

Koskenpään apteekin lääkehoidon tukipalvelusopimus

Allekirjoittamalla tämän lomakkeen siirryn Jämsän apteekin lääkehoidon tukipalveluasiakkaaksi ja saan säännöllisesti otettavat, koneelliseen annosjakeluun soveltuvat lääkkeeni apteekista kerta-annospusseihin pakattuna.

- Apteekki toimittaa asiakkaan säännöllisesti käyttämät lääkkeet kerta-annospusseissa kahden viikon erissä.
- Apteekki ylläpitää rekisteriä asiakkaan kokonaislääkityksestä. Asiakas saa lääkkeiden mukana lääkityskortin, jossa on ajan tasalla olevat tiedot hänen lääkityksestään.
- Koneellisessa annosjakelussa Jämsän apteekki tilaa lääkkeet annospusseihin pakattuna sopimusvalmistajana toimivalta Itäkeskuksen apteekilta. Asiakkaan henkilö- ja lääkitystiedot voidaan luovuttaa sopimusvalmistusapteekille, jota sitoo normaali apteekkitoiminnan vaitiolovelvollisuus.
- Apteekki laskuttaa asiakkaalta omavastuuosuuden koneellisesti jaelluista lääkkeistä toimituksen yhteydessä kahden viikon välein. Kela korvaa koneellisesti jaellut lääkkeet kuten muutkin reseptilääkkeet. Apteekki laskuttaa asiakkaalta lisäksi tukipalvelusta perittävän palvelumaksun. Lääkehoidon tukipalvelun hinta on 8,50 € / viikko sopimuksen tekohetkellä. Mahdollisista hinnannuutoksista ilmoitetaan asiakkaalle aina 1 kuukausi etukäteen. Laskutustavasta tehdään apteekin kanssa erillinen sopimus.
- Apteekki vähentää palvelumaksusta Kansaneläkelaitoksen maksaman korvauksen (1,26 € / viikko sopimuksen tekohetkellä), jos sairaus-vakuutuslaissa määrätyt edellytykset palkkion korvaamiselle täyttyvät.
- Asiakas voi lopettaa lääkehoidon tukipalvelun käytön niin halutessaan ilmoittamalla lopetuksesta 2 viikkoa ennakkoon. Apteekki voi lopettaa palvelun ilmoittamalla asiakkaalle 1 kuukausi ennen palvelun päättymistä



**Koskenpään
APTEEKKI**

Keuruuntie 5, 42440 Koskenpää

Puhelin 010 470 8867

www.jamsanapteekki.fi

Tukipalvelusopimus

Asiakkaan nimi

Henkilötunnus

Erityiskorvausnumerot ja voimassaoloajat

Yhteyshenkilö

Puh.

Laskutusosoite

Hoitoyksikkö

Puh.

Apteekki saa rekisteröidä ja säilyttää lääkitys- ja lääkekorvaustietoni lääkehoidon tukipalvelun toteuttamiseen tarvittavassa laajuudessa sekä luovuttaa ne sopimusvalmistusapteekin annosjakeluyksikölle, hoitavalle lääkärille ja lääkitysasioitani hoitavalle yhteyshenkilölle. Tietoja ei käytetä muuhun tarkoitukseen kuin annosjakelutoimintaan.

Paikka ja päivämäärä

Asiakkaan tai hänen edustajansa allekirjoitus

Apteekin edustajan allekirjoitus



**Koskenpään
APTEEKKI**

Keuruuntie 5, 42440 Koskenpää

Puhelin 010 470 8867

www.jamsanapteekki.fi