

Januari 2020



Till
Hälsovalsenheter i Region Skåne

Läkemedelsrådet i Skåne tar årligen fram förslag till "Generella direktiv" för läkemedelsanvändning i öppen vård, framförallt primärkommunal sjukvård. Generella direktiv revideras årligen och löpande av Läkemedelsrådet i samband med arbetet med Skånelistan. Förslaget gäller från 1 januari varje år. För aktuell version se <http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelsforrad/>

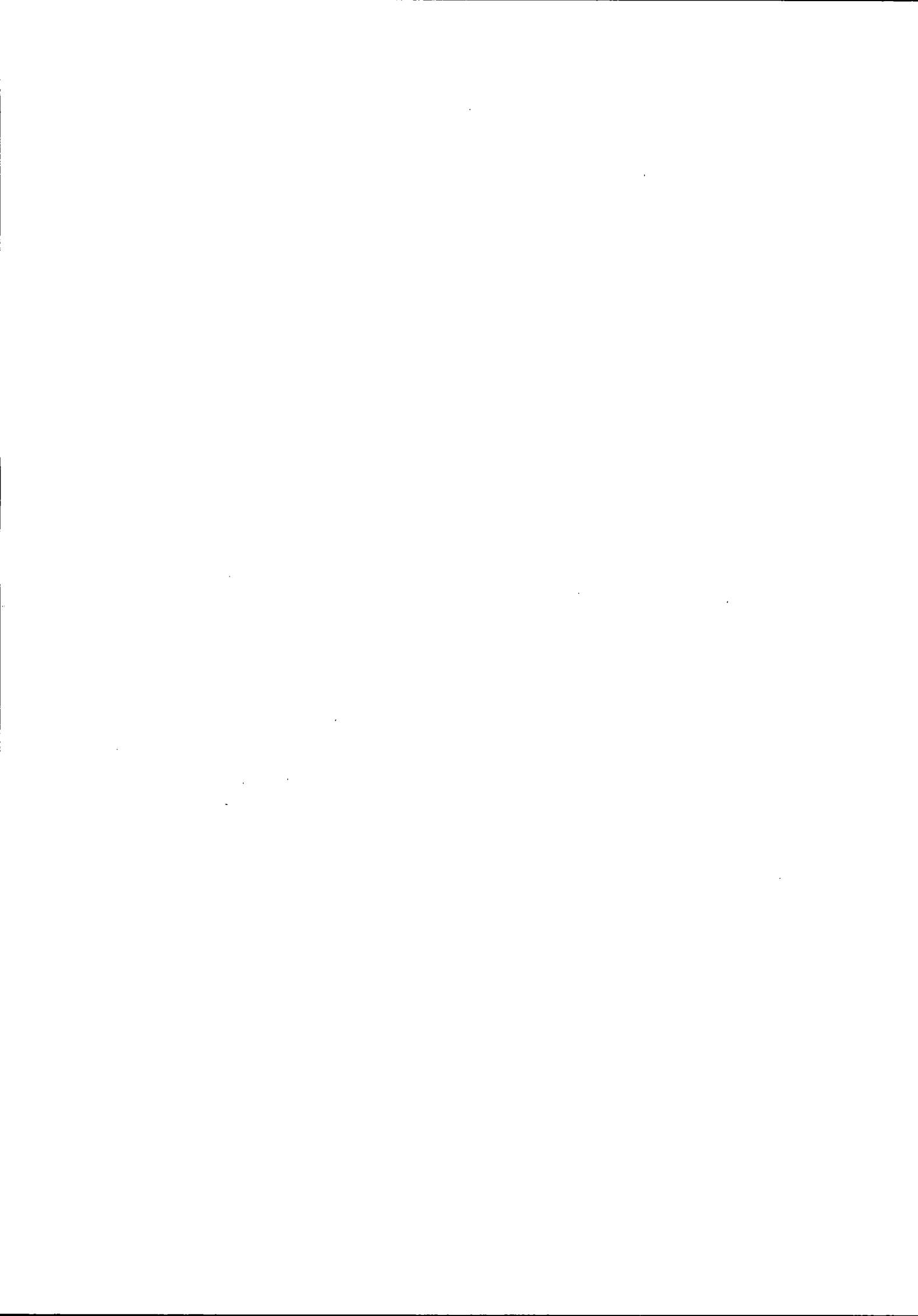
Från såväl kommunerna som regionen har framförts starka önskemål om att Generella direktiv ska vara lika över hela Skåne. Detta är skälet till att Läkemedelsrådet tar fram ett gemensamt dokument för Skåne.

För att de Generella direktiven ska vara giltiga måste de skrivas under av verksamhetschef/medicinskt ansvarig läkare för respektive verksamhet. Det är ett gemensamt ansvar för regionalt finansierad sjukvård och kommunerna att så sker.

Vi föreslår att i normalfallet skriver verksamhetschef/medicinskt ansvarig läkare för hälsovalsenhet (eller motsvarande) under och skickar sedan till kommunens MAS. Underskrift ska ske i januari månad och skickas till kommunens MAS så att de generella direktiven kan börja gälla så snart som möjligt inom kommunen. Tidigare generella direktiv upphör då nya inträder.

Lokala lösningar kan dock se annorlunda ut. Det är i dessa fall särskilt viktigt att båda parter förankrar och kommunicerar rutinen i sina respektive organisationer.

Stefan Nilsson
Ordförande
Läkemedelsrådet






Riktlinjer för ordination enligt Generella direktiv för vuxna i hemsjukvården 2020

ÖSTRA LÄKARGRUPPEN KRISTIANSTAD 200608

Verksamhet Datum Verksamhetschef (eller läkare med medicinskt ledningsansvar)

HSLF:FS 2017:37 ger möjlighet för läkare från regionens hälso- och sjukvård att upprätta skriftliga generella behandlingsanvisningar, så kallade generella direktiv till sjuksköterskor inom den kommunala hemsjukvården. Dessa direktiv är riktade mot olika akuta sjukdomstillstånd. Direktiven skall omprövas regelbundet. Läkemedlen får ges till en patient endast efter att en sjuksköterska gjort en behovsbedömning. Given dos skall registreras i journalhandling.

Indikation	Läkemedel	Dosering	Antal tillfällen utan läkarkontakt	Anmärkningar
Kraftig allergisk reaktion	Desloratadin 5 mg	2 tabletter som engångsdos	En gång	Läkare kontaktas vid behov av fortsatt behandling
Akut allergisk reaktion (anafylaxi)	Emerade inj 0,3 mg/dos	En dos à 0,3 mg intramuskulärt	En gång	Läkare måste omedelbart kontaktas! 2 st injektionspennor ska finnas i förrådet
Svår allergisk reaktion	Betapred tabl 0,5 mg	12 tabletter som löses i vatten	En gång	Ges ej vid allvarlig, aktiv infektion
Allvarlig hypoglykemi vid diabetes	Glucagon inj endosspruta	1 ml subcutant intramuskulärt eller intravenöst	Om ej svar inom 10 min upprepas dosen. Vid svar ges perorala kolhydrater	Ges ej vid överkänslighet mot Glucagon
Lungödem	Furix inj 10 mg/ml	4 ml intravenöst, ev intramuskulärt	En gång	Läkare måste omedelbart kontaktas! Ges ej vid överkänslighet mot furosemid.
Tillfällig svår förstoppning	Klyx klysma 120 ml	120-240 ml rektalt	Två gånger	
Akut nästäppa	Nezeril endospipetter 0,5 mg/ml	1 x 4 i vardera näsborren	Kan upprepas max 7 dygn	
Smärta, feber	Alvedon tabl 500 mg alt. Alvedon supp 1 g	1 - 2 x 1 - 4 per os 1 x 1 - 4 rektalt	Kan upprepas under två dygn	Kombinera ej med andra paracetamolpreparat
Tillfällig förstoppning	Microlax klysma 5 ml	1 klysma 5 ml rektalt	Två gånger	


HELÉNE FÄRG
Leg. läkare
Spec. i allmänmedicin



OBS! Det åligger sjuksköterskan att kontrollera kontraindikationer och interaktioner i FASS (www.fass.se) samt varningstext i patientens journal.
Rekommenderas från Läkemedelsrådet i Skåne 2020-05-26. Revideras löpande samt årligen. För aktuell version se <http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelsforrad/>