

BRUKERUTVALGET I SYKEHUSAPOTEKENE HF

Referat fra Brukerutvalgsmøte 29.november 2017

| | |
|---|--|
| Dato / klokkeslett | 29. november 2017 kl. 10.00 – 14.00 |
| Sted | Stenersgate 1A, Oslo 7 9.etg. Sykehusapotekene HF lokaler |
| Deltakere | Arild Slettebakken Veslemøy Ruud Odvar Jacobsen Berit Gallefoss Denstad Gerd Elisabeth Nonstad Astrid Johnsen (sekretær, referent) |
| Meldt forfall | Ingen |
| Kommende terminfestede møter i 2017+ 2018 | 2018: 11. + 25.januar, 22.februar, 19.april, 14.juni, 20.september, 18.oktober, 29.november |
| Distribusjonsliste for referat | Adm.dir. Tore Prestegard, Brukerutvalget, Brukerutvalget i HSØRHF, internettside: www.sykehusapotekene.no |

| Sak nr. | Tiltak/aktivitet | Ansvarlig |
|----------|--|-----------|
| 054/2017 | Godkjenning av innkalling og dagsorden. Innkalling og dagsorden ble godkjent. | |
| 055/2017 | Godkjenning av referat fra forrige møte: 12. oktober. Referat var tidligere utsendt og kontrollert. Referatet ble godkjent. | |
| 056/2017 | Informasjon v/Arild Slettebakken for adm. dir. Tore Prestegard, Sykehusapotekene HF. Arild orienterte om aktuelle saker som skal behandles i styremøtet 5.desember (agenda delt ut i møte): Det ble lagt vekt på ny budsjettmodell for 2018. Brukerutvalget etterlyser budsjett for brukerutvalget . Viktig at det blir hensyntatt eventuelle besøk til andre HF. Rammer må avklares. <i>Merkead: Med forbehold om godkjenning av budsjett for 2018, er det lagt inn kr.300000,- for 2018.</i> Brukermedvirkning og forskning: Berit er brukerutvalgets representant i forskningsutvalget og etterlyser oppstart av utvalgets aktivitet. Ny forskningssjef i Sykehusapotekene HF er Yvonne Andersson som tiltrådte i november 2017. Brukerhonorar i forskningsprosjekter skal inngå i prosjektkostnadene. | |

BRUKERUTVALGET I SYKEHUSAPOTEKENE HF

| | | |
|----------|--|--|
| 057/2017 | <p>Hovedtema: Sykehusapotek v /Astrid Johnsen, Fagutvikler i fagavdelingen.</p> <p>Vedlagt er presentasjon v/Astrid Samarbeidsavtalene mellom HF og kommuner revideres. Det er viktig at det kommer et punkt om legemidler og hvem som gjør hva i overgangene innleggelse og utskrivelse til og fra sykehus.</p> <p>Særskilte pasientgrupper, som må sikres forsyning fra sykehusapoteket er pasienter, som skal videre- og ferdigbehandles med:</p> <p>Intravenøs antibiotikabehandling: Legemidlene må tilberedes, sykehusapoteket gjør dette. Lokale apotek mangler produksjonsrom og intravenøse blandinger kan ikke skaffes umiddelbart.</p> <p>Intravenøs ernæring: Vitaminer og sporstoffer skal som oftest tilsettes, sykehusapoteket gjør dette. Lokale apotek mangler produksjonsrom og tilsetning til intravenøs ernæring kan ikke gjøres umiddelbart</p> <p>Smerteblending: Legemidlene må tilberedes, sykehusapoteket gjør dette. Lokale apotek mangler produksjonsrom og smerteblandinger kan ikke skaffes umiddelbart.</p> <p>Legemidler uten markedsføringstillatelse (uregistrerte legemidler): Sykehusapoteket lagerfører legemidler uten markedsføringstillatelse som rutinemessig brukes på sykehuset. Legemidlene dekkes ikke automatisk av blåreseptordningen og det må derfor søkes om individuell refusjon hvis pasienten skal få dekket deler av sine utgifter. Sykehusapotek kan levere ut legemidler for en måneds bruk i påvente av et vedtak fra HELFO.</p> <p>Legemidler som sjelden brukes utenfor sykehus: Sykehusapoteket lagerfører typiske sykehuslegemidler. Hvis legemiddelet ikke dekkes automatisk av blåreseptordningen og det er aktuelt å søke om individuell refusjon, kan sykehusapotek levere ut legemidler for en måneds bruk i påvente av et vedtak fra HELFO.</p> <p>Legemiddelbehandling som multidose: Det er viktig å avklare med sykehjem/hjemmesykepleie/multidose-leverandør om hvor raskt eventuelle endringer i legemiddelbehandlingen kan gjøres. I mellomperioden kan vi tilrettelegge for supplement av nødvendige legemidler</p> <p>Legemidler som er spesialprodusert, som f.eks til barn. Avklaring mellom sykehus og kommune om hvordan pasienter skal forsynes med legemidler må beskrives i samarbeidsavtalen. For samarbeidende kommuner er det viktig å sikre avtaler som ivaretar f.eks raske endringer i multidoseleveranser.</p> | |
|----------|--|--|

| | |
|---|--|
| <p>Sykehusets prosedyre må gjenspeile samarbeidsavtalen, slik at helsepersonell som skriver ut pasienter har en felles praksis for å sikre pasientens videre legemiddelbehandling.</p> <p>Samstemte legemiddellister og informasjon til pasient/pårørende og overtagende helsepersonell vil bidra til riktig legemiddelbruk og er viktig for pasientsikkerheten.</p> <p>Refusjon av legemiddelutgifter som ikke dekkes av kommune eller HELFO må avklares.</p> <p>Dette inkluderer også betaling av egenandeler og frakt.</p> <p>Sjekkliste sykehus-kommune:</p> <p>Sykehuset tar kontakt med aktuell kommunal institusjon og avklarer behovet for å sende med legemidler fra sykehus/sykehusapotek legemidler, som:</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Legemidler med behov for tilberedning • Uregistrerte legemidler • Spesielle sykehuslegemidler • Multidose • Legemidler som særskilt er anskaffet til den enkelte pasient <hr/> <p>Sykehuset sender rutinemessig med legemidler som posten har på lager for x antall dager (hvilke legemidler gjelder dette?). Det skrives ut resepter/pasientspesifikk rekvisisjon?</p> <p>For pasienter som skrives ut til hjemmet med hjemmesykepleie må det i tillegg avklares:</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Multidosepasienter skal forsynes med legemidler i inntil x dager (til ny forsyning kan leveres) <hr/> <p>Hvem betaler for legemidler som leveres fra sykehusapoteket? Hvem betaler for eventuelt transport av legemiddelleveranser?</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • For legemidler som særskilt er anskaffet til den enkelte pasient, sendes disse med pasienten. <hr/> <p>Anbefaling til samarbeidsavtale:</p> <p>Ved utskriving skal det aktuelle sykehus XHF:</p> <p>Sende med pasienter resept, eventuelt legemidler og annet utstyr slik at pasienten har nødvendige legemidler eller utstyr inntil dette kan skaffes, eller der annen avtale er inngått med helsepersonell i kommunen (praksis beskrives for de enkelte avtaler)</p> <p>Legemiddelinformasjon fra lege skal spesifisere hvilke legemidler pasienten skal stå på, hvilke legemidler som eventuelt er seponert eller endret med begrunnelse.</p> <p>Anbefalinger om videre forløp.</p> <p><i>Denne informasjonen må utleveres til alle berørte parter i legemiddelhåndteringen</i> (pasient/pårørende, hjemmesykepleie/sykehjem, fastlege/sykehjemslege).</p> <p><i>Ref. utsendte lenker fra Berit, finner dere dette på våre nettsider:</i> https://sykehusapotekene.no/fag-og-forskning/samhandling</p> | |
|---|--|

BRUKERUTVALGET I SYKEHUSAPOTEKENE HF

| | | |
|-----------------|--|--|
| 058/2017 | <p>Status for ombygging av sykehusapotekene. Brukermedvirkning i aktuelle roller og prosjekter i Sykehusapotekene HF v/Bente Norunn Løkke Kjøge, Prosjektleder Sykehusapotekene HF</p> <p>Vedlagt er presentasjon v/Bente. Brukerutvalget setter pris på å bli involvert i større grad i Sykehusapotekenes prosjekter. To sykehusapotek gjenstår i det omfattende omprofileringsprosjektet. <i>Det er svært nyttig at brukerutvalget/brukerrepresentant kan delta med sin kompetanse og erfaring gjennom hele prosjektperioden.</i></p> <p>Brukerutvalget anbefaler at brukerrepresentant er deltager i prosjektgrupper med rådgivende og kvalitetssikrende rolle. Brukerrepresentanten vil således ta opp aktuelle saker fra prosjektene til felles orientering og diskusjon.</p> <p>Konsepthåndbok for publikumsavdelingen sendes ut på høring med tidsfrist til brukerutvalget. Denne er grunnlaget for valgte løsninger i Sykehusapotekenes publikumsavdelingen.</p> <p>Fagsjef for publikumsavdelingen vil komme til møte 22.februar 2018. Innspill til endringer og forbedringer kan tas opp i dette møte.</p> <p>Plan for nybygg av Sykehusapotek, se presentasjon. Prosjektgrunnlag og styringsgrunnlag er under utforming. Prosjektledere vil komme tilbake til deltagelse ved etablering av prosjektene.</p> | |
| 059/060 2017 | <p>Tjenestefarmasøyt og klinisk farmasi v/Maren Nordsveen Davies, avdelingsleder Sykehusapoteket Tønsberg</p> <p>Vedlagt er presentasjon v/Maren.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Økt antall farmasøyter i klinikken • Ulike avtalemodeller. • Omfattende opplæring av farmasøyter • Avtaler av en viss størrelse, har mange små stillinger. • Forutsigbarhet i avtaleperioder, lite forpliktende avtaler. • Fortsatt store utfordringer med å samstemme legemiddellistene ved inntak i sykehus. • Ulike problemstillinger på ulike avdelinger. <p><u>Pasientene i sykehus trenger farmasøytisk kompetanse.</u> Sykehusapotekene HF bør komme med anbefalinger på omfang av farmasøyter pr. sengetall/opptaksområde?</p> | |
| 061/2017 | <p>Forslag/planlegging BU-medlemmers besøk til andre BU. Forberedning til årsrapportarbeidene i januar. Arbeidsfordeling??</p> | |

BRUKERUTVALGET I SYKEHUSAPOTEKENE HF

| | | |
|----------|--|--|
| | <p>Årsrapport 2017- Hva er gjort?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomgang av referater (5 møter) – Tema på saker: Arild • Forskning: Berit • Beskrive sin egen aktivitet å sende til Arild innen 24.desember 2017: Alle • Konklusjon om hvordan året har vært: Alle <p>Det arbeides med årsplan og årsrapport den 11.januar.</p> | |
| 062/2017 | <p>Tilbakemeldinger / oppsummering fra BU medlemmene om deltakelser i regi SAHF etter forrige BU møtet 21.juni.</p> <p>Brukermedvinningskonferansen i Kristiansand Deltager: Veslemøy, Odvar og Gerd var også tilstede men representerte sine roller i de lokale brukerutvalg Aktuelle saker var; Forskning, Standardisering og ungdomsråd. (Mulig å gi kopi av agenda og egne kommentarer????)</p> <p>Regional legemiddelkomitekonferanse Deltager: Berit og Arild Aktuelle saker: Beredskap, høystkostlegemidler, Antibiotikastyringsprogram, pasientens legemiddelliste og elektroniske legemiddelkurver.</p> | |
| 063/2017 | <p>Eventuelt</p> <p>Bilder fra Sykehusapoteket Oslo, Rikshospitalet: Tas opp igjen på møte 22.februar 2018.</p> <p>Samhandlingsavtale: se sak 057/2017</p> <p>Kvalitetsregistre: Tema på møte 22.februar 2018</p> | |
| | <p>Møter 2018</p> <p>11.1 og 25.1: Brukerutvalget oppsummerer 2017 og utarbeider handlingsplan for 2018.(Direkte arbeidsmøter)</p> <p>22.2 BU møte, i Stenersgt. 1A</p> <p>19.4 Apotekbesøk, Radiumhospitalet</p> <p>14.6 BU møte i Stenersgt. 1A</p> <p>20.9 BU møte i Stenersgt. 1 A</p> <p>18.10 Apotekbesøk AHUS/Lørenskog</p> <p>29.11 BU møte i Stenersgt. 1A</p> | |