

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Maria Carlson Brühl, (marbr68), Strateg

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Giltig från: 2025-01-24

Giltig till: 2026-11-14

Regional rutin

Gemensam läkemedelslista i Millennium

Rutinen beskriver hur den gemensamma läkemedelslistan i Millennium ska användas i Västra Götalandsregionen.

Syfte

Länsgemensamt arbetssätt är en förutsättning för att nå målet med en gemensam vårdinformationsmiljö. Riktlinjen/rutinen ska underlätta och tydliggöra samarbetet mellan Västra Götalandsregionen (VGR), privata vårdgivare med avtal med VGR och de 49 kommunerna i Västra Götaland för ordinationer i Millennium.

Riktlinjen förtydligar arbetssätt och de olika ordinatorernas ansvar för den gemensamma läkemedelslistan.

Huvudbudskap

I och med införandet av Millennium får alla patienter en regional läkemedelslista, vilket är ett steg närmare en nationell läkemedelslista. Listan visas i realtid, vilket underlättar vid vårdens övergångar och ökar patientsäkerheten.

Målgrupp

Samtlig vårdpersonal som arbetar i den gemensamma läkemedelslistan i Millennium.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Arbetsbeskrivning

Införandet av Millennium innebär att alla vårdgivare som använder Millennium har tillgång till och arbetar i en gemensam läkemedelslista.

Ekonomiskt kostnadsansvar för läkemedel ändras inte jämfört med nuläge. Den verksamhet och läkare som är ansvariga för förskrivningen av receptet är på samma sätt som tidigare kostnadsansvarig.

Den gemensamma läkemedelslistan utgörs av Millenniumvyn "Läkemedel, förskrivna och receptfria" och beskriver de läkemedel patienten behandlas med. Alla som är inblandade i läkemedelsprocessen måste ta ansvar för att den gemensamma läkemedelslistan hålls uppdaterad genom att använda sig av de beslutade arbetssätten som finns i Millennium.

Arbetssätten är framtagna för att på ett enkelt sätt uppnå patientsäkerhet.

Läkemedelsavstämning

För att hålla den gemensamma läkemedelslistan aktuell ska en läkemedelsavstämning ske vid all läkemedelsförändring, vid in/utskrivning i slutenvården samt vid läkarbesök i öppenvård och i primärvård.

1. Med arbetssättet "dokumentera läkemedel efter historik" i Millennium, säkerställer man att de ordinerade läkemedlen i den gemensamma läkemedelslistan är samma som de som patienten verkligen använder.
1. Vid arbetssättet "Läkemedelsavstämning" i Millennium, tas beslut om den fortsatta behandlingen, vilket innefattar ordination av nya läkemedel och avslutande eller justering av befintliga läkemedel.

Dessa arbetssätt utgör viktiga moment för att hålla den gemensamma läkemedelslistan i Millennium uppdaterad.

Nationell läkemedelslista

I Millennium finns uthoppslänk till E-hälsomyndighetens webbtjänst Förskrivningskollen för läsning av den nationella läkemedelslistan, NLL. Innan full integration till NLL, finns förutom en uthoppslänk, även en övergångslösning som möjliggör

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

import av information från recept i NLL till Millennium. För mer information vg se [lathund NLL import](#).

Vid läkemedelsavstämning ska kontroll av läkemedelsförskrivning ske mot NLL. Likaså ska recepten för utsatta läkemedel makuleras i NLL.

Öppenvårdsdos

Öppenvårdsdos ([RMR öppenvårdsdos](#)) kan användas till de patienter där tjänsten bedöms leda till ökad säkerhet och/eller ökad självständighet om patienten behöver stöd med sin läkemedelshantering.

Vid öppenvårdsdos ska e-recept inte användas utan all förskrivning sker via webapplikationen Pascal som nås via uthoppslänk.

All ordination ska även dokumenteras i den gemensamma läkemedelslistan i Millennium.

Bakgrund

Allmänt

5 kap. Behörighet att ordinera läkemedel

1 § Endast den hälso- och sjukvårdspersonal som är behörig att förordna eller förskriva ett läkemedel enligt de författningar som anges i 2–5 §§ är behörig att ordinera läkemedlet.

HSLF-FS 2017:37, 5 kap

6 kap. Ordination av läkemedel

1 § Av 5 kap. 1 § 3 hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), 3 § tandvårdslagen (1985:125) och 5 kap. 1 § patientlagen (2014:821) framgår att den vård och behandling som en patient får ska

1. bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet, och

2. så långt som möjligt utformas och genomförs i samråd med patienten

HSLF-FS 2017:37, 6 kap

Läkare/tandläkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal behörig att ordinera läkemedel ansvarar för att fastställa diagnos och ordinera erforderlig läkemedelsbehandling samt ge information till patienten om behandlingens syfte, uppföljning och hur länge behandlingen ska fortgå.

Vid varje ändring i läkemedelsbehandling ska ordinatören försäkra sig om att patienten förstått ordinationen. För ökad patientsäkerhet ska en aktuell utskrift av läkemedelslistan lämnas till patienten.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Lämplighetsbedömning vid ordination eller förändring av läkemedelsbehandling

Lämplighetsbedömning

2 § Den som ordinerar ett läkemedel ska säkerställa att ordinationen är lämplig med utgångspunkt i patientens behov. Detta innebär att den som ordinerar särskilt ska göra en lämplighetsbedömning där hänsyn tas till patientens

1. hälsotillstånd,
2. ålder,
3. kön,
4. läkemedelsanvändning,
5. pågående behandling och utredning,
6. överkänslighet mot läkemedel, och
7. eventuella graviditet eller amning.

Vid bedömningen ska även läkemedlets kontraindikationer och andra viktiga faktorer för läkemedelsbehandlingen beaktas. Vad som anges i första och andra styckena ska gälla såväl vid insättning eller utsättning av ett läkemedel, som vid ändring eller förlängning av en pågående läkemedelsbehandling.

HSLF-FS 2017:37, 6 kap

Innan ett läkemedel ordinerar ska den som ordinerar först försäkra sig om att läkemedelslistan är aktuell och därefter ta ställning till om ordinationen är lämplig i förhållande till övrig läkemedelsbehandling och patientens hälsotillstånd.

Lämplighetsbedömning i relation till hela läkemedelsbehandlingen innebär inte att ta över behandlings-, uppföljningsansvaret eller det ekonomiska ansvaret för alla läkemedel utan att värdera om den egna ordinationen är lämplig i förhållande till hela läkemedelsbehandlingen (innefattar t.ex. bedömning av interaktioner). Vid behov tas kontakt med ansvarig ordinator av övrig läkemedelsbehandling för att lämplighetsbedömningen ska kunna genomföras.

Läkarens ansvar vid förskrivning

Den som ordinerar och/eller förskriver ett läkemedel ska bedöma om patienten själv eller med hjälp av någon annan kan sköta läkemedelsbehandlingen som egenvård enligt lag om egenvård ([Egenvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)).

Om hantering kring läkemedelsbehandlingen ska skötas eller stöttas av hälso- och sjukvårdspersonal ska ordinatören säkerställa att en den gemensamma läkemedelslistan förmedlas till den sjuksköterska som ansvarar för läkemedelshanteringen. I samråd med sjuksköterskan ska beslut tas om helt eller delvis övertaget läkemedelsansvar för en säker läkemedelshantering.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Maria Carlson Brühl, (marbr68), Strateg

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Dokument-ID: SSN14971-1865200826-83

Version: 6.0

Giltig från: 2025-01-24

Giltig till: 2026-11-14