

Om läkemedelshantering 3

Här följer ytterligare information kring Socialstyrelsens nya föreskrift kring läkemedelshantering, HSLF-FS 2017:37.

En fråga som har förtydligats jämfört med den tidigare föreskriften är **vilket ansvar man har som läkemedelsförskrivare**.

Bakgrund:

Denna fråga har diskuterats under några år och många har velat ha ett förtydligande. Har alla samma ansvar eller skiljer det sig mellan en ögonläkare eller en internmedicinare till exempel? Läkarförbundet och LOK, samarbetsorganet för Sveriges läkemedelskommittéer, gjorde för flera år sedan ett gemensamt dokument kring hur man bör tänka och den har flera regioner redan anammat. Socialstyrelsen har tagit intryck av det dokumentet när de formulerat sig i ansvarsfrågan.

Vad gäller:

Svaret på frågan om **alla förskrivare har samma ansvar** när man ordinerar läkemedel är ja. Det innebär att alla ordinatorer måste ta hänsyn till patientens hälsotillstånd, ålder, kön, läkemedelsanvändning, pågående utredning och behandling, överkänslighet samt eventuell graviditet och amning när man ordinerar. Även läkemedlets kontraindikationer ska beaktas. I föreskriften finns det också en **ny skrivning kring uppföljning** av insatt läkemedelsbehandling. Varje ordinator ska planera för en uppföljning eller bestämma ett datum för avslut av behandlingen.

Regionens nya rutin:

För regionen har vi i samarbete med representanter för vården utarbetat en ny rutin kring uppföljning. Där står att uppföljning är särskilt viktig när nyinsatt behandling planeras bli långvarig och har påverkan på viktiga kroppsfunktioner och/eller laboratorievärden. Dokumentation ska göras under sökordet Läkemedelsberättelse. Huvud-LISORNA har fått i uppdrag titta över sökordet Läkemedelsberättelses placering i journalen samt att det ska gå att hitta under Sökmallen. Specialiserad vård har inte haft någon huvud-LISA så där har tyvärr inget gjorts vad jag förstår.

Under sökordet Läkemedelsberättelse ska man alltså skriva vad målet är med den insatta behandlingen och när behandlingen ska följas upp alternativt sättas ut. Ansvaret för uppföljning av nyinsatt behandling ligger på den egna enheten. I annat fall får man remittera med en tydlig begäran om uppföljning och angivet mål med behandlingen.

Här behöver varje klinik se över sina interna rutiner för att öka patientsäkerheten. Läkemedel som man ordinerar ofta bör man ha en uttänkt strategi kring om man nu inte redan har det. Tanken man bör ha för ögonen är: Hur gör vi det så bra som möjligt för patienten? Rutinerna hittar du på sidan [PM och Vårdprogram](#) under fliken Läkemedel.