

## INFORMASJON OM PROSJEKTET FORLØPSFARMASØYT Sikker legemiddelhåndtering i pasientforløpene

I 2018/2019 vil det gjennomføres et prosjekt i regi av Sykehuset i Vestfold HF. Hoftebruddspasienter som innlegges på Sykehuset i Vestfold følger et veletablert forløp (fasttrack). I prosjektet Forløpsfarmasøyt vil en klinisk farmasøyt (Ben Tore Henriksen – «forløpsfarmasøyt») inkluderes i forløpet og følge pasienten fra innleggelse til pasienten er tilbake i primærhelsetjeneste og videre oppfølging en periode etter utskrivelse, se vedlagt oversiktsbilde.

Prosjektets mål, ved siden av optimal legemiddelbehandling, er å kunne avlaste involvert helsepersonell. **Fastlegers arbeidshverdag ønskes forenklet, noe god informasjonsutveksling kan bidra til. Vi mener at mottak av en oppdatert og oversiktlig legemiddelliste av epikrisen vil kunne avlaste fastleger. Legemiddellisten skal inkludere begrunnelse for gjennomførte endringer foretatt i spesialisthelsetjenesten og tydelige råd om eventuell videre plan for legemiddelbehandling.**

Sykehuset i Vestfold behandler omtrent 350 hoftebruddspasienter hvert år. Målet med prosjektet er å optimalisere hoftebruddspasienter sin legemiddelbehandling. Samstemt legemiddelliste er essensielt for å få til dette. Det er kjent at overgangen mellom sykehus og primærhelsetjenesten byr på utfordringer når det kommer til informasjonsutveksling.

Forløpsfarmasøyten vil ta en aktiv rolle i å forbedre informasjonsutvekslingen mellom behandlingsnivåene med fokus på legemiddelbehandlingen.

For å oppnå en optimal legemiddelliste er det nødvendig å involvere legen(e) som kjenner pasienten best. Fastlegene kjenner ofte pasienten best og er en naturlig profesjon å kontakte. **Fastlege kan derfor bli kontaktet enten direkte eller via sekretær. Målet med direkte kontakt er å få på plass en samstemt legemiddelliste og innhente informasjon knyttet til pasientens legemiddelbehandling som bør være kjent for spesialisthelsetjenesten før eventuelle endringer gjøres. Tidspunkt for en samtale vil selvfølgelig tilpasses den enkelte fastleges hverdag.** For noen pasienter vil det være slik at fastlegen ikke har noen spesiell informasjon om legemiddelbehandlingen til pasienten. Dette er vel så viktig å kommunisere.

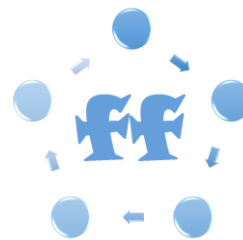
**I forkant av oppstart med farmasøytintervensjon vil det sendes ut et spørreskjema som kan hjelpe til å skaffe en oversikt over hvordan fastlegene opplever at informasjonsutveksling svikter. Det er til stor hjelp og takknemlighet dersom dette blir besvart.**

Vi vil tilstrebe i størst mulig grad at dette ikke skal være et belastende arbeid for fastleger, men tvert imot avlastende. Prosjektets forventede oppstart er oktober 2018, med varighet til februar/mars 2019. Kontakt gjerne undertegnede ved spørsmål eller ønske om mer informasjon.

Med vennlig hilsen

### Ben Tore Henriksen

Forløpsfarmasøyt | Klinisk farmasøyt | MSc Pharm  
Sykehuset i Vestfold HF  
Sykehusapoteket Tønsberg  
Avdeling for farmasøytiske tjenester  
E-post: [Ben.Tore.Henriksen@sykehusapotekene.no](mailto:Ben.Tore.Henriksen@sykehusapotekene.no) / Kontortlf: 33 34 30 97



# Forløpsfarmasøytens plass – pasienter med brudd i øvre lårben

