

Utfärdad av: Felicia Carlsvärd och Christian Löfberg	Dokumentnamn: Rutin för AVK-behandling - Samarbete mellan Östergötlands kommuner och AK-mottagningarna i länet	Sidnummer: 1(3)	
Gäller för: Kommunerna i Östergötland och AK-mottagningarna i länet	Skapad: 2022-02-17	Giltig till och med: Tillsvidare	Reviderad:

Rutin för AVK-behandling – Samarbete mellan Östergötlands kommuner och AK-mottagningarna i länet

Här beskrivs den övergripande rutinen för samarbetet mellan Östergötlands kommuner och AK-mottagningarna i länet för patienter som har AVK-behandling* och får hjälp med administrering av läkemedel. (AVK-läkemedel = Waran, Warfarin, Marcoumar)

Rutinen gäller för patienter i kommunal hälso-och sjukvård oavsett boendeform.

När en patient blir ansluten till hemsjukvården, eller flyttar in på ett vårdboende, ansvarar respektive kommunsjuksköterska för att informera AK-mottagningen om detta för att AK-mottagningen ska veta vem som ska kontaktas om frågor uppstår. AK-mottagningen kontaktas även om patientens anslutning avslutas.

Provtagning

- Venöst PK-prov lämnas till VC - eller sjukhuslaboratorium så tidigt som möjligt under dagen.
- Provröret skall vara märkt med patientens personnummer och namn, t.ex. RoS-etikett.
- Provtagningsunderlaget (utskrivet AVK-brev) skall tydligt vara märkt med ansvarig vårdcentral/mottagning.
- Meddelanden till AK-mottagningen kan lämnas på provtagningsunderlaget. Vid registrering i labbdatasystemet skriver personal på laboratoriet in meddelandet till AK-mottagningen.
- Alternativt tas kapillärt PK (CoaguChek) i hemmet och provsvar meddelas direkt via vård till vård telefonen för respektive AK-mottagning.

Vård-till-vård telefonnummer:

- AK-mottagning Motala: 010-10 471 22

Patienter listade på följande VC:

Berga, Ekholmen, Kisa, Kungsgatan, Lambohov, Linghem, Nygatan, Ryd, Tannefors, Trädgårdstorget, Valla, Vasastaden, Åtvidaberg, Österbymo, Borensberg, Boxholm, Brinken, Ljungsbro, Lyckorna, Mantorp, Marieberg, Mjölby, Skäggetorp, Skänninge, Vadstena, Ödeshög.

- AK-mottagning Finspång: 010-10 424 19

Patienter tillhörande Närsjukvården i Finspång.

- AK-mottagning Norrköping: 010-10 430 11

Patienter listade på följande VC:

Cityhälsan Centrum, Cityhälsan Norr, Cityhälsan Söder, Geria Söderköping, Helsa Skarptorp, Helsa Spiran, Helsa Östertull, Hierta Vilbergen, Kolmården, Mirum, Skärblacka, Valdemarsvik, Vikbolandet, Åby.

Utfärdad av: Felicia Carlsvärd och Christian Löfberg	Dokumentnamn: Rutin för AVK-behandling - Samarbete mellan Östergötlands kommuner och AK-mottagningarna i länet	Sidnummer: 2(3)	
Gäller för: Kommunerna i Östergötland och AK-mottagningarna i länet	Skapad: 2022-02-17	Giltig till och med: Tillsvidare	Reviderad:

Dosering hämtas via AVK-brevets uthopp i Cosmic

- Sjuksköterskan hämtar doseringen för patientens AVK-behandling via AVK-brevets uthopp i Cosmic samma dag som PK-provet tagits. AK-mottagningen doserar löpande under dagen och doseringen finns redo senast kl. 16:00 samma dag som PK-provtagning utförts, under förutsättning att provet analyserats på laboratoriet innan kl.16.
- AK-mottagningen rekommenderar att sjuksköterskan tittar efter doseringen i AVK-brevet så sent som möjligt på provtagningsdagen.
- På doseringsbrevet från AVK-brevet ses patientens aktuella dos och senaste fem doser.

Utförande

- Ordinationen skrivs ut från AVK-brevet och sätts i patientens läkemedelsmapp. Se bilaga 1 "Manual för uthopp till AVK-brevet via Journalportalen."
- Tillfälliga justeringar står i form av ett meddelande, t.ex. "Tag xxx den xxx och följ sedan schemat" (Det finns varianter på detta).
- AK-mottagningen meddelar tjänstgörande sjuksköterska om en patient har en dosändring samma dag, annars följs patientens tidigare dosering på provtagningsdagen.
- Vid oklarheter eller frågor kontaktas AK-mottagningen innan kl. 16:00.
- Ordination av **Innohep/** alternativt **Fragmin** (förkortas **LMH** = lågmolekylärt heparin) från AK-mottagningen, för tillfällig reglering av blodförtunningen, finns även den med som ett meddelande i ordinationen i AVK-brevet. I meddelandet framgår vilken dos och vilka datum som LMH ska ges. Recept förskrivs av läkare på AK-mottagningen. **Vid varje ny start av tilläggsbehandling med LMH ringer alltid AK-mottagningen till kommunsjuksköterskan och meddelar detta.**

Vid utebliven/glömd dos av AVK-läkemedel (se bilaga 2 "Glömd dos av antikoagulantia")

- Vid < 12 timmar efter glömd dos – ge snarast den glömda dosen. Vid nästa doseringstillfälle dos enligt ordination.
- Vid > 12 timmar efter glömd dos – ge snarast halva den glömda dosen. Vid nästa doseringstillfälle dos enligt ordination.
- Om glömd dos upptäcks i samband med nästa doseringstillfälle – ge halva den glömda dosen tillsammans med den nya dosen.

Ovanstående justeringar behöver inte meddelas AK-mottagningen men ska journalföras i HSL-journalen. I alla övriga fall, vid utebliven dos (flera dagar) eller om för mycket tabletter givits/tagits kontaktas AK-mottagningen.

Att observera - Behov av extra kontroll med PK-prov

Vid nedan situationer finns ett behov av extra kontroll med PK-prov – meddela sådana förändringar till AK-mottagningen. Det kan göras via ett meddelande till laboratoriet då provet lämnas in eller via telefon till AK-mottagningen.

- Om patienten får ett nytt läkemedel eller slutar med ett läkemedel rekommenderas från AK-mottagningen att det tas ett PK inom ca en vecka efter läkemedelsförändringen. Det gäller i princip alla läkemedel (även hälsokostpreparat). Om kommunsjuksköterskan har kännedom

Utfärdad av: Felicia Carlsvärd och Christian Löfberg	Dokumentnamn: Rutin för AVK-behandling - Samarbete mellan Östergötlands kommuner och AK-mottagningarna i länet	Sidnummer: 3(3)	
Gäller för: Kommunerna i Östergötland och AK-mottagningarna i länet	Skapad: 2022-02-17	Giltig till och med: Tillsvidare	Reviderad:

om eventuella läkemedelsförändringar så meddelas detta till AK-mottagningen. Ansvaret ligger på patientansvarig läkare (PAL).

- Om kommunsjuksköterska noterar eller får kännedom om att patienten fått markant sämre matlust eller slutat att äta.
- Om patienten fått blödningar.

Reservrutin

I de fall när tillgång till AVK-brevet saknas, p.g.a. problem med t.ex. lokalt nätverk, uppkoppling etc., och aktuell dosering för patientens AVK-behandling ej går att hämtas samma dag som PK-provet togs, är det sjuksköterskans ansvar att meddela detta till AK-mottagningen. AK-mottagningen kan i dessa fall lämna patientens dosering över telefon och/eller faxa utskrivet doseringsbrev.