



Lindås kommune
Kvernhusmyrane 20
5914 Isdalstø

Vår ref.: Hilde Wangen

Deres ref.: Øistein Søvik

Bergen, 08.12.14

Kontrakt farmasøytiske tenester

Vedlagt er signert kontrakt i 2 eksemplar. Vi ber om å få et eksemplar i retur til følgende adresse:

Sjukehusapoteket i Bergen
Verkstedbygget
Jonas Lies vei 89
5021 Bergen

Att: Huong Tran Hjertnes

Med ønske om et fortsatt godt samarbeid.

Vennleg helsing



Hilde Wangen

Innkjøps- og logistikkleiar

LINDÅS KOMMUNE	
Klassering	
10. 12. 2014	
Ark. saknr 14/7816	Løpenr.
Saknr.	Tilgangskode

FARMASØYTISKE TENESTER LEGEMIDDELREVISJON OG RÅDGJEVING



LINDÅS KOMMUNE	
Klassering	
10. 12. 2014	
Ark. saksnr.	Løpenr.
Saksnr.	Tilgangskode

AVTALE

mellom

LINDÅS KOMMUNE

og

SJUKEHUSAPOTEKA VEST



1. INNLEIING

Sjukehusapoteka Vest HF, org.nr. 983 974 716, v/ Sjukehusapoteket i Bergen, heretter kalla Sjukehusapoteket og Lindås kommune, heretter kalla kommunen, har inngått denne avtalen som gjeld levering av farmasøytiske tenester.

Sjukehusapoteka Vest har levert farmasøytiske tenester til helseføretak og kommunehelseteneste sidan 1987. Til dei farmasøytiske tenestene kan vi tilby farmasøytar med lang erfaring og høg kompetanse. Farmasøytane har legemiddelrevisjon, klinisk farmasi, rådgiving og undervisning som sine hovudarbeidsområde. Sjukehusapoteket har fokus på kvalitet, kompetanse og kontinuitet på dei farmasøytiske tenestene ut til kommunane.

I arbeidet vårt legg vi stor vekt på at kommunane sjølv er med på å leggje ein årsplan saman med farmasøyten for å tilpasse dei tenestene som kommunen til ei kvar tid har behov for. Farmasøyten vil ha innspel på årsplanen på bakgrunn av forskrift om legemiddelhandtering og kvalitetskrav. Ut frå fastsett årsplan gjer ein vidare avtalar med den einskilde institusjon/brukarstad/verksemd, slik at ein kan få eit heilskapleg arbeid i kommunen.

For kvar kommune er det ein farmasøyt som har hovudansvar. Denne skal ha god kjennskap til kommunen sin organisasjon, leing, prosedyrar, og ha oversikt over viktige arbeidsoppgåver og utfordringar. Ved å gje ein farmasøyt hovudansvar, sørgjer ein for at kommunen har ein person å halde seg til og at denne farmasøyten lærer å kjenne kommunen svært godt. Same farmasøyt vil og jobbe i andre kommunar, og dermed bidrar dette til nyttig erfaringsoverføring.

På sjukehusapoteket er det og farmasøytar som jobbar innan spesialisthelsetenesta med tilsvarande oppgåver. Målet er at dette skal bidra til forståing og nyttige bidrag i samhandling. Ved vårt tette samarbeid både med sjukehusa og kommunane kan sjukehusapoteka Vest vera ein sterk bidragsytar ved realiseringa av samhandlingsreforma.

2. MÅLSETJING

Målet er å auka pasienttryggleiken ved trygg og riktig legemiddelbruk, samt rasjonell legemiddelbruk og tryggleik og auka kompetanse for dei tilsette.

Målsetjing for farmasøytiske tenester er å bidra i kommunens arbeid med kvalitetssikring og -utvikling av legemiddelforsyning, - handtering og - bruk i kommunal helseteneste. Farmasifaglig revisjon og rådgjeving er ein del av internkontrollsystemet i kommunehelsetenesta og vil bidra til at intensjonar i lovar og forskrifter vert fylgd opp

Farmasøyten vil og kunne bidra på den enkelte pasient sitt nivå med legemiddelgjennomgangar i eit tverrfagleg team mellom lege, sjukepleiar og farmasøyt. I ein legemiddelgjennomgang kan ein bidra til å avdekke legemiddelrelaterte problem (interaksjonar, biverknader, ikkje-optimalt legemiddel, dosering og andre risikofaktorar).

3. BAKGRUNN

- ◆ *Forskrift om legemiddelhandtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp av 1 mai 2008 med opnar for 3 moglege roller for farmasøyten:*
 1. Fagleg rådgjevar, jf §4.2 ledd og §3k
 2. Farmasøyt som jobbar på oppdrag frå tenesta eller er fast tilsett og som har til oppgåve å kvalitetssikre interne rutinar som eit ledd i internkontrollen til verksamheita.
 3. Ekstern kvalitetskontroll – farmasøyt som på ”konsulentbasis” fører kontroll med legemiddelhandteringa i verksamheita jf § 4.6 ledd
- ◆ *Lov om statleg tilsyn med helsetenesta av 30. mars 1984, §3 som omhandlar helsetenesta si plikt til å opprette internkontrollsystem, og plikt til å sjå til at det vert ført internkontroll.*
- ◆ *Lov om helsepersonell m.v. av 2. juli 1999 som set krav om at helsepersonell skal utføre arbeidet sitt fagleg forsvarleg.*
- ◆ *Lov om helseteneste i kommunane av 19. nov 1982 som legg grunnlaget for helsetenesta i kommunane. Ny frå 1.1.2012 Lov om kommunale helse og omsorgstjenester m.m.*
- ◆ *Forskrift om internkontroll i sosial- og helsetenesta, 20. des 2002, som set krav til styringssystema; systematisk styring og kontinuerlig forbetningsarbeid for å sikre fagleg forsvarleg sosial- og helsetenester.*
- ◆ *Stortingsmelding nr 18 – ”Legemiddelmeldingen” (2004-2005); Rett kurs mot riktigare legemiddelbruk som mellom anna retter fokus mot effektiv og sikker legemiddelhandtering og på gjennomgang av legemiddelbruk på pasientnivå.*
- ◆ *Stortingsmelding nr 47 – ”Samhandlingsreforma” (2008-2009); Rett behandling – på rett sted – til rett tid som rettar fokus mot førebygging, tverrfaglege team, samhandling. Samhandlingsreforma vil gjelde frå 1.1.2012. Stikkord kan vidare vera: bl.a. legemiddelanamnse i kommunehelsetjenesta, utblanding av legemiddel*
- ◆ *Stortingsmelding nr 16 – ”Nasjonal helse og omsorgsplan 2011-2015” med bl.a. kapittel om Fremtidens kommunale helse og omsorgstjeneste.*
- ◆ *Stiftelsesprotokoll for Apotekene Vest HF: Her har Helse Vest RHF definert hovudoppgåvene til Sjukehusapoteka Vest HF. Ei hovudoppgåve er at ” Apoteka skal yte farmasøytiske tenester for å fremje fagleg og økonomisk rasjonell legemiddelbruk, herunder informasjon og rådgjeving til helsepersonell og pasientar”.*
- ◆ *Styringsdokument for Sjukehusapoteka Vest: Helse Vest RHF gjer her greie for Sjukehusapoteka Vest HF sitt samarbeid med primærhelsetenesta; ”Apoteka skal bidra med vegleiing, kompetanseutvikling og samarbeidsrutinar overfor primærhelsetenesta”.*
- ◆ *Strategiplan 2011-2015 for Sjukehusapoteka Vest Handle i høve til intensjonar i samhandlingsreforma, til dømes gjennom leveranse av farmasifaglege tenester til kommunehelsetenesta.*
- ◆ *Rapport frå Helsedirektoratet IS-1887, ”Riktig legemiddelbruk til eldre pasienter/beboere på sykehjem og i hjemmetjenesten” gjev klare føringar om legemiddelgjennomgangar der minimum farmasøyt, lege og sjukepleiar utfører dette saman.*

4. FYLKESMANNEN SI GODKJENNING AV ORDNINGA

Fylkesmannen i Hordaland har godkjent framlegg til rammeavtale om farmasøytiske tenester frå Sjukehusapoteket i brev av 1. april 2005. Fylkesmannen i Hordaland har bedt om å få tilsendt kopi av avtaler som Sjukehusapoteket inngår med kommunane.

5. SJUKEHUSAPOTEKET SITT ANSVAR

Sjukehusapoteket har ansvar for å

- tilsetje kvalifiserte farmasøytar
- lære dei opp etter standardisert opplæringsprogram.
- legge til rette for fagleg samarbeid og effektiv ressursutnytting som vil bidra til utvikling av tenester for kommunen
- skaffe høveleg datautstyr og mobiltelefon
- sjå til at avtalte oppgåver vert utført og gitte tenester vert dokumentert.
- sende rapportar slik avtalt i vedlegg 1
- sjå til at kontinuitet vert ivareteke med utgangspunkt i fast farmasøytkontakt

6. KOMMUNEN SITT ANSVAR

Kommunen har ansvar for å

- utpeke fagleg rådgjevar med omsyn til legemiddelhandtering på rette nivå i kommunen si organisasjon. Om det er aktuelt å utpeike farmasøyten til fagleg rådgjevar må dette samanhaldast med denne avtalen, eller det må lagast eigen avtale .
- prioritere tenester ein ynskjer utført (årleg/halvårleg) innanfor avtalt ramme
- gi nødvendig informasjon slik at farmasøyten skal kunne utføre arbeidet sitt, f.eks. om
 - kven er fagleg rådgjevar
 - oversikt over aktuelle deltenester
 - omorganisering og nyttilsetjing av samarbeidspartar
 - oppretting /nedlegging av deltenester
 - eventuell utnemning av hovudkontaktperson
- leggje til rette for at farmasøyt kan utføre avtalte oppgåver på ein effektiv måte

7. TENESTER

Farmasøyt(ar) frå Avdeling for Farmasøytiske tenester, seksjon kommune (AFT-K) utfører tenester i samsvar med vedlegg 2. Kvar einskild kommune velgjer tenestene i samråd med farmasøyt.

Tenester gjelder for

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------|
| • sjukeheimar og aldersheimar | • avlastning og dagsenter |
| • 1 ½ linje/interim avd o.l. | • helsesystemteneste |
| • heimesjukepleie | • legevakt |
| • buform for heildøgnsomsorg og pleie | • fengselshelseteneste |

Om avtalen skal omfatte andre typar tenester som handterer legemiddel, skal dette spesifiserast nærare. Utførte oppgåver vil framgå av årsrapporten til kommunen.

8. INNSYNSRETT

Farmasøyten har innsynsrett i legemiddelrelaterte pasientopplysningar.

9. OMFANG AV FARMASØYTSTILLING

Omfang av farmasøytenester blir sett til 280 timar ved avtaleinngåing. Omfanget inkluderer arbeid direkte på tenestestad i tillegg til for/etterarbeid og reisetid.

Arbeid skal normalt utførast innanfor normalarbeidstid på dagtid. Dersom kommunen ynskjer å få utført tenester utanom denne arbeidstida, må dette avtalast særskilt ved å inngå tidsavgrensa tilleggsavtale.

Ved store endringar i talet på deltenester i kommunen eller dersom nye typar deltenester skal inkluderast i avtalen, kan storleiken på farmasøytstillinga forhandlast om. Dette kan til dømes vere nye oppgåver som konsekvens av auka aktivitet og auka fokus på samhandling.

For prisar og vilkår, oppgjer, tidsrom for avtalen og oppseiingsvilkår, sjå punkt 11 -14.

10. VAKANSE AV FARMASØYT

I utgangspunktet skal kommunen alltid ha tilgang på rådgjevande farmasøyt frå Sjukehusapoteket. Ved eventuell vakanse (permisjon) vil kommunen få melding. Sjukehusapoteket vil i samarbeid med kommunen søka ei best mogleg løysing med omsyn til oppfølging av prioriterte aktivitetar i vakansperioden.

AFT-K vil vera tilgjengeleg pr. mobil og e-post. Kommunen vil få tilsendt felles skriftleg materiale frå AFT-K. Oppdrag som for eksempel undervisning, vil kunne avtalast om AFT-K har kapasitet.

11. BETALINGSORDNING

Pris per time for farmasøytenestane for 2015 er kr 945,- (sjå punkt 9 i avtalen).

Timepris vert justert årleg per 1. januar. Grunnlag for prisjusteringa er forventa pris- og lønnsvekst gitt i det årlege styringsdokumentet frå Helse Vest, denne er satt til 3,1 % for 2015. Reiseutgifter er inkludert i satsane. Det vert informert om nye prisar så snart desse er fastsatt, seinast ved endeleg godkjent budsjett i november/desember.

Ved eventuell vakanse eller sjukefråvær skal Sjukehusapoteket stille til rådighet alternativt kvalifisert personell etter avtale med kommunen. Dersom dette ikkje let seg gjere skal kommunen fakturerast etter faktisk tid.

12. OPPGJER

Rekning blir sendt leiinga i kommunen på etterskot månadleg. Oppgjer skjer direkte til Sjukehusapoteka Vest v/ Sjukehusapoteket i Bergen.

13. VARIGHET OG OPPSEIINGSVILKÅR

Denne avtalen gjeld frå 01.01.15 til 31.12.15, med opsjon på årleg fornying. Opsjonen vert utløyst automatisk dersom avtalen ikkje vert sagt opp av kommunen. Dersom det ikkje er ønskeleg å prolongera avtalen må den seiast opp innan 30.09.15., og innan same dato komande år.

Ynskje om vesentlege endringar i avtalen vil krevja at avtalen seiast opp (ref. punkt 14) og ny avtale vert inngått.

Ved misleghald frå ein av partane kan avtalen likevel seiast opp med 6 månaders skriftleg varsel.

Avtalen er skriven i to eksemplar med eitt eksemplar til kvar av partane.

Fylkesmannen i Hordaland får kopi av avtalen til orientering.

Dato:

Dato: 03.12.2014

For Lindås kommune

For Sjukehusapoteka Vest

Terje Sætre
Rådgjevar



Jannicke Daae Tønjum
Administrerande direktør

VEDLEGG:

Vedlegg 1: Oversikt over kven (funksjon) rapportar frå farmasøytisk arbeid skal sendast til

Vedlegg 2: Farmasøytiske tenester, legemiddelrevisjon og rådgeving

Vedlegg 1

OVERSIKT OVER KVEN RAPPORTAR FRÅ FARMASØYTISK ARBEID SKAL SENDAST TIL

Lindås kommune

Dato:

Rapportar skal sendast

i pdf pr epost
eller brev

Rapport etter:	Namn, tittel	Adresse / epostadresse
Alle typar oppdrag		
Legemiddelgjennomgang		
Legemiddelrevisjon		
Undervisning		
Møter		
Prosjekt		
Årsrapport		
Årsplan		
Anna		

FARMASØYTISKE TENESTER, LEGEMIDDELREVISJON OG RÅDGJEVING

Rådgivande farmasøyt / AFT-K kan bidra innan følgjande:

1. Legemiddelgjennomgangar

Farmasøyt i samarbeid med lege og sjukepleiar kan bidra i legemiddelgjennomgang av legemiddelbruken til den enkelte pasient/brukar.

Oversikt over gjeldande medisiner, laboratorieverdier og diagnoser blir langt til grunn for gjennomgangen. I ein legemiddelgjennomgang kan ein bidra til å avdekke legemiddelrelaterte problem som til dømes: interaksjonar, biverknader, ikkje-optimalt legemiddel, dosering og andre risikofaktorar.

2. Fagleg rådgjevar (jfr §4.2 og §3k i forskrift om legemiddelhandtering)

Farmasøyt kan utnemnast til fagleg rådgjevar med legemiddelkompetanse. Og med det vera rådgjevar til leiar for verksemda ang legemiddelhandtering og –bruk.

- Forsvarlig legemiddelhandtering både for å sikre pasienten riktig legemiddelbehandling, tryggleik for personale og økonomisk forsvarlig behandling.
- Prosedyrar for legemiddelhandtering
- Konkrete råd ved alvorlige og/eller gjennomgripande avvik
- Vurdering av kompetansekrav til de ulike oppgåvene innan legemiddelhandtering

3. Legemiddelrevisjon

Farmasøyt kan utføra legemiddelrevisjon. I etterkant av revisjonen kan farmasøyten bidra med rådgjeving og løysingar ut frå avdekka avvik og merknadar.

4. Undervisning

Farmasøyt kan bidra med undervisning på 12timarskurs/grunnkurs, oppdateringskurs for helsefagarbeidarar m.fl.

Undervisning av sjukepleiar/vernepleiarar og lege vil og vera viktige bidrag frå farmasøyt for å auka kompetansen blant dei ansatte.

5. Tilgang til farmasøytisk kompetanse / legemiddelkompetanse.

Generell rådgjeving omkring legemiddelhandtering og bruk av legemiddel i samsvar med relevante krav i lover og forskrifter.

Delta i utval og råd i kommune for å diskutera problematikk rundt legemiddelhandtering og der ein kan finna felles løysingar. Samt bidra til felles forståing for kvalitet i legemiddelhandteringa. kvalitetsforbetring på basis av avviksregistrering må vera ei viktig oppgåva for rådet/utvalet.

6. Revidering av prosedyrar, retningslinjer mm

Farmasøyt kan bidra med innføring, vedlikehald, oppfølging og revisjon av retningslinjer.

Farmasøyten kan bidra med erfaringar frå andre kommunar, sjukehus og krav som kjem tydeleg fram frå fylkeslege eller anna statlege instansar.

FARMASØYTISKE TENESTER, LEGEMIDDELREVISJON OG RÅDGJEVING

Rådgivande farmasøyt / AFT-K kan bidra innan følgjande:

7. Skriftleg informasjonsmateriale

AFT-K sender regelmessig ut informasjonsmaterieil til deltenestene. Informasjonen er tilpassa deltenestene, og er nyttige verktøy i det daglege arbeidet med legemiddelhandtering.

8. Årsrapport og årsplan.

Desse blir utarbeida i samarbeid mellom kommunen og AFT-K.

9. Andre oppgåver

- Vurdering av utblanding av legemiddel ute i heim el kommunehelsetjeneste
- Planlegging av nytt medisinrom
- Bidra i kontakt mellom kommune og leverande apotek/grossist
- Utarbeiding av legemiddellister
- Utarbeiding og bearbeiding av legemiddelstatistikk
- Vurdere tiltak som kan redusere legemiddelutgifter
- Delta ved planlegging/oppstart av legemiddelhandtering ved nye deltenester
- Informasjon ved oppstart /oppfølging ved innføring av multidose
- Delta i legemiddelrelaterte prosjekt, råd eller utval
- Legemiddelsamtalar med pasient

**FARMASØYTISKE TENESTER
LEGEMIDDELREVISJON OG RÅD GJEVING**

 **Sjukehusapoteka Vest HF**

AVTALE

mellom

LINDÅS KOMMUNE

og

SJUKEHUSAPOTEKA VEST



1. INNLEIING

Sjukehusapoteka Vest HF, org.nr. 983 974 716, v/ Sjukehusapoteket i Bergen, heretter kalla Sjukehusapoteket og Lindås kommune, heretter kalla kommunen, har inngått denne avtalen som gjeld levering av farmasøytiske tenester.

Sjukehusapoteka Vest har levert farmasøytiske tenester til helseføretak og kommunehelseteneste sidan 1987. Til dei farmasøytiske tenestene kan vi tilby farmasøytar med lang erfaring og høg kompetanse. Farmasøytane har legemiddelrevisjon, klinisk farmasi, rådgiving og undervisning som sine hovudarbeidsområde. Sjukehusapoteket har fokus på kvalitet, kompetanse og kontinuitet på dei farmasøytiske tenestene ut til kommunane.

I arbeidet vårt legg vi stor vekt på at kommunane sjølv er med på å leggje ein årsplan saman med farmasøyten for å tilpasse dei tenestene som kommunen til ei kvar tid har behov for. Farmasøyten vil ha innspel på årsplanen på bakgrunn av forskrift om legemiddelhandtering og kvalitetskrav. Ut frå fastsett årsplan gjer ein vidare avtalar med den einskilde institusjon/brukarstad/verksemd, slik at ein kan få eit heilskapleg arbeid i kommunen.

For kvar kommune er det ein farmasøyt som har hovudansvar. Denne skal ha god kjennskap til kommunen sin organisasjon, leiing, prosedyrar, og ha oversikt over viktige arbeidsoppgåver og utfordringar. Ved å gje ein farmasøyt hovudansvar, sørgjer ein for at kommunen har ein person å halde seg til og at denne farmasøyten lærer å kjenne kommunen svært godt. Same farmasøyt vil og jobbe i andre kommunar, og dermed bidrar dette til nyttig erfaringsoverføring.

På sjukehusapoteket er det og farmasøytar som jobbar innan spesialisthelsetenesta med tilsvarande oppgåver. Målet er at dette skal bidra til forståing og nyttige bidrag i samhandling. Ved vårt tette samarbeid både med sjukehusa og kommunane kan sjukehusapoteka Vest vera ein sterk bidragsytar ved realiseringa av samhandlingsreforma.

2. MÅLSETJING

Målet er å auka pasienttryggleiken ved trygg og riktig legemiddelbruk, samt rasjonell legemiddelbruk og tryggleik og auka kompetanse for dei tilsette.

Målsetjing for farmasøytiske tenester er å bidra i kommunens arbeid med kvalitetssikring og - utvikling av legemiddelforsyning, - handtering og - bruk i kommunal helseteneste. Farmasifaglig revisjon og rådgjeving er ein del av internkontrollsystemet i kommunehelsetenesta og vil bidra til at intensjonar i lovar og forskrifter vert fylgd opp

Farmasøyten vil og kunne bidra på den enkelte pasient sitt nivå med legemiddelgjennomgangar i eit tverrfagleg team mellom lege, sjukepleiar og farmasøyt. I ein legemiddelgjennomgang kan ein bidra til å avdekke legemiddelrelaterte problem (interaksjonar, biverknader, ikkje-optimalt legemiddel, dosering og andre risikofaktorar).

3. BAKGRUNN

- ◆ *Forskrift om legemiddelhandtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp av 1 mai 2008 med oppnar for 3 moglege roller for farmasøyten:*
 1. Fagleg rådgjevar, jf §4.2 ledd og §3k
 2. Farmasøyt som jobbar på oppdrag frå tenesta eller er fast tilsett og som har til oppgåve å kvalitetssikre interne rutinar som eit ledd i internkontrollen til verksamheita.
 3. Ekstern kvalitetskontroll – farmasøyt som på ”konsulentbasis” fører kontroll med legemiddelhandteringa i verksamheita jf § 4.6 ledd
- ◆ *Lov om statleg tilsyn med helsetenesta av 30. mars 1984, §3 som omhandlar helsetenesta si plikt til å opprette internkontrollsystem, og plikt til å sjå til at det vert ført internkontroll.*
- ◆ *Lov om helsepersonell m.v. av 2. juli 1999 som set krav om at helsepersonell skal utføre arbeidet sitt fagleg forsvarleg.*
- ◆ *Lov om helseteneste i kommunane av 19. nov 1982 som legg grunnlaget for helsetenesta i kommunane. Ny frå 1.1.2012 Lov om kommunale helse og omsorgstjenester m.m.*
- ◆ *Forskrift om internkontroll i sosial- og helsetenesta, 20. des 2002, som set krav til styringssystema; systematisk styring og kontinuerlig forbetningsarbeid for å sikre fagleg forsvarleg sosial- og helsetenester.*
- ◆ *Stortingsmelding nr 18 – ”Legemiddelmeldingen” (2004-2005); Rett kurs mot riktigere legemiddelbruk som mellom anna retter fokus mot effektiv og sikker legemiddelhandtering og på gjennomgang av legemiddelbruk på pasientnivå.*
- ◆ *Stortingsmelding nr 47 – ”Samhandlingsreformen” (2008-2009); Rett behandling – på rett sted – til rett tid som rettar fokus mot førebygging, tverrfaglege team, samhandling. Samhandlingsreformen vil gjelde frå 1.1.2012. Stikkord kan vidare vera: bl.a. legemiddelanamnese i kommunehelsetjenesta, utblanding av legemiddel*
- ◆ *Stortingsmelding nr 16 – ”Nasjonal helse og omsorgsplan 2011-2015” med bl.a. kapittel om Fremtidens kommunale helse og omsorgstjeneste.*
- ◆ *Stiftelsesprotokoll for Apotekene Vest HF: Her har Helse Vest RHF definert hovudoppgåvene til Sjukehusapoteka Vest HF. Ei hovudoppgåve er at ” Apoteka skal yte farmasøytiske tenester for å fremje fagleg og økonomisk rasjonell legemiddelbruk, herunder informasjon og rådgjeving til helsepersonell og pasientar”.*
- ◆ *Styringsdokument for Sjukehusapoteka Vest: Helse Vest RHF gjer her greie for Sjukehusapoteka Vest HF sitt samarbeid med primærhelsetenesta; ”Apoteka skal bidra med vegleiing, kompetanseutvikling og samarbeidsrutinar overfor primærhelsetenesta”.*
- ◆ *Strategiplan 2011-2015 for Sjukehusapoteka Vest Handle i høve til intensjonar i samhandlingsreforma, til dømes gjennom leveranse av farmasifaglege tenester til kommunehelsetenesta.*
- ◆ *Rapport frå Helsedirektoratet IS-1887, ”Riktig legemiddelbruk til eldre pasienter/beboere på sykehjem og i hjemmetjenesten” gjev klare føringar om legemiddelgjennomgangar der minimum farmasøyt, lege og sjukepleiar utfører dette saman.*

4. FYLKESMANNEN SI GODKJENNING AV ORDNINGA

Fylkesmannen i Hordaland har godkjent framlegg til rammeavtale om farmasøytiske tenester frå Sjukehusapoteket i brev av 1. april 2005. Fylkesmannen i Hordaland har bedt om å få tilsendt kopi av avtaler som Sjukehusapoteket inngår med kommunane.

5. SJUKEHUSAPOTEKET SITT ANSVAR

Sjukehusapoteket har ansvar for å

- tilsetje kvalifiserte farmasøytar
- lære dei opp etter standardisert opplæringsprogram.
- legge til rette for fagleg samarbeid og effektiv ressursutnytting som vil bidra til utvikling av tenester for kommunen
- skaffe høveleg datautstyr og mobiltelefon
- sjå til at avtalte oppgåver vert utført og gitte tenester vert dokumentert.
- sende rapportar slik avtalt i vedlegg 1
- sjå til at kontinuitet vert ivareteke med utgangspunkt i fast farmasøytkontakt

6. KOMMUNEN SITT ANSVAR

Kommunen har ansvar for å

- utpeke fagleg rådgjevar med omsyn til legemiddelhandtering på rette nivå i kommunen si organisasjon. Om det er aktuelt å utpeike farmasøyten til fagleg rådgjevar må dette samanhaldast med denne avtalen, eller det må lagast eigen avtale .
- prioritere tenester ein ynskjer utført (årleg/halvårleg) innanfor avtalt ramme
- gi nødvendig informasjon slik at farmasøyten skal kunne utføre arbeidet sitt, f.eks. om
 - kven er fagleg rådgjevar
 - oversikt over aktuelle deltenester
 - omorganisering og nyttilsetjing av samarbeidspartar
 - oppretting /nedlegging av deltenester
 - eventuell utnemning av hovudkontaktperson
- leggje til rette for at farmasøyt kan utføre avtalte oppgåver på ein effektiv måte

7. TENESTER

Farmasøyt(ar) frå Avdeling for Farmasøytiske tenester, seksjon kommune (AFT-K) utfører tenester i samsvar med vedlegg 2. Kvar einskild kommune velgjer tenestene i samråd med farmasøyt.

Tenester gjelder for

- sjukeheimar og aldersheimar
- 1 ½ linje/interim avd o.l.
- heimesjukepleie
- buform for heildøgnomsorg og pleie
- avlastning og dagsenter
- helsesystemteneste
- legevakt
- fengselshelseteneste

Om avtalen skal omfatte andre typar tenester som handterer legemiddel, skal dette spesifiserast nærare. Utførte oppgåver vil framgå av årsrapporten til kommunen.

8. INNSYNSRETT

Farmasøyten har innsynsrett i legemiddelrelaterte pasientopplysningar.

9. OMFANG AV FARMASØYTSTILLING

Omfang av farmasøyttjenester blir sett til 280 timar ved avtaleinngåing. Omfanget inkluderer arbeid direkte på tenestestad i tillegg til for/etterarbeid og reisetid.

Arbeid skal normalt utførast innanfor normalarbeidstid på dagtid. Dersom kommunen ynskjer å få utført tenester utanom denne arbeidstida, må dette avtalast særskilt ved å inngå tidsavgrensa tilleggsavtale.

Ved store endringar i talet på deltenester i kommunen eller dersom nye typar deltenester skal inkluderast i avtalen, kan storleiken på farmasøytstillinga forhandlast om. Dette kan til dømes vere nye oppgåver som konsekvens av auka aktivitet og auka fokus på samhandling.

For prisar og vilkår, oppgjer, tidsrom for avtalen og oppseiingsvilkår, sjå punkt 11 -14.

10. VAKANSE AV FARMASØYT

I utgangspunktet skal kommunen alltid ha tilgang på rådgjevande farmasøyt frå Sjukehusapoteket. Ved eventuell vakanse (permisjon) vil kommunen få melding. Sjukehusapoteket vil i samarbeid med kommunen søka ei best mogleg løysing med omsyn til oppfølging av prioriterte aktivitetar i vakansperioden.

AFT-K vil vera tilgjengeleg pr. mobil og e-post. Kommunen vil få tilsendt felles skriftleg materiale frå AFT-K. Oppdrag som for eksempel undervisning, vil kunne avtalast om AFT-K har kapasitet.

11. BETALINGSORDNING

Pris per time for farmasøyttjenestane for 2015 er kr 945,- (sjå punkt 9 i avtalen).

Timepris vert justert årleg per 1. januar. Grunnlag for prisjusteringa er forventta pris- og lønnsvekst gitt i det årlege styringsdokumentet frå Helse Vest, denne er satt til 3,1 % for 2015. Reiseutgifter er inkludert i satsane. Det vert informert om nye prisar så snart desse er fastsatt, seinast ved endeleg godkjent budsjett i november/desember.

Ved eventuell vakanse eller sjukefråvær skal Sjukehusapoteket stille til rådighet alternativt kvalifisert personell etter avtale med kommunen. Dersom dette ikkje let seg gjere skal kommunen fakturerast etter faktisk tid.

12. OPPGJER

Rekning blir sendt leiinga i kommunen på etterskot månadleg. Oppgjer skjer direkte til Sjukehusapoteka Vest v/ Sjukehusapoteket i Bergen.

13. VARIGHET OG OPPSEIINGSVILKÅR

Denne avtalen gjeld frå 01.01.15 til 31.12.15, med opsjon på årleg fornying. Opsjonen vert utløyst automatisk dersom avtalen ikkje vert sagt opp av kommunen. Dersom det ikkje er ønskjeleg å prolongera avtalen må den seiast opp innan 30.09.15., og innan same dato komande år.

Ynskje om vesentlege endringar i avtalen vil krevja at avtalen seiast opp (ref. punkt 14) og ny avtale vert inngått.

Ved misleghald frå ein av partane kan avtalen likevel seiast opp med 6 månaders skriftleg varsel.

Avtalen er skriven i to eksemplar med eitt eksemplar til kvar av partane.

Fylkesmannen i Hordaland får kopi av avtalen til orientering.

Dato:

Dato: 03.12.2014

For Lindås kommune

For Sjukehusapoteka Vest

Terje Sætre
Rådgjevar



Jannicke Daae Tønjum
Administrerende direktør

VEDLEGG:

Vedlegg 1: Oversikt over kven (funksjon) rapportar frå farmasøytisk arbeid skal sendast til

Vedlegg 2: Farmasøytiske tenester, legemiddelrevisjon og rådgjeving

Vedlegg 1

OVERSIKT OVER KVEN RAPPORTAR FRÅ FARMASØYTISK ARBEID SKAL SENDAST TIL

Lindås kommune

Dato:

Rapportar skal sendast

i pdf pr epost
eller brev

Rapport etter:	Namn, tittel	Adresse / epostadresse
Alle typar oppdrag		
Legemiddelgjennomgang		
Legemiddelrevisjon		
Undervisning		
Møter		
Prosjekt		
Årsrapport		
Årsplan		
Anna		

FARMASØYTISKE TENESTER, LEGEMIDDELREVISJON OG RÅDGJEVING

Rådgivande farmasøyt / AFT-K kan bidra innan følgjande:

1. Legemiddelgjennomgangar

Farmasøyt i samarbeid med lege og sjukepleiar kan bidra i legemiddelgjennomgang av legemiddelbruken til den enkelte pasient/brukar.

Oversikt over gjeldande medisiner, laboratorieverdiar og diagnoser blir langt til grunn for gjennomgangen. I ein legemiddelgjennomgang kan ein bidra til å avdekke legemiddelrelaterte problem som til dømes: interaksjonar, biverknader, ikkje-optimale legemiddel, dosering og andre risikofaktorar.

2. Fagleg rådgjevar (jfr §4.2 og §3k i forskrift om legemiddelhandtering)

Farmasøyt kan utnemnast til fagleg rådgjevar med legemiddelkompetanse. Og med det vera rådgjevar til leiar for verksemda ang legemiddelhandtering og –bruk.

- Forsvarlig legemiddelhandtering både for å sikre pasienten riktig legemiddelbehandling, tryggleik for personale og økonomisk forsvarlig behandling.
- Prosedyrar for legemiddelhandtering
- Konkrete råd ved alvorlege og/eller gjennomgripande avvik
- Vurdering av kompetansekrav til de ulike oppgåvene innan legemiddelhandtering

3. Legemiddelrevisjon

Farmasøyt kan utføra legemiddelrevisjon. I etterkant av revisjonen kan farmasøyten bidra med rådgjeving og løysingar ut frå avdekka avvik og merknadar.

4. Undervisning

Farmasøyt kan bidra med undervisning på 12timarskurs/grunnkurs, oppdateringskurs for helsefagarbeidarar m.fl.

Undervisning av sjukepleiar/vernepleiarar og lege vil og vera viktige bidrag frå farmasøyt for å auka kompetansen blant dei ansatte.

5. Tilgang til farmasøytisk kompetanse / legemiddelkompetanse.

Generell rådgjeving omkring legemiddelhandtering og bruk av legemiddel i samsvar med relevante krav i lover og forskrifter.

Delta i utval og råd i kommune for å diskutera problematikk rundt legemiddelhandtering og der ein kan finna felles løysingar. Samt bidra til felles forståing for kvalitet i legemiddelhandteringa. kvalitetsforbetring på basis av avviksregistrering må vera ei viktig oppgåva for rådet/utvalet.

6. Revidering av prosedyrar, retningslinjer mm

Farmasøyt kan bidra med innføring, vedlikehald, oppfølging og revisjon av retningslinjer.

Farmasøyten kan bidra med erfaringar frå andre kommunar, sjukehus og krav som kjem tydeleg fram frå fylkeslege eller anna statlege instansar.

FARMASØYTISKE TENESTER, LEGEMIDDELREVISJON OG RÅDGJEVING

Rådgivande farmasøyt / AFT-K kan bidra innan følgjande:

7. Skriftleg informasjonsmateriale

AFT-K sender regelmessig ut informasjonsmateriell til deltenestene. Informasjonen er tilpassa deltenestene, og er nyttige verktøy i det daglege arbeidet med legemiddelhandtering.

8. Årsrapport og årsplan.

Desse blir utarbeida i samarbeid mellom kommunen og AFT-K.

9. Andre oppgåver

- Vurdering av utblanding av legemiddel ute i heim el kommunehelsetjeneste
- Planlegging av nytt medisinrom
- Bidra i kontakt mellom kommune og leverande apotek/grossist
- Utarbeiding av legemiddellister
- Utarbeiding og bearbeiding av legemiddelstatistikk
- Vurdere tiltak som kan redusere legemiddelutgifter
- Delta ved planlegging/oppstart av legemiddelhandtering ved nye deltenester
- Informasjon ved oppstart /oppfølging ved innføring av multidose
- Delta i legemiddelrelaterte prosjekt, råd eller utval
- Legemiddelsamtalar med pasient