

Формулар - споразум са пацијентом: дозе метадона за понети

Име пацијента:

Датум рођења:

/ /

Метадон је ефикасан лек када се користи на безбедан и одговоран начин. Међутим, када се не користи одговарајуће, метадон може да изазове озбиљна оштећења, па чак и смрт. Coroners Court (Суд иследника) Викторије је установио да је у периоду од 2010. до 2013. године у Викторији било 147 смртних случајева које је изазвала доза метадона за понети (у 89 случајева су особе саме подигле своју дозу за понети, а у 58 случајева је неко други подигао дозу за пацијента).

Овај споразум се склапа ради безбедности када се користе дозе метадона за понети и њиме ВИ преузима одговорност за дозе које су ВАМА преписане да би се заштитила ваша безбедност и безбедност других.

1. Разумем да је моја доза метадона преписана само за мене на основу мог нивоа толеранције опиоида. Ако неко други узме моју дозу, може да се предозира, па чак и да умре.
2. Знам да немам аутоматски право на дозе за понети.
3. Разумем да ми се дозе за понети дају само ако особа која ми их преписује процени да сам стабилан/на и да код мене постоји оправдана потреба (на пример, ако не могу да одем у апотеку због посла или обавеза на факултету, хитног путовања или зато што је апотека затворена).
4. Разумем да особа која ми преписује дозе може да смањи број доза за понети или да их укине (у договору са мојим апотекарком и са мном) када постоји оправдана забринутост за моју способност да безбедно или одговорно контролишем моје дозе за понети.
5. Разумем да је важно да ни са ким не делим моје дозе метадона за понети, јер постоји ризик од предозирања.
6. Разумем да је важно да моје дозе за понети чувам на сигурном месту. Сигурно чување доза за понети укључује:
 - да не остављам дозе за понети без надзора у аутомобилима, средствима јавног превоза, авионима, на јавним местима, итд.
 - да не остављам дозе за понети на местима на којима неко може да их види или узме (нпр. не у фрижидеру, торби, полици или радној површини кухињских елемената)
 - да дозе за понети обавезно држим под кључем (нпр. у орману, фиоци, кутији за готовину или сефу)
 - да се дозе за понети у свако доба држе подаље од деце.
7. Слажем се са тим да преузем пуну одговорност за дозе за понети које ми се издају и разумем да изгубљене или украдене дозе или унапред искоришћене дозе за понети не могу да се надокнаде.
8. Ако ми се препише налоксон, разумем да ћу морати да научим како се користи да би поништио ефекат евентуалног опијатног предозирања (укључујући метадон).
9. Разумем да особа која ми преписује дозе за понети може да смањи дозе или да их укине ако се не придржавам било којег дела овог споразума.

Потпис пацијента: _____

Датум: / /

Особа која преписује лек: _____

Date: / /

Ако имате неких питања или вас нешто забрињава у вези третмана, ако се суочавате са неким проблемом, ако вам треба независни савет или помоћ, или сматрате да служба за пружање фармакотерапије са вама неправедно поступа – на располагању вам је служба за Фармакотерапеутско заступање, посредовање и помоћ (Pharmacotherapy Advocacy, Mediation and Support - PAMS) на 1800 443 844 (од 10 ујутро до 6 увече, од понедељка до петка).