltid ha nedtrappningsschema och slutdatum för behandling med opioider för icke-malign smärta, samt att kommunicera till vårdcentral att patient haft behov av opioid en period.
11. informera MAS om väsentliga ändringar i Regional medicinsk riktlinje, RMR
12. patientens medskickade egna läkemedel ska skickas med vid hemgång, exempelvis inhalationer, ögondroppar och specialläkemedel i originalförpackningar.

Källor

RMR Öppenvårdsdos

RMR Läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse

RMR Förskrivning av läkemedel till patient vid överföring mellan vårdenheter