# Slutrapport för Tillämpad apoteksfarmaci med farmaceutiska författningar, VFU II – apotekarprogrammet termin 10

Studentens namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VFU-apotek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handledarens namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denna rapport fylls i efterhand som studenten uppnår de olika delmålen i kursen Tillämpad apoteksfarmaci med farmaceutiska författningar och fungerar även som intyg på fullgjord verksamhetsförlagd utbildning, VFU. Rapporten signeras av både handledare och apotekschef. Rapporten **mejlas** därefter till kursansvarig på universitetet i slutet av praktikperioden.

**OBS!** En kopia sparas på apoteket och en kopia lämnas till studenten.

**Mejladress:**

Sofia.wallenberg@farmaci.uu.se

### Hur ska rapporten fyllas i?

Ange om varje enskilt delmål är uppfyllt genom att sätta ett kryss i rutan för Ja eller Nej. **Kommentera** studentens framsteg och/eller brister i fältet för kommentarer. Detta för att göra det **extra tydligt för kursansvarig** vad du som handledare baserar din bedömning på, men även så att det blir **tydligt för studenten**.

**RECEPT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Studenten har under deltagande i arbetet på apoteket visat att den kan:*** | **Ja** | **Nej** |
| anpassa receptexpeditionen efter individens behov och önskemål |  |  |
| jobba utifrån de regelverk och rutiner som gäller för sekretess och tystnadsplikt i mötet med läkemedelsanvändaren, förskrivare och ombud |  |  |
| hantera samtliga olika typer av recept samt rutiner för expediering av dessa |  |  |
| utföra författningsmässig, farmakologisk och teknisk kontroll vid receptexpedition |  |  |
| bedöma rimligheten i ordinationen med avseende på mängd, styrka och dos |  |  |
| identifiera, värdera och åtgärda felaktigheter på recept på ett för situationen korrekt sätt |  |  |
| identifiera interaktioner, bedöma och hantera dem på ett, för situationen, korrekt sätt |  |  |
| kontakta och kommunicera med förskrivare vid oklarheter på recept |  |  |
| arbeta utifrån regelverket för läkemedelsförmån och andra ersättningsformer (t.ex. p-piller, livsmedel, asylsökande, smittskydd) och kommunicera detta till kund |  |  |
| arbeta utifrån regelverket och rutinerna vid utbyte av läkemedel, samt kunna förklara dessa rutiner för kund |  |  |
| erbjuda apotekskunden olika alternativ vid expedition av varor som ej finns på apotekets lager |  |  |
| ha god sortimentskunskap inom Rx-sortimentet kopplat till de vanligast förekommande indikationerna |  |  |
| ha kännedom om expedition och beställning av licensläkemedel |  |  |
| ha kännedom om expedition och beställning av ex-tempore läkemedel |  |  |
| anpassa informationen efter individens behov och önskemål |  |  |
| visa förmåga att demonstrera hjälpmedel för kunden |  |  |
| förvissa sig om att kunden kan använda läkemedlet på rätt sätt |  |  |
| kunna rutiner vid incidenter och felexpeditioner |  |  |

**Kommentar:**

**EGENVÅRD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Studenten har under deltagande i arbetet på apoteket visat att den kan:*** | **Ja** | **Nej** |
| självständigt ge evidensbaserade råd kring egenvårdsbehandling och andra hälsofrämjande åtgärder för apotekets egenvårdsområden |  |  |
| självständigt använda relevant gränsdragning och därigenom avgöra om egenvårdsbehandling är lämplig  |  |  |
| värdera olika behandlingsalternativ till apotekets kunder baserat kundens besvär och kunskap om sortimenten på egenvården |  |  |
| identifiera interaktioner mellan läkemedel, kosttillskott och annat som kunden använder, bedöma och hantera dem på ett, för situationen, korrekt sätt |  |  |
| uppvisa ett professionellt förhållningssätt i kundmötet och förstå innebörden av att ”ge råd efter kompetensnivå”  |  |  |
| samarbeta med samtliga yrkeskategorier som jobbar i egenvården på apoteket |  |  |

**Kommentar:**

**KOMMUNIKATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Studenten har under deltagande i arbetet på apoteket visat att den kan:*** | **Ja** | **Nej** |
| i dialog med kunden kommunicera om läkemedelsanvändning utifrån dennes behov och önskemål  |  |  |
| kommunicera innehållet i FASS |  |  |
| använda en kombination av relevanta öppna och slutna frågor för att ta reda på kundens behov |  |  |
| aktivt lyssna och göra avstämningar för att säkerställa att kundens behov |  |  |
| använda ett sådant språk så att kunden förstår det som sägs |  |  |
| möta individer på ett respektfullt och förtroendeingivande sätt |  |  |
| på ett professionellt sätt samarbeta och kommunicera med olika yrkeskategorier på apotek som arbetar på ett apotek |  |  |
| på ett konstruktivt sätt kommunicera och samarbeta med andra professioner inom hälso- och sjukvården i olika frågor för att ökad patientsäkerhet |  |  |

**Kommentar:**

## ÖVRIGT

Godkänd på praktiskt test (Recept inkl. egenvård):

Ja □ Nej □

**Kommentar:**

**Jag rekommenderar att studenten blir godkänd på VFU-delen av kursen Tillämpad apoteksfarmaci med farmaceutiska författningar, VFU II:**

Ja □ Nej □

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Omdöme (här kan du skriva om hur studenten fungerat i arbetet):**

Datum: …………………

Underskrift: ……………………………………………. Underskrift: ……………………………………………………….
(handledare) (apotekschef)