



Berörd verksamhet Alla verksamheter	RUTINER HÄLSO- OCH SJUKVÅRD SÄKER LÄKEMEDELSHANtering VID IN- OCH UTSKRIVNING PÅ SJUKHUS	Sid 1 (2)
Målgrupp Chefer, legitimerad personal, vårdpersonal	Dokumentansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Datum 2020-09-15
Temaområde Läkemedelshantering	Beslutande Verksamhetschef enligt HSL	Version 1
	Tidpunkt för uppföljning 2021-09-01	Giltighet Tills vidare

# Rutiner för säker läkemedelshantering vid in- och utskrivning på sjukhus

## Personuppgifter patient/brukare

Namn patient/brukare	Pnr	Boende/enhet

## Checklista - när patient/brukare skickas in till sjukhus

<input type="checkbox"/>	Vårdrapport - skrivs av legitimerad personal i Prator. Beskriv vilken hjälp patienten erhåller från kommunens hälso- och sjukvård t.ex. läkemedelshantering eller rehabilitering.
<input type="checkbox"/>	ID-märkning, utförs av legitimerad personal eller personal med delegering
<input type="checkbox"/>	Ta bort eventuellt trygghetslarm

## Skickas med patienten/brukaren

Ja	Nej	Finns inte	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Läkemedelslista Dos/Receptutskrift Pascal (inte Regionens Läkemedelslista eftersom dessa ordinationer finns kvar i Regionens system)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hela dosrullen om dosdispenserade läkemedel förekommer
			Individbundna läkemedel:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Insulinpennor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Inhalatorer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Ögondroppar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Specialläkemedel, till exempel licensläkemedel

Ovanstående ska om möjligt förpackas i värdepåse för säker transport.

Ja	Nej	Finns inte	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stomimaterial för tre dygn
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hygienartiklar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glasögon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hörapparat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Protes (ben-, tand-)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kläder, även ytterkläder
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inne- och utesor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Är anhöriga informerade

## Underskrift

Datum:	Namn och befattning:
--------	----------------------



Checklistan sparas den boende kommer åter för kontroll att personliga tillhörigheter kommit tillbaka från sjukhuset.

### **Målgrupp**

Patienter boende på vård och omsorgboende för äldre och funktionsnedsatta och patienter inskrivna i hemsjukvård som ska skickas in till sjukhus.

Checklistan kan även vara ett stöd vid övriga situationer när till exempel hemtjänstpersonal skickar in brukare till sjukhus.

Checklistan är framtagen av länets medicinskt ansvariga sjuksköterskor, 2020-06-01.

### **Överordnade styrdokument**

- Säker läkemedelshantering vid in- och utskrivning – ny länsgemensam rutin, 2020-09-01. Närvård i Sörmland