

11



FOKUS

Mentalisering fuldt udrullet på Hobro Apotek

"Det styrker vores rådgivning og giver gladere kunder"



Ny apotekerlov debatteret i Folketinget

SIDE 20

PERSPEKTIV

I Holland er man indskrevet på sit apotek

SIDE 30

Kursisten

Lederen

Tovholderen



HJÆLP RYGERE TIL ET VARIGT RYGESTOP

Kombinationsbehandling øger
chancen for at blive røg- og
nikotinfri* med 27% i forhold
til enkeltstående produkter¹



¹Theodoulou A, Chepkin SC, Ye W, Fanshawe TR, Bullen C, Hartmann-Boyce J, Livingstone-Banks J, Hajizadeh A, Lindson N. Different doses, durations and modes of delivery of nicotine replacement therapy for smoking cessation. *Cochrane Database Syst Rev*. 2023 Jun 19;(6):CD013308. doi: 10.1002/14651858.CD013308.pub2

*Formålet med at bruge Nicorette er at blive ryge og nikotinfri, også fra nikotinerstatning.

Nicorette (nicotin) Invisi. 10 mg/16 timer indeholder 15,75 mg nicotin. 15 mg/16 timer indeholder 23,62 mg nicotin. 25 mg/16 timer indeholder 39,37 mg nicotin. Nicorette Invisi er et firkantet, semitransparent plaster. **Nicorette QuickMist & Nicorette QuickMist Cool Berry,** mundhulespray. 1 mg nicotin/spray.

Indikation: Behandling af tobaksafhængighed gennem lindring af nicotintrang og abstinenssymptomer. **Kontraindikationer:** Overfølsomhed over for indholdsstoffer. Invisi: Bør ikke bruges af børn under 15 år pga. utilstrækkelig dok. for sikkerhed og virkning. QuickMist: Børn og unge under 18 år og dem, der aldrig har røget. **Særlige advarsler og forsigtighedsregler vedr. brugen:** Bør ikke anvendes af ikke-rygere. Afhængige rygere med nylig hjerteinfarkt, ustabil eller forværret angina incl. Prinzmetals angina, alvorlige arytmier, ukontrolleret hypertension eller nylig hjerneblødning bør tilskyndes til rygestop ved hjælp af ikke-farmakologisk behandling, og behandling med Nicorette bør kun påbegyndes under nøje opsyn af en læge. Bør kun bruges med forsigtighed af patienter med alvorlig hypertension, stabil angina pectoris, hjerteinsufficiens, cerebrovaskulær lidelse, okklusiv perifer arteriel sygdom, nylig koronar bypassoperation og angiotoplastik, diabetes mellitus, ukontrolleret hypertyreose, feokromocytom, moderat til alvorligt nedsat leverfunktion, alvorligt nedsat nyrefunktion og aktiv ulcus duodeni eller ventriculi. Depotplastrerne kan potentielt være hudirriterende og give kontaktallergi. Nikotindoser, som tåles af voksne og unge rygere kan forårsage svære forgiftningssymptomer/være dødelige for små børn. Nicorette opbevares utilgængeligt for børn. Overført afhængighed kan opstå, men er mindre skadelig og nemmere at bryde end tobaksafhængighed. Ved rygeophør kan der forekomme ændringer (øgning) i plasmaniveauer for CYP1A2 afhængige lægemidler, f.eks. theophyllin, tacrin, clozapin, ropinirol, flecainid, pentazocin, imipramin, olanzapin, clomipramin, fluvoxamin. QuickMist indeholder små mængder alkohol, under 100 mg pr. Pust og der skal udvises forsigtighed for ikke at ramme øjnene når der sprayes. **Interaktioner:** Ikke definitivt fastslået. Nicotin kan muligvis forstærke adenosins hæmodynamiske effekt. Se særlige advarsler og forsigtighedsregler for mere information. **Overdosering:** Der kan der forekomme symptomer på overdosering hos patienter, der har haft et lavt nicotinindtag før behandling, eller hvis anden nicotinkilde bruges samtidig. Nicotindoser, som kan tåles af voksne rygere under behandling, kan forårsage svære forgiftningssymptomer hos børn og kan være dødelige. Mistanke om nicotinforgiftning hos et barn skal betragtes som en medicinsk nødsituation og behandles omgående.

Graviditet og amning: Nicorette må kun bruges efter vejledning fra sundhedspersonale, da risikoen for fostret/det nyfødte barn ikke er fuldstændigt kendt. Graviditet: Nicotin passerer placenten og påvirker fostret/det nyfødte barns hjertefrekvens og respiration. Andre lægemiddelformer bør foretrakkes, da de sædvanligvis giver en lavere plasma-koncentration af nicotin end plastre. Amning: Nicotin passerer over i modermælk i mængder, som kan påvirke barnet, selv ved terapeutiske doser. Nicorette bør derfor undgås under amning. Invisi desuden: Opnås ikke et rygestop, bør en oral lægemiddelform foretrakkes frem for depotplastre. Kvinden skal bruge QuickMist umiddelbart efter amningen og 2 timer før næste amning. **Bivirkninger:** Hovedsagligt dosisafhængige, og de fleste optræder de første uger af beh. Symptomer som f.eks. svimmelhed, hovedpine, mundsår og søvnløshed kan skyldes rygeophøret. Invisi: Ca. 2 ud af 10 kan forvente milde lokale hudreaktioner i løbet af de første uger. QuickMist: I de første få dage kan der opleves irritation i mundhule og hals og ikke er særligt udbredt. Disse bivirkninger aftager normalt ved fortsat anvendelse. Meget alm./alm.: Hovedpine, opkastning, kvalme, GI gener. QuickMist desuden: Dysgeusi, hikke, dyspnø, næseflåd, brokospasme, nysen, tilstopt næse, dyspepsi, flatulens, diarré, paræstesi, mundsmerter, stomatitis, spyttåb, brænden på læberne, mund-/halstarhed, halsspænding, træthed, brystsmerte, ubehag. Invisi desuden: Kløe, erythem, hævelse, svimmelhed, søvnløshed. Ikke alm.: Palpitationer, urticaria. QuickMist desuden: Paræstesi, øget tåreflåd, rødmen, gingivitis, glossitis, hyperhidrose, pruritus, udslett, hypersensitivitet, oral slimhindeexfoliation, dysfoni. **Dosering Invisi:** Rygere, der ryger > 20 cigaretter pr. dag: 1 plaster a 25 mg/16 timer daglig i 8 uger, derefter 1 plaster a 15 mg/16 timer daglig i 2 uger og endelig 1 plaster a 10 mg/16 timer daglig i 2 uger. Rygere, der ryger < 20 cigaretter pr. dag: 1 plaster a 15 mg/16 timer daglig i 8 uger, derefter 1 plaster a 10 mg/16 timer daglig i 4 uger. Plastrer appliceres på et ubehåret, ulæderet hudområde og fjernes igen efter ca. 16 timer. Det anbefales, at plastrer typisk appliceres om morgenen og fjernes igen ved sengetid. Brugen bør normalt ophøre efter 6 mdr. Komb. med mundhulespray: 1 plaster a 25 mg dgl. sammen med 1-2 pust mundhulespray hver 30-60 min. Max. 32 pust mundhulespray dgl. Bør bruges i 8 uger, hvorefter afvænnelse bør påbegyndes. Afvænnelse: Enten 2 uger med 15 mg efterfulgt af 2 uger med 10 mg, hvor der bruges det samme antal pust mundhulespray som i den indledende behandling, hvorefter antallet af pust mundhulespray gradvist reduceres i løbet af 12 mdr. Alternativt kan brugen af plastrer stoppes, og antallet af pust mundhulespray reduceres gradvist i løbet af 12 mdr. **Dosering Mundhulespray:** Undgå at ramme læberne. Inhaler ikke, så det undgås, at der kommer spray i luftvejene. Undgå at synke i et par sekunder. Spis og drik ikke samtidig. Hvis der normalt ryges 15 cig. dgl. anb. 1-2 pust mindst 15 x dgl. Der kan bruges op til 4 pust/t, men max. 2 pust pr. dosering og max. 64 pust/dagn.

Trin I: Uge 1-6: 1 eller 2 pust, når der normalt ville være røget en cigaret, eller hvis der opstår trang. Brug endnu et pust, hvis trangen ikke er forsvundet inden for få minutter. Hvis der er brug for 2 pust, kan de efterfølgende doser tilføres som 2 pust i træk. De fleste har behov for 1-2 pust hver 30-60 min. **Trin II:** Uge 7-9: Nedsæt antal pust pr. dag. Målet i uge 9 er halvdelen af det antal pust, der i Trin I blev brugt i gennemsnit pr. dag. **Trin III:** Uge 10-12: Fortsæt med at nedsætte antal pust pr. dag, så der i uge 12 ikke bruges mere end 4 pust/dag. Anv. af mundhulespray bør ophøre, når forbruget er nedsat til 2-4 pust pr. dag. Det anbefales generelt ikke at bruge mundhulesprayer regelmæssigt ud over 6 måneder. **Pakninger Invisi:** 25 mg/16 timer, 7 stk. og 14 stk. — 15 mg/16 timer, 7 stk. og 14 stk. — 10 mg/16 timer, 14 stk. **Pakninger Mundhulespray:** 1 dispenser a 13,2 ml (150 pust) og 2 dispensere a 13,2 ml (2 x 150 pust). Dispenseren er børnesikret. **Udlevering:** HF. Tilskud: Nej.

Afsnittene om Særlige advarsler og forsigtighedsregler vedr. brugen, herunder graviditet og amning og Dosering er omskrevet i forhold til de af Lægemiddelstyrelsen godkendte produktresuméer. Forkortet produktinformation er baseret på det fuldstændige produktresuméer, som kan fås ved henvendelse til McNeil Denmark ApS, tlf. 00 800 855 000 00, www.nicorette.dk. Medicinske produktspørgsmål kan rettes til vores medicinske informationsafdeling: www.kenvuecontact.eu Januar 2024. DK-NI-2400002

INDHOLD

4 Leder

Historisk skifte

5 Medieklip

6 Nyheder

11 FOKUS

Mentalisering fuldt udrullet på Hobro Apotek

19 Apotekets app fylder 3 år

20 DEBAT

Folketinget debatterede ny apotekerlov

24

Opfølgingsdag for nye apotekere

26

UDDANNELSE

Souschefer klædes på til det gode lederskab

30

APOTEKER I HOLLAND

En fuldt integreret del af sundhedsvæsenet

36

NY VIDEN

37

LIVET MED...

Grøn stær

39

RÅD TIL LEDELSE

42

APOTEKERLAND



Jeg har fået en dybere forståelse for, hvad god ledelse er, og har fået nogle gode redskaber til at kommunikere med mine medarbejdere

Abdullah Safi, farmaceut og souschef på Sønderborg Jernbane Apotek

Læs mere side 26



RÅDGIVNING:

Sådan kan apoteket møde mennesker med grøn stær

37

20 NY APOTEKERLOV TIL DEBAT





Historisk skifte

DER VAR ENGANG, hvor det oftest handlede om liberalisering og mangel på konkurrence, når apotekerne var på den politiske dagsorden. Det var dengang, hvor apotekssektoren i de fleste politikeres øjne var en del af detailhandlen, og hovedformålet med politisk indblanding var at sikre fri konkurrence.

At dagsordenen i dag er totalt forandret, stod lysende klart, da Folketinget for nylig debatterede regeringens forslag til ændringer i apotekerloven. Her var det ord og begreber som sundhed, vaccination, faglighed, mulighed for ordination, udlevering af sygehusmedicin og dosispakket medicin, der lød fra Folketingets talerstol.

Meget er sket, siden apotekerne sidst for alvor var på den politiske agenda i forbindelse med moderniseringen i 2015. Udfordringerne i sundhedsvæsenet er nogle andre end dengang, og apotekerne har udviklet sig. Vi har i løbet af de sidste år vist, at vi vil og ikke mindst evner at tage nye sundhedsopgaver på os.

Det afspejlede sig i debatten i Folketinget, og vores indsats blev i den grad anerkendt. Fra den ene side af det politiske spektrum til den anden var der entydig opbakning til apotekernes centrale rolle som en del af sundhedsvæsenet og et ønske om at styrke denne rolle yderligere. Læs mere i reportagen fra debatten på side 20.

Der er tale om et historisk skifte, som er sket på blot få år – et skifte, som vi selv har været med til at drive. Ved som sektor at

Ved som sektor at have det lange sundhedsfaglige lys på har vi gearet apotekerne til en ny rolle. Det bliver bemærket på Christiansborg.



Jesper Gulev Larsen,
formand for
Danmarks Apotekerforening

have det lange sundhedsfaglige lys på, og en klar og entydig strategi om på eget initiativ at påtage os nye opgaver, har vi gearet apotekerne til en ny rolle.

Det bliver bemærket på Christiansborg og afspejler sig i øvrigt i de ventede lovændringer. Vedtages de, får vi en ny økonomisk styringsmodel, der sikrer, at vi i højere grad kommer til at tjene penge på vores kerneydelse: udlevering af og rådgivning om medicin. Og der åbnes op for, at vi kan påtage os en række nye sundhedsopgaver.

Vi har dog ikke kun armene i vejret. Lovændringen indebærer også elementer, der bekymrer os. Det gælder ikke mindst en afgiftsomlægning, som vil føre til omfattende økonomiske omfordelinger mellem apotekerne.

Den vil især ramme små og mellemstore apoteker samt apoteker, som har en stor omsætning på frihandelsvarer.

Det foreslåede tilgængelighedstilskud er tænkt som en hjælp til at sikre, at apoteker i landdistrikterne fortsat er økonomisk levedygtige. Men vi er bekymrede for de mindre byapoteker og arbejder i skrivende stund på højtryk for, at de ikke ofres i den nye model.

Det skylder man de apotekere, der på grund af ændrede rammer risikerer at få trukket tæppet væk under deres forretning over night. Det er simpelthen ikke i orden. Hverken over for apotekerne, deres ansatte eller de mange borgere, der er glade for deres lokale apotek. ●



Generelt er det vores formodning, at de sundhedsfagligt uddannede medarbejdere på apotekerne vil fraråde unge at købe eksempelvis rynkecreme. For det giver jo ingen mening at sælge det til en 14-årig

Helle Jacobsgaard

sundhedsfaglig chefkonsulent i Danmarks Apotekerforening, *Femina.dk* den 22. marts 2024.

Forbruget af allergimedicin stiger. Flere bliver vaccineret mod høfeber



Høfeber er blevet så stort et problem, at et stigende antal danskere vælger at blive vaccineret mod det, viser en ny opgørelse fra Gjensidige. Også landets apoteker melder om en stigning i salg af antihi-staminer.

Ritzau, den 10. april 2024



Forslag om medicinlagre møder kritik

Et forslag om at tvinge lægemiddelproducenter og -importører til at opbygge lagre af kritisk medicin får en hård medfart fra flere sider. Også hos Apotekerforeningen, der i sit høringssvar skriver, at en lageropbygning på de foreslåede to måneder kan blive en dyr ordning, der med stor sandsynlighed vil føre til højere medicinpriser – bl.a. fordi den risikerer at underminere den danske model for at sikre konkurrence på medicinmarkedet. Foreningen peger i stedet for på, at man bør sætte mere ind på at afbøde virkningerne af leveringssvigt. Målet med lovforslaget er at sikre forsyningen af kritisk medicin i tilfælde af kortvarige forsyningsproblemer, og det skal efter planen træde i kraft 1. juli 2024.

Kritikken af forslaget er omtalt i blandt andet *Ritzau* den 30. marts 2024, *Information* den 30. marts 2024, *Berlingske* den 3. april 2024, *Medwatch* den 9. april 2024, *Dagens Pharma* den 10. april 2024,



Antallet af farmakonomtimer på apotekerne er stigende

Færre farmakonomer forlader sektoren, og antallet af faglige timer på apotekerne stiger sammenlignet med samme tid sidste år, viser nye opgørelser.

DE SIDSTE PAR ÅRS tendens til, at farmakonomer har forladt apotekssektoren – en del for at lade sig ansætte på blandt andet hospitaler og i kommuner – ser ud til at vende. Det viser nye opgørelser fra Apotekerforeningen.

Antallet af farmakonomer i den erhvervsaktive alder, der forlader sektoren, er således generelt faldet igennem flere måneder, mens antallet af farmakonomer, der går på pension, er stabilt.

Den positive tendens ses også i antallet af faglige timer på apotekerne, der efter flere års fald nu igennem de sidste måne-

der er steget sammenlignet med samme tid sidste år. I marts 2024 var der 2 procent flere faglige timer på apotekerne end året før – hovedsageligt fordi antallet af farmakonomtimer ikke længere falder drastisk.

For farmaceuterne har der gennem mange år været en tendens til stigning i antallet af timer, ligesom der også er optaget flere farmakonomstuderende end nogensinde før. Endelig ses der også en stigning for øvrige ansatte. Alt dette betyder tilsammen, at der i øjeblikket er omkring 5 procent flere timer i sektoren end sidste år. ●

TYSKLAND

Antallet af apoteker lavere end nogensinde

I **Tyskland** er antallet af apoteker ved udgangen af 2023 faldet til et historisk lavt niveau på 17.571 enheder. Det er 497 færre apoteker end ved udgangen af 2022 og det største årlige tab af apoteker i Forbundsrepublikkens historie. Faldet skyldes, ifølge den tyske apotekerforening ABDA, at mange apotekere må give op, fordi det økonomiske grundlag eroderes. ABDAs præsident, Gabriele Regina Overwiening, er bekymret.

"Hvert apotek, der lukker, er et stort tab for patienterne. Vejen til det nærmeste apotek bliver oftere længere. Uden apotekerne ville leveringskrisen være uoverkommelig, også den krævende indførelse af E-recepter ville overvælde samfundet uden apoteksteammens ekspertise," siger Gabriele Regina Overwiening i en pressemeddelelse fra ABDA.

Hun opfordrer politikerne til hurtigst muligt at fremsætte en apoteksretningslov, der blandt andet indebærer en øjeblikkelig justering af apotekernes honorarer, der har været uændrede eller faldende i ti år – selvom forbrugerprisindekset i samme periode er steget med 38 procent. Og omkostningerne på apotekerne endda med 60 procent.





GLOBALT APOTEKSTRÆF. Når deltagere fra hele verden næste år samles til den årlige FIP-kongres, kommer det til at foregå i København. Her er det deltagerne til åbningen af sidste års kongres i Brisbane i Australien.

FIP-kongressen kommer til Danmark

Når den farmaceutiske verdenskongres FIP næste år slår dørene op for 84. gang, foregår det i København.

"FIP er glad for at kunne samle den globale farmacifamilie i København igen efter mere end 40 år. Vores valg af denne placering er en afspejling af det stærke danske medlemskab af FIP," siger Paul Sinclair, præsident, FIP.

I Danmarks Apotekerforening ser Jesper Gulev Larsen også frem til FIP i København.

"Jeg vil ikke lægge skjul på, at vi i bestyrelsen var både stolte og glade, da FIP henvendte sig denne vinter og spurgte, om vi kunne

støtte, at København blev værtsby for FIP kongressen 2025. Det er noget helt særligt at deltage i så stor en begivenhed i sit eget land. Vi er på mange måder et foregangsland, når det kommer til apotekspraksis, og jeg håber derfor, at rigtig mange apotekere og ansatte fra de danske apoteker vil prioritere at deltage i kongressen og vise alt det, som danske apoteker står for," siger han.

Kongressen i København afholdes 31. august - 3. september 2025. Den arrangeres af FIP med støtte fra blandt andre Danmarks Apotekerforening og Pharmadanimark. Kongressens tema meddeles inden længe.

FIP blev senest afholdt i København i 1982.



Opioider er nu det farligste rusmiddel i Danmark

En ny 'farlighedsvurdering' fra landets tre retsmedicinske institutter slår fast, at opioider nu vurderes til at være det farligste rusmiddel, vi har herhjemme. I en rapport fra 2023 sammenlignes opioider som morfin, heroin, tramadol og fentanyl med fx kokain og MDMA. Især er risikoen for akut forgiftning meget stor. I 2021 døde 117 personer af en formodet forgiftning af opioider i 2021, mens det for kokain og amfetamin sammenlagt lød på 16.



TBE-vaccine anbefales til skovarbejdere og -gæster

Flåtsæsonen er startet, og en forsker anbefaler derfor personer, der jævnligt færdes i skoven, at blive vaccineret mod TBE-virus. Det gælder især personer, som kommer i skove i Nordsjælland (området fra Tisvilde Hegn og ned til Hareskoven) eller på Bornholm.

RESOURCE® ULTRA LADET OP MED MERE PROTEIN!



NYHED!
Forbedret
formulering*
med mere protein
og færre
kulhydrater!

Resource® Ultra er en kraftfuld, velsmagende ernæringsdrik, særligt udviklet til at forbedre compliance af ernæringsbehandlingen. Takket være Resource® Ultra giver du dine kunder de bedste betingelser for at følge deres ordination!

- » Meget højt proteinindhold
(16 g mælkeprotein/100 ml eller 28 E%)
- » Markedets højeste indhold af valleprotein**
(60 % valle, 40 % kasein), som er naturligt rig på leucin (1,7 g/100ml) for at opnå en øget muskelproteinsyntese¹.
- » Højt energiindhold (2,25 kcal/ml eller 9,41 kJ/ml)
- » Lavt glykæmisk indeks (GI) og kulhydratindhold
(15 g kulhydrater/100 ml eller 27 E%)

Ønsker du en
smagsprøve på vores
nye Resource® Ultra?



For sundhedsfagligt personale

Resource® Ultra er beregnet til ernæringsmæssig håndtering af patienter med underernæring eller i ernæringsmæssig risiko. Fødevarer til særlige medicinske formål. Skal anvendes under lægelig overvågning.

* Opdatering fra februar 2024, ** Blandt tilsvarende produkter
1. Bauer, J. et al. J. Am. Med. Dir. Assoc., 2013; 148:542–559.

www.nestlehealthscience.dk



NYHEDER

Apotekerne er igen på Folkemødet



FULD Telt. Der er masser af liv og gode debatter i apotekernes telt på Folkemødet i Allinge. Her fra sidste års møde.

Igen i år er apotekerne at finde på årets folkemøde, der løber af stablen den 13. – 15. juni i Allinge. Og som altid er Apoteltet at finde foran Allinge Apotek. Her er der planlagt en række spændende debatter og events, hvor der blandt andet bliver sat fokus på nogle af pointerne fra sidste års apotekskampagne om søvn og dette års kampagne om synet.

Apotekerforeningen har desuden arrangeret debatter i samarbejde med blandt andre PLO og Øjenforeningen, ligesom teltet er udlånt til andre organisationer og interessenter, der bruger det til deres arrangementer. Endelig er foreningens formand inviteret med til debat hos andre organisationer og skal blandt andet diskutere restordre og medicinhåndtering i kommunerne.

Og så kan folkemødedeltagerne, ligesom de foregående år, få gode råd om solcreme og blive smurt ind, hvis man skulle have glemt det hjemmefra.

Kønsfordelingen blandt landets apotekere

Kvinder:



48,9 %

Mænd:



51,1 %



Apotekere stoler på os

– 13.000 installationer og fortsat nærværende

Thomas Lacentra
Commercial Lead
MMS Rowa DRI
+45 2199 3860
thomas.lacentra@bd.com



bd.com/rowa



BD, the BD Logo and BD Rowa are trademarks of Becton, Dickinson and Company or its affiliates.
All other trademarks are the property of their respective owners. © 2024 BD. All rights reserved. Mar-2024, BD-90669

Fysisk og emotionel smerte:

En ond spiral

I Danmark oplever **64%** smerter eller ømhed mindst én gang om ugen. I hoved, ryg, skuldre, nakke, muskler eller led. Men smerten er ikke kun fysisk. Hos **48%** går det også ud over humør og overskud, og **39%** bliver kede af det eller frustrerede. Søvn påvirkes negativt hos **41%**.¹



Den fysiske smerte kan endda starte en ond spiral, hvor negative tanker, følelser og søvnunderskud får smerterne til at føles endnu værre.

Voltaren Forte er en antiinflammatorisk og smertestillende formulering, der er beregnet til at smøre på huden på det berørte område. Voltaren Forte lindrer smerte, reducerer hævelse og afkorter tiden til tilbagevenden til normalfunktion ved inflammation og smerte af traumatisk eller reumatisk oprindelse.



1. Online-undersøgelse af United Minds på vegne af Panodil i 2021 blandt 1.006 danske respondenter som et repræsentativt udsnit af den danske befolkning, hvad angår køn, alder og geograf.

Voltaren og Voltaren Forte (diclofenacdiethylamin), gel 11,6 mg/g og 23,2 mg/g. **Indikation:** Lokale inflammatoriske lidelser. **Dosering:** Voksne og børn på 14 år og derover: 2-4 g gel påsmøres huden på det smertefulde område 3-4 gange dagligt (Voltaren) / 2 gange dagligt (Voltaren Forte). Anvendelse i mere end 7 dage bør kun ske efter aftale med lægen. ***Kontraindikationer:** Må ikke anvendes ved overfølsomhed over for indholdsstofferne, hos patienter hvor acetylsalicylsyre eller andre NSAIDs fremprovokerer angioødem, astmaanfald, urticaria eller akut rhinit. Må ikke anvendes i graviditetens sidste trimester eller til børn under 14 år. **Interaktioner:** Da den systemiske absorption af diclofenac er meget lav ved topikal applikation, er risikoen for interaktioner usandsynlig. **Forsigtighedsregler:** Risikoen for systemiske bivirkninger kan ikke udelukkes. Samtidig brug af orale NSAIDs kan øge forekomsten af bivirkninger. Må kun anvendes på intakt og sund hud, og ikke i åbne sår eller på beskadigede hudområder. Må ikke komme i kontakt med øjne eller slimhinder. Må ikke indtages. Afbryd behandlingen, hvis hududslæt udvikles. Er ikke beregnet til brug under tætsluttende forbindelse. Nyrepåvirkninger er rapporteret. Der kan udløses bronkospasme hos patienter, der lider af eller tidligere har lidt af astma bronchiale eller allergisk sygdom. Indeholder propylglycol (E1520) som kan give irritation af huden, butylhydroxytoluen (E321) som kan give lokalt hududslæt og irritation af øjne og slimhinder, samt duftstoffer (benzylalkohol, citronellol, coumarin, d-limonen, eugenol, geraniol, linalool) som kan medføre allergiske reaktioner. ***Graviditet og amning:** Må ikke anvendes under graviditetens tredje trimester. Bør ikke anvendes under graviditetens første og andet trimester samt under ammeperioden uden lægens anvisning. Kan påvirke chancen for at blive gravid. ***Bivirkninger:** Almindelige: Udslæt, eksem, erytem, dermatit (inkl. kontaktdermatit), pruritus. Øvrige bivirkninger: Se produktresumé. ***Overdosering:** Den lave systemiske absorption af topikal diclofenac gør overdosering usandsynlig. **Lægemiddelformer:** gel. **Udlevering:** HF. **Pakninger:** Voltaren gel 11,6 mg/g: 50 g, 75 g, 100 g og 150 g. Voltaren Forte gel: 30g, 50 g, 100 g og 150 g. Se dagsaktuel pris på medicinpriser.dk. Haleon Denmark ApS er indehaver af markedsføringstilladelsen. Trademarks owned or licensed by Haleon. ©2024 Haleon or licensors. Bivirkninger, både kendte og nyopdagede, bedes indberettet hurtigst muligt til Lægemiddelstyrelsen (www.meldenbivirkning.dk) eller Haleon Denmark ApS (mystory.nd@haleon.com). De med (*) markerede afsnit er omskrevet og/eller forkortede i forhold til lægemiddelstyrelsens godkendte produktresumé, som vederlagsfrit kan rekvireres fra Haleon Denmark ApS via mystory.nd@haleon.com eller telefon 80 25 16 27.

MENTALISERING FULDT UDRULLET PÅ HOBRO APOTEK

AF: ANNE-SOPHIE RØMER THOSTRUP

FOTO: ANDREAS BANG KIRKEGAARD

'Grundfølelser', 'spejling' og 'gensvar'. Det er ord, der efterhånden får en klokke til at ringe hos mange apoteksansatte. Det drejer sig naturligvis om mentalisering – et psykologisk redskab, hvis formål er at styrke kommunikationen med borgerne, og som så småt er ved at rodfæste sig rundt omkring på landets apoteker, hvor man er i gang med at uddanne sig inden for disciplinen.

Blandt dem er **Hobro Apotek**. Her er skepsis, uforståenhed og bekymrede miner blandt de ansatte vendt til begejstring i takt med, at apoteket har fået større viden om emnet gennem det samlede uddannelsesforløb, som medarbejdere og ledelse netop har afsluttet med fælleskurset for hele apoteket.

Farmaci har spurgt apotekets medarbejdere om, hvad forløbet har bidraget med på det himmerlandske apotek. • **På de næste sider fortæller en tovholder, en leder og en medarbejder**, hvordan de har oplevet forløbet, og hvordan de i dag arbejder med mentalisering på Hobro Apotek. >





LEDEREN:

Det styrker vores rådgivning og giver gladere kunder

Therese Bærtelsen er farmaceut og souschef på Hobro Apotek, og har deltaget i kurset for ledere.

Hvad har det givet, at hele apoteket nu har fået viden om emnet via fælleskurset?

Det har givet os et fælles sprog, så vi bedre kan arbejde med mentalisering. Da tovholderne kom tilbage fra deres uddannelse, brugte de nogle begreber, som vi andre havde lidt svært ved at forholde os til. Det kunne godt være svært at byde ind i samtalen og hjælpe dem, eller sparre med dem, men efter lederkurset gav det hele mere mening for mig. Og her efter fælleskurset har vi alle fået et fælles udgangspunkt for at arbejde videre med mentalisering.

Hvad tænkte du, da du første gang hørte, at I skulle til at bruge mentalisering på apoteket?

Til at starte med var det hele meget fluffy. Jeg havde hørt om begrebet mentali-

sering, og at det var noget, der blev talt om inden for sundhedsvæsenet, men jeg havde svært ved at finde ud af, hvad det egentlig gik ud på. Og jeg kan godt forstå, at nogle af kollegaerne var lidt skeptiske og måske syntes, at det var lidt langhåret.

Men nu har jeg jo fundet ud af, at mentalisering er noget, som vi altid har brugt i større eller mindre grad, og nu har vi så fået nogle redskaber, som gør, at vi kan arbejde mere bevidst med det. Jeg tror også, at mange af os har fået en slags 'aha-oplevelse', da vi kom i gang med at arbejde med det. Det styrker kommunikationen med kunderne, men det er jo også noget, man kan bruge i forhold til kollegaer og derhjemme over for sin partner eller sine børn.

Har det gjort en forskel i dagligdagen ude på apoteket?

Jeg har oplevet, at der har været en lidt mere let stemning på apoteket, både i kunderummet og blandt kollegaerne. Indimellem oplever vi kunder, som er frustrerede eller utilfredse, men det er som om, at der har været lidt længere imellem dem. Det er svært at sige, om det er tilfældigt, eller om det skyldes, at vi er begyndt at arbejde med mentalisering. Men jeg tror da, at det kan være med til at løfte stemningen og nedtrappe eventuelle konflikter, når kunderne oplever, at de bliver set og hørt af apotekets medarbejdere.

Hvad har været sværest ved at arbejde med mentalisering?

Som farmaceuter og farmakonomer er vi jo vant til "kassetænkning", hvor der er noget, der er rigtigt, og noget der er forkert. Vi kan godt lide, at ting er sort/hvide. Men når man arbejder med mentalisering, kan der være flere måder at gribe en situation an på, og der er ikke ét facit, man kan sætte to streger under. Det strider lidt imod vores naturvidenskabelige tankegang, og det er noget, vi skal vænne os til. Men vi kan også se, at det virkelig giver god mening, at det styrker vores kunderådgivning og i sidste ende giver gladere kunder.

Er der noget særligt, du tager med dig?

Efter lederkurset lavede vi en lille øvelse på apoteket, hvor alle medarbejdere skulle sørge for at få øjenkontakt med kunderne, når de gik rundt ude i kunderummet og selvfølgelig også i skranken. Det var en simpel øvelse, men den her nonverbale kontakt med kunderne, hvor man viser, at man ser dem, har faktisk en stor betydning for kunderne.

Vil du anbefale andre at tage uddannelsesforløbet?

Ja, helt bestemt, men det er vigtigt at vælge et tidspunkt, hvor man har tid til det. Det skal ikke være midt i vaccinations sæsonen, hvor man har ekstra travlt, for så er det ikke muligt at få fuldt udbytte af kurserne. ●

Om Therese Bærtelsen

- 38 år
- Farmaceut og souschef på Hobro Apotek
- Deltaget på kurset for ledere og fælleskurset

TOVHOLDEREN:

Accept, sindsro og interesse er nærmest blevet vores motto

Mette Kristensen er farmakonom og fungerer som tovholder på Hobro Apotek.

Hvordan har du oplevet uddannelsen i mentalisering?

Det har været rigtig godt, og vi har fået nogle kompetencer, som supplerer vores naturvidenskabelige faglige tilgang og bidrager positivt til vores fag. Når vi bliver opmærksomme på at møde kunderne dér, hvor de er, og med de følelser, de kommer med, så kan vi også give en bedre rådgivning. Men det har også været udfordrende, og vi skal lære at tænke på en helt ny måde.

Hvordan er det at være tovholder?

Jeg synes, det er spændende, men også krævende. Vi var to, der meldte os som tovholdere, og for at være helt ærlig, så vidste vi jo ikke helt, hvad vi gik ind til, og der gik lige nogle kursusgange, før vi begyndte at sige 'aha, det er det, det handler om.' Derfor var det også rigtig godt, at vi var to, som gik gennem tovholderkurset sammen, fordi vi har kunnet sparre med hinanden.

Har fælleskurset gjort det nemmere at få hele apoteket med på mentaliseringsrejsen?

Ja, fælleskurset har givet os et fælles udgangspunkt til at arbejde videre med mentalisering. Men det er klart, at i forhold til tovholderkurset så har fælleskurset kun lige skrabt overfladen af, hvad mentalisering er, og hvordan man bruger det. Der er stadigvæk et stort arbejde foran os, hvor vi som tovholdere skal sørge for at oplære vores kollegaer og sørge for, at vi får trænet redskaberne i hverdagen.

Hvad gør I for at fastholde arbejdet med mentalisering fremover?

Vi kommer til at opsummere de forskellige temaer inden for mentalisering på nogle morgenmøder, og så tager vi ét tema ad gangen og arbejder med det i en måneds tid, inden vi bygger på med endnu et tema. Vi har valgt at dele det op i små bidder, så det bliver overkommeligt.

Vi har snakket om at starte med 'spejling'. Som tovholdere laver vi en lille introduktion til temaet og viser, hvordan man kan arbejde med det ude i skranken.

Vil du anbefale andre apoteker at tage uddannelsesforløbet?

Ja, bestemt, men for at lykkes med det mentaliserende arbejde er det vigtigt, at man får hele apoteket med. Nogle får hurtigt fat på, hvad det handler om, mens andre har brug for mere tid til at komme ind i tankegangen, og det skal der være plads til. Men det er vigtigt, at man arbejder med det i fællesskab. Og så skal man sætte tid af til det, ellers får man ikke noget ud af det. Man skal gøre det på et tidspunkt, hvor der er overskud. Når man skal øve de nye redskaber i en kundesituationen, kan det godt være, at det tager lidt længere tid at ekspedere, men man får meget ud af det i den anden ende.

Bruger du de mentaliserende redskaber i din hverdag?

Ja, det gør jeg. "Accept, sindsro og interesse", er nærmest blevet vores motto her på apoteket. Nogle gange siger vi det også lidt i sjov, fordi vi har talt så meget

om det, men det er virkelig nogle vigtige ord, som minder os om, at man skal trække vejret en ekstra gang, når man står med en kunde, som måske er vred eller frustreret. Man skal huske at se situationen fra kundens perspektiv og lytte og anerkende de følelser, som kunden kommer med, så man ikke lader sig rive med men i stedet får situationen ned på jorden igen. Det har virkelig været en øjenåbner for mig.

Har mentalisering fået dig til at møde kunderne på en ny måde?

Hvis jeg i dag har en kunde, som jeg kan se er ked af det, så kan jeg godt finde på at spørge ind til det. Det ville jeg aldrig have gjort, før jeg fik kendskab til mentalisering. Men nu har jeg fået modet til det, fordi jeg har nogle redskaber, jeg kan bruge i situationen. I starten var det lidt grænseoverskridende, men når jeg har gjort det, har det været en meget positiv oplevelse. Folk vil gerne fortælle, og man kan mærke, at man gør en forskel ved at lytte til dem. ●

Om Mette Kristensen

- 47 år
- Farmakonom på Hobro Apotek
- Deltager på tovholderuddannelsen og fælleskurset





KURSIST PÅ FÆLLESKURSET:

Mentalisering er utrolig relevant for vores arbejde

Henriette Østergaard er farmakonom på Hobro Apotek og har deltaget i fælleskurset.

Hvad var din første tanke, da du hørte, at I skulle til at arbejde med mentalisering?

Til at starte med tænkte jeg: 'Jøsses, hvad er nu det for noget, og har vi tid til det?', men da tovholderne så kom tilbage og fortalte om det, de havde lært, så kunne jeg godt se, at det var relevant for vores arbejde på apoteket. Siden er jeg kun blevet endnu mere begejstret og nysgerig efter at arbejde videre med mentalisering og lære mere.

Hvordan oplevede du fælleskurset?

Jeg synes, det var megaspændende og dejligt endelig at få sat noget mere teori på, hvad mentalisering er. Efterfølgende skulle vi optage to ekspeditioner, som vi fik feedback på fra Pharmakon.

Det var først lidt grænseoverskridende at skulle se sig selv på video, men det viste sig jo at være meget lærerigt. Jeg blev for eksempel opmærksom på, at jeg er rigtig god til at byde kunden velkommen i skranken, men når jeg så begynder at kigge efter deres recept på computeren, er det som om, jeg godt kan forsvinde ned i skærmen. Her er jeg blevet opmærksom på at italesætte, hvad jeg laver over for kunden ved at sige: 'nu kigger jeg lige efter din recept her'.

Hvad tager du med fra fælleskurset?

Vi så blandt andet en film med en række mennesker i forskellige følelsesmæssige tilstande. Én havde lige fået en god besked hos lægen, én havde fået en dårlig, mens en anden lige havde mistet et familiemedlem. Den fungerede som en god påmindelse om, at når kunderne kommer ind på apoteket med vrede, sorg eller frustration, så skal man huske, at de har en forhistorie, som vi ikke nødvendigvis kender til. Vi skal møde dem, hvor de er, men huske ikke at overtage deres følelser.

Hvornår brugte du første gang mentalisering i praksis?

I takt med at tovholderne var i gang med deres uddannelse, lavede vi en øvelse på apoteket, hvor vi skulle kigge alle kunderne i øjnene. Det var en simpel øvelse, men jeg kunne mærke, at den skabte en

god kontakt til kunderne. Tidligere har jeg også kigget kunderne i øjnene, men nu blev jeg mere opmærksom på det og på at holde kontakten, så kunderne følte sig set.

Hvordan håber du, I kommer til at arbejde med mentalisering fremover?

Mentalisering er utrolig relevant for vores arbejde, så jeg håber, at vi fortsat kommer til at have fokus på det. Det er noget, der skal trænes i praksis, og man kan altid blive bedre. Jeg kunne godt selv tænke mig at komme på tovholderkursus, så jeg kan dykke dybere ned i det. Jeg tror, det ville give god mening, hvis hele apoteket kom på tovholderuddannelsen, så alle havde det samme grundlag.

Hvad har mentalisering ellers lært dig?

Jeg er ret god til smalltalk, og det har faktisk været dejligt at få bekræftet, at det er legalt. Når man smalltalker med kunderne om andre ting end medicin, kan det være med til at gøre dem trygge, så det bliver nemmere også at tale om medicinen.

Vil du anbefale andre at tageuddannelsesforløbet?

Ja, helt sikkert. Men det er vigtigt, at man har tid og ressourcer til at arbejde med det, ellers får man ikke noget ud af det.

Om Henriette Østergaard

- 42 år
- Farmakonom på Hobro Apotek
- Deltaget på fælleskurset



Så mange er i gang med uddannelsen i mentalisering:

65 farmakonomer, 54 farmaceuter og 7 apotekere har gennemført eller tilmeldt sig **tovholderuddannelsen. 16 farmakonomer, 26 farmaceuter og 19 apotekere** har gennemført eller tilmeldt sig **kurset for ledere**

KILDE: PHARMAKON

Skal du med på et af efterårets kurser?

De næste uddannelsesforløb for tovholdere har opstart henholdsvis den 12. september og den 18. november 2024

Find information om tilmelding på Pharmakon.dk
Find QA og oplysninger om blandt andet refusion på medlemsnettet.

3 KURSER I MENTALISERING

Det samlede uddannelsesforløb består af tre kurser

1 Tovholderuddannelsen

Er det længste og mest omfattende af kurserne. Forløbet består af 7 moduler og er en blanding af onlinekurser og fysisk fremmøde. For at bestå kurset skal man modtage feedback på skrankemøder to gange og aflevere en afsluttende opgave. Kurset svarer til 2,5 ECTS-point.

2 Kursus for ledelsen

Består af to kursusdage med fysisk fremmøde samt et onlinemøde om forberedelsen til de fysiske kursusdage. Som på tovholderkurset gives der også feedback på optagede kundedialoger. Desuden tilbydes der sparring med andre ledere via online ERFA-møder.

3 Fælleskurset

Er for hele personalegruppen og afholdes som en fysisk kursusdag på selve apoteket. Der gives efterfølgende feedback på optagede skrankemøder. Find mere information om tilmelding til uddannelserne på medlemsnettet eller på www.pharmakon.dk.

Generalforsamling i Det pharmaceutiske Understøttelsesselskab

Torsdag den 20. juni 2024 kl. 10.00

afholdes der generalforsamling i Det pharmaceutiske Understøttelsesselskab.

Generalforsamlingen afholdes i Danmarks Apotekerforenings lokaler, Bredgade 54, København K.

Dagsorden:

1. Valg af dirigent.
2. Beretning om selskabets virksomhed i det forløbne år.
3. Forelæggelse af regnskab.
4. Beslutning om decharge for bestyrelsen.
5. Fastsættelse af kontingent for det kommende år.
6. Valg af to medlemmer til bestyrelsen.
7. Valg af to suppleanter for bestyrelsesmedlemmerne.
8. Valg af to revisorer og en suppleant for disse.
9. Behandling af forslag.
10. Eventuelt.

Forslag, der ønskes behandlet på generalforsamlingen, skal indsendes til formand Jakob Tjelum på e-mail tjelum@apoteket.dk inden 1. juni 2024.

Hos Det pharmaceutiske Understøttelsesselskab kan apotekere, farmaceuter eller deres efterladte ægtefælle eller efterladte børn søge midler, hvis de står i en særlig situation.

Apotekets app runder en halv million downloads

Tre år efter lanceringen er appen 'apoteket' snart hentet ned en halv million gange, og potentialet er langt større, viser undersøgelse blandt potentielle brugere.

AF: TRINE GANER

Har lægen oprettet en recept til mig, eller skal jeg bede om at få den fornyet? Hvad skal jeg betale for min medicin, når sygesikringstilskuddet er trukket fra? Og har apoteket min medicin på lager? Det er nogle af de spørgsmål, man kan få svar på i apotekets app. Og det er der stadig flere, der vælger at gøre.

Tre år efter lanceringen er appen hentet ned knap en halv million gange, og

tallet stiger fortsat støt.

"Der kommer hele tiden nye brugere til, efterhånden som kendskabet udvides, og appen er for mange nu en integreret del af relationen til deres foretrukne apotek," siger kommunikationsdirektør i Apotekerforeningen Lene Lund Hansen.

Glade for appen

At brugerne ikke bare henter den ned på deres telefon, men også er glade for den, fremgår af en nylig undersøgelse, som næsten 13.000 brugere valgte at deltage i. I undersøgelsen scorer appen således 4 i tilfredshed på en skala fra 1 til 5. Og det er særligt funktionerne receptoverblik, receptfornyelse og lagerstatus, der er populære.

Men selv om stadig flere altså får øjnene op for apotekets app, er potentialet langt større. Det viser en undersøgelse blandt potentielle brugere – altså apo-

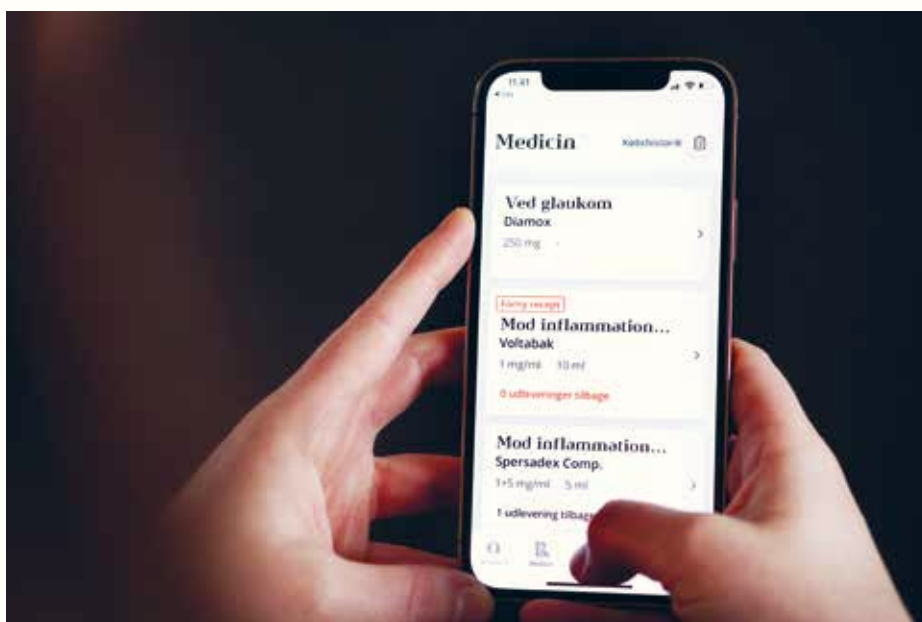
tekskunder, der endnu ikke har appen.

"Da vi spurgte de potentielle brugere, hvorfor de ikke havde apotekets app, var svaret: manglende kendskab. De var simpelthen ikke klar over, at den fandtes," siger Lene Lund Hansen.

Ikke alternativ til fysisk apotek

Brugerne angiver samtidig det fysiske apotek som det naturlige sted at få appen præsenteret og undrede sig over, at de ikke var blevet gjort opmærksom på appen på apoteket. Interessen beroede ikke på, at de ønskede at erstatte besøgene på det fysiske apotek. Tværtimod.

"Appen ses af de potentielle brugere ikke som et alternativ til et besøg på det fysiske apotek men som en mulighed for at forberede sig til det. Og det er jo også sådan, den er tænkt og bliver brugt," siger Lene Lund Hansen. ●



Appen er for mange nu en integreret del af relationen til deres foretrukne apotek

Lene Lund Hansen,
kommunikationsdirektør,
Apotekerforeningen

Folketinget debatterede ny

Ændringerne i apotekerloven er blevet førstebehandlet i Folketinget. Alle partier var enige om, at de danske apoteker skal have de rette rammebetingelser, som styrker kerneopgaven og sikrer, at de i endnu højere grad kan blive som en del af det samlede sundhedsvæsen.

AF: MERETE WAGNER HOFFMANN

Vi har en stærk apotekssektor - og vi vil gøre den endnu stærkere. Sådan kan man kort opsummere talerne fra partiernes sundhedsordførere, da forslaget til en ny apotekerlov blev førstebehandlet i Folketinget den 2. april. Her havde alle partier lejlighed til at komme med deres bemærkninger til loven, før den går videre til behandling i Folketingets Sundhedsudvalg.

Og der var roser til apotekerne hele vejen rundt

"Hver gang jeg går ind ad døren til et apotek, så tænker jeg umiddelbart 'høj faglighed og professionalism'. Og jeg bliver glad, fordi hjælpen er nær ved mig. Apotekerne spiller en helt central rolle i det nære sundhedsvæsen her i Danmark. De løfter allerede en lang række sundhedsopgaver - og der er andre muligheder på vej. Dermed er de med til at aflaste vores øvrige sundhedsvæsen," sagde sundhedsordfører Flemming Møller Mortensen (S), da han indledte talerækken.

Skal sikre stabilitet og kontinuitet

Der var bred tilslutning til denne opfattelse blandt talerne og også enighed

om, at det er politikernes opgave at sørge for gode rammer for apotekssektoren, "så der bliver sikret stabilitet og kontinuitet", som Flemming Møller Mortensen udtrykte det.

Det vil først og fremmest sige en økonomimodel med incitamenter, der understøtter et stærkt fokus på den sundhedsfaglige kerneopgave, og som understøtter fysisk tilgængelighed i hele landet.

"Vi skal have mest mulig sundhed for pengene. Derfor er det vigtigt, at vi sikrer de rigtige rammer og de rigtige incitamenter. Ordet 'økonomiske styringsmodeller' lyder som noget, der er langt fra virkeligheden. Men dette er en af de debatter, der får stor betydning for os alle sammen, fordi vi alle bruger apotekerne, der er en vigtig del af det danske samfund," lød det fra Christoffer Aagaard Melson (V).

Indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde (V) fremhævede også, at man nu får en økonomimodel, hvor salget af medicin ikke fører til mere gældsopbygning.

Digitale løsninger

Flere ordførere omtalte behovet for di-

Hver gang jeg går ind ad døren til et apotek, så tænker jeg umiddelbart høj faglighed og professionalism. Og jeg bliver glad, fordi hjælpen er nær ved mig

Flemming Møller Mortensen,
sundhedsordfører, Socialdemokratiet

Tidsplan for lovforslag

Forventet tidsplan for behandlingen af lovforslag om ændringer i apotekerloven:

- **14. maj** Folketingets Sundhedsudvalg afslutter sit arbejde med lovforslaget (afgivelse af betænkning)
- **21. maj** 2. behandling af lovforslaget i Folketingssalen
- **23. maj** 3. behandling i Folketingssalen, hvor det ventes vedtaget

gitalisering og lagde herunder vægt på borgernes mulighed for onlinehandel med medicin. Det gjaldt blandt andre Louise Brown (LA). "Det er også vigtigt, når man taler om forsyningssikkerhed. Onlineapotekerne kan også gøre en verden til forskel, hvis de får lov."

Hertil svarede ministeren, at apotekerne også som private erhvervsdrivende har en interesse i at digitalisere, da det er med til at effektivisere deres forretning. Hun varslede, at hun konkret i forbindelse med bruttoavanceforhandlinger senere på året vil se på, hvordan noget af provenuet fra frihandelsafgiften blandt andet kan bruges til at tilskynde til øget digitalisering.

Online skal ikke erstatte fysiske apoteker

Det fik Kirsten Normann (SF) til at understrege, at de fysiske apoteker



apotekerlov

er helt afgørende for den lige adgang til medicin og rådgivning. Hun advarede mod, at online-apoteker kommer til at erstatte de fysiske apoteker i landområderne – hvilket ministeren kunne afkræfte. Hun slog fast, at lovforslaget har til hensigt at sikre fysisk tilgængelighed overalt, og at regeringen holder fast i tommelfingerreglen om, at en borger højst må have 15 km til nærmeste apotek.

Ministeren fremhævede også, at der er afsat flere penge til det foreslåede tilgængelighedstilskud, der efter forslaget skal erstatte den nuværende udligningsordning.

"Tilskuddet skal gives til apoteker, der har et forsyningsmæssigt behov. Konkret foreslår vi, at det skal gives til apoteker, der har et lavt salg af lægemidler, og som ligger langt fra andre apoteker," understregede hun og lagde vægt på, at det især skal sikre apoteker i landdistrikter.

Dog havde flere ordførere hæftet sig ved Apotekerforeningens bekymringer for, om den varslede omfordeling som et led i økonomireformen vil påvirke tilgængeligheden. Det vil der blive sat fokus på under udvalgsarbejdet.

Lettere adgang vaccinationsprogram

Flere fremhævede det positive i, at apotekerne med lovforslaget får bedre muligheder for at tilbyde sundhedsydelser og for at være en del af de offentlige vaccinationsprogrammer. Det blev beskrevet som "en naturlig udvidelse af apotekernes virksomhed som en del af det borgernære sundhedsvæsen".

Også forslaget om at udvide apotekernes mulighed for at hjælpe med at udlevere sygehusmedicin blev fremhævet som en stor hjælp for de borgere, der har langt til sygehuset. "Og så skal et vagtapotek ikke holde åbent i tidsrum, hvor det ikke bliver brugt, bare fordi reglerne siger det," påpegede Sophie Løhde.

SF ønskede at gå endnu længere. Parti-



"APOTEKERNE løser også i stigende omfang en række sundhedsfaglige opgaver med direkte borgerkontakt. Med andre ord spiller apotekerne en stadigt større rolle i sundhedsvæsenet – en rolle, som vi fra regeringens side gerne vil være med til at understøtte", sagde indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde ved førstebehandling af lovforslaget om en ændret apotekerlov.

Se debatten på Folketingets hjemmeside !

ets sundhedsordfører Kirsten Normann Andersen håbede, at man kan tale videre om en løsning, hvor det er lægen, der ordinerer medicinen, men det er farmaceuterne, der udfylder recepten. Desuden håbede hun, at man vil fortsætte drøftelserne af, at farmaceuter får mulighed for at udskrive visse lægemidler mod, at de får adgang til dokumentation i FMK.

"Det er sært, at man kan købe en test, der viser, at man har klamydia. Men man kan ikke købe den medicin, man skal have, uden et besøg hos lægen og endnu en test. Det er ikke en klog anvendelse af ressourcerne."

Øget beskyttelse af ordet apotek

Lovforslaget indeholder også et forbud

mod, at butikker bruger apotekslignende navne, som forbrugerne kan misforstå. Som indenrigs- og sundhedsministeren udtrykte det, så er det afgørende for patientsikkerheden, og i øvrigt også troværdigheden, at forbrugerne ikke vildledes i den faglige rådgivning, de får. "Derfor ønsker vi at præcisere, at butikker, der beskæftiger sig med sundhed, ikke kan kalde sig for 'apotik' eller 'pharmacy'."

Sundhedsministeren sluttede den ti-melange debat af med at takke for de mange bemærkninger fra Folketingets partier og overgive lovforslaget til Folketingets Sundhedsudvalg. Her skal det efter planen behandles midt i maj måned, hvorefter det går videre til 2. og 3. behandling i Folketingssalen. ●



Er du klar til en opgradering?

Efter du automatiserede apotekets lager, er jeres arbejdsgange blevet mere strukturerede. Det har frigjort mere tid til aktiviteter, der skaber merværdi.

Men hvad hvis vi nu fortæller dig, at der er en måde at gøre det hele endnu nemmere på?

BD Rowa™ EasyLoad – fremtidens fuldautomatiske indlagringssystem

Et par enkle trin er alt, hvad der kræves: Tøm blot varerne, og placér dem på BD Rowa EasyLoad™-bufferbåndet, så klarer lagerrobotten resten.

Hvorfor vælge BD Rowa™ EasyLoad?

- **Lydsvag og hurtig:** Automatisk input, også om natten.
- **1.000 EasyLoad™-installationer i Europa:** Driftssikker og ressourcebesparende i en travl hverdag.
- **Fordelagtig finansiering:** Med BD Rowa™ CleverPay kan vi tilbyde dig en individuel finansieringsplan med op til 60 måneders betaling.

Becton Dickinson Rowa Denmark, Lyskær 3EF, 1, Denmark, 2730 Herlev

bd.com/rowa

” Som apoteker er det tydeligt, at vores nye BD Rowa™ EasyLoad har lettet de daglige rutiner på apoteket. Det er som at have en ekstra hjælpende hånd, der – helt uden fejl – klarer den tidskrævende opgave at fylde medicin i vores BD Rowa™ Vmax-lagerrobot.

Takket være BD Rowa™ EasyLoad har vi kunnet frigøre en medarbejder til at koncentrere sig om vigtigere opgaver.

Det gør os i stand til at betjene vores kunder med endnu større effektivitet og nøjagtighed. Løsningen har i den grad styrket vores arbejdsgange og er blevet et uundværligt værktøj i vores daglige drift.

“

Anders Nicolai Nielsen

Buddinge Apotek, Søborg Apotek og Ordrup Apotek



Thomas Lacentra
Commercial Lead
MMS Rowa DRI
+45 2199 3860
thomas.lacentra@bd.com

Opfølgningsdag for nye apotekere

Der var masser at tale om, da 12 nyere medlemmer af foreningen mødtes til opfølgningsdag for nye apotekere.

AF: TRINE GANER

Mandag den 8. april 2024 var 12 apotekere, udnævnt inden for de sidste par år, samlet til en såkaldt opfølgningsdag i Apotekernes Hus i Bredgade i København.

Arrangementet skulle følge op på introduktionsdagen for nye medlemmer af foreningen, som typisk afholdes inden overtagelse. Mange spørgsmål melder sig imidlertid i tiden derefter, og Apotekerforeningen har derfor som noget nyt taget ini-

tativ til et arrangement, hvor man kan møde andre nystartede apotekere, udveksle erfaringer fra den første tid og tale om foreningens arbejde og strategiske retning.

Formand, direktører og medarbejdere fra sekretariatet orienterede om strategi, økonomimodel, overenskomster, konkurrence og sundhedspolitik, og deltagerne delte deres synspunkter, ønsker og forventninger til foreningen.

Der var stor lyst blandt de fremmødte til at drøfte, komme med input og ikke mindst til at netværke med hinanden.

Det blev aftalt, at foreningen faciliterer en ny dag i februar 2025, hvor de 18 apotekere selv kommer med de temaer, som de ønsker at debattere. ●

NYTILRÅDTE. Der blev både lyttet og talt, da 12 apotekere udnævnt inden for de sidste par år var samlet i Apotekerforeningen til opfølgningsdag.





Mia Thorne Hald, apoteker, Hellerup Apotek

Hvad synes du om dagen?

Det var en god og spændende dag. Dels fik vi mulighed for at møde andre nye apotekere, dels en introduktion til vigtige agendaer - både politisk og i forhold til de services, vi kan trække på fra foreningen.

Hvorfor er det vigtigt at møde andre apotekere, der er udnævnt for relativt nylig?

Det er en kæmpe omvæltning at blive

apoteker, en slags transformation. Der er mange både lavpraktiske spørgsmål og også store spørgsmål, hvor man er ret alene. Det er rart at få sat nogle ansigter på dem fra branchen, som er samme sted som mig. Nogen jeg kan sparre og danne netværk med. Det vil jeg helt klart bygge videre på.

Nanna Stauner, apoteker, Nyborg apotek

Hvad synes du om opfølgingsdagen for nye apotekere?

Det var et godt arrangement, hvor jeg føler, at vi blev set og hørt. Det var rart at få ansigter på nogle af medarbejderne i sekretariatet. Det ligger fint i forlængelse af det, der kom frem på Foreningsdagen, hvor mange efterspurgte transparens og viden om, hvad foreningen og sekretariatet laver. Og så var det rart at møde nogle andre i samme situation. Man er ret alene,

når man starter op som ny apoteker, og man står med mange beslutninger selv. Derfor er det rart at møde nogen, man kan spejle sig i.

Fik du noget nyt at vide?

Ja, det gjorde jeg bestemt. Jeg havde for eksempel ikke kendskab til hele kredskon-sulentsystemet. Det er rart at vide, at det findes.



Ihab Eleyan, apoteker, Storvorde Sejlflod Apotek

Hvad tog du med fra dagen?

Det var et godt program, hvor vi fik mange vigtige informationer om blandt andet overenskomst og arbejdsmiljø, de økonomiske rammer og strategien. Når man er inde i Apotekerforeningen til introdag før overtagelse, får man mange informationer, og meget kan man ikke huske bagefter. Derfor er det rigtig godt at komme ind til en opfølgning.

Er der andet, du kan fremhæve?

Det er godt at lære de andre nye apotekere at kende. Man står med de samme udfordringer, og man kan bruge hinanden til at dele erfaringer. Og så var jeg glad for, at vi blev spurgt til vores ønsker og forventninger. Jeg synes, at der skal laves en vejledning til lønsystemet. Det fik jeg bragt videre.

Ny uddannelse klæder souschefer på til **det gode lederskab**

De første kursister er snart igennem den nye **lederuddannelse for souschefer**, som udbydes i et samarbejde mellem Apotekerforeningen, Pharmadanmark og Københavns Professionshøjskole. Farmaci har talt med både den nye og den mere erfarne souschef, der begge har fået fyldt den ledelsesmæssige værktøjskasse.

AF: ANNE-SOPHIE RØMER THOSTRUP

”Hvad er ledelse?”, ”Hvilke værdier er vigtige i mit lederskab?” og ”Hvordan skaber jeg personalemøder med høj deltagelse og produktivitet?”

Det er nogle af de spørgsmål, som de første deltagere på Lederuddannelsen for Souschefer har arbejdet med, siden de startede på uddannelsen tilbage i efteråret 2023.

Uddannelsen har Apotekerforeningen sat i værk ud fra tesen om, at vil man styrke trivslen på apotekerne, må man klæde lederne på til opgaven, og den udbydes i samarbejde med Pharmadanmark og Københavns Professionshøjskole.

Nu er de første kursister snart ved at have gennemført uddannelsen, som er forløbet hen over et lille års tid. En af dem er Abdullah Safi, som er farmaceut og souschef på Sønderborg Jernbane Apotek. Han fortæller, at uddannelsen ikke blot har styrket hans ledelsesmæssige kompetencer men også har gjort, at han føler sig mere sikker i rollen som leder.

”Lederrollen er stadig ny for mig, og der er meget, jeg skal lære. Men jeg synes, uddannelsen har styrket min selvtillid og gjort, at jeg føler mig mindre usikker i rollen som leder,” fortæller han og fortsætter:

”Jeg har fået en dybere forståelse for, hvad god ledelse er, og har fået nogle gode redskaber til at kommunikere med mine medarbejdere. For eksempel er jeg blevet bevidst om, at den samme ting kan siges på mange forskellige måder, lige som den kan opfattes på flere måder alt efter, hvem modtageren er.”

Et æble er ikke bare et æble

Han husker særligt én øvelse fra uddannelsen, hvor alle skulle kigge på det samme æble og derefter skrive fem ord ned, som faldt dem ind.

”Det viste sig, at vi alle havde skrevet forskellige ord, og det var et meget godt billede på, at den samme ting kan opfattes meget forskellig alt efter øjnene, som ser. Det er vigtigt at være opmærksom på som leder,” siger Abdullah Safi.

Kurset har også givet ham nyttige redskaber til konflikthåndtering, som han allerede har brugt i praksis.

”Da jeg stod over for en konfliktsituation mellem to af mine medarbejdere, brugte jeg de konflikthåndteringsværktøjer, som jeg lærte på kurset og faciliterede en åben dialog, så vi nåede frem til en løsning, der tilfredsstillede begge parter og genoprettede et positivt arbejdsmiljø på apoteket,” fortæller han.

At der er kommet flere ledelsesmæssige redskaber i hans værktøjskasse, er også blevet bemærket af hans apoteker Anna Grethe Finmand, som oplever, at hun i højere grad har fået en sparringspartner i forhold til de ledelsesmæssige opgaver.

”Vi kan sparre i forhold til det ledelsesmæssige på en helt anden måde nu – det er også en stor fordel for mig. På den måde har uddannelsen også givet et løft til hele apoteket,” siger hun og fortsætter:

”Abdullah har altid været meget værdsat af medarbejderne og været en, som de andre kommer til, hvis der er noget, de har brug for at vende. Men nu har han fået nogle flere værktøjer, som han kan bruge i netop det arbejde, og det er meget positivt”.

Jeg har fået en dybere forståelse for, hvad god ledelse er, og har fået nogle gode redskaber til at kommunikere med mine medarbejdere

Abdullah Safi, farmaceut og souschef på Sønderborg Jernbane Apotek



Uddannelsen har givet mig mulighed for at komme i dybden på en måde, som jeg ikke har oplevet på tidligere kurser

Kim van Heesch Hergot, farmakonom og souschef på Løve Apotek i Nykøbing F



Hun har også bemærket, at han har været god til at løse det, hvis der har været små interne konflikter, og så er han blevet god til at inddrage medarbejderne i for eksempel skemaplanlægning, så de føler sig set og hørt.

God til at lytte

En vigtig pointe, som Abdullah Safi også har taget med fra kurset, er, at man som leder ikke bare skal være god til at formidle sine budskaber gennem tale og skrift, men at man skal være mindst lige så god til at lytte.

"Når en medarbejder kommer til mig, er jeg blevet opmærksom på at lytte aktivt til det, vedkommende har at sige, før jeg begynder at kommentere eller komme med løsninger. Det er vigtigt, at medarbejderne føler sig hørt," fortæller han, og tilføjer, at det mest værdifulde han tager med sig fra kurset, er en fornyet indsigt i sin egen ledelsesstil og evnen til at tilpasse sig forskellige situationer og personligheder.

Adskiller sig fra andre ledelseskurser

På uddannelsen har der både været nye souschefer og souschefer med mange års erfaring. Blandt sidstnævnte hører Kim van Heesch Hergot, som er farmakonom og har været souschef på Løve Apotek i Nykøbing F i 11 år. I årenes løb har hun været på flere forskellige kurser i ledelse men aldrig et, som har haft samme tyngde som Lederuddannelsen for Souschefer, fortæller hun.

"Jeg er kommet tilbage med en meget stor kuffert med nye redskaber, og uddannelsen har givet mig mulighed for at kom- >

Lederuddannelsen for souschefer er både for farmakonomer og farmaceuter

Næste forløb starter op i september 2024, hvor alle pladser er optaget. Der er oprettet en venteliste.

Kurset forventes gennemført igen i september 2025, og tilmeldingen åbnes fra november 2024. Der er plads til 20 deltagere på holdet.

Undervisningen varetages af Rikke Lawsen og Lene Nyboe Maltzahn, som kommer fra Københavns Professionshøjskole, og begge har mange års undervisningserfaring.

Find mere info på medlemsnettet, hvor der også ligger en beskrivelse af uddannelsens indhold og opbygning.

Vi kan sparre i forhold til det ledelsesmæssige på en helt anden måde nu – det er også en stor fordel for mig. På den måde har uddannelsen også givet et løft til hele apoteket

Anna Grethe Finmand, apoteker på Sønderborg Jernbane Apotek



HUSK TIDENS VIGTIGSTE VITAMINER

Grønne
Vitaminer

SOLSKINSVITAMINET D3 ER VIGTIGERE END NOGENSINDE

Rigtig mange danskere kommer i underskud, da kroppen kun kan producere D3-vitamin, når solen skinner på huden. Forskerne er derfor ikke længere i tvivl, et ekstra tilskud er nødvendigt, for at sikre kroppen tilstrækkeligt med D3-vitamin.

Bidraget til at vedligeholde:

- muskler
- tænder og knogler
- normalt kalkniveau i blodet
- optagelsen af kalk og fosfor
- immunsystem og celledeling



NU OGSÅ VEGANSK!

ÆLDREVITAMINET B12

Med alderen svækkes optagelsen af næringsstoffer gennem tarmen, så det er vigtigt at indtage den rette dosis vitamin B12. Fås i to veganske styrker på **500 mcg** og **125 mcg** pr. tablet.

Bidraget til at vedligeholde:

- dannelsen af røde blodlegemer
- et normalt energistofskifte
- omsætning af homocystein
- normal psykisk funktion
- normal celledelingsproces
- normalt fungerende nervesystem og immunsystem



NU VEGANSK!

STÆRKE KNOGLER

Vitamin K2 aktiverer proteinet osteocalcin, som sørger for at aflejre calcium i knoglerne. Derudover aktiverer det også proteinet Matrix GLA (MGP), som forhindrer, at kalken aflejres i blodårerne. Således bidrager Vitamin K2 til at vedligeholde en normal knoglestruktur.

Vegansk Vitamin K2 indeholder bioaktivt menakion-7, som er fremstillet på basis af bakteriekulturen *Bacillus Subtilis*, og indeholder således ikke soya-proteiner.

Vegansk Vitamin K2 90 mcg



Alle produkterne lagerføres
hos Nomeco/TMJ

me i dybden på en måde, som jeg ikke har oplevet på tidligere kurser," siger hun og fremhæver, at der har været god mulighed for at afprøve de nye redskaber og reflektere over stoffet mellem undervisningsgangene, fordi uddannelsen er forløbet over et lille års tid.

Undervisere med friske øjne

I første omgang var der en helt særlig grund til, at Kim van Heesch Hergot meldte sig til uddannelsen. Det fangede hendes opmærksomhed, at uddannelsen var et samarbejde mellem Apotekerforeningen, Pharmadanmark og Københavns Professionshøjskole, som har stået for selve undervisningen.

"Det tiltrak mig, at underviserne kom fra Københavns Professionshøjskole, og derfor ikke var en del af apotekssektoren. Og det har vist sig at fungere rigtig godt. De er kommet med friske øjne på branchen og har været gode til at fange de udfordringer og dilemmaer, vi møder på apoteket," siger Kim van Heesch Hergot.

En af de ting, hun særligt tager med sig, er, hvordan hun kan gøre personalemøderne sjovere ved for eksempel at starte med en lille øvelse, som får folk til at grine.

"Når vi griner sammen, letter det stemningen, og det gør også, at flere har lyst til at byde ind senere i mødet, og de svære ting bliver som regel lidt nemmere at snakke om, fordi vi får skabt et rum, som er rart at være i," forklarer Kim van Heesch Hergot.

På uddannelsen har hun også nydt at være sammen med de andre souschefer.

"Der har været et højt ambitionsniveau på holdet, som har været meget inspirerende, og vi har kunnet sparre med hinanden, og udveksle erfaringer, hvilket også har været en vigtig del af uddannelsen," siger hun. ●

NY lederuddannelse for funktionsansvarlige uden personaleansvar

Apotekerforeningen tilbyder en ny lederuddannelse for funktionsansvarlige uden formelt personaleansvar. Den er relevant for for eksempel filialledere eller andre medarbejdere på apoteket, der har ansvar for eller leder kolleger i forhold til opgaver, faglighed eller processer.

Første hold starter op i januar 2025, og der er stadig ledige pladser. Læs mere om kurset på medlemsnettet.

dansk farmaceutisk industri a-s
www.dkpharma.dk

@berthelsenaturprodukter

@berthelsenaturprodukter

Hansaplast

48 % AF PLASTERKØBERNE SIGER, AT DE HAR (MEGET) FØLSOM HUD*



Sensitive-serien er den første plaster-serie nogensinde på verdensplan, der er akkrediteret af Skin Health Alliance.

Som specialist inden for sårpleje sikrer vi, at vores produkter lever op til de gældende regler og standarder. På den måde ved vores forbrugere, at de får medicinsk ekspertise, de kan stole på.



Hansaplast sensitive plastre er meget hudvenlige og egnede til beskyttelse af alle typer af sår. Ud over vores XL-sortiment tilbyder vi også plastre i mindre størrelser, herunder plastre til børn. Uanset om du har et lille eller stort sår, til en voksen eller et barn - We've got you covered.



Dermatologisk godkendt



Stærk klæbeevne



Smertefrit



Ekstra hudvenlig



Hypoallergisk



* U&A FAD AU/GE/ID/MX, Mindline, 2021; **MIQ based on Nielsen/IQVIA/Aztec/ATV/Knobloch MAT Nov 2021 (Wound Plaster w/o XL).
** Kuhlmann M. et al., 2011; Kuhlmann M. et al., 2020.

APOTEKER I ANDRE LANDE

Farmaci retter med mellemrum blikket mod apotekerne i et andet land. Hvordan har apotekernes rolle udviklet sig? Hvad har sektoren af aktuelle udfordringer? Og hvordan er det at være apoteker? Denne gang er vi taget til Holland.



Apotheek IJsselmuiden

APOTEKER I HOLLAND

I Holland er borgerne indskrevet på et apotek

Årlige temamøder mellem apoteker og praktiserende læger, adgang til laboratoriesvar og mulighed for at indkalde borgere til konsultationer på apoteket. I Holland er apotekerne en fuldt integreret del af det nære sundhedsvæsen på linje med praktiserende læger.

Når man går ned til det lokale apotek en lørdag eller søndag i Holland, mødes man af en lukket dør. Det skyldes, at de hollandske apoteker snarere anses som en sundhedsudbyder end en egentlig forretning, og derfor holder de, på lige fod med for eksempel den praktiserende læge, lukket i weekenden. Der findes dog døgnapoteker, hvor det er muligt at

hente medicin i weekenden.

Det fortæller Majken Juul Jensen, som de seneste 19 år har arbejdet som farmaceut på forskellige apoteker i Holland. Hun er dog opvokset og uddannet i Danmark, hvor hun startede sin apotekskarriere og arbejdede i næsten 10 år.

"I Holland er apotekssektoren indrettet sådan, at der er et langt større samarbejde mellem apoteker og praktiseren-

de læger, end man har i Danmark. En af de helt store forskelle er, at de hollandske farmaceuter har autorisation," fortæller hun.

At de hollandske farmaceuter er autoriserede sundhedspersoner, betyder blandt andet, at de hvert femte år skal ansøge om at få fornyet deres autorisation. Her ser man på, om de har opfyldt kravene om efteruddannelse.

Temamøder for læger og farmaceuter

I Holland er der et stort samarbejde mellem de praktiserende læger og apoteksfarmaceuter, som blandt andet består i såkaldte FTO-møder, som står for 'farmakoterapeutiske konsultationer'. Her mødes et team af praktiserende læger med farmaceuter fra det lokale apotek 4-6 gange om året for at styrke det tvær-



WEEKENDLUKKET. I Holland har apotekerne kun åbent i hverdagene på linje med blandt andre praktiserende læger.

faglige samarbejde omkring patienterne. Det fortæller Ka-Chun Cheung, som er manager for Corporate and International Affairs i den hollandske apotekerforening.

“På møderne deler de praktiserende læger og farmaceuterne viden, udveksler erfaringer og laver fælles aftaler om, hvordan de for eksempel understøtter forskellige patientgrupper, eller hvordan de håndterer genordinationer,” fortæller han.

Når farmaceuterne deltager i FTO-møderne, tæller det med i den efteruddannelse, som er et krav for, at de kan få fornyet deres autorisation hvert femte år. Desuden er der et økonomisk incitament for både apoteker og læger i at deltage i møderne, som afhænger af, hvor fyldestgørende samarbejdet er, hvor

>

Det tværfaglige samarbejde mellem læger og farmaceuter er meget vigtigt, fordi vi komplimenterer hinandens fagligheder og skaber en fælles indsats, som i sidste ende kommer patienterne til gode

Majken Juul Jensen, farmaceut,
Apotheek IJsselmuiden, Holland

- > mange aftaler der indgås, og om der følges op på disse.

I sit arbejde som apoteksfarmaceut har Majken Juul Jensen deltaget i mange af disse møder, og hun sætter stor pris på dem.

Hun har for eksempel, sammen med praktiserende læger, lavet en fælles indsats for at forebygge dehydrering blandt især ældre patienter, og snart er der tema om, hvordan man opsporer sårbare ældre, der har brug for at få nedsat dosis af den medicin, de har taget gennem mange år.

"Det tværfaglige samarbejde mellem læger og farmaceuter er meget vigtigt, fordi vi komplimenterer hinandens fagligheder og skaber en fælles indsats, som i sidste ende kommer patienterne til gode," fortæller Majken Juul Jensen.

Borgere er indskrevet på et apotek

Ligesom man i Danmark har en fast praktiserende læge, så har alle borgere i Holland også et fast apotek, hvor de er indskrevet og hører til. Man kan godt hente sin medicin på et andet apotek, men medicinsamtaler og andre sundhedsydelser foregår som regel på det apotek, hvor man er indskrevet.

Det er også på det faste apotek, at borgeren kan få fornyet sin recept. I modsætning til i Danmark, behøver man ikke altid at skulle forbi lægen for at få fornyet sin recept. I stedet kan man henvende sig til apoteket, som kan sende en forespørgsel til lægen, eller som måske allerede har lavet en aftale med lægen om, at recepten kan fornyes. Hvis lægen mener, der er brug for det, kan enten lægen eller farmaceuten indkalde borgeren til en ekstra konsultation inden receptfornyelsen. P-piller og insulin til behandling af diabetes kan dog altid fornyes på apoteket.

Clinical risk management

Når det kommer til patientsikkerhed, har de hollandske apoteker et system, der sikrer, at patienterne får udleveret den korrekte medicin.

Apotekssektoren i Holland

Antal apoteker: I 2023 var der 1.975 apoteker

Antal apoteker pr. indbygger: Der er ca. 11,25 apoteker pr. 100.000 indbyggere i Holland, hvilket er langt under det europæiske gennemsnit på 32 apoteker pr. 100.000 indbyggere. Det er dog stadig flere end i Danmark, hvor der er knap 9 apoteker inkl. filialer pr. 100.000 indbyggere.

Ejerforhold: Der er frit ejerskab i Holland. Det betyder, at man ikke skal være uddannet farmaceut for at eje et apotek. I 2022 var 84 procent af alle apoteker tilknyttet en kæde eller en franchise. Selvom et apotek er en del af en franchise, kan det stadig ejes af en farmaceut.

Hvem arbejder på apoteket: Der arbejder både apoteksassistenter og farmaceuter. Apoteksassistenterne må, som de danske farmakonomer, udlevere medicin, dog kun under supervision af en farmaceut.

I Holland er der krav om løbende efteruddannelse for farmaceuter, hvis de skal beholde deres autorisation. Det betyder, at de over en 5-årig periode skal opfylde kravet om minimum 200 CE-timer. Minimum 40 af CE-timerne skal omhandle samarbejde i sundhedssektoren, mens 10-50 af CE-timerne skal omhandle refleksiv læring. FTO-møderne kan tælle med som en del af efteruddannelsen.

I de fleste europæiske lande (21 ud af 22 lande), har man krav om efteruddannelse, men det har man aldrig haft tradition for i Danmark. Her har vi heller ikke efteruddannelseskrav for autoriserede sundhedspersoner som læger eller sygeplejersker.

Clinical Risk Management, som systemet hedder, er en ekstra sikkerhedsforanstaltning, som udløser en alarm i udleveringssituationen, hvis der for eksempel er kontraindikationer, som gør, at den medicin, lægen har udskrevet, ikke er sundhedsmæssigt forsvarlig for patienten. Det kan være fordi, patienten har dårligt levertal, eller fordi medicinen interagerer med anden medicin.

Systemet trækker på en lang række informationer om patienten, herunder laboratoriesvar og kliniske

data. Det betyder, at informationer om blodtryk, kolesterol-, lever- og nyretal indgår i den samlede vurdering af, om medicinen er sikker for patienten.

"Systemet gør det muligt at identificere nye risikosituationer. De signaler, som farmaceuten modtager, er mere specifikke og relevante end ved traditionel risikostyring, og farmaceuten kan derfor koncentrere sig om højrisikoadvarslerne, og patienterne får på den måde en behandling, som i højere grad passer til netop dem," siger Ka-Chun Cheung.



Apotheek
IJsselmuiden

HOLLANDSK APOTEKER:

Systemet har eksisteret i ca. 35 år, og gennem årene er det blevet udviklet, så der er kommet adgang til flere og flere data.

På Apotheek IJsselmuiden sker det indimellem, at farmaceut Majken Juul Jensen må kontakte den praktiserende læge eller den speciallæge, som har udskrevet et præparat, som giver alarm i hendes system. Når det sker, oplever hun altid, at der er en god dialog mellem hende og den pågældende læge, som sammen finder ud af, hvad der skal gøres.

"Det kan for eksempel være, at patienten har fået udskrevet to forskellige slags statiner eller to forskellige typer øjendråber. Så kontakter jeg lægen for at finde ud af, om det nu også kan være rigtigt. Det kan også være, at der er en patient, som på grund af overvægt har brug for en højere dosis antibiotika, end lægen har udskrevet," fortæller hun.

Data bruges til medicingennemgang

De hollandske apoteksfarmaceuter bruger også deres adgang til de kliniske data og laboratoriesvar ved medicingennemgang.

"Under medicingennemgang har jeg mulighed for at inddrage den viden, jeg har om patienten. Jeg kigger for eksempel på kalium- og d-vitaminiveau, om der er forhøjet blodtryk, dårlige lever-tal eller kontraindikationer, som vi skal være opmærksom på. Sommetider kan disse data også være med til at forklare nogle af de symptomer eller bivirkninger, som patienterne fortæller mig om," siger Majken Juul Jensen.

Det sker også, at hun forlader apoteket og i stedet tager hjem til patienten og udfører medicingennemgangen. Det gør hun især ved ældre patienter, som har vanskeligt ved selv at komme hen til apoteket.

Medicingennemgang i Holland er en form for udvidet medicinsamtale, hvor lægen også er involveret. Man tilbyder

Fort sættes side 34...

Jeg håber, det bliver muligt for os at udskrive medicin for ikke alvorlige lidelser

Det kan lyde paradoksalt, at en farmaceut skulle ønske at udlevere mindre medicin i fremtiden, men **Majken Juul Jensen** ser et stort potentiale i, at apotekerne også kan hjælpe med at forbygge livstilssygdomme, så der bliver brug for mindre medicin i fremtiden.

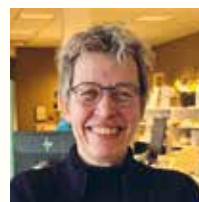
Hvorfor synes du, det er meningsfuldt at arbejde på et apotek?

Jeg sætter pris på den direkte kontakt, jeg har til patienterne, hvor jeg rådgiver dem om deres medicin. Jeg elsker afvekslingen i mit job. Der sker noget nyt hver dag. I dag startede jeg dagen med at tjekke op på dosisdispensering. Derefter har jeg haft et møde med nogle læger og fysioterapeuter i forbindelse med, at vi skal lave en fælles projektplan for, hvordan man bedst nedtrapper antidepressiv medicin. Derefter har jeg brugt tid på at finde alternativer til medicin, som er i restordre gennem vores database.

Hvilke udfordringer oplever du i dit arbejde?

Lige nu bruger vi meget tid på at finde alternative præparater på grund af forsyningssvigt. Der mangler folk i sundhedssektoren, og derfor føles det lidt håbløst, at vi bruger vores tid på logistik i stedet for sundhedsrelaterede problemer.

Jeg ved, at personalemangel er et generelt problem på mange apoteker, men det oplever vi heldigvis ikke på vores



Majken Juul Jensen

er uddannet farmaceut i 1995 på det, der dengang hed Danmarks Farmaceutiske Højskole i København. Hun har tidligere været bestyrer på **Østerfælled Torv Apotek** i København. I dag arbejder hun som farmaceut på **Apotheek IJsselmuiden**, som ligger i Holland, lidt over en times kørsel fra Amsterdam.

apotek. Her uddanner vi mange apoteksassistenter og har et godt og stabilt personale.

Hvordan håber du, at de hollandske apoteker vil udvikle sig i fremtiden?

Jeg håber, det bliver muligt for os at udskrive medicin for ikke alvorlige lidelser i fremtiden, som man gør i England. Og selvom det kan lyde paradoksalt at sige for en farmaceut, så har jeg et ønske om, at vi får et større tværfagligt samarbejde omkring sund livsstil, så vi kan hjælpe patienterne med at tage mindre medicin i fremtiden. Det er faktisk allerede muligt at uddanne sig til "livsstils-farmaceut", hvor man får nogle redskaber til at rådgive borgerne om blandt andet sund kost og motion. Det er en rigtig spændende udvikling. ●

...fortsat fra side 33

også en mere simpel ydelse, hvor lægen ikke er involveret. Det er forskelligt, om medicingennemgangen dækkes af sygesikringen.

I den næste tid kommer Majken Juul Jensen primært til at tilbyde medicingennemgange til ældre borgere over 75 år med nedsat nyrefunktion, også selv om der er mange andre patientgrupper, som også lever op til kriterierne. Det er en aftale, hun har lavet med de praktiserende læger, som hun samarbejder med.

"Der er simpelthen en begrænsning på, hvor mange medicingennemgange, jeg kan nå at udføre på et år, så derfor prøver vi, i samarbejde, at udvælge nogle forskellige patientgrupper hvert år, så vi sikrer os, at vi over en årrække når så

mange forskellige patienter som muligt," siger hun.

Apoteker i sundhedscentre

For at understøtte det tværfaglige samarbejde mellem apoteker og andre sundhedsprofessioner ligger apotekerne ofte i sundhedscentre, hvor praktiserende læger, fysioterapeuter og andre sundhedsprofessionelle også holder til. Også det apotek, som Majken Juul Jensen arbejder på.

"Jeg er meget stor tilhænger af det tværfaglige samarbejde. Det sikrer, at patienterne får en behandling af høj kvalitet, og så er det virkelig med til at gøre mit arbejde på apoteket interessant," siger Majken Juul Jensen. ●



Ka-Chun Cheung, PhD pharm, er manager for Corporate and International Affairs i KNMP, som er den hollandske apotekerforening.

**LACTO
SEVEN®**



NYHED
Trio 3in1



Mælkesyre bakterier,
C-vitamin og zink
– I én tablet!



Læs mere på www.lactoseven.com/da

**Unik
KOMBINATION**





Patienter i smertebehandling med opioider har gavn af opfølgning på apoteket

Apotekets opfølgning øgede compliance og mindskede bivirkninger markant.

MAN VED, AT PATIENTER, som behandles for kroniske smerter med opioider, er i risiko for at opleve forskellige bivirkninger.

Et spansk studie viser, at disse patienter har gavn af farmaceutisk opfølgning på apoteket. I studiet har man udviklet en tre-trins-protokol, som

kan bruges i opfølgningen. Formålene var, at:

- adressere bivirkninger ved brug af opioider
- designe og implementere en ydelse med farmaceutisk intervention
- analysere ydelsens effekt.

Studiet foregik på et spansk apotek, hvor i alt 63 patienter deltog. Alle var i behandling med stærke opioider som fentanyl, tapentadol, morfin, oxycodone og kombinationer af disse.

I en periode på gennemsnitligt 14 uger deltog patienterne i farmakoterapeutisk opfølgning, som bestod af i alt tre interviews med minimum seks ugers mellemrum.

I studiet brugte man den såkaldte MoriskyGreen Adherence test, som viste, at 30 procent af patienterne ikke tog medicinen som foreskrevet ved første interview. Ved studiets afslutning var der derimod kun 1,6 procent af patienterne, som ikke var compliant. Efter opfølgningsforløbet var der desuden et fald i bivirkningerne på 66,7 procent.

Studiet viser, at apoteket, i kraft af sin centrale rolle og hyppige interaktion med patienterne, gennem farmakoterapeutiske opfølgninger kan være med til at understøtte en mere sikker behandling med opioider. Der er dog brug for yderligere studier af de nyeste opioider, som for eksempel tapentadol. ●



Farmakoterapeutiske diskussionsgrupper styrker samarbejdet mellem læger og farmaceuter

Diskussionsgrupper styrker samarbejdet mellem farmaceuterne og de praktiserende læger og øger medicinsikkerheden.

FOR AT STYRKE SAMARBEJDET

mellem praktiserende læger og farmaceuter, og derigennem forbedre rådgivningen på apoteket, bruger man i flere lande såkaldte farmakoterapeutiske diskussionsgrupper (PPPDG). Her mødes apoteksfarmaceuter med praktiserende læger og diskute-

rer forskellige sundhedsfaglige emner. Møderne skal forbedre kvaliteten af patientbehandlingen gennem forbedring af ordinationsmønstre og styrke samarbejdet på tværs af de to faggrupper.

Ordningen bruges blandt andet i Skotland, Belgien, Holland, Sverige, Schweiz og New Zealand, og nu har et forskningsprojekt undersøgt brugen af ordningen i henholdsvis Belgien, Schweiz og Holland, hvor ordningen er velimplementeret.

Studiet viser, at diskussionsgrupperne styrker samarbejdet mellem farmaceuterne og de praktiserende læger og på omkostningseffektiv vis øger medicinsikkerheden.

I praksis er PPPDG tilrettelagt på den måde, at det på forhånd er bestemt, hvilket emne, der skal diskuteres. Man vender videnskabelige, kliniske, farmakoterapeutiske og økonomiske aspekter af emnet i relation til lægerne og farmaceuternes daglige praksis. Diskussionsgrupperne består af 1-3 apoteksfarmaceuter og 5-15 praktiserende læger fra samme lokalområde. Møderne finder sted 3-6 gange om året.

I de tre lande er der lidt forskellige modeller for møderne. Studiet kortlægger og diskuterer de forskellige modeller, implementeringen af modellerne, samt hvilken forskel PPPDG har gjort for patientbehandlingen. Det fungerer dermed som et afsæt for yderligere forskning på området og som en hjælp til andre interessenter i sundhedsvæsenet. ●

Hernández-Gracia, V.; et al., Impact of a Community Pharmacy Pharmacotherapy Follow-up (PTF) service in patients using opioid analgesic, Exploratory Research in clinical and Social Pharmacy, vol.13, March 2024.

Macé, F.; et al., General Practitioners-community pharmacists pharmacotherapy discussion groups: Analysis of their implementation through a series of case studies, Exploratory Research in clinical and Social Pharmacy, vol.12, December 2023.

Livet med...

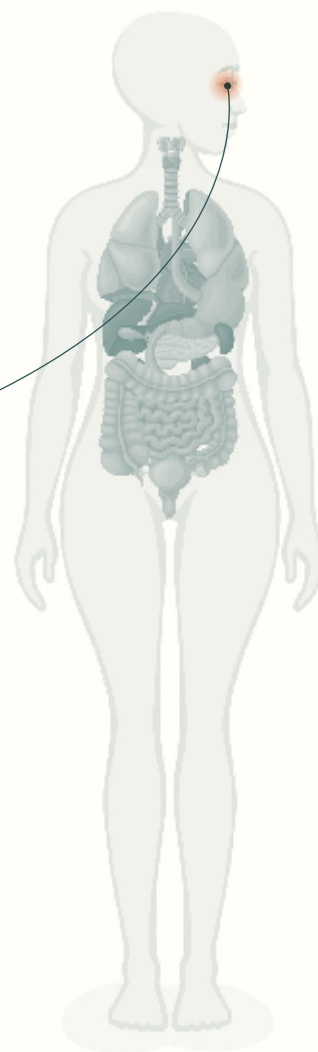
GRØN STÆR

AF: STINE FABRICIUS

Sådan kan apoteket møde mennesker med **grøn stær**:

- ▶ **Lyt til bekymringer.** For mange er det chokerende at få at vide, at det tabte syn ikke kan gendannes. Når grøn stær opdages, er den ofte fremskreden, og måske fylder bekymringerne for at blive blind. Man kan derfor have brug for at mærke, at nogen lytter.
- ▶ **Spørg til dryppeteknik.** Det kan være svært at dryppe øjne. Det kræver koordination og ofte også fingerkræfter at få den rette dosis ud af beholderen. Spørg gerne ind til, om der udfordringer ved at bruge øjendråberne og fortæl eventuelt om dryppeteknik og hjælpemidler.
- ▶ **Afdæk eventuelle gener.** Det kan være ubehageligt at skulle 'putte noget i øjet'. Og øjendråber kan give bivirkninger. Det kan være frustrerende lige pludselig at opleve, at man er generet i øjnene, når den sygdom, man behandler, hverken gav gener eller symptomer. Spørg fx: "hvordan synes du, det er at bruge øjendråber?" og henvis til øjenlægen, hvis generne er så store, at de risikerer at påvirke compliance.
- ▶ **Vær opmærksom på ensomhed,** som kan følge med et synstab. Med et indskrænket synsfelt følger ofte også begrænsede muligheder, og der er risiko for, at man isolerer sig – især hvis man ikke får den hjælp, man har behov for.
- ▶ **Henvis gerne til, hvor borgeren kan få hjælp.** Når man har et synstab, har man ofte brug for hjælp i hverdagen. Det kan dog være svært at bede om hjælp, da man ikke vil føle sig til besvær. Det kan være en lang proces at erkende, at man har et synstab, og det kan være godt at vide, at man ikke er alene.

Livet med... er et nyt fast format i Farmaci. Her prøver vi at forstå, hvordan det er at have en given sygdom og dermed klæde apotekerne på til at møde mennesket bag diagnosen. Denne gang handler det om livet med øjensygdommen grøn stær. Teksten er lavet med hjælp fra Øjenforeningen og øjenlæge og professor Miriam Kolko.



FAKTA

Grøn stær er karakteriseret ved, at synsnerven gradvist svækkes. Det fører til udfald i synsfeltet, som langsomt bliver mindre og mindre. Med tiden kan det blive til decideret 'kikkertsyn'. Skarpsynet påvirkes først, når sygdommen er meget fremskreden, hvorfor den for ofte opdages for sent.

100.000 mennesker i Danmark behandles for grøn stær. Grøn stær giver ofte ingen symptomer, og mange går rundt med sygdommen uden at vide det.

40 procent med grøn stær ender blinde på ét øje. Tidlig diagnose og behandling kan redde synet og forebygge, at man får et synshandicap.

Det er typisk efter 45-års alderen, at grøn stær udvikler sig, men sygdommen kan ramme i alle aldre. 10 procent af alle over 80 år har sygdommen.

MYTE

"Hvis øjentrykket er normalt, har man ikke grøn stær."

Man kan godt have grøn stær, uden at have forhøjet øjentryk. Det kaldes normalt-tryks-grøn stær, og det er op mod 50 procent af mennesker med grøn stær, der har det.

Kilder: Øjenforeningen og øjenlæge og professor Miriam Kolko



Råd til ledelse

På denne plads kan man møde en apoteker, der deler et godt råd om ledelse.

Er du apoteker, og har du et godt ledelsesråd, stort som småt, som du vil dele med dine kollegaer, så skriv til redaktionen på farmaci@apotekerforeningen.dk



Ulrik Hjelme er apoteker på Hornslet Apotek og Ebeltoft Apotek, der tilsammen har fire tilhørende filialer og et apoteksudsalg.

Jeg lader medarbejderne danne netværk på andre apoteker

Apoteker **Ulrik Hjelme** skaber netværk mellem sine egne medarbejdere og medarbejdere på andre apoteker. Idéen er, at de faglige teams kan spørge hinanden til råds og udveksle erfaringer. Videndeling er også kompetenceudvikling, og i sidste ende er man med til at styrke apotekssektoren. mener han.

AF: ANNE-SOPHIE RØMER THOSTRUP

For nylig tog du tre medarbejdere ud af skemaet, så I sammen kunne bruge dagen på et andet apotek i Næstved. Hvorfor?

Jeg gjorde det for at åbne dørene for nogle nye netværk til mine medarbejdere. Netværk behøver ikke være med apoteker tæt på. Jeg tog afsted med apotekets butiksansvarlige, souschefen og så skulle vores robotansvarlige også have været med, men vedkommende blev desværre syg på dagen. Idéen var at få introduceret mine medarbejdere for

de medarbejdere på Næstved Apotek, som har lignende ansvarsområder, så de på den måde kunne udveksle erfaringer og få etableret en kontakt, som de kan bruge fremadrettet.

Hvad kom der ud af besøget?

Vi fik blandt andet kigget på, hvordan Næstved Apotek har arbejdet med deres apoteksindretning, og så fik vi en introduktion til den dosisrobot, som vi også selv er i gang med at teste. Næstved Apotek har nemlig været med som 'prøveklud' på projektet fra starten, så de er et skridt længere fremme end os og kunne derfor dele ud af deres erfaringer.

Hvorfor er det vigtigt for dig, at dine medarbejdere har sådanne netværk?

Jeg har syv afdelinger i alt, så jeg kan ikke være nede i hver et hjørne af alle afdelinger. Derfor er det vigtigt, at jeg er

god til at uddelegere opgaver, og ikke mindst ansvar, til mine medarbejdere, så de selv kan løbe projekter i gang og selv kan finde svar, hvis der er noget, de er i tvivl om. Netværkene gør, at medarbejderne har andre, de kan spørge til råds i stedet for, at de hver gang skal komme til mig.

Hvad synes dine medarbejdere om netværksarbejdet?

Mit indtryk er, at de synes, det er sjovt og en god måde at kompetenceudvikle sig på. De får meget ud af at se, hvordan de gør tingene på et andet apotek, og så sker det sommetider, at de møder nogen, som de kender, eller har gået i skole med, og man får skabt en relation. Det at vi mødes fysisk, og får sat ansigt på hinanden, gør det nemmere efterfølgende at tage kontakt, når der er noget, man gerne vil vende. Jeg har også bemærket,

Mit indtryk er, at de synes, det er sjovt og en god måde at kompetenceudvikle sig på

Ulrik Hjelme, apoteker, Hornslet Apotek og Ebeltoft Apotek



- > at de pågældende medarbejdere ofte refererer til de her besøg, også i lang tid efter. Så det er noget, som gør indtryk.

Hvilke udfordringer kan der være i forbindelse med netværksarbejdet?

Selvom vi har arbejdet med netværk i flere år, så skal jeg stadigvæk minde mine medarbejdere om, at de skal bruge dem. Når de kommer og spørger mig om noget, siger jeg ofte: "hvorfor ringer du ikke til den eller den på det apotek og spørger – jeg ved, at det er noget, de har arbejdet med". Jeg skal løbende minde dem om, at det er ok, ja faktisk kun godt, hvis de selv kan finde svar på deres spørgsmål gennem deres netværk, og at de ikke behøver at spørge mig om lov først.

Kan man sige, at netværkene er med til at give et praksisnært kompetenceløft til medarbejderne?

Ja, det kan man godt. For eksempel er mine farmaceuter dygtige til at sætte nye projekter i gang, og når man skal til at gøre noget på en ny måde, eller til at arbejde med noget nyt, så kan det jo være oplagt at finde et kursus, som klæder en på til opgaven, men her vil jeg godt slå et slag for, at man også kan bruge sit netværk til at indhente viden.

Har du haft betænkeligheder ved at skulle dele viden med andre apoteker?

Nej, egentlig ikke. Man skal selvfølgelig have respekt for andres "forretningshemmeligheder", hvis de har sådan nogle. Men helt overordnet mener jeg, at det

er alfa og omega for branchen, at vi kan dele viden og inspirere hinanden. Det er den eneste måde, vi i fællesskab kan udvikle sektoren på, så den står endnu stærkere i fremtiden.

Vil du anbefale det til andre?

Ja, jeg synes det er virkelig godt givet ud. Jeg har gjort meget ud af at informere hele apoteket om de her netværk. På den måde er det nemmere at tage medarbejdere ud af vagtplanen, og kollegaerne, som er tilbage, er spændt på at høre, hvad de pågældende medarbejdere kommer tilbage med. ●

Mod søsyge og køresyge

Postafen er en receptfri tablet mod køresyge til voksne, og børn fra 12 år. Udmærket at have med på rejsen eller ferien.

Det aktive stof meclozin, et antihistamin, dæmper de funktioner i det indre øre der har med balancen at gøre, og har på denne måde effekt mod utilpashed og opkastninger. Virkningstiden er ca. 12 timer. **Tabletten tages 1 time før afrejsen sammen med et måltid, vand eller andre alkoholfri drikkevarer.**



Postafen
Receptfri tablet mod transportsyge

Postafen® 25 mg tabletter (meclozinhydrochlorid). **Indikationer:** Allergiske sygdomme, især urticaria, høfeber og allergisk rhinit. Transportsyge. **Dosering:** Allergiske sygdomme: Voksne og unge over 12 år: 1–2 tabletter (25–50 mg) daglig. Transportsyge: Voksne og unge over 12 år: 1–2 tabletter (25–50 mg) 1–2 timer før afrejse. **Kontraindikationer:** Søvnapnø. Overfølsomhed over for det aktive stof eller over for et eller flere af hjælpestofferne eller piperazinderivat. Patienter med leverinsufficiens. **Særlige advarsler og forsigtighedsregler vedrørende brugen:** Hvis du har: forhøjet tryk i øjet, vandladningsbesvær eller forsnævring af blærehalsen, pylorostenose, nedsat bevægelighed af tarmen, myasthenia gravis, demens, vejtrækningsbesvær eller tendens til krampes. Hvis du er ældre. **Graviditet og amning:** Postafen bør ikke anvendes under graviditet, medmindre det er klart nødvendigt. Bør ikke anvendes i ammeperioden, da det formentlig udskilles i modermælk. **Trafik- og arbejdssikkerhed:** Postafen kan især ved starten af behandlingen og ved øgning af dosis, påvirke evnen til at føre motorkøretøj eller betjene maskiner i væsentlig grad. **Bivirkninger:** Mere end 10 % af de behandlede patienter kan forvente at få bivirkninger. De almindeligste bivirkninger er døsighed, sedation, træthed og svækkelse. **Pakninger:** 10 tabletter. **Priser:** Dagsaktuel pris findes på Medicinpriser.dk. **Udlevering:** Håndkøb - apoteksforbeholdt. Må kun udleveres til personer over 18 år. Dette er uddrag fra produkt-resume dateret 4 april 2022, www.produktresume.dk. CampusPharma AB Karl Gustavsgatan 1A, 411 25 Göteborg Sverige. Tel +46 31 20 50 20. www.postafen.dk

Generalforsamling i Pharmaforsikring mandag den 20. juni 2024 kl. 11.00-11.30

Pharmaforsikring indkalder til ordinær generalforsamling mandag den 20. juni 2024 kl. 11.00-11.30 med nedenstående dagsorden.

Da det er vedtaget at opløse Pharmaforsikring, er der tale om en formel generalforsamling, der holdes udelukkende for at godkende regnskabet og overholde formalia. Såfremt nogle medlemmer ønsker at deltage, skal de tilmelde sig senest fredag den 14. juni kl. 12.00 til Julie Strægaard (js@pharmadanmark.dk). Alle tilmeldte vil modtage et Microsoft Teams link til mødet.

Dagsorden:

1. Valg af dirigent
2. Bestyrelsens årsberetning
3. Fremlæggelse af regnskab til godkendelse
4. Fremlæggelse af budget til godkendelse
5. Fastsættelse af eventuelt kontingent
6. Fastsættelse af honorar til bestyrelsesmedlemmerne
7. Indkomne forslag
8. Valg af medlemmer og suppleanter til bestyrelsen
9. Valg af revisor
10. Eventuelt

De mødeberettigede på generalforsamlingen er alle personer, der er registreret i Foreningens medlemsdatabase. Oplysning herom kan fås ved henvendelse til sekretariatet. Stemmeberettigede på generalforsamlingen er alle jf. vedtægternes gruppe A medlemmer. Hver stemmeberettiget har én stemme. Der kan stemmes ved fuldmagt, dog således at fuldmagt kun kan gives til et andet medlem, og således at hvert fremmødt medlem kun kan medbringe én fuldmagt. En eventuel fuldmagt skal sendes til Julie Strægaard med samme frist som tilmelding.

Redigeret af

ANNE-SOPHIE RØMER
THOSTRUP

HANSTHOLM

NY FILIAL

Apoteker **Susanne Møller Jensen**, **Thisted Løve Apotek** omdanner sit apoteksudsalg i Hanstholm til filial. Filialen forventes at åbne 3. juni 2024.



FLYTNING OG NY FILIAL

Den 22. april 2024 flytter **Viborg Løve Apotek**, drevet af apoteker **Julie Maagaard Nordleif**, til Koldingvej 130 i Viborg. Samtidig åbner apoteket en ny filial, Hjultorvets Apotek, på den gamle adresse, Sct. Mathias Gade 66 st. 2 i Viborg.



VIBORG

MIDLERTIDIG LUKNING

Da **Vejen Apotek** ved apoteker **Peter Merrill** gennemgår en omfattende ombygning, har Indenrigs- og Sundhedsministeriet givet dispensation til at apoteket holder midlertidig lukket i perioden 29. april til 19. maj 2024.



VEJEN

NAKSKOV

LEDIG BEVILLING

Bevillingen til at drive **Nexø Apotek**, som drives af apoteker **Gert Møller-Jensen**, er ledig pr. 1. september 2024. Ansøgningsfristen er overskredet.



NEXØ

FLYTNING OG NY FILIAL

Den 25. marts 2024 flyttede **Apo-teket Taastrup Torv**, drevet af apoteker **Behzad Ghorbani**, til Lyngbyvej 38 st. på Østerbro og skiftede samtidig navn til **Lyngbyvej Apotek Østerbro**.



KØBENHAVN

LEDIG BEVILLING

Bevillingen til **Nakskov Løve Apotek**, som drives af apoteker **Thomas Sevel**, er ledig pr. 1. januar 2025. Ansøgning skal være Lægemiddelstyrelsen i hænde senest den 16. maj 2024 kl. 12.00.

ARCHIV FOR PHARMACI OG CHEMI

209. bind - 182. årgang - Nr. 4
3. maj 2024

apotek

UDGIVER

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

FORSIDE

Andreas Bang Kirkegaard

REDAKTION

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

GRAFISK PRODUKTION

Layout: Esben Bregninge Design
Tryk: Stibo Complete



ANNONCESALG

Media-Partners
Hanne Kjærgaard
Tlf.: 2967 1436
hanne@media-partners.dk

MEDLEM AF



DANSKE MEDIER

KONTROLLERET AF



DANSKE MEDIERS
OPLAGSKONTROL

KONTROLLERET OPLAG

1.131 i perioden 1. juli 2021 – 30. juni 2022

FARMACI NR. 5 - 2024

UDKOMMER

fredag den 14. juni 2024

VIDSTE DU, AT ...

danskerne køber 65 mio.
pakker receptmedicin om året?

Det svarer til, at hver dansker i gennemsnit
køber 11 pakker årligt.



65.000.000

