

Anbefaling

Bruk av pasientadministrerte H-reseptlegemidler

Legemiddelhåndtering - Veileder med anbefalinger for helseforetak i Helse Sør-Øst RHF 2020, vedlegg 2, Del I, prosedyre 10

Dato: 4. mai 2020

Hensikt	Sikre forsvarlig legemiddelbehandling i sykehus når pasienter behandles med H-reseptlegemidler.
Omfang	All legemiddelhåndtering av H-reseptlegemidler i sykehus
Grunnlagsinformasjon/ bakgrunn	Sykehusopphold i Norge skal i prinsippet være kostnadsfritt for inneliggende pasienter. Dette inkluderer også nødvendig legemiddelbehandling under oppholdet. Det er kun unntaksvis at medbrakte private legemidler skal brukes under et sykehusopphold. Finansieringsansvaret for mange pasientadministrative legemidler er nå overført til helseforetak og forskrives på H-resept. Pasienter betaler derfor ikke for disse legemidlene. Mange av legemidlene er kostbare og liggetiden kan være kort. Pasienter har ofte sammensatte diagnoser og vil kunne ha et sykehusopphold som ikke nødvendigvis henger sammen med diagnose og behandlingen med H-resept legemiddelet. Det har derfor kommet opp spørsmål om medbrakte private H-reseptlegemidler kan benyttes under sykehusoppholdet. Helseforetaket er ansvarlig for all legemiddelbehandling som gis i forbindelse med et sykehusopphold. Det er derfor viktig at problemstillingen drøftes i eget foretak, både med tanke på pasientsikkerhet, ansvar og samfunnsøkonomi.
Ansvar	Legemiddelkomite og/eller enhetens ledelse.
Arbeidsbeskrivelse	I hvilken grad kan private H-reseptlegemidler brukes under sykehusoppholdet? Det brukes i dag unntaksvis medbrakte private legemidler under sykehusopphold. Krav om oppbevaring, ordinerer, istandgjøring, utdeling og dokumentasjon er gjeldene.

Foreslåtte løsninger:

- 1) Enheten bestiller aktuelle H-reseptlegemidler og bruker disse under oppholdet.
- 2) Enheten låner fra andre enheter som har aktuelt legemiddel på lager.
- 3) Enheten henter ut aktuelt legemiddel fra en gyldig H-resept. Eventuelt fornyer en H-resept. Legemidlene hentes på sykehusapoteket og brukes under sykehusoppholdet. Pasienten får resten av pakningen med seg hjem.
- 4) Pasienten får beskjed om å ta med seg nødvendige H-reseptlegemidler før innleggelse.

Vurdering:

Alt 1): Følger vanlig rutine for bestilling, istandgjøring og administrering/utdeling av legemidler til inneliggende pasienter. Hvis pasienten får med seg eventuelle rester, bør legemiddelpakningene påføres navn, bruksanvisning og forskrivende lege.

Alt 2): Lån fra andre enheter er en vanlig prosedyre i sykehus. Oversikt over lagerhold på andre enheter finnes enkelt gjennom de elektroniske bestillingsløsningene TønSys eller Delta.

Alt 3): Å hente ut legemidler fra sykehusapoteket gir en sikkerhet mhp kvaliteten på legemidlene på samme måte som å bestille til eget lager. Ekspedisjonsanmodning i e-reseptløsningen eller egen App (Sykehusapotekene HF) for klargjøring kan benyttes.

Alt 4): Bruk av pasientens legemidler som er oppbevart i pasientens hjem, gir usikkerhet i forhold til hvordan legemiddelet er oppbevart i hjemmet og under transport. Dersom sikkerheten ved dette alternativet ikke kan garanteres, eller ved tvil, må ett av de andre alternativene velges.

Alt 3 og 4 støtter ikke opp om implementering av pasientsikkerhetstiltaket Lukket legemiddelsløyfe. Det vil være behov for å utarbeide prosedyre for hvordan private legemiddelet hentes ut i sykehusapoteket eller hvordan pasienter gis beskjed om å ta med seg sine private legemidler ved innleggelse. En beskrivelse av oppbevaring, istandgjøring, utdeling/administrering og dokumentasjon er nødvendig for å sikre dokumentasjon og sporbarhet.

	Individuelle vurderinger må gjøres mhp på om H-reseptlegemiddelet gis i form av en definert kur, er i en oppstartsfase, kun skal brukes i en kort periode eller om behandlingen gis som fast over tid.
Referanse/hjemmel	RLF-referat fra 14.mars 2018 Sak 18-5 Bruk av H-reseptlegemidler i sykehus Konklusjon: <i>Helseforetaket er ansvarlig for all legemiddelbehandling som gis i forbindelse med et sykehusopphold. Det er derfor viktig at problemstillingen drøftes i eget foretak, både med tanke på pasientsikkerhet, ansvar og samfunnsøkonomi. Aktuelle løsningsforslag og vurderinger er gitt i saksgrunnlaget.</i>