

# Utbildning Millennium

## Uppdatera läkemedelshistorik och dokumentera följsamhet

Dokumentera läkemedelshistorik för en patient med tidigare läkemedel

Dokumentation av Läkemedelshistorik utförs framförallt av läkare. Kliniska farmaceuter och sjuksköterskor kan lägga till viss information men lämnar i så fall **Läkemedelshistoriken** ofullständig. Endast läkare slutför dokumentation av läkemedelshistoriken.

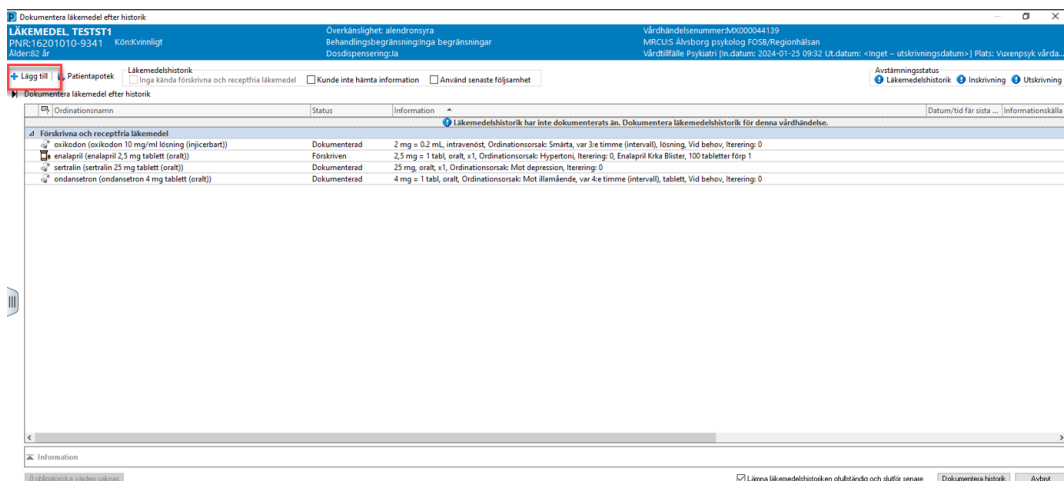
Utför följande steg för att dokumentera tidigare läkemedel:

1. Öppna patientjournalen och välj fliken Ordinationer alternativt gå till arbetsflöde för Läkemedel förskrivna och receptfria läkemedel. Välj Dokumentera läkemedel efter historik.

Start	Status	Ordinationsnamn	Information
2024-01-24 11:07	Ordinerad	Livsuppehållande behandling	Starttid: 2024-01-24 11:07, Behandlingsbegränsning: Inga begränsningar, Utföres fortlöpande
2024-01-24 11:07	Ordinerad	Livsuppehållande behandling	Starttid: 2024-01-24 11:07, Behandlingsbegränsning: Inga begränsningar, Utföres fortlöpande
2024-01-25 20:00	Ordinerad	olanzapin (olanzapin 10 mg tabletter (oral))	Ordnationsorsak: Mot schizofreni, oral, 10 mg = 1 tabl, tablet, x2, SAS Slutenvårddos
2024-01-25 14:39	Förskrivet	enalapril (enalapril 2,5 mg tabletter (oral))	2,5 mg = 1 tabl, oral, x1, Ordnationsorsak: Hypertoni, Renering: 0, Enalapril Kika Blöster, 100 tabletter förp 1
2024-01-25 14:00	Ordinerad	paracetamol (Alvedon 500 mg filmtablett (GlaxoSmithKline Consumer Healthcare ApS))	Ordnationsorsak: Mot smärta, oral, 1,000 mg = 2 tabl, tablet, x3, SAS Slutenvårddos

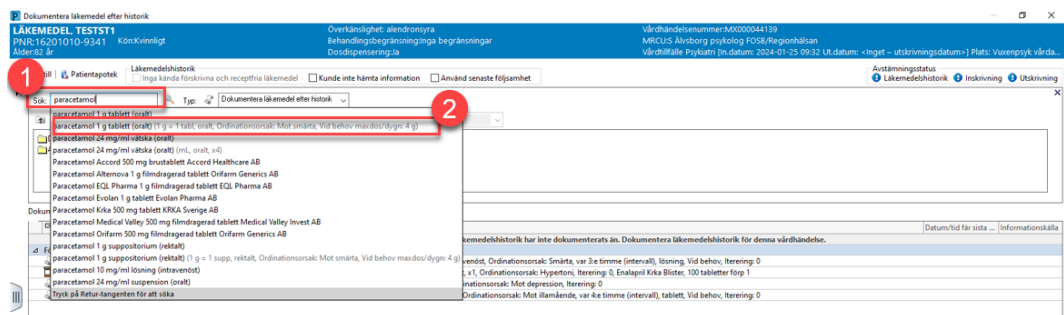
Figur 1. **1:** Ordinationer. **2:** Dokumentera läkemedel efter historik.

2. Dialogrutan **Dokumentera läkemedel efter historik** visas. Välj **Lägg till** för att lägga till läkemedel som saknas i läkemedelshistoriken.



Figur 2. Lägg till.

### 3. Skriv läkemedelsnamnet i sökfältet och välj aktuellt läkemedel bland sökresultaten.

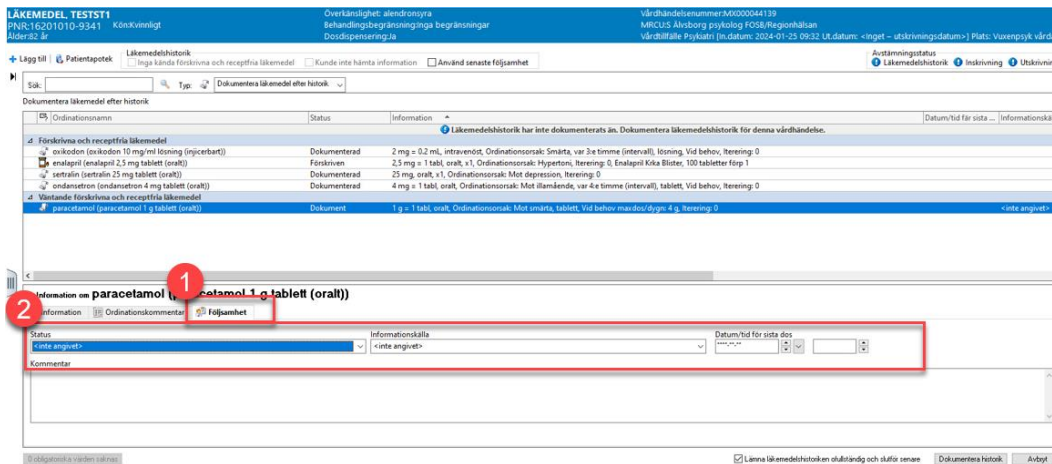


Figur 3. 1: Sökruta. 2: Val av läkemedel.

**Information:**

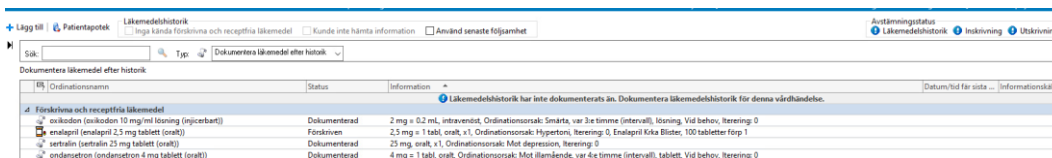
- För dokumenterade läkemedel krävs ingen ordinationsinformation för att signera ordinationen. Du kan ange information om patientens läkemedelshistorik men uppgifterna är inte obligatoriska.

### 4. Välj fliken Följsamhet för att välja Status och Informationskälla. Ange Datum/tid för sista dos.



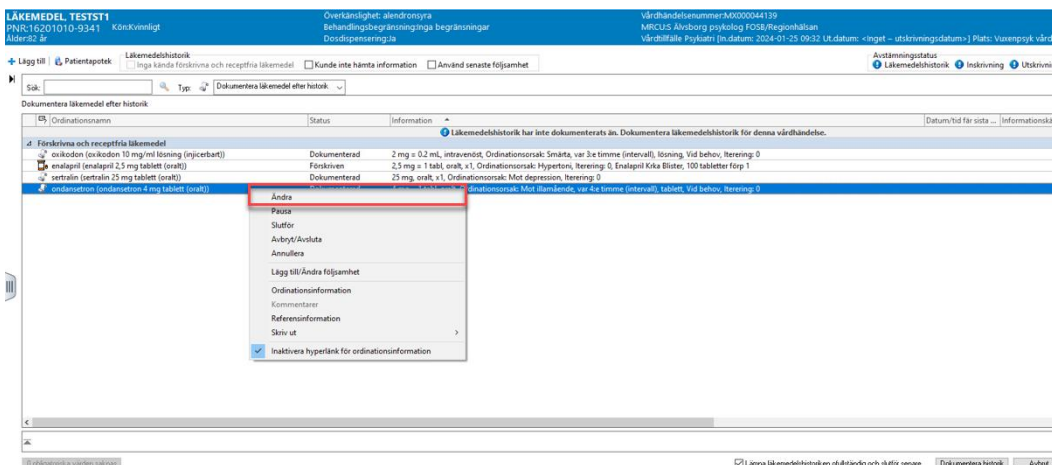
Figur 4. **1:** Följsamhet. **2:** Ifyllnad av information.

5. Granska läkemedlen som har dokumenterats tidigare. Dokumenterade läkemedel visas under sektionen **Förskrivna och receptfria läkemedel**.



Figur 5. Granska dokumenterade läkemedel.

6. För att uppdatera/justera befintliga ordinationer högerklicka på det dokumenterade läkemedlet och välj **Ändra** om det är ett dokumenterat läkemedel.



Figur 6. Ändra.

7. Uppdatera ordinationsdetaljer och klicka i rutan **Lämna läkemedelshistoriken ofullständig och slutför senare** om denna inte redan är ikryssad och klicka på **Dokumentera historik**



Figur 7. **1:** Lämna läkemedelshistoriken ofullständig och slutför senare. **2:** Dokumentera historik.

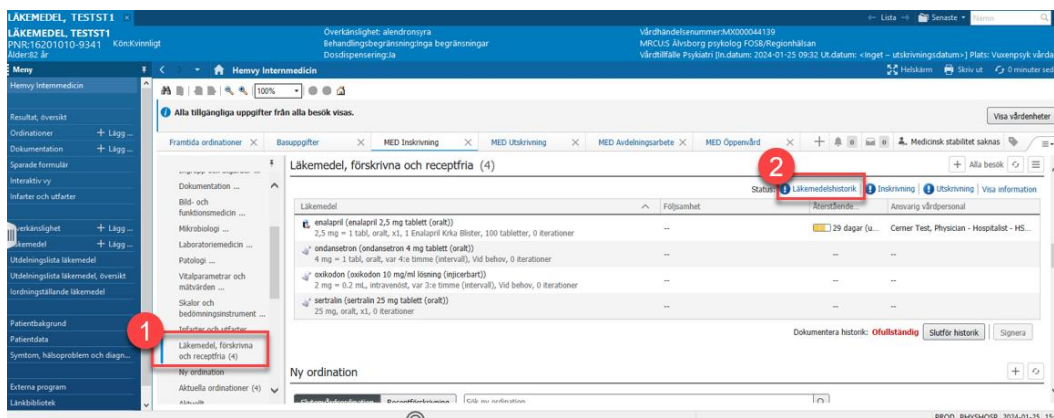
**Information:**

För att rutan **Lämna läkemedelshistoriken ofullständig och slutför senare** ska finnas tillgänglig krävs det att **Läkemedelshistoriken** inte är slutförd/fullständig sedan tidigare.

## Dokumentera läkemedelshistorik för en patient utan tidigare läkemedel

Utför följande steg för att dokumentera tidigare läkemedel:

8. Välj komponenten Läkemedel, förskrivna och receptfria. Klicka på Läkemedelshistorik.



Figur 8. **1:** Läkemedel, förskrivna och receptfria. **2:** Läkemedelshistorik.

9. Om Läkemedelshistoriken inte är fullständig och inte går att slutföra, bocka i rutan Lämna läkemedelshistorik som ofullständig och slutför senare. Alternativet används för att signera ordinationer för läkemedelshistorik eller läkemedelsföljsamhet som du har dokumenterat och lämna statusen som ofullständig.



Figur 9. **1:** Lämna läkemedelshistoriken ofullständig och slutför senare. **2:** Dokumentera historik.

10. Om **Läkemedelshistoriken** inte går att hämta, till exempel, ifall du har en oidentifierad medvetlös person, bocka i rutan **Kunde inte hämta information**.

LÄKEMEDEL TESTST1  
PNR:16201010-9341 Kön:Kvinnligt  
Ålder:82 år

Övervakningsstatus: oidentifierad  
Behandlingsbegränsningar: Inga kända förskrivna och receptfria läkemedel  
Dosedispensterg:ja

Vårdhändelsenummer: M0000044139  
MRCLUS Årnsborg psykolog F058/Regionhälsan  
Vårdhändelse Psykiatri (n.datum: 2024-01-25 09:32) Ut.datum: <Inget - utskrivningsdatum> Plats: Vuxenpsykiatri

Avstämningstatus  
Läkemedelshistorik Inskrivning Utskrivning

Läkemedelshistorik  
Inga kända förskrivna och receptfria läkemedel  Kunde inte hämta information  Använd senaste följsamhet

Dokumentera läkemedel efter historik

Ordningsnamn	Status	Information	Datum/tid för sista ...	Informationskälla
Läkemedelshistorik har inte dokumenterats än. Dokumentera läkemedelshistorik för denna vårdhändelse.				

Figur 10. Kunde inte hämta information.

11. Om patienten inte är ordinerad några läkemedel och inte heller tar några receptfria läkemedel, bocka i rutan **Inga kända förskrivna och receptfria läkemedel**.

LÄKEMEDEL TESTST1  
PNR:16201010-9341 Kön:Kvinnligt  
Ålder:82 år

Övervakningsstatus: oidentifierad  
Behandlingsbegränsningar: Inga kända förskrivna och receptfria läkemedel  
Dosedispensterg:ja

Vårdhändelsenummer: M0000044139  
MRCLUS Årnsborg psykolog F058/Regionhälsan  
Vårdhändelse Psykiatri (n.datum: 2024-01-25 09:32) Ut.datum: <Inget - utskrivningsdatum> Plats: Vuxenpsykiatri

Avstämningstatus  
Läkemedelshistorik Inskrivning Utskrivning

Läkemedelshistorik  
Inga kända förskrivna och receptfria läkemedel  Kunde inte hämta information  Använd senaste följsamhet

Dokumentera läkemedel efter historik

Ordningsnamn	Status	Information	Datum/tid för sista ...	Informationskälla
Läkemedelshistorik har inte dokumenterats än. Dokumentera läkemedelshistorik för denna vårdhändelse.				

Figur 11. Inga kända förskrivna och receptfria läkemedel.

12. Klicka på Dokumentera historik.

Lämna läkemedelshistoriken ofullständig och slutför senare

Dokumentera historik

Avbryt

Figur 12. **1:** Lämna läkemedelshistoriken ofullständig och slutför senare. **2:** Dokumentera historik.