




## Referat fra møte (76) i Brukerutvalget 13.09.2022 kl. 09.30-14.50

### Fysisk møte.

Deltok	Navn	Organisasjon	Forfall
Fra BU x			
X	Alf Magne Bye, leder	Parkinsonforeningen Trøndelag/FFO Trøndelag	
X	Gina Evelyn Strøm, nestleder	NAAF/FFO Trøndelag	
	Asbjørn Hellem	LHL Trøndelag Sør/FFO Trøndelag	x
	Kirsten Helene Paasche	Kreftforeningen	x
X	Anna Aure Monsen	Diabetesforbundet/FFO Møre og Romsdal	
X	Ingrid Løset	Mental Helse Trøndelag/FFO Møre og Romsdal	
X	Evy Svanemslis	Ryggforeningen/FFO Møre og Romsdal	
Fra administrasjonen			
X	Eirin Berge Steinshamn	Sykehusapotekene Midt-Norge	
X	Harald Christian Langaas	Sykehusapotekene Midt-Norge	
X (sak 26/22)	Camilla Romundstad	Sykehusapotekene Midt-Norge	
X (Sak 27/22)	Ketil Alexandersen	Sykehusapotekene Midt-Norge	
X (sak 27/22)	Astrid Marie Brandshaug	Sykehusapotekene Midt-Norge	
Fra Sykehusapoteket i Trondheim			
X (Sak 22/22)	Kristin Grønningssæter Kristiansen	Sykehusapoteket i Trondheim	
X (Sak 22/22)	Kristin Aasarød	Sykehusapoteket i Trondheim	
Saksliste			
Sak 22/22	Kristin Grønningssæter Kristiansen/Kristin Aasarød	Sykehusapoteket i Trondheim	
Sak 23/22	Alf Magne Bye	FFO/Parkinsonforeningen Trøndelag	
Sak 24/22	Alf Magne Bye	FFO/Parkinsonforeningen Trøndelag	
Sak 25/22	Harald Langaas	Sykehusapotekene Midt-Norge	
Sak 26/22	Harald Langaas/Camilla Romundstad	Sykehusapotekene Midt-Norge	
Sak 27/22	Ketil Alexandersen/Astrid Marie Brandshaug	Sykehusapotekene Midt-Norge	
Sak 28/22	Alf Magne Bye	FFO/Parkinsonforeningen Trøndelag	
Sak 29/22	Alf Magne Bye	FFO/Parkinsonforeningen Trøndelag	

Nr.	Sak
22/22	<p><b>Omvisning på Sykehusapoteket i Trondheim v/Kristin Grønningssæter Kristiansen og Kristin Aasarød</b></p> <p>Omvisning i endoseanlegget og produksjon.</p>
23/22	<p><b>Godkjenning av innkalling og saksliste v/Alf Magne Bye</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Godkjent med følgende endringer: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Noe tillegg under «orientering»</li> <li>o Sak 27 utgår.</li> </ul> </li> </ul>
24/22	<p><b>Godkjenning av protokoll fra møtet 29.04.22 v/Alf Magne Bye</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Godkjent med følgende endringer: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Kommentarer til Ginas innlegg om Helseplattformen kan sendes i etterkant av møtet. Frist torsdag 15.09.22.</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;"> HelsaMi leserinnlegg.docx</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Informasjon om brukerutvalget på nett: Er lagt ut, noen småfeil, Alf Magne tar kontakt med Marie for å rette opp.</li> </ul>
25/22	<p><b>Styresaker v/Harald Langaas</b></p> <p>Se presentasjon.</p> <p style="text-align: center;"> 20220913 Brukerutvalg.pptx</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alf Magne og Evy deltar førstkommende</li> <li>- Alf Magne og Anna deltar i november</li> </ul>
26/22	<p><b>Klinisk farmasi v/Harald Langaas og Camilla Romundstad</b></p> <p><u>Aktivitetstall for klinisk farmasi og hva er klinisk farmasi i praksis</u></p> <p>Se presentasjon.</p> <p style="text-align: center;"> Brukerutvalget 13.09.22 (4).pptx</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Brukerutvalget ønsker at klinisk farmasi breddes ut i kommunehelsetjenesten. Gjennomføres i noen sykehjem i HNT. De kliniske farmasøytene som omfattes av rammefinansieringen til RHF'et har ikke anledning til å utføre klinisk farmasi-tjenester i kommunene.</li> <li>- Ønske om klinisk farmasi hos avtalespesialister. Hvordan kan dette gjøres? Per i dag må da avtalespesialister må henvise til klinisk farmasøyt på sykehuset.</li> </ul> <p><u>Veikart for klinisk farmasi. Ønsker innspill på veikartet i møtet.</u></p>

Sykehusapotekene i Midt-Norge HF jobber med videreutvikling av tjenesten klinisk farmasi. Fagavdelingen har på vegne av ledergruppen utarbeidet et første utkast som sendes ut på en intern høringsrunde i foretaket, inkl. brukerutvalget. Hensikten med høringen er at alle berørte aktører får komme med innspill slik at grunnlaget blir best mulig når vi nå skal jobbe videre med videreutviklingen av klinisk farmasi. Bakgrunn for prosessen er beskrevet i dette dokument (utsendt på forhånd med anmodning om å lese).



Videreutvikling  
klinisk farmasi.pdf

Dokumentet skal danne grunnlag for foretakets ambisjoner og ønsker for tjenesten fremover, og vil danne grunnlag for arbeidet mot sykehusene i årene fremover.

Spørsmål til dokument:


- 90 % av pasienten skal samstemmes innen 24 timer. Hvordan skal dette nås?  
Svar:  
Vi må konkretisere nærmere hvordan dette kan løses.  
Tanken er at kliniske farmasøyter skal gjøre sykehuset «svømmedyktig» på dette, eks. lærer opp annet helsepersonell.  
En idè er at kliniske farmasøyter samstemmer de kompliserte pasientene, mens leger og sykepleiere tar det mindre kompliserte.
- Vil helseplattformen gjøre det mer effektivt å samstemme?  
Svar: Vi har gitt innspill på samstemningsfunksjonaliteten. Det er fremdeles et stykke igjen mhp effektivitet.
- Målsetning fra RHF er involvering av klinisk farmasi i psykisk helsevern, hvordan gjøres dette i praksis?  
Svar: Involvering skjer flere steder. Godt opplegg i Ålesund, som også er med i det tverrfaglige teamet.
- I helseplattformen er det lagt opp til at dataalgoritmer plukke opp pasienter aktuelle for klinisk farmasi. Hvordan sikrer vi at de riktige fanges opp?  
Dataalgoritmen fanger opp de vi ikke klarer å fange opp i dag, eks. henvisning på previsitt. Den gir en rask prioriteringsliste til klinisk farmasøyt. Pt. gjøres prioriteringen manuelt – dette øker effektiviteten.



#### **Innspill fra Brukerutvalget til veikartet**

Støtter det arbeidet som er gjort.

Støtter ledergruppens holdning om at kliniske farmasøyter bør brukes riktig og inngå i en helhetlig portefølje.

- **Kliniske farmasøyter skal bidra sykehuset med oppfølging av innkjøpsavtaler**

	<p>Camilla ønsker at det blir enda tydeligere hvordan sykehuset ønsker kliniske farmasøyter skal bidra her.</p> <p>Brukerutvalgets innspill: BU ønsker at farmasøytene skal bruke tiden på klinisk farmasitjenester til pasientene, og minst mulig tid på andre oppgaver som innkjøpsavtaler. Brukerutvalget stilles spørsmålstegn om tiden medgått til bruk på innkjøpsavtaler vil gå utover pasientbehandlingen, og at kliniske farmasøyter heller bør bruke tiden på kjernekompetansen sin.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Legemiddelgjennomgang i kommunene.</b> Kan helseplattformen utnyttes til å gi flere legemiddelgjennomganger i kommunene? Dette vil være forebyggende for innleggelse i sykehusene ettersom mange innleggelse skyldes feil legemiddelbruk. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Jobben som gjøres på sykehuset kan være til hjelp i kommunehelsetjenesten, ved samstemming og legemiddelgjennomganger. Ønsker også at dette blir en mulighet.</li> <li>○ Sykehusapotekene Midt-Norge tenker å starte en pilot hvor pasienter som går til dialyse på sykehuset i tillegg får en legemiddelgjennomgang 2 ganger årlig. Blant disse pasientene er det sikkert noen som er knyttet til kommunehelsetjenesten og vi vil da kunne følge dem opp tettere selv om de ikke er inneliggende.</li> </ul> </li> <li>- <b>Helseplattformen</b> Det bør være et mål i Helseplattformen å effektivisere arbeidet til kliniske farmasøyter. Positivt at utvelgelse av pasienter effektiviseres.</li> </ul>
27/22	<p><b>Orientering om Fremtidens legemiddelforsyning-endoseprosjektet v/Ketil Alexandersen</b> Utgår, Ketil hadde møtekollisjon.</p>
28/22	<p><b>Orienteringssaker v/Alf Magne Bye</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Helsefelleskap passiv rolle fra BU sykehusapotekene (Alf Magne). <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sykehusapotekene har ingen rolle i Helsefelleskapet, og brukerutvalget forholder seg derfor passive til dette.</li> </ul> </li> <li>- Prosess for nytt sykehusapotek (Alf Magne)</li> <li>- Leveringsproblematikk – legemidler (Alf Magne) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Skriftlig redegjørelse ble gitt og distribuert videre.</li> </ul> <div style="text-align: center;">   RE  Leveringssituasjoner </div> </li> <li>- Sak om utskrevet pasient som ikke fikk med seg informasjon om medisinbruk, med dødsfall. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Brukerutvalget forholder seg avventende i påvente av avgjørelse fra Helsetilsynet. Tar opp saken nettverksmøte senere i høst, undersøker med BU StOlavs om hva som skjedde her. Oppfølging i etterkant av møtet: Eirin undersøker med rådgiver</li> </ul> </li> </ul>

	<p style="text-align: center;">klinisk farmasi om vi har vært involvert i oppfølging av saken.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">RE Dødsfall pga St Olav glemte å orient</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Feil medisinerer – Haukeland 2000 <ul style="list-style-type: none"> <li>o Svart ut på mail tidligere i år.</li> </ul> </li> <li>- Henvendelse om brukermedvirkning i forskning – konferanse 25.10.22. <ul style="list-style-type: none"> <li>o Ingen på nåværende møte har kapasitet til delta. Alf Magne sjekker med Kirsten og Asbjørn.</li> </ul> </li> <li>- Regional Brukerkonferanse Alle medlemmer av Sykehusapotekenes brukerutvalg tilbys å delta. Sykehusapotekene dekker reise og honorar for å delta, og evt. overnatting fra 15.-16. hvis behov.</li> </ul> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">FW Regional brukerkonferanse 21</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leserinnlegg om HelsaMI Gina har forfattet og sender til Adressa og Trønderavisa mfl. Innlegg sendt ut til BU på mail. Siste frist for innspill er passert (torsdag 15.september)</li> </ul>
29/22	<p><b>Eventuelt</b></p> <p>Evy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tilbakemeldinger på at det er vanskelig å få opp medisinbokser/blistere. Tatt opp med Statens Legemiddelverk tidligere, negativt svar. Ønsker å ta opp dette igjen. Alf Magne skriver forslag til brev.</li> <li>- Hvordan sjekkes det at legemidlene legen forordner ikke kolliderer? Svar: Apotekets publikumsavdeling gjennomfører en sjekk på at pasientens legemidler ikke kolliderer.</li> </ul>