

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Innehållsansvar: Biljana Dubrovic, (bildu1), Receptarie
Granskad av: Biljana Dubrovic, (bildu1), Receptarie
Godkänd av: Peter Amundin, (petam1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-07-14

Giltig till: 2027-07-14

Vårdenhets reservrutin vid utebliven/försenad leverans av slutenvårdsdos

Revideringar i denna version

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STY. Ändrat namn från Reservrutin för Slutenvårdsdos till Vårdenhets reservrutin vid utebliven/försenad leverans av slutenvårdsdos. Reviderat namn på enhetschef Slutenvårdsdos. Redaktionella ändringar.

Syfte

Beskriva eventuella orsaker till utebliven produktion av slutenvårdospåsar samt informera om kommunikationsplan och hur iordningställande på vårdenheten skall ske.

Reservrutin vid utebliven/försenad leverans från Slutenvårdsdosen

Orsaker till utebliven dospåse:

- Läkare har inte ordinerat (pilat) läkemedel innan stopptid. Då produceras ingen dospåse för det läkemedlet
- Systemfel i Läkemedelsmodulen Melior. Varningsruta meddelar att systemet ligger nere
- Produktionsproblem på Slutenvårdsdosenhet
- Försenad transport till vårdenhet
- Dospåsar är kvar på Godsmottagning

Kommunikationsplan

- Information om utebliven slutenvårdsdos sker senast **kl 16:30** (Rågården kl 15:00)
- Berörda vårdenheter blir kontaktade av personal på enhet för Slutenvårdsdos.

- Vid större driftstörningar publiceras information på intranätet, SU:s startsida, genom "röda remsan" alternativt "viktig information" via TIB=tjänsteman i beredskap
- Meddelande vid systemfel i Läkemedelsmodulen Melior. Om redan inloggad i Melior syns inte varningsmeddelandet, syns enbart vid ny inloggning.
- Obs viktigt: Vid avsaknad av dospåsar efter kl 18.00 och ingen information finns om eventuellt leveransproblem från slutenvårdsdosen, skall vårdenhet kontakta Godsmottagning/Internlogistik på respektive sjukhusområde och efterfråga dospåsarna. För kontakt på respektive sjukhusomt se fliken **Uteblivna dospåsar från Slutenvårdsdos** [här](#)

Iordningställande av läkemedel vid uteblivna dospåsar

- Berörd vårdenhet iordningställer läkemedel manuellt från PNL/VNL
- Använd med fördel funktionen Dosrapport (flik Rapporter) i Läkemedelsmodulen Melior för att få en översiktsbild över vilka läkemedel som behöver förberedas för den aktuella dagen.

Uppföljning, utvärdering och revision

Sjukvårdsapotek VGR SU ansvarar för att utarbeta och publicera rutinen. Innehållsansvarig ansvarar för uppföljning, utvärdering och revision.

Relaterad information

1. [Slutenvårdsdos - Sahlgrenska Universitetssjukhuset \(vgregion.se\)](#)
2. Rutin [Läkemedelshantering SU-övergripande](#)

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STY. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Ann Wennerbäck, enhetschef Slutenvårdsdos, Sjukvårdsapotek VGR SU.

Marie Törnquist, sektionsledare Slutenvårdsdos, Sjukvårdsapotek VGR SU.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Biljana Dubrovic, (bildu1), Receptarie

Granskad av: Biljana Dubrovic, (bildu1), Receptarie

Godkänd av: Peter Amundin, (petam1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9790-1368942477-127

Version: 3.0

Giltig från: 2025-07-14

Giltig till: 2027-07-14