Prosedyre for utøvelse av rollen klinisk farmasøyt i CMS

Innholdsfortegnelse

[1 Endringslogg 1](#_Toc104272422)

[2 Hensikt og omfang 1](#_Toc104272423)

[3 Ansvar 2](#_Toc104272424)

[4 TILGANGER 3](#_Toc104272425)

[5 Referanser 3](#_Toc104272426)

# Endringslogg

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Versjon | Dato | Endring | Utarbeidet av | Godkjent av |
| 0.1 | 24.05.2022 | NY | Irvin Cehajik og Wendy Klem  Tone Lindseth (SP) og Vårin Vollan (SP) |  |
| 1.0 e-håndbok v 0 | 20.09.22 | Opprettet som e-håndbok dokument etter høring hos SP og fagnettverk | Wendy Klem | Karen Henjum |
| 2.0 | 20.02.24 | Kap 3 Ansvar: Klinisk farmasøytrollen på OUS/SIKT er utvidet med at de nå kan se menypunktet «Rekvisisjoner». | Wendy Klem | Karen Henjum |

# Hensikt og omfang

# CMS (Chemotherapy management system) er et regionalt IKT-system i Helse Sør-Øst for rekvirering, planlegging, tilvirkning og administrering av kjemoterapi. Hensikten med denne prosedyren er å beskrive prinsipper, ansvar og fremgangsmåte for bruk av rollen Klinisk farmasøyt i CMS. Denne rollen kan tildeles farmasøyter som er innleid til sykehusavdelinger som klinisk farmasøyt. Dette er en farmasøyt som jobber i avdelingen. En klinisk farmasøyt bidrar i avdelingens drift og arbeidsprosesser og er engasjert i oppfølging av medikamentell kreftbehandling som styres i CMS. Klinisk farmasøyt er involvert i pasientbehandling/klinisk oppfølging og med vurderinger av den medikamentelle kreftbehandlingen, samt øvrig medikamentbehandling.

# Oppgavene til en klinisk farmasøyt har ikke noe med Apotekets funksjon å gjøre og krever derfor en egen rolle i CMS. Den kliniske farmasøyten har oppgaver innen farmasifaglige problemstillinger forbundet med medikamentell kreftbehandlingen av den enkelte pasient. Disse inkluderer sjekk av doser (virkestoff og væskebehandling), interaksjonssøk, kumulativ dosesjekk, støttemedikasjon (antiemetika, premedikasjon osv.) samt oppgaver ifm. legemiddelgjennomgang/samstemming.

# For at disse oppgavene skal utføres rasjonelt er det ønskelig med innsikt i pasientens nåværende og tidligere bestilte behandlinger og tilhørende støttebehandling. Tilgang til farmasifaglige informasjonskilder i CMS stamdata som kurdefinisjon/administrasjons/produksjonsprotokoller er nødvendige for å kvalitetssikre disse oppimot kommende behandlingsanbefalinger men også ved behov for tilpasningen av eksisterende behandling. I tillegg vil den kliniske farmasøyten bistå avdelingens helsepersonell med planlegging av administrering, jfr. det som er Tidfest-funksjonalitet i CMS.

Rollen vil ha en egen brukerkontekst i CMS, og kommer i tillegg til eventuelle andre roller. Brukeren må velge denne rollen når funksjonaliteten skal benyttes. Den kliniske farmasøyt-rollen gir anledning til å bistå avdelingens helsepersonell med planlegging av administrasjon jfr. å kunne endre tidspunkter i «Tidfest» og har oversikt over uavsluttede administrasjoner.

# Ansvar

# Fagnettverket for medikamentell kreftbehandling (MKB), ved dets leder, har ansvar for godkjenning av denne prosedyren. Oppdatering av prosedyren, og godkjenning av oppdaterte versjoner, kan utføres av Regional fagforvaltning for CMS, ved medisinsk ansvarlig. Fagnettverket må involveres dersom det gjøres vesentlige endringer i prosedyren eller rollen.

# Ledere ved helseforetak/enheter som gir medikamentell kreftbehandling har ansvar for å opprette lokale prosedyrer som tydeliggjør rollens omfang og begrensninger.

Helseforetaket har ansvar for at personer som tildeles en rolle i CMS, har riktig kompetanse. Det er en forutsetning om tilgang til pasientjournal (DIPS) for tilgang til pasientinformasjon i CMS.

Leder ved avdelingen (lokal leder) bestemmer hvem som skal ha rollen Klinisk farmasøyt og bestiller denne tilgangen for aktuelle personer til sin avdeling. Evt. kan avdelingsleder ved farmasøytiske tjenester ved sykehusapoteket også søke tilgang for de aktuelle kliniske farmasøytene i samråd med aktuelle avdelinger. Bestilling går som ordinær tilgangsbestilling til Sykehuspartner gjennom BAT.

Rollen gir innsyn til å sjekke dosering (eks. administrasjonsvolum, hydreringsvolum), kumulativ dosesjekk, gjennomgang av støttemedikasjon (antiemetika, premedikasjon osv.) samt oppgaver ifm. legemiddelgjennomgang/samstemming.

Dersom noen med rollen klinisk farmasøyt brukes utenom anvisninger i prosedyren skal dette registreres som et avvik. Ansvar for å registrere slike avvik ligger hos helseforetaket. Navnet på klinisk farmasøyt er sporbar ved handling i databasen.

Rollen har tilgang til meny i start-meny til følgende:

* Rekvisisjoner - vises
* Tidfest behandling- kan endres
* Dagens kurer- viser oversikt
* Bestilte kurer- viser oversikt
* Uavsluttede admin. – kan slettes

Meny Oversikter- vises

* Pr Pasient
* Nøkkeltall

Meny Stamdata vises men kan ikke endres

* Kurdefinisjon
* Adm. protokoller
* Produksjonsprotokoller
* Legemidler i bruk
* Virkestoff

# TILGANGER

Handlinger i andre menyer enn Tidfest gir feilmelding om at man ikke er autorisert.

I Tidfesting-bildet åpnes mulighet for å gjøre følgende endringer

* Behandlingssted
* Endre behandlingsdato
* Skrive notat

# Referanser

Prosedyre for utøvelse av rollen Delegert kansellering Sykepleier i CMS