

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-------------|
|  | | Foretaksnivå | | | Prosedyre |
| Legemiddelsamstemming SSHF | | | | | Side 1 av 3 |
| Dokumentplassering: I.2.2-16 | Godkjent dato: 18.02.2025 | Revideres innen: 18.02.2027 | Sist endret: 18.02.2025 | Versjon: 3.00 | |

Foretaksnivå/Generelle prosedyrer/Legemiddelhåndtering

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

HENSIKT

- Sikre samstemming av legemiddellister hos alle pasienter ved Sørlandet sykehus HF.
- Oppdatert og korrekt legemiddelliste øker pasientsikkerhet
- Lege, sykepleier og farmasøyt skal ha felles forståelse for hvordan samstemming av legemidler skal utføres.

MÅLGRUPPE

Helse- og merkantilt personell som deltar i innhenting og dokumentasjon av pasienters legemiddelbruk, og utfører samstemming av pasientens legemiddelliste for å utarbeid liste over legemidler i bruk (LiB-liste). Helse- og merkantilt personell som videreformidler legemiddelinformasjon ved interne overflytninger og utskrivninger.

FREM GANGSMÅTE – INNLAGTE PASIENTER

Det skal ved innleggelse utarbeides en fullstendig legemiddelliste med faste legemidler og behovslegemidler, samt naturpreparater, øyedråper, p-piller, inhalasjonspreparater, sprøyter og salver/kremer og plastre.

Listen skal inneholde opplysninger om legemiddelnavn, legemiddelform, styrke, dosering og bruksområde / indikasjon.

- Aktuell legemiddelliste dokumenteres i innkostnotat i DIPS og i elektronisk kurve (MetaVision).
- Pasientens legemidler registreres i elektronisk kurve; merkes som fast medisin ved å krysse av på «hus»-knappen («faste legemidler ved innleggelse»).
- Legemidler som blir seponert ved innleggelse skal først legges inn som fast medikasjon i elektronisk kurve og deretter seponeres.
- Samstemming av pasientens legemiddelliste dokumenteres i innkostnotat i DIPS og i samstemmingsskjema i elektronisk kurve. Kildene for legemiddelsamstemming (1. Pasient/ pårørende, 2. Kjernejournal, 3. PLO-melding/ hjemmesykepleie, 4. Reseptformidler, 5. Legens henvisning) skal dokumenteres i innkostnotat og i elektronisk kurve.
- Samstemmingsskjema i MetaVision går fra da fra **LMS: Ikke påbegynt (rød)** til **LMS: Påbegynt (gul)**. Hvis legemiddelsamstemming slutføres på innleggelsestidspunktet, angis dette i skjema i elektronisk kurve, og dette blir da merket: **LMS: Ferdig (grønn)**.

Etter innleggelse:


- Gjennomfører / slutfører legemiddelsamstemming innen 24 timer. Dette dokumenteres i samstemmingsskjema i elektronisk kurve som da går fra markering **LMS: Påbegynt (gul)** til **LMS: Ferdig (grønn)**.

PLO-melding innhentes, dersom aktuelt, og PLO-meldingen sjekkes opp mot elektronisk kurve.

Ved intern overflytning eller utskrivelse:

- Legemiddelliste i elektronisk kurve oppdateres i henhold til det som pasienten blir utskrevet med.

| | | | | |
|---|--|----------------------|---|-------------------|
| Utarbeidet av: Prosjektgruppe LIB SSHF | Fagansvarlig: Fagdirektør Susanne S. Hernes | Verifisert av: [] | Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang | Dok.nr: D55239 |
|---|--|----------------------|---|-------------------|

| | | | | | |
|---|---|--|------------------------------|--|-------------------|
|  | | Legemiddelsamstemming SSHF | | | Side: 2 Av: 3 |
| Dokument-id: I.2.2-16 | Utarbeidet av: Prosjektgruppe LIB SSHF | Fagansvarlig: Fagdirektør Susanne S. Hernes | Godkjent dato: 18.02.2025 | Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang | Revisjon: 3.00 |


Foretaksnivå/Generelle prosedyrer/Legemiddelhåndtering

- Hvis ønskelig kan også LiB-liste i DIPS medikasjonsmodul oppdateres ved å overføre informasjon fra elektronisk kurve.
- Aktuell legemiddelliste ved utskrivelse oppføres i epikrise. Denne kan hentes fra DIPS medikasjonsmodul hvis denne i forkant er oppdatert. Epikrisen skal inneholde komplette og oppdaterte opplysninger om videre legemiddelbruk. Legemiddellisten skal inneholde opplysninger om legemiddelnavn, legemiddelform, styrke, dosering og bruksområde / indikasjon.
- Endringer gjort i løpet av behandlingen skal beskrives og begrunnes. Begrepene SOM FØR, NY, ENDRET, og KUR brukes. Seponerte legemidler angis i eget avsnitt, med begrunnelse.
 - Kilde til legemiddelopplysningene bør angis.
- Oppdatere reseptformidleren slik at resepter på seponerte legemidler under innleggelsen blir fjernet («SETT UT AV BRUK») og sende eventuelle nye resepter via DIPS medikasjonsmodul. Hvis doseendring er utført under innleggelsen, må gjeldende resepter oppdateres.

FREM GANGSMÅTE – POLIKLINISKE PASIENTER

● Aktuell legemiddelliste dokumenteres i poliklinisk notat i DIPS.
Ved poliklinisk konsultasjon bør lege gjøre oppslag i Kjernejournal, Reseptformidler eller Pasientens legemiddelliste (PLL) for oversikt over pasientens legemiddelbruk og dokumentere dette i DIPS og / eller i DIPS medikasjonsmodul. Det er likevel ikke forventet at det skal gjøres legemiddelsamstemning i forbindelse med poliklinisk konsultasjon.

- Oppdatere reseptformidleren slik at resepter på seponerte legemidler under konsultasjonen blir fjernet («SETT UT AV BRUK») og sende eventuelle nye resepter via DIPS medikasjonsmodul. Hvis doseendring er utført under poliklinisk kontroll, må gjeldende resepter oppdateres.

| | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|--|--------------------------------|
|  | | Legemiddelsamstemming SSHF | | | Side: 3 Av: 3 |
| Dokument-id: I.2.2-16 | Utarbeidet av: Prosjektgruppe LIB SSHF | Fagansvarlig: Fagdirektør Susanne S. Hernes | Godkjent dato: 18.02.2025 | Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang | Revisjon: 3.00 |

Foretaksnivå/Generelle prosedyrer/Legemiddelhåndtering

Lommekort:

LEGEMIDDELSAMSTEMMING

Ved innleggelse:

- Pasientens legemiddelliste dokumenteres i inkomstnotat i DIPS og i elektronisk kurve.
- Samstemming av pasientens legemiddelliste dokumenteres i inkomstnotat i DIPS og i samstemmingsskjema i elektronisk kurve. Kildene skal dokumenteres i inkomstnotat og i elektronisk kurve.
- Legemidlene pasient stod på ved inkomst skal merkes med «hus».
- Samstemmingsskjema i MetaVision går fra da fra **LMS: Ikke påbegynt (rød)** til **LMS: Påbegynt (gul)**. Hvis legemiddelsamstemming slutføres på innleggelsestidspunktet, angis dette i skjema i elektronisk kurve, og dette blir da merket: **LMS: Ferdig (grønn)**.

Etter innleggelse:

- Legemiddelsamstemming utføres innen 24 timer.

Ved intern overflytning eller utskrivelse:

- Pasientens legemiddelliste ved utskrivelse oppføres i epikrise.
 - Legemiddellisten skal inneholde opplysninger om legemiddelnavn, legemiddelform, styrke, dosering og bruksområde / indikasjon.
- Endringer gjort i løpet av behandlingen skal beskrives og begrunnes.
 - Begrepene SOM FØR, NY, ENDRET, og KUR brukes. Seponerte legemidler angis i eget avsnitt, med begrunnelse.
 - Kilde til legemiddelopplysningene bør angis.
- Reseptformidleren oppdateres.

220422

LEGEMIDDELSAMSTEMMING - SSHF

44


SØRLANDET SYKEHUS

Kryssreferanser

Eksterne referanser

[Nasjonale faglige råd for legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang - Helsedirektoratet](#)