

Nyhedsbrev til apoteker – september 2019

Vedr. receptkorrektioner i standard 2.2 Receptekspedition eller 2.3 Håndtering af dosispakket medicin

Flere apoteker har været i tvivl om, hvilke krav der er til dokumentation af receptkorrektioner. Vi har derfor kontaktet Lægemiddelstyrelsen, og de beskriver følgende krav, som vi i IKAS forholder os til under survey:

- Apoteket skal dokumentere alle henvendelser til lægen om udbedring af fejl.
- Apoteket skal dokumentere, hvad henvendelsen handlede om, samt hvem der tog kontakt til lægen og hvornår.
- Hvis apotekets henvendelse resulterer i, at der foretages en ændring i form af, at lægen sender en ny recept, skal dette også dokumenteres. Dokumentation kan fx ske ved, at den mangelfulde recept printes ud og på denne noteres, hvem der har foretaget opringningen, hvornår og hvad henvendelsen drejede sig om.
- Hvis apotekets henvendelse resulterer i, at der ikke foretages en ændring i form af en ny recept, fordi lægen fastholder ordinationen, bør dette også fremgå af dokumentationen.

Sundhedsydelser i standard 4.1

Følgende sundhedsydelser skal behandles i 4.1:

Blodtryks-, kolesterol og blodsuktermåling, sundhedstjek, medicingennemgang, kvalitetssikring af medicin-håndtering, rygestopkurser, vægttabskurser eller undervisning af fx plejepersonale.

Følgende ydelser betragtes ikke som sundhedsydelser i 4.1:

Peak-flow måling, måling af støttestrømper, udløjning af fx brystpumpe eller blodtryksapparat, eftersyn af lægetasker, forhandling af medicinkister, ydelser der leveres i forbindelse med projekter eller uddannelsesforløb, hvor kvaliteten vurderes af andre end apoteket.

De sundhedsydelser apoteket udbyder skal fremgå af netsted, og ydelserne skal beskrives i en retningslinje på trin 1 og kunne leveres og forklares på trin 2.

Der kan være andre sundhedsydelser end de nævnte. Er du i tvivl om din ydelse er en sundhedsydelse, så kontakt din rådgiver i IKAS.