



## Legemidler - Utskrivning av pasienter med parenterale legemidler til hjemmebehandling

D41552

 Utgave:  
7.01

 Gjelder fra:  
28.01.2025

Side 1 av 5

### Hensikt og omfang

Hjemmebasert behandling med intravenøse legemidler til ellers utskrivningsklare pasienter er ønskelig for foretaket. Dette kan øke kapasitet i avdelingene og mer riktig bruk av ressursene.

Prosedyren skal:

- Sikre at pasienter som har behov for avansert parenteral legemiddelbehandling over tid kan få mulighet til å gjennomføre denne behandlingen hjemme eller på sykehjem.
- Beskrive hvordan utskrivning av pasienter med parenterale legemidler skal foregå, og sikre samhandling med (sykehus)apotek.

Omfatter:

- Parenterale antibakterielle midler
  - Unntak! Ceftriakson 1g til intravenøs bruk.
  - Se kommentar nederst i avsnittet
- Parenteral ernæring
- Parenteral smertelindring
- Intravenøs væskebehandling

*Fra 1. januar 2025 skal antiinfektiva til injeksjon og infusjon samt parenteral ernæring skrives ut på H-resept i stedet for blåresept. DIPS Classic er ikke rigget for dette på magistrelle resepter, og det blir heller ingen oppgradering før DIPS Arena. Nærmere beskrivelse i prosedyren. Ta også gjerne kontakt med produksjonsavdelingene på Sykehusapoteket Lillehammer eller Gjøvik.*

*Fra 1. februar 2025 skal ceftriakson 1g ikke lenger gå på H-resept, men på blåresept som tidligere. Dette fordi denne brukes mest i primærhelsetjenesten til behandling av gonore. Andre styrker av ceftriakson skal gå på H-resept.*

### Ansvar/målgruppe

Målgruppe:

- Ansatte i kliniske avdelinger som skriver ut pasienter med parenterale legemidler
- Sykehuset Innlandet Behandlingshjelpemidler

Ansvar:

- Foretaket skal forebygge avbrudd i behandlingen ved utskrivning og sørge for at pasienten har nødvendige legemidler og utstyr til å kunne videreføre påbegynt behandling.
- Behandlingshjelpemidler skal sørge for utlån av hjelpemidler og utlevering av nødvendig forbruksmateriell etter bestilling fra sykehuset.

Utgave: 7.01	<b>Legemidler - Utskrivning av pasienter med parenterale legemidler til hjemmebehandling</b>	D41552 Side 2 av 5
-----------------	--	-----------------------

- Samhandling med sykehusapotek skal sørge for utlevering av nødvendige legemidler, samt eventuell tilberedning/produksjon, slik at legemiddelbehandling kan videreføres uten avbrudd.

## Handling

### Bakgrunn

For utvalgte pasienter vil parenteral hjemmebehandling være medisinsk forsvarlig, oppleves positivt av pasienten, samt være ressursbesparende for samfunnet. Dette krever planlegging og samarbeid mellom kliniske avdelinger, kommunehelsetjenesten, apotek og Behandlingshjelpemidler og at ulike rutiner for søknader og anskaffelser av legemidler følges.

Dette gjelder også pasienter som er innlagt i institusjon i kommunehelsetjenesten. Her er det imidlertid ikke bruk av resepter og alt finansieres normalt av institusjonen. Forberedelser, bestillingsrutiner og samhandling med sykehus og apotek er som for hjemmebasert behandling.

Svært spesiell behandling som klart hører spesialisthelsetjenesten til, kan finansieres av Sykehuset Innlandet, se egen [prosedyre](#) på dette.

### Begrep og forkortelser

KHT: Kommunehelsetjenesten

BHM: Behandlingshjelpemidler

Helfo: Helsetjenesteforvaltningen

TPN: Total parenteral ernæring

### 1-2 dager før utskrivelse - forberedelser

- Ansvarlig lege avgjør om pasienten kan videreføre parenteral legemiddelbehandling utenfor sykehuset.
- KHT kontaktes for praktisk gjennomføring av hjemmebehandlingen.
  - Avklare omfanget av tjenester fra KHT, og om pasienten skal behandles i institusjon eller hjemme, samt forventet utskrivningstidspunkt.
  - Kartlegge hvilke legemidler og hva slags utstyr pasienten vil trenge.
    - Se avsnitt «Utfylling av søknader og resepter».
  - Kartlegge om KHT kan tilberede selv, eller om sykehusapotek skal gjøre det.
- Hjemmebasert omsorg:
  - Det fylles ut og sendes søknad om behandlingshjelpemidler elektronisk i DIPS, se [DIPS - Behandlingshjelpemidler, bestilling](#).
  - Avklar hvor første leveranse av forbruksmateriell skal leveres.
    - Ved kortere kurer (under 3 uker) som ikke skal produseres på sykehusapotek, kan legemiddel og utstyr sendes med pasienten fra avdelingen.
- Avklar hvorvidt det er Sykehusapoteket eller KHT som skal blande ut:
  - **Parenteral ernæring** og **smerteblandinger** skal fortrinnsvis blandes i sykehusapotek. Dette gjelder også institusjoner.
  - **Antibiotika** kan enten blandes i KHT eller på sykehusapotek.
    - Hvis sykehusapoteket skal blande, må produksjonsavdeling på enten Lillehammer eller Gjøvik kontaktes så tidlig som mulig om

Utgave: 7.01	<b>Legemidler - Utskrivning av pasienter med parenterale legemidler til hjemmebehandling</b>	D41552 Side 3 av 5
-----------------	--	-----------------------

utskrivelsestidspunkt og leveringssted, for å sikre utlevering tidsnok til utskrivelse.

- Sykehusapoteket har oversikt over holdbarhet på ferdig blandet antibiotika, holdbarhet kan variere med virkestoff.
- Sikre forskrivning og eventuelle søknader til Helfo. Se avsnitt «Utfylling av søknader og resepter».

### Utskrivelsesdagen

- Pasienten eller personalet henter legemidler på sykehusapoteket.
- Sjekk om forbruksmateriell er mottatt på sykehuset eller levert hjem til pasient
  - Hvis pasienten ikke har mottatt nødvendig utstyr fra BHM eller nødvendige legemidler fra sykehusapoteket utreisedagen, må avdelingen sende med nødvendige legemidler og utstyr inntil pasienten kan få dette fra BHM/apotek (1-5 dager).
- Ved **kortere kurer med varighet under 3 uker** (i hovedsak antibiotika) og som ikke skal produseres på sykehusapotek, kan legemiddel og utstyr sendes med pasienten fra avdelingen.

### Utfylling av søknader og resepter

Resepter fylles ut i DIPS og Helfo-søknad via Helfo-portalen.

#### 1. Utfylling av resept for legemidler til stell og desinfeksjon

- Klorheksidinsprit 5 mg/ml, 250 ml til huddesinfeksjon:
  - Lege skriver **hvit resept** som sendes apoteket.
  - Klorheksidin må også påføres søknad til behandlingshjelpemidler, det skal påføres resepten at søknad til BHM er sendt.
- Heparin 100 E/ml, 10x10 ml til stell av VAP (brukes lite):
  - Lege skriver **hvit resept** som sendes apoteket.
    - Heparin 100 E/ml er ikke lenger et registrert legemiddel og det må søkes om godkjenning
  - Heparin må også påføres søknad til behandlingshjelpemidler, det skal påføres resepten at søknad til BHM er sendt.
- Ingen kostnad for pasienten når søknaden er godkjent av BHM.

#### 2. Utfylling av resept for aktuelle legemidler

##### A: Smerteblanding:

- Fyll ut [rekvisisjonsskjema](#) på papir som leveres sykehusapotekets produksjonsavdeling.
  - Dette er ofte allerede levert apoteket for produksjon under innleggelsen.
  - Spesifiser virkestoffer, ønsket konsentrasjon av stoffene i blanding, totalvolum, administrasjonsvei og eventuell lengde på forlengelses-slange og emballasje.
- I tillegg skal det skrives **e-resept**.
  - Kryss av for palliativ behandling i livets slutfase hvis resepten skal gjelde som **blå resept** § 2-90, og spesifiser eventuell tidsbegrensning (maksimalt 1 år).

Utgave: 7.01	<b>Legemidler - Utskrivning av pasienter med parenterale legemidler til hjemmebehandling</b>	D41552 Side 4 av 5
-----------------	--	-----------------------

- Andre pasientgrupper: **Blå resept** § 3 avhengig av indikasjon. Refusjon vil være avhengig av diagnose og forutsetter individuell søknad til Helfo.

### B. Parenteral ernæring:

- SmofKabiven® eller annen TPN må forskrives direkte som et legemiddel på **H-resept** (foreløpig papirresept).
  - Som hovedregel skal TPN leveres ferdig utblandet med tilsetninger, gi beskjed på sykehusapoteket.
    - Det er bare sykehusapotek som blander ut TPN.
- Forskrivning i DIPS:
  - Velg **H-resept**. Og riktig diagnosekode.
  - Velg underkategori «combinations (sentral), perifer og elektrolyttfri».
  - Riktig vare velges etter ml i DIPS, og ikke kcal.
    - Det er unike volum på de ulike administrasjonsveiene.
  - Legg inn i merknadsfeltet hvilke tilsetninger som skal gjøres i posen.

### C. Antibiotika (gjelder også andre antiinfektiva):

Parenteral antibiotika kan leveres fra apoteket på to måter:

- **Bruksklar** antibiotika i pumpe eller infusjonspose/-flaske utlevert fra apotekets produksjonsavdeling:
  - Skriv **H-resept** (foreløpig papirresept) med merknad om at den skal gjøres bruksklar i pumpe eller infusjonspose/-flaske.
    - Oppløsnings-/fortynningsvæske skrives i merknadsfeltet.
    - Gi beskjed på Sykehusapoteket om at resepten er klar til produksjon.
    - Sykehusapoteket har informasjon om holdbarheter etter utblanding for ulike antibiotika (maksimalt 1 uke).
- **Ikke bruksklar** fra apotekets publikumsavdeling, infusjonsposer og utstyr som KHT må administrere selv:
  - **H-resept** på selve legemiddelet. Med riktig diagnosekode.
  - Oppløsnings-/fortynningsvæsker for å gjøre legemiddelet bruksferdig forskrives på **blå resept** §2:
    - Natriumklorid 9 mg/ml, 50, 100 eller 250 ml, Glukose 50 mg/ml, 100 eller 250 ml eller Sterilt vann 10 ml til utblanding. Sjekk Utblanding av antimikrobielle legemidler til parenteral bruk hos voksne for å sikre at pasienten får med nødvendige væsker.
    - Palliativ behandling i livets slutfase: § 2-90
    - Andre pasientgrupper: § 2-91

### **3. Utfylling av resept for intravenøs væskebehandling**

- Glukose, Ringer-Acetat, Natriumklorid
  - **Blå resept** § 3, samt søknad til Helfo
- Annen væskebehandling, kontakt apoteket

### **4. Søknad om utstyr/forbruksmateriell til BHM**

- Bruk aktuell sjekklister for å kartlegge hva pasienten trenger av utstyr og forbruksmateriell
  - [Hjemmebehandling - utstyr til spinalt smertekateter](#)
  - [Hjemmebehandling - utstyr til VAP](#)

Utgave: 7.01	<b>Legemidler - Utskrivning av pasienter med parenterale legemidler til hjemmebehandling</b>	D41552 Side 5 av 5
-----------------	--	-----------------------

- [Hjemmebehandling - utstyr til Piccline](#)
- [Hjemmebehandling - utstyr til epidural smertepumpe \(EDA\)](#)
- [Hjemmebehandling - utstyr til subcutan smertepumpe](#)
- Alt utstyr og forbruksmateriell, samt Heparin og Klorheksidinsprit påføres søknad til BHM.
  - Heparin og Klorheksidinsprit leveres ut fra apotek, men BHM må gjøre et vedtak for dette som pasienten viser frem for apoteket
    - Ved avslag må pasienten betale dette
  - Angi i søknad om det haster eller ikke og hvor første leveranse er ønsket
  - Se prosedyre [DIPS Arena - Behandlingshjelpemidler, bestilling](#)

## Referanser

<a href="#">SI/12.05-01</a>	<a href="#">Behandlingshjelpemidler - Rekvirering, skjema</a>
<a href="#">SI/12.05-02</a>	<a href="#">Behandlingshjelpemidler - Utlån og opplæring</a>
<a href="#">SI/15.01-01</a>	<a href="#">DIPS Arena - Regionale brukerveiledere (Metodebok)</a>
<a href="#">SI/15.01.09-08</a>	<a href="#">DIPS Arena - Behandlingshjelpemidler, bestilling</a>
<a href="#">SI/17.29-15</a>	<a href="#">Hjemmebehandling - Utstyr til epidural smertepumpe (EDA)</a>
<a href="#">SI/17.29-16</a>	<a href="#">Hjemmebehandling - Utstyr til Picc-line</a>
<a href="#">SI/17.29-17</a>	<a href="#">Hjemmebehandling - Utstyr til spinalt smertekateter</a>
<a href="#">SI/17.29-18</a>	<a href="#">Hjemmebehandling - Utstyr til subcutan smertepumpe</a>
<a href="#">SI/17.29-19</a>	<a href="#">Hjemmebehandling - Utstyr til VAP (veneport)</a>
<a href="#">SI/21.01-23</a>	<a href="#">Legemidler - Utblendingstabell antimikrobielle legemidler til parenteral bruk for voksne</a>
<a href="#">SI/21.01-55</a>	<a href="#">Legemidler - Legemiddelbehandling utenom godkjent indikasjon (off-label, off-license)</a>
<a href="#">SI/21.02-01</a>	<a href="#">Legemidler - Skjema for rekvirering av smerteblandinger fra sykehusapoteket</a>

<http://behandlingshjelpemidler.no/>