Farmaci

#08 2022

Dosispakket medicin frigør varme hænder i hjemmeplejen i Aalborg

10

Solsikken breder sig på landets apoteker

SIDE 16

21 kommuner skal undervises af apoteker

SIDE 20

apotek Danmarks Apotekerforening

HUSKER I AT VÆRE STOLTE AF JERES VIDEN?

Viden er grundlaget for alt nyt og unikt. Og viden er afgørende for at kunne rådgive og anbefale den bedste løsning til kunden.

Apotekets BrainDrops er ny viden omsat til et nyt kosttilskud. Det eneste på markedet med en unik kombination af uridin, cholin, vitamin D og DHA – til alle, som ønsker at vedligeholde en normal hjernefunktion. Lad os ikke glemme, at der er viden til forskel.

apotekets

VIDEN TIL FORSKEL

INDHOLD

4 Leder
Dosispakket medicin står overfor bredt gennembrud

5 Medieklip

6 Nyheder

10
KL vil udbrede dosispakket medicin over hele landet

16
VELGØRENHED
Mange apotekere støtter aktivt op om solsikkeprogrammet

20
UNDERVISNING
Apoteker skal undervise i 21 kommuner

24
UNDERSØGELSE
Store udfordringer med medicinhåndtering i kommunerne

29
GAAAB
Ny sundhedsfaglig kampagne om søvn

32
NY VIDEN

33
Rundt om opioider

34 APOTEKERLAND

Jeg har aldrig fået så mange likes, kommentarer og delinger på et opslag på Facebook, som jeg har fået her. Og det er udelukkende positive tilbagemeldinger. Folk har virkelig taget snoren til sig.

Mia Bendix Andersen, apoteker, Albertslund Apotek
om apotekets involvering i solsikkeprogrammet.

Læs mere side 16

20

MEDICINSIKKERHED.
Apoteker i 21 kommuner skal i den kommende tid undervise medarbejdere på bosteder, plejehjem og i hjemmeplejen.

Hul igennem for dosispakket medicin

DET ØGER PATIENTSIKKERHEDEN, frigør varme hænder og understøtter kvalitet i det samlede patientforløb. Dosispakket medicin har mange fordele. Som et medlem af sundhedsudvalget i Kommunernes Landsforening formulerer det i artiklen på side 10: What's not to like?

På apotekerne kan vi kun være enige. Dosispakket medicin er en sundhedsteknologisk løsning, der har en lang række åbenlyse fordele, som taler ind i flere af sundhedsvæsenets helt store udfordringer pt. Problemer med medicinsikkerheden og akut mangel på uddannet arbejdskraft for at nævne nogle.

Alligevel er det kun cirka 36.000 danskere, der får deres medicin i dosisruller fra apoteket. Vores beregninger viser et potentiale på mindst 100.000 flere, hvis man kigger over sundet til Sverige. Her får hele 240.000 borgere deres medicin maskinelt dosispakket.

Når så relativt få har glæde af ydelsen her i landet, er det fordi, der har været en hel del sten på vejen, siden den første dosisrulle blev udlevereret fra et apotek for 20 år siden. For det er kompliceret, når man skal koordinere og kommunikere om borgernes medicin på tværs af IT-systemer og sektorer. Men det er også nødvendigt – ikke mindst for patientsikkerheden.

Og efter mange års arbejde med at rydde sten af vejen, er vi nu der, hvor dosispakket medicin forhåbentligt snart kan få den udbredelse, som vi på apotekerne længe har vidst, at ydelsen har potentiale til.

Dosispakket medicin står over for det gennembrud, som vi på apotekerne længe har vidst, at ydelsen har potentiale til.

Jesper Gulev Larsen,
formand for
Danmarks Apotekerforening

Dosispakket medicin indgår således lige nu i drøftelserne af, hvilke opgaver inden for sundhedsvæsenet apotekerne med fordel kan varetage fremover. Det sker i den hurtigtarbejdende arbejdsgruppe under Sundhedsministeriet, der er nedsat som en udløber af sundhedsreformen.

Sideløbende kaster Kommunernes Landsforening sig ind i arbejdet på at få udbredt dosispakket medicin i alle landets kommuner. Her skeler man blandt andet til Aalborg, der er langt fremme på området. Ikke mindst fordi det, takket være en solid indsats, er lykkedes at få selv de mest skeptiske af de praktiserende læger til at kunne se idéen.

Det stiller også krav til os på apotekerne. Vi skal hæve barren for den service, vi leverer, og der er allerede et initiativ i gang, der skal sikre ensartede leveringsvilkår landet over.

Alle stenene på vejen er ikke væk endnu. Men lige nu er der bred vilje til i fællesskab at få dem fjernet, så der forhåbentlig snart for alvor kan komme hul i gennem for dosispakket medicin. ●

Ordningen med, at man kan få hjælp på apoteket, hvis recepten er udløbet i eksempelvis ferieperioden, er nu tre år gammel, og der er stadigvæk mange, der ikke er opmærksomme på denne mulighed

Birthe Søndergaard, sundhedsfaglig direktør, Danmarks Apotekerforening i en pressemeddelelse, som der refereres fra i flere medier, herunder på **TV2 ØSTJYLLAND** og **Berlingske.dk** den 1.08.2022

Dette opslag på Apoteket.dk's Facebook-side nåede

19.223 personer

og fik **52 likes**

Erfaringer fra Aalborg Kommune viser, at **850 sygeplejersker og SOSU-assistenter i landets kommuner kan frigives** til plejeopgaver, hvis man benytter apotekernes tilbud om at dosispakke borgernes medicin.

Tv2Nord

AV min finger

og hånd skrev sygeplejerske **Mette Olesgaard** i Syddjurs Kommune i et opslag på Facebook. Hun trykker 200 piller ud af blisterpakninger dagligt, når hun doserer borgernes medicin. Nu vil hun have ændret loven, så borgerne som udgangspunkt er på dosispakket medicin.

Historien startede med et opslag på **Facebook**, der førte til historier i blandt andet **TV2 ØSTJYLLAND** den 21.08.2022.

KAMPAGNE

Hvert tredje demenstilfælde kan forebygges

Enkle livsstilsændringer kan forebygge hvert tredje demenstilfælde, viser forskning. Apotekerne kan gøre en forskel ved at sprede budskabet.

DEMENS ER BLANDT de mest alvorlige og ødelæggende sygdomme i vores samfund. Faktisk er demens den fjerde hyppigste dødsårsag i Danmark. Den gode nyhed er, at forskning viser, at et ud af tre demenstilfælde kan forebygges ved enkle livstilsændringer. Det anslås på baggrund af flere befolkningsundersøgelser.

På den baggrund sætter Alzheimerforeningen i kampagnen Hjernesund fokus på, hvad man selv kan gøre for at forebygge demens. Kampagnen tager udgangspunkt i en hjernesund-test, hvor den enkelte kan finde ud af, hvor der skal sættes ind for at holde sin hjerne sund og mindske sin risiko for at udvikle demens.

Hjernesund-testen bygger på evidensbaseret forskning, der identificerer 12 risikofaktorer vedrørende helbred og livsstil. Det gælder blandt andet det, vi spiser, hvor socialt og fysisk aktive vi er, samt hvor meget man stimulerer sin hjerne.

Apotekerne bakker op

Fra slutningen af september kan apotekerne bakke op ved at uddele materialer og informere om kampagnen. I Alzheimerforeningen er man glad for samarbejdet.

"Apotekerne har en kæmpestor kontaktflade og møder et bredt udsnit af befolkningen. Med den brede sundhedsprofil, som apotekerne har, er det oplagt, at de taler ind i forebyggelsesdagsordenen," siger seniorprojektleder i Alzheimerforeningen Maria Fisker Ringgaard.

Også sundhedsfaglig direktør i Apotekerforeningen, Birthe Søndergaard, er positiv.

"Demens er en vigtig sygdom at sætte fokus på. Apoteket kan være med til at gøre en forskel ved at sprede det gode budskab om, at man faktisk selv kan gøre noget for at forebygge sygdommen," siger Birthe Søndergaard. ●

Bestil materialer

Apotekerne kan rekvirere kampagnematerialer via siden om samarbejdet på medlemsnettet.

Hjernesund-testen findes på **hjernesundtesten.dk**

International osteoporosedag

Den 20. oktober er det **international osteoporosedag**, og apoteket kan igen i år være med til at gøre opmærksom på forebyggelse og behandling af knogleskørhed i forbindelse med mærkedagen. Det kan ske ved uddeling af informationsmateriale eller bookning af en frivillig fra Osteoporoseforeningen i perioden fra den 20. oktober – 27. oktober 2022.

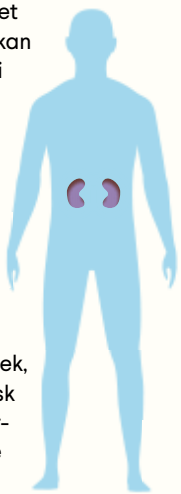
Læs mere på medlemsnettet

Apoteket informerer om triple whammy

Blodtryksmedicinen

ACE-hæmmere eller angiotensin-II-receptorblokkere, vanddrivende og NSAID. Udbredte lægemidler, som, hvis de tages i kombination, øger risikoen for akut nyresvigt med 31 %.

For at udbrede kendskabet til risikoen for triple whammy er der udarbejdet internt undervisningsmateriale, der skal klæde apotekets medarbejdere på til opgaven, samt et informationsark, der kan udleveres til borgere i risiko.



Materialet tager udgangspunkt i materiale udarbejdet under Netværk for Udvikling af apotekspraksis i et samarbejde mellem Stege Apotek, Østerbro og Øresund Apotek, Ejby Apotek, Syddansk Universitet samt Pharmakon og med støtte fra U2F Fonden.

27.413

borgere har i første halvår af i år fået ydelsen **Tjek på inhalation** på apoteket og dermed hjælp til at bruge deres inhalationsdevice, så de får mere ud af deres medicin.

180 apoteksfarmaceuter samlet til kongres

Apoteksfarmaceutens rolle nu og i fremtiden var på dagsordenen, da omkring **180** apoteksfarmaceuter den sidste weekend i august var samlet i Kolding til den 7. apoteksfarmaceutkongres.

'HVERDAGEN HER OG NU – MORGENDAGENS MULIGHEDER' var titlen på den to dage lange kongres, hvor de mange fremmødte fik mulighed for at dykke ned i forskellige aspekter af apoteksfarmaceutens faglighed.

Apotekerforeningen og Pharmadanmark var repræsenteret ved henholdsvis formand **Jesper Gulev Larsen** og afgående formand **Rikke Løvig Simonsen**, der kastede hver sit blik på apoteksfarmaceutens rolle nu og i fremtiden.

Jesper Gulev Larsen tog udgangspunkt i apotekernes strategi om at fastholde og styrke apotekets position i sundhedsvæsenet og det igangværende arbejde med at se på apotekets opgaver som et led i sundhedsreformen. Han benyttede også lejligheden til at præsentere forskellige initiativer, der skal styrke ledelseskompetencer og sikre stærkt fagligt jobindhold på apotekerne.

Rikke Løvig Simonsen betonede i sit indlæg vigtigheden af at sætte patienten i centrum – ikke mindst igennem styrket samarbejde på tværs i sundhedsvæsenet. Her fremhævede hun foreningens forslag om nærfarmaceuter.

Ud over oplæg fra vice president i FIP **Lars-Åke Söderlund**, var der blandt andet inspiration at hente, da arbejdet i Netværk for udvikling af apoteksprakis blev præsenteret – på konferencens første dag af lektor **Lotte Stig Nørgaard** fra København Universitet og apoteker **Susanne Bendixen** fra København Sønderbro Apotek, på andendagen af farmaceuter, der præsenterede konkrete projekter gennemført i regi af netværket.

STRATEGI. Apotekets rolle i sundhedssektoren styrkes lige nu, lød budskabet fra formand Jesper Gulev Larsen.

Ny formand for Pharmadanmark

Pharmadanmark har valgt ny formand. Det skete på et ekstraordinært repræsentantskabsmøde den 23. august, hvor 42-årige Tanja Villumsen blev valgt uden modkandidater.

Den nyvalgte formand arbejder i Novo Nordisk med klinisk forskning inden for stamcelleterapi. Ud over sin indsigt i life science-industrien har hun erfaring fra tidligere stillinger som klinisk farmaceut på hospital og som apoteksfarmaceut.

"Vores medlemmer spiller en nøglerolle - både i den kæmpe succes, som den danske life science-industri har udviklet sig til - og i sundhedsvæsenet, universiteter og styrelser. Derfor er det afgørende, at de har gode arbejdsforhold, herunder har mulighed for at udvikle sig fagligt. Derfor er jeg stolt over muligheden for at stå i spidsen for Pharmadanmark. Jeg har stærk tiltro til det fagpolitiske fællesskab, og det vi kan opnå for vores medlemmer gennem det," siger Tanja Villumsen.

Tanja Villumsen overtager stafetten fra Rikke Løvig Simonsen har været formand for Pharmadanmark i syv år. Hun stopper efter eget ønske ved udgangen af august, da hun har fået job som sygehusapoteker i Region Hovedstaden.

Tanja Villumsen tiltrådte officielt den 1. september 2022.

Vær opmærksom på Digoxin recepter!

Digoxin er et risikosituationslægemiddel, og i løbet af sommeren er der rapporteret utilsigtede hændelser om fejldoseringer og udlevering af forkert styrke som følge af uaktuelle recepter i FMK. Konsekvensen for borgerne har været indlæggelser på grund af forgiftning.

Apotekerne opfordres derfor til fortsat at være **særligt opmærksomme** på recepter på Digoxin ved at kontrollere en ekstra gang, at styrke og dosering (antal tabletter) passer sammen. Ved tvivl om styrke kan apoteket med borgerens samtykke tilgå Medicinkortet og finde frem til den aktuelle ordination.

Frigør potentialet i dit apotek

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

Fordelene ved automatisering er enorme.

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

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

Rowa® Vmax
En intelligent løsning til opbevaring og udlevering

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

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

bd.com/rowa

Rowa® Technologies

BD

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

KL vil udrulle dosispakket medicin i hele landet

Dosispakket medicin er mere patientsikkert og skal **frigøre hænder** til pleje og omsorg i kommunerne. Det er målet med en ambitiøs indsats, som KL har igangsat. Lige nu kigges der ikke mindst til Aalborg, hvor man er lykkedes med det, som måske snart skal udbredes i alle landets kommuner.

AF: KIM ANDREASEN OG TRINE GANER
FOTO: CATHRINE ERTMANN >

HJÆLP. Jenny Jensen på 92 år fra Aalborg har siden marts i år fået sin medicin dosispakket. Hun er blevet glad for det, og det skaber tryghed, at hun kan se indholdet i posen og genkende tabletterne. Selv om det nu er apotekets pakkemaskine, der klarer doseringen, kommer sygeplejerske Kirsten Tingdal Rasmussen eller hendes kollegaer fra hjemmeplejen stadig forbi og hjælper Jenny Jensen med medicinen om morgenen, mens hun selv administrerer resten af dagen.

Der mangler hænder til at passe ældre, syge og svage borgere i landets kommuner. Og med et stadigt voksende antal ældre og ungdomsårgange, der skrumper, ser udfordringerne ikke ud til at blive mindre i de kommende år. Tværtimod.

En sundhedsteknologi, der kan frigive eftertragtede varme hænder, er dosispakket medicin. Yderligere udbredelse af den maskinelt pakkede medicin i kommunerne kan frigøre mindst 800 sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, der frem for at bruge tid på at håndtere og dosere borgernes medicin, vil kunne tage sig af andre plejeopgaver. Det viser en analyse fra Apotekerforeningen.

Kommunernes Landsforening (KL) for alvor gået ind i arbejdet med at få udnyttet potentialet i dosispakket medicin. Det sker i kølvandet på aftalen om særskilt honorering af de praktiserende læger for deres arbejde med dosispakket medicin – en tidsbegrænset aftale, der skulle frigøre plejeressourcer i en afgrænset periode under COVID-19 pandemien. Aftalen er indtil videre forlænget frem til december 2022. KL arbejder nu på at finde grundlaget for en mere permanent ordning, der skal sikre udbredelsen af dosispakket medicin i kommunerne.

"Teknologien bag, og rammerne for, den automatiske dosering er stort set på plads. Patientsikkerheden er større. Medarbejderne får mere tid til borgerne. What's not to like? Hvis den politiske vilje er der, skal der bare sættes strøm til," siger Sisse Marie Welling, der er medlem af KL's Sundheds- og Ældreudvalg.

Yderligere udbredelse

I øjeblikket analyserer KL sammen med Danske Regioner, Apotekerforeningen og andre aktører muligheder og barrierer for yderligere udbredelse af dosispakket medicin. Analysen skal indgå i det arbejde om muligheder for øget udbredelse af den dosispakkede medicin, som er iværksat af Sundhedsministeriet i forbindelse med sundhedsreformen.

Flere kommuner arbejder allerede med at indføre dosispakket medicin i sygeplejen, hjemmeplejen, på plejecentre og på bosteder. Senest er ni kommuner i Region Hovedstaden gået sammen om at kortlægge udfordringer for øget anvendelse af dosisdispenseret medicin.

Ambitiøs indsats

Der, hvor man er nået længst, er i Aalborg Kommune. Her indledtes i 2019 en ambitiøs indsats for at få flere borgere på dosispakket medicin. Det fortæller Ole Bertram Andersen, sundhedsstrategisk chefkonsulent i Aalborg Kommune.

"Lige som alle andre kommuner mangler vi personale til at varetage pleje- og omsorgsopgaver. Vi så en mulighed for at bruge de kræfter vi har, i blandt andet ældreplejen, mere optimalt til kerneopgaverne ved at automatisere dosispakning af medicin for flere borgere," siger han.

Allerede fra starten var man i det nordjyske klar over, at der især hos de praktiserende læger var en række bekymringer, som man var nødt til at tage fat i, hvis det skulle lykkes at få flere borgere på dosispakket medicin.

Billigt og patientsikkert

En af de mere sejlivede myter var, at der sker mange fejl, når man dispenserer automatisk sammenlignet med manuel dispensering. Flere undersøgelser viser imidlertid, at det er lige omvendt. Ved manuel optælling kan der registreres en fejlrate på op til 4 %, mens maskinel dosispakning tilnærmelsesvist er fejlfrit.

"Lægerne var slet ikke klar over, hvor mange utilsigtede hændelser manuelt dispenseret medicin i plejesektoren skaber. Det var en øjenåbner for dem i forhold til patientsikkerheden", siger Ole Bertram Andersen.

Han peger også på, at en anden grundløs bekymring har været, at dosisdispensering er dyrt for borgerne.

"Tværtimod er det en billig ordning, da man får både medicintilskud og andre tilskud til dosispakket medicin. Typisk lander vi på ca. 1 krone om dagen for at få medicinen dosispakket," siger han.

Nogle gange kan det endda, ifølge chefkonsulenten, være billigere for borgerne, da man betaler lavere stykpris ved dosispakket medicin, og der er mindre medicinspild ved ændringer i medicinen.

Nemmere med nye it-løsninger og honoraraftale

En mere reel bekymring hos lægerne var, at det var besværligt og tog tid at få en borger på dispensering.

"Da vi startede, var it-systemerne ikke sat ordentligt op. Da kunne lægerne ikke se, hvornår næste 14-dagsperiode startede og sluttede, og man kunne heller ikke se, hvornår der var deadline for æn-

I Danmark er cirka 36.000 borgere på dosisdispenseret medicin. I Norge og Sverige er tallet henholdsvis 97.000 og 240.000

Ny dosisberegner fra apoteket

Apotekerne har netop lanceret en online-dosisberegner. Ved at indtaste få oplysninger om medicinforbrug og tilskud kan borgerne lynhurtigt få at vide, hvad det vil koste ekstra at komme på dosisdispensering.

Dosisberegneren findes på apoteket.dk og på sigt i appen 'apoteket'.

FOKUS. Sygeplejerske Kirsten Tingdal Rasmussen arbejder for at udbrede dosispakket medicin i hjemmeplejen i Aalborg Kommune. Blandt de største fordele er, at man kan bruge opmærksomheden på borgeren i stedet for at skulle koncentrere sig om at dosere medicin.

dring til medicin i en rulle. Det kan man i dag. Så kan de se, hvornår ændringer slår igennem. Det er også blevet meget lettere at lave en ændring inden næste ordinære rulle. Fx kan man i dag bestille en såkaldt tillægsrulle, som typisk kan være borgeren i hænde indenfor 24 timer. Det vil sige, at hvis en borger får en ændring midt i en periode, kan lægen lave en rulle med et enkelt lægemiddel, som kører ved siden af den egentlige rulle, indtil en ny periode starter," forklarer Ole Bertram Andersen.

Det halter på sygehusene

Når det gælder borgere, der bliver indlagt og udskrevet fra sygehuset, lægger Ole Bertram Andersen ikke skjul på, at man her mangler at komme i mål med at få gode arbejdsgange i forbindelse med opstart og ændringer af dosispakket medicin.

"Lægerne på sygehuset skal forpligtes til at sætte den medicin, de ordinerer, på dosisdispensering. Der arbejdes fra centralt hold på at få udarbejdet en bedre instruks for sygehuse i forhold til, hvordan de håndterer dosisdispensering, men nogle sygehuslæger er allerede selv gået i gang med at sætte medicin på som dosispakket medicin, selvom deres sygehusinstruks ikke hjælper dem særligt meget," siger Ole Bertram Andersen.

Information om fordele

Efter at parterne i indsatsen havde nået den fælles forståelse af udfordringerne, tog kommunen fat på at informere om dosisdispensering. Ole Bertram Andersen har i løbet af det seneste år været på turné rundt i sygeplejen, hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og hos de praktiserende læger, der ønsker besøg med vejledning omkring dosisdispensering.

"Det har været afgørende, at PLO har været med hele vejen. Vi har langt fra kunnet nå rundt til alle lægehuse, men de læger, der har prøvet det og set, hvordan det kunne fungere, har været gode til at give deres erfaringer videre til deres kolleger. Det betyder, at stort set alle læ- >

RENT. Blandt fordelene ved dosispakket medicin er, ifølge sygeplejerske Kirsten Tingdal Rasmussen, at det er langt mere hygiejnisk, end når man doserer medicin i borgerens hjem, og det er nemt for patienten selv at administrere rullen, efter kort introduktion og oplæring.

> gehuse nu er med", fortæller han.

Lægerne bakker op

Hos PLO i Aalborg Kommune har formand Mette Bolvig Poulsen været glad for den gode dialog med kommunen.

"Vi har valgt at bakke op, så længe det er de egnede borgere, der kommer på dosisdispensering, og så længe det er frivilligt for lægerne. Vi ser ind i en tid, hvor der er brug for ekstra hænder i plejesektoren, så det er fornuftigt at få frigjort nogle sygeplejeressourcer," siger hun.

I Aalborg Kommune er det indtil videre lykkedes at få knap 1.100 borgere på dosispakket medicin, og der er, ifølge Ole Bertram Andersen, kun én vej frem. For hver gang vi får 75 borgere på dosispakket medicin, så kan vi frigøre en sygeplejerske til kerneopgaven i stedet for at dispensere medicin.

"Vi vil gerne have 1.000 mere på. Det er der potentiale for, hvis vi hjælper hinanden mellem sektorerne og har modet til at sige, at dosispakket medicin er tilbuddet for alle egnede borgere. Vi er nødt til at tænke i nye løsninger, hvis vi skal få enderne til at nå sammen i kommunens pleje- og omsorgstilbud", siger han. ●

Seks myter om dosispakket medicin

1 Der sker fejl ved dosispakket medicin

Undersøgelser viser, at det er langt mere sikkert at få dosispakket sin medicin end manuel ophældt. Ved maskinelt dosispakket medicin sker der kun fejl i cirka to per million dosisposer, mens der ved den manuelle dispensering af medicin laves mellem 18.000 og 40.000 fejl per million dispenseringer.

2 Hjemmesygeplejen kommer så ikke på besøg mere

I de kommuner, der har indført dosispakket medicin, har man valgt, at det alene er dispenseringen af medicinen, der bortfalder ved overgangen til dosispakket medicin. Kommunens hjemmepleje kommer fortsat og hjælper borgeren med at tage medicinen, hvis der er behov for dette.

3 Det er dyrt for borgerne

Det koster typisk en merpris for borgerne pr. dag på ca. 1 kr. Den lave pris skyldes blandt andet, at der gives medicintilskud. Man betaler altid billigste stykpris ved dosispakket medicin, og der smides mindre medicin ud ved ændringer. Dette gør det nogle gange billigere for borgeren.

4 Borgeren skal være i stabil medicinering i 3-6 måneder på forhånd

Det er kun nødvendigt, at der er en forventning om, at borgeren fremadrettet vil være stabilt medicineret, men der skeles selvfølgelig også til, om medicinen har været stabil de seneste 3-6 måneder.

5 Det er en spareøvelse for kommunen

Der er mangel på sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Der er mange andre vigtige sundhedsopgaver, de kan varetage, fremfor at bruge tid på at lægge piller i æsker for de borgere, der er egnet til dosispakket medicin.

6 Sygehusenes praksis understøtter ikke i tilstrækkelig grad dosispakket medicin

Det er desværre rigtigt, men der er opmærksomhed på problemstillingen i de enkelte regioner, hvor der flere steder arbejdes for at forbedre sektorovergangene.

GOD MUNDHYGIEJNE

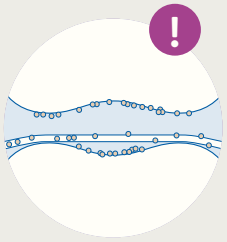
begynder mellem tænderne

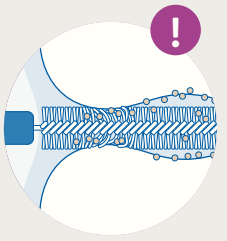
CURAPROX

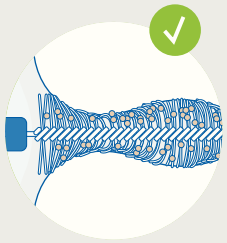
30% plak sidder mellem tænderne og kan nemt fjernes med en CURAPROX mellemrumsbørste. De resterende 70% fjernes med en Ultra blød tandbørste.

Mellemrumsbørster hjælper mod dårlig ånde og blødende tandkød, som ofte er forårsaget af plak mellem tænderne.

> Forskning viser at der er en sammenhæng mellem dårlig mundhygiejne og hjertekar sygdomme, diabetes og nedbrydning af immunsystemet.







CURAPROX MELLEMRUMSBØRSTER har en paraplyeffekt, hvilket betyder at de åbner sig som en flaskerenser efterhånden som mellemrummet bliver større. Det er vigtigt at finde den rette størrelse mellemrumsbørste som passer til den enkelte.

Mellemrumsbørsterne skal bare bruges én gang om dagen. Én gang ind og én gang ud og rengøringen er færdig.

De holder til at blive genbrugt masser af gange, det kræver blot at de bliver skyllet efter brug. Wiren som holder børstehårene er lavet af nikkelfri kirurgisk stål.

CURAPROX "PRIME START" MELLEMRUMSBØRSTER

Kan bruges til helt almindelige mellemrum.
Der er 5 børstehoveder i en pakke
og 2 håndtag et lille og et langt.
Mellemrumsbørsterne kan genbruges,
de skal blot skylles.

SWISS PREMIUM ORAL CARE

Ved spørgsmål er du/I velkommen til at kontakte os på tlf. 70 26 81 70

Apotekerne er med på solsikkebølgen

Hovedparten af landets apoteker støtter nu aktivt op om Solsikkeprogrammet. Det giver god dialog med borgere med usynlige handicap og masser af positive tilbagemeldinger fra alle sider, fortæller Mia Bendix Andersen fra Albertslund Apotek, der er blandt de **146 apotekere**, der er med.

AF: MERETE WAGNER HOFFMANN

Man begynder at se den i gadebilledet, i butikker og i offentlig transport herhjemme. Og flere apoteker deler den ud til de kunder, der beder om den. Vi taler om en grøn nøglesnor med gule solsikker på, som man hænger om halsen, hvis man har et usynligt handicap og gerne vil gøre omverdenen opmærksom på det.

Solsikkesnoren er udviklet for at gøre hverdagen nemmere for personer med usynlige handicap. Med solsikkesnoren signalerer man, at man som følge af et usynligt handicap kan have et anderledes behov, end andre. En del virksomheder, herunder ikke mindst 146 apotekere, er nu gået med i Solsikkeprogrammet.

Snoren letter ekspeditionen

En af de første apotekere, der hoppede på solsikkebølgen, var Mia Bendix Andersen fra Albertslund Apotek. Apoteket har siden juni uddelt omkring 1.000 solsikkesnore. De hænger fremme ved skranken, og medarbejderne stiller ikke spørgsmål i forbindelse med, at de udleverer dem.

"Jeg syntes, det var en rigtig god idé, da jeg hørte om solsikkesnoren. Men jeg tænkte også, at det næppe var os på apoteket, der har brug for den. Jeg var sikker på, at vi kender vores kunder godt og ved, hvem der har særlige behov," siger apotekeren og tilføjer, at hun hurtigt blev klogere.

"For det viser sig, at nogle af vores kunder, som vi ikke vidste havde et usynligt handicap, nu kommer ind på apoteket med snoren på. Det er nyt for os, og nu har vi mulighed for at gå i dialog med dem på en bedre måde. Vi kan mærke, at det også virker beroligende på dem, at vi ved, at de har et handicap af en art. Det letter i høj grad ekspeditionen og gavner os rigtigt meget," siger Mia Bendix Andersen.

Hun nævner et eksempel med et barn, der havde fået snoren på af sin mor:

"Tidligere kunne vi måske have tænkt, at barnet var usædvanligt larmende og uopdragent. Men nu kan vi se, at barnet har en udfordring, det kunne være ADHD, og vi kan tackle ham på en helt anden måde. Og moderen til barnet er tydeligvis meget lettet over det."

God brandingværdi

I Albertslund har der været meget omtale af solsikkesnoren – både i lokalavisen og på de sociale medier. Ifølge Mia Bendix Andersen ved de fleste borgere i området nu, hvad snoren står for.

"Jeg har aldrig fået så mange likes, kommentarer og delinger på et opslag på Facebook, som jeg har fået her. Og det er udelukkende positive tilbagemeldinger. Folk har virkelig taget snoren til sig. Den markedsføring, det har givet apoteket, havde jeg umuligt kunne betale, hvis jeg skulle købe mig til den. Det er peanuts, hvad snoren har kostet os i forhold til den markedsføringsværdi, den har bidraget med. Og så gør vi samtidig noget godt for os selv og andre."

Mod til at vise omsorg

For virksomheden Hidden Disabilities, der står bag, handler det først og fremmest om at gøre livet nemmere for mennesker med skjulte handicap. Det fortæller Stine Ringvig Marsal, der er Nordic Regional Director for Solsikkeprogrammet.

"Efterhånden som solsikkesnoren bliver et mere kendt symbol, vil det betyde noget for det hensyn, vi viser hinanden i hverdagen. Det giver mod til at vise omsorg, når man ser en person bære snoren, og vi tør spørge, om der er noget, vi kan hjælpe med," siger hun.

Stine Ringvig Marsal er sociolog og har en fortid i luftfartsbranchen, hvor hun i 2020 som Service Excellence Director var ansvarlig for at indføre Solsikkesnoren i Københavns Lufthavn. Kort efter fulgte de øvrige større danske lufthavne efter, og snoren har nu bredt sig til en lang række andre virksomheder, herunder ikke mindst til en stor del af landets apoteker.

Virksomhederne støtter programmets arbejde ved at købe solsikkesnorene. Samtidig støtter de deres kunder med usynlige handicap ved at udlevere snoren gratis til dem, der beder om det. Det gælder også for de apoteker, som er med i programmet.

"Når man udleverer solsikkesnoren er det kundeservice. En kundeservice, der skaber tryghed for mennesker med usynlige handicap i mødet med apotekets medarbejdere og de øvrige kunder, der er til stede på apoteket. Solsikken er et tydeligt signal om, at her gør vi os umage for at alle skal føle sig velkomne," siger Stine Ringvig Marsal.

For hende har det været vigtigt at få apotekerne med i programmet.

"Der er ingen tvivl om, at apotekernes engagement har sat usynlige handicap på dagsordenen også i det øvrige samfund, fordi apotekerne er en troværdig samarbejdspartner", siger Stine Ringvig Marsal. ●

LOVESTORM. For apoteker Mia Bendix Andersen har deltagelse i solsikkeprogrammet betydet, at apoteket er blevet "oversvømmet med kærlighed" på apoteket og sociale medier.

Hvem står bag?

Bag Solsikkeprogrammet står en selvejende privat virksomhed. *Hidden Disabilities Sunflower,* der har base i England, hvor hele konceptet blev udviklet og lanceret for første gang i Gatwick Lufthavn i 2016.

Her havde man et ønske om at sikre passagerer med usynlige handicap en bedre og mere tryg rejseoplevelse. Siden har det spredt sig til mere end 145 internationale lufthavne. I Danmark så Solsikken dagens lys i 2020, da Københavns Lufthavn som den første implementerede programmet.

Virksomheden bag konceptet arbejder globalt for at udbrede kendskabet til usynlige handicaps og skabe bedre vilkår for personer, der lever med dem. Overskuddet, der genereres ved salget af snoren og de øvrige solsikkeprodukter, bruges til at lave kampagner, der understøtter Solsikkeprogrammets mål om bedre tilgængelighed, inklusion, viden og kendskab til livet, når det leves med et usynligt handicap.

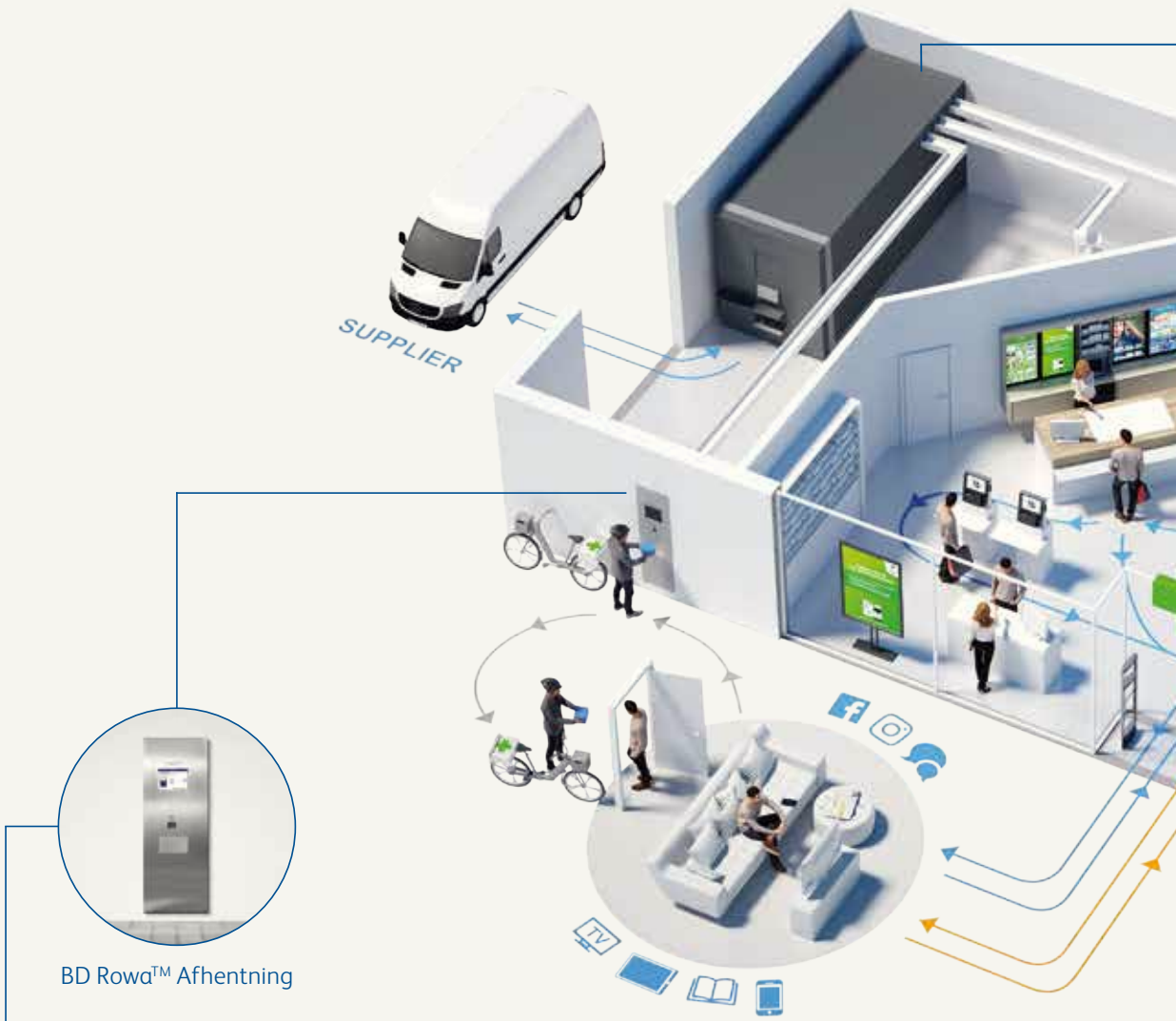
Således er implementeringen af Solsikkeprogrammet i Danmark finansieret af det overskud, som er skabt på det engelske marked. Efter at have kørt med underskud de første år, er det nu, ifølge Stine Ringvig Marsal, Nordic Regional Director for Solsikkeprogrammet i Danmark, ved at vende.

Overskuddet går til at finansiere bedre kundeservice for virksomheder og privatpersoner og til oplysningskampagner, der skal skabe bedre forståelse for de behov, som personer med usynlige handicap har.

Videncenter om Handicap er med i arbejdet – blandt andet som sparringspartner og rådgiver.

På organisationen hjemmeside findes en liste over apoteker, som er med i programmet. Gå ind på http://hiddendisabilitiesstore.com/dk/apotek

Bring din kunde på en digital rejse



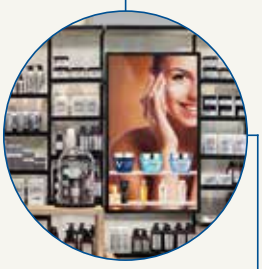
BD Rowa™ Afhentning

Kunder kan afhente varer, der er blevet bestilt og betalt uden at bruge skranken

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

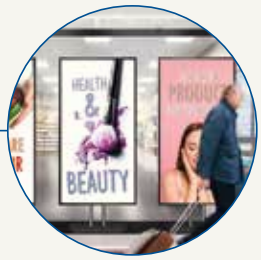
Udleverende robotter, giver automatisk mere plads og fleksibilitet, en intelligent løsning til opbevaring og udlevering

BD Rowa™ Vmax
BD Rowa™ Smart



Digitale OTC (ikke receptpligtige) produkter BD Rowa™ Vmotion

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



Digitalt butiksvindue
BD Rowa™ Vmotion

Kontakt:

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

bd.com/rowa

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

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

BD Rowa™

Stort undervisningsprojekt klar

Apoteker landet over skal fra efteråret undervise medarbejdere i **21 kommuner** i medicinhåndtering på blandt andet botilbud og plejecentre. Målet er et styrket samarbejde mellem apoteker og kommuner.

AF: TRINE GANER

Hvordan kan apotekerne bedst bidrage til at højne kommunale medarbejderes kompetencer inden for medicinhåndtering? Det skal et nyt, stort projekt, der i de kommende måneder rulles ud på plejecentre, bosteder og i hjemmeplejen i 21 kommuner, kaste lys over.

Projektet, der er finansieret af midler i bruttoavanceaftalen, skal ikke blot kompetenceløfte de medarbejdere, som får undervisning af apoteket i forbindelse med projektet. Et andet vigtigt sigte er at få skabt nye forbindelser mellem apoteker og kommunale institutioner og vise kommunerne, at apotekets kompetencer kan bruges til at styrke medicinsikkerheden i kommunerne.

Apoteket kan bidrage

Netop muligheden for at få vist, hvad apoteket kan, er en vigtig motivation for at melde sig til projektet for apoteker Heidi Eirheim fra Hillerød Krone Apotek. Hun og to medarbejdere skal snart, levere ydelser til de medicinansvarlige medarbejdere på seks bosteder i Hillerød Kommune.

"Motivationen for mig er, at apoteket skal være en del af kommunens sundhedstilbud. Kommunerne står med en stor opgave i håndteringen af borgernes medicin. Apoteket har noget at bidrage med. Det får vi chancen for at vise i det her projekt," siger Heidi Eirheim.

Hun mener, at der er en stor gevinst for alle parter i et tættere samarbejde. Det oplevede hun for nylig, da apoteket undervi-ste social- og sundhedsassistenter i kommunens hjemmepleje. Forløbet har skabt dialog mellem hjemmeplejen og apoteket – en dialog, som er fortsat efter projektets afslutning.

"Nu kender social- og sundhedsassisterne os bedre, så nu ringer de, hvis de har spørgsmål. De ved, hvem de skal kontakte, og så er det pludselig ikke så farligt. Det er godt for medicinsikkerheden," siger Heidi Eirheim.

Et tættere samarbejde med kommunens institutioner betyder, at vi ikke forlader borgerne, når de går ud ad døren. Det er vigtigt for os som fagpersoner. Vi har valgt vores profession, fordi vi gerne vil borgerne noget.

Heidi Eirheim, apoteker, Hillerød Krone Apotek

til start

Grundforløb
tre dages undervisning
57

Tilvalgs-undervisning
59
dage

Medicin-gennemgange
155

Medicinsuper-visioner
16

Forbedringsforløb hjemmepleje
33

Aftaler om undervisning mellem kommuner og apotek

Tjek på kvalitet
5

Kvalitetssikring
21

Arbejdet bliver meningsfuldt
At undervisningsopgaven giver afveksling i arbejdet for apotekets medarbejdere tæller også på plussiden for apotekeren. Og så bliver det meningsfuldt, når man bliver en del af noget større, oplever hun.

"Et tættere samarbejde med kommunens institutioner betyder, at vi ikke forlader borgerne, når de går ud ad døren. Det er vigtigt for os som fagpersoner. Vi har valgt vores profession, fordi vi gerne vil borgerne noget," siger Heidi Eirheim.

Detaljerne omkring, hvilke ydelser Hillerød Krone Apotek skal levere til bostederne, aftales med kommunen i den kommende tid. Ud over det obligatoriske tredages grundforløb, og supplerende undervisning i udvalgte faglige emner, kommer apoteker Heidi Eirheim formentlig til at levere en kvalitetssikringsydelse, der blandt andet betyder gennemgang af instrukser og arbejdsgange i forhold til medicinhåndtering på bostederne.

For alle 21 aftaler gælder det, at de tager udgangspunkt i og tilrettelægges efter kommunens ønsker og behov.

Kærkommen mulighed
For tværgående sygeplejerske på Hillerød Kommunes bosteder for unge og voksne, Søren Bagger, er apotekets tilbud om undervisning i medicinhåndtering en kærkommen mulighed for at få et kompetenceløft af de cirka 12 medicinansvarlige på bostederne.

"Medicin er et vigtigt fokusområde hos os, og det er en udfordring for de pædagogiske medarbejdere at håndtere. Vi har at gøre med borgere med varig funktionsnedsættelse, og deres medicin betyder meget for deres velbefindende. Derfor skal lægens ordinationer følges til punkt og prikke. Ikke blot på grund af tilsynet, men for borgernes skyld," siger Søren Bagger.

Blandt de største udfordringer er, ifølge sygeplejersken, de voksende dokumentationskrav. Her håber han, at undervisningen fra apoteket kan løfte kompetencerne hos de medicinansvarlige medarbejdere.

"Der bliver mere og mere fokus på dokumentation. Det giver god mening i forhold til medicinsikkerheden, men det kræver noget af personalet. Det er en helt anden arbejdsmetode end den pædagogiske, som de er vant til," siger han.

Kræver konstant fokus
Apotekets undervisning skal også kvalificere de pædagogiske medarbejdere til en bedre dialog med lægen om borgerens medicin, håber han. Den dialog kræver nemlig et fælles sprog. Og det skal vedligeholdes, understreger han.

"Det er ikke nok, at medarbejderne får en viden. Den skal vedligeholdes, og så sker der i øvrigt også løbende udskiftning blandt personalet. Det kræver konstant fokus og løbende opfølgning," siger Søren Bagger.

Set fra apotekets stol er det da også håbet, at det kommende forløb bliver starten på et

Om projektet

Projektet 'Styrket medicinhåndtering i kommunerne – et tilbud for plejecentre, hjemmepleje og bosteder leveret fra apotek' er en del af den seneste bruttoavanceaftale mellem Apotekerforeningen og Sundhedsministeriet. Der er afsat midler til finansiering i aftalen. Det betyder, at apotekerne kan tilbyde ydelserne til kommunerne uden beregning.

I foråret 2022 blev alle apoteker inviteret til at søge om deltagelse i projektet. 43 bød ind. 20 blev udvalgt ud fra geografiske hensyn og via lodtrækning. Det er endt på 21 aftaler mellem kommuner og apoteker.

Målgrupperne for ydelserne er primært social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og pædagogiske medarbejdere på botilbud, plejehjem, plejecentre og i hjemmeplejen.

Apotekerne leverer de aftalte ydelser til kommunerne fra efteråret 2022. Alle forløb skal være afsluttet med udgangen af januar 2023.

De 42 apoteksmedarbejdere, der skal undervise, får to dages kompetenceløft i underviserrollen, og løbende feedback på deres underviser- og konsulentrolle, som en del af kompetenceløftet.

I foråret 2023 gennemføres evaluering og analyse. Herefter skal resultaterne formidles og nyttiggøres.

mere fast samarbejde med bostederne.

"Drømmen er, at vi kunne fortsætte, så det ikke bare bliver et projekt. Det kunne for eksempel være i forhold til medicinsupervision, hvor vi kunne træde til efter behov. Eller når bostederne får nye medarbejdere, der har behov for et løft. Første skridt på vejen er, at vi får vist, hvad apoteket kan," siger Heidi Eirheim.

Erfaringer bredes ud

Alle 21 projektforløb skal ifølge planen være afsluttet med udgangen af januar næste år. Herefter skal erfaringerne samles, evalueres og bredes ud. Tanken er, at viden og erfaringer fra projektet skal bruges til - på sigt - at styrke samarbejdet mellem apoteker og kommuner bredere set. Det fortæller sundhedsfaglig direktør i Apotekerforeningen, Birthe Søndergaard.

"Apoteker har igennem mange år leveret undervisningsforløb til medarbejdere i kommunerne samt andre sundhedsydelser med dokumenteret positiv effekt for medicinsikkerheden. Næste skridt er at få udbredt apotekernes ydelser yderligere. Det kan være i form af mere faste regionale eller landsdækkende samarbejder. Det skal erfaringerne fra det her projekt hjælpe os til," siger Birthe Søndergaard.

Som et led i projektet skal de 42 apoteksmedarbejdere, der skal levere ydelser til kommunerne, have et kompetenceløft i rollen som underviser. Og det er et vigtigt element, mener Birthe Søndergaard.

"Farmaceuter og farmakonomer på apotekerne har en stærk medicinfaglighed. Undervisningssituationen kræver andre kompetencer, som de får i forbindelse med projektet her. På den måde får vi uddannet et korps af dygtige undervisere, som også vil kunne bruge deres undervisningskompetencer i andre sammenhænge fremover," siger Birthe Søndergaard.

Lad køresygen blive hjemme og nyd rejsen

Både **køresyge** og **søsyge** skyldes en konflikt i hjernen, når synsindtryk er i modstrid med det du føler eller oplever. Hjernen har svært ved at tolke signalerne, når vi oplever gyngende, svajende eller kraftige bevægelser via balanceorganet i øret, samtidig med at signalerne fra øjnene fortæller noget andet.

Tabletten mod køresyge og søsyge
Postafen indeholder antihistaminet meclozin, der gør at man bliver mindre følsom over for bevægelsesforandringer. Balanceorganets signaler dæmpes, og dermed mindskes risikoen for at man bliver utilpas og kaster op. Læs mere information på **postafen.dk**

Postafen
Receptfri tablet mod køresyge

Postafen® 25 mg tabletter (meclozinhydrochlorid) **Indikationer:** Allergiske sygdomme, især urticaria, høfeber og allergisk rhinit. Transportsyge. **Læs indlægssedlen grundigt inden brug. Dosering:** Allergiske sygdomme: Voksne og unge over 12 år: 25–50 mg 1–2 gange daglig. Transportsyge: Voksne og unge over 12 år: 25–50 mg 1–2 timer før afrejse. Søvnløshed: Voksne: 25–50 mg til natten. Bør ikke anvendes til børn under 12 år uden lægens anvisning. **Kontraindikationer:** Søvnapnø,Overfølsomhed over for det aktive stof eller flere af hjælpestofferne eller piperazinderivater. Patienter med leverinsufficiens. **Særlige advarsler og forsigtighedsregler vedrørende brugen:** Hvis du har forhøjet tryk i øjet, hvis du lider af vandladningsbesvær på grund af forstørret prostata eller forsnævring af blærehalsen, pylerostenose, nedsat bevægelighed af tarmen, myasthenia gravis, demens, hvis du er ældre, hvis du har vejrtrækningsbesvær eller har tendens til kramper. **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 og sedation. **Pakninger:** 10, 20, og 100 tabletter. Dette er uddrag fra produktresume dateret 9 december 2019, www.produktresume.dk. CampusPharma AB www.campuspharma.se.

C2706-2 2022-02

NY UNDERSØGELSE

Store udfordringer med medicinhåndtering i kommunerne

Udfordringerne med medicinhåndtering i kommunerne er omfattende og komplekse. Det dokumenteres i en ny undersøgelse, som Apotekerforeningen og Farmakonomforeningen står bag. Næste skridt er en afprøvning af, hvordan apoteksfarmakonomernes kompetencer kan bidrage til at løfte medicinsikkerheden i kommunerne.

AF TRINE GANER

Det er lige før, at der er kage på kontoret, hvis en borger udskrives fra hospitalet, og alt bare klapper. Og det er som oftest medicinen, den er gal med.

Nogenlunde sådan formulerer en medarbejder i den kommunale pleje sig i en ny kvalitativ undersøgelse af de udfordringer, som medarbejderne i kommunerne oplever i håndteringen af borgernes medicin. Og det er blot et af mange udsagn i undersøgelsen, der bygger på interviews med 27 kommunale chefer og 17 medarbejdere.

Tilsammen tegnes et billede af en kommunal sundheds- og plejesektor, der har udfordringer med den komplekse og omfattende opgave, som medicinhåndtering er. Det viser sig blandt andet i den daglige håndtering af medicinen, i arbejdet med utilsigtede hændelser og ved sektorovergange.

Undersøgelsen, der netop er færdiggjort, er et led i et todelt projekt, som Apotekerforeningen og Farmakonomforeningen står bag. Denne afdækning af kommunernes udfordringer på medicinområdet har været første del af projektet. Formålet er at få et overblik over udviklingsmulighederne i, at apoteksfarmakonomer løser opgaver i kommunalt regi.

Anden del af projektet er, efter planen, at afprøve, hvordan apoteksfarmakonomer, sammen med kommunale medarbejdere, kan bidrage til at styrke medicinsikkerheden i kommunerne ud fra den viden, der er kommet frem i afdækningen.

Motivation og erkendt behov

Og det tyder undersøgelsen på, at der er basis for, at apoteksfarmakonomerne med fordel kan bidrage med deres kompetencer. Undersøgelsen viser nemlig, at der blandt både chefer og medarbejdere er stor motivation for at arbejde med kvalitet og sikkerhed på medicinområdet - og samtidig en bekymring for, om de medarbejdere, der løser de medicinrelaterede opgaver, har de rette kompetencer.

Det giver et godt afsæt for en eventuel kommende afprøvning af, hvordan apoteksfarmakonomerne sammen med de kommunale medarbejdere kan højne medicinsikkerheden i kommunerne, lyder vurderingen fra sundhedsfaglig direktør i Apotekerforeningen Birthe Søndergaard. Parterne i projektet er ved at se på, hvilke samarbejdsmodeller, der skal afprøves.

"Vi ved fra tidligere erfaringer, at det er vigtigt, at der opbygges en relation mellem apotekets farmakonomer og de kommunale medarbejdere i det team, der står for borgernes medicin. Det taler for, at vi skal afprøve nogle længere forløb, hvor apoteksfarmakonomerne kommer på institutionen på fast basis," siger Birthe Søndergaard.

Ud over relationsopbygning er det, ifølge Birthe Søndergaard, vigtigt, at det ikke blot er en enkelt farmakonom, der er tilknyttet, men et team af apotekets farmakonomer.

>

Den svære medicinhåndtering

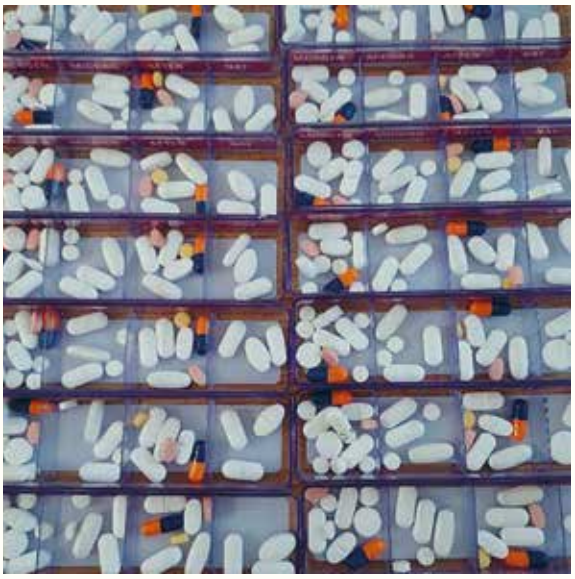
De interviewede medarbejdere i kommunerne blev bedt om at **vælge et billede**, der illustrerede de udfordringer, de oplever i håndteringen af borgernes medicin. Her er tre af billederne, som medarbejderne valgte.

Tung last

Der er meget at forholde sig til, når man håndterer medicin og utilsigtede hændelser. Derfor er det svært at gøre alt rigtigt, sagde en medarbejder, som havde valgt dette billede til at illustrere problemstillingen.

Mange hænder

Der er mange medarbejdere og faggrupper inde over borgernes medicin. Det vanskeliggør blandt andet observation af medicinens virkning og bivirkning. Billedet her er taget af en medarbejder fra socialområdet.



Stor kompleksitet

Når borgerne får mange forskellige lægemidler, er det svært at vurdere, hvilke der eventuelt er skyld i bivirkninger. Billedet er taget af en medarbejder fra sundhedsområdet i en kommune.

"På den måde bliver det mindre sårbart og mere fleksibelt for både kommunen og apoteket," siger Birthe Søndergaard.

Bekræfter behov

Ifølge formand for Apotekerforeningen Jesper Gulev Larsen bekræfter undersøgelsen, at der er behov for at styrke medicinsikkerheden i kommunerne.

"Undersøgelsen viser, at kommunerne har behov for og efterspørger medicinfaglige kompetencer, og her er det helt oplagt, at apoteksfarmakonomerne vil kunne nyttiggøres. Et tættere samarbejde mellem apoteket og kommunens institutioner vil samtidig styrke apotekets rolle i lokalsamfundet," siger Jesper Gulev Larsen.

Også Farmakonomforeningens formand Ann-Mari Grønbæk bifalder projektet.

"Jeg er glad for, at vi sammen med Apotekerforeningen har sat undersøgelsen i værk. Den giver meget konkrete billeder af, hvordan medarbejderne rundt om i kommunerne føler sig på glatis og mellem to stole i deres daglige arbejde med medicin. Det er virkelig skræmmende læsning, men det viser samtidig potentialet for, hvor meget vi kan hjælpe. Undersøgelsen kan vi nu tage med under armen, når vi taler med kommunerne om medicin, og om hvordan apoteksfarmakonomer kan hjælpe," siger Ann-Mari Grønbæk.

Undersøgelsen viser blandt andet, at

...medarbejdere og chefer oplever **udfordringer på mange trin** i medicineringsprocessen (blandt andet bestilling, opbevaring, dispensering og administration)

...procedurer og retningslinjer findes men er **svære er efterleve** i hverdagen

...medicin i **overgange** er en udfordring

Undersøgelsen viser, at kommunerne har behov for og efterspørger medicinfaglige kompetencer, og her er det helt oplagt, at apoteksfarmakonomerne vil kunne nyttiggøres. Et tættere samarbejde mellem apoteket og kommunens institutioner vil samtidig styrke apotekets rolle i lokalsamfundet

Jesper Gulev Larsen,
formand for Danmarks Apotekerforening

Om projektet

Projektet 'Styrket medicinsikkerhed i kommuner – hvordan kan apoteksfarmakonomer bidrage?' har til formål at afdække kommunernes udfordringer på medicinområdet, samt hvordan apoteksfarmakonomer kan bidrage til at styrke medicinsikkerheden.

Der er gennemført interviews med 27 kommunale chefer fra sundhedsområdet, socialområdet og børne- og skoleområdet samt 17 kommunale medarbejdere på et bredt spektrum af kommunale institutioner, der håndterer medicin for borgerne.

Ud over bosteder, plejecentre og hjemmepleje omfatter den blandt andet børnehaver, skoler, misbrugscentre og sundhedscentre.

Projektet gennemføres af Pharmakon for Danmarks Apotekerforening og Farmakonomforeningen. Det er finansieret af midler i foreningernes ansættelsesoverenskomst.

Apotekerforeningen og Farmakonomforeningen skal nu tage stilling til, hvordan man kommer videre med at afprøve konkrete forløb, hvor apoteksfarmakonomer på fast basis bidrager til at styrke patientsikkerheden.

apotek

VIDSTE DU, AT ...

priserne på medicin er mere end halveret siden år 2000?

Det skyldes, at Danmark har Europas mest fri og skarpe priskonkurrence på apoteksforbeholdt medicin.

Melatal

Melatonin 3 mg & 5 mg

Tilgængelig på recept

MADE IN FINLAND

Vitabalans

www.vitabalans.com/da

- **Til kortvarig behandling af jetlag samt til behandling af søvnløshed hos børn og unge fra 6-17 år med ADHD, hvor søvnhygiejniske foransaltninger har været utilstrækkelige.**
- **Fås i pakker med 30 og 50 tabletter**

Melatal Melatonin
Produktinformation for Melatal (Melatonin) 3 mg og 5 mg. De * markerede afsnit er omskrevet/ forkortet i forhold til det godkendte produktresumé dateret 08/04/2022. Vi opfordrer til at læse oplysningerne i indlægssedelen eller på emballagen.

Melatal Vitabalans 3 mg & 5 mg er receptpligtige lægemidler. Indikationer*: Melatal er indiceret til kortvarig behandling af jetlag hos voksne. Søvnløshed hos børn og unge fra 6 til 17 år med ADHD, hvor søvnhygiejniske foranstaltninger har været utilstrækkelige. Dosering og indgivelsesmåde*: Biotilgængeligheden er individuelt forskellig, hvorfor doseringen bør individualiseres. Der bør tilstræbes den laveste effektive dosis. Jetlag: Den anbefalede dosis er én 3-5 mg tablet dagligt ved sengetid lokal tid, når rejsen strækker sig over mindst 5 tidszoner, navnlig i østlig retning. Produktet kan også bruges efter behov ved rejser over 2-4 tidszoner. Melatonin bør højst anvendes i 4 dage ved jetlag. Pædiatrisk population: Melatonin frarådes til børn under 6 år. Søvnløshed hos børn og unge på 6-17 år med ADHD: Melatonin bør titreres op til den laveste effektive dosis, der tages 30-60 minutter før sengetid. Melatal er kun egnet, når den laveste effektive dosis er blevet fastslået til 3-5 mg ved brug af andre produkter med lavere styrke. Maximal dosis: 5 mg. Administration: Oral anvendelse. Tabletterne synkes med et glas vand. Det frarådes at indtage føde ca. 2 timer før til 2 timer efter indtagelse af melatonin. Kontraindikationer*: Overfølsomhed for det aktive stof eller for et eller flere af hjælpestofferne anført i pkt. 6.1. Særlige advarsler forsigtighedsregler vedrørende brugen*: Timingen af doseringen af melatonin er vigtig. Melatal bør bruges som anvist. Forsigtighed bør udvises ved epilepsi, da melatonin er beskrevet at øge såvel som reducerer anfaldsfrekvensen. Døsighed: Melatonin kan forårsage døsighed. Lægemidlet bør derfor anvendes med forsigtighed, hvis døsighed forventes at kunne medføre en sikkerhedsrisiko. Autoimmune sygdomme: Der findes ingen kliniske data om anvendelse af melatonin hos personer med autoimmune sygdomme. Anvendelse frarådes. Nedsat lever- og nyrefunktion: Der er kun begrænsede erfaringer med brug af melatonin hos patienter med nedsat nyre- eller leverfunktion. Anvendelse frarådes. Diabetes: Begrænsede data tyder på, at melatonin indtaget tæt på kulhydratrige måltider kan forringe blodsukkerkontrollen i flere timer. Ved betydeligt nedsat glukosetolerance eller diabetes bør melatonin tages mindst 2 timer før eller mindst 2 timer efter et måltid, ideelt mindst 3 timer efter et måltid. Interaktion med andre lægemidler og andre former for interaktion*: Farmakokinetiske interaktioner*: Der er kun foretaget interaktionsstudier hos voksne. Melatonin er iagttaget at inducere CYP3A in vitro ved supraterapeutiske koncentrationer. Melatonin inducerer ikke enzymerne CYP1A in vitro ved supraterapeutiske koncentrationer. Metaboliseringen af melatonin medieres hovedsagelig af CYP1A-enzymer. Forsigtighed bør udvises hos patienter på fluvoxamin, som øger koncentrationen af melatonin. Der skal udvises forsigtighed hos patienter, der tager 5- eller 8-methoxypsoralen (5- og 8-MOP) som øger melatoninniveauerne. Cigaretrygning kan reducere koncentrationen af melatonin. Forsigtighed bør udvises hos patienter, som får østrogener. CYP1A2-hæmmere som quinoloner kan medføre øget eksponering for melatonin. Induktorer af CYP1A2 som carbamazepin og rifampicin kan nedsætte plasmakoncentrationen af melatonin. Fødevarer kan påvirke plasmakoncentrationen af melatonin. Farmakodynamiske interaktioner*: Alkohol bør ikke indtages sammen med melatonin, da det reducerer melatonins virkning på søvnen. Melatonin kan forstærke den sederende virkning af både benzodiazepiner og andre sovemidler. Samtidig anvendelse af melatonin og warfarin kan medføre øget antikoagulerende virkning – INR bør kontrolleres, når de anvendes sammen. Graviditet og amning*: Bør ikke anvendes. Virkninger på evnen til at føre motorkøretøj eller betjene maskiner*: Moderat påvirkning. Melatonin kan medføre døsighed og årvågenhed i flere timer. Bør anvendes med forsigtighed, hvis døsighed kan være forbundet med en sikkerhedsrisiko. Bivirkninger*: Der er beskrevet meget få bivirkninger. Ikke tilstrækkelige data til at vurdere forekomsten og hyppigheden af bivirkninger ved kortvarig brug af melatonin. Potentielle bivirkninger ved kortvarig brug er hovedpine, kvalme, appetitløshed, svimmelhed, søvnighed om dagen og desorientering. Udlevering: A. Pakninger: Tabletter 3 mg: 30 stk, 50 stk. Hvide, runde, konvekse, logo 7, diameter 7 mm. Tabletter 5 mg: 30 stk, 50 stk. kapselformede, delekærv på den ene side, mål 10 x 5 mm. Pris: Se venligst den dagsaktuelle pris på www.medicinpriser.dk. INDEHAVER AF MARKEDSFØRINGSTILLADELSEN: Vitabalans Oy, Varastokatu 8, 13500 Hameenlinna, Kanta-Hame, Finland. Produktresumeet kan vederlagsfrit rekvireres fra den danske repræsentant: Vitabalans ApS Kirke Værløsevej 22, 3500 Værløse. Eller på lægemiddelstyrelsens hjemmeside www.produktresume.dk.

INVITATION TIL TEMADAG
for apotekets arbejdsmiljøgruppe

EFTERÅR 2022

”Meningsfuldt og rummeligt arbejdsliv”

med fokus på livsfaser og arbejdsmiljø

En livsfase er en periode i livet, der skaber særlige behov hos medarbejderen i forhold til job og arbejdsplads. På nogle arbejdspladser har man forsøgt at låse livsfaser til alder, men virkeligheden passer ikke til dette. En livsfase kan gentage sig og kan gennemleves på forskellige måder.

Eksempler på livsfaser er 'Den nyansatte medarbejder' - 'Ansatte med små børn' - 'Ansatte med mulighed for og lyst til at have stort fokus på arbejde og opkvalificering' - 'Ansatte med behov for tilpasning eller nedtrapning af opgaver eller tid' fx pga. sygdom, kriser, turbulens i familielivet.
Men hvad er det der giver mening i de forskellige livsfaser? Livsfasepolitik er at arbejde med bæredygtighed i arbejdslivet og skabe en platform, hvor man kan stå for at få det private liv og arbejdslivet til at hænge sammen. Når vi taler om livsfaser, handler det også om de udsving der er i livet.
På temadagen vil vi se på, hvordan alle i praksis kan bidrage til løsningen af kerneopgaven. Hvad kan vi gøre særligt attraktivt i de forskellige faser for vore medarbejdere? Hvad ved vi allerede, at de har brug for eller synes ville gøre det særligt godt at arbejde hos os?

Kom og vær med til en spændende temadag! Sammen omsætter vi ovenstående til din arbejdsplads for at skabe trivsel og godt psykisk arbejdsmiljø og bedre mulighed for at tiltrække og fastholde dygtige medarbejdere.

Tid og sted
Torsdag den 3. november 2022 – Roskilde, Scandic Roskilde Park
Torsdag den 17. november 2022 – Aarhus, Horisont Hotel- og Kursuscenter
Onsdag den 23. november 2022 – Middelfart, Severin Kursuscenter

Form
Formiddagen har et fælles tema og om eftermiddagene deltager du i 2 Workshops.

Varighed
Temadagen er et heldagskursus fra kl. 9:00 - 16:00, og der er morgenkaffe fra kl. 8:30.

Temadagen gælder som én dags supplerende efteruddannelse for arbejdsmiljøgruppen med-lemmer. Alle deltagere modtager kursusbevis for dagen.

Målgruppe
Temadagen retter sig primært mod apotekets arbejdsmiljøgruppe, men andre interesserede er også meget velkommen - det kunne fx være ledere og tillidsrepræsentanter.

Pris
Prisen for temadagen er kr. 2.250,- ex moms pr. deltager.

Tilmelding
Online tilmelding er åben - Se opslag på www.crecea.dk/apoteker og tilmeld dig via linket.

Du kan også ringe på tlf.: 7010 8600 eller send en mail til Connie Moss - cm@crecea.dk

HUSK at oplyse navn og titel på deltager samt en faktura adresse.

Undervisere: Oplægsholdere på temadagen er Maja Frahm Oue og Randi Hoffmann fra CRECEA

Har I spørgsmål til temadagen - så kontakt os gerne på tlf. 7010 8600 eller på mail cm@crecea.dk

CRECEA

Apoteket sætter søvn på dagsordenen

Ny sundhedsfaglig kampagne på apoteket skal gøre danskerne bedre til at sove. Der er nemlig alt for mange, som sover for lidt og for dårligt – til trods for, at søvn er en genvej til både bedre helbred og trivsel.

AF: LOUISE DISSING SCHIØTT

ZZZZ. Den sundhedsfaglige kampagne om søvnbesvær går i luften den 19. september 2022. Apoteket har allerede modtaget fysiske kampagnematerialer, ligesom materialer til digital markedsføring er tilgængelige på medlemsnettet. I november 2022 følger anden del af apotekets fokus på søvn med en kampagne om sovemedicin.

"Bliv bedre til at sove – så bliver du bedre til at være vågen!"

Det er budskabet i den kommende kampagne, der skydes i gang på landets apoteker den 19. september 2022. Formålet med kampagnen er at forbedre danskernes søvn. Undersøgelser viser nemlig, at knap halvdelen af os har oplevet søvnbesvær inden for de sidste 14 dage.

Kampagnen skal fortælle om vigtigheden af en god nattesøvn og udbrede kendskabet til det, man selv kan gøre for at blive bedre til at sove. Og det er der brug for, ifølge Poul Jennum, der er overlæge på Dansk Center for Søvnsygdomme, professor i neurofysiologi ved Københavns Universitet og forsker i søvnsygdomme.

"Søvn er vital og vigtig for vores liv. Søvn er nødvendig for hjernens og kroppens udvikling og opbygning samt for styrkelse af immunsystemet. Når vi sover for lidt, bliver koncentration, indlæring og opmærksomhed reduceret. På længere sigt øger det risikoen for overvægt, diabetes og hjerteproblemer," siger Poul Jennum.

Derfor hilser han kampagnen velkommen og er glad for, at apotekerne sætter fokus på emnet.

Hjælp til de mange med søvnbesvær

93 % af alle voksne danskere kommer på apoteket i løbet af et år. Dermed har apoteket mulighed for at åbne samtalen om den gode søvn med rigtig mange og potentielt hjælpe en del af dem, der lider at søvnbesvær.

Apoteket kan uddele foldere med gode søvnråd og henvise til kampagnesiden, hvor borgerne kan blive endnu klogere på den gode søvn. Alt materiale er baseret på et bredt fundament af forskning inden for søvn og søvnbesvær. Der er desuden produceret små kampagnefilm med Poul Jennum, der fortæller om, hvorfor man skal prioritere sin søvn, og hvordan man rent praktisk kan gå til værks for at blive bedre til at sove.

Når vi sover for lidt, bliver koncentration, indlæring og opmærksomhed reduceret. På længere sigt øger det risikoen for overvægt, diabetes og hjerteproblemer

Poul Jennum, overlæge Dansk Center for Søvnsygdomme, professor i neurofysiologi ved Københavns Universitet og forsker i søvnsygdomme

novo nordisk®

novo nordisk®

Intervention hjælper patienter med tarmsygdomme til bedre medicinefterlevelse

Apoteket kan spille en vigtig rolle i at fremme medicinefterlevelsen hos patienter med tarmsygdomme, viser amerikansk undersøgelse, der gennemgår eksisterende studier.

PATIENTER MED INFLAMMATORISKE tarmsygdomme må ofte tage flere forskellige typer medicin, og op mod 45 % har problemer med medicinefterlevelsen. Spørgsmålet er, hvordan de bedst kan hjælpes til bedre medicinefterlevelse. Det har amerikanske forskerne set nærmere på.

Undersøgelsen består i en gennemgang af 17 relevante studier, der undersøger effekten af interventioner fra blandt andet apoteket hos patienter med inflammatoriske tarmsygdomme. Formålet med interventionerne har været at forbedre medicinefterlevelsen.

I undersøgelsen opdelte forskerne interventionerne i fire forskellige kategorier:

- Forskellige former for **patientuddannelse**, herunder en lommeguide med information om sygdom, rådgivning efterfulgt af telefonopkald, rådgivning med introduktion til indlægsseddel og medicinskema
- **Adfærdsstøtteværktøjer**, der mindede patienten om at tage medicinen
- Påvirkning af **kognitiv adfærd**, hvor patienterne lærte at håndtere de udfordringer, de måtte møde i deres behandling
- I sidste kategori indgik en **kombination** af ovenstående interventioner

Alle fire typer interventioner viste en forbedret medicinefterlevelse. Størst effekt sås af den sidste, hvor flere forskellige interventioner benyttes i kombination. ●

Shrey Gohil et.al.; Interventions to improve medication adherence in inflammatory bowel disease: A systematic review, Patient Education and Counseling, Volume 105, Issue 7, July 2022.

Apoteket kan hjælpe kunder med forhøjet blodtryk

Forhøjet blodtryk kan føre til livstruende hjertekartilstande eller død. I et amerikansk studie har man undersøgt, om måling af blodtryk og rådgivning på apoteket kan hjælpe patienter med at holde deres blodtryksmål.

HVORDAN KAN LÆGER og apoteker sammen hjælpe patienter med forhøjet blodtryk til at holde deres blodtryksmål og dermed forebygge blandt andet hjertetilfælde og blodpropper? Det har amerikanske forskere undersøgt i forbindelse med evalueringen af sundhedsprogrammet 'The Blood Pressure Goals Achievement Program' (BPGAP).

BPGAP blev indført i staten Minnesota i USA i 2012 med det formål at forbedre blodtrykskontrollen for patienter med forhøjet blodtryk. Programmet indebar adgang til regelmæssig blodtryksmåling på apoteket samt rådgivning vedrørende medicinefterlevelse.

I evalueringen undersøgte man blodtrykket hos de medvirkende borgere før og efter, de var kommet med i programmet. Og resultatet var ikke til at tage fejl af: Patienter med forhøjet eller let forhøjet blodtryk oplevede et signifikant fald i blodtrykket efter, at de kom med i programmet. Andelen af patienter, der havde et normalt blodtryk, steg fra 56 % umiddelbart før deltagelse i BPGAP til 74 % 3–6 måneder efter, at de var kommet med.

Forskerne bag evalueringen konkluderer, at BPGAP har vist sig at være effektivt til at hjælpe patienter til at nå deres blodtryksmål, og at apoteket ved at benytte metoden kan spille en vigtig rolle i at hjælpe patienter med at kontrollere deres blodtryk.

Det fremgår desuden af konklusionen, at farmaceuterne med fordel kan indgå i sundhedsfaglige teams, da de har kommunikationsmuligheder med både læger og patienter. Dermed kan farmaceuterne uddanne og rådgive patienterne om deres sygdomme og kan håndtere problemer med medicinen. ●

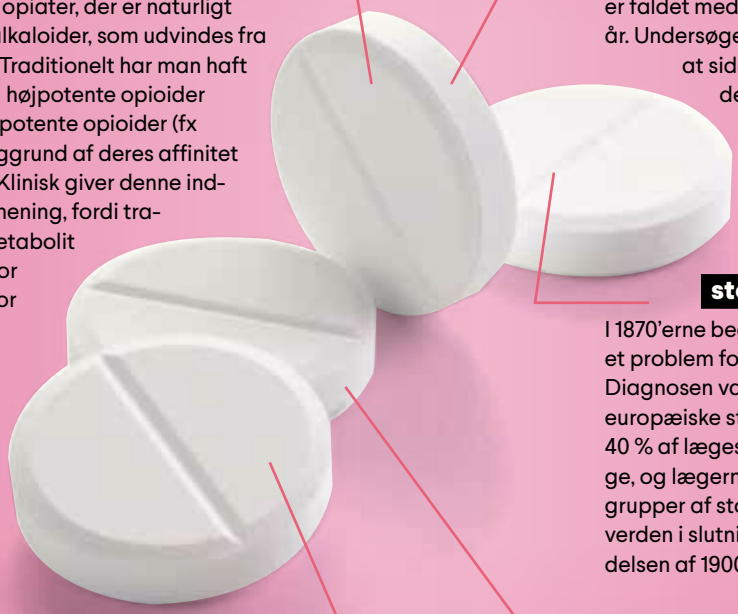
Alicia L. Zagel, PhD et.al.; A Pharmacist-Driven Education and Intervention Program that Improves Outcomes for Hypertensive Patients, Pharmacy Practice and Practice-Based Research, Vol. 13, No. 2, 2022

Opioider

AF: LAUST TOFT RASMUSSEN
OG STINE FABRICIUS

Hvad er opioider?

Opioider er en fælles betegnelse for stoffer, der virker smertestillende via μ-receptorer, der findes overalt i kroppen. En undergruppe af opioider er opiater, der er naturligt forekommende alkaloider, som udvindes fra opiumsvalmuen. Traditionelt har man haft inddelt opioider i højpotente opioider (fx morfin) og lavpotente opioider (fx tramadol) på baggrund af deres affinitet til μ-receptoren. Klinisk giver denne inddeling dog ikke mening, fordi tramadols aktive metabolit har høj affinitet for receptoren. Derfor skelner man ikke længere mellem svage og stærke opioider – alle er stærke smertestillende og afhængighedsskabende.



En gammel klassiker

Morfin udvindes fra opiumsvalmuen og blev som det første naturstof isoleret i ren form i 1806. Mere end 200 år efter isoleringen er morfin fortsat referencestoffet blandt opioider. I slutningen af 1800-tallet kom det dengang nye opiumderivat, heroin (diacetylmorfin), på markedet. Det virkede dobbelt så kraftigt som morfin og et salgsargument var, at det i modsætning til morfin ikke var vanedannende. Dengang vidste man ikke, at diacetylmorfin i kroppen omdannes til morfin.

Forbruget falder

Undersøgelser fra Sundhedsdatastyrelsen og Lægemiddelstyrelsen fra 2020 viser, at den samlede mængde solgte opioider i Danmark er faldet med godt 20 % over de seneste fire år. Undersøgelserne viser blandt andet også, at siden 2015 er det samlede mængdeforbrug af opioider også faldet med godt 20 %, mens antallet af brugere er faldet med 9 % til 441.000 brugere i 2019.

Lægerne var stofmisbrugere

I 1870'erne begyndte brugen af morfin at blive et problem for samfundets højere sociale lag. Diagnosen var morfinisme. Således angiver europæiske studier af stofmisbrug, at op mod 40 % af lægestanden dengang var afhængige, og lægerne var dermed blandt de største grupper af stofmisbrugere i den vestlige verden i slutningen af 1800-tallet og begyndelsen af 1900-tallet.

USA's opioidkrise

USA er blandt de lande, der i dag har de største udfordringer med opioidafhængighed. I 2020 døde i gennemsnit 44 amerikanere om dagen fra receptopioid-relaterede overdoser. Det svarer til knap to personer i timen. En af de store aktører i epidemien er medicinalselskabet Purdue Pharma. Selskabet lancerede i 1990'erne deres opiodprodukt OxyContin med en aggressiv markedsføring. I 2020 erklærede firmaet sig skyldig i at bidrage til den amerikanske opioidkrise og skulle betale godt og vel 50 mia. kr. i bøder og erstatninger.

Redigeret af

TRINE GANER

BEVILLING NEDLAGT - NY FILIAL - FILIALOVERTAGELSE

Bevillingen **Aarhus Trøjborg Apotek** er nedlagt med udgangen af august måned. Den blev ledig, da **Erik Meldgaard Andersen** opgav den sammen med sin anden bevilling Aarhus Sct. Lukas Apotek. Da ingen søgte bevillingen Aahus Trøjborg Apotek, har Lægemiddelstyrelsen nedlagt den. Borgerne i den aarhusianske bydel Trøjborg kommer dog ikke til at undvære et apotek. Apoteker **Dorte Kamp Teglgård** har nemlig åbnet filial i lokalerne. Filialen hører under bevillingen Aarhus Sct. Lukas Apotek, som hun for nylig har overtaget efter Erik Meldgaard Andersen. Endelig overtog Aarhus Sct. Lukas Apotek den 1. september 2022 filialen **Skejby Apotek**.

NY FILIAL

Apoteker **Marianne Schmidt** åbnede den 8. august filialen **Aarhus Ø Apotek** under Aarhus Løve Apotek. Den nye filial ligger på adressen Bernhardt Jensens Boulevard 81, 8000 Aarhus C.

AARHUS

BRÆDSTRUP

NAVNEÆNDRING

Kløver Apoteket Brædstrup under apoteker **Kerly Servilieri** har skiftet navn til **Firkløver Apoteket**. Også de tre tilhørende filialer skifter navn fra Kløver til Firkløver. Årsagen er, at Unilever har gjort indsigelse mod apotekets navn for at beskytte varemærket Kløver Vaseline.

FAABORG

UDNÆVNELSE

Med bevillingen til at drive Jyderup Apotek har apoteker Trine Frost Hansen fået sin tredje bevilling. Hun driver derudover Elefant Apoteket Nykøbing i Nykøbing Sjælland og Elefant Apoteket Holbæk.

UDNÆVNELSE

Cathrine Rützou er udnævnt til apoteker på Gilleleje Apotek. Cathrine Rützou kommer fra en stilling som souschef på apoteket. Hun overtog bevillingen den 1. august.

GILLELEJE

OVERTAGELSE

Stenløse Apotek ved apoteker Kenneth Lokind overtager filialen Jyllinge Apotek fra Roskilde Svane Apotek ved apoteker Ulla Charlotte Andersen

JYLLINGE

JYDERUP

OPGIVELSE AF BEVILLING

Apoteker Sten Grønved Nielsen, Faaborg Løve Apotek, har fået tilladelse til at opgive sin bevilling med udgangen af december 2022. Sten Grønved Nielsen helliger sig fremover driften af Faaborg Pharma.

ARCHIV FOR PHARMACI OG CHEMI
195. bind - 179. årgang - Nr. 08
9. september 2022

apotek

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

FORSIDE
Foto: Cathrine Ertmann

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
1.007 i perioden 1. august – 30. juni 2020

FARMACI NR. 9 - 2022 UDKOMMER
fredag den 7. oktober 2022

POST
PP DANMARK
Magasinpost SMP
46446

Prøv TREO

mod **hovedpine** og **migræne**

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

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

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

VIATRIS™