

Reviderad 2018-08-20, 2023-02-10

Bilaga 10

Läkemedelshantering

Den gemensamma intentionen är att enskilda personer ska så långt det är möjligt själva sköta sin läkemedelshantering utan att patientsäkerheten åsidosätts. Det kan ske med eller utan hjälpmedel av olika slag.

Regionens ansvar

Den som ordinerar läkemedel ska ta ställning till om personen kan sköta hela eller delar av sin läkemedelshantering. Det innebär att en riskbedömning görs. Ställningstagande ska göras om dosdispensering och/eller hjälpmedel kan kompensera eller eliminera risk. Om det trots detta föreligger en risk är det att betrakta som en hälso- och sjukvårdsinsats. **Se process-beskrivning.**

Om personen behöver praktisk hjälp med sina läkemedel ska en egenvårdsplan lämnas till den enskilde. Av planen ska det framgå om hjälpen kan erhållas från närstående. Den enskilde har också möjlighet att ansöka om hjälp med egenvården i form av bistånd enligt Socialtjänstlagen.

Kommunens ansvar

När regionen fullföljt sitt ansvar och läkemedelshanteringen bedömts som en hälso- och sjukvårdsinsats övergår ansvaret till kommunens hemsjukvård. **Se processbeskrivning.** Överföring sker enligt Rutin informationsöverföring mellan vårdgivare på primärvårdsnivå

Injektationer - exempel

Sällanhändelser t.ex. depåinjektioner är regionens ansvar.

Dagliga injektioner vid långvarig behandling t.ex. insulin eller Fragmin ska i första hand bedömas som egenvård eller egenvård med praktisk hjälp. När patienten känner sig otrygg och injektionen därför bedömts som hälso- och sjukvård ska patienten ges möjlighet till utbildningsinsats för att bli så självständig som möjligt. Utbildningsinsatsen är regionens ansvar. Om det är uppenbart att utbildning INTE kan öka patientens självständighet är insatsen hälso- och sjukvård.

Uppföljning

I samband med utskrivning från slutenvården gör slutenvården bedömning av ev. behov av hjälp med läkemedelshanteringen som hälso- och sjukvårdsinsats. Beslut som fattas i slutenvården ska följas upp kort efter utskrivning.

Läkemedelshantering

Har personen egna förutsättningar för att iordningsställa och ta sina läkemedel på ett säkert sätt?

JA

NEJ

Patienten sköter själv sin läkemedelshantering.
Aktuell läkemedelslista lämnas till patienten

Vilket stöd behövs?
Läkarbedömning vid behov med stöd av SMA*

Patienten behöver hjälp med att iordningställa doser men kan ta sina läkemedel själv – en egenvårdsplan behövs för att klargöra ansvarsförhållanden mm.

Resultat av
läkarens
bedömning
eller SMA

Patienten behöver hjälp med att iordningställa och att inta sina läkemedel.
Åtgärden ska utföras som hälso- och sjukvård.
Sjuksköterska ansvarar för läkemedelshanteringen. Aktuell läkemedelslista lämnas till kommunens ssk.

Dosdispenserade läkemedel* och/eller ställningstagande till hjälpmedel

Dosett och/eller ställningstagande till hjälpmedel

Patient eller närstående hämtar dosdispenserade läkemedel på apotek

Patient kontaktar kommunen för att ansöka om bistånd enligt Socialtjänstlagen (serviceinsats) för att hämta dosdispenserade läkemedel på apotek

Regionen ansvarar för dosettdelning som kan utföras i den öppna vården t.ex. på HC

UNDANTAG:
Enstaka patient som behöver få dosett delad i hemmet t.ex. Storsjöglänta-patient

Ansvar för läkemedelshanteringen övergår till "Kommun-läkemedel"

Ansvar för läkemedelshanteringen övergår till "Kommun-läkemedel"

2025-02-24