

# Inskrivning till slutenvård

## Omfattning och ansvar

Rutinen riktar sig i första hand läkare. Även sjuksköterskor behöver känna till rutinen. Rutinen gäller för samtliga verksamhetsområden inom vården.

Rutinen omfattar inte patienter med dosdispenserade läkemedel eftersom det i skrivande stund inte är klart gällande kopplingen mot Pascal. Rekommendationen gäller inte heller patienter med antitumoral behandling ordinerad i cytostatikamodulen eftersom denna modul fortfarande är under utveckling.

Funktionsområde Läkemedel, Vårdsäkerhetsenheten ansvarar för att uppdatera rutinen.

## Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa att hanteringen av *Läkemedelslistan* vid inskrivning till slutenvård sker enhetligt inom Region Norrbottens verksamheter. Det är viktigt att vid inskrivning till slutenvård säkerställa att läkemedelsbehandlingen under vårdtillfället sker enligt ordination och på ett patientsäkert sätt.

## Bakgrund

Det finns författningar att förhålla sig till vid inskrivning till slutenvård.

Socialstyrelsens föreskrifter HSFL-FS 2017:37 kap 10 Ställningstagande till pågående läkemedelsbehandling vid inskrivning

1 § Vid inskrivning av en patient i slutenvård ska hälso- och sjukvårdspersonalen ta ställning till om patienten har möjlighet att själv fortsätta ansvara för sin egen pågående läkemedelsbehandling eller om läkemedlet i stället ska administreras eller överlämnas av hälso- och sjukvårdspersonal.

Socialstyrelsens föreskrift gällande läkemedelsgenomgångar HSFL-FS 2017:37 kap 11

3 § ska patienter som är 75 år eller äldre med minst fem läkemedel erbjudas en enkel läkemedelsgenomgång vid inskrivning i slutenvård.

6 § Vid en enkel läkemedelsgenomgång ska patienten få individuellt anpassad information om sina läkemedelsrelaterade problem.

8 § Om det bedöms att patienten inte behöver en fördjupad läkemedelsgenomgång, ska ställning tas till när den enkla läkemedelsgenomgången ska följas upp.

## Innehållsförteckning

<b>Inskrivning till slutenvård .....</b>	<b>1</b>
Omfattning och ansvar .....	1
Syfte.....	1
Bakgrund .....	1
Läkemedel .....	2
Inskrivning till slutenvård.....	2
Originaldokument från Sussa samverkan .....	3

## Läkemedel

### Inskrivning till slutenvård

Ett arbetssätt enligt följande rekommenderas:

- 1. Gå igenom läkemedelslistan och uppdatera den vid behov**
  - Innan *Godkännande för administrering* pausas ordinationer för läkemedel som inte ska administreras. Genom att pausa ordinationen före godkännandet blir läkarens intentioner tydligare.
  - Godkännandet för administrering gäller för hela läkemedelslistan och vaccinationslistan. Undantaget är ordinationer som ska administreras på specifik enhet, för dessa krävs att inskrivande läkare tar ställning till hur de ska hanteras under vårdtillfället. För mer information kring ordinationer som ska administreras på specifik enhet se särskild rutin för detta.
  - Det går inte att välja bort enstaka ordinationer för läkemedel från godkännandet.
- 2. Godkänn för administrering**
  - Använd funktionen *Godkännande för administrering* som finns i *Läkemedelslistan* för ställningstagande till pågående läkemedelsbehandling vid inskrivning till slutenvård.
  - I de fall, när även en enkel läkemedelsgenomgång utförs vid inskrivningen markeras kryssrutan för läkemedelsgenomgång i fönstret för *Godkännande för administrering*.
  - Vid inskrivning till slutenvård från akutmottagning rekommenderas att godkännandets giltighetstid sätts till 24 timmar framåt.

Mottagande enhet behöver göra ett nytt godkännande för administrering så snart som möjligt innan giltighetstiden löpt ut. Rekommendationen är då att giltighetstid anges till ”Avslutande av vårdkontakt”.

- d. På akutmottagning är rekommendationen att nya ordinationer ska ordinerars genom att välja *administreras på specifik enhet*. Vid inskrivning till slutenvård behöver därför inskrivande läkare på akutmottagning ta ställning till vilka ordinationer som ska fortsätta administreras på mottagande enhet samt ändra dessa ordinationer så att de kan administreras ”på vilken enhet som helst”. Detta ska göras innan godkännande för administrering, se rutin för läkemedelshantering på akutmottagning i rekommendation kring läkemedelshantering på akutmottagning.
- e. Vid inskrivning direkt till slutenvård, då patienten inte skrivs in via akutmottagning rekommenderas att godkännandets giltighetstid anges till ”Avslutande av vårdkontakt”.

## Originaldokument från Sussa samverkan

DokumentID: ARBGRP1112-1374266480-143