

Beskrivning av förändringar som verksamheter
måste ta hänsyn till i samband med införandet av



Obruten digital läkemedelskedja

Version: 2.2

DokumentID: FB029-beskrivning

Datum slutfört: 2024-11-28

Innehåll

1	Sammanfattning	3
2	Problemformulering	3
3	Beskrivning av förändringsbehovet.....	3
3.1	Skanning	4
3.2	Läkemedel som omfattas av särskilda krav	4
3.3	Utrustning.....	4
3.4	Undantag	4
4	Bilaga Exempel på nyttoeffekter	5

1 Sammanfattning

Regiondirektören tog 2018-10-22 ett beslut om att realisera Obruten digital läkemedelskedja (closed loop medication administration, CLMA) i samband med att SDV införs. Detta beslut fattades för att öka patientsäkerheten i samband med iordningsställande och administrering av läkemedel.

Med SDV införs skanning vid iordningsställande och administrering av läkemedel. Detta är en helt ny funktion som möjliggör så kallad obruten digital läkemedelskedja. Det innebär att man digitalt verifierar att de läkemedel som är ordinerade till patienten stämmer överens med det som patienten får.

Det är framför allt sjuksköterskor inom slutenvård och specialistmottagning som berörs av förändringsbehovet, men även andra professioner som iordningställer och administrerar läkemedel i Region Skåne påverkas.

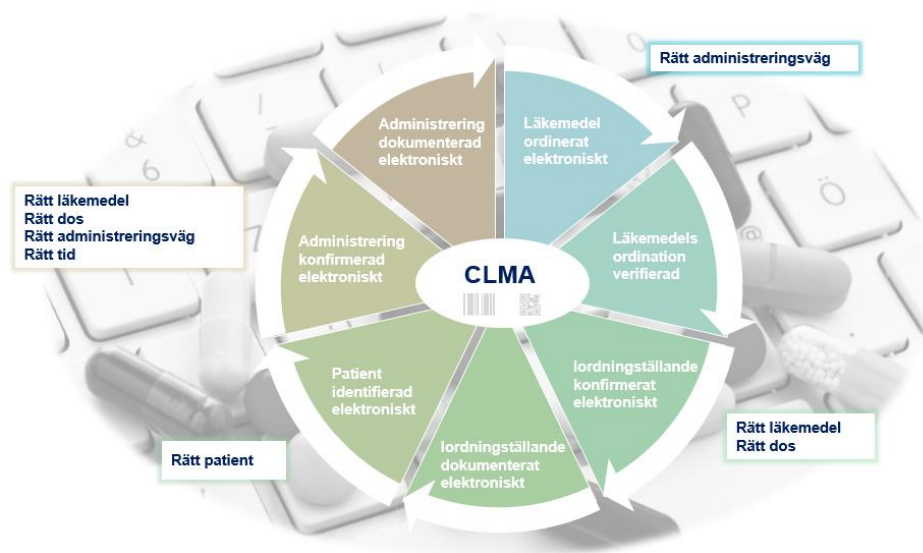


Bild 1. Illustration av en obruten digital läkemedelskedja eller closed loop medication (CLMA).

2 Problemformulering

Idag används inte skanning av läkemedel i någon verksamhet vilket innebär att alla kontroller kring läkemedlets väg från iordningställande till administrering utförs manuellt. Om patienten står på många läkemedel medför den manuella kontrollen ett omfattande arbete för sjuksköterskan.

3 Beskrivning av förändringsbehovet

Skanning vid iordningsställande och administrering av läkemedel är en helt ny funktion som möjliggör så kallad obruten digital läkemedelskedja. Det innebär att man digitalt verifierar att de läkemedel som är ordinerade till patienten stämmer överens med det som patienten får. En varning ges om något inte stämmer.

Det är framför allt sjuksköterskor inom slutenvård och specialistmottagning som berörs av förändringsbehovet, men även andra professioner som iordningställer och administrerar läkemedel i Region Skåne påverkas.

3.1 Skanning

Skanning är ett enkelt sätt att minska risken för fel både vid iordningsställande och läkemedelsadministrering.

I samband med iordningställandet skannas läkemedelsförpackningen i läkemedelsförrådet och en etikett innehållande en streckkod genereras. Etiketten fästs på patientens läkemedelsdos (ex spruta, påse, medicinkopp). I samband med detta kontrollerar systemet att det är rätt läkemedel, rätt beredningsform och rätt dos. När patientens id-band skannas säkerställs att det är rätt patient och att läkemedlet administreras vid korrekt tidpunkt.

Även PiD-påsar och läkemedel som iordningsställts av externt apotek till specifik patient har streckkod och kommer att kunna skannas.

3.2 Läkemedel som omfattas av särskilda krav

För vissa biologiska läkemedel, vacciner och blodprodukter ska batchnummer alltid dokumenteras. Detta fylls automatiskt i vid skanning och behöver därför inte längre dokumenteras manuellt i journalen.¹

3.3 Utrustning

Inför införandet av skanning måste etikettskrivare och skanners finnas på plats. Etikettskrivare behövs i läkemedelsrummen, medan skanners behöver finnas både i läkemedelsrummen samt på läkemedelsvagnarna. Läs mer om krav på teknisk utrustning i högnivåsummering.²

3.4 Undantag

För ökad patientsäkerhet ska skanning alltid användas i första hand men om skanning inte är möjligt så går det att iordningställa och administrera läkemedel ändå men orsak till åsidosättning måste anges för varje läkemedel som ska administreras.



Risk för förväxling av patient i samband med läkemedelsadministrering då skanning ej används.

¹ Läs mer i FB008 Förändringar i vaccinationsflödet

² Läs mer i HNS08 Teknisk utrustning

4 Bilaga Exempel på nyttoeffekter

4.1 Inledning

Den omställningen som Region Skåne genomgår för att kunna nå önskade effektmål möjliggörs med systemet SDV och de principer SDV bygger på. Avsikten med att exemplifiera nyttoeffekter är att de ska kunna användas som diskussionsunderlag och stöd i arbetet med att identifierade nyttor och effektmål i och med SDV.

Exempel på nyttoeffekter har identifierats som konsekvens av respektive princip som den gemensamma IT-miljön Skånes digitala vårdssystem (SDV) grundar sig på. Nyttoeffekterna har klassificerats inom följande områden:

- Kvalitet
- Tidsaspekt personal
- Tidsaspekt patient
- Arbetsmiljö
- Kostnader

4.2 Lista av exempel på identifierade nyttoeffekter

4.2.1 Strukturerad dokumentation

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
STRUKTURERAD DOKUMENTATION	3.2	För vissa biologiska läkemedel, vacciner och blodprodukter fylls batchnummer automatiskt i vid skanning och behöver därför inte längre dokumenteras manuellt i journalen.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt

4.2.2 Realtidsdokumentation

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
REALTIDS DOKUMENTATION	1	Skanning vid iordningsställande och administrering av läkemedel möjliggör en obruten digital läkemedelskedja. Dvs att man digitalt verifierar att de läkemedel som är ordinerade till patienten stämmer överens med det som patienten får.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt
REALTIDS DOKUMENTATION	3.1	Skanning är ett enkelt sätt att minska risken för fel både vid iordningsställande och läkemedelsadministrering.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt