Apoteksavtal

**För att effektivera min läkemedelsbehandling samtycker jag till följande arrangemang:**

1. Jag berättar åt min behandlande läkare vilket apotek jag vill använda.

1. Läkaren antecknar uppgiften om apoteksavtalet i de elektroniska recepten för de läkemedel som omfattas av avtalet.
2. Jag handlar alltid personligen på apoteket och bevisar alltid min identitet.

1. Jag samtycker till att det apotek jag valt registrerar mitt apoteksavtal i apotekens gemensamma apoteksavtalsregister, så att andra apotek inte kan expediera avtalsläkemedlen åt mig.

1. Läkemedlen som omfattas av avtalet expedieras åt mig endast på recept som skrivits av de läkare och/eller den vårdplats som nämns i avtalet och endast från avtalsapoteket enligt receptets anvisningar.

1. Apoteken expedierar inte HCI-läkemedel eller narkotikaklassade läkemedel som inte hör till mitt behandlingsprogram åt mig (HCI = inverkar huvudsakligen på det centrala nervsystemet).

1. Apoteket får berätta för min behandlande läkare om sina observationer kring hur min behandling framskrider.

1. Detta avtal gäller till den \_\_\_\_ **/** \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ eller tills det hävs tillsammans med den behandlande läkaren. Vårdplatsen meddelar apoteket om hävningen och annullerar recepten som ingick i avtalet.

1. Avtalsbrott kan leda till hävning av avtalet och kontroll av vårdplanen.

1. Våld, hot om våld eller annat oacceptabelt uppförande kan leda till hävning av avtalet och kontroll av vårdplanen.

1. Den behandlande läkaren annullerar recepten som ingår i avtalet när avtalet upphör att gälla/hävs. Efter detta expedierar avtalsapoteket inte längre avtalsläkemedlen.

Detta avtal gäller följande läkemedel:

* HCI-läkemedel
* Narkotikaklassade läkemedel

Apoteket jag valt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Behandlande läkare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Läkarens arbetsplats:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plats och tid: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Patient: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personbeteckning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Originalblanketten sparas på vårdenheten. En kopia av den undertecknade avtalsblanketten ges till patienten och en kopia skickas till det valda apoteket, som sparar avtalsuppgifterna i apoteksavtalsregistret. Andra apotek får information om avtalet från apoteksavtalsregistret om en avtalskund försöker ta ut avtalsläkemedel hos dem. När avtalet upphör att gälla raderar avtalsapoteket omedelbart uppgifterna från registret. Avtalskunden kan kontrollera sina uppgifter i registret kostnadsfritt en gång per år på avtalsapoteket.*