



Norske
Sykehusfarmasøytters
Forening
www.sykehusfarmasi.org

Helse- og omsorgsdepartementet

Oslo, 26.06.2019

Deres ref:

HØRINGSSVAR – forslag til forskriftsendring om dokumentasjonsplikt i apotek

Norske Sykehusfarmasøytters Forening (NSF) har om lag 400 medlemmer. Vi er en uavhengig interesseforening for sykehusfarmasøytter som arbeider i sykehusapotek, helseforetak eller er offentlig ansatte og har som oppgave å arbeide for sykehusfarmasiens utvikling. Våre medlemmer arbeider bl.a. med legemiddeltilvirkning, distribusjon og salg av legemidler, farmasøytisk rådgivning i ulike deler av helsetjenesten og med undervisning av helsepersonell i legemiddelbehandling mm. NSF er medlem av European Association of Hospital Pharmacists (EAHP).

Vi viser til Helse- og omsorgsdepartementet sitt forslag til endringer i forskrift 27. april 1998 nr.455 om rekvirering og utlevering av legemidler fra apotek - dokumentasjonsplikt. Vi er positiv til helheten i forslaget, men ønsker flere klargjøringer i veilederen. Veilederen bør være klar før ny forskrift trer i kraft.

Vi merker oss at departementet skriver i høringsnotatet at «endringene gjelder kun personell i apotek som i dag har plikt til å føre journal etter helsepersonelloven, og innebærer ikke at journalføringsplikten blir mer omfattende enn i dag.» Samtidig skriver departementet at «For å ivareta dokumentasjonsplikten etter helsepersonelloven foreslås det at apotek skal registrere opplysninger som kan være relevante og nødvendige for helsehjelpen til den enkelte pasient, jf. pasientjournalforskriften § 6, men som ikke omfattes av ny § 9 – 4 første og andre ledd. Den registrerte skal informeres om registreringen.»

Vi ønsker en ytterligere klargjøring i veilederen på hvor grensen går mellom «annen særlig veiledning» (journalføringspliktig helsehjelp) og rutinemessig veiledning om riktig bruk (spesielt når det gjelder veiledning som ikke er knyttet til resept som grenser mot individualisert veiledning), slik at helsepersonell i apotek ikke vegrer seg for å gi råd og veiledning, fordi det utløser krav om journalføring. Dette kan spesielt være aktuelt når det gjelder kunder som ikke ønsker å identifisere seg.

Høringsnotatet nevner ikke journalføringsplikt ved eventuell utlevering av legemidler med risikominimeringstiltak eller tjenester som tilbys i apotek som oppstartsveiledning eller legemiddelsamtaler. Vi ønsker klargjøring av dette fra departementet eller i veilederen.

En hver resept og rekvisisjon skal kontrolleres av farmasøyt, og apoteket skal skaffe opplysninger som er nødvendige for å sikre sikker ekspedering og korrekt bruk av legemidlet bl.a. dersom det er grunn til å tro at rekvirenten har begått feil. Det forventes at sykehusapotek i fremtiden i større grad levere legemidler sykehusavdeling som er knyttet direkte til enkeltpasienter, gjennom for eksempel leveranse av endoser og lukket legemiddelsløyfe som vil gi sykehusapoteket mer informasjon om hvem som skal ha legemiddelet. Vi ønsker at departementet klargjør sykehusapotek-helsepersonells plikt til dokumentasjon ved slik leveranse. Vi tenker da f.eks på at det blir startet et nytt behandlingsregime uten å seponere det gamle, at det blir forordnet voksen dose til et barn og desimalfeil.

Fra sykehusapotek ekspederes det mye handelsvarer og medisinsk forbruksmateriell til pasienter fra sykehusene, dette er både preparat som refunderes av HELFO og av helseforetakene. Preparatene forskrives både på resept og rekvisisjon til navngitt pasient med lege eller sykepleier som rekvirent. Det er derfor ikke utlevering til profesjonell sluttbruker. For medisinsk forbruksmateriell og handelsvarer er det fortsatt uklart hva som ikke defineres som helsehjelp når det foreligger en resept/rekvisisjon til navngitt pasient på disse preparatene. Ut fra eksemplene i punkt 3.3 utløser det dokumentasjonsplikt når det påføres bruksområde eller bruksveiledning men ikke på varene som ikke får bruksområde eller bruksveiledning. Det er ikke praksis i dag å påføre bruksområde eller bruksveiledning på alt av behandlingshjelpemidler eller handelsvarer til pasienten når disse ekspederes i apoteket, det er allikevel vanskelig å si at disse utleveringene ikke defineres som helsehjelp etter gjeldene definisjon i Helsepersonelloven. Det er derfor behov for tydeliggjøring av når en ekspedisjon av handelsvarer eller medisinsk forbruksmateriell anses som helsehjelp.

Håvard Kirkevold

Leder Norske Sykehusfarmasøytters Forening