

# Enkel läkemedelsgenomgång

Senast reviderat: 2025-06-01

Dokumentet gäller för: MAVA avd 90/91, avd 19/32, Akutmottagningen  
Sahlgrenska

Innehållsansvarig: Elisabeth Persson, VÖL MAVA avd 90/91

Granskad av: Johan Lönnbro, sektionschef AKVM, Linnea Gustafsson,  
sektionschef Akutmottagningen

Godkänd av: Jerker Persson, verksamhetschef Akutmedicin och Geriatrik

## Syfte

Enligt Socialstyrelsen föreskrifter ska ansvarig läkare kontrollera att patientens läkemedelslista är korrekt samt göra en bedömning av om läkemedelsbehandlingen är ändamålsenlig och säker. Denna rutin beskriver hur en enkel läkemedelsgenomgång kan genomföras på ett strukturerat sätt, samt dokumenteras för att undvika dubbelarbete.

## Arbetsbeskrivning

Vid en enkel läkemedelsgenomgång kartlägger ansvarig läkare patientens aktuella läkemedel, deras ordination och indikation samt gör en rimlighetsbedömning av dessa utifrån patient och situation. I samband med en enkel läkemedelsgenomgång ska läkaren även ta ställning till om det föreligger behov av en fördjupad läkemedelsgenomgång.

## Vid inläggning

Ansvarig läkare ser till att en enkel läkemedelsgenomgång är genomförd/genomförs.

1. Fråga patient/anhörig om aktuell medicinering.  
Finns en aktuell lista (t ex Apodos, utskrift från vårdcentral).  
Följer patienten ordinationerna?

Vid oklarheter kontrollera:

- Senaste epikris
- NPÖ
- Pascal/uthämtade recept

Glöm inte; vid behovsläkemedel, salvor/droppar/inhalationer samt receptfria/-naturläkemedel.

2. Uppdatera läkemedelslista i Melior (Obs, tidigare felordinationer kan förekomma).

Är medicinerna lämpliga/säkra utifrån:

- Aktuellt tillstånd (ink ålder, vikt, provsvar, vitalparametrar)
- Kända/misstänkta diagnoser
- Finns indikationer / kontraindikationer / läkemedelsinteraktioner (ev tidsjusteringar)?

Tänk på att: kryssa/dosjustera/trappa in/ut eller sätt ut - lämna inget som gråmarkerad.

1. Ordinera nya läkemedel i lämplig enhet och blåmarkera genom att kryssa i för "nyinsatt".
2. Se till att ordinationsorsak framgår för samtliga läkemedel i listan, skriv så att även patienten kan förstå, t ex "högt blodtryck" istället för "hypertoni".
3. Notera i anvisningar om något annars inte framgår tydligt, t ex om listan inte fullständigt stämmer överens med Apodos/Pascal eller om man gör tillfälliga justeringar under vårdtiden.

## Dokumentation i Melior

Journalför under "Läkemedelsgenomgång Enkel". Notera kort:

- Vilka källor som används (patient, närstående, NPÖ, Apodos, slutanteckning).
- Om det uppstår några frågetecken under genomgången.
- Om det föreligger behov av en fördjupad läkemedelsgenomgång.

## Vid utskrivning

Ansvarig läkare kontrollerar att

- Läkemedelslistan är rimlig och uppföljning är planerad vid behov.
- Ordinationsorsak, dosering och behandlingstid framgår tydligt och är lätt att förstå för patienten.
- Patienten informeras om aktuella ordinationer, eventuella ändringar och planerad uppföljning - muntligt och skriftligt (läkemedelslista och läkemedelsberättelse).
- Recept finns och/eller Apodosen är uppdaterad (akutbeställs vid behov).

## Ansvar

Ansvarig läkare på avdelning 90, 91 och 19/32 (AKVM SU/S) ansvarar för att en enkel läkemedelsgenomgång genomförs. Verksamhetschef och vårdenhetsöverläkare ansvarar för spridning och implementering. Verksamhetschef ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar.

## Kunskapsöversikt

Regional medicinsk riktlinje - läkemedel. *Läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse*. Utarbetad av Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. 2023.

Socialstyrelsen Senaste versionen av HSLF-FS 2017:37 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården. Kap 11 [Senaste version av HSLF-FS 2017:37 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården - Socialstyrelsen](#)