

## DELPROSEDYRE 5: Utdeling

Legemiddelkortet (inkl.AK-journal) i Profil er grunnlaget for all utlevering av legemiddeldosar til den enkelte brukar.

### Utdeling av legemiddel:

- Dei fem R:
  - Riktig legemiddel (legemiddel som ikkje ligg i dosett/multidose)
  - Riktig brukar
  - Riktig mengde/dose
  - Riktig tid
  - Riktig måte
- Den som deler ut legemiddel skal:
  - Overvake legemiddelinntak, legemidla er ikkje gitt før du har sett at brukar har tatt legemiddel
  - Observera brukars allmenntilstand
  - Kvittere for gitte legemidlar for kvar brukar i Profil (kvitteringslister på sjukeheim)
  - Kontakt spl/vpl ved mistanke om biverknad av legemiddel eller funksjonssvikt. Dokumenter i Profil.
  - Kontakt spl/vpl ved tvil/avvik. Før avvik.
  - Kontakt spl/vpl dersom brukar ikkje kan/vil ta legemidla. Dokumenter i Profil.
- Dersom legemiddel skal knusast eller gjevast utanom måltid skal det markerast på legemiddelkortet. Dei aktuelle preparata skal kunne skiljast frå dei andre.
- Dersom ein mister eit legemiddel frå multidoseposen og ikkje har tilsvarande legemiddel på legemiddelrom til erstatning, kan ein ta tilsvarande dose/tidspunkt heilt på slutten av multidoseremsa. Meld frå til Apotek 1 om dette. Ny pose vil då bli ettersendt.
- Tilsette utan mynde kan frakte legemiddel/dosetten/multidose frå tenestekontoret til brukar dersom brukar administrer legemidla sjølv. Dette reknast ikkje som utdeling.

### Når legemiddel ikkje blir tatt:

- Legemiddel skal aldri tvingast eller lurast i brukaren. Unntak: Viser til retningslinje for bruk av tvang utarbeida i Lindås kommune på grunnlag av Pasientrettighetsloven § 4A
- Andre med fullmakt skal melde til ansvarshavande sjukepleiar/vernepleiar dersom brukaren ikkje vil eller ikkje kan ta legemidlane. Sjukepleiar/vernepleiar melder vidare til behandlande lege. Hastegrad må sjukepleiar vurdera ut i frå kvart enkelt tilfelle.
- Dersom legemiddel ikkje er tatt/gitt, skal dette førast i kvitteringsliste og årsak dokumenterast i Profil.

## **Feilmedisinering**

- Kontakt alltid sjukepleiar dersom det er blitt gitt feil legemiddel eller feil dose. Lege skal kontaktas dersom det er tvil om korleis legemiddelet får innverknad på brukar og om nødvendige tiltak bør setjast i verk.
- Dersom feil legemiddel blir gitt, skal dette dokumenterast i pasientjournal i planområde «medisin» og på avviksskjema i Lindås kvalitet.

## **Utdeling av eventuell-/behovslegemiddel**

- Sjuke- / vernepleiar har ansvar for å vurderer om brukar kan få behovslegemiddel.
- Andre med mynde kan etter kontakt med sjuke-/ vernepleiar lage til og utlevere behovslegemiddel.
- All behov legemiddel skal vera ordinert av lege og ordinasjonen skal innehalda opplysningar om indikasjon, enkeltdose, maks døgndose og tid for revurdering.
- Tilsette med mynde kan gje anfallsmedisin ved epilepsi utan å kontakta spl/vpl. Tilsette må då ha delegering på dette og opplæring hjå den enkelte brukar. Tilsette kontaktar då spl/vpl etter dei har gitt legemiddelen for vidare oppfølging
- All gitt behovs legemiddel skal dokumenterast med årsak, kva preparat, styrke, mengde og kor tid legemiddelet er gitt.
- Verknad av gitt behov legemiddel skal dokumenterast om mogleg.

## **Utlevering av legemiddel ved permisjon**

Sjukeheimen overfører ansvaret for legemiddelutdeling til brukar/pårørande ved permisjon. Dette vert dokumentert i eige skjema.