Farmaci

#04 2022



MEDICINSIKKERHED
Behandlingshjem har ansat apotek
SIDE 14

STATUS
Apotekets app fylder 1 år
SIDE 20

FOKUS

Apoteket doserer medicin i fængslet

10

apotek
Danmarks Apotekerforening

APOTEKETS SPECIALPLEJE

Man må godt være stolt af at være en del af noget specielt

Fortiden banede vejen for nutidens klassikere, nu har vi skabt fremtidens innovative problemløsere

Apotekets Specialpleje gør en forskel

Beskytter og reparerer irriteret og belastet hud

Reparationscreme til mindre hudområder



Blødgørende og beroligende pleje til tørre hænder

apotekets
VIDEN TIL FORSKEL

INDHOLD

5 Leder
Sundhedsudspil giver udgangspunkt for dialog

6 Nyheder

8 Medieklip

10 FOKUS
Farmakonomer fra apoteket doserer medicin i fængslet

14
Apoteket står for medicinhåndtering på privat behandlingshjem

20 FØDSELSDAG
Apotekets app fylder 1 år

24
Danskernes medicinforbrug stiger fortsat

26 DIGITALT
Apotek har gode erfaringer med medicinsamtaler via Teams

30 NY VIDEN

31 RUNDT OM
Dosispakket medicin

33 NY APOTEKER
Der er ny apoteker på Søborg og Buddinge Apoteker



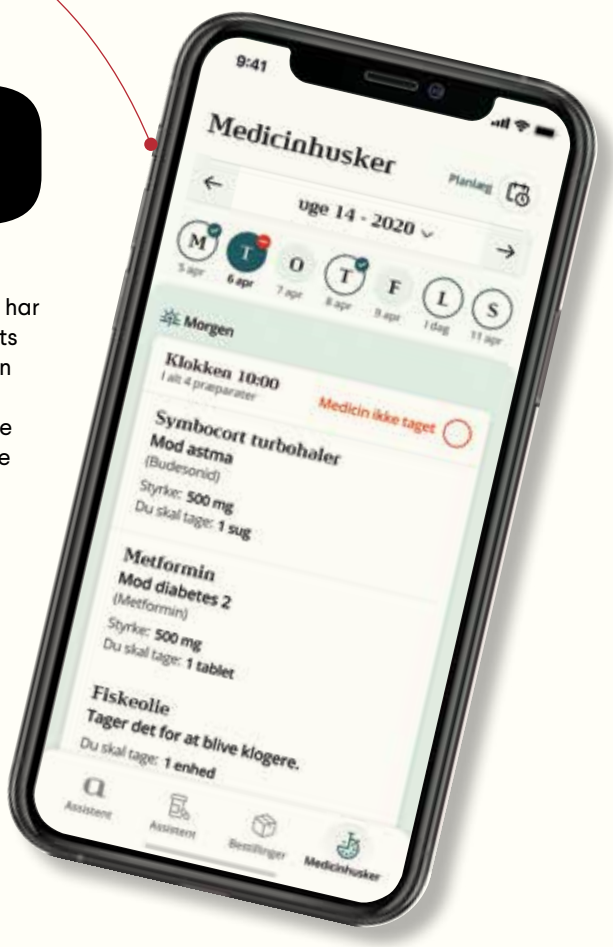
Vi får fat i nogle borgere, som ellers ikke ville have fået tilbuddet. Og faktisk er det måske dem, der har allermest brug for det, fordi de ikke kommer på apoteket

Trine Boje Christensen, farmaceut, Aars Apotek, om medicinsamtaler gennemført via Teams

Side 26

20

FØDSELSDAG. Mere end 170.000 danskere har downloadet apotekets app siden lanceringen for et år siden. Hvem er brugerne? Og hvilke funktioner benytter de mest? Dyk med ned i data.



GALIEVE

Natriumalginat, Natriumhydrogencarbonat & Calciumcarbonat

SET PÅ TV



REFLUKS OG DETS SYMPTOMER[1]



Sure Opstød | Halsbrand | Fordøjelsesbesvær

DE SENESTE KLINISKE VEJLEDNINGER MOD REFLUKS ANBEFALER:

MILDE / SPORADISKE SYMPTOMER

Alginater kan være velegnede til symptomlindring hos patienter med lette refluks og relaterede symptomer som monoterapi.[2,3]

Galieve danner et beskyttende lag oven på maveindholdet for effektivt at forhindre refluks og dets symptomer.[4]

SVÆRE / HYPPIGE SYMPTOMER

Alginat kan bruges i kombination med PPI-behandling som supplement ved fortsatte symptomer på trods af daglig PPI[2,3]

FORSTÅ GALIEVES EFFEKTIVE VIRKNINGSMEKANISME OG MULIGHEDER

GALIEVE KAN ANVENDES AF VOKSNE OG BØRN OVER 12 ÅR[4]

Kan anvendes af gravide*
Ikke tilsat aluminium

HURTIG OG EFFEKTIV SYMPTOMATISK BEHANDLING AF HALSBRAND, SURE OPSTØD OG FORDØJELSESBESVÆR[4]

4H

Hurtig lindring
Langvaring effekt i op til 4 timer**

Kan bruges i kombination med syrehæmmende behandling (fx PPI'er)[2-3, 5-7]

VEJLED DINE KUNDER TIL EN BEHANDLING BASERET PÅ DERES SYMPTOMER OG BEHOV

*Hvis det er klinisk berettiget **Galieve Forte og Galieve Cool Mint

Referencer: 1. Lægehåndbogen, D. (n.d.). Gastroøsofageal reflukssygdom S. Schulze, C. Gerlach Øgard, & B. Lühr Hansen, Eds.). Retrieved March 12, 2021, from https://www.sundhed.dk; **2.** Dansk Selskab for Almen Praksis (DSAM). (2021). Dyspepsi og gastroøsofagealrefluksygdom hos voksne Udredning og behandling (Klinisk vejledning for almen praksis, 2. udgave, 1. oplag 2021). Hentet fra https://vejledninger.dsam.dk/media/files/23/dyspepsi-2021-vejledning.pdf ; **3.** Dansk Selskab for Gastroenterology og Hepatology (DSGH). (2021). Gastroøsofageal reflukssygdom: Diagnostik og behandling (DSGH GERD Guideline 2021). Hentet fra https://dsgh.dk/index.php/ovre-gi/gastrooesofageal-refluksygd om-diagnostik-behandling; **4.** Produktresumér Galieve Cool Mint Oral Suspension, Galieve Peppermint tyggetabletter, Galieve Forte Oral Suspension i brev, 12.05.2021. pkt 4.1, 4.2, 4.6, 5.1 **5.** Lødrup A, Reimer C & Bytzer P, Scandinavian Journal of Gastroenterology, 2014; 49(9), 1044-1050. **6.** Manabe N, Haruma K, Ito M, Takahashi N, Takasugi H, Wada Y, Nakata H, Katoh T, Miyamoto M, Tanaka S. Dis Esophagus. 2012 Jul;25(5):373-80; **7.** Pouchain D, Bigard MA, Liard F, Childs M, Decaudin A, McVey D. Gaviscon® vs. omeprazole in symptomatic treatment of moderate gastroesophageal reflux. a direct comparative randomised trial. BMC Gastroenterol. 2012 Feb 23;12:18

Galieve Cool Mint, oral suspension; Galieve Peppermint, tyggetablet; Galieve Forte, oral suspension i brev (natriumalginat, natriumhydrogencarbonat, calciumcarbonat) **INDIKATIONER:** Galieve Cool Mint, oral suspension; Galieve Peppermint, tyggetablet: Lægemiddel til behandling af symptomer på gastro-oesophageal reflux såsom sure opstød, halsbrand og fordøjelsesbesvær (relateret til refluks), fx efter et måltid, under graviditet eller hos patienter med symptomer relateret til refluksøsofagitis. Galieve Forte, oral suspension i brev: Lægemiddel til behandling af symptomer på gastro-oesophageal reflux såsom sure opstød, halsbrand og fordøjelsesbesvær (relateret til refluks), fx efter et måltid eller under graviditet. **DOSERING:** Oral administration. Voksne og børn over 12 år: 10-20 ml / 2-4 tabletter / 1-2 breve efter et måltid og ved sengetid (op til fire gange dagligt). Tyggetabletterne skal tygges grundigt før de synkes. Børn under 12 år: Bør kun anvendes efter lægens anvisning. **KONTRAINDIKATIONER:** Overfølsomhed over for de aktive stoffer eller et eller flere af hjælpestofferne. **FORSIGTIGHEDSREGLER:** 2 tabletter indeholder 126,5 mg (5,5 mmol) natrium, Cool mint 10 ml oral suspension indeholder 143 mg (6,2 mmol) natrium og Galieve Forte 10 ml oral suspension indeholder 127,88 mg (5,56mmol) natrium. Dette bør tages i betragtning, såfremt en diæt med særligt begrænset natriumindtag anbefales. 2 tabletter / Galieve cool mint 10 ml oral suspension indeholder 160 mg (1,6 mmol) calciumcarbonat. Galieve forte indeholder 130 mg (3,25 mmol) calcium. Specielle hensyn skal tages hos patienter med hypercalcæmi, nephrocalcinose og tilbagevendende calciumindeholdende nyresten. Oral suspension: Indeholder methylparahydroxybezoat (E218) og propylparahydroxybenzoat (E216), som kan give allergiske reaktioner (kan optræde efter behandlingen). Tyggetablet: Indeholder aspartam og bør derfor ikke gives til patienter med phenylketonuri. Hvis symptomerne ikke bliver bedre efter syv dage, bør den kliniske indsats tages op til revision. **INTERAKTIONER:** Et tidsinterval på 2 timer mellem indtagelse af Galieve og administration af andre lægemidler bør overvejes, især tetracykliner, digoxin, fluorquinolon, jernsalt, ketoconazol, neuroleptika, thyreoideahormoner, penicillamin, betablokkere (atenolol, metoprolol, propanolol), glukokortikoid, klorokin, estramustin og bisfosfonater (difosfonater). **GRAVIDITET OG AMNING:** Kan anvendes under graviditet og amning. **BIVIRKNINGER:** Galieve Cool Mint, oral suspension; Galieve Peppermint, tyggetablet: Respiratoriske reaktioner såsom bronkospasme, allergiske reaktioner såsom urticaria, anafylaktiske eller anafylaktoide reaktioner. Galieve Forte, oral suspension i brev: Respiratoriske reaktioner såsom bronkospasme, allergiske reaktioner såsom urticaria, anafylaktiske eller anafylaktoide reaktioner, abdominalsmerter, syrerefluks, diarré, kvalme, opkastning. OVERDOSERING: Abdominal ubehag og oppustet mave. **UDLEVERING:** HF. Ikke tilskudsberretiget. **PAKNINGSSTØRRELSER:** Oral suspension i flaske: 300 ml, i brev: 12 stk; Tyggetabletter: 24 og 48 stk. **Denne produktinformation er forkortet i forhold til de af Lægemiddelstyrelsen godkendte produktresuméer af 18.05.2021. De fuldstændige produktresuméer kan rekvireres hos markedsføringsindehaveren, Reckitt Benckiser Healthcare (Scandinavia) A/S.**

RB-M-95329



Regeringen vil sætte fokus på apotekernes mulige rolle

I regeringens sundhedsudspil er der udgangspunkt for dialog om apotekets rolle i det nære sundhedsvæsen – men ingen løftestang for konkret indhold.

Jesper Gulev Larsen,
formand for
Danmarks Apotekerforening

DER SKAL GØRES op med drukkulturen blandt unge, og ingen født efter 2010 skal kunne købe cigaretter. Sådan lyder de forslag, der i første omgang løb med al opmærksomheden, da regeringen for nylig kom med deres længe ventede bud på en sundhedsreform.

Udspillet, der har fået overskriften 'Gør Danmark sundere', består dog af mere. Ud over fokus på forebyggelse lægger reformen op til en styrkelse af det nære sundhedsvæsen med blandt andet nærhospitaler og en national kvalitetsplan for mennesker med kroniske sygdomme.

Af udspillet fremgår det, at regeringen vil 'sætte fokus på apotekernes rolle i det nære sundhedsvæsen' (se side 7 her i bladet). Herefter nævnes ydelser som rådgivning, vaccination og samtaler med folk med kroniske sygdomme – opgaver, som vi på apotekerne løser i forvejen.

Hvor peger det så hen? Det giver et udgangspunkt for den dialog om apotekernes rolle i sundhedsvæsenet, som allerede er aftalt med Sundhedsministeriet i 2. kvartal i år. En proces, der blev aftalt som opfølgning på arbejdet i den tværministerielle økonomiarbejdsgruppe og den efterfølgende forlængelse af avanceaftalen. Men nogen løftestang i relation til konkret indhold er ikke givet. Den del bliver vi forhåbentlig klogere på i løbet af de kommende måneder. Vi har i hvert fald flere bud på, hvordan apotekerne kan bidrage til at løfte medicinsikkerheden i det borgernære sundhedsvæsen.

At det allerede sker, kan man se i artiklerne på side 10 og frem i dette blad. Her sættes spot på henholdsvis et behandlingshjem og et fængsel, der har lavet aftale med et apotek om at dosere medicin på fast basis. De kunne have ansat en farmakonom, en farmaceut eller en sygeplejerske. I stedet har de ansat apoteket. Det har en række fordele, som lederen af behandlingshjemmet siger: Med apoteket får vi faglig ekspertise, ingen sårbarhed ved sygdom og ferie og hurtigere adgang til hjælp, når vi har brug for den.

Det er eksempler til efterfølgelse. For det må være omdrejningspunktet, når vi sammen skal realisere planerne om fremtidens sundhedsvæsen: at vi udnytter de ressourcer og kompetencer, der ligger hos de forskellige aktører uden at skele til 'plejer'. Her har apoteket i kraft af sin opdaterede viden om lægemidler, og sin tilgængelighed, en unik position, der kan udnyttes endnu bedre, end den bliver i dag.

Det taler direkte ind i apotekernes fælles strategi, og så har det betydning for en anden yderst aktuel udfordring: rekruttering og fastholdelse. For kun med opgaver, der udfordrer og udvikler, har vi en chance i kampen om de dygtige medarbejdere. ●



NYT PROJEKT

Apoteker skal undervise i 20 kommuner

Nyt ambitiøst bruttoavanceprojekt skal styrke medicinsikkerheden i 20 kommuner ved apotekets hjælp.

HVORDAN KAN APOTEKETS kompetencer udnyttes til at styrke medicinhåndteringen i den kommunale i pleje? Det skal et nyt ambitiøst projekt, som søsættes i den kommende tid, vise.

Projektet er en del af bruttoavanceaftalen 2020-2021 og skal ifølge planen inkludere omkring 20 apoteker. De skal hver især indgå samarbejde med deres kommune om at undervise relevante medarbejdere i medicinhåndtering.

Apotekerne stiller med hver minimum to undervisere eller går sammen med et andet apotek i kommunen.

Projektet gennemføres i samarbejde med Pharmakon og indebærer blandt andet, at apotekernes undervisere uddannes, så de er klædt på til opgaven.

Ifølge formand for Apotekerforeningen, Jesper Gulev Larsen, taler projektet lige ind i foreningens strategi.

"Projektet skal konkret være med til at styrke apotekernes samarbejde med kommunerne og at udvide apotekets rolle som en vigtig sundhedsfaglig aktør, der kan løse opgaver i samarbejde med andre aktører i sundhedsvæsenet," siger formanden.

Desuden kan projektet bidrage til fastholdelse og rekruttering af medarbejdere.

"Med projektet her får apotekerne mulighed for at markere sig som en fagligt spændende arbejdsplads, hvor der er mulighed for nye, varierende og fagligt udfordrende opgaver," siger formanden.

I den kommende tid kan landets apoteker ansøge om deltagelse i projektet. ●

VIVE-rapport undersøger arbejdsmiljø på apotekerne

Det nationale forsknings- og analysecenter for velfærd (VIVE) har på bestilling af Farmakonomforeningen gennemført en undersøgelse blandt farmakonomer ansat i apotekssektoren.

Resultaterne identificerer en række udfordringer med arbejdsmiljøet på apotekerne. Det fremgår blandt andet, at det påvirker arbejdsmiljøet negativt, når der er for få ansatte.

Formand for Danmarks Apotekerforening Jesper Gulev Larsen anerkender, at de aktuelle udfordringer med at rekruttere farmakonomer kan påvirke arbejdsmiljøet negativt.

"Rapporten siger ganske tydeligt, at arbejdsmiljøet er presset, når der er for få ansatte. Og det er der på nogle apoteker i øjeblikket, simpelthen fordi efterspørgslen efter farmakonomer er større end udbuddet pt. Det bekræfter vigtigheden af, at vi udvider uddannelsens dimensionering," siger han.

Ifølge formanden er rapporten fra VIVE et værdifuldt bidrag til at forstå og løse sektorens aktuelle udfordringer, og den vil indgå i foreningens igangværende arbejde med at styrke rekruttering og fastholdelse af farmakonomer på apotekerne.



Sådan er apotekerne omtalt i regeringens sundhedsudspil:

Regeringen vil sætte fokus på apotekernes rolle i det nære sundhedssvæsen

Apotekerne spiller en aktiv rolle i det nære sundhedsvæsen, hvor de udleverer og rådgiver borgere om medicin. De tilbyder sundhedsydelser, som eksempelvis samtaler med personer med kroniske sygdomme. Samtidig aflaster apotekerne lægerne ved bl.a. at genordinere medicin. Apotekerne bidrager til tilgængeligheden i sundhedsvæsenet, da de er til stede bredt set i hele landet – også digitalt.



REKRUTTERING. Henriette Petersen Fischer, Rødding Apotek, og Line Jørgensen, Fredericia Krone Apotek, stod sammen med apoteker Peter Merrild fra Vejen Apotek og kredskonsulenten i Syddanmarks kreds, Tove Oldam (ikke på billedet) klar til at svare på spørgsmål fra farmakonomeleverne på jobmessen.

Hvad er karrieremulighederne på apotek?

Det spørgsmål kunne kommende farmakonomer få svar på, hvis de henvendte sig på Apotekerforeningens stand på den jobmesse, der blev afholdt den 5. marts i forbindelse med Farmakonomforeningens årligt tilbagevendende elevweekend.

Apotekerne støtter igen op om HPV-vaccination



Uge 35 står igen i år i HPV-vaccinationens tegn på mange apoteker landet over. Formålet er at komme i dialog med forældre til børn, der er i målgruppen for HPV-vaccination, lokalt. Det sker blandt andet via uddeling af materialer, stande bemandet med frivillige fra Kræftens Bekæmpelse eller informationsaftner på apoteket.

Der vil være særligt fokus på at rekruttere apoteker og lokalforeninger i de områder, hvor tilslutningen til HPV-vaccination blandt både piger og drenge ligger under landsgennemsnittet. Det drejer sig om 23 ud af landets 98 kommuner, og særligt er det kommuner i Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Apoteker kan indtil den 29. april tilmelde sig samarbejdet. **Læs mere** på Apotekerforeningens medlemsnet.

Ændret krav til navngivning af lægemidler med oxycodon

Lægemiddelstyrelsen har for nylig indført krav om tydelig navngivning af oxycodon depottabletter, så de er lettere at skelne fra almindelige, hurtigere virkende oxycodon tabletter. Tiltaget sker efter flere utilsigtede hændelser, hvor de to præparater er forvekslet – ofte fordi pakningerne med depottabletter og almindelige tabletter har været svære at skelne fra hinanden. Forveksling af depottabletter og almindelige tabletter kan føre til overdosering.



Den sundhedsfaglige kampagne om medicinsikkerhed kørte på Facebook hele marts.

TV2.dk, 2. marts 2022

Frygten for atomkrig har fået salget af jodtabletter til at stige massivt i ikke bare Danmark, men også Norge og Sverige. I løbet af den seneste uge har apoteker landet over haft mere travlt med at sælge jodtabletter end sædvanlig. [...] Ifølge Apotekerforeningen har de jodtilskud, som man kan købe i detailhandlen og på apotekerne, ikke nogen effekt, hvis man skulle blive udsat for radioaktiv stråling. Det skyldes, at pillerne indeholder for små mængder jod.

Mængden af jod er så lav, at det ingen effekt har overhovedet i en situation, hvor man bliver udsat for stråling

Birthe Søndergaard, sundhedsfaglig direktør, Danmarks Apotekerforening i en pressemeddelelse, som er der refereres fra i Politiken den 11. marts 2022.

SN.dk, 8. februar 2022

Sidste år blev der indsamlet 77.000 brugte injektionspenne fra Novo Nordisk på apoteker i København, Kolding og Århus. I år skal det gerne blive langt flere. Retur-ordningen, der skal sikre, at plastik og andre materialer fra pennene kan genanvendes, bliver nemlig landsdækkende.

Dette opslag på Apoteket.dk's Facebook-side blev delt

225
gange.

Opslaget fik

297
likes i alt.





En videoreportage om apoteksfarmakonomer blev delt på Apotekerforeningens LinkedIn den 1. marts. Videoen er blevet vist **3.630** gange og har fået **102** likes.









Frigør potentialet i dit apotek

Den digitale forbruger er her. Lad BD Rowa Technologies støtte dig i overgangen til den digitale apoteksverden.

Fordelene ved automatisering er enorme.

Lever omkostningseffektive recepttjenester med Rowa Technologies. Øg kapaciteten, frigør kapital der er bundet i varelagre, og reducer spild til næsten ingenting.

Og med Rowa Technologies er der mere endnu. Rowa letter dine første skridt ind i den digitale verden med en netværksportefølje af produkter: fra automatisering af medicinudlevering til butiksudstillinger- og digitale skærme i butiksvinduet.



Rowa® Vmax
En intelligent løsning til opbevaring og udlevering



Rowa Vmotion®
En fleksibel, interaktiv udstilling til håndkøbsmedicin og selvbetjening

Kontakt:
Henrik Walter, mobil: 61 27 08 08, e-mail: henrik.walter@bd.com

bd.com/rowa

Rowa® Technologies

BD

© 2018 BD. All rights reserved. BD, the BD Logo, Rowa and all other trademarks are property of Becton, Dickinson and Company. Oct-2018, 0000MS08162 iss1

Apoteket doserer medicin i fængslet

To farmakonomer fra henholdsvis Horsens Løve og Svane Apotek doserer på fast basis medicin til de indsatte i Enner Mark Fængsel. Ud over at skabe afveksling fra arbejdet på apoteket giver det tætte samarbejde med fængslets sygeplejersker også farmakonomerne mulighed for både at bruge og udvikle deres faglighed.

AF KIM ANDREASEN
FOTO: ANDREAS BANG KIRKEGAARD





PÅ ARBEJDE. Hver torsdag møder farmakonom Helle Algreen-Ussing ind på Enner Mark Fængsel. Her doserer hun medicin til de indsatte.

Hver torsdag morgen møder farmakonom på Horsens Svane Apotek, Helle Algreen-Ussing, ikke ind på apoteket i Horsens by, hvor hun ellers normalt har sin arbejdsdag. I stedet kører hun de cirka 13 km ud til Enner Mark Fængsel. Her har hun, som den ene af to farmakonomer, til opgave at dosere medicin til de 235 indsatte i fængslet.

Opgaven med at dosere og bestille medicin til de indsatte har apotekerne haft i knap et år. Før var det sygeplejersker ansat på Enner Mark, som doserede.

"Jeg er her fast hver torsdag, og min kollega hver tirsdag. Når jeg har doseret, bestiller jeg medicin i det Fælles Medicinkort til min kollega, og det samme gør hun så til mig, når hun er der om tirsdagen", fortæller Helle Algreen-Ussing.

Oplagt opgave for apoteket

Det er Lisbeth Roslund Nielsen, som er apoteker på både Horsens Løve og Svane Apotek, der har indgået aftalen om medicinhåndtering med fængslet.

"Vi har haft medicinleverance til fængslet igennem længere tid og har haft et godt samarbejde om det. Da fængslet stod og manglede nogle sygeplejeressourcer, spurgte de os, om vi kunne hjælpe i forhold til medicinen. Og så synes jeg, at det ville være oplagt for os at tilbyde at håndtere medicinen for de indsatte, så sygeplejerskerne kunne få frigjort tid til andre opgaver," siger hun.

Den var de med på i fængslet, og efter en prøveperiode på tre måneder er ordningen nu blevet permanent.

SAMARBEJDE. Samarbejdet med sygeplejerskerne i fængslet er fagligt givende for farmakonom Helle Algreen-Ussing.



Fagligt løft til personalet

En vigtig motivation for at sige ja til opgaven for Enner Mark Fængsel har, ifølge Lisbeth Roslund, været ønsket om at give personalet et fagligt løft.

"Jeg er hele tiden på udkig efter at udvikle og dygtiggøre mit personale og gøre mit apotek til et attraktivt sted at arbejde. Opgaven med at håndtere medicin i Enner Mark er en god opgave at kunne give mine farmakonomer. Ikke fordi, de ikke godt kan lide at betjene kunderne på apoteket, men det her giver dem en alsidighed i jobbet og en mulighed for både at få faglig indsigt i et andet område og for selv at kunne bidrage med den store viden, de har om lægemidler, uden for apoteket", siger Lisbeth Roslund Nielsen.

Givende samarbejde

Afvekslingen i arbejdsdagen er netop noget af det, Helle Algreen-Ussing sætter stor pris på.

"Til daglig står jeg meget i skranken og har en del med kunder at gøre. Det værdsætter jeg meget. Det her er noget helt andet, og for mig er det spændende at se, hvordan håndteringen af medicin fungerer under helt andre forhold end dem, jeg er vant til på apoteket. For eksempel er der et særskilt rum, hvor vi har ro og fred til at stå og tælle medicinen til de indsatte op," fortæller hun og tilføjer, at det også er givende at arbejde så tæt sammen med fængslets sygeplejersker.

"De deler ud af deres viden om de indsatte, som får meget forskellig medicin lige fra kolesterol- og allergimedicin til psykofarmaka. Men de kan også bruge vores kompetencer. De spørger os for eksempel om, hvordan tabletter skal tages, og om der er interaktioner, man skal være opmærksom på", siger Helle Algreen-Ussing.

Frigiver tid og gavner medicinhåndteringen

I Enner Mark Fængsel er oversygeplejerske Annette Huber godt tilfreds med samarbejdet med apotekerne.

"For os handlede det i første omgang om at få frigjort noget af sygeplejerskernes tid, og det er virkelig lykkedes. Men vi har også oplevet, hvordan farmakonomernes opdaterede viden om forskellige præparaters interaktion gavner fængslets medicinhåndtering", siger hun.

Helle Algreen-Ussing fremhæver, at det gode samarbejde mellem fængslet og apotekerne giver et kendskab til hinan-



KONTROL. Før Helle Algreen-Ussing kan møde ind, skal hun igennem sikkerhedskontrollen i det topsikrede fængsel.

dens måder at arbejde på.

"Ringer sygeplejerskerne fra fængslet til apoteket med en særlig medicinbestilling eller et andet problem, er det nemmere at løse det, når vi ved, hvordan hinandens hverdage og systemer er. Det er en fordel for os her på apoteket, for sygeplejerskerne og i sidste ende jo for de indsatte", siger Helle Algreen-Ussing.

Bidrage til medicinsikkerheden

For Annette Huber og de øvrige sygeplejersker på Enner Mark er det en gevinst, at apoteket får kendskab til den måde, Kriminalforsorgen arbejder på.

"For eksempel ligger vores medicinlister i en anden it-løsning end den, mange andre bruger. Den viden har farmakonomerne nu - også fordi, de rent fysisk er herude hos os", siger oversygeplejersken, der håber, at samarbejdet med apoteket kan fortsætte.

Det samme gælder for Lisbeth Roslund Nielsen.

"Min fornemmelse er, at fængslet sætter meget stor pris på det arbejde, mine farmakonomer laver derude, og at de nødigt vil undvære det. Ud over det kompetenceløft, som opgaven giver mine medarbejdere, er det også en mulighed for at vise, at apoteket kan bidrage til medicinsikkerhed på mange måder, også udenfor apotekets fire vægge", siger hun. ●

Aftalen mellem apotekerne og Enner Mark Fængsel

Apotekernes farmakonomer står for dosering og bestilling af medicin til de indsatte. En opgave, der tidligere blev løst af de sygeplejersker, der er ansat af fængslet.

To dage om ugen i seks timer møder en farmakonom op i fængslet og doserer og bestiller medicin i et særligt indrettet medicinrum.

Enner Mark Fængsel ved Horsens er et af landets sikreste fængsler. Der er 235 indsatte.

Apoteket står for medicinhåndtering på privat behandlingshjem

København Sønderbro Apotek tager sig af medicinhåndteringen på et privat behandlingshjem, hvor apoteket er "halvt konsulent, halvt medarbejder". Behandlingshjemmet reducerer medicinfejl og får hjælp, når der er brug for det. Farmakonom Sabrina Nilsson og hendes kollegaer udvikler sig fagligt og gør en forskel for sårbare borgere.

AF: TRINE GANER

Hver anden fredag, når farmakonom Sabrina Nilsson møder ind på København Sønderbro Apotek, har hun en særlig opgave. Ud over at udlevere medicin og rådgive kunderne på apoteket, som hun plejer, skal hun en tur over på det nærliggende behandlingshjem VIP Huset. Her hjælper hun med at dosere de unges medicin og finder sammen med personalet løsninger, der forebygger medicinfejl.

I VIP Huset bor cirka 15 sårbare piger og unge kvinder. Mange har diagnoser inden for autismespektret, personlighedsforstyrrelser, depression, angst eller andre psykiske lidelser. De fleste af de unge har behov for medicinsk behandling, og der er et stort og løbende samarbejde med læger, hospitaler og psykiatri.

Det betyder, at håndteringen af medicin på den højtspecialiserede behandlingsinstitution er en stor og kompleks opgave. Det forklarer Teddy Jeppesen, der er leder på stedet.

"De mange forskellige typer medicin og de mange aktører, som er involveret, gør medicinhåndtering til en stor opgave for det pædagogiske personale. Og der skal bare være styr på det. Vi kalder medicin for det eneste nulfejlsområde, vi har. Her er vi helt afhængige af at have faglig ekspertise til at hjælpe os," siger Teddy Jeppesen.

Den ekspertise har Sabrina Nilsson og to kollegaer fra apoteket leveret i halvandet år. Ud over at en medarbejder fra apoteket kommer i VIP Huset hver fjortende dag, kan medarbejderne i VIP Huset ringe eller komme forbi apoteket, når der løbende opstår spørgsmål vedrørende de unges medicin.

Apoteket er hotline

Og netop tilgængeligheden ser VIP Huset som en stor fordel ved samarbejdet med apoteket. Det fortæller pædagogisk medarbejder og koordinator Agné Valciukaité.

"Det er vigtigt for os, at vi nemt kan komme i kontakt med apoteket, når der opstår spørgsmål løbende," siger Agné Valciukaité.

Teddy Jeppesen supplerer:

"Når det er lørdag formiddag, og du står over for et menneske, der er usikker på noget i forhold til sin medicin, så siger man ikke bare: det kigger vi på på mandag. Så er der en stor risiko for, at angsten stiger. I den situation kan vi ringe til apoteket og finde en løsning med det samme," siger Teddy Jeppesen.

Det var erkendelsen af, at der var behov for et øget fokus på beboernes medicin, der i sommeren 2020 fik ham til at henvende sig på Sønderbro Apotek for at høre mere om dosispakket medicin. Det blev starten på en dialog med souschef >



Hos os prøver vi hele tiden at udvide rammerne for, hvad apoteket kan.

Gudlaug Olafsdottir, souschef, København Sønderbro Apotek



Det er vigtigt for os, at vi nemt kan komme i kontakt med apoteket, når der opstår spørgsmål løbende.

Agné Valciukaité, pædagogisk medarbejder og koordinator, VIP Huset



BEHANDLINGSSTED. VIP Huset har hjemme i en gammel villa på Amager i København tæt på Sønderbro Apotek. Det er en højtspecialiseret behandlingsinstitution for piger og unge kvinder med forskellige psykiske lidelser. Som led i deres behandling tager de en del medicin, heriblandt psykofarmaka.

Gudlaug Olafsdottir – en dialog der klargjorde, at dosispakket medicin ikke var den rigtige løsning til alle unge, da meget af den medicin, som de får, ikke egner sig til dosisdipensering. Til gengæld fødtes idéen om at ansætte apoteket som fast samarbejdspartner.

Kort tid efter havde apoteket og VIP Huset strikket en samarbejdsaftale sammen. Og den løsning er Teddy Jeppesen glad for.

"Det har vist sig, at apoteket er en oplagt samarbejdspartner for os. Vi får faglig ekspertise, ingen sårbarhed ved sygdom og ferie og hurtigere adgang til hjælp, når vi har brug for den. Alternativt kunne vi ansætte en sygeplejerske nogle timer om ugen, og det kunne også fungere. Men for os er der flere fordele ved apoteket, og som leder giver den her løsning mig en stor tryghed," siger Teddy Jeppesen.

Tillid er afgørende

For ham og medarbejderne på VIP Huset har det været afgørende, at de fik tilknyttet nogle få medarbejdere fra apoteket, som skulle have deres faste gang i VIP Huset, så de kunne lære hinanden at kende på tværs.

"Fordi apotekets medarbejdere kommer her på fast basis, kender de vores virkelighed, og de kender de unge og de udfordringer, de har. Og den anden vej rundt. Det er forudsætningen for det gode samarbejde," siger Teddy Jeppesen.

Fordelene ved at have sin faste gang i VIP Huset genkender Sabrina Nilsson.

"De unge ved, at de kan komme forbi, når jeg er her, hvis de har spørgsmål til deres medicin. Trygheden betød for eksempel, at jeg fik lov at vaccinere mange af dem mod influenza," siger Sabrina Nilsson.

Apoteket har også hjulpet - og hjælper stadig med håndteringen af utilsigtede hændelser. Den dialog bliver også bedre, når der er et tillidsfuldt forhold, oplever hun.

"Personalet er trygge ved at tale åbent om fejl, fordi de kender os og ved, at vi er her for at hjælpe. Vi har fået skabt en gensidig forståelse af, at UTH er noget, vi lærer af," siger Sabrina Nilsson.

Samarbejde på tværs af fagligheder

Det er samarbejdet på tværs af fagligheder, der skaber de gode løsninger, oplever Teddy Jeppesen.

"Vi havde for eksempel en ung kvinde, der havde vanskeligt ved at tage sin medicin, fordi pillerne havde en bestemt farve og endnu vanskeligere ved det, når pillerne, på grund af nyt navn men samme indhold, igen skiftede farve. Her betød samspillet mellem Agnés pædagogiske faglighed og apotekets viden om lægemidler og sortiment, at man fandt en god løsning. Det kan måske være svært for andre at forstå, men det kan af og til være i detaljen, at det svære kan ligge for de unge," siger Teddy Jeppesen.

Om samarbejdet

København Sønderbro Apotek har en samarbejdsaftale med det nærliggende behandlingshjem VIP Huset om undervisning, arbejde med utilsigtede hændelser og medvirken ved dosering af de unges medicin.

Tre faste medarbejdere fra apoteket er på opgaven.

Hver fjortende dag kommer en medarbejder fra apoteket på behandlingshjemmet for at dosere medicin, gennemgå udløb og fornyelser af recepter og sikre, at medicinkortene er ajourført i forhold til oplysningerne på FMK. Den anden uge foretages det tilsvarende arbejde af det pædagogiske personale på VIP Huset.

De tilknyttede medarbejdere fra apoteket er i øvrigt løbende i dialog med personalet og de unge om, hvordan det går med medicinen, drøfter løsninger på forskellige udfordringer og sparrer om håndtering af utilsigtede hændelser.

Medarbejderne i VIP Huset kan henvende sig med spørgsmål i hele apotekets åbningstid.

Sabrina Nilsson har også for eksempel foreslået en ung kvinde, der ikke fik taget sine p-piller, at bruge p-stav.

Ud over at apoteket altså hjælper med at løse en konkret opgave, bidrager det løbende samarbejde i øvrigt til et generelt kompetenceløft af VIP Husets medarbejdere, oplever Teddy Jeppesen.

"Det interne kompetenceløft har vist sig at være en kæmpe sidegevinst. Agné får hen ad vejen en dybere indsigt i præparaterne. Den viden deler hun internt, og på den måde udvikler vi vores egne kompetencer i forhold til håndtering af beboernes medicin," siger Teddy Jeppesen.

Omvendt har apoteket haft stor glæde af at kende VIP Husets virkelighed og dermed også de krav, der stilles med hensyn til planlægning og samarbejde. Her har især Agné været en god sparringspartner for apoteket.

Spændende opgave

For Sabrina Nilsson er samarbejdet med VIP Huset en spændende opgave.

"Jeg udvikler mig og bruger min faglighed på en anden måde, end når jeg rådgiver i skranken. Jeg kan lide at finde løsninger og komme ud til borgerne. Og så synes jeg, at kontakten til andre faggrupper er spændende. Jeg kan godt lide at vise, at apoteket kan meget mere end udlevere medicin," siger Sabrina Nilsson.

Det er også souschef Gudlaug Olafsdottirs motivation. Hun oplever ofte, at den slags samarbejder starter ét sted og udvikler sig undervejs – en proces, hun synes er spændende.

"Hos os prøver vi hele tiden at udvide rammerne for, hvad apoteket kan. Den model, vi har lavet sammen med VIP Huset, hvor vi på apoteket er halvt konsulent, halvt medarbejder har vist sig at fungere rigtig godt for begge parter," siger souschefen.

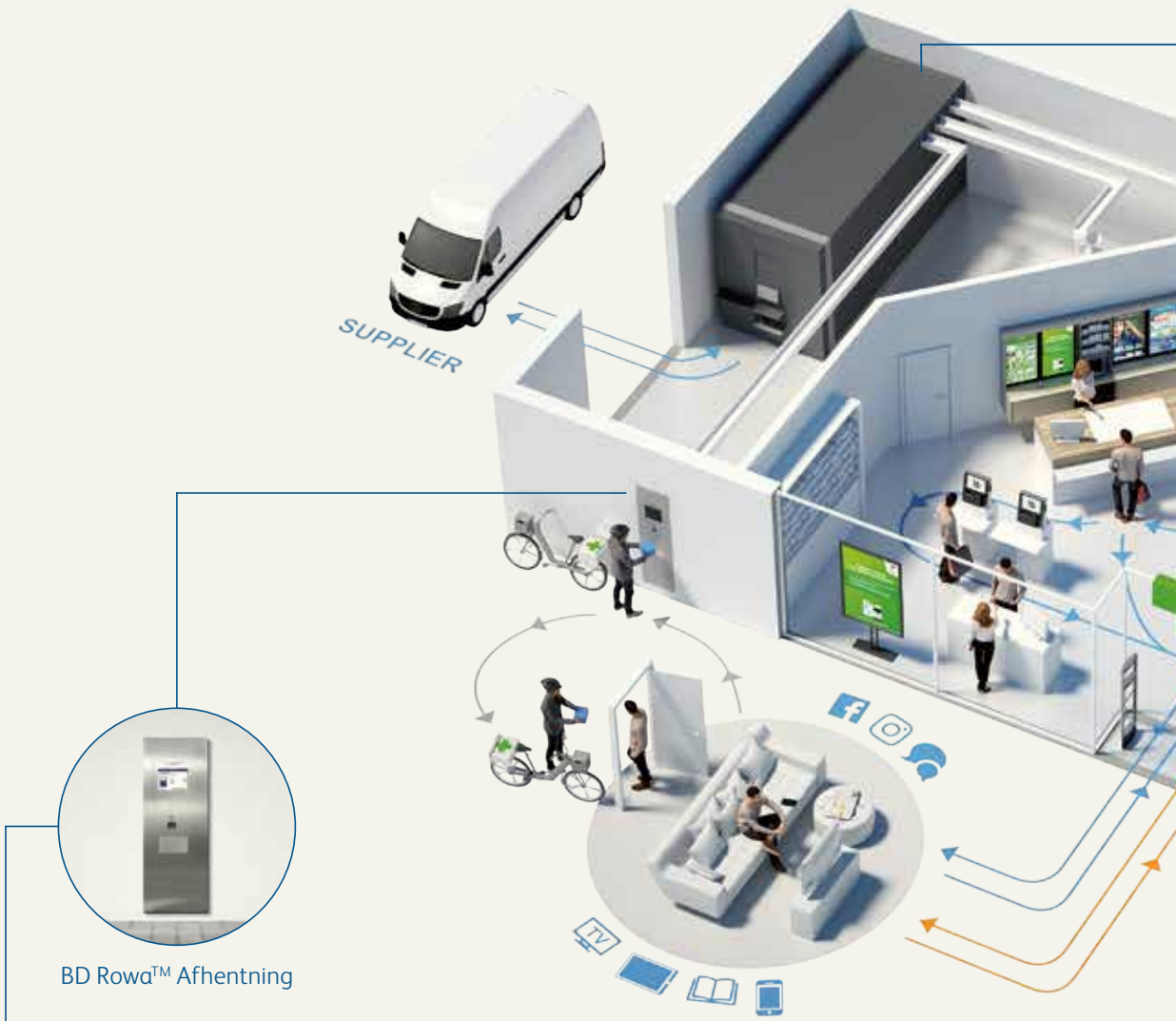


Jeg udvikler mig og bruger min faglighed på en anden måde, end når jeg rådgiver i skranken.

Sabrina Nilsson, farmakonom, København Sønderbro Apotek



Bring din kunde på en digital rejse



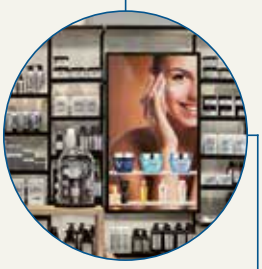
Frigør potentialet på dit apotek, den digitale kunde er ankommet. Lad BD Rowa™ støtte dig ved overgangen til det digitale apotek. Lever omkostningseffektive recepttjenester med øget kapacitet, frigør kapital der er låst fast i dit varelager og reducer spild til næsten ingenting. Når du tilpasser dit apotek til dine kunders nye indkøbsvaner og det voksende behov for mere fleksible købsmuligheder, husker dine kunder dig.



Udleverende robotter, giver automatisk mere plads og fleksibilitet, en intelligent løsning til opbevaring og udlevering

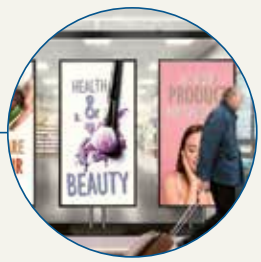


BD Rowa™ Vmax
BD Rowa™ Smart



Digitale OTC (ikke receptpligtige) produkter BD Rowa™ Vmotion

Gør indkøb i dit apotek til en rigtig god kundeoplevelse. En fleksibel, interaktiv fremvisning af OTC og frihandelsvarer m.m.



Digitalt butiksvindue
BD Rowa™ Vmotion

Kontakt:

Henrik Walter, mobil: 61 27 08 08
Mail: henrik.walter@bd.com

bd.com/rowa

BD Denmark, Firskovvej 25 B, Lyngby, 2800 KGS, Denmark

BD, BD Logoet og Rowa, Rowa Pickup, Rowa Smart, Rowa Vmax og Rowa Vmotion er varemærker, der tilhører Becton, Dickinson og Company eller dets tilknyttede selskaber. Alle andre varemærker tilhører deres respektive ejere. © 2021 BD. Alle rettigheder forbeholdes. Aug-2021 BD-38565

BD Rowa™

Apotekets app fylder 1 år

Hvilke funktioner er de mest benyttede? Hvem er brugerne? Og hvordan bruger apotekerne appen i dialogen med kunderne? I anledning af appens 1 års fødselsdag har vi gravet dybt i statistikken og talt med den app-ansvarlige på det apotek i landet med flest brugere tilknyttet.

Af Trine Ganer

En ny digital forbindelse mellem borgerne og det fysiske apotek. Sådan blev appen 'apoteket' lanceret sidste år efter påske. Siden har mere end 170.000 af apotekernes kunder hentet appen ned på deres telefon. De har fornyet recepter, oprettet faste bestillinger, tjekket om apoteket har medicinen på lager eller benyttet en af de andre funktioner, som ligger i appen.

Og det er ikke mindst takket være de mange ansatte på apotekerne, der hver dag fortæller kunderne, at der findes et digitalt tilbud fra apoteket, som kan hjælpe dem med deres medicin. En af dem er farmakonom og app-ansvarlig på Thisted Løve Apotek, Anja Kær Andersen. Hun har sammen med sine kollegaer det sidste år brugt enhver given lejlighed til at fortælle kunderne om appen.

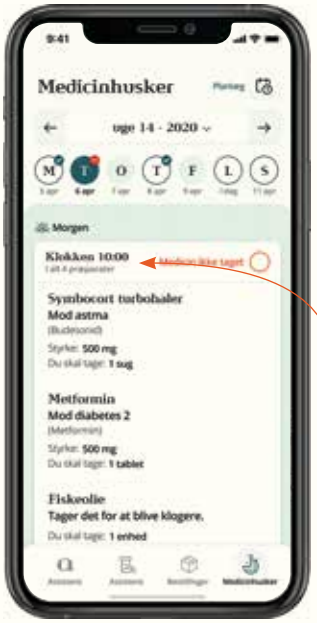
"Vi sørger for, at vores kunder får den en god kundeoplevelse, overblik og service. Og de steder, hvor vi ikke kommer helt i mål, kan appen være behjælpelig. Mangler der en recept, henviser vi til appens funktioner, og samtidig oplyser vi om lagerstatus og pris," siger Anja Kær Andersen.

Kræver en indsats

Med 1.395 brugere, der har valgt apoteket som deres foretrukne i appen, er Thisted Løve Apotek det apotek i landet med flest brugere tilknyttet. Det har, iføl- >

16.300 gange på en måned har en bruger anmodet om receptfornyelse via appen.
9.000 kvinder / **7.300** mænd

TAL TRUKKET I FEBRUAR 2022



Der var oprettet **2.700** aktive faste bestillinger den 28. februar.

Siden lancering har brugerne anmodet et apotek **5.400** gange om at hjemtage et lægemiddel, som apoteket ikke havde på lager.

7.700 har aktiveret medicinhuskeren. I februar blev der klikket på "medicin taget" **90.000** gange.



Lagerforespørgsler

20.000 gange i februar 2022 foretog en bruger en lagerforespørgsel på de nærmeste apoteker.

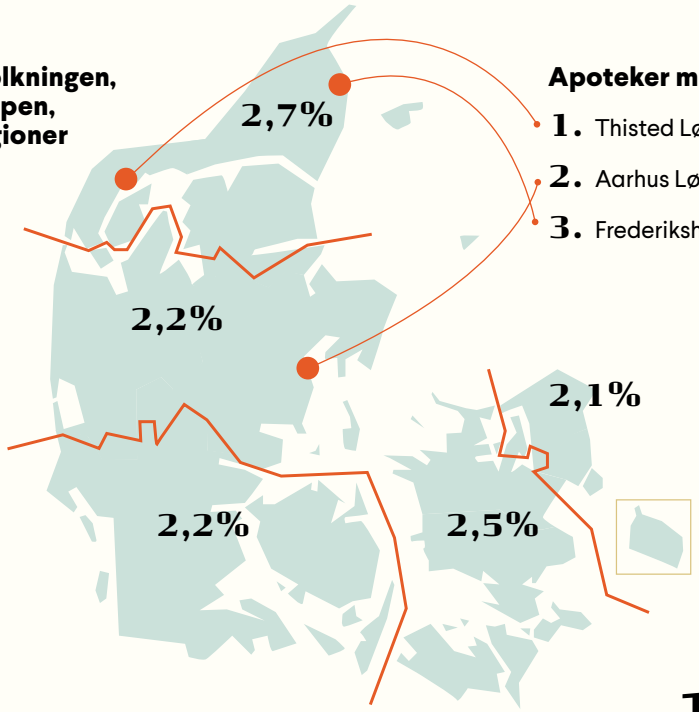
64.000 gange i februar 2022 foretog et apotek et opslag vedr. lagerstatus på et produkt i apotekssystemet.

De **3** lægemidler, som der var flest lagerforespørgsler på i februar 2022, var alle produkter i restordre.

1. Panodil 665 mg
2. Nizoral shampoo 2 %
3. Kodein 25 mg.

FEBRUAR 2022

Andel af befolkningen, der bruger appen, fordelt på regioner



Apoteker med flest brugere på appen

1. Thisted Løve Apotek 1.395
2. Aarhus Løve Apotek 1.367
3. Frederikshavn Løve Apotek 1.115

173.268
har downloadet appen til telefonen

138.405
er aktive brugere

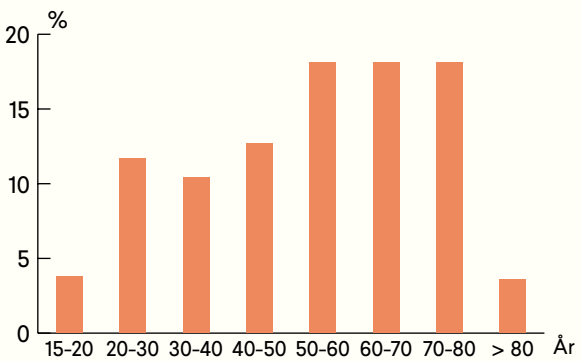
TAL TRUKKET MEDIO MARTS 2022

Aktive brugere fordelt på køn

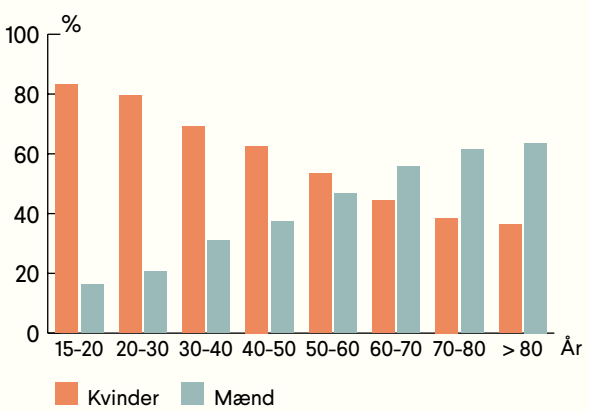
55% kvinder

45% mænd

Aktive brugere fordelt på alder



Aktive brugere fordelt på køn og alder



ge Anja Kær Andersen, krævet en indsats.

"Vi har gjort og gør en stor indsats for at fortælle om appen. Den er en god service til kunderne, og så kan den reducere antallet af opkald til apoteket. Vi mangler farmakonomhænder, så for os betyder det meget, hvis vi kan guide folk over på appen eller vores hjemmeside for at minimere antallet af indgående opkald til apoteket," siger den app-ansvarlige.

Derfor har apoteket lavet et print med overskriften "Spring køen over", som de vedlægger alle forsendelsesordrer, lige som de på apotekets telefonsvarer guider folk over på appen og hjemmesiden.

"Der er jo mange digitale tilbud og hjemmesider, der kan hjælpe, og vores tilgang er ikke, at folk nødvendigvis skal over på apotekets app. Vi præsenterer dem for den og fortæller om de relevante funktioner. Og det har virket, for vores kunder henter i hvert fald appen," siger Anja Kær Andersen.

Potentiale for flere brugere

Statistikken viser, at det er et bredt udsnit af befolkningen, der bruger apotekets app (se side 21). Det genkender hun.

"Det er alt fra unge til gamle, men især personer med kroniske sygdomme, der kommer ofte på apoteket, og som bruger meget medicin," siger Anja Kær Andersen.

Hun ser et potentiale for, at langt flere af apotekets kunder får glæde af appen.

"Der kan sagtens komme flere på. Vi vil gøre, hvad vi kan for at endnu flere kan få informationer både om appen og fra appen. Vi har mange turister i Thy om sommeren, og så må vi jo hjælpe københavnerapotekerne med at oplyse om appen," siger farmakonomen med et grin. ●



Appen er en god service til kunderne, og så kan den reducere antallet af opkald til apoteket. Vi mangler farmakonomhænder, så for os betyder det meget, hvis vi kan guide folk over på appen eller vores hjemmeside for at minimere antallet af indgående opkald til apoteket.

Anja Kær Andersen, farmakonom og app-ansvarlig, Thisted Løve Apotek



Hurtig hjælp hvis du bliver sygemeldt

Med et PFA EarlyCare forløb får du gode muligheder for at komme godt tilbage på jobbet.

Læs mere på pfa.dk/earlycare eller ring til PFA på 70 12 50 00

PFA

Mere til dig

Danskernes medicinforbrug

Apotekerne udleverede 3,6 % mere medicin sidste år sammenlignet med året før. Dermed fortsætter væksten i forbruget, og højdespringere er især diabetesmedicin og visse hjertekarlægemidler. Trods det stigende forbrug faldt de samlede udgifter til medicin.

Af Merete Wagner Hoffmann

3,4 MIA. DØGNDOSER (DDD) medicin. Så meget blev der i 2021 rakt over disken på landets apoteker. Det er en stigning på 3,6 % i forhold til året før, og det svarer til, at alle danskere i gennemsnit fik 1,6 døgndoser om dagen.

"Dermed fortsætter tendensen med stigende medicinforbrug, som vi har været vidne til de sidste mange år. Alene siden 2015 har der været en stigning på over 17 % i forbruget. Hvor apotekerne i 2015 udleverede 2,9 mia. DDD, så er det i 2021 steget til 3,4 mia. DDD. Det svarer til en årlig vækst på 2,7 % i gennemsnit," fortæller analysechef Per Nielsen fra Danmarks Apotekerforening.

Han peger på, at der ikke er nogen enkel forklaring på det støt stigende forbrug.

"Men det spiller en rolle, at der bliver flere ældre og dermed medicinbrugende danskere. Behandlingsmåderne og -vejledningerne udvikler sig også, så man i dag i nogle situationer medicinerer hurtigere og bedre, end man gjorde for bare seks år siden," fortæller han.

Medicin mod folkesygdomme i vækst

Generelt er der en stigning i al den medicin, der bruges mod de store folkesygdomme. Det mest brugte er fortsat medicin mod hjertekarsygdomme, der udgør over 40 % af den udleverede medicin. Her udgør især blodtrykssænkende og kolesterolsænkende medicin en stor andel.

Alene på det kolesterolsænkende område er der en stigning i forbruget på 7,6 % fra 2020 til 2021. Det er især forbruget af atorvastatin, der er steget, mens forbruget af det ældre lægemiddel simvastatin er faldet. I 2021 blev der udleveret over 30 millioner flere døgndoser af kolesterolsænkende medicin end året før. Kun den brede gruppe af blodtrykslægemidler har tilsammen oplevet en større absolut stigning i antallet af udleverede døgndoser i 2021.

Diabetesmedicin er højdespringer

Sammen med kolesterolsænkende medicin er diabetesmedicin højdespringeren inden for lægemidler mod de store livsstilssygdomme. Her er forbruget steget relativt mest med omkring 8 % på et år.

Især brugen af semaglutid og dapagliflozin er vokset – begge med omkring 70 % Og det glæder forskningschef Tanja Thybo fra Diabetesforeningen:

"De to præparater er glukosesænkende og bliver brugt af personer med type 2-diabetes. Præparaterne virker samtidig forebyggende på hjertekarsygdomme. Derfor anbefaler vi alle med en dobbeltdiagnose at skifte over på disse nyere præparater, der kun har været på markedet i 5-6 år. Vi har faktisk haft en kampagne på apotekerne, og det er glædeligt at se, at den har virket."

Tanja Thybo peger desuden på, at antallet af personer med type 2-diabetes stiger med omkring 5 % om året. "Det skyldes

Det spiller en rolle, at der bliver flere ældre og dermed medicinbrugende danskere. Behandlingsmåderne og -vejledningerne udvikler sig også, så man i dag i nogle situationer medicinerer hurtigere og bedre, end man gjorde for bare seks år siden.

Per Nielsen, analysechef,
Danmarks Apotekerforening

Forbruget af antidepressiv medicin er på et år steget med

5,4%

stiger fortsat

den stigende levetid, og at man lever længere med sin diabetes. Der er altså flere, der lever med diabetes og får medicin."

Medicinudgifter faldt

Mens forbruget af medicin har været støt stigende, er apotekernes omsætning af medicin målt i kroner til gengæld gået den anden vej. Fra 2020 til 2021 faldt omsætningen med godt 100 mio. kr., hvilket svarer til et fald på 1,4 %.

"Årsagen er skarp priskonkurrence, når udløbne patenter bliver erstattet med billig kopimedicin. Efter et prishop i slutningen af 2019, som resultat af forsyningsproblemer, vendte priskonkurrencen tilbage i 2020 og 2021. Det har givet et kraftigt fald i medicinpriserne – et fald, der startede i begyndelsen af 2020 og er fortsat ind i 2021," forklarer Per Nielsen.

Han giver som eksempel, at prisen på det blodtrykssænkende lægemiddel losartan efter prishop i 2019 igen er faldet med 50 % i 2021 – og det er noget, der batter, da losartan var det næstmest udleverede lægemiddel i hele 2021.

Endnu større er prisfaldet for lamotrigin, et epilepsilægemiddel, og det infektionsbekæmpende lægemiddel dicloxacillin, der også er blandt de mere udleverede lægemidler, og som også var udsat for prishop i slutningen af 2019.

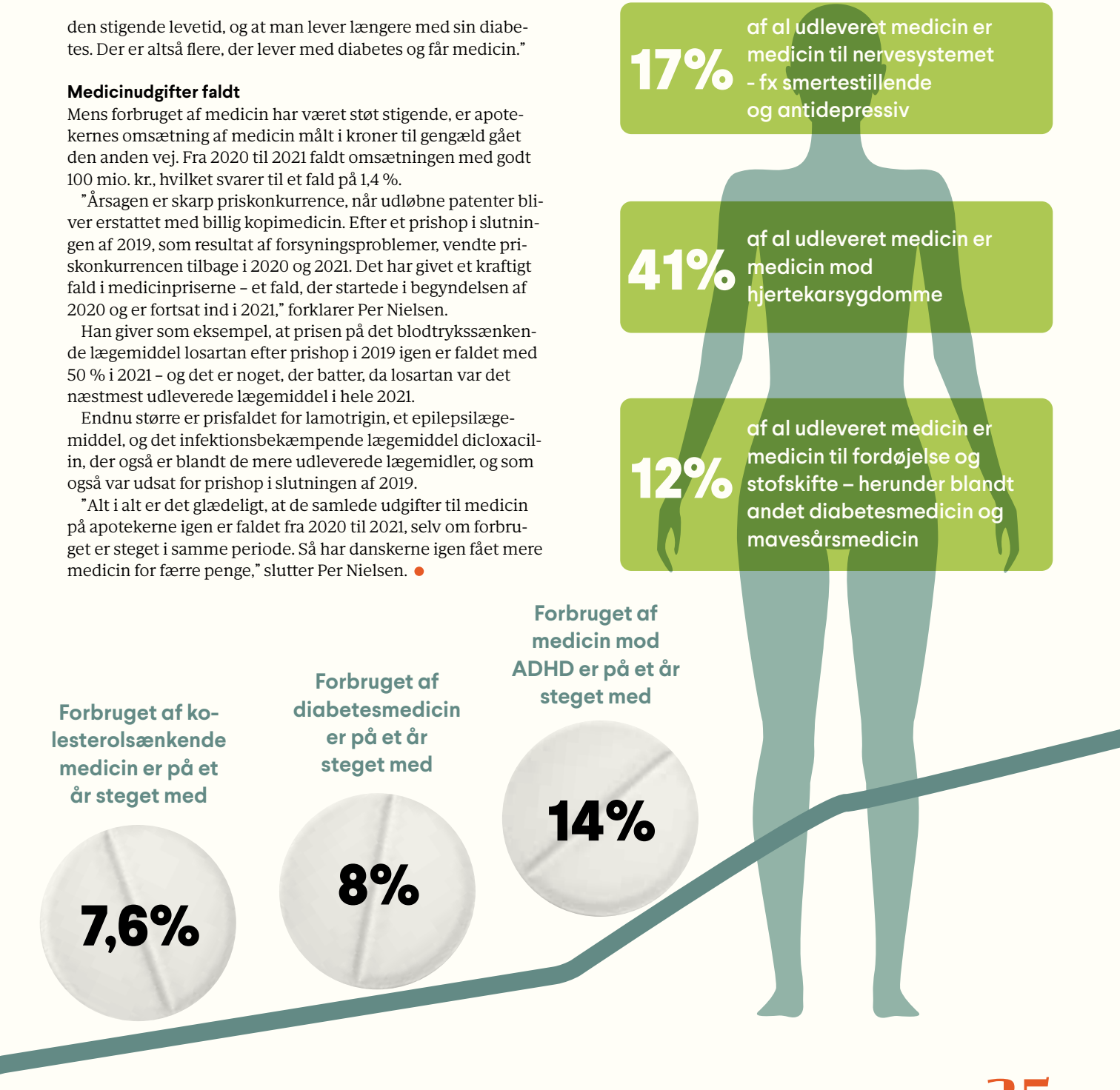
"Alt i alt er det glædeligt, at de samlede udgifter til medicin på apotekerne igen er faldet fra 2020 til 2021, selv om forbruget er steget i samme periode. Så har danskerne igen fået mere medicin for færre penge," slutter Per Nielsen.

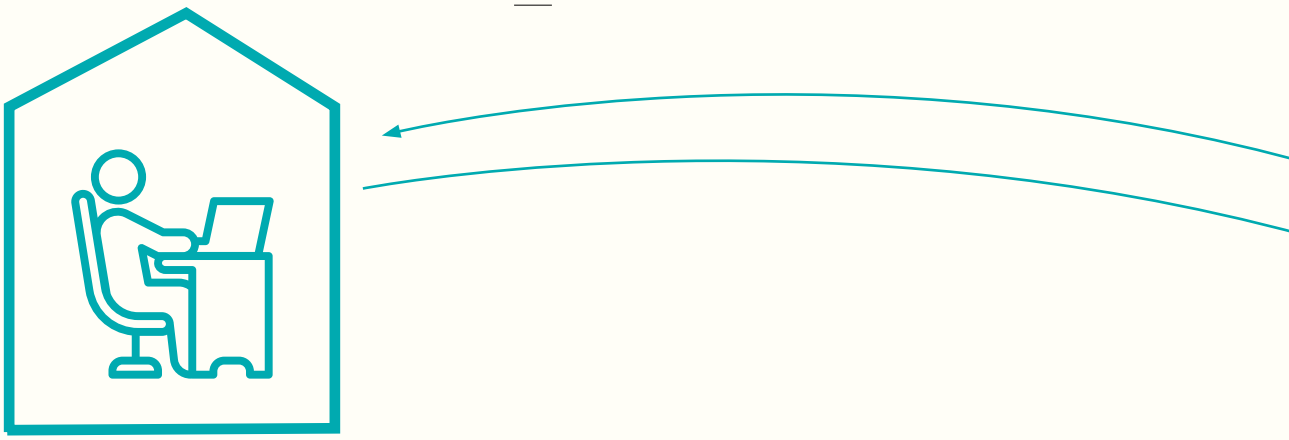
Top 3 i udleverede lægemidler fra apotekerne målt i DDD

17% af al udleveret medicin er medicin til nervesystemet - fx smertestillende og antidepressiv

41% af al udleveret medicin er medicin mod hjertekarsygdomme

12% af al udleveret medicin er medicin til fordøjelse og stofskifte – herunder blandt andet diabetesmedicin og mavesårsmedicin





Gode erfaringer med medicinsamtaler

På Aars, Aalestrup og Farsø Apoteker foregår mange medicinsamtaler over Teams. Borgerne er glade for det, og apoteket får fat i nogen, der ellers ikke havde fået en medicinsamtale. Barrieren ligger ikke hos borgeren, bekræfter forsker.

Af: Trine Ganer

Der afholdes mere end 30.000 medicinsamtaler på landets apoteker om året. Langt de fleste af dem finder sted på apoteket, hvor borgeren og farmaceuten begge er fysisk til stede under samtalen. Men hvad med de medicinbrugere, der aldrig kommer på apoteket – måske fordi de ikke kan bevæge sig derhen? Og hvad dem, som henter deres medicin på en filial, hvor der ikke er en farmaceut til stede, og som ikke tager imod et eventuelt tilbud om at komme ind på hovedapoteket til en samtale?

Mange af dem kan nås, hvis apoteket tilbyder medicinsamtaler over Teams. Det er erfaringen fra Aars Apotek, hvor i perioder cirka hver fjerde medicinsamtale gennemføres online, vurderer farmaceut Trine Boje Christensen.

"Vi har mange kunder, der henter deres medicin på et udleveringssted og derfor ikke kommer på apoteket. De får tilbuddet om en samtale over Teams, når de ringer ind, og så vedlægger vi postkortet med information om medicinsamtaler ved ordren. Vi rekrutterer en del på den måde," siger Trine Boje Christensen.

Også de kunder, hvor det er en pårørende, der henter medicinen, kan, ifølge farmaceuten, med fordel tilbydes en online-samtale. Det kan for eksempel være, når en pårørende henter medicin til en, der netop er udskrevet fra hospitalet. De pårørende får tilbuddet i skranken og et informationskort med hjem.

Udbyttet ofte højere

Hvad angår udbyttet af samtalen, er det ofte højere, når den foregår online, oplever Trine Boje Christensen.

"Kunderne har typisk en anden ro i deres egne omgivelser, end når de bliver trukket til side på apoteket. Og så er det en fordel, at de kan sidde med al deres medicin foran sig under samtalen, hvor der også kan være en pårørende til stede," siger hun.

Hendes erfaring er, at folk generelt er bedre forberedt og mere indstillet på det, når samtalen foregår online. Nogen har endda skrevet spørgsmål ned forinden.

Påvirket benchmark positivt

På Aars Apotek har de, ifølge Trine Boje Christensen, generelt arbejdet en del med at få etableret en god praksis i forhold til

Vil I gerne i gang?

På medlemsnettet ligger materiale, der kan gøre apoteket klar til at gennemføre videosamtaler. Her er tjekliste, guides og forslag til information til kunder.



Vi får fat i nogle borgere, som ellers ikke ville have fået tilbuddet. Og faktisk er det måske dem, der har allermest brug for det, fordi de ikke kommer på apoteket

Trine Boje Christensen, farmaceut, Aars Apotek



Vi skal passe på med at lægge vores egne barrierer over på kunderne [...] Vi tror, vi ved, hvad patienterne gerne vil have. Vi har bare glemt at spørge dem

Camilla Lynnerup, farmaceut og ph.d.-studerende, Syddansk Universitet

over Teams

medicin- og compliancesamtaler. Det har påvirket deres benchmark positivt, at de tilbyder samtalerne over Teams.

"Vi får fat i nogle borgere, som ellers ikke ville have fået tilbuddet. Og faktisk er det måske dem, der har allermest brug for det, fordi de ikke kommer på apoteket," siger farmaceuten.

Den største barriere for at komme i gang har været det digitale. Derfor har de lavet en vejledning til farmaceuten og en til borgeren.

"Det IT-mæssige skræmmer lidt, også fordi man skal være eksperten over for borgeren. Men det er jo ikke svært, og man skal bare prøve det et par gange, så kører det," siger Trine Boje Christensen.

Barriererne ligger ikke hos borgerne

Det billede genkender Camilla Lynnerup, farmaceut og ph.d.-studerende ved Syddansk Universitet. Tilbage i 2018 gennemførte hun i forbindelse med sit speciale et forsøg på Aarhus Marselisborg Apotek, hvor ti borgere deltog i en medicinsamtale online. De var alle positive over for at gennemføre samtalen online.

"Mit forsøg viste, at barrieren ikke lå hos borgerne. Ingen af dem, som deltog, oplevede, at det var et problem, at samtalen foregik online. Det var slet ikke noget, de så som et issue. Hverken dem, som var vant til at bruge videokommunikation, eller dem, der ikke var. Og det var endda før corona, hvor vi har vænnet os til at holde møder online," siger Camilla Lynnerup.

Heller ikke den ældste deltager på 82 år så det som en barriere. Hun havde børnebørn i udlandet, så hun var vant til at mødes online, fortæller Camilla Lynnerup.

"Vi skal passe på med at lægge vores egne barrierer over på kunderne. Det gælder i øvrigt inden for sundhedsvæsenet generelt. Vi tror, vi ved, hvad patienterne gerne vil have. Vi har bare glemt at spørge dem," siger hun. ●



Rybelsus® (semaglutid)

Forkortet Produktresumé

Lægemiddelform: Tablet. **Indikation**: Rybelsus er indiceret som supplement til kost og motion til behandling af voksne med type 2 diabetes mellitus, som ikke er tilstrækkeligt kontrolleret, for at forbedre den glykæmiske kontrol. Monoterapi: når metformin anses for uhensigtsmæssigt på grund af intolerance eller kontraindikationer. I kombination: med andre lægemidler til behandling af diabetes. For studieresultater vedrørende kombinationer, virkning på glykæmisk kontrol og kardiovaskulære hændelser og de undersøgte populationer henvises til pkt. 4.4, 4.5 og 5.1 i det fulde produktresumé. **Dosering og indgivelsesmåde**: Startdosis er 3 mg semaglutid én gang dagligt i en måned. Efter en måned skal dosis øges til en vedligeholdelsesdosis på 7 mg én gang dagligt. Efter mindst en måned med en dosis på 7 mg én gang dagligt kan dosis øges til en vedligeholdelsesdosis på 14 mg én gang dagligt for yderligere at forbedre den glykæmiske kontrol. Den maksimalt anbefalede daglige enkeltdosis semaglutid er 14 mg. Indtag af to 7 mg tabletter for at opnå virkningen af en 14 mg dosis er ikke blevet undersøgt, og kan derfor ikke anbefales. Anvendelse i kombination med metformin og/eller en natrium-glucose-cotransportør-2-inhibitor (SGLT2i) eller thiazolidindion, kan den aktuelle dosis metformin og/eller SGLT2i eller thiazolidindion fortsætte. Anvendelse i kombination med et sulfonylurinstof eller med insulin, kan det overvejes at reducere dosis af sulfonylurinstof eller insulin for at mindske risikoen for hypoglykæmi. Selvmonitorering af blodglucose er ikke nødvendig for at justere dosis af semaglutid. Selvmonitorering af blodglucose er nødvendig ved justering af dosis af sulfonylurinstof og insulin, særligt når semaglutid initieres og insulin reduceres. Glemt dosis: Hvis en dosis er glemt, skal den glemte dosis springes over, og den næste dosis skal tages den følgende dag. Ældre: Dosisjustering, baseret på alder, er ikke nødvendig. Erfaring med behandling af patienter ≥75 år er begrænset. Nedsat nyrefunktion: Dosisjustering er ikke nødvendig hos patienter med let, moderat eller svær nedsat nyrefunktion. Erfaring ved svært nedsat nyrefunktion er begrænset. Semaglutid anbefales ikke til patienter med nyresygdom i slutstadiet. Nedsat leverfunktion: Dosisjustering er ikke nødvendig hos patienter med nedsat leverfunktion. Erfaring ved svært nedsat leverfunktion er begrænset. Pædiatrisk population: Sikkerheden og virkningen af Rybelsus hos børn og unge under 18 år er endnu ikke klarlagt. Ingen data. Administration: Rybelsus er en tablet til oral anvendelse én gang dagligt. Tages på tom mave når som helst på dagen. Tabletten skal synkes hel med lidt vand. Tabletterne må ikke deles, knuses eller tygges. Patienter skal vente mindst 30 minutter før de spiser eller drikker, eller før der tages andre oralt indgivne lægemidler. **Kontraindikationer**: Overfølsomhed over for det aktive stof eller over for et eller flere af hjælpestofferne. **Særlige advarsler og forsigtighedsregler**: Semaglutid må ikke anvendes til patienter med type 1-diabetes mellitus eller til behandling af diabetisk ketoacidose. Der er ingen erfaring med behandling af patienter med kongestiv hjerteinsufficiens i NYHA klasse IV (New York Heart Association), og semaglutid anbefales derfor ikke til disse patienter. Ingen erfaring med behandling med semaglutid hos patienter, der har fået foretaget fedmekirurgi. Gastrointestinale virkninger: Brug af GLP-1 receptoragonister kan være forbundet med gastrointestinale bivirkninger, der kan medføre dehydrering, som i sjældne tilfælde kan medføre en forringelse af nyrefunktionen. Akut pankreatitis: Der er observeret akut pankreatitis i forbindelse med brugen af GLP-1 receptoragonister. Patienterne skal informeres om de karakteristiske symptomer på akut pankreatitis. Hvis der er mistanke om pankreatitis, skal semaglutid seponeres; og hvis akut pankreatitis bekræftes, må behandling med semaglutid ikke påbegyndes igen. Der skal udvises forsigtighed hos patienter med tidligere pankreatitis. Hypoglykæmi: Patienter, der behandles med semaglutid i kombination med sulfonylurinstof eller insulin, kan have øget risiko for hypoglykæmi. Risikoen for hypoglykæmi kan nedsættes ved at reducere dosis af sulfonylurinstof eller insulin, når behandlingen med semaglutid påbegyndes. Diabetisk retinopati: Hos patienter med diabetisk retinopati, der er i behandling med insulin og subkutant semaglutid, er der observeret en øget risiko for udvikling af komplikationer ved diabetisk retinopati, en risiko, der ikke kan udelukkes ved oralt administreret semaglutid. Der skal udvises forsigtighed ved anvendelse af semaglutid til patienter med diabetisk retinopati. Hurtig forbedret kontrol af glucose i blodet har været forbundet med en forbigående forværring af diabetisk retinopati, men andre mekanismer kan ikke udelukkes. **Interaktioner**: Semaglutid forsinker ventrikeltømningen, hvilket kan påvirke absorptionen af andre oralt indgivne lægemidler. Semaglutids indvirkning på andre lægemidler: Thyroxin: Den totale eksponering (AUC) for thyroxin (justeret for endogene niveauer) steg med 33% efter administration af en enkelt dosis levothyroxin. Den maksimale eksponering (C_{max}) forblev uændret. Warfarin: Semaglutid ændrede ikke AUC eller C_{max} for R- og S-warfarin efter en enkelt dosis warfarin, og warfarins farmakodynamiske virkning målt efter INR (international normalised ratio) blev ikke påvirket på en klinisk relevant måde. Rosuvastatin: AUC for rosuvastatin steg med 41% [90% CI: 24; 60] ved samtidig administration med semaglutid. På baggrund af rosuvastatins brede terapeutiske indeks anses omfanget af ændringerne i eksponering ikke for klinisk relevant. Digoxin, orale kontraceptiva, metformin, furosemid: Der blev ikke observeret nogen klinisk relevant ændring af AUC eller C_{max} for digoxin, orale kontraceptiva (der indeholder ethinylestradiol og levonorgestrel), metformin eller furosemid ved samtidig administration af semaglutid. Andre lægemidlers indvirkning på semaglutid: Omeprazol: Der blev ikke observeret nogen klinisk relevant ændring af AUC eller C_{max} for semaglutid ved samtidig indtagelse af omeprazol. **Fertilitet, graviditet og amning**: Det anbefales, at kvinder i den fertile alder anvender kontraception under behandling med semaglutid. Graviditet: Utilstrækkelige data. Semaglutid må ikke anvendes under graviditet. Amning: Må ikke anvendes under amning. Fertilitet: Ukendt hos mennesker. **Virkning på evnen til at føre motorkøretøj eller betjene maskiner**: Semaglutid påvirker ikke eller kun i ubetydelig grad evnen til at føre motorkøretøj eller betjene maskiner. **Bivirkninger**: Immunsystemet: Anafylaktisk reaktion. Metabolisme og ernæring: Hypoglykæmi ved brug sammen med insulin eller sulfonylurinstof, Hypoglykæmi ved brug sammen med andre orale antidiabetika, Nedsat appetit. Øjne: Komplikationer ved diabetisk retinopati. Hjerte: Øget hjertefrekvens. Mave-tarm-kanalen: Kvalme, Diarré, Opkastning, Abdominalsmerter, Abdominal distension, Forstoppelse, Dyspepsi, Gastritis, Gastroøsofageal reflukssygdom, Flatulens, Eruktation, Akut pankreatitis. Lever og galdeveje: Cholelithiasis. Almene symptomer og reaktioner på administrationsstedet: Træthed. Undersøgelser: Forhøjet lipase/amylase, Vægttab. Beskrivelse af udvalgte bivirkninger: *Hypoglykæmi:* Alvorlig hypoglykæmi blev primært observeret, når semaglutid blev anvendt sammen med sulfonylurinstof eller insulin. Der blev kun observeret få episoder med semaglutid i kombination med andre orale antidiabetika end sulfonylurinstof. *Gastrointestinale bivirkninger:* Kvalme forekom hos 15%, diarré hos 10% og opkastning hos 7% af de patienter, der blev behandlet med semaglutid. De fleste hændelser var milde til moderate i sværhedsgrad og af kort varighed. Hændelserne førte til seponering af behandlingen hos 4% af forsøgspersonerne. Hændelserne blev rapporteret hyppigst i de første måneder af behandlingen. *Komplikationer ved diabetisk retinopati:* Et 2-årigt klinisk studie med subkutant semaglutid undersøgte 3.297 patienter med type 2 diabetes med høj kardiovaskulær risiko, langvarig diabetes og dårligt reguleret blodglucose. I dette studie forekom hændelser, der blev bedømt som komplikationer ved diabetisk retinopati, hos flere patienter, som blev behandlet med subkutant semaglutid (3,0%), sammenlignet med placebo (1,8%). Dette blev observeret hos insulinbehandlede patienter med kendt diabetisk retinopati. *Immunogenicitet:* Patienter kan udvikle antistoffer efter behandling med semaglutid, hvilket er i overensstemmelse med de potentielle immunogene egenskaber ved lægemidler, som indeholder proteiner eller peptider. Andelen af forsøgspersoner, der blev testet positive for anti-semaglutid-antistoffer på et hvilket som helst tidspunkt efter baseline, var lav (0,5%), og ingen forsøgspersoner havde anti-semaglutid-neutraliserende antistoffer eller anti-semaglutid-antistoffer med endogen GLP-1-neutraliserende virkning ved studiets afslutning. *Forhøjet puls:* Der er observeret forhøjet puls i forbindelse med GLP-1-receptoragonister. I fase 3a-studierne blev der observeret gennemsnitlige ændringer på 0 til 4 slag i minuttet (bpm) fra en baseline på 69 til 76 hos patienter, som blev behandlet med Rybelsus. **Overdosering**: I kliniske studier kan følgerne af overdosering med semaglutid være forbundet med gastrointestinale bivirkninger. En længerevarende observationsperiode og behandling af symptomerne kan være nødvendig i betragtning af semaglutids lange halveringstid på ca. 1 uge. Der er ingen specifik antidot ved overdosering med semaglutid. **Opbevaring og holdbarhed**: 3 mg: 24 måneder. 7 mg og 14 mg: 30 måneder. Opbevares i den originale blisterpakning for at beskytte mod lys og fugt. Der er ingen særlige krav vedrørende opbevaringstemperaturer for dette lægemiddel. **Udlevering:** Receptpligtigt lægemiddel. Rybelsus® har generelt klausuleret tilskud. **Indehaver af markedsføringstilladelsen:** Novo Nordisk A/S. **Pakninger og priser:** Rybelsus® 3 mg 30 tabletter, Rybelsus® 7 mg 30 tabletter, Rybelsus® 14 mg 30 tabletter. Dagsaktuelle priser findes på www.medicinpriser.dk. (DK20RYB00039)

Læs altid indlægssedlen omhyggeligt inden produktet tages i brug. Den fuldstændige produktinformation kan vederlagsfrit fås ved henvendelse til Novo Nordisk Denmark A/S, Ørestads Boulevard 108, 6., 2300 Kbh. S, telefon +45 80 200 240. Besøg også www.novonordisk.dk. (Ver. 05/2020.2). Rybelsus® (semaglutid)

Novo Nordisk Denmark A/S
Ørestads Boulevard 108, 6 · 2300 København S
www.novonordisk.dk · Kundeservice tlf.: 80 200 240

RYBELSUS®
semaglutid tabletter

RYBELSUS®
semaglutid tabletter

Til voksne med type 2-diabetes

FØRSTE OG ENESTE GLP-1-ANALOG I TABLETFORM[1]

Signifikant bedre HbA_{1c}-reduktion end Jardiance® og Januvia®[2*]

Gennemsnitlig vægtreduktion op til 4,3 kg[2#]

Indikation: Rybelsus® er indiceret som supplement til kost og motion til behandling af voksne med type 2 diabetes mellitus, som ikke er tilstrækkeligt kontrolleret, for at forbedre den glykæmiske kontrol.

Monoterapi: når metformin anses for uhensigtsmæssigt på grund af intolerance eller kontraindikationer.

I kombination: med andre lægemidler til behandling af diabetes.

For studieresultater vedrørende kombinationer, virkning på glykæmisk kontrol og kardiovaskulære hændelser og de undersøgte populationer henvises til pkt. 4.4, 4.5 og 5.1 i det fulde produktresumé.[2]

GLP-1: Glukagonlignende peptid 1; **ETD:** Estimeret behandlingsforskel; **CI:** konfidensinterval

* Rybelsus® 14 mg viste i PIONEER 2 - 4 studierne signifikant større HbA_{1c}-reduktion end Jardiance® (empagliflozin), Januvia® (sitagliptin) og Victoza® (liraglutid) ved studiernes afslutning uanset om behandlingen blev seponeret eller nødmedicin initieret[2]

I PIONEER 2 studiet medførte behandling med Rybelsus® 14 mg superior HbA_{1c}-reduktion sammenlignet med Jardiance® 25 mg, både efter 26 uger (primært endepunkt) (ETD -4 mmol/mol§ (95% CI -7 ; -3, p <0,001)) og ved studiets afslutning (52 uger) (ETD -4 mmol/mol§ (95% CI -6 ; -3, p <0,001)) uanset om behandlingen blev seponeret eller nødmedicin initieret[2]

I PIONEER 3 studiet medførte behandling med Rybelsus® 14 mg superior HbA_{1c}-reduktion sammenlignet med Januvia® 100 mg, både efter 26 uger (primært endepunkt) (ETD -6 mmol/mol§ (95% CI [-7 til -4], p <0,001)) og ved studiets afslutning (78 uger) (ETD -4 mmol/mol§ (95% CI [-7 til -3], p <0,001)) uanset om behandlingen blev seponeret eller nødmedicin initieret[2]

\# I PIONEER 4 studiet medførte behandling med Rybelsus® 14 mg et gennemsnitligt vægttab på 4,4 kg efter 26 uger (sekundært konfirmatoriske endepunkt) og 4,3 kg efter 52 uger sammenlignet med baseline uanset om behandlingen blev seponeret eller nødmedicin initieret

På tværs af PIONEER 1 - 5 og 7 - 8 studierne var de opnåede estimerede gennemsnitlige vægttab ved behandling med Rybelsus® 14 mg 3,1 - 4,4 kg efter 26 uger og 3,2 - 4,3 kg ved studiernes afslutning sammenlignet med baseline (alle p <0,05)[2].

Rybelsus® er ikke indiceret til vægttab.

§ Værdierne er omregnet fra % til mmol/mol

Referencer: 1. Bucheit J et al. Diabetes Technol Ther. 2020 Jan;22(1). **2.** Godkendt produktresume for Rybelsus®.

novo nordisk®

Novo Nordisk Denmark A/S
Ørestads Boulevard 108, 6 · 2300 København S
www.novonordisk.dk · Kundeservice tlf.: 80 200 240

RYBELSUS®
semaglutid tabletter

Apoteket kan hjælpe kvinder til at blive sundere før og under graviditet

Det lokale apotek kan ved at rådgive om blandt andet rygestop og vitaminer være med til at forbedre helbredet hos kvinder der er gravide eller på vej til at blive det.

MED RÅDGIVNING om rygestop, kost og vitaminindtag kan det lokale apotek bidrage til, at kvinder før og under deres graviditet kan få et bedre helbred. Det viser en nyt engelsk studie, som samler resultaterne fra fire andre undersøgelser; to fra Indonesien, et fra Holland og et fra Skotland.

Alle de fire undersøgelser har set på, om en intervention fra det lokale apotek kan forbedre sundheden for kvinder, der gerne vil være gravide, eller som allerede er gravide. Interventionerne, hvis virkning blev undersøgt, bestod af rådgivning og information om vitaminer - herunder jernmangel - generel rådgivning om medicin under graviditeten og rygestop.

Studiet konkluderer, at det lokale apotek har en stærk position i forhold til at levere rådgivning, der kan forbedre sundheden hos kvinder i den fødedygtige alder og dermed sikre forbedringer for både dem og deres børn på langt sigt. Der er i resultaterne tegn på, at apotekets indsats kan føre til, at flere kvinder både før og under graviditeten stopper med at ryge, ikke lider af jernmangel og får øget viden om nødvendige vitamintilskud. Forskerne bag studiet understreger dog, at evidensen i de fire undersøgelser, som ligger til grundlag studiet, lader noget tilbage at ønske. Derfor er det nødvendigt med større studier for at kunne vurdere, om det giver mening at bruge apotekerne på denne måde til at forbedre sundheden for kvinder før og under deres graviditet. ●

Scott, P A et.al.; Community Pharmacist-Led Interventions to Improve Preconception and Pregnancy Health: A Systematic Review, Pharmacy 2021, Vol. 9, 171.

Rådgivning fra apoteket hjælper kronikere med medicinefterlevelse

Farmaceutisk rådgivning øger medicinefterlevelsen, viser ny undersøgelse.

DET HAR EN POSITIV EFFEKT på medicinefterlevelsen, hvis en farmaceut på apoteket rådgiver mennesker med kroniske sygdomme, når de henter deres medicin. Det viser en ny amerikansk undersøgelse. Til gengæld kan undersøgelsen ikke påvise en ekstra effekt af, at farmaceuten følger op med en opringning efterfølgende.

Undersøgelsen blev gennemført blandt to sammenligneli-ge grupper, hvor kontrolgruppen fik den sædvanlige apoteksrådgivning om medicinen, når de hentede deres medicin. Forsøgsgruppen fik derudover en telefonopringning fra en farmaceut, hvor de talte om medicinefterlevelse og grunden til, at det var vigtigt at tage medicinen.

Undersøgelsen viser, at begge grupper forbedrer deres medicinefterlevelse, men der er ikke stor forskel på kontrolgruppen og forsøgsgruppen.

Forskerne peger på tre mulige årsager til den manglende effekt af efterfølgende opringning: At det ikke blev dokumenteret, hvad der blev sagt til henholdsvis kontrol- og forsøgsgruppen, at telefonhenvendelserne ikke har været tilstrækkeligt anderledes end normal farmaceutisk rådgivning, og at det ofte var den samme farmaceut, der kommunikerede til begge forsøgsgrupper. ●

A.R.Mercadante et.al.; Impact of adherence goal awareness intervention on PDC in various settings: Does awareness help modify medication-taking behavior?, Exploratory Research in Clinical and Social Pharmacy, Volume 4, December 2021

Dosispakket medicin

AF: LAUST TOFT RASMUSSEN
FOTO: RUNE PEDERSEN

Region Midtjylland topper

43.727 personer fik i 2020 deres medicin dosispakket, viser tal fra Sundhedsdatastyrelsen. Det højeste antal brugere kunne samme år findes i Region Midtjylland med **15.806** personer (**1,19 %** af regionens befolkning). I den anden ende af listen kunne man finde Region Hovedstaden med **9.474** personer, svarerende til **0,53 %** af regionens befolkning.

Medicinsikkert

Da man i sin tid indførte dosispakket medicin, var formålet blandt andet at øge medicinsikkerheden. Data indsamlet over 12 måneder fra et pakkeapotek, viser en fejlprocent på **0,0002 %**. Til sammenligning viser undersøgelser af manuel dispensering en fejlprocent på **1,8 – 4 %**.

Populære Paracetamol

Det lægemiddel, som lægges i flest dosisruller, er Paracetamol med **11.889** recepter i 2020. Derefter kommer Kaliumchlorid, Furosemid, Metoprolol og Simvastatin som de hyppigst dosisdispenserede lægemidler.



20 års-jubilæum

2001 var året, hvor maskinelt dosispakket medicin blev indført i Danmark. Dog skal vi frem til februar 2002, før Skanderborg Apotek, som det første i Danmark, kunne producere den første rulle med dosispakket medicin. I dag har **8** apoteker lov til at dosispakke medicin, mens alle apoteker kan udlevere dosisrullerne.

Hvad med de andre?

Man skal ikke kigge langt ud i Europa for at finde højere frekvenser af dosispakket medicin end i Danmark. I Sverige får **240.000** borgere dosispakket deres medicin, i Norge ligger tallet på **97.000**, og i Holland får ikke færre end **530.000** borgere deres medicin i dosispakkede poser.

Halter vi bagefter?

Hvis maskinelt dosispakket medicin her i landet var udbredt i relativt samme udstrækning som i Holland, ville **177.000** borgere i Danmark få dosispakket deres medicin. I forhold til indbyggertallet er der fire gange så mange svenskere, der får dosispakket medicin end i Danmark. I Norge er der tre gange så mange.

872.600

Så mange dosisruller blev der pakket og udleveret fra apotekerne i 2021.

Melatal

Melatonin 3 mg & 5 mg

Tilgængelig på recept





MADE IN FINLAND

- Til kortvarig behandling af jetlag
- Melatal er udviklet og produceret i Finland
- Fås i pakker med 30 og 50 tabletter

Melatal Melatonin
Produktinformation for Melatal (Melatonin) 3 mg og 5 mg.
De * markerede afsnit er omskrevet/ forkortet i forhold til det godkendte produktresumé dateret 19/03/2021.
Vi opfordrer til at læse oplysningerne i indlægsseddelen eller på emballagen.

Melatal Vitabalans 3 mg & 5 mg er receptpligtige lægemidler. Indikationer*: Melatal er indiceret til kortvarig behandling af jetlag hos voksne. Dosering og indgivelsesmåde: Den normale dosis er én 3 mg tablet dagligt ved sengetid efter lokal tid, begyndende ved ankomsten til destinationen, i maksimalt 4 dage. Hvis den normale dosis på 3 mg ikke virker tilstrækkeligt på symptomerne kan der tages én 5 mg tablet i stedet for 3 mg ved sengetid efter lokal tid. Pædiatrisk population: Melatals sikkerhed og virkning hos børn er ikke fastlagt. Der foreligger ingen data. Ældre: Da farmakokinetikken af eksogent melatonin (med hurtig udløsning) generelt er sammenlignelig hos unge voksne og ældre, gives ingen specifikke doseringsanbefalinger for ældre personer. Nedsat nyrefunktion: Der foreligger kun begrænsede erfaringer. Forsigtighed bør udvises. Melatal frarådes anvendt hos patienter med svært nedsat nyrefunktion. Nedsat leverfunktion: Ingen erfaringer med anvendelse. Melatal frarådes anvendt hos patienter med nedsat leverfunktion. Begrænsede data viser, at plasmaclearance af melatonin er væsentligt nedsat hos patienter med levercirrhose. Administration: Oral anvendelse. Tabletterne synkes med et glas vand. Det frarådes at indtage føde ca. 2 timer før til 2 timer efter indtagelse af melatonin. Kontraindikationer*: Overfølsomhed for det aktive stof eller for et eller flere af hjælpestofferne anført i pkt. 6.1. Særlige advarsler forsigtighedsregler vedrørende brugen*: Timingen af doseringen af melatonin er vigtig. Melatal bør bruges som anvist. Døsighed: Melatonin kan forårsage døsighed. Lægemidlet bør derfor anvendes med forsigtighed, hvis døsighed forventes at kunne medføre en sikkerhedsrisiko. Autoimmune sygdomme: Der findes ingen kliniske data om anvendelse af melatonin hos personer med autoimmune sygdomme. Anvendelse frarådes. Nedsat lever- og nyrefunktion: Der er kun begrænsede erfaringer med brug af melatonin hos patienter med nedsat nyre- eller leverfunktion. Anvendelse frarådes. Interaktion med andre lægemidler og andre former for interaktion*: Farmakokinetiske interaktioner: Der er kun foretaget interaktionsstudier hos voksne. Melatonin er iagttaget at inducere CYP3A in vitro ved supraterapeutiske koncentrationer. Melatonin inducerer ikke enzymerne CYP1A in vitro ved supraterapeutiske koncentrationer. Metaboliseringen af melatonin medieres hovedsagelig af CYP1A-enzymer. Forsigtighed bør udvises hos patienter på fluvoxamin, som øger koncentrationen af melatonin. Der skal udvises forsigtighed hos patienter, der tager 5- eller 8-methoxypsoralen (5- og 8-MOP) som øger melatoninniveauerne. Cigaretrygning kan reducere koncentrationen af melatonin. Forsigtighed bør udvises hos patienter, som får østrogener. CYP1A2-hæmmere som quinoloner kan medføre øget eksponering for melatonin. Induktorer af CYP1A2 som carbamazepin og rifampicin kan nedsætte plasmakoncentrationen af melatonin. Fødevarer kan påvirke plasmakoncentrationen af melatonin. Farmakodynamiske interaktioner*: Alkohol bør ikke indtages sammen med melatonin, da det reducerer melatonins virkning på søvnen. Melatonin kan forstærke den sederende virkning af både benzodiazepiner og andre sovemidler. Samtidig anvendelse af melatonin og warfarin kan medføre øget antikoagulerende virkning – INR bør kontrolleres, når de anvendes sammen. Graviditet og amning*: Bør ikke anvendes. Virkninger på evnen til at føre motorkøretøj eller betjene maskiner*: Moderat påvirkning. Melatonin kan medføre døsighed og årvågenhed i flere timer. Bør anvendes med forsigtighed, hvis døsighed kan være forbundet med en sikkerhedsrisiko. Bivirkninger*: Ved jetlag er der beskrevet meget få bivirkninger. Ikke tilstrækkelige data til at vurdere forekomsten og hyppigheden af bivirkninger ved kortvarig brug af melatonin. Potentielle bivirkninger ved kortvarig brug mod jetlag er hovedpine, kvalme, appetitløshed, svimmelhed, søvnighed om dagen og desorientering. Overdosering: Indgivelse af daglige doser på op til 300 mg melatonin er uden nævneværdige kliniske bivirkninger. Ved overdosering må forventes døsighed. Clearance af det aktive stof forventes afsluttet inden for 12 timer efter indtagelse. Der behøves ingen specialbehandling. Udlevering: A. Pakninger: Tabletter 3 mg: 30 stk, 50 stk. Hvide, runde, konvekse, logo 7, diameter 7 mm. Tabletter 5 mg: 30 stk, 50 stk. kapselformede, delekærv på den ene side, mål 10 x 5 mm. Pris: Se venligst den dagsaktuelle pris på http://medicinpriser.dk. INDEHAVER AF MARKEDSFØRINGSTILLADELSEN: Vitabalans Oy, Varastokatu 8, 13500 Hameenlinna, Kanta-Hame, Finland. Produktresumeet kan vederlagsfrit rekvireres fra den danske repræsentant: Vitabalans ApS Kirke Værløsevej 22, 3500 Værløse. Eller på lægemiddelstyrelsens hjemmeside www.produktresume.dk.

www.vitabalans.com/da

Vitabalans

"Apotekerne er en form for grundsten i samfundet. Det gør mig stolt at skulle være en del af det"



EFTER 20 ÅR i medicinalindustrien skal Anders Nicolai Nielsen fra den 1. maj være apoteker på Søborg Apotek og Buddinge Apotek.

Hvad tænkte du, da du fik bevillingen?
Jeg er superydmyg og føler mig meget privilegeret og beæret. Der er noget tradition over det, som jeg godt kan lide. Det har faktisk overrasket mig, hvor stor en motivation det er. Jeg kan næsten vågne op om morgenen med et smil og tænke: jeg skal faktisk være apoteker. Apotekerne er en form for grundsten i samfundet. Det gør mig stolt at skulle være en del af det.

Hvad motiverer dig?
I industrien ved du godt, at der er en slutbruger, men de er på afstand i hverdagen. På apoteket står de foran dig og skal have et produkt og noget vejledning. Man lever af at hjælpe de kunder, der kommer ind ad døren. Det giver mening. Og så ser det umiddelbart nemt ud, men der er mange knapper i det cockpit. Distribution, lager, IT, vores vidensniveau, butikslokalet osv. At få alle de ting til at spille sammen synes jeg er fascinerende og en spændende udfordring.

Hvad glæder du dig til?
Efter mange år som lønmodtager i globale lægemiddelvirksomheder glæder jeg mig til, at afstanden fra idé til handling bliver kortere. Og jeg glæder mig til som selvstændig at have fuldt mandat. Det forpligter. Man har noget på spil. Der er sket meget på apoteket, siden jeg tog min jus der. Både teknologisk, i forhold til sundhedsydelser og så videre. Kompleksiteten i det, man leverer, er øget. Det er spændende.

Hvilke udviklingspotentialer ser du for apotekerne?
Jeg ser muligheder for at styrke apoteket som aktør i sundhedsvæsenet. Vi skal holde fast i det gode udgangspunkt, vi har, og så arbejde på det, som differentierer os fra andre. Der sker en udvikling i samfundet, og der er trends, der peger i retning af nemmere adgang til sundhedsvæsenet. Det rimer godt på apotek. Og så er der hele digitaliseringen. Der skal mine to apoteker være med.

Hvad ser du som den største udfordring?
Rekruttering bliver et fokusområde for mig. Her har jeg erfaring fra mine år i industrien, hvor der er stort fokus på at skabe en attraktiv arbejdsplads, så man kan tiltrække dygtige medarbejdere. Når man skal ansætte en ny medarbejder, er det en slags eksamen. Hvad er det for et brand denne arbejdsplads, denne afdeling og denne chef har? Det er helt afgørende for, hvem man kan rekruttere. Det kan man arbejde struktureret med. For vi er ikke så meget værd, hvis ikke vi har gode medarbejdere, eller hvis vi slet ikke har nogen. ● *TGA*



Anders Nicolai Nielsen,
Fra Business Unit Director hos Bristol Meyers Squibb til apoteker Søborg Apotek og Buddinge Apotek.

CV
- 48 år
- Udnævnt den 21. januar 2022
- Overtagelse den 1. maj 2022

2020-2022: Business Unit Director, mHematology & Oncology, Bristol Myers Squibb

2017-2020: Business Unit Manager / Sales Manager, Bristol Myers Squibb

2011-2017: Senior Business Unit Manager, Amgen

2009-2011: Therapeutic Area Director, AstraZeneca Nordics, Stockholm

2008-2009: Business Unit Director, AstraZeneca

2006-2008: Marketing Manager, GlaxoSmithKline

2000-2006: Clincal Research Associate / Product Manager / Sales Manager, AstraZeneca

2000: Cand.Pharm., Københavns Universitet.

DØDSFALD

Gravers Hedegaard Graversen
1937-2022
Tidligere apoteker på Løgstør Apotek Gravers Hedegaard Graversen er død den 15. marts 2022.

Redigeret af

LOUISE DISSING SCHØITT

NY FILIAL

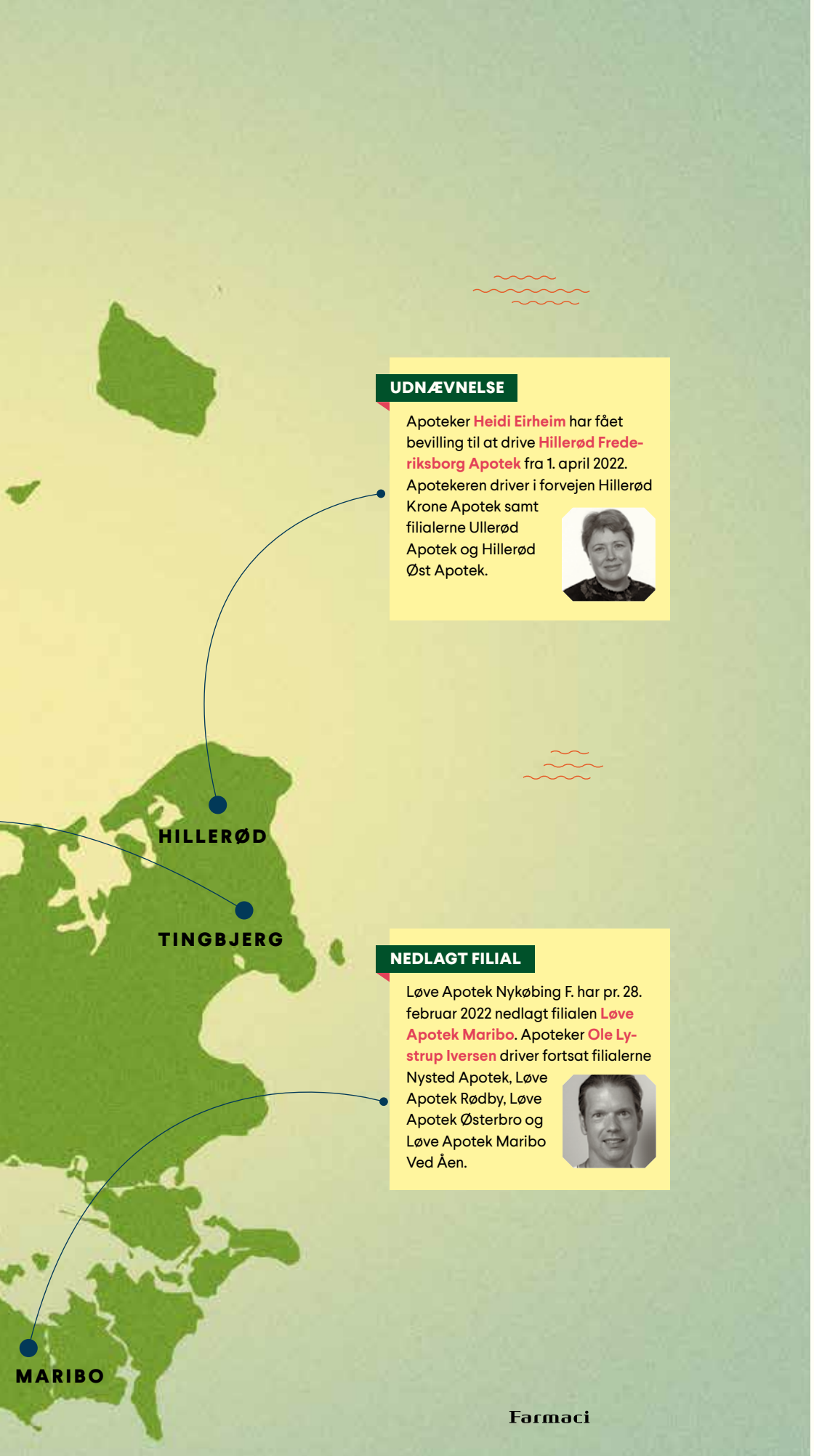
Apoteker **Henning Lund Lukasen** har åbnet en ny filial under Ringkøbing Løve Apotek. Filialen åbnede den 1. marts 2022 og har fået navnet **Søndervig Løve Apotek**. Udover denne har apotekeren også filialen Videbæk Apotek.



SØNDERVIG

NY FILIAL

Den 1. februar 2022 åbnede apoteker **Heidi Lindgren** en ny filial under København Husum Apotek med navnet **Tingbjerg Apotek**. Apotekeren driver derudover filialerne Helsingør Bycenter Apotek og Prøvestens Apotek



UDNÆVNELSE

Apoteker **Heidi Eirheim** har fået bevilling til at drive **Hillerød Frederiksborg Apotek** fra 1. april 2022. Apotekeren driver i forvejen Hillerød Krone Apotek samt filialerne Ullerød Apotek og Hillerød Øst Apotek.

NEDLAGT FILIAL

Løve Apotek Nykøbing F. har pr. 28. februar 2022 nedlagt filialen **Løve Apotek Maribo**. Apoteker **Ole Lystrup Iversen** driver fortsat filialerne Nysted Apotek, Løve Apotek Rødby, Løve Apotek Østerbro og Løve Apotek Maribo Ved Åen.

ARCHIV FOR PHARMACI OG CHEMI
191. bind - 179. årgang - Nr. 04
1. april 2022

apotek

UDGIVER
Danmarks Apotekerforening
Bredgade 54
1260 København K
+ 45 33 76 76 00
farmaci@apotekerforeningen.dk

FORSIDE
Foto: Andreas Bang Kirkegaard

REDAKTION
Ansv. redaktør: Lene Lund Hansen
Daglig redaktør: Trine Ganer

GRAFISK PRODUKTION
Layout: Esben Bregninge Design
Tryk: Stibo Complete

MIX Papir fra ansvarlige kilder FSC® C012075

ANNONCESALG
Media-Partners
Hanne Kjærgaard
Tlf.: 2967 143
hanne@media-partners.dk

MEDLEM AF
DANSKE MEDIER

KONTROLLERET AF
DANSKE MEDIERS OPLAGSKONTROL

KONTROLLERET OPLAG
1.007 i perioden 1. august – 30. juni 2020

FARMACI NR. 5 - 2022 UDKOMMER
fredag den 6. maj 2022

POST
PP DANMARK
Magasinpost SMP
46446

Prøv TREO



mod **hovedpine** og **migræne**



Treo er en smertestillende brusetablet mod migræne og svage smerter som hovedpine, muskel- og ledsmerter, menstruationssmerter og tandpine.

- Har en smertestillende, febernedsættende og antiinflammatorisk effekt
- Indeholder caffein, som forstærker den smertestillende effekt
- Virker inden for 30 minutter
- Godkendt til behandling af migræne



Treo®, Treo Citrus® og **Treo Hindbær®** 500 mg acetylsalicylsyre og 50 mg caffein brusetabletter
Virkning: Mod migræne samt svage smerter **Advarsler og forsigtighedsregler:** Tag ikke Treo, hvis du er overfølsom over for indholdsstofferne, tidligere har fået allergiske symptomer eller astma ved brug af smertestillende medicin, har mavesår, tendens til blødning, svært nedsat lever- eller nyrefunktion eller dårligt hjerte. Over 65-årige skal undgå langvarig brug af acetylsalicylsyre grundet risiko for mave-tarm-blødninger. Brug af hovedpinetabletter i mere end 10 dage om måneden i mere end 3 måneder kan gøre din hovedpine værre og hyppigere. Treo, Treo Citrus og Treo Hindbær har højt indhold af natrium. Treo Citrus og Treo Hindbær indeholder sojalecithin (E322) og glukose. Treo Hindbær indeholder sorbitol. **Graviditet:** Tag ikke Treo i de sidste 3 måneder før forventet fødsel. Tag kun Treo i de første 6 måneder efter aftale med lægen. **Bivirkninger:** Almindelige: hurtig puls, øget blødningstendens, rysten, søvnløshed, uro, mave-/tarmgener som fx blødning, kvalme, opkastning, diarré, halsbrand. Ikke almindelige: mave-/tarmsår, overfølsomhedsreaktioner (nældefeber, snue). Sjældne: Vejrtrækningsbesvær og astmalignende anfald. Forstyrrelser i nyrefunktionen. Ikke kendt frekvens: Reyes syndrom hos børn. **Dosering:** Voksne: 1-2 brusetabletter opløst i vand 1-4 gange daglig. Børn: Bør ikke bruges af børn under 15 år uden lægens anvisning og må ikke bruges af børn og unge med feber. **Pakninger:** 10 stk. ikke apoteksforbeholdt og 20 stk. apoteksforbeholdt. Må ikke udleveres til personer under 18 år. **Læs indlægssedlen grundigt inden brug.**
11/2021. Viatris ApS, Borupvang 1, 2750 Ballerup, tlf. 28116932, infodk@viatris.com.
TREO-2022-0007

VIATRIS™