

Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Vårdvalskontor	Organisation Region Värmland	Version 4
Dokumentägare Eric Le Brasseur Medicinsk utvecklingsledare, Specialist i allmänmedicin	Fastställare Henrik Svensson T.f. biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör	Giltig fr.o.m. 2024-10-18	Giltig t.o.m. 2026-10-18

Behandling med opioider, utremittering till allmänmedicinsk mottagning

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Bakgrund

Medicinering med opioider mot icke-malign smärta är avsedd för korttidsbehandling och långvarigt bruk bör undvikas på grund av tillväjningsrisk. Redan vid insättning ska en plan finnas om hur behandlingen ska utvärderas och sättas ut. Patienten ska vara informerad om planen.

Kortvarig behandling med opioider kan vara ändamålsenlig i en akut situation, till exempel efter trauma. Med kortvarig behandling menas behandling i tre till fem dagar.

Ibland kan långvarig behandling inte undvikas, till exempel vid inoperabelt diskbräck eller svår artros.

Om det är aktuellt att remittera en patient med pågående opioidmedicinering till en allmänmedicinsk mottagning ska nedanstående checklista följas.

Checklista

- Finns misstanke om annat beroende – alkohol, droger, läkemedel? Anteckningar och laboratoriesvar som CDT och drogtest kan ge ledning.
- Patientens allmänläkare bör kontaktas, gärna per telefon. Allmänläkaren kan ha viktig information angående lämpligheten av långvarig opioidmedicinering.
- Plan för behandlingen med planerad nedtrappning, utsättning och eventuell kvarstående behandling ska finnas angiven. Om patienten har ytterligare planerade återbesök på remitterande klinik bör det framgå av remissen.
- Den patient som remitteras till allmänmedicinsk mottagning ska ha recept eller dosexpedition för en månads förbrukning. Dosexpedition är ofta ett lämpligt verktyg.

Länk

[Om opioider behövs vid akut smärta ska behandlingen avslutas inom 3–5 dygn - Janusinfo.se](https://janusinfo.se)

Utarbetad av: Eric Le Brasseur