

1. Vejledning for kommunal sygepleje

Generelle kommentarer til vejledning for kommunal sygepleje	Apotekerne er en del af det nære sundhedsvæsen og udgør en lettilgængelig medicinfaglig ressource for både borgere og sundhedsprofessionelle. Da medicin indgår i en stor del af de borgerforløb, som den kommunale sygepleje understøtter, bør apotekernes kompetencer og samarbejdsmuligheder afspejles som eksempel i vejledningen på øvrige sundhedsaktører i det nære sundhedsvæsen.	
Kapitel	Afsnit	Kommentar
1. Indledning og formål	-	Ingen kommentarer
2. Målgruppe	-	I opremsningen af aktører, som den kommunale sygepleje har kontakt til foreslås en tilføjelse af: <i>"øvrige sundhedsaktører, fx apoteker"</i>. Apoteker samarbejder allerede med kommuner om borgernes medicin, medicinhåndtering og rådgivning. Da medicin indgår i mange kommunale sygeplejeforløb, er apoteker en relevant samarbejdspartner.
3. Indhold	-	Ingen kommentarer
4. Organisering	-	I beskrivelsen af samarbejde med andre fagligheder foreslås tilføjelse af: <i>"øvrige sundhedsaktører, fx apoteker"</i>. Sammenhængende og tværfaglige borgerforløb kræver samarbejde på tværs af sektorer og faggrupper. Apotekernes farmaceuter og farmakonomer bidrager med specialiseret viden om lægemidler og medicinbrug, som kan understøtte kvalitet og patientsikkerhed.
	4.1 Henvisning og til- deling	Ingen kommentarer
	4.2 Kompetencer	Medicin er en central del af mange behandlingsforløb. Det anbefales derfor, at kompetencer i medicinhåndtering fremhæves eksplicit i vejledningen. Apotekerne kan understøtte kompetenceudviklingen gennem undervisning, rådgivning og kvalitets sikring af medicinrelaterede arbejds-gange. Erfaringer viser, at apoteker allerede bidrager til undervisning og

		kvalitetssikring på ældre- og plejeområdet.
5. Tilrettelæggelse og varetagelse af indsatser	-	Ingen kommentarer
	5.1 Udstyr	I afsnittet om digital understøttelse foreslås det, at dosispakket medicin nævnes som eksempel på en teknologi, der kan understøtte borgerforløb. Dosisdispensering kan bidrage til korrekt medicinanvendelse, øget tryghed og understøtte, at borgere helt eller delvist kan klare sig selv i længere tid i eget hjem. Samtidig kan det understøtte medicinsikkerheden og lette medicin håndteringen for både borgere og personale.
6. Samarbejde	-	
	6.1. Rådgivning	Under eksempler på faggrupper og funktioner, der kan yde rådgivning, anbefales det at tilføje medicinrådgivning fra apotek. Medicin fylder i mange borgerforløb, og kommunale medarbejdere kan have behov for medicinfaglig sparring. Apotekerne tilbyder allerede rådgivning om medicin gennem de lokale apoteker samt nationale tilbud som Apotekets Hotline og Apotekets chat , hvilket også giver adgang til rådgivning uden for mange apotekers almindelige åbningstid.
	6.2. Behandlingsansvar	Ingen kommentarer
7. Kvalitetsudvikling	-	Ingen kommentarer

2. Kvalitetsstandarder for kommunal sygepleje og basal palliation

Generelle kommentarer til kvalitetsstandarder for kommunal sygepleje og basal	Kvalitetsstandarden beskriver en række centrale elementer i kommunal sygepleje, men medicin og medicin håndtering fylder relativt lidt i forhold til den betydning, medicin har i de fleste borgerforløb. Medicin er en integreret del af behandlingen for mange borgere, og fejl i medicin håndteringen er fortsat en væsentlig årsag til utilsigtede hændelser. Apotekerforeningen anbefaler derfor, at medicin, medicin håndtering og medicinkompetencer gennemgående styrkes i kvalitetsstandarden.	
Kapitel	Afsnit	Kommentar
1. Introduktion	-	
	1.1. Formål	Under formålet om styrket samarbejde på tværs af det primære sundhedsvæsen og regionale tilbud foreslås det, at apoteker nævnes som en del af det nære og primære sundhedsvæsen. Apotekerne bidrager med medicinfaglige kompetencer og samarbejder allerede med kommuner om medicin håndtering, rådgivning og patientsikkerhed.
	1.2. Den kommunale sygepleje i det samlede sundhedsvæsen	Ingen kommentarer
2. Målgruppe	-	
	2.1. Afgrænsning af målgruppe	Ingen kommentarer
	2.2. Borgere med behov for palliation	Ingen kommentarer
3. Forløb og indsatser	-	
	3.1. Forløb og indsatser	Det fremgår, at kommunen skal kunne tilbyde digitale besøg. Det kan med fordel præciseres, at relevante indsatser kan understøttes gennem digitale tilbud også fra øvrige sundhedsaktører. Apoteker tilbyder allerede digitale medicinssamtaler og rådgivning til borgerne, fx i forbindelse med dosispakket medicin og complianceudfordringer.
	3.2. Henvisning og visitation til kommunal sygepleje	Ingen kommentarer
	3.3. Tildeling af forløb og tilrettelæggelse af indsatser	Ingen kommentarer
	3.4. Forebyggelse og rehabilitering	Under forebyggende og rehabiliterende indsatser foreslås medicinrelaterede indsatser tilføjet. Det kan fx være dosisdispensering med rehabiliterende sigte, som kan understøtte borgerens sygdomsmestring, samt medicinsamtaler

		ved opstart af ny behandling, dosispakket medicin eller udtrapning af medicin. Disse indsatser kan understøtte korrekt medicinanvendelse og bidrage til, at borgeren helt eller delvist kan klare sig selv i længere tid i eget hjem.
	3.5. Basal palliation	Ingen kommentarer
	3.6. Opfølgning og afslutning	Ingen kommentarer
	3.7. Udstyr	I afsnittet om brug af digitale teknologier og rådgivning foreslås det, at der ud over læge og akutsygepleje også henvises til øvrige sundhedsaktører, fx apotek, som også kan understøtte forløb med digitale tilbud eller samtaler til relevante borgere.
4. Kompetencer	-	Apotekerforeningen mener, at der bør stilles krav om kompetencer inden for medicinhåndtering og lægemidler. Da medicin er en væsentlig del af kommunal sygepleje, og der stilles mange krav til, hvordan medicin håndteres, og hvad der skal observeres under en behandling, bør disse kompetencer fremhæves på linje med øvrige sundhedsfaglige kompetencer.
	4.1. Kompetencer	Medicinhåndtering og lægemiddelrelaterede problemstillinger bør også i dette afsnit fremhæves blandt de kompetencer, som medarbejderne forventes at besidde og vedligeholde.
	4.2. Basale palliative kompetencer	Ingen kommentarer
	4.3. Kontinuerlig og systematisk kompetenceudvikling	Blandt eksemplerne på områder, som kræver løbende kompetenceudvikling, bør medicin og medicinhåndtering indgå. Lægemiddelbehandlinger, produkter og regler ændrer sig løbende, og det er derfor vigtigt med systematisk opdatering af medarbejdernes viden. Apotekerne kan understøtte dette gennem undervisning og rådgivning.
5. Organisering og samarbejde	-	
	5.1. Organisering og tilgængelighed	Ingen kommentarer
	5.2. Fagligt bæredygtig organisering	Der beskrives muligheder for samarbejdsaftaler mellem kommuner. Det bør overvejes også at beskrive

		mulighederne for samarbejde med private sundhedsaktører, som kan bidrage med særlige kompetencer. Det kan fx være apoteker, der kan understøtte kompetenceudvikling, kvalitetssikring af medicinbehandling, og medicinsikkerhed.
	5.3. Intrakommunalt samarbejde	Ingen kommentarer
	5.4. Tværsektorielt samarbejde	Når der beskrives behov for adgang til rettidig rådgivning fra almenmedicinske tilbud, vagtlæge, akuttelefon og regionale funktioner, bør medicinfaglig rådgivning fra apoteker ligeledes nævnes. Kommunale medarbejdere kan få rådgivning fra lokale apoteker samt fra Apotekets Hotline og Apotekets chat , hvilket også giver adgang til medicinfaglig sparring uden for mange lokale apotekers åbningstid.
6. Kvalitetsudvikling	-	Ingen kommentarer
	6.1. Kvalitetsudvikling og monitorering	Ingen kommentarer
	6.2. Rammer for kvalitetsudvikling	Ingen kommentarer
Bilag 1. Begreber	-	Ingen kommentarer
Bilag 2. Cases	-	Ingen kommentarer
	Eksempler på borgere i målgruppen	Ingen kommentarer
	Eksempler på borgere, der ikke indgår i målgruppen	Ingen kommentarer

3. Kvalitetsstandarder for akutsygepleje

Generelle kommentarer til kvalitetsstandarder for akutsygepleje	Medicin og medicin håndtering bør gennemgående adresseres tydeligere i kvalitetsstandarden. Medicin indgår i en stor del af de forløb, som akutsygeplejen håndterer, og mange borgere med akut opstået sygdom eller forværring af sygdom får medicin i forvejen. Medicin kan både være en del af behandlingen af den akutte sygdom og årsag til akut sygdom eller forværring af sygdom, fx ved manglende efterlevelse af behandling, bivirkninger, interaktioner, overdosering eller fejlmedicinering. Derfor bør medicin og medicin håndtering have en mere fremtrædende plads i kvalitetsstandarden.	
Kapitel	Afsnit	Kommentar
1. Introduktion	-	
	1.1. Opdrag	Ingen kommentarer
	1.2. Formål	Ingen kommentarer
	1.3. Kvalitetsstandarderne i den samlede styringsramme	I afsnit 1.3.2.'s opremsning af samarbejdspartnere foreslås tilføjet: "øvrige sundhedsaktører, fx apoteker". Apotekerne er en del af det nære sundhedsvæsen og samarbejder allerede med kommuner, almen praksis og sygehuse om medicinrelaterede problemstillinger.
	1.4. Sigtelinjer for udvikling af akutsygeplejen	Ingen kommentarer
2. Akutsygeplejens funktion	-	
	2.1. Akutsygeplejens funktion i det samlede sundhedsvæsen	Ingen kommentarer
	2.2. Akutsygeplejens placering i den akutte sundhedsindsats	Ingen kommentarer
	2.3. Akutsygeplejens funktion i det primære sundhedsvæsen	Ingen kommentarer
3. Målgruppe	-	
	3.1. Målgruppen	Ingen kommentarer
4. Indsatser	-	
	4.1. Indgang, henvisning og visitation	Ingen kommentarer
	4.2. Typer af indsatser	Ingen kommentarer
	4.3. Udstyr og medicin	Apotekerforeningen gør opmærksom på, at lokale apoteker og vagtapoteker udgør en eksisterende infrastruktur til forsyning af lægemidler tæt på borgernes hjem og kan gennem lokale eller regionale aftaler understøtte hurtig levering af nødvendige lægemidler, som er vederlagsfri for borgerne.

5. Kompetencer	-	
	5.1. Kompetencer	Kompetencer inden for medicin og medicinbåndtering bør fremhæves eksplis- cit, som en del af mange behandlings- forløb, hvor medicin også kan være års- sag til akut opstået sygdom og forvær- ring af sygdom. I beskrivelsen af samarbejde om kom- petenceudvikling foreslås tilføjet: "øv- rige sundhedsaktører, fx apoteker". Apotekernes farmaceuter og farmakono- mer besidder specialiserede kompeten- cer inden for lægemidler, medicinbånd- tering og dosisdispensering, som kan bi- drage til kompetenceudvikling af medar- bejdere i akutsygeplejen.
6. Organisering	-	
	6.1. Organisatoriske forudsætninger	Ingen kommentarer
	6.2. Tilgængelighed	Ingen kommentarer
	6.3. Samarbejde om borgernes forløb	Øvrige sundhedsaktører, herunder apo- teker, foreslås tilføjet som relevante samarbejdspartnere. I afsnit 6.3.1. foreslås tilføjet medicin- faglig rådgivning fra apoteker i beskri- velsen af adgang til rådgivning for akut- sygeplejen. Akutsygeplejen kan have behov for hurtig sparring om fx praktisk brug af medicin. Der kan ydes rådgiv- ning fra lokale apoteker samt gennem Apotekets Hotline og Apotekets chat. Rådgivning kan ydes telefonisk eller på anden vis digitalt og kan dermed under- støtte medarbejderne på samme måde som andre rådgivningsfunktioner. I afsnit 6.3.3. foreslås også en tilføjelse af "Øvrige sundhedsaktører, fx apote- ker" blandt de aktører, der bør omfattes af relevant informationsdeling.
7. Kvalitetsudvikling	-	
	7.1. Kvalitetsudvikling	Ingen kommentarer