

Recertificering til Medicingennemgang - Kvalitetssikret lægemiddelanvendelse

- Gennemført 10 ydelser indenfor de seneste 3 år, dog mindst 3 ydelser det sidste år
- Detaljeret dokumentation af 2 ydelser
- Deltaget i mindst 1 faglig sparring indenfor de seneste 3 år

Ovenstående krav til recertificering er opfyldt af:

Farmaceutens navn: _____

Apotek: _____

Dato: _____

Apotekerens underskrift: _____

Nedenstående udfyldes:

Deltaget i Temadag om Faglig Sparring (Krav til indhold kan ses på DA's medlemsnet)

Dato: _____

Sted: _____

Arrangeret af: _____

Program og deltagerliste medsendes.

Følgende indsendes:

Dokumentation af 2 ydelser:

- Patientens medicinliste, som var udgangspunkt for ydelsen
- Evt. udfyldt symptom- og diagnoseskema
- Udfyldt Formular til fund og forslag

Ovenstående indsendes i anonymiseret kopi, så kun alder og køn fremgår.

For de 2 ydelser laves et notat, som beskriver:

- forløbet af ydelserne
- konklusion og resultat af indsatsen, herunder tilbagemelding fra lægen
- patientens udbytte
- farmaceutens og apotekets udbytte
- idéer til, hvordan aktiviteten kan forbedres.

Indsendes til paps@pharmakon.dk eller Pharmakon, Milnersvej 42, 3400 Hillerød, ATT KRP