

Medicin i Lægehuset

Receptfornyelse

Generelt skal medicin ordineres af lægen, og denne opgave kan ikke uddelegeres. Receptfornyelse er ikke et selvstændigt kompetenceområde for klinikpersonale. Det anbefales, at den enkelte praksis udarbejder en skriftlig instruks for procedurer for receptfornyelse.

NB! Når det drejer sig om **afhængighedsskabende medicin** (fx stærkt smertestillende, sove/nervemedicin – benzodiazpiner), må klinikpersonalet ikke forberede recepten til godkendelse hos lægen, idet der altid er tale om en nyordination – og kun lægen kan foretage en nyordination.

Nedenfor er der inspiration til hvordan man i instruksen kan tage stilling til om personalet må forberede recepterne til godkendelse ved forskellige lægemiddelgrupper:

Antibiotika:

Gives altid efter ordination af læge

Mavesårsmidler:

Fornytes hos læge

Midler mod sukkersyge:

Pt. skal være set af læge eller sygeplejerske inden for (xx tid).

Forberedelse af recepter på fast diabetesmedicin

Blodtryksmedicin:

Pt. skal være set af læge eller sygeplejerske inden for (xx tid).

Forberedelse af recepter på fast blodtryksmedicin

Hjertemedicin:

Pt. skal være set af læge inden for (xx tid).

Forberedelse af recepter på digoxin, furix, kaleorid. Marcoumar og Marevan, hvis de har fået foretaget Koagulationsblodprøve (INR) inden for (xx tid).

Hudmidler:

Skal fornys hos læge

Hormon til kvinder:

Skal én gang om året vejledes af læge om behandlingen.

P-piller:

Årskontrol

Smertestillende medicin:

Kun svage midler som nedenfor:

Forberedelse af recepter på paracetamol og acetylsalicylsyre, **men ikke** kodein, tramadol

Gigtmidler – NSAID:

Skal fornyes hos lægen

Antidepressiv medicin:

Altid via kontakt til lægen

Astma- og KOL medicin:

Skal have været vurderet af læge inden for (xx tid).