

Flere nye kronikere skal have gavn af en

Hvis flere nye kronikere skal have tilbudt en medicinsamtale, skal farmakonomerne certificeres til at kunne udføre samtalerne, mener Apotekerforeningen.

Af Trine Ganer

Gigt, forhøjet blodtryk og diabetes. Hvert år får flere end 100.000 danskere konstateret en kronisk sygdom, som kræver, at de skal tage ofte livsnødvendig medicin. Som en hjælp til at komme godt i gang med medicinen får nydiagnostiserede kronikere mulighed for en gratis medicinsamtale, når de henter deres medicin på apoteket. Her kan de stille spørgsmål og få hjælp til gode medicinvaner. Og det benytter cirka hver fjerde nye kroniker sig af – et tal, der imidlertid burde være langt højere, mener sundhedsfaglig direktør i Apotekerforeningen, Birthe Søndergaard.

”Mange kronikere tager af forskellige grunde ikke deres medicin efter forskrifterne. Det kan give unødige bivirkninger, og medicinen bliver mindre virksom eller ligefrem farlig, hvis den ikke tages rigtigt. Derfor er det vigtigt, at den tvivl og de barrierer, man som ny kroniker kan have over for medicinen, adresseres, så man kommer godt i gang med at tage sin medicin. Det hjælper en medicinsamtale på apoteket til,” siger Birthe Søndergaard.

I dag er det kun hver femte sundhedsfaglige medarbejder på apotekerne, nemlig farmaceuterne, der må tage samtalerne. Den klart største faggruppe, farmakonomerne, må ikke. Og det skal ændres, så samtalerne kan udbredes yderligere, hvis det står til Apotekerforeningen.



SUNDHEDSYDELSE. En medicinsamtale hjælper folk, der har fået konstateret en kronisk sygdom, med at komme godt i gang med at tage deres medicin.

Forplumrer diskussionen

Farmakonomforeningen og Landdistrikternes Fællesråd bakker op om forslaget, mens PharmaDanmark er imod. I den seneste udgave af organisationens medlemsblad, Pharma, kan man således læse et interview med en dansk farmaceut, der arbejder i Australien. I artiklen sidestilles medicinsamtalen med den australske ydelse 'MedsCheck' – en ydelse, som farmaceuten i artiklen argumenterer for har en kompleksitet, der gør, at farmakonomer ikke er fagligt kvalificerede til opgaven.

Det er Apotekerforeningen enig i. Problemet er imidlertid, ifølge Apotekerforeningen, at ydelsen 'MedsCheck' ikke kan sidestilles med den danske medicinsamtale til nye kronikere. 'MedsCheck' er en helt anden ydelse, som er langt mere kompleks end den danske medicinsamtaleydelse.

”Jeg anerkender, at Pharmadanmark har en anden holdning end os til, hvilke faggrupper der er

kvalificeret til at udføre medicinsamtaler til nye kronikere. Men det er uheldigt, at foreningen forplumrer diskussionen med en ukritisk og faktisk forkert sammenligning med den australske ydelse,” siger Birthe Søndergaard.

'MedsCheck' indeholder blandt andet en gennemgang af patientens samlede medicin og en aktionsplan med behandlingsmål og opfølgning. Medicinsamtalen til nye kronikere har fokus på det nye lægemiddel og på viden, vaner og vanskelige situationer i forbindelse med opstart af ny behandling.

Apotekerforeningen mener således stadig, at farmakonomerne med den rette certificering er fuldt kvalificerede til at udføre ydelsen.

”Farmakonomerne rådgiver allerede i dag borgerne om lægemidler, hvad angår virkning, bivirkninger og anvendelse. Medicinsamtalen til nye kronikere ligger i naturlig forlængelse af den rådgivning,” siger Birthe Søndergaard. ●

medicinsamtale

Medicinsamtaler

Medicinsamtalen er en kort, gratis samtale med apotekets farmaceut.

Der findes to slags medicinsamtaler på apoteket: en samtale til borgere med en nydiagnosticeret kronisk sygdom og en compliancesamtale til borgere med manglende medicin efterlevelse ved kronisk sygdom.

Medicinsamtalen er gratis for borgeren. Apoteket honoreres iht. sektorens bruttoavanceaftale med Sundhedsministeriet.

Farmakonomerne rådgiver allerede i dag borgerne om lægemidler, hvad angår virkning, bivirkninger og anvendelse. Medicinsamtalen til nye kronikere ligger i naturlig forlængelse af den rådgivning

Birthe Søndergaard,
sundhedsfaglig direktør,
Danmarks Apotekerforening



RESOURCE® ULTRA

Med fokus på forbedrede
behandlingsresultater



NYHED!

**450
kcal***

**28 g
protein***

**3 g
leucin***

*pr. 200 ml

Resource® Ultra er en koncentreret ernæringsdrik med højt protein- og energiindhold. Drikken indeholder højkvalitativt protein med stor andel valleprotein (42 % valle, 58 % kasein), som er naturligt rig på den vigtige aminosyre leucin. Resource® Ultra findes i fire gode smagsvarianter og to forskellige størrelser – **125 og 200 ml**.

Resource® Ultra er en fødevarer til særlige medicinske formål og skal anvendes under lægeligt tilsyn. Til ernæringsbehandling af patienter med sygdomsrelateret underernæring eller i ernæringsmæssig risiko.

Information til sundhedsfagligt personale

Nestlé Health Science,
Arne Jacobsens Allé 7,
2300 KBH S

