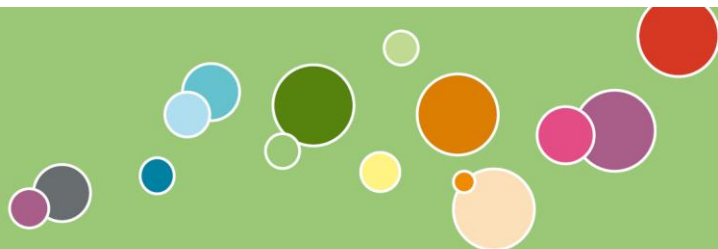


# Nyhetsbrev från MAS & MAR.



## Maj.

### Prenumeration Nyhetsbrev

Längst ned på sida kan du hitta alla nyhetsbrev:

[Hälso- och sjukvård – för vårdgivare](#)

Om ingen annan länk presenteras i nyhetsbrevet finns dokument vi hänvisar till publicerade under respektive box/kapitel på sidan:

[Dokument och vägledning inom hälso- och sjukvård – för vårdgivare](#)

### Läkemedelshantering

Rutin för läkemedelsgenomgång i samverkan har uppdaterats. Länk till dokumentet: [Rutin för läkemedelsgenomgång i samverkan](#)

En fördjupad läkemedelsgenomgång bör erbjudas samtliga patienter i hemsjukvård samt vård och omsorgsboenden en gång årligen. För patienter med försämrad njurfunktion och vissa riskläkemedel, kan läkemedelsbehandlingen behöva följas upp oftare. Då genom enkel läkemedelsgenomgång och/eller provtagning.

Dokumentation görs i patientens journal av läkaren där det ska framgå:

- vilka läkemedelsändringar som gjorts och varför
- tänkbara interaktioner eller biverkningar av dignitet (vid fördjupad läkemedelsgenomgång)
- mål för läkemedelsbehandlingen
- hur och när uppföljning ska göras

Uppdatering av läkemedelslistan görs i läkemedelsmodulen med slutdatum för tidsbegränsade ordinationer.

Ny läkemedelslista och information om vilka läkemedelsändringar som gjorts och varför, när, hur och av vem uppföljning ska göras ska lämnas av läkare till patient och sjuksköterska.

### E-recept blir huvudregel

Den 10 maj 2022 blir elektronisk förskrivning huvudregel vid utfärdande av recept till människa, enligt Läkemedelsverkets regelverk för förskrivning. Då får förskrivare som huvudregel inte förskriva pappersrecept längre. Sjuksköterskor med behörighet att förskriva läkemedel kan använda Förskrivningskollen för att förskriva läkemedel via e-recept. Länk till:

[Förskrivningskollen](#)

### Reviderad Riktlinje Avvikelse, klagomål och synpunkter

Några förtydliganden och korrigeringar har gjorts i avvikelseriktlinjen som sammanfattas här:

#### Förtydliganden:

- En rapporterad avvikelse – något har hänt den enskilde eller i verksamheten. Utredning ska klargöra omständigheter kring det som har hänt för att hitta bakomliggande orsaker till att det blev fel på verksamhetsnivå, dvs. brister i verksamheten som orsakat att det hände, exempelvis bristande kompetens hos personal, bristande rutiner/arbetsätt med mera.
- Alla åtgärder som planeras i in avvikelsemodulen är därför också på verksamhetsnivå, dvs gäller hela eller delar av verksamheten och inte den enskilde.
- Åtgärder för att förbättra vård och omsorg för den enskilde hanteras i planering av vården och omsorgen och dokumenteras i respektive journal.



## Korrigerig:

Händelser som ska meddelas till MAS/MAR och SAS (eller motsvarande funktion) är alla avvikelser som bedömts med:

- konsekvens 3 - Allvarlig skada/dödsfall/missförhållande = Omfattande eller kvarstående besvär, hot mot hälsa eller liv
- har riskvärde 9 – 16 i riskmatrisen
- har allvarlighetsgrad 4 i riskmatrisen

Kategorisera avvikelse – **nya begrepp:**

- *Ingen avvikelse* heter nu – **Ej orsakad av brister i verksamheten**
- *Avvikelse* heter nu – **Orsakad av brister i verksamheten**

Länk till reviderar [riktlinje för avvikelser klagomål och synpunkter](#).

## Presentation av riktlinje för skyddsåtgärder

I mars fastställde socialchefsgruppen riktlinjen för skyddsåtgärder samt tvångs- och begränsningsåtgärder som då reviderats.

Nu finns en inspelad presentation av riktlinjen tillgänglig på regionens hemsida. Den är tänkt att vara ett stöd i respektive kommuns uppstart av sitt implementeringsarbete. Använd gärna filmen på ledningsgrupper och på personalmöten, för att utifrån den planera vilka aktiviteter som just er verksamhet behöver genomföra för att få följsamhet till riktlinjen. Länk till filmen: [Presentation av riktlinje](#)

## Flyktingar utan fullständigt personnummer

Nu finns en lathund framtagen som beskriver hur man går tillväga i Treserva när legitimerad personal behöver upprätta en journal för asylsökande och tillståndslösa utan fullständigt personnummer. Dokumentet heter "[Tillfälligt personnummer i Treserva](#)" och ligger i boxen Dokumentation i hälso- och sjukvården.

## Förflytningsutbildningar

Introduktionsutbildningarna är igång för fullt. Efterfrågan om platser är stor och kommer att öka inför sommarperioden. Tyvärr är frånvaron stor på utbildningarna och alla platser inte används, trots att de är fullbokade. Det kommer att vara svårt att erbjuda extrainsatta utbildningar under sommaren, då arbetsterapeutbemanningen är låg under semesterperioden. En vädjan till alla verksamheter som anmäler personal till dessa utbildningar att redan nu har en reserv inplanerad för att fylla alla platser och därmed har vi fler personal som kan genomföra förflyttningar med lyft till sommaren. Läs mer i dokument: [Arbetsätt för säkra förflyttningar](#)

## Behov av hjälpmedel kväll och helg

Örebro kommun som huvudman ansvarar för att tillhandahålla och fastställa vilka medicintekniska produkter (Omvårdnadshjälpmedel) som ska finnas och användas i verksamheten. Utöver de hjälpmedel som är personligt förskrivna hos en individ ska det finnas medicintekniska produkter tillgängliga för all personal som svarar på larm eller som en reserv om ett förskrivet hjälpmedel skulle gå sönder under kväll, natt eller helg. I Örebro kommun finns de placerade vid två centralt placerade förråd på Rostahemmet och Tullhuset kan hämtas vid behov.

Läs mer om detta i dokumenten : [Fallhändelse och hjälpmedel vid oförutsedda händelser](#) och [Vid akut fel på säng och lyft](#).

Det är av stor vikt att chefer informerar omvårdnadspersonal om att dessa hjälpmedel finns och var de finns placerade.

