

Öppenvårdsdos

Fastställd maj 2019 av Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. Giltig till maj 2021.

Huvudbudskap

- Öppenvårdsdos kan användas till patienter där tjänsten bedöms leda till ökad säkerhet och/eller ökad självständighet
 - Patienten behöver stöd med sin läkemedelshantering samt
 - Andra stöd att klara läkemedels-hantering har övervägts samt
 - Medicineringen är stabil
- Patienten/kontaktpersonen ska ges information om hur öppenvårdsdos fungerar
- Föreskrivning ska ske via Pascal
- E-recept/vanligt recept ska aldrig förskrivas till patient med öppenvårdsdos
- I samband med förnyelse av dos-ordinationen ska en fördjupad läkemedelsgenomgång genomföras

Vanliga begrepp

Dosleverantör – Det dosapotek Västra Götalandsregionen avtalat att producera och leverera läkemedel till patienter med öppenvårdsdos.

Förteckning recept – Förteckning över patientens samlade recept/läkemedelsordinationer. Medföljer läkemedlen som levereras till patienten.

Läkemedelslista Dos – Föreskrivare och sjuksköterskor kan skriva ut en ordinationshandling via Pascal. Den är ett alternativ till receptförteckningen och ger en tydligare bild av patientens ordinationer. I kommunal hälso- och sjukvård används läkemedelslistan ofta som underlag för utdelning av läkemedel till patienter. Dosleverantören kan inte se eller skriva ut läkemedelslistan.

Pascal – webbtjänsten för ordination och beställning av läkemedel och handelsvaror för patienter med öppenvårdsdos.

Bakgrund

Öppenvårdsdos är ett hjälpmedel för patienter som behöver stöd i sin läkemedelshantering. Systemet innebär att patienten får sina läkemedel uppdelade i små påsar, en för varje dostillfälle, vanligen för två veckor i taget. Läkemedel som inte kan delas i dospåsar levereras, efter beställning, istället som hel förpackning. Öppenvårdsdos kan användas av patienter både i ordinärt och i särskilt boende. Dospåsar och

beställda hela förpackningar levereras från dosleverantören till lokalt apotek/apoteksombud eller direkt till hemsjukvården/särskilt boende.

Nyinsättning

Vid all läkemedelsföreskrivning ska läkaren bedöma patientens praktiska och kognitiva förmåga att klara sin läkemedelshantering. Så kallat övertaget läkemedelsansvar bör aktualiseras om patienten inte klarar sin läkemedelshantering själv eller med hjälp av närstående. Detta gäller även patienter med öppenvårdsdos, inte minst avseende läkemedel i hel förpackning som kräver manuell delning. En sjuksköterska tar då helt eller delvis över ansvaret för läkemedelshandlingen. Sjuksköterskan kan också hjälpa till med bedömning av patientens förmåga, t.ex. med hjälp av det validerade bedömningsinstrumentet Safe Medication Assessment (SMA).

För att läkaren ska kunna initiera öppenvårdsdos ska tjänsten bedömas leda till ökad säkerhet och/eller ökad självständighet för patienten och att samtliga nedanstående tre kriterier ska vara uppfyllda:

- Patienten behöver stöd med sin läkemedelshantering
- Andra stöd att klara läkemedelshandlingen har prövats/övervägts
- Medicineringen är stabil*

* Exempel på läkemedelsbehandling som inte är stabil: dosering efter mätvärde; dosering som växlar efter patientens tillstånd; dosering som trappas upp eller ned; när vid behovsläkemedel överväger; icke stabilt medicinskt tillstånd vid utskrivning från sjukhus (oberoende av boendeform). Enstaka läkemedel som doseras efter mätvärde, t.ex. warfarin eller insulin, är inte något hinder för öppenvårdsdos. Om doseringen varierar bör läkemedlet ordinerars "enligt särskild ordination".

Vid övertaget läkemedelsansvar skall öppenvårdsdos övervägas.

Öppenvårdsdos ska bara användas för patienter som står på läkemedel som ska delas i dospåsar. Det innebär att öppenvårdsdos inte ska användas för patienter som endast ordinerars läkemedel i hel förpackning för manuell delning.

Läkaren tar beslut i samråd med patient. Om aktuellt även samråd med närstående och/eller sjuksköterska. Boendeform och antal läkemedel är inte avgörande. Patientens samtycke krävs, vilket innefattar att patienten godkänner att information överförs mellan sjukvården och apoteket. En kontaktperson utses och anges i Pascal. Den som påbörjar öppenvårdsdos ansvarar för att ge patient och kontaktperson

nödvändig information. Informationsbroschyr finns att hämta på www.vgregion.se/dos.

Beslut om öppenvårdsdos fattas normalt av den enhet som har huvudansvaret för patienten. I undantagsfall kan öppenvårdsdos initieras av annan enhet. Det måste i så fall ske i dialog med den huvudansvariga enheten.

I journalen dokumenteras:

- att patienten har öppenvårdsdos
- att patienten har gett samtycke (vid nyinsättning)
- alla förändringar i läkemedelsbehandlingen

Ordination

Öppenvårdsdos ordinerars via webbtjänsten Pascal. Pascal nås via journalsystemet eller via www.eordinationpascal.se. Här finns alla patientens läkemedelsordinationer samlade. Från Pascal kan två utskrifter göras, förteckning recept samt Läkemedelslista dos. Patienten får alltid receptförteckningen med sina läkemedelsleveranser.

E-recept ska aldrig användas till patienter med öppenvårdsdos. Ett sådant läkemedel dispenserar inte utan hamnar som hel förpackning. Det innebär att patienten inte får läkemedlet med automatik, eftersom det måste hämtas ut på apotek eller beställas av patienten/kontaktpersonen. I nödsituationer får ordinationsförändringar göras på e-recept eller pappersrecept som faxas till dosleverantören.

Förutom alla läkemedel kan även alla spolvätskor inom det sortiment som fastställs av Västra Götalandsregionen ordinerars via Pascal.

Alla yrkesgrupper med föreskrivningsrätt för läkemedel kan ordinerars i Pascal. En föreskrivning är normalt giltig i ett år. Kortare giltighetstid kan anges, till exempel vid utskrivning från sjukhus och för läkemedel som ska användas under begränsad tid, som antibiotika. Ordinationer som står kvar lång tid efter avslutad behandling ger en felaktig bild av patientens läkemedelsbehandling. Regelbunden översyn krävs så att inaktuella ordinationer inte ligger kvar.

Om en tidigare stabil läkemedelsbehandling bedöms behöva upprepade dosjusteringar, bör detta läkemedel istället ordinerars som stående hel förpackning tills medicineringen åter är stabil.

För att undvika problem: Fråga alltid patienten om han/hon har öppenvårdsdos, så att all föreskrivning sker via Pascal.

Akut läkemedelsordination

Vid behov av akut förändring av läkemedelsbehandlingen ordinerar förskrivare i Pascal och informerar kontaktpersonen.

- Förskrivaren tar ställning till om akut leverans av nya dospåsar behövs och markerar i så fall detta i Pascal. Doserna levereras då akut av dosleverantören inom avtalad tidsram, ofta 3 dagar.
- Om läkemedlet behövs snabbare kan det ordinerar som hel förpackning i Pascal och hämtas på valfritt apotek. Det kan gälla t.ex. en antibiotikakur.
- Kontaktpersonen måste informeras om att akuta läkemedel ska hämtas ut.
- För patienter med hemsjukvård eller på särskilt boende ska sådana akutläkemedel i första hand tas från de kommunala akutläkemedelsförråden. Dessa ordinationer ska ändå skrivas in i Pascal, där det i doseringsangivelsen skrivs "Läkemedlet tas från akutläkemedelsförrådet".
- Utsättningsdatum ska anges för att inte ordinationen/uttag ska finnas kvar efter avslutad behandling/övergång till dosdispensering för läkemedlet.

Hel förpackning

Många läkemedel för stående behandling kan inte dispenserar i påsarna. Dessa ordinerar och levereras istället som hel förpackning. Vid behovsläkemedel ordinerar alltid som hel förpackning. Förpackningarna levereras inte automatiskt till patienten, utan måste aktivt beställas av patienten/kontaktpersonen varje gång, eller hämtas ut på valfritt apotek.

Uppmärksamma kontaktpersonen på att de läkemedel som inte dosdispenserar behöver beställas från dosleverantören/hämtas ut på lokalt apotek.

Förnyelse

I samband med årlig förnyelse av dosordinationerna genomförs en fördjupad läkemedelsgenomgång, se RMR Läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse, som finns att läsa på www.vgregion.se/medicinskariktlinjer/lakemedel. En översyn görs, inaktuella läkemedel sätts ut och aktuella läkemedel omprövas. Kriterierna för öppenvårdsdos omprövas. Om dessa inte är uppfyllda avslutas öppenvårdsdos.

OBS! Ett aktuellt läkemedel kan försvinna från dosreceptet om det är slutexpedierat. Vanligen kvarstår ordinationen 3 månader, men patienten kan ha kvar läkemedel hemma. Historiken i Pascal kan ge vägledning

Kontaktperson

Kontaktpersonen är patientens ombud gentemot vården och dosleverantören. Denna kan vara patienten själv, närstående eller sjuksköterska. Vid övertaget läkemedelsansvar är det sjuksköterskan som är kontaktperson.

Kontaktpersonen har ansvar att beställa de läkemedel patienten är ordinerad och som inte dispenserar. När det är dags att förnya ordinationerna skickar dosleverantören ett meddelande tillsammans med dosleverans 3, 2 respektive 1 månad innan giltighet upphör samt vid sista kompletta dosleverans. Kontaktpersonen har ansvar för att kontakta aktuella mottagningar i god tid för förnyelse av ordinationerna. Kontaktpersonen ansvarar också för att patienten tar med den senaste receptförteckningen vid alla vårdkontakter.

Kostnad

Kostnaden för öppenvårdsdos består av en läkemedelskostnad och en dosproduktionskostnad. Läkemedelskostnaden betalar patienten inom ramen för högkostnadsskyddet, precis som vid vanlig receptförskrivning.

Dosproduktionskostnaden är en avgift per patient och dispenserad dag. Denna kostnad

delas av förskrivande enheter i proportion till kostnaden för de förskrivna läkemedlen. I kostnaden ingår också transport till apotek/apoteksombud. Vid direktleverans till enhet (särskilt boende, hemsjukvård, klinik) står denna enhet för transportkostnaderna för såväl planerade som akuta leveranser.

Vid längre vårdtid på sjukhus ska behandlande läkare överväga att dosproduktionen pausas för att undvika att patienten får betala för läkemedel som inte kan användas.

För ytterligare information om öppenvårdsdos, se www.vgregion.se/dos. Där finns bl.a. en doshandbok med praktiska tips kring tjänsten.

FÖR TERAPIGRUPP ÄLDRE OCH LÄKEMEDEL

Christina Sjöberg, ordförande

Ansvar

Verksamhetschef/MAS ansvarar för att

- det finns lokala rutiner för hantering av öppenvårdsdos och journaldokumentation
- förskrivare och övrig vårdpersonal använder och har nödvändig kunskap om Pascal
- rapportering av avvikelser sker enligt aktuella rutiner

Förskrivare (ordinationsansvarig enhet) ansvarar för att

- tillsammans med patienten besluta om dosförpackade läkemedel och dokumentera samtycke
- bedöma om läkemedelsövertag är aktuellt
- kontaktperson utses och ges information om öppenvårdsdossystemet
- informera kontaktpersonen/ansvarig sjuksköterska vid ordinationsändringar
- genomföra fördjupad läkemedelsgenomgång vid årlig förnyelse av ordination
- regelbundet ompröva indikationen för öppenvårdsdos
- sätta ut läkemedel som ej längre används, efter meddelande från kontaktperson
- dokumentera förekomst av öppenvårdsdos och läkemedelsförändringar i journal

Alla förskrivare ansvarar för att

- alltid ordinerar via Pascal
- säkerställa att ordinationen är lämplig tillsammans med patientens övriga läkemedel
- ta ställning till förnyad ordination efter påminnelse från kontaktperson
- informera kontaktpersonen/ansvarig sjuksköterska vid ordinationsändringar
- dokumentera läkemedelsförändringar i journal

Dosleverantör ansvarar för att

- den senaste versionen av receptförteckningen medföljer vid leverans
- kontaktpersoner får en påminnelse när det är 3, 2 respektive 1 månad kvar på någon av ordinationerna på receptförteckningen, samt vid sista dosleveransen
- leverans sker till av kommunen/regionen angiven adress inom avtalad tid
- ta emot, hantera och återrapportera avvikelserapporter

Sjuksköterska, vid övertaget läkemedelsansvar, ansvarar för att

- aktuella kontaktuppgifter till ansvarig sjuksköterska finns angivna i Pascal
- beställa hela förpackningar via Pascal
- meddela dosapoteket när en patient med dosförpackade läkemedel avlider
- kontakt tas med förskrivare för receptförnyelse
- skriva ut ordinationshandling för underlag för utdelning av läkemedel
- meddela ansvarig förskrivare när läkemedelsbehandling upphör
- ansvara för mottagande av läkemedelsleverans enligt lokala rutiner

Kontaktpersonen ansvarar för att

- all information som kommer från dosapoteket gällande patientens ordinationer kommer patienten till del
- beställa hela förpackningar
- kontakta förskrivare när dosapoteket påminner om förlängning av ordinationer
- meddela dosapoteket vid adressändring
- meddela ansvarig förskrivare när patienten slutat ta ett ordinerat läkemedel

Kontakt:

Sekreterare i terapigrupp Äldre och läkemedel
Tobias Carlsson, tobias.m.karlsson@vgregion.se

Regionala Medicinska Riktlinjer – Läkemedel finns på
www.vgregion.se/medicinskariktlinjer/lakemedel. Kan även beställas från
Adress & Distributionscentrum; adress.distributionscentrum@vgregion.se