

# Avtale om hjelp til legemiddelhåndtering



Oslo

Jeg, \_\_\_\_\_, født \_\_\_\_\_, samtykker til at  
pasient f.dato

\_\_\_\_\_ overtar ansvaret for oppgavene huket av for i denne avtalen.  
aktuelt tjenestested

- Tjenestestedet skal informeres dersom jeg oppsøker andre leger enn min fastlege og dette fører til endringer i min legemiddelbehandling
- Fastlegen informeres om legemiddelendringer tjenesten får vite om.

## Det inngås avtale om følgende (kryss av hvem oppgaven gjøres av):

Oppgave	Tjenestested	Pasient	Pårørende /verge	Ikke aktuelt
Bestilling av resepter hos lege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestilling av legemidler fra apotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Henting av legemidler på apotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Henting av legemidler med nødvendig oppstart før neste levering/henting fra apotek, f.eks. antibiotika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oppbevaring av legemidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Istandgjøring av legemidler i dosett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utlevering av ferdig istandgjort dosett/multidose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utdeling av faste legemidler utenom dosett/multidose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utdeling av behovslegemidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Håndtering av naturlegemidler/naturmidler/kosttilskudd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retur til apotek av legemidler som ikke er i bruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventuelle merknader/kommentarer				

- Avtalen signeres og skannes inn i pasientens journal. Kopi av avtale gis til pasienten, eventuelt pårørende
- Fastlege orienteres via elektronisk melding
- Avtalen gjelder til en av partene sier den opp skriftlig, og revurderes ved behov.
- Ved endring i avtalen skal ny avtale skrives

-----  
Dato, signatur pasient, eventuelt pårørende/verge

-----  
Dato, signatur sykepleier/vernepleier