

INFORMASJON TIL MULIG PRAKSISSTED

MDV6000 - KURS I KLINISK FARMASI OG FARMAKOTERAPI

Kurset MDV6000 skal gi farmasøyter kompetanse til å kunne diskutere legemiddelbehandling og legemiddelrelaterte problemer med leger og andre i helsevesenet. Målet med kurset er at farmasøyter skal kunne fungere som legemiddelspecialister i tverrfaglige team for å oppnå riktig legemiddelbruk for pasientene, og jobbe med klinisk farmasi i henhold til IMM-(Integrated Medicines Management) modellen. IMM-modellen ble utviklet ved Queens University of Belfast i Nord-Irland på begynnelsen av 2000-tallet. I Lund i Sverige har man videreutviklet modellen og etablert et system med strukturerte og forskningsbaserte prosedyrer og verktøy. Medicines Management omfatter alle aspekter av legemiddelbruk fra forskrivning frem til pasienten tar eller ikke tar medisinen. Det involverer systematisk tilrettelegging og optimalisering av legemiddelbehandlingen gjennom samarbeid mellom pasient og helsepersonell. Målet er å oppnå maksimal helse gjennom optimal bruk av legemidler. IMM beskriver en sømløs prosess innen og mellom behandlingsnivåene i tillegg til integrering av farmasøyten i det tverrfaglige behandlingsteamet.

IMM -modellen er en systematisk måte å jobbe på for å:

- kvalitetssikre pasientens aktuelle legemiddelliste
- individualisere og optimalisere legemiddelbehandlingen for den enkelte
- sikre informasjonsoverføring innad i og mellom omsorgs- og behandlingsnivåer (spesialisthelsetjenesten, sykehjem, fastlege, hjemmesykepleie).
- gjøre pasienten mest mulig i stand til å forstå og ivareta egen legemiddelbehandling

IMM -modellen ble innført i Helse Midt-Norge i 2010. Prosedyrer, verktøy og metodebok har blitt tilpasset norske forhold og er under stadig utvikling. IMM i Midt-Norge har som mål å forbedre legemiddelbehandlingen til den enkelte pasienten og har fokus på tverrfaglig samarbeid. Den kliniske farmasøyten koordinerer oppgaven med å identifisere, løse og forebygge legemiddelrelaterte problemer (LRP) og kommer med forslag og innspill til legen for å kvalitetssikre legemiddelbehandlingen. Forskriver har alltid hovedansvaret for behandlingen.

IMM -modellen brukes i dag i Midt-Norge ved innleggelse i sykehus, under sykehusopphold og ved utskrivning fra sykehus, men er også testet ut og tatt i bruk i kommunehelsetjenesten.

Modellen inneholder følgende moduler:

- Legemiddelsamstemming
- Legemiddelgjennomgang
- Legemiddelinformasjon ved utskrivning fra sykehus
- Legemiddelrådgivning til pasient.

Det er etablert et nasjonalt forum for implementering av IMM også i de øvrige helseregionene.

Kurset MDV6000 består av fire samlinger samt tre ukers praksis mellom samlingene og skal blant annet gi studentene kunnskapen som skal til for å diskutere legemiddelbehandling og legemiddelrelaterte problemer med leger og andre i helsevesenet. Klinisk forankring er viktig og en vil bruke klinikere både fra spesialist- og primærhelsetjenesten i undervisningen.

Praksisdelen av kurset skal gjennomføres i en institusjon i primær- eller spesialisthelsetjenesten, dvs. i sykehus eller sykehjem. Det er ingen spesifikke krav til antall senger, legedekning etc. utover at det må være minst en fast lege knyttet til enheten. Lege tilknyttet enheten skal fungere som diskusjonspartner i faglige spørsmål og delta i tverrfaglig team sammen med sykepleier og farmasøyt. Lege skal ikke vurdere skriftlig arbeid utover det som vil være naturlig i ordinær klinisk praksis. Samarbeidet mellom lege og student skal skje i den tiden lege vanligvis er til stede i institusjonen. Administrativ leder av enheten (avd.sykepleier el.l.) og lege bekrefter skriftlig at praksisperioden er gjennomført i henhold til nærmere oppsatte krav.

Klinisk farmasøyt ansatt ved Sykehusapotekene i Midt-Norge /NTNU vil fungere som praksisveileder for studenten. Veiledning skjer primært via mail og telefon, men veileder kan gjerne være med studenten ut på institusjonen minst en gang, i de tilfeller hvor det er praktisk gjennomførbart. Praksisveileder vurderer alt skriftlig arbeid og godkjenner gjennomføring av praksisperioden.

Avtale med praksissted og lokal veileder må foreligge før endelig tildeling av plass på kurset bekreftes.

Innhold i praksisperioden (totalt 15 dager):

Gjennomføre og dokumentere:

- 5 Legemiddelintervju/legemiddelsamstemminger
- 10 Legemiddelgjennomganger
- 3 Legemiddelsamtaler (kan utføres utenfor institusjonen om nødvendig)
- Et legemiddelrelatert undervisningsopplegg for ansatte i institusjonen
- Oppgave som beskriver den totale legemiddelhåndteringsprosessen i institusjonen
- Oppgave som oppsummerer funn i legemiddelintervju/legemiddelsamstemming
- Oppgave som oppsummerer funn i legemiddelgjennomganger

November 2016