

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

**Vår referanse**

9031-2016

**Deres referanse**

16/3548-KTA KJSA

**Dato**

19. september 2016

## **HØRINGSSVAR – FORSKRIFT OM LEGEMIDDELGJENNOMGANGER I SYKEHJEM**

Vi viser til høringsbrev og høringsnotat av 6.6.2016 (ref. 16/3548-KTA KJSA). De fire Sykehusapotekforetakene avgir med dette et felles hørings svar i saken.

Sykehusapotekforetakene er positive til legemiddelgjennomganger som verktøy i arbeidet med økt pasientsikkerhet og til en forskriftsfesting i sykehjem. Forslaget til forskrift er kort og generelt og kan etter vår oppfatning godt gjøres mer detaljert og utfyllende. Konkret mener vi at formålsparagrafen blir bedre hvis det framhevet at det er *pasient*behandlingen med legemidler som skal sikres god kvalitet.

Sykehusapotekene har etter hvert opparbeidet seg en betydelig erfaring med legemiddelgjennomganger i spesialisthelsetjenesten og til en viss grad også i kommunehelsetjenesten. Evaluering og pågående forskning viser positive resultater. En viktig forutsetning for en god legemiddelgjennomgang er en samstemt legemiddelliste. Dette kunne med fordel kommet tydeligere frem i forskriften (jfr. Nasjonal veileder for legemiddelgjennomgang). Generelt kunne en ønske seg en mer detaljert beskrivelse av tjenesten, kompetansen til den som skal delta i gjennomføringen og krav til tiltaks-/behandlingsplaner og dokumentasjon. Som et minimum, vil det være naturlig å henwise til Helsedirektoratets veileder på disse punkter.

Gjennomføring av legemiddelgjennomganger med støtte fra tverrfaglige team bestående av lege, sykepleier og farmasøyt er så fremt mulig den beste løsningen. Erfaringer og forskning viser at dette er nyttig i optimaliseringen av legemiddelbehandlingen til den enkelte pasient, men også at det får positive systemeffekter gjennom økt bevissthet rundt legemiddelrelaterte problemer og økt kompetanse på legemiddelområdet for alle involverte.

Det er viktig at klinisk relevante legemiddelrelaterte problemer identifisert i legemiddelgjennomganger håndteres og følges opp på en strukturert måte og dokumenteres i

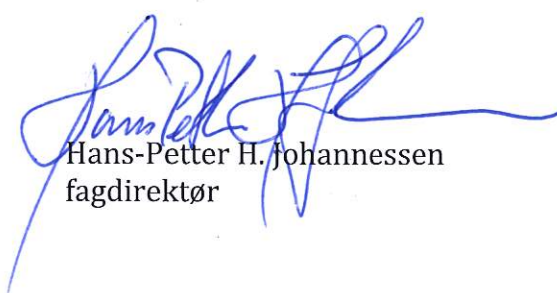
journalssystemet. Dette gjøres best gjennom behandlingsplaner som kontinuerlig oppdateres med aktuelle observasjoner, vurderinger og tiltak.

Vi reiser spørsmål om det er tilstrekkelig å forskriftsfeste de årlige gjennomgangene for beboere med langtidsplasser, og mener at behovet for legemiddelgang ved alle innleggelser bør utredes. Vi ser også at det finnes en rekke kriterier/situasjoner som kan utløse behovet for en legemiddelgang; - er for eksempel betydelig endring i funksjonsnivå eller symptombilde, nye diagnoser og sykehusinnleggelser hvor det ikke er gjennomført legemiddelgjennomganger.

Med vennlig hilsen

på vegne av de fire sykehusapotekforetakene

Sykehusapotek Nord HF  
Sykehusapotekene i Midt-Norge HF  
Sjukehusapoteka Vest HF  
Sykehusapotekene HF



Hans-Petter H. Johannessen  
fagdirektør